



## 经济及社会理事会

Distr.: General  
14 June 2001  
Chinese  
Original: English

### 2001 年实质性会议

2001 年 7 月 2 日至 27 日，日内瓦

临时议程\* 项目 7(c)

协调、方案和其他问题：联合国人体免疫机能丧失病毒/  
后天免疫机能丧失综合症联合方案（艾滋病方案）

## 联合国人体免疫机能丧失病毒/后天免疫机能丧失综合症 联合方案

### 秘书长的说明

秘书长谨向经济及社会理事会转递联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案（艾滋病方案）执行主任按照理事会第 1999/36 号决议编写的报告。

---

\* E/2001/100。

## 联合国艾滋病病毒/艾滋病联合方案（艾滋病方案）执行主任的报告

### 摘要

本报告是应经社理事会第 1999/36 号决议的要求编制的，该决议请秘书长“向 2001 年实质性会议递交由联合国艾滋病病毒/艾滋病联合方案执行主任同联合国系统其他有关组织合作编写的一份全面报告，其中说明在对付此一流行病方面取得的进展，及其对减少艾滋病毒的传染、增进对艾滋病病毒/艾滋病患者之治疗、照料和支持的质量及其易获性的影响”。艾滋病方案方案协调委员会在其 1999 年 6 月 29 日的会议期间，在其决定和结论中指出，2001 年应编写一份单一的文件，以满足以前通过提交该方案协调委员会的关于艾滋病病毒/艾滋病的两年期进度报告和提交经社理事会关于同一主题的两年期报告而完成的报告要求。为达到这些要求，也将艾滋病方案执行主任提交该方案协调委员会的报告作为一份会议室文件（E/2001/CRP.2）提交经社理事会。

本报告说明：此一流行病的现况、联合国系统对扩大回应的支助、国家一级的应对和艾滋病方案秘书处、共同赞助方和其他伙伴为采取更有效的协调一致行动而作的努力。

艾滋病方案秘书处与各国政府、七个共同赞助方、其他联合国系统组织、公司部门和非政府组织，在各个层次共同努力防治这种流行病。艾滋病方案的作用是主导、加强和支助扩大响应。主要通过促进和协调，制订最佳的实践和宣传办法来完成这个目标。共同赞助的经验表明，在国家、区域和全球各级都取得了积极的成果。但是，挑战仍然存在，包括通过各项综合方案扩大有效干预措施，以使更多人受益；进一步改善规划努力，加强联合国系统的回应，以及调集更多资源，以敷防治此一流行病所需。

报告以一份供采取行动的总结。请经济及社会理事会审查本报告，以期核可其建议。

## 目录

	段次	页次
一. 导言 .....	1-2	4
二. 艾滋病毒/艾滋病蔓延现况 .....	3-4	4
三. 联合国系统对扩大回应的支助 .....	5-10	4
四. 艾滋病方案和国家一级的回应 .....	11-17	6
五. 艾滋病方案共同赞助方和秘书处 .....	18-29	7
六. 结论 .....	30-31	9
附件. 联合国系统的回应 .....		11

本文件所使用缩写的清单请查阅载有艾滋病方案方案协调委员会执行主任报告的会议室文件  
(E/2001/CRP.2)

## 一. 引言

1. 本报告述及经济及社会理事会上次就艾滋病毒/艾滋病问题进行实质性讨论以来，关于艾滋病毒/艾滋病蔓延的主要发展和联合国系统回应的关键部分。在所述期间——从1999年7月至2001年5月——已认识到艾滋病蔓延对极大部分发展中国家的人类福祉和繁荣是一项真正的紧急威胁。国家和国际间对艾滋病毒/艾滋病的回应，在范围和规模上都急速扩大。联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案（艾滋病方案）<sup>1</sup>和关键伙伴的活动反映了新环境。本报告所载行动和发展并非详尽无遗地开列联合国系统所有与艾滋病毒/艾滋病有关的工作，而是突出说明为有效协调各项回应行动所必须采取的重要行动。

2. 本报告所述期间目睹了一个“不同行事办法”进程的开始。这一进程为联合国系统各组织及更广泛的国家和国际伙伴以一种较成熟、有针对性和协调的方式来回应此一流行病奠定了基础。要求经济及社会理事会就本报告中指明的挑战提供指导。

## 二. 艾滋病毒/艾滋病蔓延现况

3. 最近的估计数强调了此一流行病继续集中在发展中国家：截至2000年底，在超过3600万名艾滋病毒患者中，约有95%都住在发展中世界。撒南非洲是该流行病蔓延最快的区域。尽管在一些国家内，新感染的人数已趋稳定，在艾滋病毒感染率至少为15%的八个非洲国家内，可预期在现今15岁人口中，大约会有三分之一会死于艾滋病。在加勒比区域，艾滋病已是年轻男女死亡的主因。在东欧和拉丁美洲，新的感染人数剧增。在亚洲，大约有700万仍活着的艾滋病患者。在工业发达国家内，艾滋病毒在少数族裔社区内不成比例的影响和人们对此一流行病茫然不知的风险也令人日益关注。此一流行病在病情最严重的区域产生严重影响，扭转了在预期寿命、保健及经济和社会发展方面得之不易的发展。

4. 儿童和年轻人是受艾滋病毒/艾滋病影响最深的群体。上百万儿童已沦为艾滋病孤儿，在今后十年期间更会有好几亿人因为这一流行病失去双亲或其中之一。愈来愈多儿童居住在有感染艾滋病毒成员的家庭中，必须承担起照顾生病的父母、赚钱养家的责任。妇女由于生理和文化等不同因素，比男子更易感染。少女尤其如此。对非洲各类人口间的研究指出，15至19岁少女的艾滋病毒感染率会比少年为高，最多可能高达六倍之上。

## 三. 联合国系统对扩大回应的支助

5. 过去两年来，艾滋病方案有效地推动艾滋病毒/艾滋病成为国际议程上的一项优先事务，并强调了在所有部门内（国家和社区政府、民间社会、国际社会、捐助者和私营部门）领导界的重要性。在本报告所述期间，艾滋病毒/艾滋病在全球、国家和社区政治议程上占有日益显著的位置。

