



妇女地位委员会

第五十四届会议

2010年3月1日至12日

议程项目3

第四次妇女问题世界会议以及题为“2000年
妇女：二十一世纪两性平等、发展与和平”
的大会第二十三届特别会议的后续行动

纳米比亚：* 决议草案

妇女、女孩与艾滋病毒和艾滋病

妇女地位委员会，

重申《北京宣言》¹和《行动纲要》、大会第二十三届特别会议成果文件、²
《国际人口与发展会议行动纲领》、³《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》⁴和
《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》、⁵2000年《联合国千年宣言》⁶所载
有关艾滋病毒/艾滋病的目标和千年发展目标，特别是会员国到2015年制止并开

* 代表属于南部非洲发展共同体的联合国会员国。

¹ 《第四次妇女问题世界会议的报告，1995年9月4日至15日，北京》（联合国出版物，出售品编号：E.96.IV.13），第一章，决议1，附件一和二。

² 大会第S-23/2号决议附件和第S-23/3号决议附件。

³ 见《国际人口与发展会议报告，1994年9月5日至13日，开罗》（联合国出版物，出售品编号：C.95.XIII.18），第一章，决议1，附件。

⁴ 大会S-26/2号决议，附件。

⁵ 大会第60/262号决议，附件。

⁶ 见大会第55/2号决议。



始扭转艾滋病毒和艾滋病蔓延的目标，以及 2005 年世界首脑会议关于艾滋病毒/艾滋病的承诺，

欢迎秘书长关于各种形式暴力侵害妇女行为的深入研究报告，⁷ 注意到其中所载建议，

注意到 2008 年艾滋病毒/艾滋病问题高级别会议的成果，

欢迎 2008 年 2 月 25 日秘书长采取举措，发起制止暴力侵害妇女的多年活动，

回顾以前关于该主题的所有决议，

重申预防工作以及对艾滋病毒和艾滋病感染者和受影响者的照护、支持和治疗是有效应对措施中相互补充的组成部分，必须将其纳入抗击这一流行病的全面办法；认识到需要确保在防治艾滋病毒和艾滋病方面尊重、保护和实现人权，

认识到受武装冲突、人道主义紧急情况 and 自然灾害影响而生活动荡不定的人口，包括难民、境内流离失所者，特别是妇女和儿童，受艾滋病毒感染的风险更高，

深切关注艾滋病毒/艾滋病这一全球大流行病对妇女和女孩的影响格外严重，新感染艾滋病毒的大多数是青年人，

还深切关注残疾妇女和女孩由于社会、法律和经济上的不平等，遭受性暴力和性别暴力，受歧视和权利被侵犯及其他原因，感染艾滋病毒/艾滋病的风险更大，

关注妇女和女孩由于法律、经济和社会地位不平等，包括贫穷，以及其他文化和生理因素、暴力侵害妇女、女孩和青少年的行为、早婚、逼婚、过早和较早发生性关系、商业性剥削和切割女性生殖器，更容易感染艾滋病毒和艾滋病，

又关注小学未毕业的青年人，尤其是青年妇女和已婚妇女感染艾滋病毒的比率比小学毕业生的感染率至少高一倍，

还关注妇女和女孩更容易感染艾滋病毒和艾滋病，在获得和使用预防、治疗、照护和扶助艾滋病毒和艾滋病感染者的保健资源方面与他人有别，机会不平等，

深为关切地强调必须在各个领域和各级采取紧急行动，应对艾滋病这一达到灾难性程度，影响妇女和女孩的大流行病，

强调两性平等和增强妇女和女孩的政治、社会和经济能力是减少她们对艾滋病毒和艾滋病的脆弱性的基本要素，并对扭转这一大流行病的蔓延至关重要，

⁷ A/61/122 和 Add. 1 和 Add. 1/Corr. 1。

表示关注艾滋病毒/艾滋病这一大流行病加重了两性不平等，艾滋病毒/艾滋病危机给妇女和女孩带来的影响格外严重，她们更容易受到感染，在照护和帮助受这一疾病感染和影响的人方面承担着格外沉重的负担，并且更容易因艾滋病毒和艾滋病危机而陷入贫穷，

