



第 51 届联合国艾滋病规划署方案协调委员会
(PCB) 线上线下会议
PCB 非政府组织代表团会议记录



2022 年 12 月 13-16 日

目录

起首语	3
议程 1.3 执行主任报告	4
议程 1.4 非政府组织代表报告	5
议程 2: 第 50 届 PCB 会议专题环节后续	6
议程 4: 基于多利益相关方工作组对联合国艾滋病规划署第 51 届 PCB 会议建议的社群主导艾滋病应对措施最终报告	7
议程 5: 关于消除一切形式艾滋病毒相关污名与歧视全球伙伴关系最新信息	8
议程 6: PCB 主席团报告就联合国艾滋病规划署办公资金情况提供建议	9
议程 7: 对年度评估报告的监测与管理回应	10
议程 8: 下一次 PCB 会议	11
议程 9: 官员选拔	12
议程 10: 专题环节	13

起首语

Xavier Biggs, 即将上任的拉美与加勒比代表



第 51 届 PCB 会议于 12 月 13 日至 16 日在清迈举行，是 14 年来第一次在日内瓦以外的地方举行。会议由泰国政府以 PCB 现任主席的身份主办。在正式会议之前，泰国政府邀请 PCB 成员参加数次对清迈及其周围地区艾滋病毒项目和设施的实地访问。

会议本身采用混合形式，持续了 4 天半。线下会议只能由 PCB 成员及其代表团亲自出席。观察员成员国和非政府组织观察员只能通过一个安全的平台线上参与。因此，代表团与非政府组织观察员在会中和会后很难直接接触。

第 51 届 PCB 会议主要侧重于弥合艾滋病毒项目开发、艾滋病规划署的资金危机以及积极推进结束艾滋病流行所必需的资金充足的 UBRAF 之间的差距。

会议上提出了七个关键的议程，非政府组织代表团对每个议程作了发言，以确保重点和边缘社群的声音能够发出来。

主席呼吁成员国就前进方向达成共识，并承诺根据需要增加（或继续）资助，以改善受艾滋病毒影响者的处境。

Agenda 1.3 Report by the Executive Director 议程 1.3 执行主任报告

Jumoke Patrick, 拉美与加勒比代表

执行主任 Winnie Byanyima 的报告聚焦于影响全球艾滋病毒应对措施的各种相关问题的均衡和维持，例如，日益增加的人权障碍和人权侵犯行为，妇女和女童、儿童、重点人群的平等问题，以及艾滋病毒科学进步平等可及等。

她的报告分享了大量联合国艾滋病规划署如何利用资金和资源支持和助力各国国家艾滋病毒应对措施的规划和实施。执行主任还强调，必须通过不断的对话和技术支助，将终止艾滋病的工作放在国家政治议程的优先位置，更重要的是国家责任和与包括社群在内的所有利益相关的积极对话。



Winnie 详细阐述了艾滋病规划署根据 PCB 第 50 届会议采取后续行动的财务前景，并就此事提供了关于战略决策的最新情况和信息。她分享说，十大捐助者保持了他们的资助水平，美国，荷兰，德国和澳大利亚以及其他伙伴都增加了对联合国艾滋病规划署的财政承诺。

非政府组织代表团对本报告的发言聚焦于规划署与所有联合国机构、成员国和社群建立有效伙伴关系，以取得更好的成果并改善艾滋病规划署的财务状况。这项干预措施的关键是让受艾滋病毒影响的社群得到尊严、尊重和承认，而不是被贴上污名和刑事定罪的标签。这种标签仍然是造成艾滋病毒感染者和受其影响的人不幸的祸根。

议程 1.4 非政府组织代表报告

Christian Hui, 北美代表



非政府组织的报告是会上争议较大的议程之一。在 U=U 被纳入 2021 年《艾滋病毒/艾滋病政治宣言》后，[报告](#)将进一步促进 U=U 的科学和未开发的潜力。

