



大会

第二十六届特别会议

正式记录

第七次会议

2001年6月27日星期三上午9时举行
纽约

主席： 霍尔克里先生 (芬兰)

上午9时宣布开会

议程项目3(续)

(b) 大会第二十六届特别会议代表的全权证书

全权证书委员会的报告(A/S-26/5)

主席(以英语发言)：我们现在将审议全权证书委员会的报告第15段中建议的决议草案。

大会将对全权证书委员会的报告第15段中提出的建议采取行动。全权证书委员会未经表决通过了这项决议草案。我是否可以认为大会也希望这样做？

通过决议草案(S-26/1号决议)。

主席(以英语发言)：我们就此结束对议程项目3的审议。

议程项目7(续)

审查人体免疫功能丧失病毒/后天免疫功能丧失综合症(艾滋病毒/艾滋病)问题的各方面

主席(以英语发言)：大会现在将聆听斯威士兰王国国家元首姆斯瓦提国王三世的讲话。

姆斯瓦提国王三世(以英语发言)：六年前，在纪念联合国成立五十周年举行首脑会议时我站在这里，表示我国人民希望今后50年我们将有一个更美好的世界。我那时谈到艾滋病毒/艾滋病是一个刚出

现的敌人，而现在我们最担心的事已成为可怕的事实。今天我们不是谈论子孙后代的希望，而是谈论他们的生存问题。

我要告诉你们，我的同伴们：我们的人民在死亡。他们过早地去世，他们的孩子变成孤儿，而整个民族在不断地哀悼死者。斯威士兰的人口中已有四分之一感染了艾滋病毒，我们无法避免一场极其可怕和不断加速的悲剧。

我们都同意在这届首脑会议上讨论全球安全面临的巨大威胁。它需要所有国家都全力以赴地致力于这项任务，因为任何国家都不能幸免于这种灾难的影响。并非只是我们中离火最近的人会被烧伤；这场烈火将蔓延到全球的每一个角落。

在为了迎接这一挑战而作出的真正的全球性努力中我们各国领导人绝不能忽略我们的责任。我们绝不能容许因为政治考虑，或因为认为这场危机只限于世界某些地区，而使这种努力受到破坏。

斯威士兰王国知道自已的责任。我们将通过预防、教育、护理和治疗，最大限度地利用我们的所有资源来帮助我国人民。我们感谢联合国机构和我们的国际合作伙伴为我们的努力提供的支助。但在以排山倒海之势向我们压过来的浪潮面前，我们的综合力量微不足道，我们必须作为更多更多的努力。

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(C-178)。更正将在届会结束后编成一份单一的更正印发。

然而，我们并没有伸着双臂而无所事事。我们在针对这场危机的不同方面设法找到我们自己的解决办法。我们向需要帮助的人提供护理和支助的方法的基础是我国的大家庭和社区精神传统。我们日益依靠过去的传统和文化作为指导原则，尤其是在促进禁欲方面。我们的土医郎中在结合现代技术和有效药物进行研究方面有很大帮助。我们的当地健康食品为需要者提供了所需的营养。同时，鉴于我国的资金有限，我们将探讨通常途径之外的领域以筹集资金，把希望放在世界各社区普遍存在的善意和同情心上。

对“我们就是世界”这次生动的援助活动作出全球反响使我们感到鼓舞，今年晚些时候我们将发行称为“生命之歌”的世界艺术家音乐专集。这个专集的题目以音乐这一全球语言发出了希望的信息，其收入将直接捐给南部非洲各地的艾滋病毒/艾滋病方案。在防治艾滋病的皇室倡议的旗帜下所展开的项目方案中是第一次这样做，它需要并应得到帮助我们展开这场斗争的所有人的支助。

我们发现，那些发展中世界得知这次危机的人都作出迅速反应。我们感激联合国主办这届特别会议。它将在增强意识和汇集方案资源方面发挥重要作用，这些方案必须有助于那些遭受痛苦的人。

今天下午，我们将签署一项与艾滋病毒/艾滋病宣战的宣言。我们各国人民必须清楚认识到，我们有一个团结一致的强大的全球联盟，直至取得胜利。我们必须言行一致，并且所有人必须表明，我们在支持、资助和资源方面的承诺是严肃的。

本次特别会议的成功和对我们所有成员来讲的巨大开销的唯一开脱是死亡和正在死亡人数的大幅度减少。我们人民能够接受的就是这个。

我国和面临同样命运的许多其它国家的生存正处于危急。我们呼吁所有成员以前所未有的合作、同情和彼此相爱的精神奋起，使我们共同动员财政、材料和我们所需的技能解救遭受痛苦的人并给未来带来希望。

愿万能的上帝给我们施以仁慈。

主席（以英语发言）：大会现在听取伯利兹总理和财政兼外交部长尊敬的赛义德·穆萨先生阁下发言。

穆赛先生（伯利兹）（以英语发言）：当人们称之为艾滋病的疾病在 20 年前被首次诊断出时，其后果的严重性无法预见。很少有人认为它会成为当今人类历史上最致命的传染病。在二千二百万人已死亡和三千六百万人遭受感染的情况下，艾滋病毒/艾滋病对经济、社会和人类发展造成最为严重的威胁之一，导致更严重贫困并增加我们已经脆弱的社会所承担的风险。

在面对这一巨大和令人生畏的挑战情况下，我于去年 9 月在千年首脑会议上与其他国家和政府首脑一道为在 2015 年前制止并扭转艾滋病毒/艾滋病的传播作出承诺。今天我再次回到联合国并在大会本次特别会议上代表伯利兹政府提出为实现该目标作出全球性努力的承诺。

秘书长的卓越报告，各次筹备会议和专家们随后进行的审议导致一项草案宣言的产生，它为我们提供了彼此提携和启发的机会，以便汇集我们的资源并以坚强和确定的信念进行反击；经过共同努力我们能够赢得与艾滋病斗争的胜利。

1999 年 11 月在南非召开的共同体政府首脑会议上，我与 53 位其他同僚作出了与艾滋病毒/艾滋病传染疾病进行斗争的个人承诺。同年 2 月份在巴巴多斯召开的加勒比社区政府首脑会议上，继成立一个加勒比地区艾滋病毒/艾滋病任务小组之后，我们还制定了一份合作宣言。几星期之前在中美洲国家与首脑和在台湾的中华民国总统的一次会议上，我提出了我们区域的艾滋病毒/艾滋病问题并接受了后者提供援助的保证。

伯利兹是这种可怕疾病在拉丁美洲和加勒比地区造成破坏的见证人和受害者。我们作为该区域的一部分面临令人吃惊的统计数字，它表明加勒比地区仅

次于撒哈拉以南非洲成为世界上艾滋病毒感染率最高的地区，并且艾滋病是导致我国青年人死亡的最直接原因。在中美洲，我们受到不断增加的感染率的威胁，尤其是来自处于不利社会地位和流动人口。

在伯利兹，国家健康信息系统当前报道的流行率为 4.01%，使我们在中美洲地区成为首位之一，在加勒比地区排名第九。在这个人口只有 25 万人的主要居住在较小社区的国家，艾滋病毒/艾滋病的悲剧直接影响许多伯利兹家庭和我国人力资源与生产能力。与这种疾病相联系的污点促成一种人们闭口不谈的气氛，造成报道上的偏差和越来越多的人试图否认或隐藏其存在。我国的青年，特别是那些来自贫困和流动人口家庭的人最容易感染这种疾病并在社会结构最薄弱环节将其传播。

艾滋病毒/艾滋病曾一度被认为由另一种生活方式所驱使，但它破坏的不只是我们的生活方式；它对我们社会的根基——家庭——造成破坏。当前伯利兹的艾滋病以青年和女性为主体。它影响了我们的个人和政治现实，改变着我们如何思维、如何相爱、相信何人、向我们后代教育什么以及如何保护他们。一句话，艾滋病毒/艾滋病改变了我们生活。

今年 1 月艾滋病被宣布为伯利兹人所面临的最严重健康挑战之一。为此，我们成立了由人力开发、妇女和文明社会部长主持的艾滋病全国委员会。委员会的首要责任是协调、支助和监督国家战略方案的实施情况，目标是改变态度和做法，实施部门之间协调并向艾滋病毒人提供支持服务。这项多部门战略力图解决伯利兹的性行为和实践问题，除建立对这种疾病及其后果的国家认识之外还鼓励负责任的性行为和保护。委员会正拟订一项全国政策和法律框架，以解决歧视、教育、迁徙和将有意传染行为视为犯罪等问题。在更加个人化的层面，隐密、同情和对生命尊严与特性的尊重等问题构成国家战略方案的组成部分。但这还不够。

我们必须从陷入这个流行病旋风中心的人的经历中吸取经验教训，这样，从长远角度看，我们的行

动才会有效力。这包括作出更大努力，使男女权力平等，尤其是促进我国妇女的权力，她们在我国贫穷人口中占很大比例。两性平等是改变性行为过程中的一个关键因素。我们知道，只有在妇女能够自由选择其生活方式时，妇女才有能力最好地保护自己，免受艾滋病毒/艾滋病感染。此外，我们已经开始处理母子传染保护的重要问题。

我国成功的关键是与国际社会合作。供资、研究、分享信息和获得经济上能够承担的医药和治疗等方面的支助非常重要，这要求所有方面及时和有效地参与。我们欢迎秘书长决定促使国际工商界参与这个运动。

面对这个全球疾病，我们再也不能逃避我们的集体责任了。每个国家都必须领导其国内的行动。强大的本国承诺和主人翁精神是任何措施都无法取代的。但是，本国的有效行动不可能孤立地获得成功。必须有全球团结和支助。我们必须共同努力，才能解除每日受艾滋病毒/艾滋病感染的成千上万人类同胞头上的死刑。

伯利兹政府和人民宣布，我们充分致力于遏制和扭转该流行病上升的趋势。我们知道这是一项艰巨的任务，但是，如果我们不果断地采取行动，那么，无数的人——其中许多人正处于血气方刚的青年时期——将必死无疑。如果我们不采取行动，就是违背最神圣的契约——保护人类和促进人类利益。我们不能浪费时间，不能浪费资源。现在是采取集体行动的时候。

主席（以英语发言）：下面请越南副总理钱潘贾（Pham Gia Khiem）先生阁下发言。

钱潘贾先生（越南）（以英语发言）：所有人都已经清楚看到艾滋病毒/艾滋病造成的破坏。该流行病横扫各大陆和各国，我国人民也不能幸免。1990 年以来，越南已经发现 36 000 多例感染者，占世界总数的 0.1%，其中 5 000 多人已经得艾滋病，3 000 多人已经死亡。

毫无疑问，感染的实际人数是这个数字的许多倍。这种局面向我们提出了这样一个问题：我们必须开展哪些行动，以履行世界领导人去年 9 月在联合国这个大厅作出的承诺——在 2015 年之前遏制并开始扭转艾滋病毒的蔓延。我们希望，由于我们的共同关注，由于我们真诚地努力实现这个目标，我们将能够达成一项平稳的艾滋病毒/艾滋病问题最后承诺宣言，这将是一个巨大的鼓舞力量，促进各国、各区域和全球抗击这个致命悲剧的努力。

请允许我简略地总结一下越南在过去十年里为抗击艾滋病毒/艾滋病蔓延而采取的各项措施。

我国认为预防工作非常关键，因此，我国集中进行关于艾滋病毒/艾滋病的教育和宣传活动，努力为各行各业人民、特别是为有高风险行为的人群制订预防措施。其结果是，约 60% 的人民掌握了关于艾滋病毒/艾滋病的基本知识，了解了预防措施。

此外，政府努力加强各种措施，保证保健行业的安全。我国努力最大限度地动员资源。但是，感染艾滋病毒的人数仍然迅速增加。据预测，到 2005 年，我国感染艾滋病毒的人数将几乎达到目前人数的六倍，超过 200,000 人。如果没有有效措施，情形可能更加恶劣。

经验证明，在有效抗击该致命疾病蔓延的活动中，下述因素非常重要。第一，各级领导必须作出强大承诺。他们必须将抗击艾滋病毒/艾滋病作为一项紧急和长期社会经济任务。

第二，必须采取跨部门办法，因为抗击艾滋病毒/艾滋病不仅仅是保健部门的任务，也是政府其他部门、各社会组织和各社区的任务。

第三，必须将抗击艾滋病毒/艾滋病的活动纳入打击毒品活动和控制不安全性行为、特别是在青少年中控制不安全性行为的活动中。必须强调指出，打击毒品和控制不安全性行为活动的成功对抗击艾滋病毒/艾滋病活动的成功有决定性影响。

越南欢迎并支持国际社会抗击艾滋病毒/艾滋病的努力，在这些努力中，联合国发挥着重要和不可或缺的作用。我们高度赞赏全世界科学家进行不懈的努力，寻找疫苗和特别药物，使人类免受这个流行病的威胁。我们呼吁发达国家在专门知识和资源方面增加对贫穷发展中国家的援助。我们呼吁制药公司——为了人类、为了拯救不幸者的生命——制订政策，以低价向穷国提供必要的治疗药物。

越南决心与所有国家合作，尤其是与各邻国和本区域各国合作，并且与国际组织合作，共同抗击艾滋病毒/艾滋病的蔓延。

最后，我谨代表越南政府和人民真诚地感谢联合国、特别是联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案(艾滋病方案)，感谢全世界各国和各国际组织，感谢它们的有效合作和援助。

主席（以英语发言）：我现在请多哥公共卫生部长孔迪·夏尔·阿格巴先生阁下发言。

阿格巴先生（多哥）（以法语发言）：首先，让我代表多哥代表团最热烈地祝贺秘书长科菲·安南向关于艾滋病毒/艾滋病的大会第二十六届特别会议提交的高质量的报告和他对防治这个大流行病的斗争所做的个人承诺。

多哥共和国总统、非洲统一组织（非统组织）现任主席纳辛贝·埃亚德马先生本来非常想参加这个会议，但在最后时刻不得不留在洛美。我非常荣幸地受他委托在大会上宣读他的致词：

“自从发现艾滋病以来已经有 20 年。我们这里的很多人已经对这场灾难进行了评估。

“作为非统组织现任主席，我想强调非洲大陆正在经历的苦难，这个疾病给非洲大陆造成的破坏比任何战争都大。

“你们有这方面的数字。这些是耻辱的数字，因为令人不能接受的是，我们非洲人正在被

人忘记在历史阶梯的最低层，而较富裕的国家正在朝着希望取得进展。

“西方的现代医药正在帮助那些艾滋病毒抗体阳性者生存，这些药品几乎是免费的，通过各种形式的社会援助进行分配，而在非洲，几乎所有的艾滋病毒抗体阳性者都得不到任何药品，这种情况难道是合理的吗？”

“富国垄断着用于防治这个病毒的 90% 的钱，而 90% 的患者在非洲，在贫穷国家中死亡和被遗忘，这难道是合理的吗？”

“为了男人和妇女们——我可以说是为了人类——我们必须表现出更大的团结精神。”

“非洲人必须能获得治疗机会。”

“所有人都必须能获得药品。”

“现在已经在酝酿着对这种情况的反抗。富国似乎正在竖起他们的耳朵，开始认识到，富国与穷国之间的这个鸿沟是不能容忍的。我们现在必须行动。”

“让 2001 年 4 月 25 日和 26 日在阿布贾举行的关于艾滋病毒/艾滋病、肺结核和其他传染病的非统组织特别首脑会议作出的各项决定来激励我们。我们在阿布贾宣布，艾滋病毒/艾滋病的现状构成非洲大陆上的一种紧急状态。我们决定开展防治艾滋病毒的斗争，并将其作为我们的国家发展计划中的一个优先事项。”

“在这方面，我们承诺承担个人责任，在防治艾滋病的战斗中监督我们的各个国家理事会和委员会的活动。我们还承诺通过一切必要措施以调动资源，特别是把我们的年度预算的至少 15% 用于改善保健部门。”

“我们必须始终一贯地对我们目前的唯一有效武器即预防给予一切必要的重视。为此目的，我们需要利用最适当的渠道以便帮助所有社

区，特别是最脆弱的社区，并使每个人认识到他的责任，以便改变人的行为。”

“今天，让我们建立秘书长所建议的全球基金，以便通过帮助药物试验室来帮助发展研究，因为虽然现在有现代药品，但这些药品并不能治愈这个疾病。疫苗的研制成功还需要很长时间。”

“我现在庄严地呼吁世界上的富国：不要让制药公司的实验室单独作出提供支持的努力，因为一种真正的治疗办法的希望正是寄托在它们和它们的研究上。”

“让我们不要再犯我们在疟疾问题上犯的错误。制药公司的实验室停止了它们对抗疟疾疫苗的研究，理由是没有利润。”

“今天，在大流行病艾滋病毒出现 20 年后，也许现在是进行这种痛苦的评估的时候了，但我向你们呼吁，现在也必须是一个希望和团结的时候。或者自私的心理会占上风，第三个千年将有一个很糟糕的开始，或者我们将能为所有的男女们做出选择，使“人性”这个词再次具有意义。”

