

济领域的活动的效率和效益以及加强国际经济事务的多边合作以造福于所有国家特别是发展中国家这方面，也发挥了有用的作用；

3. 强调如果要以有效的合作方法来解决国际经济问题，就必须开展全球性、建设性的全面对话，以便恢复经济增长和发展，特别是恢复发展中国家的经济增长和发展。

4. 请联合国系统的有关机构和组织根据各自的任务规定，在推行当前的活动时考虑到秘书长报告<sup>126</sup>所载的结论和建议；

5. 请秘书长为专门讨论国际经济合作、特别是恢复发展中国家经济增长和发展的大会特别会议编写报告时考虑到本决议。

1989年12月22日

第85次全体会议

#### 44/232. 发展中国家资源进出的趋势及其对这些国家的经济增长和持续发展的影响

大会，

回顾其1986年12月8日关于加强旨在解决发展中国家外债问题的国际经济合作的第41/202号、1987年12月11日关于加强在外债问题方面的国际合作的第42/198号、和1988年12月20日关于外债危机和发展中谋求债务问题的持久解决的第43/198号决议，

又回顾其1988年12月20日关于实现官方发展援助指标的第43/197号决议，

回顾经济及社会理事会1988年7月27日关于发展中国家向发达国家的净资源转移的第1988/160号决定和注意到1989年7月28日关于发展中国家资源净转移及其对经济增长和发展的影响的第1989/112号决议，

认识到资源流量的显著减少、严重的外债问题、贸易条件的恶化、商品价格长期下降的趋势、保护主义

和其他贸易措施的继续存在，已造成资源从发展中国家净流出的结果，

深表关切这种现象仍在剥夺受影响的发展中国家为实现经济增长和持续发展所需的资源，并可能威胁到它们的社会和政治稳定，

考虑到由于世界经济结构持续不平衡，发展中国家在货币、金融、资源流动、贸易、商品和外债等方面继续面临重大问题，

严重关切净资源流动的趋势，认为所有国家迫切需要采取一致行动，以解决这个问题，确保恢复发展中国家的经济增长和持续发展，

1. 敦促国际社会采取具体措施，确保有足够的资源用于恢复发展中国家的经济增长和持续发展，并要考虑到以下建议：

(a) 发达国家政府应促使有足够的资源流入发展中国家，捐助国应尽快将官方发展援助比率提高到国际上商定的指标；

(b) 适当时，采取国别经济措施，促进储蓄不足和外来资源流量不足的发展中国家的资本形成；

(c) 为了克服发展中国家长期拖欠外债的现象，应斟酌情况，减少债务总额和债息，减少的幅度应以协助实现恢复发展中国家债务国的强有力的增长和持久发展的目标；

(d) 多边金融机构成员国政府应确保这些机构有足够的资源水平以履行其全部任务，以便以符合发展中国家的社会经济目标及其增长和发展优先次序的方式，为满足发展中国家经济和社会方案的各种需要和要求作出贡献；

(e) 工业化国家应加紧努力，继续进行结构调整，保持扩展的劲头，同时降低和（或）遏制通货膨胀，努力制订降低利率的财政和货币混合政策，从而促进比较有利的国际经济气候；

(f) 所有国家政府应为实现一种比较开放的国际贸易制度而努力，这种贸易制度要改善尤其是发展中

国家的出口产品进入市场的机会，特别要参照于 1986 年 9 月 15 日至 20 日在乌拉圭埃斯特角举行关税和贸易总协定缔约国特别会议时开展的乌拉圭回合多边贸易谈判的内容；

2. 建议贸易和发展理事会在第三十七届会议深入审议发展中国家资源进出的问题；

3. 请世界银行和国际货币基金组织理事会关于转移实际资源至发展中国家的联合部长委员会继续其工作，并深入审议发展中国家资源进出的问题；

4. 请秘书长就本决议第 1 段所载各项建议的执行情况向大会第四十五届会议提出报告。

1989 年 12 月 22 日

第 85 次全体会议

#### 44/233. 预防和控制后天免疫机能丧失症（艾滋病）

大会，

回顾其 1988 年 10 月 27 日第 43/15 号决议、其他有关决议和 1988 年 1 月 28 日预防艾滋病方案世界卫生部长高峰会议通过的《预防艾滋病伦敦宣言》<sup>127</sup>，又注意到经济及社会理事会 1989 年 7 月 27 日第 1989/108 号决议、世界卫生大会 1989 年 5 月 17 日 WHA42.20 号决议和 1989 年 5 月 19 日 WHA42.33 号和 WHA42.34 号决议，<sup>128</sup>以及 1989 年 6 月 4 日至 9 日在加拿大蒙特利尔举行的第五次国际艾滋病会议的讨论情况，

认识到世界卫生组织在指导和协调艾滋病的教育、预防、控制和研究方面已确立了领导地位，

赞赏地注意到联合国系统其他组织、各国政府、各政府间组织、各非政府组织、公共和私人部门在抵抗艾滋病蔓延方面所作的努力，

尤其欢迎世界卫生组织的《艾滋病全球方案》，并注意到世界卫生组织/联合国开发计划署合作对抗艾滋病方案正在国家一级协助施行预防和控制艾滋病的全球战略，

回顾大会、世界卫生大会和经济及社会理事会关于有必要尊重所有人、包括受人类免疫机能丧失病毒感染的人、其家属和同居者的人权和尊严的各项决议，

重申对抗艾滋病的斗争应配合而不应转移对其他国家公共卫生优先事项和发展目标的注意力或挪用其资源，也不应改变总的卫生优先事项所需国际努力的方向和挪用其资源，

了解到艾滋病能产生严重的社会和经济后果，特别是在人类免疫机能丧失病毒感染率很高、公共卫生服务和其他发展资源有限的那些国家，

认识到根据个人情况和社会环境，妇女和儿童可能比以前的认识较易感染人类免疫机能丧失病毒，或者由于艾滋病对其家属和社区的间接影响而陷于困境，

强调相互扶持的社会经济环境极端重要，以确保国家艾滋病预防方案的有效施行和受感染人士得到仁慈照顾，

认识到社会所有部门必须对地方、国家和国际预防和控制人类免疫机能丧失病毒/艾滋病的努力作出积极贡献，

注意到科学研究在研制更好的诊断、治疗和预防技术和药品方面正在取得进展，强调必须尽快以负担得起的价格提供这些技术和药品，

1. 注意到世界卫生组织总干事关于预防和控制艾滋病全球战略的报告以及关于联合国系统各实体所进行的有关艾滋病的社会经济和人道主义方面的活动和方案的补充报告；<sup>129</sup>

2. 赞赏地注意到并欢迎秘书长同世界卫生组织

<sup>127</sup>A/43/341-E/1988/80, 附件, 附录一。

<sup>128</sup>见世界卫生组织,《第四十二届世界卫生大会,日内瓦,1989年5月8日至19日,决议和决定,附件(WHA42/1989/REC/1)。

<sup>129</sup>A/44/274-E/1989/75,附件和A/44/274/Add.1-E/1989/75/Add.1。