6. 过去两年期间，在联合国本身之内，艾滋病毒/艾滋病被认为是最高优先事务之一，加上秘书长的大力承诺，以及共同赞助方和联合国其他伙伴愈来愈多的承诺。联合国的领导作用以在安全理事会的讨论为典型。在本报告所述期间，安理会在三个场合讨论到艾滋病毒/艾滋病问题；另一典型是秘书长的个人领导。他于 2001 年 4 月呼吁围绕五个优先领域采取行动。为推动社会所有各级努力防治此一流行病是需要这种领导的。

7. 关于艾滋病毒/艾滋病问题的大会特别会议（2001 年 6 月）将是政治回应艾滋病毒/艾滋病的顶峰。这次会议提供了独特的机会，得以争取全球对加强协调国家、区域和国际防治此一流行病的努力作出承诺。预期各国政府将致力拟定一项防治艾滋病毒/艾滋病的政治宣言。这将是一个至关重要的机会，得以将艾滋病毒问题列在全球政治议程的首位，并调集更加多得多的资源。已指派艾滋病方案秘书处担任特别会议的实务秘书处，共同赞助方正在紧密参与筹备的所有方面。

8. 在本两年期期间，艾滋病方案对付此一流行病的办法是多管齐下的。在推进预防和照顾两项议程方面已取得进展。虽然在预防手段方面需要继续创新，眼前的挑战主要是：有更多取得关键商品的机会，以及扩大已知并为有效的干预措施。联合国系统在宣传最佳做法和健全政策、以及提供技术支助和网络、能力建设和倡导方面已取得重大进展。艾滋病方案散发了资料，以增进人们对有效预防信息的了解。提高对感染艾滋病毒风险的认识和促进行为改变以预防感染显示出是有效的。在本两年期期间，特别强调在教育部门内拟订预防方案，此一领域是由联合国儿童基金会（儿童基金会）、世界卫生组织（卫生组织）和联合国教育、科学及文化组织（教科文组织）领导的，同时特别强调防止儿童经母体感染艾滋病和宣传利用女用避孕套。联合国国际药物管制规划署（药物管制署）正专注于执行有效防止滥用药物的活动，以及艾滋病毒/艾滋病预防活动。

9. 在过去两年期间，促进更容易获得照顾和支助的议程有了剧烈的转变。在本报告所述期间开始时，有关方对于是否能在资源贫乏地区安全开出抗反转录病毒疗法处方仍表怀疑，而药物价格仍然过高。现在，虽然在加强保健基础设施和取得持续的国际和国家购买药品筹资来源方面仍面临巨大挑战，取得与艾滋病毒有关药品的问题在国家与国际两级，包括在联合国人权系统内已受到高度的政治重视。2001 年 4 月，人权委员会第 57 届会议通过了一项关于在诸如艾滋病毒/艾滋病等传染病的情况下取得药品的决议。由联合国作为促进者和伙伴、民间社会的倡导、几家主要的研究和开发药剂公司的倡议、以及非专利药竞争等因素合并发挥作用，大大降低了艾滋病毒药品的价格，压低到发展中国家内更多活着的艾滋病毒患者负担得起的水平。专注于抗反转录病毒的一个意外后果是掩蔽了照顾措施的重要性。艾滋病方案致力于加倍援助各国政府和民间社会制订全面照顾计划，强调自愿咨询和检验、心理社会支助、预防法和治疗机会性感染和治标照顾，以及加强它们的能力，以提供符合国家照顾计划的抗反转录病毒药物。

10. 两年期以来，在人权和性别之类贯穿各领域的问题上，以及促使艾滋病毒患者和包括年轻人在内的脆弱人口多加参与方面取得了一些进展。联合国提出使年龄 15 至 24 岁的艾滋病毒患者人数减少 25% 的指标有助于促使人们注意这些人的需要。

#### 四. 艾滋病方案和国家一级的回应

11. 截至 2000 年底，64 个国家已完成关于艾滋病毒/艾滋病的国家战略计划，另有 28 个国家正在制订中。艾滋病方案支助了在区域和社区各级的权力下放的规划努力，并促进了同其他多边和双边伙伴在国家战略框架内的协作。其工作中的缺口之一是：未充分注意照顾和治疗，这一部分是由于艾滋病方案能力有限，无法满足政府对协助制订增加获得照顾机会计划的要求。无论如何，在过去一年期间，艾滋病方案支助了 16 项照顾计划的制订，并于 2001 年初大量增加其技术资源顾问基数，以加强其在此一领域内的支助。艾滋病方案也是一贯强调规划和执行的重点应放在鼓励地方和社区应对此一流行病。

12. 对联合国在国家一级和在不同区域内协调和参与机制的深入审查揭示，两年期以来取得了极大进展，特别是在联合国关于艾滋病毒/艾滋病专题组的运作、制订关于艾滋病毒/艾滋病的国家战略计划、将艾滋病毒/艾滋病问题纳入一个更广的发展框架主流、以及区域内合作方面。不过，此一进展的程度因国而异。

13. 在本报告所述期间，联合国关于艾滋病毒/艾滋病的许多专题组显示出在支助国家协调机制方面效力日增。有几份 2000 年联合国驻地协调员报告单挑出艾滋病毒/艾滋病专题组，认为是所有这类联合国专题组中最积极和成功的。在这个专题组中，许多扩大了努力范围，将倡导、资源调集、支助制订国家方案、以及便利区域内交流经验都包括在内。这个专题组现在日益集中注意将艾滋病毒/艾滋病方案纳入联合国发展援助框架（联发援框架）及诸如减贫战略文件进程和共同国家评估等其他发展框架内。让许多不同的共同赞助方承担主持专题组的责任，表示有更多共同赞助方加紧参与工作。持续的限制因素包括缺乏充分的诱因来鼓励成员尽量参与、共同赞助方不愿通过专题组机制把大量资源编入方案、以及还没有一项系统化机制用以确保如果专题组遇到问题，可以及早警告和迅即采取干预措施。