主席（以英语发言）：我现在请密克罗尼西亚联邦卫生、教育和社会事务部部长埃利优埃尔·普雷特里克阁下发言。

普雷特里克先生（密克罗尼西亚）（以英语发言）：能够代表我国政府在这个会议上就这样一个我国严重关切的问题发言确实使我感到荣幸。我国的人口既少又容易受各种灾难的影响。

因此，艾滋病毒/艾滋病的传播对我国的消极影响无论怎样强调也不过分。我国将在今后很长时期内感觉到艾滋病毒/艾滋病所造成的破坏的影响。因此，我国政府特别赞赏举行这个特别会议，以便联合国能与其他区域和国际组织合作下开始努力制订适当的机制以阻止和预防艾滋病毒/艾滋病这个病毒的继续扩散。

密克罗尼西亚联邦的首例艾滋病病毒/艾滋病感染是在 1989 年证实的。当时那个患者是在生活在密克罗尼西亚境外时感染此病的。然而，就在几个月之前令我国政府失望的是，在密克罗尼西亚联邦的非常遥远的珊瑚岛之一上发现了首例在当地感染的艾滋病病毒/艾滋病病例。这次令人不愉快的发现造成了很大的惊恐，人们对这个病毒的传播可能比过去想象的广泛得多感到严重关切。与受到更加严重影响的世界其他地区相比，这种新情况似乎并不严重。尽管如此，艾滋病病毒/艾滋病在我国存在本身就足以令人严重关切。我国政府认为，必须非常认真的对待这种情况，必须对其加以最有决定性的处理，以防止这种局势进一步恶化的任何可能性。

在有关艾滋病病毒/艾滋病的任何讨论中，最敏感的问题之一是人权问题。我们在这个讲坛上进行的讨论无疑将触及一些文化和宗教信仰，甚至可能有必要触及个人的生活方式。然而，这是一个没有界限的疾病，它的无区别的延伸是不受界限限制的。因此，我们希望，将能在我们的讨论中表现出一些灵活性，以便我们能够果断的成功处理艾滋病病毒/艾滋病问题。

预防是应付艾滋病病毒/艾滋病问题的另一个重要方面。在病毒传播之前应该考虑采取预防措施，这并不是建议联合国应该从其目前的行动轨道上改变著重点，正相反，我国政府认为，从所有方面应付这一致命而且对所有人一视同仁的疾病必须全面性解决问题。联合国及其专门机构以及其它区域和国际组织应该不断协助严重受影响的国家，同时，积极拓展，协助那些还没有受到严重影响的国家。联合国这样做就可以成功地阻止艾滋病病毒/艾滋病的传播成为一个真正的全球性问题。

显然，一个国家无法单独承担战胜此一疾病的责任。这样说的时侯，我高兴地指出我国政府在美国政府的援助下，同世界卫生组织合作，已经拟定了一些短期和中期预防性教育方案，用以在密克罗尼西亚联邦四个国家内应付这一事项。这四个国家已经建立起全面艾滋病病毒/艾滋病监测体系和社区艾滋病理事会，

对大众进行有关艾滋病病毒/艾滋病的教育。此外，我们也从一些捐助伙伴那里获得一些援助，使我国政府能够建立并向高危险人士提供一些基本预防措施。我国政府对此诚挚地表示感谢，但是，这里我还需简要说明，要更加成功地战胜艾滋病病毒/艾滋病，我们还需要更多的援助。

我重复一下，我国是一个小国，没有很多资源，因此，靠我国自己本身无法有效地继续执行其中有些方案。目前我们在努力战胜其它诸如肺结核和糖尿病等高死亡率疾病方面困难重重，各会员国可以想象，对于象密克罗尼西亚联邦这样人口稀少的国家来说，战胜艾滋病病毒/艾滋病这样一个全面传染性疾病会是什么样子。

讲到这里，我国政府对那些已经承诺向防治艾滋病病毒/艾滋病信托基金提供财政资源的政府表示非常诚挚的感谢，并鼓励那些还没有这样做的国家学习他们的榜样尽快这样做，以确保有效防止艾滋病病毒/艾滋病的继续传播。

总之，我国很重视本届论坛。我们知道，没有联合国及其专门机构其中包括其它区域和国际性组织的伙伴关系与合作，我们就不可能制止这一病毒的威胁和传播。我们希望本届论坛结束时所作出的决定有助于制止这一疾病进一步传播的所有持续性努力。艾滋病病毒/艾滋病是一个全球关切的事项，其影响是国家性的。因此，本届论坛结束时达成的协议应符合各国的能力至关重要，这样才可能有效地予以实施。

主席（以英语发言）：我请几内亚公共卫生部长马马杜·赛利奥·迪亚洛先生阁下发言。

迪亚洛先生（几内亚）（以法语发言）：全世界领导人在《千年首脑宣言》中庄严承诺与艾滋病病毒/艾滋病的传播作斗争。他们这样为自己订立了在 2015 年以前扭转这一病毒以及这一疾病病例流行的趋势。在这个基础上，国际社会应该帮助非洲这个受到这一病毒最严重打击的大陆实现这些目标，为这一流行性传染病造成的孤儿提供援助。

几内亚共和国总统兰萨纳·孔戴将军阁下对大会举行这届特别会议极为满意，这次会议显示我们实现千年首脑会议所订立目标的共同意愿。

非洲这个今天正在为本世纪传染性疾病付出最沉重代价的大陆充分意识到威胁其各国人民的危险。我们只需看一看下列会议这些证据就够了：非洲发展论坛于 2000 年 12 月在亚的斯亚贝巴举行、国际专家会议于 2000 年 11 月在温得和克举行以及非洲统一组织首脑会议于 2001 年 4 月在阿布贾举行等等。所有这些事件是为此一疾病患者深思防治战略的机会，其中动员当地各级社区和当局在我国看来似乎是最重要的。

尽管非洲人充分认识到自己的主要责任，还需要对各级领导人的努力给予支助，并在国家和区域社区以及国际社会之间真正伙伴关系的框架内协调一致。在这一点上，我国代表团高度赞赏秘书长关于建立全球基金的倡议，以防治艾滋病及其它传染性疾病，特别是疟疾、肺结核和寄生性疾病，更不要提营养不良了，这是加重所有这些疾病的因素，这些疾病的发病率在非洲某些地区持续增长。我国代表团得知已经有国家作出捐款承诺很高兴，我们呼吁国际社会所有有关行动者都能追寻这一人道主义行动。

鉴于几内亚共和国国内这一传染性疾病的状况，我国政府在共和国总统的指示下实行了广泛的社会和经济改革方案，这些改革的目的除别的之外是降低并稳定病毒携带者的数量、控制对病患的治疗以及充分掌握这一传染性疾病对社会经济造成的影响。

为此目的，我国政府最近通过并得到我国发展伙伴核准的国家健康发展计划是减少贫穷战略文件不可分割的一部分——这个计划特别强调防治艾滋病/艾滋病及其它性传染疾病的战略计划。这也显示出我国政府有效防治这一传染性疾病的决心。因此，由于减缓重债务国债务负担而获得的资源将有 70% 用于社会部门，特别是健康、教育和乡村发展。

目前，非洲的这场大流行病的形势是，如果国际社会不向这种疾病受害者的预防和护理工作提供大

力支援，使病人和各国政府能够以财政上可以负担得起的代价获得重要的抗反转录病毒药物，那么各国政府和人民的努力将是徒劳无益的。实际上，鉴于目前的重要药物，特别是抗反转录病毒药物成本高昂，我愿利用这一讲坛询问非洲国家——那里有大约 50% 的人口生活在贫困线以下——他们如何能满足其保健需求。这是一个至关重要的问题。

主席（以英语发言）：我现在请土耳其卫生部长奥斯曼·杜尔穆什先生阁下发言。

杜尔穆什先生（土耳其）（以土耳其语发言；英文本系其代表团提供）：在整个历史上流行病都是对人类的重要威胁。它们经常造成巨大的破坏；有些流行病甚至彻底摧毁了文明社会。在 20 世纪末，世界为艾滋病毒/艾滋病的出现所震惊，有人将其形容为现代的祸患。世界卫生组织因这种威胁的突然增强而忧虑，开始研究制定所谓的第二代监测技术，强调社会各阶层之间的关系，改变分担风险的行为举止，并且将其与其他性传播疾病的和妊娠联系起来。

在土耳其，我们非常了解这个问题，我们正在积极寻求解决办法。迅速的工业化和城市化影响了社会和经济发展的各个方面。一方面，经济发展为消费社会和利己主义打开了通道，导致了各种社会变化，大家庭逐渐消失，传统的价值观念消失殆尽。此外，由于其历史的关系，土耳其易于大规模的人口流动，这也导致患病的危险性加大。尽管存在所有上述情况，土耳其并没有出现艾滋病毒/艾滋病传染病激增的现象，就像世界某些地方的情况那样。不过，我们非常清楚，鉴于各种理由，确定性传播疾病的真正规模是一项相当困难的任务。

我国仍属于受这种疾病影响最少的国家之列。在 1985 至 2000 年报告的 1 141 例病人中，三分之二的人是艾滋病毒的携带者，其余的人属于这种疾病的晚期阶段。不过重要的是，这些病例有 14% 是在 2000 年报告的。这也可以表明民众中的认识水平不断提高。绝大部分病人处在 25 至 35 岁年龄组，这种疾病很可

能在更年轻时就已经感染。虽说绝大部分受感染的人是男性，但受感染的女性的数量也在增加。

根据统计数字，有一半以上受感染的人是通过未采取保护措施性行为，主要是异性性行为而感染这种疾病的。这些人中有 10% 是吸毒者，因输血而感染这种疾病的人占 0.4% 左右。生活或者国外旅行的人占病人总数的 25%。

在土耳其，已经采取各种措施为所有艾滋病毒/艾滋病病人提供保健护理。国家也为那些因各种原因未被现有保健系统所涵盖的所有病人支付费用。各种志愿和非政府组织也在积极支持国家的各项努力，为艾滋病毒/艾滋病病人提供财政支助，就业和心理社会咨询，以消除他们的苦难，并且支持进一步发展现有的专业医疗设施。

为改变社会行为举止、教育措施以提高民众的认识以及改进自我保护所作的努力，现正在结出硕果。一个明显的值得提及的成果就是，人们越来越多地使用避孕套。如上所述，教育方案，特别是那些与其他国家类似的教育方案，业已证明有助于减缓艾滋病毒的扩散。

最后，我们充分意识到，除非我们采取广泛的有效预防措施，否则艾滋病毒/艾滋病也可能在土耳其成为一种严重的威胁。同样，也必须作出努力，防止由于偏见和歧视使艾滋病破坏家庭和整个社会的结构。因这种疾病产生的所有问题都应该在所有有关论坛上公开讨论，同时也应该作出努力，克服在社会上普遍盛行的遮掩做法和其他文化和传统限制因素。同样，也应该鼓励安全的性行为和使用避孕套。应该向艾滋病病人和其家庭提供咨询，以使他们不要逃避社会或陷入绝望。

我们赞赏以联合国为首的若干国际机构作出的努力，这些努力导致为每位病人大约减少 600 美元用于减缓或抑制疾病进程的组合药物的费用。不过，即便是这种价格也仍有许多国家无法负担，因为他们可以划拨用于保健服务的费用十分有限。这种资金不足

的状况在最新的将来似乎无法克服。我们认为，必须要得到更多的国际援助以支持这一斗争。土耳其无疑非常赞赏发达国家为防治艾滋病毒/艾滋病慷慨捐助。不过，我们也注意到有必要修订具体的方案，承认各个受援国的社会、文化和经济现实情况，而不是强加给他们标准的方案。

主席（以英语发言）：我现在请圣卢西亚卫生、家庭、人类服务和两性关系部部长萨拉·弗雷德-博布伦夫人发言。

弗雷德-博布伦夫人（圣卢西亚）（以英语发言）：如果这一天尚未来临的话，那么这样一天很快就会到来，届时每个人——不仅仅是坐在这间大厅里的人，而且也包括那些坐在议会和参议院中的人——将会私下获悉，某个人是艾滋病毒阳性者或者即将死于艾滋病。在宣传阶段我们仍有许多工作要做，承认这样一点，即在发现这种病毒 20 年后的今天，我们仍需要进行宣传工作是一件令人窘迫的事。

我们并没有夸大实际情况，我们看到艾滋病毒/艾滋病已经由一个保健问题发展为一个社会问题，一个经济问题，一个发展问题，一个国家安全问题，一个国际安全问题，现在又演变成一个人的可持续发展问题。对这个问题再也不能置之不理了。

艾滋病毒/艾滋病的经济影响在撒哈拉以南非洲已经非常严重，据西印度大学卫生经济部门的预测，在今后十年内艾滋病毒/艾滋病将消耗加勒比各国国民总产值的大约 4%。对于一个小的国内生产总值来说，这是一种不小的消耗。就这种推测本身而言，我们绝不能满不在乎。

圣卢西亚政府和人民继续承诺坚持斗争，致力于防治艾滋病毒/艾滋病，并希望明确宣布，我国支持我们的加勒比共同体同事已经表明的情感。我们承认，在此时刻，必须意识到防治艾滋病毒/艾滋病的斗争不是一项个体事业，而是一项集体事业，对我们加勒比小国来说，情况尤其如此。我们希望表明，我们赞同巴巴多斯总理欧文·阿瑟的发言，即针对艾滋

病毒/艾滋病，应采取三元的方针，并同意任何此类方针都应包括寻求治疗方法。

我们想对这一方针提出两点补充战略：第一，将加勒比地区作为仅次于非洲撒哈拉以南地区的第二个受影响最严重区域，适当配置联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案的资金；第二，审议艾滋病毒/艾滋病对小岛屿国家劳动力的经济影响，各国正在致力于防治这一疾病的事实，旅游业正在成为圣卢西亚经济增长最快的部门的事实，乃至人们日益意识到性旅游业的存在。我们希望建议，任何用于防止这一流行病的国际资金都应建立在赠款基础上，尤其要面向圣卢西亚这样的脆弱小国。

我国政府期待对拟议的全球资金的管理、使用和获取标准进行公开和透明的讨论。我们认为，这一慈善性举动是对当前我们面临的紧急局势的一种有益补充，但并非根本的解决办法。当务之急是立即和适当调整世界贸易组织的规则，尤其是《特里普斯协定》，以利各国生产可负担的药物，应付这一发展危机。面对获取和负担有关药物方面的障碍，这才是更为持久的解决办法，要想对已被判处死刑的数百万人作出有意义的贡献，必须要解决这一问题。

我们要促请人们作出一切努力，确保资金向需求最迫切的国家、包括加勒比地区流动。在该地区，需要积极解决的一个重大问题是调动资源，应付这一日益加剧的公共保健和发展问题。西印度群岛大学表示，加勒比各国为成功防治艾滋病毒/艾滋病而作出全面反应的成本，据保守估计，今后5年每年为2.6亿美元。一些捐助国已经承诺为地区性艾滋病毒/艾滋病毒战略计划提供资金。

在该地区，治疗、护理和支持可能仍然是最不受重视和解决最不力的问题。这不仅仅涉及医疗，可能还包括护理。艾滋病治疗的一个最基本和最关键的部分是享有可负担的医疗。遗憾的是，由于缺乏接受抗反转录病毒疗法的机会，那些经诊断感染艾滋病毒或患有艾滋病者，因无力负担抗反转录病毒药物，继续在受苦受难。

在加勒比地区，尤其是小岛屿国家，仍然影响我们的主要问题是基础设施、教育和享有可负担的药物。为解决可负担的药物问题，我国政府希望重申，必须充分考虑这一流行病给发展带来的问题，以及需要建立金融和贸易体制，为结构上贫弱的小国，例如圣卢西亚，提供获得优惠融资和援助的机会。这是发展融资的一个必要来源，它制约了我们为应付发展挑战而进行的努力。

在拥有15万人口的圣卢西亚，统计数字表明，自从1995年发现第一例病例以来，已报告了284例艾滋病毒阳性病例；136例，也即48%已发病，126例，也即44%死亡。尽管在国家一级作出了积极努力，缓解这一流行病对我国人口的影响，包括通过对孕妇的AZT管理进行预防性管理，减少毒婴传染，但这一流行病仍未见消退迹象。

我们仍然需要加强监督和测试能力，确保更多的人自愿接受检测。这继续构成一项重大的公共保健挑战。因此，目前，我们仍不能确切说明艾滋病在圣卢西亚的发病程度。我们相信，只要我们像现在一样作出持续的承诺，并采取主动行动，加上必要的国际支持和相应的资金保证，我们将很快找出对艾滋病毒/艾滋病的解决办法。

主席（以英语发言）：我现在请卢森堡合作和人道主义行动部部长查尔斯·格林斯先生阁下发言。

格林斯先生（卢森堡）（以法语发言）：二十年前，当艾滋病毒/艾滋病第一次获得明确诊断时，它只是一种原因不明的综合症，死于此病的青年人只是一些孤立的例子。二十年之后，它已经成为当代最严重的一种流行病，损害了世界各国的发展。它将人的预期寿命再一次降到45岁以下。

卢森堡于1984年发现第一例艾滋病毒感染。从那以来，每年大约都有30例新的感染，过去两年来略有增加。1984年以来，卢森堡总共诊断出470例感染，95例为妇女。性是最普遍的感染途径。总计有100人死于艾滋病。

