



2015 年届会

2014 年 7 月 21 日至 2015 年 7 月 22 日

议程项目 5(c)

高级别部分：年度部长级审查

具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织艾滋病服务组织国际理事会提交的陈述*

秘书长收到下列陈述，兹根据经济及社会理事会第 1996/31 号决议第 30 和第 31 段的规定分发。

* 本陈述在印发时未经正式编辑。



陈述

虽然与以往相比，有更多的人能够获得艾滋病毒预防、治疗、护理和支助，但是，千年发展目标中关于普遍获得治疗的具体目标尚未实现。各国政府必须认识到应对艾滋病毒在改进卫生系统和在其他健康目标及更广泛的千年发展目标(包括改善孕产妇和儿童保健)中取得收益方面起到的重要作用，并且需要继续投资于综合应对，以及加强卫生和社区系统。

2015年后发展框架必须包括一项强有力的承诺，以终结艾滋病(包括涉及死亡率和发病率的指标)并实现零歧视。包括健康目标在内的可持续发展目标必须成为核心，不让任何人落在后面，解决不平等问题和健康的社会决定因素。

促进和保护所有人的人权，结束污名化和歧视以及促进平等，必须是所有2015年后发展目标的核心原则。各国政府必须确保所有艾滋病毒方案和政策都采用循证的人权办法，以确保保护所有人的人权免遭污名化、歧视和一切形式的暴力。

如果受艾滋病毒影响最严重的群体，如妇女和儿童，男男性行为者、吸毒者、性工作者、青年、变性者和艾滋病毒感染者，受到歧视、污名化或被定为犯罪，普遍获得艾滋病毒服务可能永远都不会实现。

对这些群体的歧视、暴力和虐待以及刑事定罪继续滋长疫情，并且阻碍了实现普遍获得的努力。如果不在2015年后成果文件中强调这一问题，将导致艾滋病毒回潮，影响所有发展目标。终结艾滋病毒要求促进对针对重点人群的艾滋病毒方案编制工作的战略投资。各国政府和捐助方必须依据流行病学数据、最有效的证据和人权进行方案编制和资金分配工作。

各国政府必须确保所有人都能充分实现自己的性健康及权利和生殖健康及权利。要实现这一点，所有人都必须获得综合、循证、优质、适龄、免费和基于人权的全面护理、治疗和服务。认识到，由于生理和社会结构的原因，相比于男子和男童，妇女和女童通过性传播感染艾滋病毒的风险更高，同时认识到，获得性健康和生殖健康服务与较低的艾滋病毒感染率有关，因此，必须将性健康及权利和生殖健康及权利充分纳入艾滋病毒方案编制工作。

各国政府必须认识到艾滋病对儿童的影响，包括需要调动方案以确保消除儿童艾滋病毒和艾滋病以及需要进行以社区为基础的多部门响应，以保护孤儿和其他弱势儿童。因此，各国政府必须确保没有人被落在后面，并解决所有的边缘化因素，包括社会不平等和基于性别、性别认同和性取向的不平等。