14. 将艾滋病毒/艾滋病方案纳入发展框架主流是艾滋病方案秘书处的优先事项之一。在整个报告期间，艾滋病方案秘书处、药物管制署、联合国开发计划署（开发计划署）、儿童基金会、世界银行和卫生组织采用在分析和运作上将艾滋病问题置于极显著地位的方式，设法将其纳入主流。已着手对减贫战略文件和重债穷国倡议的方法和标准内容进行全球宣传和技术工作。在下列十几个非洲国家内也进行了工作：布基纳法索、喀麦隆、加纳、肯尼亚、马达加斯加、马拉维、马里、莫桑比克、尼日利亚、乌干达、坦桑尼亚联合共和国和赞比亚。这项工作一部分

是通过以下方式达成的：在非洲设置一个临时性小型技术援助队，以及同世界银行协力制作一套关于将艾滋病毒/艾滋病方案纳入发展议程主流的工具包。

15. 制订和执行联合国综合工作计划在所有区域都取得了进展，现在，在撒南非洲的专题组中，大约有 60% 在此一努力中已大有进展。一项单一、连贯一致的联合国计划，附有共同分析、战略优先事项和共有的监测和评价框架，其价值是显而易见的。不过，并非所有统一计划皆会演进到同一程度的全面性或有同样的战略方针；有些仍是联合国个别方案各部分的组合。

16. 待各国完成其计划进而执行时，艾滋病方案便加强其支助，更确切地计算计划的成本并调集资源。成本预测是资源调集必要工具包的一部分，现已成为艾滋病方案向各国政府提供支助的较重要重点。现已在几个国家成功地举行了资源调集圆桌会议，并计划在不久的将来举行其他会议。艾滋病方案加速方案基金尽管数额不大，但日益用它来筹集更多资金。对国家资源调集和将艾滋病毒/艾滋病方案纳入较广发展框架的其他支助来自与减贫战略文件和重债穷国倡议有关的进程，以及来自关于艾滋病的重要公私伙伴方。

17. 虽然艾滋病方案秘书处可供支助国家回应使用的资源极少，却在艾滋病方案两年期核心预算中占极大部分。在 1998-1999 年期间，秘书处通过联合国专题组提供了为数 2 290 万美元的战略规划发展基金，用于刺激国家一级更广泛的伙伴关系以及加强一个更具战略性和更加协调一致的联合国系统回应的双重目标。2000 年，战略规划发展基金改称加速方案基金，旨在支助下列三大领域：

(a) 设计和制订战略计划、联合国综合工作计划、以及针对艾滋病毒/艾滋病的赠款或贷款方案，包括世界银行信贷和减免债务方案；

(b) 填补联合国系统现有综合工作计划的资金差额；

(c) 着手进行通过战略规划进程确认的重要新活动和创新优先活动。

## 五. 艾滋病方案共同赞助方和秘书处

18. 本两年期期间，共同赞助方和秘书处的个别和集体活动对广泛散发关于此一流行病和回应的“最佳做法”的知识方面作出了重要贡献。通过联合国系统内的合作及共同赞助方和关键伙伴加紧活动，关于艾滋病毒/艾滋病的广泛资料已广为传播，回应此一流行病的政策获得加强，而通讯战略——便利更了解此一流行病及促进一个可供预防、照顾和减轻影响的更好环境——也获得极大改善。

19. 在过去的两年期间，最佳做法汇编已大幅增长，同时对地方需求更为敏感，而广泛传播则改善了联系。下两年期的一项持续挑战是，广泛利用汇编中所载丰富的知识，加强其战略方针，以及参照决策者和管理人员的需要修改呈文。

20. 过去两年期间，艾滋病方案进行了范围广泛的倡导努力，从而使媒体增加报道与艾滋病毒/艾滋病有关的论题。今后的挑战是利用所有各类通讯网的威力，以确保针对适当对象准确、有说服力地传达与艾滋病毒/艾滋病有关的信息。

21. 关于政策和战略协调，诸如预防儿童经母体感染艾滋病、自愿咨询和检验、有关疫苗开发的伦理和透露艾滋病毒现况等领域的政策已予协调。关于战略协调，在编制 2000 年 12 月获方案协调委员会核可的全球战略框架和联合国系统战略计划方面已取得了广泛进展。

22. 制订全球战略框架及召开联合国关于艾滋病毒/艾滋病问题大会特别会议提供了新的机会，使艾滋病方案得以制订一项广泛的全球行动战略。过去两年来，关于特定主题领域内的政策协调，共同赞助方、联合国系统其他组织和秘书处协助在预防儿童经母体感染艾滋病、自愿咨询和检验、伦理和透露等方面提供政策指导。

23. 艾滋病方案工作和活动的五年评价现在正在进行中。这项评价将评估艾滋病方案在多大程度上达到其目的和核心目标，检查这些核心目标在多大程度上符合现实，并检查其与下一个五年期的挑战是否贴切相关。

24. 与评价有关的其他重要活动包括：(a) 制订监测和评价国家艾滋病方案的详细指导准则和指标；(b) 在 40 个国家内执行艾滋病方案工作指数（这是为更精确评估国家和国际间对艾滋病毒/艾滋病回应的努力之一）；(c) 为防治非洲艾滋病毒/艾滋病国际合作伙伴组织（非洲合作伙伴关系）制订监测和评价框架，（其中包括监测和评价大纲，以及在国家、区域和全球各级的一套指标）；(d) 为一项侧重南部非洲发展共同体（南共体）区域国家内青少年的分区域艾滋病方案倡议制订共同监测和评价框架。世界银行和艾滋病方案秘书处已派遣联合特派团前往埃塞俄比亚和津巴布韦工作，现已为专题组编制一份题为“联合国系统综合规划以支助各国应对艾滋病毒/艾滋病”的指南。现已在南部非洲设立一个监测和评价技术资源网络。