在世界范围，有关数字是令人震惊的。社会的各个层面都受到影响，这严重损害了发展，尤其是经济发展。我们同秘书长一样，在这场斗争中确立了四个目标：预防；防止母婴传播；享有治疗和护理；保护脆弱群体，附带受害者，尤其是孤儿。

政治承诺对实现这些目标是至关重要的。民间团体和地方社区也必须卷入进来。必须加强妇女的作用，帮助她们保护自己和她们的子女。我们必须加强医疗结构，以通过艰苦努力，对预防和治疗产生最大限度的可能影响。当然，没有必要的财政资源，防治艾滋病、疟疾和肺结核的斗争就不可能取得胜利。

卢森堡也在国际合作领域作出了反应。过去十年间，它不断增加其发展援助预算，2000年，我们已经超出了将国民生产总值的0.7%用于官方发展援助的目标。我们准备到2005年达到占1%的目标。保健，包括防治艾滋病病毒/艾滋病，是卢森堡合作中一个优先考虑的部门。伴随接受我们发展合作的对象国的双边方案，卢森堡还参与了防治这一流行病的多边斗争。

2000年，卢森堡参与了联合国艾滋病病毒/艾滋病联合方案协调委员会的工作，我们希望向皮奥特先生和他的小组表示祝贺。2001年，我们向该方案捐赠了大约50万欧元，并为评估工作提供了12.5万欧元。我们准备在2002年作更多的事情。卢森堡支持最近的欧洲倡议，该倡议题为“在减轻贫困基础上加速针对重大传染病的行动”。

不同市场不同收费将有助于无法得到药品的病人得到药品。一些医药和跨国公司已开始这样做。还可采取阻止再进口的措施，以巩固效果。但是，减价不会带来奇迹。

正因为如此，卢森堡参加了欧洲声援主动行动，为艾滋病病毒/艾滋病病人提供住院治疗。这一主动行动的目的是提供医药、医治和心理保健以及定期的实验室分析和抗体检查。这一做法也是全球性努力的一部分，是我们双边和多边贡献之外的努力。

在4年里，我们在尼日尔实施了一项重大的预防项目。在卢旺达，我们为建立重要的国家输血中心作了贡献。在布吉纳法索，我们正在合作建立拥有几个区域中心的输血中心。2000年，我们用于各项目的资金达240万欧元，并在继续加强这些努力。根据经济合作和发展组织的统计，我国在这方面的开支在国民生产总值中的比例最高。

这里所建议的基金将纳入我们的行动方案。我们满意地注意到，管理必要的财政资源同艾滋病病毒/艾滋病斗争方面有了新的推动力。一旦有了行动细节和管理结构，卢森堡打算向基金捐助100万欧元。2002和2003年打算捐赠的数目与此不相上下。这些努力当然是在业已提到的捐赠之外。

我们必须毫不拖延地着手实施我们的方案，并牢记预防和治疗艾滋病病毒/艾滋病需要直接的新做法。救助生灵的愿望是所有文化的一部分，无疑是我们致力于实现的最高目标。

主席（以英语发言）：我请塞浦路斯卫生部长弗里索斯·萨维德斯阁下发言。

萨维德斯先生（塞浦路斯）（以英语发言）：人类正面临历史上最严重的卫生危机。艾滋病病毒/艾滋病影响到世界各个角落，影响到许多国家的进步和发展，给发展目标和近几十年来取得的社会经济成果带来困难。

受艾滋病病毒/艾滋病影响最严重的国家目前情况紧迫，需要采取紧急措施阻止这一流行病的传播，制止其对社会经济、食品安全和人民预期寿命的影响。经济薄弱的社区受到的打击最为严重，逐步丧失了有效对付艾滋病病毒/艾滋病所需要的各种手段。

受艾滋病病毒/艾滋病影响不大的国家也面临有可能突然爆发流行病的严重情况，在高危险组别以及受武装冲突、暴力和性剥削影响的人中尤其如此。即使在人权受到制度保障的社会里，许多妇女在性安全和选择自由方面常常容易受到伤害。

艾滋病毒/艾滋病流行病的全球性质要求迫切采取一致的行动，以调集各种资源作出有效的回应，因为没有哪一国能够单独改变局面。国际支持、声援与合作不仅从人道主义角度而又极其重要，对于战胜这一对全球繁荣和发展的挑战也极其重要。

我们认为联合国的作用对于同艾滋病毒/艾滋病斗争的努力非常重要。在这方面，我们赞赏秘书长决心将这一问题作为优先事项，指导我们采取有效的行动。我们欢迎联合国努力落实各项措施确保联合国工作人员不受这一可怕疾病的侵袭。

塞浦路斯自 1986 年起面临艾滋病毒/艾滋病问题，但一直是低发病国家。传播的主要方式是同性和异性性交，确诊患有艾滋病毒的少数一些人均为妇女，围产期感染和经输血感染危险都很小，吸毒者迄今发病率很低。

自发生首例艾滋病报道后，艾滋病便成了优先处理的问题，为此同世界卫生组织合作制定了初期战略计划，并成立了由各政府部门、私营企业和民间社会代表组成的国家艾滋病委员会。同时迅速实施了资助和筹款办法，为患者提供支助和在人民和高危人群中开展教育活动。自流行病开始以来，医院护理、实验室化验、咨询和医治的提供均为免费。从一开始便通过普遍性的艾滋病毒和其他病原体的鉴定、推广自愿无偿献血和合理利用血源，确保血液安全。这些活动令人鼓舞，但仍不容满足和放松对付这一疾病的措施，因为从日常经验和行为研究的结果来看，相信还存在危险的性行为 and 吸毒增加的因素。

对局势的监测是通过日常和定点跟踪和对人口若干组别的行为的研究进行的。迄今我们所有这些努力都是要防止通过性交、围产期和血液的病毒传染，是要为受艾滋病毒和艾滋病感染和影响的人提供社会支助。这些努力的基本指导原则都将成为目前制定的第三项中期计划的主要内容。将会特别注意保护最容易受到伤害的团体，同时加强措施防止病毒通过静脉注射毒品的传染，为卫生部门制定性别管理办法，促进男女的性健康和生殖健康，在同健康有关的所有

经济领域注入性别的观点，为患者或极易感染艾滋病毒/艾滋病的人以及整个社会制定非歧视性和保护性立法。

此外，还将进一步为据认为极易感染的人以及学生和年轻入伍者制定适当的保健教育方案。现行的有关艾滋病毒/艾滋病的治理、咨询和社会经济支助以及发展流行病学和艾滋病和性行为研究的基础设施也在加强之中。

塞浦路斯欢迎所有通过有效行动对付这一全球性问题的国际努力。我们赞赏秘书长提出的建立特别基金的主动行动，并欢迎发达国家、特别是欧洲联盟承担义务。塞浦路斯赞同欧洲联盟的发言。特别是在美国国务卿鲍威尔表示承诺继续在这一努力中发挥主导作用后，我们毫无疑问相信能够取胜、而且必将取胜。据此，塞浦路斯在这方面承诺支持国际的各种努力面对挑战，实现一个没有艾滋病毒的世界。

主席（以英语发言）：我请毛里塔尼亚卫生和社会事务部长博伊迪埃尔·乌尔德·胡梅德先生阁下发言。

乌尔德·胡梅德先生（毛里塔尼亚）（以阿拉伯语发言）：我荣幸地代表毛里塔尼亚伊斯兰共和国总统马维亚·乌尔德·西德·艾哈迈德·塔亚先生在大会发言。

举行大会本届特别会议以及越来越多的国际和区域会议和倡议都表明人类正在采取全面措施迎接艾滋病毒/艾滋病对人类生存和未来形成的严峻挑战。20 年来，艾滋病毒造成的身体和精神痛苦的严重程度以及它扩散的令人震惊的速度本身就说明了问题，因而我们有充分理由动员全世界，来对付这个没有国界的敌人。

统计数字表明，非洲大陆受这种疾病的影响远远超过任何其他地区，全世界三分之二的艾滋病毒感染者是在非洲。我们不相信非洲的命运是无法摆脱这种疾病。事实是，人们日益清楚地看到艾滋病传播的条件与人们的社会经济状况之间的密切联系。

从这种观点出发，我们认为只有在努力消除贫穷和不发达的全球战略框架内才能有效地展开防止艾滋病的斗争。预防这种疾病以及对患者进行护理和追踪检查都需要大量资金。这就是为什么毛里塔尼亚高度赞赏秘书长科菲·安南先生提出的关于设立一个预防艾滋病全球基金的建议。

我国当然不能幸免于这种可怕疾病的蔓延、其造成的各种技术问题和引起的关切。相反，世界卫生组织和联合国艾滋病方案的统计数字估计，我国的艾滋病毒带原者已超过 6 000 人。不幸的是，这是一种在上升的趋势，我国边界内外人口流动性很大，更加速了这种趋势。我国各级当局都认识到这个问题的严重性，并调集了相应的资金。

已采取了分散权利和多部门的做法，这反映在设立了一个预防艾滋病国家协调委员会，该委员会由十几个部级部门以及民间社会和公共保健服务机构的代表组成。我们作出的实际努力的重点是提高认识以及使社会所有成员都参与预防艾滋病的工作，包括议员、宗教界人士和基层组织。我们的目的是，制订一项国家战略计划，既能够维持在国家一级作出的努力，又能够吸收和参加在国际一级作出的努力。

这次会议的级别之高以及在会议上所作发言发出的紧急信息清楚地证明国际社会的决心是如何坚定。我们热切地希望，这届会议作出的决定将使我们能够应付面临这场可怕灾难的所有人受到的挑战，满足他们的愿望。

主席（以英语发言）：我请安道尔卫生和福利部长莫尼卡·科迪纳女士发言。

科迪纳女士（安道尔）（以加泰隆语发言；代表团提供英文本）：20 年前，第一次爆发了关于艾滋病毒/艾滋病的新闻，今天在 20 年后我们联合国会员在这里聚会决定我们可采取什么措施来减轻这一期间所产生的可怕的个人和社会悲剧。

我们听到了秘书长关于举行这一特别会议的呼吁，我们问自己，我们能做些什么贡献，以及我们从迄今在这一领域所进行的工作中可吸取什么经验。

在这些年里，在安道尔我们不得不学会在有这种疾病的环境中生活，帮助已受感染的人和预防这种疾病在民众中扩散。

首先，安道尔谨对许多国家的艰难处境表示同情，并向那些遭受艾滋病痛苦的人保证在任何地方都应尊重他们过尊严生活的权利。

围绕着这种疾病的种种禁忌使许多受感染者的生活更加悲惨，在这届特别会议后，所有这些禁忌都应消除。人们都享有接受保健服务的权利，每一个人无论在哪里从事其活动都有权受到尊重。

我们完全相信，预防是防止艾滋病扩散的最佳方式，我们赞同联合国艾滋病方案的观点。该方案强调，我们的工作必须特别注意年青人。我们仅借此机会表示感谢联合国艾滋病方案在其日常工作中以及在筹备本届会议期间所做出的巨大努力。

我们还要说，鼓励家庭和学校在其中发挥基本作用的社区结构，是使年青人注意到艾滋病毒/艾滋病的存在所形成的挑战的最有效的方法之一。

在安道尔，我们从各种角度处理艾滋病毒/艾滋病的问题，但最重要的是坚持注意预防问题，首先是针对青少年。以下是我们所采取的行动中的一些主要行动。

每年世界艾滋病日，我们都针对年青人发布一些具体新闻和分发资料，并在各娱乐中心开展宣传运动。因为教师被视为学校里主要的促进健康人员，我们对教师开展了各种培训活动，以使他们能够把真实的和有益的信息传达给学生。

1999 年，教育、年青和体育部同卫生和保健部及银行基金会一道组织了艾滋病毒与青年问题论坛，这个论坛每年都把中学生开展的活动包括在内，并最后进行几天的辩论。

自 1993 年以来，安道尔设立了一个青年信息和护理服务中心，在那里免费进行匿名艾滋病毒化验，并提供关于预防或关于保健和社会照料的一切必要资料。

在为 2000 年世界艾滋病日进行筹备期间，展开了一项针对妇女的行动：在工作地点对妇女进行宣传。

一个值得我们特殊重视的问题是地球上许多地区的妇女和年轻女子在抵制这种传染疾病方面面临的困难。我们确信，本届特别会议之后将出台一系列考虑到妇女人口需求的具体政策，她们受到这种疾病的严重影响，需要一整套旨在对其加以有效保护的措施。

与所有这些问题相关的一个基本点是获得药物。我们在最近几个月看到制药公司在其销售政策方面施行的重要变化。我们在此想鼓励他们继续这种做法，并寻求为人口中在获得药物方面面临最大困难的那些阶层得到药品的便利方式。在安道尔，任何受到传染的人都有权利接受一切必要的健康护理。

第二，我们将对所有其他要求非洲摆脱目前困境的发言者表示我们的声援；艾滋病毒/艾滋病在那里的传播已经影响到其人口的一大部分。世界范围有 3 600 万人是病毒的携带者并且其中 75% 在非洲，这一事实再清楚不过地表明非洲大陆所面临局势的严重性。

我们都知道，这种病毒在许多地区破坏了社会结构，学校没有教师，青年人不得不呆在家中照料病人，并且孤儿的数字持续上升。这里，言辞已经是多余的，需要的是明确具体的行动，是各国表现出的坚定意志，这就是向其自己国家患病人口提供所需援助并在国际社会支持下防止疾病传播，国际社会必须懂得，这不仅是一场健康危机，而是一场对任何社会和经济发展方案造成影响的全球危机。

我们还懂得，将需要巨大努力以实现结果，第一步则是财政支助的坚定承诺。在本次会议结束时我们将通过的草案宣言中，我们已经接受 70 至 100 亿美元作为与疾病斗争的所需数额，并且已经强调各国政府和私人机构的共同参与。毫无疑问，这是那种协作伙伴必不可少的项目之一，因为整个社会都必须介入

这一局面。为此，我愿在此宣布，我国政府准备向基金捐助 10 万美元，并希望所有国家作出慷慨的响应。

我在发言开始时曾提到有必要更好地了解局势这一事实。现在我想简要的谈一下从艾滋病毒/艾滋病出现以来我们所了解到的。可以肯定地讲，我们再一次意识到作为人具有的脆弱性。许多人将这种疾病比作欧洲中世纪的瘟疫。我们也不可忽视在反应上的相似之处，它在某些时间和场合充满愚昧和迷信。

但今天我们懂得，在对病人提供良好的预防信息、支持和护理的情况下，我们能够在等待一种阻止其传播的疫苗同时对这种疾病实行某种程度的控制。我们也知道所有那些个人组织和机构所拥有的巨大团结的力量，他们过去现在和将来都将不懈地与艾滋病毒/艾滋病展开斗争，使它不致成为迫使病人隐藏其病情的一个歧视因素。

最后，我愿强调指出，数千位病人所表现出的勇气应成为使我们面对所有受影响的人充满希望的未来的最佳范例。

主席（以英语发言）：我现在请孟加拉国健康与家庭福利部长法兹勒·卡里姆·塞利姆酋长阁下发言。

塞利姆酋长（孟加拉国）（以英语发言）：我今天荣幸地来到这一十分重要的场合。联合国大会首次将艾滋病毒/艾滋病这一重要公共卫生问题提到桌面讨论。今天我们所有人来到这里分享我们的关注、进步和挑战，使我们能够从全球经验中有所收益并找到保卫我们未来的方式方法。

我高兴地将孟加拉国的艾滋病毒/艾滋病局势向各位作一些简介。我和我的政府，特别是我们总理哈西纳酋长对在孟加拉国预防艾滋病毒/艾滋病传染病方面具有最高度的承诺。这种承诺使我国制定出极具预防特征的艾滋病毒/艾滋病预防方案。孟加拉国早在 1985 年通过组建由我主持的国家高级艾滋病委员会就开始了其艾滋病毒/艾滋病预防方案。

孟加拉国已经就艾滋病毒/艾滋病和与性传播疾病有关的问题制订一项全国政策。此外，我们还有一

项实施战略和改变行为沟通战略以抵御这种疾病对我国人口造成的威胁。最近，我们着重强调对此问题的预防。我们还将国家预防方案扩大到全国。

艾滋病毒/艾滋病预防方案在借鉴我们在计划生育方面的经验和成功的情况下已经启动，它同时考虑到我国的宗教实践、传统家庭观念和文化道德观。我们也因此使我国宗教领导人、学生、青年力量和社区领导人参与提倡艾滋病毒/艾滋病预防方案的活动。

由于我们已采取各项积极措施，艾滋病毒/艾滋病在孟加拉国的流行率非常低。在 1.27 亿人口中，报导的感染艾滋病毒案例只有 157 例。然而，考虑到问题的严重性和广泛性，我们迫切需要联合国艾滋病毒/艾滋病特别基金和国际社会的财政和技术援助，以使我国人民免受这种具有灾难性的公共卫生问题的干扰。

我国内阁最近通过有关安全输血的立法，并发起一项在全国 97 个中心筛选血液的大规模方案。将通过成立正式国家输血服务中心将此方案进一步扩大，使其覆盖全国，而这方面我们也需要特殊支助。