虽然联合项目和大多数成员国，包括肯尼亚、加拿大、德国、中国、荷兰、泰国、英国和美国，都欢迎报告提出的建议，但少数会员国，如俄罗斯，对 U=U 科学有效性表示保留，因此提议删除报告中大多数

原来提议的决定点。同时，喀麦隆等国家进行了发言，呼吁支持非专利抗逆转录病毒药物的当地生产，以支持在非洲实现 U=U。

在与多个利益相关方磋商后，代表团提出了一套简明扼要的决策点。在起草室的激烈辩论中，U=U 的科学得到了世卫组织的证实。谈判进程没有实现让起草室的所有成员国达成共识。在 PCB 会议的最后一天，俄罗斯要求在决策点中增加一个脚注，以表示它们与报告无关。由于口译员对这一请求的翻译含糊不清，最初看来只是表达对报告表示关切。

包括 MPACT 干预的民间社会干预，再次强调，重要的是 U=U 的实施不应在能够实现病毒抑制和无法实现的人之间造成病毒鸿沟。这一框架将确保艾滋病毒感染者的免除定罪工作将继续推进，而不是基于一个人是否病毒抑制或无法检测，并且所有血清阳性者都不会受制于侵犯艾滋病毒感染者人权的法律。

议程 2: 第 50 届 PCB 会议专题环节后续
Midnight Poonkasetwattana, 亚太代表

第 50 届 PCB 专题环节报告提出了一套涉及多方面的决策点，试图在几个有争议的话题上突破界限。非政府组织代表团的目标是确保全面性教育、性与生殖健康及权利以及性别在决策点中保持可见，再扩大到包括性暴力和基于性别的暴力（而不仅仅是暴力），并按性别和社会性别分列数据。



花了很长时间谈判才达成协议，不幸的是，最终进行了一些语言修改，而没有达到非政府组织代表团设定的所有目标：

- 根据《全球艾滋病战略》，提供与文化背景相应的关于性与生殖健康以及艾滋病毒预防的全面教育和信息，或全面的性教育。
- 性与生殖健康及权利以及生殖健康
- 收集按性别和其他相关人口特征分类的数据，以更好地了解教育参与、进展和学习，并在承认国家能力的同时，将性别敏感数据用于决策和设计

对决策点的主要补充是关于 [《2021-2026 年全球艾滋病战略》](#) 第 8 页的关键人群定义脚注。

非政府组织代表团的发言指出，第五十届专题环节的建议也与第五十一届专题环节有关。

议程 4: 基于多利益相关方工作组对联合国艾滋病规划署第 51 届 PCB 会议建议的社群主导艾滋病应对措施最终报告

Mubanga Chimumbwa, 非洲代表



社群主导的艾滋病应对措施多方利益相关方工作组根据其建议提交了最终[报告](#)。要充分利用社群干预措施的影响，就需要调整和实施法律政策，以便能够为以人为本的综合社群应对措施提供可持续的资金，包括通过购买服务和其他公共资助机制。

2016 年，联合国成员国在《终结艾滋病政治宣言》中作出了一系列承诺。除了承认社群组织发挥的重要领导作用外，成员国还承诺确保到 2030 年，至少 30% 的服务交付由社群主导。

非政府组织代表团对成员国承诺将至少 6% 的艾滋病毒资源用于社会扶持活动表示关切，包括倡导、社群和政治动员、社群监测、公众沟通和艾滋病毒快速检测和诊断的外展项目，以及法律和政策改革等人权项目，减低污名和歧视。

代表团还强调，尽管成员国承诺支持社群开发标准化工具，评估包括成本效益在内的社群主导的艾滋病应对措施，以便与国家政策和社群保持一致，但有必要围绕艾滋病毒应对措施机制中的领导力来评估世界各地社群主导的艾滋病应对措施数据。