25. 1999 年 6 月行政协调委员会鼓励艾滋病方案秘书处和赞助方在联合国系统和其他伙伴的协商下，加紧努力制订一项联合国系统 2001-2005 年艾滋病毒/艾滋病战略计划。同样在 1999 年，经济及社会理事会一项决议促请共同赞助方和联合国系统其他组织制订并提交其计划草案。2000 年 4 月，方案协调委员会会议期间的讨论进一步巩固了此一进程。现已制订完成的联合国系统战略计划纳入了正在进行艾滋病毒/艾滋病工作的联合国 29 个组织的计划和战略。该计划确认了联合国为支助各国实现全球目标所需的战略和伙伴关系，并强调联合国系统在这方面的特殊贡献。

26. 本两年期期间，在与非赞助组织共同制订合作框架方面取得了进展，包括1999年7月与世界粮食及农业组织(粮农组织)；1999年9月与非洲统一组织(非统组织)；以及2000年6月与国际劳工组织(劳工组织)。

27. 加强治理和共同赞助关系具有两个关键方面：首先，支助方案协调委员会和共同赞助组织委员会；其次，鼓励联合国系统处理艾滋病毒/艾滋病问题。

28. 在本两年期期间，方案协调委员会举行了三次会议。方案协调委员会第八次会议(1999年6月28日至29日)核可了2000-2001年艾滋病方案统一预算和工作计划。讨论的其他事项包括防治非洲艾滋病毒/艾滋病国际合作伙伴组织(非洲合作伙伴关系)问题以及艾滋病方案和联合国在国家一级上的回应。方案协调委员会第九次会议(2000年5月25日至26日，日内瓦)核可了一项行动纲领，作为防治非洲艾滋病毒/艾滋病国际合作伙伴组织(非洲合作伙伴关系)的战略，以及制订一项教育部门内协调一致的战略以支助和加强区域和国家对艾滋病毒/艾滋病的回应。2000年5月，设立了加速获得照顾和治疗联络组，作为一个交流信息、看法和战略建议的论坛。2000年12月，方案协调委员会核可了关于艾滋病毒/艾滋病全球领导战略框架，肯定其指导原则、经扩充的回应办法、以及领导承诺是普遍适用的，应将其迅速变成国家一级的行动。

29. 共同赞助组织委员会指导秘书处如何拟订统一预算和工作计划，并审查了全球领导战略框架，该委员会在过去两年期间举行了两次会议。共同赞助组织委员会提供了关于防止儿童经母体感染艾滋病毒的政策指导，并核可了艾滋病方案共同赞助标准。该委员会也通过向共同赞助国家工作人员提供关于艾滋病方案的咨询，赞同国家一级行动与合作的重要性，以及关于对艾滋病毒/艾滋病多部门回应和联合国工作场所内艾滋病毒/艾滋病问题的指导。

## 六. 结论

30. 在即将到来的两年期，艾滋病方案面临的关键挑战如下：

(a) 促进将预防感染病毒的试点项目和小规模措施转换为较全面的预防方案，包括预防年轻人之间感染的成功办法，同时考虑到在不同区域和国家内此一流行病的特殊感染动态和阶段；

(b) 通过国际和国家来源增供资金及促进将公共卫生关注纳入贸易政策方式，促进更容易取得现有的与艾滋病毒有关的商品(例如，男用和女用保险套、杀微生物剂及诊断设备和材料)；

(c) 通过支助制订和执行国家战略计划及设立国家艾滋病委员会，以及通过制订联合国综合工作计划，进一步加强国家一级的协调行动；

(d) 展示艾滋病方案的活动与成就之间的联系，及其对此一流行病的实际影响——比如通过改善、监测和评价机制；

(e) 促进制订包括整个照顾措施范围在内的全面照顾战略，包括符合国家计划和优先事项的自愿咨询和检验、心理社会支助、以及取得有关艾滋病毒的药品；

(f) 加强艾滋病方案的能力，使其得以支助全球、区域和国家各级之内和之间关于预防、照顾、减轻影响、以及特定主题的政策制订和协调；

(g) 通过与艾滋病毒/艾滋病患者协会、以社区为基础的组织、宗教团体、在有关部门内工作的非政府组织、以及私营部门之间更紧密的伙伴关系，扩大民间社会的回应；

(h) 调集为对付此一流行病所需的财力资源，包括国际援助及国家和社区级别筹资；

(i) 促进设立有效的财务机制，得以更迅速、有效率地将资源转交国家和社区，同时制订明白的问责制及尽可能降低办事费用。

31. 请经济及社会理事会支助为迎击上述挑战而采取的行动，并就关于艾滋病毒/艾滋病问题大会特别会议所通过的有关建议采取后续行动。

#### 注

<sup>1</sup> 艾滋病方案提及七个共同赞助方——儿童基金会、开发计划署、人口基金、药物管制署、教科文组织、卫生组织和世界银行——以及艾滋病方案秘书处。

## 附件

### 联合国系统的回应

本附件是秘书长提交关于艾滋病毒/艾滋病问题大会特别会议的报告的最新摘录，其目的是简述联合国系统各组织和机构正在进行的或预计将进行的回应。

#### 联合国儿童基金会

儿童基金会制订了下列方案优先事项：

(a) 确保所有年轻人都知道关于艾滋病毒的事实，并知道如何预防。这包括针对注射毒品使用者的方案，关于对性传染病的控制和青少年生活技能，以及关于生活方式的宣传；

(b) 支助更易取得服务的努力，以预防儿童经母体感染艾滋病，其中包括明白指导如何使用抗反转录病毒疗法，以及在预防儿童经母体感染艾滋病项目范围内的哺育婴儿，取得自愿咨询和检验，以及减少对患有艾滋病毒妇女的不齿和歧视；

(c) 以加强协助艾滋病孤儿和被艾滋病感染/影响脆弱儿童的方案，以及扩大助益年轻人的生活技能培训方式，提供照顾和支助。在这方面，儿童基金会正在将学校设置为每个社区大力防治艾滋病的中心。儿童基金会正在与教育部合作，专门投入时间和特别注意在幼童的课程和学习中加入生活技能。儿童基金会也正在与私营部门协商，以期供应与艾滋病毒/艾滋病有关的低成本必备药品；