我谨告知本次特别会议，我国的武装部队有一项十分有效的艾滋病毒/艾滋病预防方案。虽然孟加拉国是目前世界上联合国维和部队最大的派出国，但自从 1988 年以来，在总数 39 000 人组成的武装部队中只发现 3 例血清转化病例；这些人分别部署在联合国维持和平及其他外国使团中。

虽然取得这些成就，但我们认为我们仍有很长的路要走，不能就此感到自满。我们当前的巨大挑战是建立体制能力，使我们能够对调动的资源进行最佳利用。我们需要从技术到管理乃至政府和民间社会的广泛援助，以预防这种传染疾病。

我谨借此机会代表我国政府和我的国家与各位分享我们的经验，并重申我们在共同面对这一挑战方面对联合国具有的承诺。我谨提醒本次特别会议注意艾滋病传染疾病在亚洲各国，特别是孟加拉国的迅速蔓延，它已经使我国人口的一大部分处于相当大的风险。

各成员都知道，这个致命疾病不受任何地理界限的限制。经济活动增加、都市化和全球化都促使艾滋病毒/艾滋病在我国青年中迅速蔓延。因此，我强烈敦促国际社会向孟加拉国提供足够的资金，以解决正在出现的这个问题。我们还认为，像孟加拉国和亚洲其他国家这样的国家应该容易获得重要的抗逆转录酶病毒药物，以减少艾滋病毒/艾滋病患者的治疗费用。这将是向前迈出的一个积极步骤，将使我国千百万人民保持希望和热情。

主席（以英语发言）：下面请捷克共和国卫生部长伯休米勒·菲舍先生阁下发言。

菲舍先生（捷克共和国）（以英语发言）：今天，我荣幸地代表捷克共和国总统瓦茨拉夫·哈维尔先生在此发言。

艾滋病毒/艾滋病广泛蔓延，现在已经进入第三个十年，捷克共和国意识到这种蔓延情形，是率先提出公开讨论这个问题的国家之一。在此时刻，我谨表示，我们赞赏筹备进程协调员易卜拉·德盖内·卡大使以及特别是彭尼·温斯利大使，他们进行了坚持不懈的努力，完成了承诺宣言草案。

毫无疑问，艾滋病毒/艾滋病流行问题现在已经成为一项全球危机，或者说，是发展和社会进步面临的最严重破坏性因素之一。从一开始，捷克共和国就参加了全球艾滋病方案及其后继者艾滋病方案的活动。而且，多年来，我国在医疗、社会和经济等领域与欧洲各邻国进行了密切合作。

迄今为止，我国是幸运的，没有受到该疾病蔓延的影响。我国仍然是欧洲以及全世界艾滋病毒/艾滋病发病率最低的国家之一。截至 2001 年 5 月为止，捷克共和国登记的艾滋病毒感染者总数为 514 人，其中 151 人已经发展到临床定义的艾滋病，迄今为止，已有 90 人死于该疾病。

我们认为，必须在国家一级进行适当协调。我国政府与民间社会各方面、非政府组织、经济和研究机构以及艾滋病毒/艾滋病感染者及家人密切合作。我

国艾滋病/艾滋病问题方案的基础是预防。政府部门和非政府部门都特别重视青年人，正在加强我国学校的性教育和家庭教育。与所有脆弱人群进行明确和公开对话是今后进一步采取行动的关键。

有效预防的基础是，人们可以广泛获得艾滋病毒自愿测定服务和测定前及测定后咨询服务。我国每个地区——1,000万人口中有80多个点——提供这种测定服务。减少艾滋病毒母子传染风险是一个优先事项。自2001年1月1日起，所有孕妇都必须进行艾滋病毒测定，以便向所有艾滋病毒阳性反应妇女免费提供具体的抗逆转录酶病毒预防药物。捷克共和国头三个艾滋病毒阳性反应婴儿病例足以发出警报，与此同时，这些病例促使我们给予这个问题足够的重视。

我们还密切注意我国艾滋病临床治疗中心是否可以带有艾滋病毒/艾滋病者提供医护和高质量的治疗。健康保险和国家艾滋病毒/艾滋病补贴支付治疗和预防的费用。

我们认识到，该流行病的程度已经超越个别国家的控制能力——无论它们多么富裕或多么大。唯一的出路是在国际合作、科学和预防活动方面动员所有蕴藏的资源，这些活动已在世界各地证明是有效力的。我完全同意秘书长科菲·安南先生的意见，我们在处理艾滋病问题时，不能作道德评判，不能拒绝面对令人不悦的事实，更不能怪罪那些受感染者，不能说这是他们咎由自取。

在此，请允许我引用捷克共和国总统瓦茨拉夫·哈维尔先生的致词，我获得授权，在本大会代表他发言：

“请允许我表示，希望这次会议促使所有国家更密切地进行合作，努力预防和铲除这个危险的疾病，这个疾病是全世界、特别是非洲国家的祸患。”

主席（以英语发言）：下面请瓦努阿图卫生部长克莱门特·利奥先生阁下发言。

利奥先生（瓦努阿图）（以英语发言）：主席先生，我向你带来瓦努阿图政府和人民的问候，并在此表示，我国将支持抗击艾滋病毒/艾滋病的全球努力，在你的干练领导下，这种努力正在大会形成。瓦努阿图支持图瓦卢代表将以太平洋论坛国家名义作的发言。

与图瓦卢一样，瓦努阿图没有经过确认的艾滋病毒/艾滋病病例。虽然这显然是成功的，但我国没有自满自得。在过去十年里，瓦努阿图共和国政府及其保健部门对全球性艾滋病毒/艾滋病挑战采取了行动。政府对该流行病在人力发展和全球安全方面造成的挑战和负担深感关注。

在若干方面，瓦努阿图容易受到这个致命疾病的影响。作为一个最不发达国家，瓦努阿图许多社会、经济和环境领域已经很脆弱。城镇地区尤其感受到其人口的高增长率。它的人口年龄非常年轻，80%的人口处于15至25岁之间，他们是非常脆弱的人群。人口流动性高、失业率上升和传统性传染疾病程度令人震惊，这些都是艾滋病毒/艾滋病蔓延的风险指数。上述假设以及文化因素和缺乏尖端检查和测定技术可能意味着报告的数字偏低，或者意味着没有检查能力。

瓦努阿图深感艾滋病毒/艾滋病造成的灾难，其毁灭的主要是有生产能力的人民。这个流行病影响到社会的核心，破坏迄今取得的所有发展成果。如果不扭转这个流行病，社会和经济进步将进一步受到阻碍。鉴于在出现感染病例之前，像瓦努阿图这样的最不发达国家和小岛屿国家已经面临许多限制因素，如果我们让这个流行病在我们稀少的人口中蔓延，我们的损失将更加惨重。瓦努阿图清楚地认识到，这个流行病的毁灭性影响削弱了我们社会已经很脆弱的成员——妇女、儿童和青年——的能力。

正是在这个方面，我们支持在我们防治艾滋病毒/艾滋病的全球努力中加强人权，特别是脆弱组群的人权。紧急需要在全世界范围内在障碍和潜力问题上讨论我们普遍存在的文化和宗教偏见。在这方面，瓦

努阿图相信，人权的框架为我们所有人提供了进行讨论的理想范围，我们可以在这个范围内找到能够帮助我们在防治艾滋病毒/艾滋病的努力中寻求解决办法的适当联系。

瓦努阿图赞扬创建一个全球保健基金，并赞扬这个基金强调在很大程度上符合很多政府的目标的预防战略。我们注意到那些为基金捐款的国家、部门和机构，我们期待着达到联合国已经确定的目标。只有那时我们才能开始在首次发现艾滋病毒/艾滋病 20 后在我们为寻求解决办法而作出的全球努力中扭转局面。

最后，我们不能不提到秘书长在这场全球斗争中所发挥的领导作用。在这场斗争中，对艾滋病毒/艾滋病毒的突出重视达到了由本届大会特别会议所象征的联合国的空前的行动水平。

瓦努阿图期待着在这个会议上通过一个大胆的、注重行动的、现实的和可以实现的承诺目标，以便激发迄今为止的所有国际努力和政治意愿。

主席（以英语发言）：我请圭亚那卫生部长莱斯利·拉姆萨米先生阁下发言。

拉姆萨米先生（圭亚那）（以英语发言）：艾滋病毒/艾滋病的 20 多年打击已经对各国社会的社会、政治和经济结构造成不可磨灭的影响。

专门讨论艾滋病毒/艾滋病的本届大会特别会议早就应该举行。尽管如此，这个会议现在必须促使我们制定一个国际纲领，以形成非常需要的政治意愿来处理这个大流行病并为阻止和缩小这个可怕的疾病的传播而确定明确的目标和战略。是否能够取得成功将在很大程度上取决于我们反对偏见、恐惧、否认和耻辱的斗争，并取决于我们致力于采取一种有民间社会和患有艾滋病毒/艾滋病的人的最佳参与的多部门做法。

我国即圭亚那确实由于这个疾病陷于困境，正处于灾难的边缘。艾滋病毒/艾滋病有可能造成我们的有生产力的人口的大批死亡。我们的数目空前的儿童

正在成为孤儿。圭亚那社会的结构正在被无情的破坏，我们的社会 and 经济发展受到毁灭的威胁。我们听到我们在撒哈拉以南非洲的兄弟姐妹们的苦喊声——我们感到他们的痛苦。在非洲的这个地区，很多国家正在艾滋病毒/艾滋病的打击下拼命的努力避免社会的彻底崩溃。

在我们勇敢的反击大流行病艾滋病毒/艾滋病这个祸害时，我们与我们在加勒比的兄弟姐妹们携手发出共同的声音。然而，我们痛苦地认识到，加勒比现在列为世界上第二个受影响最重的区域。

圭亚那目前列为加勒比区域受影响最重的国家之一，发生率为 5.5%。我们比多数人更焦急的注视着在我们的很多的非洲姐妹国家中正在发生的灾难的严重性。在色情业者中间这个疾病的发生率为 45%，在性病病人中的发生率为 29%，这与很多非洲国家的发生率相当。

圭亚那的战略计划支持与民间社会组织和艾滋病毒/艾滋病患者结成伙伴关系。我们支持艾滋病方案的 ABC 战略。我们致力于降低母婴传染以及处理性别不平等、对患病者的蔑视、歧视和侵犯人权行为等问题。对我们来说，治疗和护理与预防努力不可分割。然而，我们没有有效的实施这项战略的资源。这不仅是我们自己的事；它是一场世界性的战斗。它归根结底是一场消灭贫困的战斗。

圭亚那对更多的谈论，好听的空谈和宣言感到不舒服和没有耐心。圭亚那希望有行动。在同意减免债务方面存在的犹豫态度、迟缓和令人窒息的条件助长了世界上的艾滋病毒/艾滋病祸害。对像圭亚那这样的国家来说，债务方面的救助不能仅仅意味着减轻债务负担，而必须意味着完全免除债务。圭亚那所获得的债务救助已导致在社会部门中的大量投资，从而减少了营养不良现象、降低了母婴死亡率并增加了我们的儿童的教育机会。

但是，艾滋病毒/艾滋病已经在使圭亚那在过去十年中取得的重大社会进步出现减退。除非我国能够

紧急获得新的资金，我们为进行监测、自愿咨询、检验、能力建设、建立保健基础结构以及提供治疗而开始和继续执行方案的能力将继续受到严重限制。

制药公司也必须大大削减抗反转录病毒药品的价格。把价格降低到大约每人每年一千美元对我们来说毫无意义；这些价格对象圭亚那这样的国家来说仍然无法承受。降价药品的提供也应扩大到私营部门，以使更多的个人能够通过私人途径获得抗反转录病毒药物。

利用这场危机谋利是极其恶劣的行为。因此，圭亚那向巴西和印度这样的国家致敬。这些国家努力生产价格较低廉的药品。这些行动是穷国不能无视的必要行动。应培养巴西和印度的制药公司的知识和经验，特别是在南南合作的范围内。

我们想赞扬国际捐助机构和技术机构迄今为止提供的支持，但我们敦促各方作出更大的努力。

对圭亚那和贫穷国家来说，研究人员加强努力以发展一种疫苗似乎是我们的明天的希望。我们欢迎拟议的全球艾滋病基金并表示希望，这个基金将不会由于向发展中国家强加的条件而成为另一个牺牲品。不应，也绝不能使防治艾滋病病毒/艾滋病的全球战斗政治化。这关系到太多人的生命安危。

主席（以英语发言）：我请萨尔瓦多公共卫生和社会福利部长何塞·弗兰西斯科·洛佩斯·贝尔特拉安先生阁下发言。

洛佩斯·贝尔特拉安先生（萨尔瓦多）（以西班牙语发言）：请允许我代表萨尔瓦多政府对大会与秘书长协作组织了这届专门审查艾滋病病毒/艾滋病各方面问题的特别会议所作出的重要工作表达我们衷心的感谢，这一传染性疾病已经成为新千年对人类生命和尊严最可怕的挑战之一。

萨尔瓦多是中美洲人口居住最密集的国家，近年受到诸如“米奇”飓风和今年1月和2月两次地震等自然灾害的严重影响，我国还易于受到诸如石油价格上涨和国际咖啡价格下降等外部经济状况的影响。所

有这些都是在内战之后国家努力巩固民主进程和重建国家的框架内发生的，这需要大量经济资源，更重要的是受过教育、合格、健康和具有参与性的人力资源。

萨尔瓦多认识到艾滋病病毒/艾滋病这一传染性疾病具有成为严重限制我国发展因素的充分潜力，因为在过去几年里在国家一级的发病率迅速增长。

鉴于这一传染性疾病结构上的因果关系及其社会根源，需要作出有效而强有力的回应，所有社会行动者都要发挥基本作用。为了跟上这一现实，萨尔瓦多政府与预防艾滋病组成部分的非政府组织以及国际合作组织其中包括艾滋病方案正在共同努力面对这一传染性疾病。所有这些组织的这些共同努力使我们在中美洲当地、国家、区域和次区域一级产生影响。

萨尔瓦多政府就这一主题与所有有兴趣的团体建立起联盟，并通过这些联盟取得重要成果，我想着重指出下列几项：

第一项是预防和控制性传染感染和艾滋病战略规划，其中除应付这一问题的各项战略之外，还考虑了23个参与组织各自的具体作用，以及各自对加强和贯彻这一规划在经济方面的贡献。

第二项是以参与性方式起草的关于艾滋病病毒/艾滋病国家法案草案，在卫生部的倡议下不久即将向立法议会提交。大会本届特别会议所提出的规定当然会融合进这一法案，使其与我们的国际任务相联，指出这一点很重要。

第三项是加强并扩展我们在全面管理受感染和病患方面的回应，在这一点上，卫生部在恰当管理病患和后续行动方面已经采用新技术，在我国所有血液采集中心对采集的血液进行100%的甄别，对保健人员进行检验前和检验后咨询培训，不久还将开通一条保密国家热线，由适当合格人员管理。

第四项是在国际专家建议及有关兴趣团体、专业部门和学术界的广泛参与下更新国家管理性传染感染和艾滋病病毒/艾滋病和治疗条例标准。

第五项是在国家一级进行流行病学监测；我们通过这一方法对我国监测和控制政策予以指导，注重治疗。在这方面，已经开始用抗反转录病毒疗法药物对成人、儿童和孕妇实施治疗，以减少这一疾病的垂直传染。

第六，在推动和促进保健方案方面，萨尔瓦多政府提倡多部门方式，这包括其它政府机构的参与，例如国家家庭秘书处、管理部、教育部、公共卫生部、社会援助部、国家运动研究所、萨尔瓦多红十字会、萨尔瓦多未成年人保护院、萨尔瓦多社会安全研究所、保护人权监察员办公室和国家警察。为了提倡价值观念和健康的生活方式，这些方案特别把重点放在少女和男童身上。

萨尔瓦多认为通过诸如中美洲和多米尼加共和国卫生部门会议、卫生部长理事会和中美洲一体化体系等机构动员次区域方式解决这个问题很重要，这些都是制定防治这一疾病共同战略理想的机构。我们还要为这些机构请求坚定的支助，因为考虑到我们各国之间大量而生气勃勃的货物、服务和公民的交流，我们希望通过我们的方案在拉丁美洲范畴内取得更大的影响。

萨尔瓦多政府坚决支持大会在防治艾滋病毒/艾滋病、特别是创立艾滋病毒/艾滋病和保健基金承诺宣言草案里所显示的努力，这将对设立屏障以通过注重促进健康、预防这一疾病以及恰当治疗受感染病患来遏制这一传染性疾病作出贡献。

我们认为，强调中美洲、特别是萨尔瓦多从与中华民国合作拟定保健方案其中包括与防治艾滋病毒/艾滋病有关的方案中获益是恰当而重要的。其它发展中国家和非政府组织也在团结和医疗与人道主义支助的精神下得到这一支助，我们认为如果世界卫生组织能有 2100 多万台湾人的代表参加，这种支助会更加广泛而有效，世界卫生组织的程序使联合国非会员国能够作为观察员参与。我们对这一渴望予以支持。

副主席菲洛诺先生（白俄罗斯）主持会议。

最后，萨尔瓦多确信，这种流行病已经达到了全球规模，我们大家都容易受到影响。由于这种流行病的性质，它需要国际社会作出全面的、广泛的和协调一致的反应，国际社会的各个成员必须排除政治、思想或其他性质的考虑，加强合作，分享它们在这一领域的经验和知识。