1. 欢迎秘书长关于“妇女、女孩与艾滋病毒/艾滋病”的报告；⁸

2. 重申各国政府在民间社会和私营部门等相关行动者支持下，必须加强国家努力和国际合作，履行《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》、⁴ 《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》、⁵ 《北京行动纲要》⁹ 和《国际人口与发展会议行动纲领》³ 所载承诺；

3. 又重申《国际人口与发展会议行动纲领》中规定的加大力度以到 2015 年实现普遍获得生殖保健的承诺，将这一目标纳入旨在实现国际商定发展目标，包括《联合国千年宣言》⁶ 所载目标的各项战略，目的是降低孕产妇死亡率、改善孕产妇健康、降低儿童死亡率、促进两性平等，防治艾滋病毒/艾滋病和根除贫穷；

4. 还重申《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》规定的到 2010 年实现人人受惠于综合的艾滋病毒预防方案、治疗、照护和支持这一目标；

5. 强调需要大幅度增加和协调国家艾滋病毒和艾滋病反应行动中对解决两性平等和公平问题的政治和财政承诺，并敦促各国政府按照《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》、《北京行动纲要》及《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》中有时限的目标，努力在国家政策、战略和预算中有效反映这一大流行病在性别层面的因素；

6. 敦促各国政府采取一切必要措施，创造有利环境以增强妇女和女孩的能力，加强她们的经济独立性、财产权和继承权，保护和促进她们对所有人权和基本自由的充分享受，使她们能够保护自己免遭艾滋病毒感染；

7. 敦促各国政府和其他利益攸关方应对老年妇女在享受艾滋病毒预防、治疗、照护和扶助，以及在照护艾滋病毒和艾滋病感染者或受影响者，包括照护孙辈孤儿方面所面临的挑战；

8. 还敦促各国政府和其他利益攸关方消除残疾妇女和女孩更大的感染艾滋病毒和艾滋病的风险，确保她们平等地享受预防、治疗、照护和扶助，并将其作为防治艾滋病毒和艾滋病工作的一环；

⁸ E/CN.6/2009/6。

⁹ 《第四次妇女问题世界会议的报告，1995 年 9 月 4 日至 15 日，北京》（联合国出版物，出售品编号：E.96.IV.13），第一章，决议 1，附件二。

9. 强调有必要加强艾滋病毒和艾滋病与性健康和生殖健康之间的政策和方案关联和协调，并将其纳入国家发展计划，包括已有的减贫战略和全部门办法，以作为防治艾滋病毒/艾滋病大流行病及减轻其对人口影响的必要战略，从而可以使干预措施更切合实际，具有更高的成本效益，更有成效；

10. 敦促各国政府加强各项举措，提高妇女和少女防范艾滋病毒感染风险的能力，主要是根据《国际人口与发展会议行动纲领》提供保健和医疗服务，包括性健康和生殖健康服务，在其中结合艾滋病毒/艾滋病的预防、治疗、照护和扶助，包括自愿咨询和检测，还要开展预防教育，在对文化和性别问题有敏感认识的框架内促进两性平等；

11. 敦促各国政府和其他利益攸关方着手解决由于照护艾滋病毒和艾滋病感染者或受影响者，常常被迫辍学的女孩的处境；

12. 又敦促各国政府确保人们能够购买到负担得起的预防商品，特别是男用和女用保险套，确保其供应充足而且有保障，并推动目前关于安全有效的杀微生物剂的研究工作；

13. 提请各国考虑，在与贸易有关的知识产权方面，各国在必要时可作出灵活安排，以保护公共健康和解决公共健康危机；

14. 敦促各国政府加强法律、政策、行政和其他措施，以防止和消除一切形式的暴力侵害妇女和女孩行为，包括有害的传统习俗、切割女性生殖器、凌虐、早婚和逼婚、强奸，包括配偶强奸以及其他形式的性暴力行为、殴打和贩运妇女和女孩行为，并确保将解决暴力侵害妇女行为视为国家防治艾滋病毒/艾滋病对策的构成部分；