(d) 保护处于冲突和紧急情况中的年轻人和妇女免受艾滋病毒感染；

(e) 支助受艾滋病毒/艾滋病影响的儿童基金会工作人员，包括一系列协助儿童基金会工作人员及其眷属的核心服务。

儿童基金会已将上述优先事项并入其在国家和全球级别的所有方案编制中。儿童基金会目前正在预防儿童经母体感染艾滋病及照顾和支助受艾滋病毒感染/影响儿童两个关键领域加速其回应。儿童基金会除了其在非洲和东南亚持续进行的工作外，也正在特别注意新爆发此一流行病的区域，即独立国家联合体/波罗的海国家、南亚和加勒比。

#### 联合国开发计划署

艾滋病毒/艾滋病是开发计划署的主要共同优先事项之一。开发计划署的作用是协助各国迎击此一流行病在治理上的挑战，集中注意下列四个措施领域：

(a) 促进所有级别领导人积极和面对行动的倡导，政治承诺，以及调动远超过保健部门的行动者和机构；

(b) 协助各国加强能力，得以采取行动及计划、管理和执行其对此一流行病的回应，包括将艾滋病毒/艾滋病并入减贫战略，以及改拨资源（包括债务减免而得的节余）用于预防、照顾和减轻影响；

(c) 促使把回应的所有方面纳入人权框架和使其具有性别观点；

(d) 向受影响最严重国家提供特别援助，协助减轻对人力发展的影响，设立治理结构，以及提供必要服务。开发计划署作为联合国在国家一级活动的协调员，通过联合国关于艾滋病毒/艾滋病的专题组和联合国发展援助框架（联发援框架），在确保艾滋病方案共同赞助方、双边捐者和私人基金会连贯一致和相辅相成地回应方面也发挥了重要作用。

### 联合国人口基金

人口基金在防治艾滋病毒/艾滋病方面的贡献源自其在全球上的谈判和确保获得计划生育服务方面的悠久经验和专门知识，这是人口基金得以同包括政府在内的国家对应方讨论敏感问题的一个先决条件。自从国际人口与发展会议（1994年，开罗）以来，人口基金通过其广泛的外地办事处网络和国家支助组技术专家的工作，确保取得生殖健康服务和编制女用和男用保险套方案，一直是预防活动和方案编制的先锋。

在人口基金政策范围内，预防包括艾滋病毒在内的性传染病继续是生殖保健的一个组成部分。在国家一级上，人口基金与联合国伙伴、国际机构和国家对应方密切合作，提供预防性传染病和艾滋病毒/艾滋病方面的援助。这类支助包括促进安全性行为的倡导、教育和信息，包括自愿咨询和检验；方便取得和使用保险套；培训生殖保健工作人员，指导有关计划生育、产前和安全分娩做法的预防艾滋病毒办法；以及关于将预防艾滋病毒并入生殖健康方案及对此一流行病所产生社会人口后果的研究。满足青少年的需要构成人口基金在所有方案编制层级（国家、区域和全球）支助的特别重点。青春期男女需要知识和生活技能，以便在生活中做出负责任的决定和正确的抉择。人口基金对这方面的贡献是通过支助许多国家编制教育课程方式，根据人发会议及其五年审查的关键信息，在其中列入关于一般的生殖健康和特别是艾滋病毒/艾滋病、两性问题、性生活和家庭生活资料、更为便捷地获得信息、咨询和门诊服务；促使青少年多多参与，以及促进对男女童的倡导努力。

### 联合国教育、科学及文化组织

在联合国系统内，已指定教科文组织承担教育方面的特别责任。愚昧是何无法控制此一流行病的一大理由。预防性教育的必要来自与此一流行病相连的无知，特别是在受到最严重影响的发展中国家：受感染的人中多数仍茫然不知此一事实，对该疾病本身所知不多，对可能的补救办法观点错误，以及误解导致偏见和歧视。因此，预防性教育列在教科文组织议程的最首位。预防性教育必须使

人们意识到他们有感染之虞，以及为何和如何可减少感染。不过，知识往往不足以改变行为。

预防性教育必须针对他们根深蒂固的思想状态和文明，以产生态度，提供技能，并使改变行为以减少风险和脆弱性所必要的动机延续下去。教科文组织在预防性教育的优先事项是达到下列五项关键任务：

(a) 在所有级别上的倡导：教科文组织将促使在其任务规定下的各部会、机构和非政府组织参与，诸如那些进行教育、科学、文化、通信和体育工作的机构，以及民间社会和私营部门的参与；

(b) 针对对象定做各种不同信息：针对指标群体，首先为那些最易感染的群体，制订有效和文化上敏感的信息；

(c) 改变危险的行为和脆弱性：倡导正式和非正式教育方案，使所有年轻人都知道艾滋病毒/艾滋病的真象，以及特别是女孩如何在安全的学校和受保护的环境中预防和将所知付诸行动；

(d) 照顾受感染和受影响的人：为受感染和受影响的人提供照顾所需的知识、态度和技能是任何预防性教育方案的重要部分。提供照顾的人必须积极参与和支助其在全世界社区内对付此一流行病的努力；

(e) 克服体制上的影响：日增的照顾要求和经验丰富专业人员的流失已使保健和教育系统负担过重。因此，一项至关重要的任务是：在艾滋病毒/艾滋病的肆虐下，保护关键社会、经济和政治机构的核心职能。

因此，教科文组织将制订和传播各种工具，用于在国家一级上监测、评估和回应此一流行病对学校、学生、教师和其他关键机构所涉影响。

### **联合国国际药物管制规划署**

药物管制署与艾滋病毒/艾滋病有关的目标是，预防此一与滥用药物有关联的流行病的蔓延；执行社区联系项目；制订法律；并将减少需求努力并入广泛的社会福利和促进卫生政策内。药物管制署支助了在五个中亚国家制订的项目，以加强其在政策拟订、规划和管理艾滋病毒/艾滋病及性传染病、以及预防滥用药物的能力。一个拉丁美洲南锥体分区域项目促进了进行流行病监测的共同方法和标准。药物管制署正在参与区域间对滥用安非他明类型兴奋剂及中欧和东欧艾滋病毒/艾滋病蔓延所产生问题的回应，并且在联合国其他机构的合作下，制订了国家项目，协助各国政府协调和管理艾滋病毒/艾滋病、性传染病及预防滥用药物和照顾活动。在东亚，制订和执行以社区为基础的回应政策和方案，以支助减少需求和预防经由注射毒品传染艾滋病毒，也是一项优先事务。