PCB 注意到该报告，为艾滋病规划署奠定了技术基础，以便能够确定资金充足的社群主导的艾滋病应对措施的基准，推动国家层面社群声音的议程。

议程 5: 关于消除一切形式艾滋病毒相关污名与歧视全球伙伴关系最新信息

Cecilia Chung, 北美代表

值得赞扬的是，全球伙伴关系一直在努力增强艾滋病毒感染者和关键人群的能力。[报告](#)还强调了总共 33 个国家加入了这一工作，并承诺消除与艾滋病毒有关的污名和歧视。



令人极为震惊的是，该报告指出了 88% 的成员国有性别不平等、人权侵犯以及针对性工作和不披露艾滋病毒的惩罚性法律的记录。10-10-10 目标是否是幻想或随口一说？

毫无疑问，GNP+提供的监测和能力建设必须继续下去，同时为这项工作投入更多的资源。然而，还必须向持续违反《全球艾滋病战略》规定内容的国家问责。

议程 6: PCB 主席团报告就联合国艾滋病规划署办公资金情况提供建议

Aleksey Lakhov, 欧洲代表



PCB 第五十届会议决定成立由 PCB 成员、观察员、共同赞助者、PCB 非政府组织代表团和其他利益相关方组成的非正式多方利益相关方工作组，以探讨解决艾滋病规划署当前资金危机的解决方案。自那时以来，工作组举行了 5 次在线讨论，并制定了一套解决资金危机的建议和备选方案。其中包括：应对汇率波动，要求 11 个捐助成员国将 2022 年的

捐款增加 100 万美元或更多（超过其当前计划或预期的捐款），要求来自低收入或中低收入国家的 11 个非捐助国会员国捐款 50 万美元等。

非政府组织代表团的发言聚焦于资金充足的规划署如何成为不同社群生存的先决条件，例如艾滋病毒感染者、性工作者、男同性恋和其他男男性行为者、跨性别者、妇女和女童、毒品使用者、封闭环境中的人以及其他关键人群。在会议开始时，PCB 成员国在他们的桌子上发现了里面装有 50 万美元或 100 万美元支票的信封，数额符合工作组的建议。此外，发言还提到了一些成员国在阻碍艾滋病毒应对措施问题上的日常开支（从公开来源收集），例如在乌克兰发动战争或维持法院的职能，导致结束了数百万妇女堕胎的性与生殖健康权利。

在非政府组织代表团发言后，其中一个成员国利用其权利直接答复代表团，并敦促代表团不要“将艾滋病毒问题政治化”。它显示了代表团在 PCB 会议上发言的重要性。

Report 议程 7: 对年度评估报告的监测与管理回应

Erika Castellanos, 欧洲代表

[报告](#)介绍了艾滋病规划署根据第四十九届 PCB 会议决策点 7.3-7.4 议定的 2022-2023 年评估计划的执行情况。由于财政限制而必须调整为报告定下了基调并主导了报告。规划署计划的评估职能仍然缺乏足够的资金。在第 49 届 PCB 上决定，1% 的费用将用于评估工作。这是不可想象的。



此外，评估办公室不得不削减 30% 的预算。因此，所进行的评估的数量和范围都减少了。应该指出的是，COVID 的影响现在已纳入预定的评估，而不是作为单独的评估进行。

非政府组织代表团赞扬了这些成就，并对年度评估报告表示赞赏。尽管存在许多困难，其中最主要的是艾滋病规划署的财政困境，但我们在审核计划中看到了进步。脆弱的财务状况使人力资源仅限于两名工作人员，没有任何行政支持，并阻碍了用于评估的 1% 拨款。我们敦促成员国思考评估的价值，以及它如何影响国家、医疗保健系统，以及最重要的一—人类生活。我们批准了用于制定即将出台的评估计划的协商程序。我们请艾滋病规划署确保受艾滋病毒影响和感染艾滋病毒的社群在协商中发挥重要作用。