代理主席（以俄语发言）：我现在请巴拉圭公共卫生和社会福利部长马丁·基奥拉·比利亚格拉先生发言。

基奥拉·比利亚格拉先生（巴拉圭）（以西班牙语发言）：在大会第二十六届特别会议的框架内，巴拉圭加入国际社会的努力，进一步采取行动以实现与艾滋病流行病进行战斗的各项目标。

在巴拉圭，这场流行病始于 1985 年，随后便进一步发展。到 2001 年 5 月，已经报告了 665 例艾滋病病例。艾滋病在巴拉圭的流行率较低，只占其 540 万人口中的 0.13%，受感染者主要是男性，在城市地区发病者居多，在注射毒品使用者中发病率也很多。这种疾病日益影响到妇女、同性恋者和穷人，特别是女性穷人。在内地的城市，这种疾病也迅速扩散。

1998 年，巴拉圭政府建立了全国艾滋病控制方案，该机构向公共卫生和社会福利部报告，而该部则采取有关与防治早期流行病有关的措施。

值得强调的是，艾滋病毒/艾滋病问题引起了一个在教育改革框架内的国家政策问题，该政策允许教育机构采取针对学校中的儿童和年轻人的预防性行动。还采取了有利于其他易受害群体的行动，在这里我们必须提及针对使用静脉注射毒品的监狱犯人的措施。

自 1996 年以来，公共卫生和社会福利部为受感染的人提供了免费的全面照料，其中包括实验室诊断、后续监测以及提供抗反转录病毒药物。这些都是在没有任何法律规定强迫国家免费提供这些服务的情况下实施的。

巴拉圭连续三年在联合国艾滋病病毒/艾滋病联合方案（艾滋病方案）的协调机构中代表南美洲。

巴拉圭共和国建议采取下列措施：支持立即实施与艾滋病进行战斗的共同基金，其目标是预防和援助工作；减少在高流行率和低流行率国家之间的保健投资的不平等现象；在低流行率国家增加国际援助，以开展预防工作；动员国际贷款机构在防治艾滋病方面提供非应偿还资源；承认艾滋病作为一个保健问题影响到国家的经济，并反过来影响到国家的安全；承认艾滋病病毒/艾滋病流行病加剧了贫穷的恶性循环；立即采取行动，使国际制药公司降低药物的成本，同时考虑到 3600 万受感染的人的权利；以及考虑削减受艾滋病流行病影响的贫穷国家的外债。

作为一个巴拉圭人，我真诚地向在这里出席这次国际论坛的所有国家的代表发出这样的呼吁：让我们忘却经济、种族、政治、文化和宗教的差异。这场流行病并不照顾任何事情或任何人。它影响到我们大家，我们只有共同努力，才能够战胜这场可怕的灾难。

巴拉圭感谢联合国提供这个机会使我们大家集聚一堂进行辩论和磋商。我们希望，我们的下一次聚会将能够谈论所取得的成就和实现的目标。

代理主席（以俄语发言）：我现在请摩尔多瓦共和国卫生部长安德烈·盖尔曼先生阁下发言。

盖尔曼先生（摩尔多瓦共和国）（以俄语发言）：我代表摩尔多瓦共和国政府在本届关于艾滋病病毒/艾滋病问题的大会特别会议上发言，对我来说是一个殊荣。我希望本届会议为在防治艾滋病病毒/艾滋病方面取得进一步进展提供动力，正像《千年宣言》所规定的那样，并且将有助于促进国际社会在这一领域的协调努力。摩尔多瓦共和国和国际社会一样对艾滋病病毒/艾滋病流行病在全世界的迅速扩散所造成的危险，以及对艾滋病所造成的灾难性和毁灭性影响表示关切和震惊。大家意识到，这场流行病是对全世界人民的福祉和安全的潜在威胁。在这种情况下，我国政府正在采取有利的措施来对抗这种疾病。与此同时，

我们正在日益参与有关预防、诊断、治疗和艾滋病病毒/艾滋病扩散的流行病学监测等问题的国际合作。我们赞赏与联合国艾滋病病毒/艾滋病联合方案（艾滋病方案）所开展的合作和其他组织的工作，这些工作不仅目的在于预防，而且还向受感染的人提供照料，这极大地减少了这种流行病进一步扩散的危险。

在对现有形势进行分析，广泛汲取国际经验并在艾滋病方案的支持下，我们在摩尔多瓦共和国制定了一项 2001-2005 年的战略。该国家方案旨在集中力量改善形势，防止这种特别影响年轻人、易受害群体和高危群体的流行病和其他传染性疾病的进一步扩散。我们正在试图使输血变得安全。我们正在试图处理静脉注射毒品使用者的问题。我们正力图向艾滋病病毒携带者及其家庭成员提供充分的心理支助。预防艾滋病传染和其他性传播疾病的传染，已经成为国家政策中的优先事项。

像大多数东欧国家那样，摩尔多瓦共和国在 1990 年代中期开始受到艾滋病病毒/艾滋病流行病的影响。它极为重视防治这种病毒的工作。由于采取了各种立法、组织和预防性措施，摩尔多瓦受艾滋病病毒/艾滋病传染病的影响相对较低。目前，大约有 1 300 名艾滋病病人登记。

与此同时，艾滋病病毒/艾滋病的传播显然受到了社会经济状况的影响，包括生活质量的下降，失业率的增加、移民、卖淫和吸毒。感染艾滋病病毒的所有人中，大约有 83.4% 为静脉注射毒品者。随着性交易的扩大、提供性服务的少女和妇女的非法出口和性病的加剧传播，性关系日益成为导致艾滋病病毒/艾滋病感染的因素。如同其他国家一样，在摩尔多瓦，青年人在艾滋病病毒/艾滋病的流行中首当其冲，这对人口和社会经济状况产生了消极后果。

摩尔多瓦的政府当局和民间团体意识到局势的严重性，意识到这一流行病的前景和后果，已经申明它们将努力采取行动，预防艾滋病毒的传播，并将此作为针对艾滋病采取的最基本的对策，它们还申明，准备将国家努力的侧重点放在已经制订的防治艾滋

病的战略上，并为此寻求必要资源。同时，将照顾和支持受感染和易发病者。

摩尔多瓦共和国是关于召开本届特别联大的联合国决议的提案国之一。摩尔多瓦全力支持秘书长提交本届特别会议的报告，以及国际社会所有成员就如何防治艾滋病毒/艾滋病提出的各项建议。我们相信，秘书长就开展这场斗争提出的各项重大方针，为预防和遏制此类致命的感染奠定了基础。

在这一点上，我希望指出，在国家一级，我们按照联合国的建议，采取了更为广泛的预防措施，以控制这一流行病。1993年，我们通过了一项在摩尔多瓦共和国预防艾滋病的法律。该法确立了一项2001-2005年期间预防艾滋病和性病的国家方案，同时正在采取其他措施。一系列政府机构和非政府组织都参与了这项预防性工作。正在开展一项运动，为民众、尤其是青年人提供信息、教育和培训，目的是促进健康的生活方式和安全的行为方式。在联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案（艾滋病方案）、联合国儿童基金会和联合国教育、科学及文化组织等国际组织以及索罗斯基金会的支持下，我们开展了一系列的项目，预防脆弱群体、首先是静脉注射毒品者中的艾滋病毒感染。

鉴于艾滋病毒/艾滋病问题的极端严重性，需要在防治这一危险疾病的斗争中开展积极的国际合作。摩尔多瓦共和国愿意与国际组织、其他国家政府和非政府组织共同努力，采取具体和广泛的行动，防治这一流行病，执行与艾滋病毒/艾滋病作斗争的战略。

我们认为，在联合国框架内加强遏制艾滋病毒感染的全球协调是极其重要的。加强协调应包括由艾滋病方案、联合国开发计划署、世界银行和世界卫生组织提供技术援助，并通过各种双边和多边项目，向受艾滋病毒感染者和艾滋病患者提供医疗援助和社会支持。

最后，我希望表明，我国政府完全支持联合国意在防治艾滋病毒/艾滋病的各项倡议，并表明我们相

信大会本届会议将有效促进制订协调措施，在国家、区域和国际各级与艾滋病毒/艾滋病做斗争。

代理主席（以俄语发言）：我现在请沙特阿拉伯卫生部主管预防医疗的副部长雅格布·宾·尤素福·马斯卢瓦尔先生阁下发言。

宾·尤素福·马斯卢瓦尔先生（沙特阿拉伯）（以阿拉伯语发言）：这是我们第一次召开大会特别会议，讨论艾滋病这一至关重要的保健问题。

由于交通和通讯的发展，世界已经成为一个村庄，同时，艾滋病迅速蔓延，而面对这一不受国界约束的致命的疾病形式，我们至今尚没有有效的疫苗或成功的治疗办法。此时此刻，人类应当协调一致，执行有效的预防措施，与这一危害性极大的疾病作斗争。在这一方面，各国之间的协调、合作以及想法和经验的交流是极为重要的。

仅在2000年一年，就已记录了530万个艾滋病病例，其中妇女和儿童所占的比例越来越大，这足以证明，国际社会必须通过其政府的、民间的和私人的组织采取行动。

沙特阿拉伯王国政府意识到这一流行病的危害性，以及它对人类社会产生了何等的威胁，他与其他政府负有共同的责任来预防这一流行病、遏制其蔓延。沙特阿拉伯承诺支持防治艾滋病并与伊斯兰教教义保持一致的那些国际建议和战略。它赞同并欢迎国际、区域和地方各级官方和民间机构作出的所有努力，并赞同和欢迎伴随而来开展的经验交流以及在各级为防治这一疾病召开的会议。

沙特阿拉伯王国政府在其管辖范围内，作为社会和保健服务的一部分，向其公民和居民提供了各种预防和医疗服务。它密切关注各项国际努力，包括联合国、世界卫生组织和沙特阿拉伯王国作为积极成员的其他组织的各项努力。它支持这些组织为控制艾滋病进行的所有努力。

为控制疾病在本王国的渗透，卫生部制订了一项计划，已在中央和地方各级推行一项国家方案。根据

与艾滋病斗争和保护国家不受其传播影响的战略，我们在中央一级制订了与艾滋病作斗争的国家方案。成立了科学咨询委员会帮助行政部门处理艾滋病方面的技术问题，例如为国家方案和各地区诊所的提供保健服务者和协调员选择药物治疗、实验室和咨询活动，也制订了解这一疾病的战略。

在地方一级，任命了国家方案协调员在沙特阿拉伯王国同这一疾病作斗争。在全国开展了对病例的跟踪活动，为患者及其同伴提供了先进的治疗、咨询和预防措施。传染病专科医生对患者采取后续行动。地方中心则进行医疗监测，在高风险人群中开展调查。

最后，沙特阿拉伯感染艾滋病的患者数目较少，自 1985 年国家方案开始以来没有超过 440 例。感染少的原因是因为恪守伊斯兰宗教，因为伊斯兰教禁止婚外性关系。

尽管如此，仍然通过媒体开展了针对沙特阿拉伯王国的各个群体、特别是高风险群体的年轻人的提高认识运动。这一方案强调要恪守伊斯兰教义，说明了艾滋病的危险、病因、并发症、传播的途径和避免的途径。

代理主席（以俄语发言）：我请蒙古卫生部副部长纳察格·乌德瓦勒女士阁下发言。

乌德瓦勒女士（以英语发言）：自最初报道以来，艾滋病毒/艾滋病很快发展成为前所未有的全球性威胁和人道主义危机，在此情况下出现不同的看法，执著地坚持各自的立场，就丝毫不让人惊讶了。尽管我们受影响的程度不同，我们处境却相同，感染艾滋病毒/艾滋病的风险都很大。对只有两个病例的蒙古来说尤其如此。

本着这种信念和声援与同情的感情，我们在本届会议上必须确定对付这一危机的全球性对策。昨天，国际红十字和红新月运动组织进行的与艾滋病患者对话活动清楚表明，空谈的时代过去了，现在是采取正确行动的时候了。我们的看法和决心将决定是让全世界千百万人民坐以待毙还是得到拯救。

我们认为，对这一全球危机采取对策需要全面和综合的做法，需要考虑从善政到积极的政策等一系列问题以便尊重人权和生殖的权利。需要领导、社区赋予权利以及与民间社会和私营企业建立伙伴关系和联合。同时，也需要作为一致的全球性反应在分区域和区域各级进行合作，需要国际组织、特别是联合国为这些努力提供更多的援助。

这种势头不仅在发展中国家、而且在全世界都在增加。但需要财政援助才能支持这种势头。如果没有更多的资金和援助，发展中国家的困难、特别是资源有限、无法面对这一巨大危机的最受影响的发展中国家的困难就无法得到改善。为此，许多国家在本届会议期间出于声援和同情作了大量的认捐，令人感到高兴。

蒙古政府欢迎新近提出的建立全球艾滋病、健康、肺结核和疟疾基金的建议，认为基金应于今年尽早成立和开始运作。我们认为，基金运作时，应该提供援助，加强发展中国家、特别是最贫穷发展中国家的保健制度。危机纾解措施、预防行动和国家能力建设应该成为基金的优先事项。

这一战略需要确保援助更容易获得有关艾滋病毒/艾滋病及其预防资讯的努力和教育人民、特别是青年人着重了解性和安全性行为方面知识的努力。安全注射和减少危害活动应该得到支持，消除容易受到伤害的隐患的努力应该得到鼓励。

正如本届会议期间多次强调的，政治意愿和承诺对于成功实施这一战略极其重要。蒙古政府在最高政治层次作了承诺。蒙古非常贫困，保健制度步履艰难，边界地区艾滋病病例报道增加，因此非常容易受到伤害。

为了面对挑战和制定国家对策，我们成立了以总理为主席的国家艾滋病毒/艾滋病委员会。1995 年通过了关于艾滋病毒/艾滋病的法律，国家性传染感染/艾滋病毒/艾滋病战略计划的制定接近完成，第二项计划的制定即将开始。为该计划提供的资金今年有很

大的增加。通过了防止艾滋病毒/艾滋病和性传染感染问题的国家信息、教育和通讯战略计划，并已得到实施。政府正在同一些非政府组织密切合作，在针对青年和易受伤害的成年人的性传染感染/艾滋病毒/艾滋病联系运动方面尤其进行了成功的合作。一个例子就是最近开展的有流行歌星、企业领导人和非政府组织参加的教育和募捐活动。政府正在努力改进性传染感染的综合症状个案管理工作，并且合并了性传染感染和生殖健康方面的活动。

我国政府同国际组织、特别是联合国在有关谅解备忘录的基础上圆满地进行了合作。我们正在努力将我们同本地区国家、特别是同两个邻国的合作推进到新的阶段。

我谨借此机会代表蒙古政府和人民向支持我们努力的各国、各非政府组织和联合国机构及其工作人员表示感谢，感谢他们无私的奉献和承诺。

还需要作更多的工作，特别是在国家能力建设和教育青年方面。应该增加性、生殖和诊断服务和安全血制品的存货、便利和质量，以便支持其他的活动。为此目的，我国政府需要国际社会和民间社会的支持。

我国代表团认为，宣言将要而且必须在推动全球与艾滋病毒/艾滋病斗争的势头方面发挥重要的作用。我们保证对因此而产生的义务给予全力的支持。

代理主席（以俄语发言）：我现在请马来西亚卫生部副部长达图·斯里·苏雷曼·穆罕默德阁下发言。

达图·斯里·苏雷曼（马来西亚）（以英语发言）：我国代表团祝贺联合国举行关于艾滋病毒/艾滋病问题的本届特别会议，它突出表明了这种流行病的紧迫性。全球成年人艾滋病毒感染中 70% 是异性性交造成的。受感染者中大约有一分之三是通过母体传给孩子，并有很大一部分是通过注射毒品者共同使用被污染的用具。

马来西亚不能幸免于这种病症。1986 年以来已报告了四万个艾滋病毒/艾滋病病例，中期大约 4 000

人已死亡。近几年，每年大约有 4 000 人受感染。其中大多数是注射毒品使用者，但我们也看到妇女和儿童中的感染以及通过异性传播的感染也大量增加，令人惊骇。因此，马来西亚面对许多挑战，不仅在预防方面，并且在治疗、护理和支助受感染者方面。

对预防、治疗、护理和支助采用多部门方法是至关重要的。例如，在预防领域，政府在接触易受感染者群体方面有其局限性。在这方面，我们支助诸如马来西亚艾滋病理事会和其他社区团体等非政府组织的方案，并支持宗教领袖、妇女、青年和艾滋病毒/艾滋病感染者的各种方案。我们还鼓励私营部门参加这项运动，为各种预防、治疗和护理方案提供财政支助，并在工作地点进行艾滋病毒/艾滋病教育。此外，诸如人力资源部，青年和体育部、教育部、移民局和国家药物署等政府机构也在各自的工作范围内展开关于艾滋病毒/艾滋病问题的方案。