## 世界卫生组织

卫生组织正在加紧其对会员国所作努力的支助，并且在广泛多部门回应艾滋病毒问题的范围内如此做，反映了充分的性保健和生殖保健全面的重要性。现在，须加紧行动的优先事项包括：支助各国努力预防和管理性传染病；通过保健服务，提供自愿咨询和检验；执行和监测预防儿童经母体传染艾滋病毒的措施；确保照顾和支助艾滋病毒/艾滋病患者；以及执行其他与特定环境有关的低成本高效益措施。特别注意最易罹患艾滋病毒或特别脆弱人口，包括从事性工作者和毒品注射者的利益。卫生组织继续确认满足年轻人特殊需要的重要性，并特别注意缓解艾滋病毒/艾滋病对保健系统的影响（包括保健工作人员特别易感染艾滋病毒的情形）。从而，卫生组织优先事项支助和协调关于艾滋病毒/艾滋病的高质量研究，对方案制订、执行、监测和评价提供技术支助，以及监视艾滋病毒感染及其行为决定因素。有些情况下，通过与关于生殖健康、必备药品、疾病监视、提供保健信息、疫苗研制、血液安全或药物的使用等方案的联系提供支助。

卫生组织加强了它的规范职务，以及卫生组织区域和国家小组的技术能力。区域和国家办公室正在特别专注于加强保健部门对此一流行病的回应，并在联合国系统内对与照顾和支助艾滋病毒/艾滋病患者及为性传染病提供预防和治疗有关的问题负有主要责任。卫生组织区域办公室正在征聘专家，担任具体领域工作的联络人，这些领域包括：自愿咨询和检验、预防儿童经母体传染艾滋病和艾滋病毒/艾滋病工作的其他必要组成部分；在保健系统内协调艾滋病毒活动；以及监督（强调行为问题）。还将在各国安置其他合格工作人员，包括国家方案干事，现已设立分区域技术小组，向各国提供直接支助，并便利管理区域技术网。

卫生组织按照卫生组织大会 WHA 53.14 号决议中的要求，也正在制订一项回应艾滋病毒/艾滋病和性传染病蔓延的全球保健部门战略，作为联合国系统 2001-2005 年艾滋病毒/艾滋病战略计划的一部分。这个进程包括同各国政府、非政府组织、卫生组织区域办公室和国家代表、协作中心和专家广泛协商。全球战略提出三大策略：减少艾滋病毒感染的风险；降低人民对艾滋病毒感染的脆弱性；以及降低此一流行病对人们生活和发展的全面影响。

## 世界银行

世界银行在分析和行动两方面都把艾滋病毒/艾滋病列为机构最高优先事项。世界银行在 2000 年 4 月世界财政部长会议期间把艾滋病毒/艾滋病问题列于全球发展议程的中心，详述了此一流行病对全世界发展构成的严重威胁。世界银行扩大了关于艾滋病影响的经济分析，并且在艾滋病方案秘书处的协作下，编制了发动综合性国家艾滋病毒/艾滋病方案的详细费用估计数。世界银行在倡导协助将艾滋病毒疫苗引进发展中世界市场方面担任了主导作用，并且是参与使穷国更易取得抗反转录病毒药品此一加速取得倡议的艾滋病毒方案共同赞助方之一。

世界银行也增加了其对艾滋病毒/艾滋病方案的支助。2000年9月，它推动了非洲各国艾滋病方案的第一阶段。在与艾滋病方案、防治非洲艾滋病毒/艾滋病国际合作伙伴组织、关键双边捐助者和主要非政府组织的协作下拟订的此一方案，其目的不仅是增加防治艾滋病毒/艾滋病的资源，还在于解决阻碍扩大作出回应的关键因素，诸如执行不力和对社区的支助不足等。该方案的第一阶段现已提供5亿美元贷款，可供非洲国家加速进行国家预防和照顾及治疗方案，并协助它们准备应付艾滋病的影响。方案资源可用来支助政府、民间社会、私营部门和社区的倡议；现已制订特别机制，以确保资金迅速流入社区一级。迄今，世界银行已承付5亿美元中的3亿美元，并已开始筹备下一阶段，下一阶段将另需5亿美元。世界银行为加勒比拟订了类似的倡议，将于2001年6月提交执行局。这是向巴西、中国和印度等其他国家提供支助之外的活动。

### 国际劳工组织

劳工组织将焦点放在拟订工作场所政策及执行一项关于艾滋病毒/艾滋病的全球技术合作方案和工作界上。在全球一级，正在努力将劳工组织制订的劳工和社会问题概念和方法适用于艾滋病毒/艾滋病。预计2001年5月将通过一项关于艾滋病毒/艾滋病和工作界的国际行为准则，就制订工作场所政策，尤其是为保护工作上的基本权利提供法律和实际指导。方案优先事项包括适用一种预防和保护的“社会疫苗”，诸如社会包容和收入及职业保障；通过增进的知识，加强防治此一病毒的活动；通过有效的劳工市场信息系统，编辑和散发资料；采用通过和适用劳工组织国际劳工标准方式，消除对艾滋病毒/艾滋病的不齿和歧视，将艾滋病毒/艾滋病纳入现有的社会保障计划中，并制订新计划。最初，劳工组织主要将焦点放在非洲，以及执行一项关于艾滋病毒/艾滋病的非洲行动纲要上，此外，劳工组织全球方案现已列入亚洲及太平洋、东欧和中欧、以及拉丁美洲和加勒比的国家级活动。在全球方案范围内执行的关键活动集中注意提高认识和制订关于艾滋病毒/艾滋病对工作界所产生影响的战略，以及编制和传播关于国家经验的信息；将工作场所政策并入防治艾滋病毒/艾滋病国家行动计划中；将艾滋病毒/艾滋病问题纳入国家和企业各级的所有劳工组织方案内，特别是关于消除歧视和社会排斥方面；以及将艾滋病毒/艾滋病的社会 and 劳工负面影响减轻。