议程 8: 下一次 PCB 会议

Midnight Poonkasetwattana, 亚太代表



2023 年 PCB 会议专题部分的商定主题如下:

- 第 52 届 PCB: 重点和关键人群, 特别是跨性别人群, 以及实现 2025 年目标的路径: 通过有针对性的系统性应对措施减少卫生不公平 (2023 年 6 月 27 日至 29 日, 瑞士日内瓦)
- 第 53 届 PCB: 检测与艾滋病毒 (2023 年 12 月 12-14 日, 瑞士日内瓦)

PCB 代表团欢迎明确提及跨性别者作为 6 月下一个专题的优先事项和关键人群的一部分, 因为 PCB 成员内部将有不同程度的支持。我们期待与跨性别活动家和组织就这一重要议题进行

更广泛的接触, 以强调跨性别者在获得艾滋病毒服务时面临的特殊需求、健康不平等和人权问题。

要求 PCB 主席团及时采取措施, 确保在 2024 年 PCB 第 54 届和第 55 届会议专题部分的呼吁和协议遵循正当程序。

2025 年第 56 届和第 57 届 PCB 会议的日期和地点也批准如下:

- PCB 第 56 届会议: 2025 年 6 月 24-26 日, 瑞士日内瓦
- PCB 第 57 届会议: 2025 年 12 月 9-11 日, 瑞士日内瓦

议程 9: 官员选拔

Martha Clara Nakato, 即将就任的非洲代表

第 51 届艾滋病规划署 PCB 会议中 PCB 组成有新变化。每年 12 月的会议，PCB 从成员国中选举新的官员。非政府组织代表团向 PCB 通报了其接班代表的选聘过程。这一次，该代表团还通知 PCB，由于个人情况，一名代表将由同一组织的候补替换。

2023 年当选官员的组成如下：德国担任主席，肯尼亚担任副主席，巴西担任报告员。

非政府组织代表团还介绍了两位新上任的代表：Martha Clara Nakato，代表性与生殖健康和权利（乌干达 SRHR 联盟）；Xavier Biggs，代表牙买加艾滋病生命支持组织（JASL）。另外，代表团告知 PCB，Erika Castellanos 是接替 Dinah Bons 的欧洲跨性别的候补代表。

PCB 还获悉，毒品和犯罪问题办公室将在来年担任共同赞助组织委员会主席。

执行主任对拉美和加勒比、非洲和欧洲的 3 名新代表表示欢迎，并特别感谢即将离任的代表。

即将离任的官员和提供服务的成员国因其在任期内表现出的仁慈领导力而受到赞扬。在泰国，即将离任的主席因坚持艾滋病规划署 PCB 的远见和愿望而受到特别赞扬



议程 10: 专题环节

Gastón Devisich, 拉美与加勒比代表



专题环节包含两个小组，有来自不同背景和地区的发言人。但是，有一件事是缺乏的：这些在艾滋病毒应对措施中被落下的群体的需求没有被优先考虑。让社群自己讲自己的真相，能够让这个不可或缺的焦点得到特别确保。

尽管如此，多元男性的专门知识被降格为次要问题，而讨论的重点是系统已经为男性做了什么。房间里的每个人都

“已经知道了一切”，所以几乎没有学习的空间。到第一次小组讨论结束时，非政府组织代表团集体一致决定离开会议室。

我们认为，这种不理想和不如意的结果是社群每天经历的情况以及艾滋病规划署也不能幸免于此的完美例子。联合规划署应以身作则，这是一次绝佳的机会，可以阐明如何包容艾滋病毒感染者、受艾滋病毒影响和最易感染艾滋病毒的人群，特别是那些目前因艾滋病毒应对措施而被落下的群体的声音。事实证明，社群利益相关方的参与是当天最大的教训，非政府组织代表团将继续在方案协调委员会中跟进这一点。