在马来西亚预防工作遇到的主要阻碍是男女不平等、抵毁和歧视。受感染的妇女人数增加，许多是受丈夫的感染，因此迫切需要加强妇女的权利，使她们能够保护自己。马来西亚认识到儿童经母体受感染的危险性，自 1998 年以来展开了自愿产前检查方案，并向艾滋病毒抗体呈阳性的母亲及其婴儿提供 AZT。最近，政府还开始免费向母亲提供抗反转录病毒疗法，作为连续护理工作的一部分。

然而，对艾滋病毒/艾滋病的抵毁和歧视是远为更难处理的问题，但我们必须面对这个问题。我们认识到，还必须进行更多的工作来防止对易受感染群体和艾滋病毒/艾滋病感染者的歧视。我们支持非政府组织在这方面作出的努力。我们还不断地对保健人员和其他有关人员进行培训，以尽可能减少歧视，提高向艾滋病毒感染者提供的保健的质量。

关于获得治疗的问题，马来西亚对目前北方和南方国家之间的差距主要是由于治疗费用高的惊人这一事实感到关切。这种不平等现象是不公正和不人道的。我们再次表示我们对现有的各种障碍使大多数艾滋病毒感染者无法获得公正和可负担得起的延长生

命的药物感到遗憾。不应因为贸易和与专利有关的问题而使获得药物受到限制。我们热切希望承诺宣言将论及这种不公正的现象，以便即使不能完全防止也将减少艾滋病造成的死亡及其对家庭和社会的影响。

我们赞同承诺宣言草案的许多内容，但马来西亚对该宣言给予亚洲及太平洋地区的注意很少感到失望，在这个区域居住者全世界 60% 的人口。我们认识到非洲问题的严重性，但如果今天我们不采取任何措施，艾滋病在亚洲和太平洋地区的扩散将远远超过我们过去所看到的任何规模。我们真诚地希望，将适当地分配拟议的保健和艾滋病基金的资金，以确保防止今后出现这样的灾难。

在东南亚，有将近 200 万艾滋病毒/艾滋病感染者，东南亚国家联盟（东盟）的 10 个国家已采取了措施防止今后出现这种灾难。根据马来西亚总理马哈蒂尔·穆罕默德的倡议，东盟各国政府首脑将于今年 11 月文莱达鲁萨兰国举行会议，共同处理区域内具体的艾滋病毒/艾滋病问题。我们希望在最高政治一级表现出的这种决心将在我们各国以及区域内起带头作用。我们相信，这将表明如果我们各国共同努力解决共同关心的问题将会取得何种成就。

代理主席（以俄语发言）：我现在请阿根廷卫生部医疗保健国务秘处阿诺尔多·维克多·卡斯蒂略先生阁下发言。

卡斯蒂略先生（阿根廷）（以西班牙语发言）：阿根廷共和国参加这届重要的特别会议，希望在这里表达的政治意愿和作出的承诺将提高全世界艾滋病毒/艾滋病感染者的生活质量。

在阿根廷，同在大多数拉丁美洲国家一样，这种流行病迅速扩散。虽然在拉丁美洲艾滋病尚未达到其他区域那样的严重程度，但我们关切和担忧地注意到，如果我们不采取紧急措施，几年后艾滋病毒的扩散就可能达到受影响最严重国家那样的程度。我们还可能看到各种发展指标恶化。因此，自费尔南多·德拉鲁阿总统于 1999 年 12 月就职以来，我国政府把防治艾滋病作为其优先事项之一。

我们认为，必须使人们了解艾滋病的扩散范围之广，以便不仅使决策者并且使社会的所有人都认识到这个问题。我们相信，只有整个社会，包括人民和政府，共同为控制艾滋病而努力，才能实现这一目标。我们不能想象，政府自己就能成功地对付艾滋病；个人和有组织的民间社会团体也不大可能这样做。艾滋病毒/艾滋病迫使民间社会组织 and 政府找到新的途径来共同展开活动和共同努力。这是加强和巩固民主的一种方式。

这就是为什么阿根廷政府在同非政府组织合作，开展预防工作，诸如发动针对易受感染群体的运动，易受感染群体是指静脉注射毒品使用者及其性伙伴，同男性有性关系的男子和色情业者。此外，国家政府和各省政府都在向代表艾滋病毒/艾滋病感染者的非政府组织提供财政支助，以使它们能够加倍努力开展预防工作。

今年，国民政府一直在策划一项大规模预防运动，以便向全国人口提供咨询和增强其意识。第一阶段是针对年龄在 25 岁以下的人，因为通常他们受影响最大。

阿根廷认为，对于艾滋病毒/艾滋病，预防能够同护理、支持和治疗区分开来。因此我们认为，艾滋病毒/艾滋病病人应成为传播预防和护理的代言人。在此方面，卫生部最近与象劳动部这样的其他部门联合开始对艾滋病毒/艾滋病病人项目提供支助。这些活动的目的是加强全国范围代表艾滋病毒/艾滋病人和那些受到该传染疾病影响的人的组织。

阿根廷立法保证为那些具有需要的人提供免费药品和综合护理，这是通过卫生部为那些没有医疗保险的人所提供的。这样的人今年有 15 000 名，占那些接受抗反转录病毒治疗人数约 75%。自从 1995 年以来，4 500 人已经通过社会保险接受这种护理，另 500 人通过私人保险。

自 1993 年以来，卫生部一直提供免费医药；由于公民社会的动员使得受益人人数自 1997 年以来有

所增加。这导致艾滋病死亡人数下降 20%。伴随较高成活率的是较好的生活质量，这也是政府在艾滋病毒/艾滋病方面行动的核心目标。这类护理的成本需要政府做出相当的理由充分的经济努力。这里必须指出的是，在过去一年中，由于制造厂商之间的更大竞争和卫生部的十分积极的谈判，抗反转录病毒药物成本已经下降 72%。

我们对年轻妇女的高度易受害性及其以母亲-婴儿传染带来的后果感到担忧。更好地实施现有立法在 2001 年导致接受叠氮胸苷治疗的母亲所生婴儿感染率大幅度下降。这些最初成就加强了我们的承诺，因为数以千计的妇女、青年男女正受到感染，我们必须加强努力避免这种情况发生。

为此阿根廷希望，我们今天将达成的承诺将成为这次斗争中向前迈出的一步。如果所有国家在捍卫人权和个人尊严的类似构架中对艾滋病采取更有效的行动，结果将更加有效。

阿根廷致力于支持所有国家，并同时希望得到他们的支持，使我们共同克服这种传染疾病。我们渴望这将导致世界上更多平等和正义的实现，消除人们之间的歧视。只有所有国家做出承诺才有可能实现这一目标；也只有这样我们才能给全世界如此众多的遭受这种苦痛的人以生命的意义。

代理主席（以俄语发言）：我下面请斐济代表团主席阿姆赖亚·奈杜先生阁下发言。

奈杜先生（斐济）（以英语发言）：斐济祝贺大会主席以及澳大利亚的彭妮·温斯利大使阁下和塞内加尔的伊布拉·卡大使阁下以调解人身份达成了草案承诺宣言并为本次特别会议进行了如此卓越的筹备。在艾滋病毒/艾滋病首次发现 20 年后的今天，本次会议可能有助于扭转其不断增加的影响。我们在这方面抱有厚望。因为我们知道艾滋病毒/艾滋病是能够预防的。我们也对秘书长亲自指导针对艾滋病毒/艾滋病造成的破坏的全球性斗争表示称赞。

毫无疑问，贫困是健康的最大敌人，并且是发展中国家艾滋病毒/艾滋病传播的首要因素。我们还同

意秘书长所讲的，我们只有赢得获得安全饮用水、卫生和基本保健斗争的胜利的情况下才能最后战胜艾滋病、肺结核病、疟疾或任何其他困扰发展中世界的传染疾病。

艾滋病毒/艾滋病传染疾病在目前是一个超乎人们理解的问题。它破坏社会基础设施、赞成经济灾难并威胁全球安全，如果不加以控制将继续影响人类安全。没有任何人能免遭这一全球性祸患，包括我自己的国家斐济。

以全球标准衡量，斐济所报导的艾滋病毒病例数量大概微不足道，但鉴于我国人口的规模，这一数字还是令人吃惊的。1989 年至 2000 年之间曾确认 68 例艾滋病毒/艾滋病案例。更令人吃惊的是传统方式性接触感染的大量案例，这表明低估了未加以报道的病例。在 68 例已报道案例中，40%以上是那些年龄在 20 至 29 岁之间的人。斐济的艾滋病毒/艾滋病发病率呈现的倾向与那些目前经历灾难性问题国家的情况类似。因此，我们预计在象斐济这样的较小人口中，这种疾病会在丧失生命和生产力、社会混乱及其他相关问题方面产生更严重影响。

斐济与艾滋病毒/艾滋病斗争战略方案的指导原则首先是在斐济各岛屿防止并控制艾滋病毒/艾滋病及其他性接触感染的蔓延和影响。方案的拟订采纳基于权利的途径，在不作任何判断情况下保证个人享有资讯和免费自愿检查的权利，以及为艾滋病毒/艾滋病患者提供适当全面社区支持和护理。斐济政府在实施该方案时核准并宣布下一个 10 年与艾滋病毒/艾滋病斗争的政治支持和承诺。

更重要的是，我们只有成功地转变态度和行为并逐渐培养一种更强烈的归属和社区价值观念才能赢得这次斗争的胜利。耻辱感仍阻碍我国人民获得他们所需的预防和护理服务。尤其在象我们这样的太平洋小岛屿国家，它有益于保密性并造成报道不足。其它文化模式也以类似方式造成被社会排斥和疏远。如果我们阻止艾滋病毒/艾滋病传播持认真态度的话，我们需要重温这些思想。无知的社会、宗教和文化不

容忍与敌意阻碍公共意识和志愿获得有关艾滋病毒/艾滋病传播和预防的信息。

斐济政府力求助长一种有利于妇女、儿童及其他易受害团体的支持和赋予其权力的环境，其中包括性工作者和与男人有性接触的男人；其方法是通过社区和多部门对话方式着手解决潜在的歧视和不平等。此外还有各项恰当政策和立法改革，目的是加强与艾滋病毒/艾滋病患者有关的隐私、保密性和不歧视。

目前正在与所有利益方、尤其是与非政府组织和民间团体协商，制订预防艾滋病毒/艾滋病和其他性传染病方案。必须在企业和私营部门取得进展，尤其是在进行研究和动员资源方面取得进展。

我们认识到，只有提供足够的人力和财政资源，抗击艾滋病毒/艾滋病、肺病和其他传染病的全面跨部门斗争才能取得胜利。我们相信，本大会将显示，它决心补充发展中国家和最不发达国家的有限能力，支持它们抗击该流行病的国家努力。因此，本次特别会议制订的战略和动员资源计划必须考虑到它们的特殊需要，考虑到它们更广泛的发展目标。

建立全球艾滋病和保健基金将是亟需的促进剂，将促进我们铲除主要传染病——包括艾滋病毒/艾滋病——的协调努力。我们赞赏日本、法国、美利坚合众国和其他捐助国迄今所捐献的资金。我们谨谦恭地呼吁其他发达伙伴自愿向该基金提供更多资金，以遏制艾滋病毒/艾滋病祸患的蔓延。虽然该基金被指定用于预防战略，但我们同样促请承认感染艾滋病毒/艾滋病者获得适当医护、治疗和支助的权利。为此目的，斐济希望，在不久的将来，通过国际和跨部门伙伴关系和合作，使那些有需要的人可以获得经济上能够承担的药物和药品。

最后，请允许我表示，我国政府充分支持本次特别会议今晚将通过的承诺宣言。

代理主席（以俄语发言）：下面请乌兹别克斯坦代表团团长阿利舍尔·沃希多夫先生阁下发言。

沃希多夫先生（乌兹别克斯坦）（以俄语发言）：首先，请允许我真诚地感谢澳大利亚大使彭尼·温斯利女士和塞内加尔大使易卜拉·卡先生，感谢他们拟定承诺宣言草案，为本次会议作出了相当大的贡献。

大会召开关于艾滋病毒/艾滋病问题的这次特别会议，表明国际社会认识到这种疾病的全球性，认识到必须制订普遍办法，解决这个问题。乌兹别克斯坦共和国认为，后天免疫机能丧失综合症是一个道德、经济和社会问题，需要作出相当大的努力，才能解决这个问题。虽然我国有2,400万人口，登记的艾滋病毒感染者仅有230人，但我国政府仍然特别重视解决艾滋病毒/艾滋病问题。

鉴于艾滋病毒感染率日益增加，现在必须制订一项乌兹别克全国方案，其目的是稳定艾滋病毒/艾滋病的流行局势，防止大规模传染，尤其是在青年中防止大规模传染。全国方案的主要任务是降低艾滋病毒感染者增长速度，改进艾滋病毒/艾滋病的流行病学监测，保证捐血和任何其他生物液体的安全，为艾滋病毒感染者及其家人提供社会保护。

在乌兹别克斯坦共和国，我们正在进行艾滋病毒感染问题的流行病学、诊断、治疗和预防的研究和发展。此外，我们还在物资、技术和设备方面加强各医疗机构。

今天，我国已经制订一项关于抗击艾滋病毒/艾滋病流行各项措施的全国战略计划方案。2001至2005年全国战略计划的目的是开展下述活动：为人民中的脆弱人群创造有利的立法条件；通过媒体改进宣传和教育的方案；为人民中的脆弱阶层制订和执行各项方案；保证艾滋病毒患者和艾滋病患者获得医护和社会支助；在整个艾滋病毒/艾滋病领域开展监测、控制、评估、研究和发展工作。

今天，优先事项之一是处理本共和国注射毒品使用者问题。由于容易获得毒品，由于各种社会经济因素，这群人呈稳定上升趋势。由于吸毒者的封闭性质，宣传系统薄弱，其非常危险的行为，这些人有很高的

感染危险。遗憾的是，本共和国匿名治疗的机会仍然有限，而且我国缺乏医药。

我谨指出，乌兹别克斯坦 64%的人口是 15 至 29 岁的青年人。这个年龄组开始吸毒和涉入性行业的人最容易感染艾滋病毒。

在本共和国，我们正在进行必要努力，防止医院内艾滋病毒传染，保证捐血安全。与此同时，我们正在努力制订和执行针对全体人民、特别是针对青年的特别教育方案。

在乌兹别克斯坦，我们建立了一个艾滋病预防问题全国协调委员会。其工作宗旨是汇集我国社会所有进步力量，保护我国，使其免受这个流行病的侵害。

乌兹别克斯坦共和国预防艾滋病毒感染措施获得联合国系统相当大的援助和支持。目前正得到技术和财政支助，以及时预防沉重和艰巨的医疗、社会和经济后果。在我们开始看到艾滋病毒蔓延之际，所有这一切都具有特别重要性。

在我们共和国，我们在联合国人口基金和世界卫生组织帮助下，已经顺利完成一项方案。我们还与联合国教育、科学和文化组织合作，举办了多次讨论会，向我国青年人提供信息、教育和宣传。我们认为，联合国系统应该考虑采取预防措施，处理艾滋病毒流行问题，考虑采取各种措施，在该流行病处于初步阶段的国家加强该系统。应该将这个问题视作优先事项。

在乌兹别克斯坦，非政府组织发挥了积极作用，它们共同努力帮助易受感染的群体。对预防艾滋病毒作出的一项重大贡献是对人口、特别是青少年进行道德教育，所有宗教教派领导人都在这个领域中工作。

最后，我想说，我们的社会已经进入了一个流行病时期，每一个人都必须分担这方面的责任。我们知道，只有现代科学项目以及医疗和教育方案能够控制这种流行病局势。我们有道义义务在这种经济局势非常复杂的情况下采取紧急措施，应该在流行病发生过程一开始就做这些事。

代理主席（以俄语发言）：我现在请土库曼斯坦代表团团长阿克索尔坦·阿塔耶瓦女士阁下发言。

阿塔耶女士（土库曼斯坦）（以俄语发言）：让我祝贺主席当选特别会议主席并祝他在他的重要工作中取得成功。我想对秘书长科菲·安南先生在组织这次会议方面作出的努力表示感谢，我还感谢澳大利亚和塞内加尔的大使，他们在筹备这次会议方面提供了很大协助，并且无疑将在会议期间发挥积极作用。

在过去几十年中一直在发展的艾滋病问题触及全世界几乎所有国家，现在已成为全球性的。全世界对这个病毒的迅速传播、这个疾病所造成的负担以及缺乏有效的治疗感到关切。特别令人不安的是，这个疾病已经扩大到儿童，使人口的这个非常脆弱的群体在 21 世纪的这个灾难面前成为受影响最大和最无能为力群体。

世界各国领导人出于对各国人民的安全的关切已承诺致力于阻止这个疾病的传播并尽一切可能在 2015 年之前缩小人体免疫机能丧失病毒的影响范围。无论在某一个具体的国家中发现了这个疾病的多少个病例，它的传播危险对每一个人都构成同样的威胁，因为没有防止这个疾病的感染进入一个国家的绝对障碍。

考虑到目前的局势，我们支持关于所有国家有必要不拖延地联合努力，实施预防这个疾病的全面方案。这项工作应由最高级官员进行领导。在全球和各国进行领导，以及动员防止这个流行病的一切手段并对这项努力加以协调是唯一的有效方法，这种努力应该得到充分资金的支持。我们认识到艾滋病毒/艾滋病的传播造成的严重社会和经济后果，我们完全支持秘书长关于创建一个防止艾滋病的全球基金的倡议。