### 联合国粮食及农业组织

为回应艾滋病毒蔓延，粮农组织贡献了其在可持续农业和农村发展方面的技术性专门知识，以及制订战略，农业部门可以通过这些战略防治艾滋病毒/艾滋病。粮农组织连同艾滋病方案将着手协助特别是向年轻男女散播信息的综合预防方案，说明易感染艾滋病毒的脆弱性、减少风险和可持续农村发展。粮农组织正在探究如何协助艾滋病毒感染率高的农村地区内的务农社区，以及如何制订农业方案，以改变人口流动形态，以降低移民感染艾滋病毒的脆弱性，以及制订着重预防的战略。

## 联合国人权事务高级专员办事处

难民专员办事处在艾滋病毒/艾滋病领域内的目标是：以大力将艾滋病毒/艾滋病问题纳入人权机制方式，在国家、区域和国际各级，协助一项有效和可持续的以人权为基础的回应对此一流行病办法。它主张把艾滋病毒/艾滋病问题列入人权委员会及其小组委员会的议程；向各国、联合国各机构和非政府组织广为散发关于艾滋病毒/艾滋病和人权的国际指导准则；经由通过人权委员会关于艾滋病毒/艾滋病和人权的决议，协助增加对艾滋病毒/艾滋病的政治支助。方案优先事项包括：加强尊重人权，作为对此一流行病回应的一部分，让受感染和受影响的人在预防、控制和照顾方案内参与促进、保护和尊重人权，以此方式在工作场所和其他地方减少与艾滋病毒/艾滋病有关的歧视。该办事处将倡导执行易感染艾滋病毒/艾滋病人口的有关艾滋病毒/艾滋病权利，以减少这些人人权易遭侵犯和易暴露于艾滋病毒的程度。该办事处连同艾滋病方案，将继续为联合国人权系统内专家和诸如各国政府和非政府组织等其他有关伙伴筹办关于在艾滋病毒范围内人权的培训会议。

## 联合国难民事务高级专员办事处

难民专员办事处针对艾滋病毒/艾滋病的方案优先事项，包括在难民环境下加强生殖保健方案的性传染病和艾滋病毒/艾滋病预防和照顾组成部分，以及难民专员办事处工作人员和伙伴在拟订和执行艾滋病毒/艾滋病预防和照顾活动方面的能力建设。该办事处也通过国际、区域和国家论坛，散发信息（比如全套最佳做法和指导准则）及宣扬关于难民的艾滋病毒/艾滋病预防和照顾需要。难民专员办事处的优先地理区域是大湖区和西非。

## 联合国社会发展研究所

社发研究所确认影响当今世界的艾滋病毒/艾滋病蔓延不容否定的重要性，在 2000 年期间应艾滋病方案秘书处的邀请，编制了一份关于艾滋病毒/艾滋病与发展的论文。在两年期期间，社发研究所为了推动关于艾滋病毒/艾滋病的工作，开始设立一个著名研究人员（社会科学家、积极工作者和医务专家）的网络。该研究所在此一领域内的目标是提供关于此一流行病发展过程和后果的新知识，以及如何加强特定社会应付艾滋病毒/艾滋病的能力。

## 联合国志愿人员

志愿人员在艾滋病毒/艾滋病领域内的主要重点是：通过面向社区的参与办法，加强预防和控制此一流行病的地方倡议。志愿人员也采用传播艾滋病毒/艾滋病信息及提供培训和一般保健方式，竭力减轻此一流行病对社会经济的破坏性影响。志愿人员连同艾滋病方案秘书处和开发计划署，发动了一个试点项目（这在联合国系统内是独特的做法），让艾滋病毒/艾滋病患者作为国家联合国志愿人员，在其本身社区内工作。这个项目协助设立造福艾滋病毒/艾滋病孤儿及其寄

养父母的妇女支助组；提供技术援助，以使地方社区得以编制其本身关于艾滋病毒/艾滋病的出版物；以及培训合作者，以管理艾滋病毒实验室业务。志愿人员方案的优先事项和指标包括建设政府和社区在有关艾滋病毒预防信息、教育和通讯技术方面的能力；向色情业者提供贷款；以及在其优先地理区域，即非洲和亚洲及太平洋，培训照顾孤儿的社区照顾者。

### 世界粮食计划署

世界粮食计划署正在努力将其对艾滋病毒/艾滋病的关注纳入它在发展和紧急事务两方面的所有方案。粮食计划署集中注意利用粮食援助作为改善受艾滋病毒/艾滋病影响的家庭和孤儿粮食安全的方法。粮食计划署在其伙伴的协作下，也将通过诸如救济委员会等社区伙伴，在其分发地点并入信息、教育和通讯活动。

在总部一级，粮食计划署正在制订一项战略和将艾滋病毒/艾滋病纳入所有现有和新方案的指导准则。在外地一级，粮食计划署将制订减灾活动方案，包括使有孤儿的家庭可在学校供餐之外还外带配给返家；为正在治疗的肺结核父母提供食物配给；以及为流浪儿童和孤儿提供职业/农业培训。目前的试点措施也包括利用粮食计划署的广泛后勤网络，支助对感染艾滋病运输工人提供的艾滋病毒/艾滋病教育和减轻风险活动。

### 联合国妇女发展基金

此一流行病在极大程度上是因性别关系和两性不平等而日益猖獗的此一事实，促使妇发基金扩大其关于性别、人权和艾滋病毒/艾滋病的工作。该基金的三大优先领域——加强妇女的经济权利、赋予治理和领导能力、以及促进妇女人权——在此一努力中都是必要的战略。为符合其具有触发、创新能力和支助机构间机制将性别观点纳入主流的任务规定，妇发基金关于性别和艾滋病/艾滋病的行动方案包括致力倡导、作为中间人促进伙伴关系和能力建设工作。