15. 还敦促尚未行动起来政府制定和确保执行法律，以保护妇女和女孩免受早婚和逼婚及配偶强奸之害；

16. 又敦促各国政府以渐进和可持续的方式优先注重和扩大所有情况下所有人获得治疗的机会，包括机会性传染和其它艾滋病毒相关疾病的预防和治疗，以及抗逆转录病毒药物的有效利用和坚持服用，包括为此提供获得诊所和实验室检测及接触后预防包的机会，并推动提供负担得起、高质量、安全和有效的药物及相关药物产品，特别是向妇女和女孩提供这些药物和药物产品；

17. 敦促各国政府特别按照《国际人口与发展会议行动纲领》、《北京行动纲要》以及其他相关国际人权文书的规定，确保妇女和女孩获得公平和持续的、适合其年龄、健康和营养状况的艾滋病毒/艾滋病和机会性感染治疗机会，同时充分保护其人权，包括其生殖权利和性健康，保护她们不被胁迫从事性活动，并按年龄、性别、婚姻状况和照护连续性监测获得治疗的情况；

18. 请各国政府促使妇女和男子在其整个生命周期平等获得与保健有关的公平社会服务，包括教育、洁净水和安全卫生、营养、粮食保障和健康、教育方案和社会保护方案，特别是为感染艾滋病毒/艾滋病和受其影响的妇女和女孩提供这些服务，包括治疗机会性感染和其他艾滋病毒相关疾病；

19. 吁请各国政府通过抨击男尊女卑观念、污名和歧视态度及两性不平等现象等方式，加紧努力消除在艾滋病毒/艾滋病方面对妇女和女孩一切形式的歧视，并鼓励男子和男孩积极参与这方面的工作；

20. 着重指出应加强妇女保护自身免受暴力侵害的能力，在这方面，强调妇女有权在不受强迫、歧视和暴力侵害的情况下自由而负责任地控制和决定与性有关的问题，包括性健康和生殖健康问题；

21. 吁请各国政府和国际捐助界将性别观点纳入所有国际援助与合作事项，并采取措施确保提供资源以应付艾滋病毒/艾滋病对妇女和女孩的影响，特别是向国家艾滋病毒和艾滋病方案提供资金，以促进和保护妇女和女孩在防治这一流行病方面的人权，促进妇女的经济机会，包括降低她们的财务脆弱性和感染艾滋病毒的风险，实现《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》及其它文件载明的与性别有关的各项目标；

22. 吁请各国政府将艾滋病毒预防措施、自愿咨询和艾滋病毒检测纳入其他保健活动，包括性健康和生殖健康、计划生育、孕产妇和结核病服务，并纳入预防和治疗性传播感染，从而为受艾滋病毒感染孕妇提供预防母婴传播疾病的服务；

23. 鼓励联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署秘书处和共同赞助者、全球防治艾滋病、结核病、疟疾基金和其他国际组织继续协作，以继续加强努力，减缓艾滋病毒和其他性传播感染的蔓延，尤其是在紧急情况和人道主义工作中这样做，积极寻求取得有利于妇女和女孩的成果，并鼓励将两性平等观点纳入其工作的主流；

24. 欢迎全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金决定，加紧对艾滋病毒和艾滋病、结核病和疟疾采取敏感注意性别问题的行动，以解决妇女和女孩容易受到艾滋病毒感染的的问题；

25. 请联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署秘书处和共同赞助者、应对艾滋病毒/艾滋病大流行病的其他联合国机构以及全球防治艾滋病毒、结核病、疟疾基金将性别和人权观点纳入与艾滋病毒和艾滋病有关的所有业务中，包括纳入其政策、规划、监测和评价，并确保制定方案和政策及为此提供充分资源，以满足妇女和女孩的具体需要；

26. 鼓励联合国继续在“三个一”原则范围内支持国家监测和评价机制，使其能够编制和传播有关这一大流行病性别层面因素的全面和及时的信息，包括为此收集按性别、年龄和婚姻状况分列的数据，提高人们对两性不平等与艾滋病毒和艾滋病之间重要关联的认识；

27. 请秘书长邀请会员国与联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署及其伙伴发起的全球妇女与艾滋病问题联盟合作，动员和支持包括妇女团体和感染艾滋病毒妇女网络在内的广泛的国家行为者，以确保国家艾滋病毒和艾滋病方案能够更好地应对妇女、女孩和青少年的具体需要和脆弱性；