土库曼斯坦是艾滋病毒/艾滋病感染率较低的国家之一。1995 年，土库曼斯坦总统的国家方案“保健”获得通过。其优先事项之一是把社会、经济 and 医疗措施相结合来防止这种疾病。

在该方案中占有优先地位的艾滋病问题把重点集中在预防这个疾病在易受感染群体中的传播。国家

“健康”方案战略的实施必须确保在 2008 年之前向 90% 的一般公众和易受感染群体提供关于预防艾滋病毒的信息。

1999 年,土库曼斯坦政府通过了一项关于预防艾滋病的国家方案,该方案所设想的内容包括确定一项有关艾滋病的国家政策、预防通过血液传播艾滋病毒、预防艾滋病毒的产前传播、以及为艾滋病毒/艾滋病患者及其家属提供各种帮助和支持。

在一个联合项目的框架内,在土库曼斯坦实施了 1999-2003 年预防艾滋病国家方案。成立了一个机构间协调委员会,采取了各种措施以使预防活动从中心转向边缘。加强了国家、民间和国际组织之间的一体化,以期联合努力切实在我国实现艾滋病预防战略,为此目的而争取地方专门人员的帮助,这些人员例如议员、法学家、记者、医生、民间社会的代表等。

卫生部和制药公司为预防诊所编制了指导手册,建立了一个提供预防服务的信息和通讯网,为来自政府和民间社会组织的专家和新闻媒体的代表,包括年青人组织了训练讨论会。关于同龄群办法的讨论会的参加者准备开始就艾滋病的预防、性病和毒品滥用以及培养健康的生活方式,为中学学生提供培训。促进了广泛的信息运动,以鼓励社区教育,为此目的而利用了新闻媒介。

所采取的所有措施的主要目标是在人口各阶层中形成对艾滋病和性病的各个方面的正确态度、一种有道德的和健康的文化、在医疗机构中和公共服务领域中流行病预防的认识。

我们正在与世界卫生组织一道,处理易受感染群体中的妇女的治疗问题,其主要目的是降低性病和毒品滥用的增加速度,以及防止艾滋病毒在年青妇女中的传播。在人口各阶层中不断进行的解释性工作帮助了人们了解感染艾滋病的危险,并在打破过去对有关这个问题的与性有关的观点的限制方面实现了一个转折。这使我们能够实施各种预防措施,这些措施的主要目标是个人的预防以及个人对他们的家庭和社会的责任。

实施多方面的艾滋病毒/艾滋病预防方案在保持目前的较低的艾滋病传播水平方面取得了实际的积极结果。然而,我们知道毒品滥用的迅速传播会严重影响艾滋病在我国和这个地区的传播,我们在这方面希望得到联合国的实际协助。

我们强调各国政府的责任,以及调动人力和联合努力对这个人类灾难采取共同行动的重要性。我们还认为,联合国和它的所有机构在协调为采取新的预防和治疗办法而提供的最新的系统援助方面,以及在吸引为实现所有这些目标而需要的财务资源方面,可以起领导作用。这将在促进对本世纪的这种造成苦难的局势作出全球反应方面起决定性作用。

代理主席 (以俄语发言): 我现在请马尔代夫代表团团长侯赛因·谢哈布先生阁下发言。

谢哈布先生 (马尔代夫) (以英语发言): 我荣幸地代表我国在这个关于艾滋病毒/艾滋病的重要的大会特别会议上发言。

自从发现首例艾滋病毒/艾滋病以来已经过去了 20 年。据估计,在这 20 年期间,将近 5 600 万人感染此病,2 200 多万人已经死亡。其中 400 多万是儿童。任何大陆、区域或国家,无论富穷、强弱、或大小都未能幸免。这一全球性传染性疾病没有国界,已经成为对健康头号的威胁,是世界许多国家发展的主要障碍。

马尔代夫是一个小的岛屿发展中国家,位于浩瀚的印度洋中间,人口不到 30 万,但也没有例外。

我国第一例艾滋病毒/艾滋病病例于 1991 年确定。自此之后,又发现共有 11 例病例,其中 6 人已经死亡。尽管病例数字与许多其它国家的数字相比也许相对不多,潜在的威胁却笼罩着我们,怎样强调都不过分。我国经济和社会发展的迅速进展使我国人民得以旅游,并与世界其它地区经常接触,这也使我们接触到范围广泛的传染性疾病,包括艾滋病毒/艾滋病。此外,来旅游的人日益增多,我国大批外雇劳动力越来越多,对当地人也造成接触危险。另外一个高

危险群体包括在世界各地做海员的当地人。但是，最近一项研究显示，年轻人中与滥用毒品有关的性行为是我国艾滋病毒/艾滋病感染唯一最大的危险因素。

我国政府已经采取几项措施预防和控制艾滋病毒/艾滋病的传播，在1987年成立了全国艾滋病理事会和国家艾滋病控制方案，目的是协调对预防和控制这一疾病充分作出承诺。全国艾滋病理事会与国家艾滋病控制方案一起唤起全国大众对艾滋病毒/艾滋病的认识。正在采取的步骤包括实施提高认识方案，训练保健工作者，使他们能够提供有关艾滋病毒/艾滋病准确而充分的信息；在学校培训同龄相互教育工作者；主要运用大众媒体开展团体教育活动和信息教育交流方案。此外，还正在设置监控监测地点，里面建有试验设施。还在所有保健设施和药房批发商店分发或可以拿到避孕套，作为主要预防措施。

我国既是一个最不发达国家，又是一个小的岛屿国家，在执行有效方案时没有国际社会的帮助便遇到许多困难。例如，在我国环礁和岛屿之间交通的困难使提供服务的费用非常昂贵。因此，为了适当监控这一疾病在社区的影响，我国政府现在不得不重新设计现有监测方案，这对探索 and 了解社会和行为变化是必要的。缺乏有效执行方案所需人力资源是我们面临的另外一个重要障碍。需要通过培训提供诸如流行病学和专门咨询等专长，以有效开展国家控制活动。就有关艾滋病毒/艾滋病临床讲演、防治机会性感染和治疗症状进行培训是眼下非常重要的。必须尽快分配各种资源使监测活动得到改进。我们都强调找到治疗资源的紧迫性，以解决千百万遭受艾滋病折磨病患的悲惨困境，我们应该寻求更强的预防和教育政策和有效措施，赢得防治艾滋病的斗争。

我国相信，大会本届特别会议将证明是防治这一致命疾病斗争中的一个里程碑。本届会议的最终结果应该是前瞻性、注重行动和现实的，其结果应该是世界各国所有人民，无论其社会、文化、宗教或政治差异如何，都能完全认定接受的，同时又能保持其根本著重点，击退并最终制止这一全球性传染性疾病。

我们要成功地履行我们所作的承诺，实现我们将在本届特别会议上所订立的目标，所有国家就绝对有必要充分显示出政治意志，并承诺所需财政资源。民间社会和诸如制药工业和多国大公司等其它主要利益相关者的积极参与和忘我贡献也是必不可少的。除非会得到财政和技术资源，否则发展中国家、其中特别是最不发达国家便不可能保持战胜这一致命疾病的势头，而保持这股势头无疑是必要的。

在我结束发言之前，请允许我对秘书长最近设立全球艾滋病和保健基金的倡议表示欢迎，我们诚挚地希望能很快实现为该基金订立的目标。我们同大家一样感谢这些国家、组织和个人如此慷慨地向该基金捐款。我们呼吁所有有关国家慷慨地向该基金捐助。

代理主席（以俄语发言）：我现在请马绍尔群岛代表团团长杰基奥·雷兰先生阁下发言。

雷兰先生（马绍尔群岛）（以英语发言）：凯塞·诺特总统阁下要我转达他对本届特别会议最良好的祝愿并表示承诺。遗憾的是，他的日程使他今天不能同我们在一起，我有幸代表马绍尔群岛共和国代表团讲几句话。

首先，我国代表团对澳大利亚的温斯利大使和塞内加尔的卡大使的重要作用 and 贡献表示赞扬，使得本届这样重要的特别会议得以召开，并对科菲·安南秘书长的领导表示称赞，他个人的承诺和他令人印象深刻的报告所显示出的指导都极为受欢迎和欣赏。我国代表团赞成图瓦卢卫生部长代表太平洋岛屿论坛将于今天晚些时候做的发言。

人类正在面临着如何有效应对致命的艾滋病毒/艾滋病疾病扩散的巨大挑战。尽管我们相互尊重不同的文化、宗教信仰、传统和其他关切事项，但艾滋病毒/艾滋病的毁灭性力量并不考虑任何国家边界。

鉴于马绍尔群岛资源有限，缺乏充足的基础设施，药物的费用高昂，与艾滋病毒/艾滋病和其他传染病扩散进行斗争的能力薄弱，因此，有一个业经证实感染艾滋病毒/艾滋病的人也是太多了，也是一个

沉重的负担，会给我们已经背负沉重负担的保健系统造成压力。正像任何其他小岛屿国家那样，马绍尔群岛共和国——拥有 60 000 人口，其中 42%以上的人口年龄在 15 至 19 岁之间——容易受到这种形势的影响，这将对于可持续的经济发展计划造成深远的负面影响。

马绍尔群岛共和国与其各个邻国一道面临着特殊的形势，这需要我们在本组织中的各主要集团重新加以讨论。人口在边界内外的高度流动性，青年人选择危险的生活方式，以及使得很难公开谈论性行为的传统和文化障碍，使得马绍尔群岛易受艾滋病毒/艾滋病逐步扩散影响的程度进一步增大。不过，马绍尔群岛政府必须准备提供保健和医疗服务，加强其保健系统，以便通过教育和提高认识和预防方案，提供护理和治疗的机会，使我们社会的各个阶层都参与进来。

我们为防止这种疾病在马绍尔群岛建立稳固基础，减少性传播传染病的数量，以及减少使共和国处于艾滋病毒/艾滋病传染的高度危险之下的其他因素所作努力的主要目标，集中在预防、监测和管理方面。

人口的高度流动性需要发展业经改善的网络和技术资源并运用这种资源，其中包括交流超越国家边界的基本诊断信息。

我们高度赞赏马绍尔群岛政府与联合国各专门机构、美利坚合众国和日本之间为防止这种传染病扩散建立的伙伴关系。我也希望向我们的欧洲联盟伙伴和我们在该地区的朋友表示感谢。

我们十分欢迎建立防治艾滋病毒/艾滋病基金，我也希望赞赏秘书长及民间社会、个人和其他方面的合作和伙伴精神，感谢它们的慷慨捐助。我们深切希望并且坚信，通过伙伴关系和有效的合作努力，该基金一定会有效地运作。我也希望鼓励联合国各会员国进一步考虑为基金慷慨捐助，并欢迎那些渴望让人们分享其知识和技术能力，正在与本组织及其专门机构开展合作，以改善世界人民生活水平的国家的慷慨行

为。我国政府欢迎在台湾的中华民国政府有兴趣作为世界卫生组织和本组织的完全平等的合作者参与合作，并为这种合作慷慨捐助。

代理主席（以俄语发言）：我现在请黎巴嫩代表团团长萨利姆·塔德穆里先生阁下发言。

萨利姆·塔德穆里先生（黎巴嫩）（以英语发言）：我高兴地在本届专门讨论艾滋病毒/艾滋病问题的大会特别会议上发言，因为我们黎巴嫩充分意识到这场流行病的规模和严重性，今天它正在影响全世界 3600 万人民。

黎巴嫩支持 2000 年 9 月《千年宣言》所载的呼吁，该宣言呼吁有必要作出协调的国际努力，建立与这种疾病的范围和程度相称的机制。

我们的关切侧重于这场疾病的扩散对发展中国家，特别是对撒哈拉以南非洲国家的经济和社会发展进程的负面影响。当然，这种现象也危及到这些国家的稳定与安全。因此，国际一级的政治领导人必须动员和谐调其努力，应对这场疾病的严重后果并消除疾病的原因。

黎巴嫩也受到这场疾病的影响，尽管程度较轻。迄今我们共有 613 名艾滋病病人，有 31 人是在 2000 年发现的。第一个病例于 1984 年报告，这引起了黎巴嫩政府的注意，认为有必要采取全国性办法来预防这种疾病，治疗这种疾病的受害者。这种办法导致在 1989 年建立了一个全国性防治艾滋病机构，并在预算中拨出适当款项支持该机构的工作。该机构的主要任务包括在与有关政府机构和民间协会、私人部门和国际专门机构之间合作的框架内，预防并提供必要的手段防治这种流行病。主要目标是实施各种预防性战略，诸如教育和提高民众认识运动。

我应该着重提到，尽管我国正在面临经济危机，尽管我国存在大量财政赤字，其赤字已达预算的 47%，但黎巴嫩政府还是承担了治疗患有艾滋病毒/艾滋病的人的全部费用。

黎巴嫩正在面临的问题是，它没有能力提供必要的手段和资源来治疗患有艾滋病的成百上千的移民工人。因此，黎巴嫩呼吁国际各专门机构增加援助，帮助它解决缺乏手段和资源的问题。

黎巴嫩赞赏秘书长为防治艾滋病毒/艾滋病流行病作出的努力，并且认为制定一项有效的战略极为重要，该战略将不仅遏止这种疾病的扩散，而且还能使我们解决这种疾病的影响，特别是在非洲国家的影响问题，我们将分担这些国家的痛苦。

我们还认为，建立一项全球基金，以确保筹措70-100亿美元，将是在贫穷国家防止艾滋病的一项重大人类成就，需要给予支持。伴随这一成就，必须采取措施，使这些国家能够取得治疗艾滋病毒/艾滋病的廉价药品。只有通过有能力的国家和制药公司之间的协调一致的合作，并通过联合国的有效干预，我们才能最终实现这一目标。

今天，我们有机会来证明我们作为人民和国家在应付这场影响当代人类的大悲剧中的团结精神。我们有能力面对这场挑战。

代理主席（以俄语发言）：我现在请塞拉利昂代表团团长阿利·易卜拉欣·卡努先生阁下发言。

卡努先生（塞拉利昂）（以英语发言）：我怀着诚惶诚恐的心情，荣幸地向本大会成员转达塞拉利昂共和国总统哈吉·艾哈迈德·泰詹·卡巴以及塞拉利昂政府和人民最衷心和最热烈的问候。还请允许我借此机会向你表明，我国代表团祝贺你，主席先生，当选来主持专门讨论艾滋病毒/艾滋病难题的这次第二十六届特别会议。塞拉利昂衷心希望，在我们这届会议过程中，大会将拿出具体成果，进而建立明确的全球共识，以解决当前威胁国际和平与安全的这一重大问题。

同样，我国总统哈吉·艾哈迈德·泰詹·卡巴向秘书长科菲·安南先生表示敬意，他出色地引导了防治艾滋病毒/艾滋病的斗争，使之不仅仅是一场个人事业，而且成为整个联合国系统的当务之急。塞拉利昂政府和人民赞赏他的领导才能。

由于时间限制，我只准备宣读我的发言的若干部分。不过，发言的全文将分发给各代表团。

塞拉利昂的最初一些艾滋病毒/艾滋病病例是在1987年报告的，发生在我国的南部和东部省份。虽然确定塞拉利昂艾滋病毒/艾滋病状况的一些研究，没有取得最终结果，但显然，艾滋病的发病率正在不断增加。

实际上，许多引发这种局面的因素早已存在，包括十年来毫无益处的内战导致的公民社会的崩溃；大规模人口迁移，乃至伴随而来的生计和住房的丧失；卖淫、同性恋和静脉注射毒品的加剧；以及许多国家的武装部队的进入，这个问题从流行病学和社会经济学的角度来看，有其更深刻的含义。

几乎如同在所有其他国家一样，塞拉利昂最初也将艾滋病毒/艾滋病看作主要是一个保健问题。因此，问题的解决集中的保健部门。在世界卫生组织以及其他联合国机构和组织的支持下，卫生部于1986年设立了国家艾滋病控制方案秘书处，主要工作是通过血清监测评估形势，并开展全国性的保健教育方案。1987年在塞拉利昂进行的第一次血清流行病学调查表明，总共只有十例艾滋病毒抗体阳性病例，两例艾滋病病例，一例与艾滋病并发症有关的死亡。但到2000年12月，已查明总共有1716人感染艾滋病毒，其中608人患艾滋病，此后有386人死亡。

随着问题的加剧，艾滋病带来的其他与发展有关的消极后果日益明显。人们意识到，要想遏制这一灾祸，必须着手处理保健部门之外的其他决定性因素，尤其是这方面的社会经济性因果关系。这些包括经济和社会文化性的因素，例如贫困的程度和分布，财富的集中，妇女地位和两性不平等；文化和传统习俗，包括使用皮肤穿刺工具和血液接触，例如男性和女性割礼、扎耳孔、部落标记刺青、牙床穿刺和纹身。在我们控制这一灾祸的努力中，所有这些因素都在考虑之列。