妇发基金认为，赋予妇女权力和两性平等是遏止艾滋病毒/艾滋病蔓延的基本入手要点。联合国的发展倡议全都按照此一目标制订，妇发基金因而得以贡献其经验和在将性别观点纳入主流方面的经验，在机构间一级支助关于艾滋病毒/艾滋病的工作。

妇发基金目前正朝向其全球方案的第二阶段，“对艾滋病毒/艾滋病蔓延的挑战作出着重性别的回应”迈去，其大部分资金由艾滋病方案和人口基金提供。妇发基金目前正在制订方案和战略，以确保把性别问题纳入一项广泛的行动方案；这项方案旨在将关于性别和艾滋病毒/艾滋病的政策、研究和推广战略联系起来，以建立在非政府组织、社区、国家和区域各级支助、倡导和积极行动的桥梁。利用调查结果和成果，该方案将为制订所有国家艾滋病毒/艾滋病计划和政策一级的倡议进行宣传。

## 联合国工业发展组织

工发组织旨在扭转艾滋病毒/艾滋病对农村和都市生活的破坏性影响。在工发组织正在几个国家执行的综合方案范围内，已着手提出重要倡议，调动包括妇女企业家集团在内的私营部门/商业界；以支助艾滋病毒/艾滋病特定活动，把重点放在提高意识、预防和生存。为回应非洲境内艾滋病毒/艾滋病的蔓延，并依照支助发展中国家为加速社会经济发展而作的努力，工发组织将在全球论坛一级处理艾滋病毒/艾滋病问题，附加适当的技术援助方案，最好是获得国际私营部门的支助，尤其是那些关注非洲的国际私营部门。工发组织拟就艾滋病毒/艾滋病对私营部门的影响着手进行面向行动的研究，包括企业一级的调查，以期界定实际战略，以及将对艾滋病毒/艾滋病的认识和“商业界防治艾滋病”预防宣传运动纳入工发组织工业支助机构和企业网络的主流。此外，技术援助方案也将着重建立能力，以生产与艾滋病有关的保健产品，包括支助南部非洲和其他地方的植物萃取药剂研究和试点方案。

## 联合国秘书处

经济及社会理事会支助和协调司以其协调能力担任联合国关于艾滋病毒/艾滋病问题秘书处的联络点。社会政策和发展司正在着手一项关于艾滋病毒/艾滋病感染率最高国家内家庭的研究，2001年8月5日至12日在塞内加尔举行的世界青年论坛的一个工作组也将以艾滋病毒/艾滋病为其论题。人口司将艾滋病毒/艾滋病列入联合国正式人口估计和预测中，以便评估此一流行病的严重程度。提高妇女地位司为有助于进一步了解每个区域，尤其是撒南非洲，艾滋病女性患者和年轻群体患者比例日增的现象，在卫生组织和艾滋病方案的协作下，于2000年11月在纳米比亚召开了一次关于艾滋病毒/艾滋病蔓延及其性别影响问题的专家组会议。妇女地位委员会凡在审查妇女与保健这一至关重要领域时，便会一再讨论妇女与艾滋病毒/艾滋病问题。委员会关于妇女、女童和艾滋病毒/艾滋病的第44/22号决议提及艾滋病毒/艾滋病女性患者比例日增问题。维持和平行动部与防治艾滋病毒/艾滋病军民联盟合作，向派往联合国维持和平行动的军事人员和其他人员制订了培训方案和教材。艾滋病毒/艾滋病逐渐成为各区域委员会会议议程的一部分，非洲经济委员会也于2000年12月召开了以“艾滋病：最严峻的领导挑战”为主题的第二次非洲发展论坛。论坛的成果将作为对关于艾滋病毒/艾滋病问题大会特别会议筹备进程的宝贵投入。新闻部通过无线电、电视和印制品提高了公众对此一流行病及其影响的认识。联合国医务处确保为全世界共同系统工作人员及其家属执行联合国关于艾滋病毒/艾滋病的政策，并保证在工作场所遵守1991年联合国关于艾滋病毒/艾滋病政策，以及维持和平特派团政策。关键优先事项是：获得治疗和照顾；设立区域设施；广为散发卫生教材和信息；采用提高认识、培训、会议和保健博览会方式，建立工作人员的信心；以及为医生和护士提供培训课程，更新其知识。

## 世界知识产权组织

知识产权组织负责促进和保护全世界的知识产权，以及管理各项讨论知识产权的多边条约，知识产权组织提供知识产权领域内的法律专家意见和技术援助，并设法确保公平兼顾公共卫生关注与知识产权所有人的利益。知识产权组织提供了其在获得照顾方面提供咨询意见的专门知识。

## 联合国近东巴勒斯坦难民救济和工程处

近东救济工程处目前关于艾滋病毒/艾滋病的优先事项包括：对诸如学校青少年等脆弱群体的教育、职业培训中心、妇女方案中心、以及监督性传染病和艾滋病毒/艾滋病。这方面采用的方式是向保健工作人员提供关于预防和控制此一流行病的咨询培训，以及为学校师生编制教育工具包。近东救济工程处派员参与了东道国及约旦、阿拉伯叙利亚共和国、黎巴嫩和巴勒斯坦的国家艾滋病委员会。

## 世界旅游组织

世界旅游组织担任旅游政策和问题的全球论坛。旅游组织通过其反对有组织色情旅游、尤其反对儿童色情旅游的国际宣传运动，在其任务规定范围内处理艾滋病毒/艾滋病问题。

## 世界贸易组织

贸易组织正着手处理关于如何取得药品，包括那些治疗艾滋病毒/艾滋病的药品的问题，其机构之一——与贸易有关的知识产权问题理事会将在 2001 年 6 月 18 日一周举行一次与取得药品有关的知识产权问题的特别讨论。贸易组织也正致力于药物买卖障碍自由化，以及政府采购程序透明化的工作。