28. 敦促各国政府迅速扩大治疗方案的提供范围，以防止艾滋病毒的母婴传播，鼓励男子和妇女共同参加母婴传播预防方案，鼓励妇女和女孩参加这些方案，并在怀孕后为母亲提供持续的治疗和照护，包括照顾和扶助其家庭；

29. 鼓励拟订和执行方案，包括提高认识方案，以鼓励和帮助男子，包括青年男子，采取安全、非胁迫性和负责任的性行为 and 生育行为，并采用有效方法预防艾滋病毒的传播和其他性传播感染；

30. 强调必须通过与年青人、父母、家属、教育工作者和医疗保健人员建立全面的伙伴关系，确保男女青年能够获得改变行为所必需的信息和教育(包括同龄相互教育和针对青年人的艾滋病毒教育)、性教育和服务，以使其掌握减少受艾滋病毒感染和生殖健康不佳危险的必要生活技能；

31. 吁请所有相关行动者加强努力，在制定艾滋病毒和艾滋病方案和政策以及培训有关人员执行这些方案时纳入性别观点，包括在处理艾滋病毒和艾滋病问题时注重男子和男孩的作用；

32. 鼓励各国政府和其他相关行动者促进国内外供资，支持和加速面向行动的研究，以期研制定出预防艾滋病毒和其他性传播感染的、由妇女控制的负担得起、安全和有效的方法，包括杀微生物剂和疫苗，研究增强妇女能力的战略以保护妇女自身不受性传播疾病(包括艾滋病毒)感染，研究照护、扶助和治疗不同年龄妇女的方法，并促使她们参与此类研究的各方面工作；

33. 又鼓励各国政府利用为减轻妇女过重的照护负担而划拨的照护帮助专款，提供更多资源和设施来帮助那些必须照护和(或)在经济上支持感染艾滋病毒或受这一大流行病影响的人的妇女，解决幸存者和照顾者面临的挑战，特别是儿童和老年人面临的挑战，并使男人和妇女平衡地分担护理工作；

34. 敦促各国政府继续推动艾滋病毒感染者、年青人和民间社会行为者，特别是妇女组织参与从各方面解决艾滋病毒和艾滋病问题并为此作出重要贡献，包括宣传性别观点，并推动他们全面参与和参加拟订、规划、实施和评价艾滋病毒和艾滋病方案以及建立有助于制止社会歧视的环境；

35. 还敦促各国政府确保艾滋病毒感染者，特别是妇女和女孩的尊严、权利和隐私得到保护；

36. 敦促各国政府、捐助界和联合国系统相关实体在防范艾滋病毒时优先重视解决妇女和女孩特殊需要的方案，确保提供资源支持妇女组织在艾滋病毒和艾滋病方案拟订和实施方面的能力建设，并精简帮助资源流向社区服务的融资程序和要求；

37. 还敦促各国政府、捐助界和联合国系统相关实体确保两性平等的影响是研究、实施和评价新预防方法的工作的重要组成部分，确保这些新预防方法是保护和支持妇女和女孩权利的全面预防艾滋病毒举措的一部分；

38. 欢迎迄今为止向全球防治艾滋病毒/艾滋病、结核病和疟疾基金提供的捐款，促请为该基金提供更多捐助，以维持基金运作，并呼吁所有国家鼓励私营部门向该基金提供捐助；

39. 强调必须建立国家技术和能力，提供流行病原因和影响的评估，应把影响评估用于规划全面的艾滋病毒和艾滋病预防、治疗、照护和扶助措施及减少艾滋病毒和艾滋病影响的措施；

40. 敦促国际社会通过增加国际发展援助，辅助和补充为防治艾滋病毒/艾滋病这一大流行病，特别是针对妇女和女孩的需要而投入更多国家资金的发展中国家的努力，尤其重视受艾滋病毒和艾滋病影响最大的国家，特别是非洲(尤其是撒南非洲)和加勒比地区的这类国家，艾滋病毒和艾滋病流行病蔓延风险高的国家以及其他受影响区域内艾滋病防治资源极其有限的国家；

41. 又建议在审查千年发展目标进程中，把两性平等观点纳入全部审议工作，并关注受艾滋病毒和艾滋病感染和影响的妇女和女孩的状况；