目前，世界银行与艾滋病方案、其他联合国机构和其他主要利害攸关者一道，正在制定塞拉利昂艾滋病毒/艾滋病多部门项目，以支持塞拉利昂对日益加

剧的艾滋病毒/艾滋病传播作出多部门反应。这是非洲地区数额达 5 亿美元的多国艾滋病毒/艾滋病方案背景下的一个国别方案。该项目将有助于调动力量防止迅速蔓延的艾滋病毒/艾滋病流行病，同时处理在艾滋病早期阶段伴随而生的风险因素——性传播疾病和肺结核。这一目标将通过一个多部门方针来实现，在此过程中，将控制或降低艾滋病的流行程度，缓解其后果，增加享有预防性服务和护理的机会，并对艾滋病毒/艾滋病的感染者和患者给予支持。

重点将放在青年人和生育期妇女的预防工作上，他们面对艾滋病毒/艾滋病尤其脆弱，并在塞拉利昂人口中占有很大比例。我们还将特别关注军人和前战斗人员的问题。

人们目前已经意识到，艾滋病毒/艾滋病的蔓延如果得不到控制，将大大影响我国冲突后复苏和发展的前景。这将延缓经济增长，进一步打消外国投资的积极性，削弱本已很脆弱的人力资源基础，加剧贫困和不平等，为政府的保健预算带来巨大的额外负担，进一步降低预期寿命，使塞拉利昂的下一代人更加难以抵抗这一流行病，失去对未来的希望。我们现在很清楚，艾滋病毒/艾滋病不仅仅是一个保健问题，它涉及到所有部门，是贫困的恶性循环中的一个关键环节。塞拉利昂要想生存和发展，必须在打破其他许多环节的同时，打破这一环节。这一目标的实现，有赖于制定多部门政策，同时有效协调和推行有关的战略和活动。正是本着这一精神，发展和经济计划部受命发挥协调作用，制定一项国家艾滋病毒/艾滋病预防和控制计划。

在如何对待艾滋病毒/艾滋病患者问题上需要有重大的转变。药物鸡尾酒即便可以免费提供和没有副作用，但要在非洲农村地区分发和确保每天按时服用，开支也是巨大的。现在需要的是容易注射的治疗性疫苗，因为这种疫苗能够大大减轻病毒负荷，增加白血球数目，改善病人的感觉，使他们能够重新有创造性地生活和照顾家庭。因此，我们所有人都来利用治疗性疫苗促进临床的试验，不仅重要，而且非常必要。

塞拉利昂出席了 2001 年 4 月 24 至 27 日在阿布贾举行的艾滋病毒/艾滋病、肺结核、疟疾和有关疾病问题的首脑会议。首脑会议的成果之一是建立了艾滋病毒/艾滋病、肺结核、疟疾和有关疾病的 70 - 100 亿美元的全球基金。尽管塞拉利昂刚刚摆脱给经济带来毁灭性打击的 10 年战争，我国政府在此承诺向这一基金提出哪怕是象征性的捐助，以表示我们决心要控制这些疾病，因为这些疾病给分区域人民的健康和发展带来了巨大的破坏。

代理主席（以俄语发言）：我现在请刚果民主共和国代表团团长阿托基·伊莱卡先生阁下发言。

伊莱卡先生（刚果民主共和国）（以法语发言）：《联合国宪章》的序言提到欲免后世再遭战祸。但是，世界许多地方仍然肆虐的不仅仅是战争。今天，人类面临另一更可怕的祸害，那就是艾滋病毒/艾滋病这一祸害。事实上，艾滋病毒/艾滋病造成的全球性流行病要比十年前预见的要大得多。

艾滋病方案 and 世界卫生组织（卫生组织）估计 2000 年底 3 600 万人患有艾滋病毒或艾滋病。超过 80% 的患者在非洲。应该指出，这一数目代表了世界人口的十分之一。

秘书长在他的极其出色的报告中指出，艾滋病毒/艾滋病的巨大破坏性影响带来了严重的社会发展危机。为此，根据大会第 55/13 号决议，联合国决定紧急组织本届致力于艾滋病毒/艾滋病问题的特别会议，从各个方面研究这一问题，以便面对这一问题，确保国际社会更好地致力于协调和加强在国家、区域和国际各级的努力，以便消除这一流行病。因此，需要全球性承诺遏制这一疾病。特别会议是同艾滋病毒/艾滋病斗争的一个决定性转折点，它使我们能够动员、加强和加速国际努力和动员必要的资源。

1993 年，刚果民主共和国是非洲第一批承认国家初级医院的病人中患有艾滋病毒/艾滋病这种现实的国家之一。因此，我国对国际科学合作表示了欢迎，并能够从美国、比利时和法国知名研究人员的宝贵支持中获益。这些研究人员同他们的刚果同事一道，对

增进对这一新疾病的认识作出了贡献。这种早期的承认以及宣传努力使得我们能助减慢了艾滋病毒/艾滋病在刚果民主共和国人民中的发展。

目前我国艾滋病毒/艾滋病流行病的情况如何？

武装冲突使多方面的社会经济和政治危机进一步加剧，这一危机导致了同艾滋病和性传染疾病作斗争的国家方案出现难以消除的滞后，导致艾滋病毒/艾滋病指标的恶化。艾滋病毒/艾滋病的平均感染率仅为 5%，但城市和农村以及各地区之间的差别很大。1998 至 2000 年期间，处于内陆地区的戈马的感染率由 4% 升至 20%。在马达迪和卢蒙巴西，两年内感染率增长了一倍。在首都金沙沙，孕妇感染率为 7%，色情业者为 30%。估计 2000 年 1 259 000 人患有艾滋病毒/艾滋病。同年底，大约 73 万名 5 岁以下儿童因艾滋病毒/艾滋病而失去父亲或母亲。

我国艾滋病毒/艾滋病的实际情况要比我描述的还要惊人。由于当前战争带来的后果，加之难民和国内流离失所者等的人员流动、人民长期贫困、食品不安全和被占领土内身着军服的人从事的强奸，这种情况还会继续恶化。

1998 年以来 3 个邻国联合对我国进行的武装侵略必须继续受到国际社会的特别关注。我谨提请国际社会注意妇女和儿童、特别是关注作为大规模强奸受害者的女童遭受的伤害。利用艾滋病毒呈阳性反应的士兵作为战争武器这些充分的证据更加明确地证实这一情况。利用这些士兵从事战争已经受到多次的谴责。

为了对付艾滋病毒/艾滋病，刚果民主共和国在联合国开发计划署（开发计划署）、卫生组织和艾滋病方案等多边伙伴的支助下，制定了打击艾滋病的国家政策草案。这一政策的主要指导原则是协调、分权、整合、伙伴关系和多部门做法。我国通过了国家战略计划，以便联合、有效、广泛和持久地对付这一流行病，同时确定了主要的工作方向，例如获得重要的医药和对付反转录病毒的药物。

在国际对付艾滋病毒/艾滋病伙伴关系架构内，我国政府将确定并利用各种办法和协助照顾艾滋病毒/艾滋病患者。我国政府还打算开展区域和分区域合作，对艾滋病毒/艾滋病这一流行病作出协调和迅速的反应。没有大量和持续的新资源，就不可能在全球行动范围内开展打击艾滋病毒/艾滋病的斗争。我们有责任、也有义务动员更多的资源对付这些挑战。

我国政府感到高兴的是，艾滋病毒/艾滋病问题阿布贾首脑会议建议大幅增加公共卫生开支。我们尤其高兴秘书长提出了建立全球基金打击艾滋病毒/艾滋病的主动行动。我们继续希望，除其他外，这一基金能够支持非洲同私营部门一道进行的大幅降低主要药物价格的努力。我国代表团非常感谢秘书长科菲·安南为动员国际社会所作的努力。我们鼓励他在连任期间继续将打击艾滋病毒/艾滋病的斗争作为优先事项之一。

最后，我感谢艾滋病方案及其伙伴为组织本次会议所做的工作。我还欢迎所有参与打击艾滋病毒/艾滋病斗争的人出席会议。我还要赞扬我们的两个协调员、澳大利亚大使佩内洛普·温斯利和塞内加尔大使易卜拉·德盖内·卡的外交才能和技巧，感谢他们所做的出色筹备工作。

在新的千年开始之际，在发现了这种可怕的疾病 20 年后，我们必须共同迎接这一挑战。这就要我们表现出慷慨和勇气，以确保经过困难的协商后最后定稿的承诺宣言草案一旦获得通过后就真心实意地以透明的方式认真予以执行。我国政府申明，它无条件地支持宣言草案。

代理主席（以俄语发言）：现在我请罗马教廷观察员代表团的向保健工作提供牧师援助教廷理事会主席哈维尔·洛扎诺·巴拉甘主教阁下发言。

巴拉甘主教（罗马教廷）（以西班牙语发言）：教皇-约翰-保罗二世宗座认识到这届特别会议的重要性，它与世界领导人一道努力处理艾滋病毒/艾滋病的问题。宗座在收到秘书处科菲·安南先生给他的信后作出回复，请我向秘书长以及向大会送交他的个人

致词。他的致词文本在大会堂内提供，我谨宣读其中一些段落。宗座在给秘书长的致词中写道：

“6月25日至27日在纽约举行大会特别会议审查艾滋病毒/艾滋病问题的所有方面是非常及时的。我谨向你以及向所有与会代表团转达最美好的祝愿，希望你们的工作将在防治艾滋病的斗争中起决定性作用。

“艾滋病毒/艾滋病无疑是我们时代最严重的灾难之一，对于非洲尤其如此。这不仅是一个健康问题，因为艾滋病感染对人们的社会、经济和政治生活都产生了灾难性后果。

“我赞扬在各国、区域和国际上为迎接这一挑战通过注重预防和治疗疾病的行动方案而作出的各种努力。你们宣布即将设立一个全球艾滋病毒和保健基金，这使我们所有人感到有了希望。我衷心希望所采取的这种初步积极措施不久将反映在提供具体支助上。

“.....

“我在结束这封信时要感谢全世界的科学家和研究人员为找到治疗这种可怕疾病的方法而作出的努力。我并感谢专业保健人员和自愿人员，他们用自己的爱心和技能向他们的兄弟姐妹提供人道主义、宗教和医疗援助。

“我祈祷万能的上帝保佑参加防治艾滋病毒/艾滋病毒战争的所有人，并首先保佑艾滋病受害者及其家庭以及保佑特别会议的与会者。”

教皇曾在若干场合说过，艾滋病毒/艾滋病的受害者必需获得全面的护理，并应对他们充分尊重，给予他们一切可能的道义和精神支助，并应以基督本身那样的精神对待他们。教皇认为，尤其应向其父母死于艾滋病的孤儿显示上帝的仁爱。响应教皇的呼吁，全世界为艾滋病毒/艾滋病患者提供护理的机构中有12%是天主教机构，有13%是天主教非政府组织。因此天主教承担了向艾滋病毒/艾滋病受害者提供护理工作的25%，使天主教成为各国在防治艾滋病的斗争中的最主要的支持者。

面对这种可怕的灾祸，必须采取两项对应措施：预防和治疗。二者都至关重要，但预防胜于治疗。要预防这种疾病，就必须对影响到整个人的一些方面的真实性质作出诚实的评估。在许多情况下，艾滋病毒/艾滋病也意味着存在主义价值观念的各种问题；它确实是一种精神的变态这种精神不仅危害身体并且危害整个人、危害人际关系和社会生活，并往往同时造成道德价值观念危机。

关于通过性活动传播艾滋病的问题，最好的和最有效的预防方式是进行关于生活、爱和性生活的真正价值观念的教育，今天的男子和妇女在适当地了解了这些价值观念后就知道如何通过情感的成熟和通过适当地利用性活动来使生活美满，从而夫妇就能始终忠实于对方，他们的行事方式就不会使他们通过性传染感染艾滋病毒/艾滋病。任何人都不能否认色情活动增加了感染艾滋病的危险。在这方面，我们都懂得忠实于婚姻以及贞洁和禁欲的重要性。必须开展预防工作和促进预防的教育，尊重人的尊严和超越了物质世界的人类命运。这些活动必须包括开展宣传动员，使人们了解是哪些行为模式摧毁生命和促使艾滋病扩散。

许多发言已指出，促成艾滋病迅速扩散的一个重要因素是人类的很大一部分生活在赤贫之中。人类的20%的人拥有所有资源的86%；而人类的80%只占有余的14%的资源。防治艾滋病的一个决定性因素无疑是促进国际社会正义，使经济考虑因素不再是未受到控制的全球化的唯一目的。教皇促请各国政府和科学界继续进行艾滋病毒/艾滋病的研究。不幸的是，许多国家由于专利药品的价格高昂，因而无法治疗艾滋病毒/艾滋病患者。教皇提醒我们，教会不断地教导我们，所有私有财产都有其社会成份，必须把这种概念也应用于知识产权，盈利法则本身不适用于消除饥饿、疾病和贫穷的战争的基本要素。

为了确保更有效地展开防治艾滋病的斗争，罗马教廷支持为防治这种疾病而进行全球协调的计划；它促请所有国家政府充分利用国家权力的权威对艾滋病采取对应措施；它尤其促请为防治艾滋病提供足够的资金；它主张在校内和课外活动中加强关于生命、

爱和性的价值观念的教育；它坚持男女平等原则、坚持消除对艾滋病毒/艾滋病受害者的一切形式的歧视；它鼓励向艾滋病患者提供精神支助。

罗马教廷建议增加治疗中心的数目、更好地提供关于艾滋病的信息和进行这方面的教育、民间社会充分地参与防治艾滋病的斗争以及善良的人们更积极地参加防治这种疾病。

罗马教廷还建议邀请工业化国家协助那些在这次运动中需要援助的国家，同时避免以下各方面：任何殖民主义之嫌；消除性剥削，特别是和旅游业或人口迁徙相连的性剥削；用于艾滋病毒/艾滋病的抗反转录病毒药物价格的最大幅度削减；强化防止这种疾病的母亲-婴儿传染的运动；对艾滋病毒/艾滋病人的治疗和艾滋病孤儿保护方面给予特别关注；以及对最易受害群体给予特别关注。

代理主席（以俄语发言）：我现在请巴勒斯坦观察员代表团团长纳萨尔·基德瓦先生阁下发言。

基德瓦先生（巴勒斯坦）（以阿拉伯语发言）：我荣幸代表我国代表团在这次重要的特别会议发言，目的是审议艾滋病毒/艾滋病危机并采取具体措施展开与它的斗争和防止其传播。

艾滋病毒/艾滋病传染疾病已经成为二十一世纪最具有破坏性的现象之一。其影响和所提出的挑战具有全球性，涉及整个国际社会并远远超出健康部门，因为它已经对世界范围的社会和经济发展造成损失，波及社会各阶层。

截至 2000 年底，3 600 万人被确诊为艾滋病毒/艾滋病患者。其中 95% 的人生活在世界的发展中国家。多数受感染的人生活在非洲，特别是撒哈拉以南非洲。非洲作为受这一致命疾病影响最严重的地区必须得到迫切关注并在其与艾滋病毒/艾滋病斗争中得到支援，因为它已经造成大量人数死亡。

不论在医治患者还是制止这种致命疾病传播方面，提供紧急持续援助都必不可少。我们不能继续忽视这一许多国家面临的问题。在这方面，我们谨对受

严重影响国家的兄弟姐妹表达我们的同情并呼吁加强艾滋病毒/艾滋病病毒艰难斗争的所有领域的努力。

贫困、歧视、耻辱感、危机和冲突是导致艾滋病毒/艾滋病问题加剧的若干最显著因素，必须认真彻底地加以应付。在此情形下，充分尊重人权和国际人道主义法将大大有助于改善不同社会中降低艾滋病毒/艾滋病易受害程度的适当环境，这是显而易见的。

此外，需要以适当和紧迫行动作出有力承诺，以对付和防止这种致命传染疾病的进一步传播。目前急需制定有效预防战略和增加人力、医疗、财政或技术方面的现有资源。该努力还应当伴随与各国政府、联合国系统、政府间组织、非政府组织及其他相关机构的强有力伙伴关系。

秘书长的行动呼吁建议设立一个与艾滋病毒/艾滋病及其他传染疾病斗争的全球基金，这是一项具体有效的倡导，有助于实施本次特别会议各项目标和宗旨。它还有助于减轻这一致命疾病的影响，特别是在非洲。

在巴勒斯坦，我们迄今记录在案的只有少数几例艾滋病毒感染病例。尽管如此，我们对此严重疾病仍给予必要重视。巴勒斯坦卫生部已经制定出与艾滋病毒斗争并防止其传播的措施和政策，包括对有限数量患者提供免费治疗和全面护理。在预防措施方面，卫生部已经在学校、大学、化验室和牙医诊所以及为政府和私营部门工作的医生开展健康教育和意识运动。

最后，巴勒斯坦代表团对召开这样一次致力于讨论这一严肃和意义重大问题的特别会议表示支持，它引起整个国际社会的充分关注。我们强烈希望本次特别会议成为国际社会与艾滋病毒/艾滋病斗争的一个至关重要的转折点。我们也希望发达和发展中国家尽早开始加强合作和协调来对付并最终消除这种致命疾病。

代理主席（以俄语发言）：我们已听取辩论的最后一位发言者。

我们特别会议的最后一场将于下午 3 时整开始。

下午 1 时 25 分闭会