

第 48 次联合国艾滋病规划署项目协调委员会 (PCB) 非政府组织代表团线上会议记录



2021 年 6 月 29 日-7 月 2 日

目录

| | |
|------------------------------------|----|
| 开场语 | 3 |
| 议程 1.3: 执行主任报告 | 5 |
| 议程 1.4: 共同赞助组织委员会 (CCO) 主席报告 | 6 |
| 议程 3: 组织监督报告 | 7 |
| 议程 4: 统一预算成果问责框架 (UBRAF) 2016-2021 | 8 |
| 议程 7: 联合国艾滋病毒规划署工作人员协会 (USSA) 代表声明 | 9 |
| 议程 8: 第 47 次 PCB 会议专题部分跟进 | 10 |
| 议程 9: 面向移民和流动人口的艾滋病应对工作进展 | 11 |
| 议程 10: 专题部分 | 12 |

开场语

Alexander Pastoors, 欧洲代表

由于新冠疫情的持续挑战，6月29日至7月2日举行的第48次联合国艾滋病规划署方案协调委员会（PCB）会议即是第四次线上PCB会议（包括2021年3月为期两天的特别会议）。6月的PCB会议传统上侧重于内部管理，议程的大部分内容是关于联合项目管理和绩效的监督报告以及财务报表。这一次还有其他重要的议题，如下一次统一预算成果和问责框架（UBRAF）的草案预稿。这是在去年6月8日至10日在纽约联合国总部举行的艾滋病毒和艾滋病问题高级别会议之后定的。



会议由纳米比亚主持，使用 ZOOM 平台，用联合国六种官方语言进行翻译。鉴于以往在线会议的经验，第48届PCB会议也减少到3个半天，随后又增加了一天的专题部分。在此之前，在6月15日至22日之间举行了四次专题预会议，6月25日还有一天时间协商和讨论所有决策点，以及6月30日至7月1日设置的在线起草室。

在线PCB会议形式继续为与会者，特别是非政府组织代表团和民间社会观察员的参与带来挑战和不公平。事实证明，在不断变化的政治气候下，这格外困难，在无法与会员国代表团进行面对面的游说和协

商的情况下，几乎不可能达成共识。试图在官方文件中抹去重点和脆弱人群以及科学证据的趋势始于去年 3 月谈，在协商新的全球艾滋病战略的决策点时，并被成员国专制政权推到了前所未有的外交破坏水平。3 月特别会议在会议第一天未能通过报告，现在看来这是 PCB 会议其余部分的前奏。在这些会议中，高级别会议期间所出现的这些外交破坏行为继续发生。在会议的最后一天，联合项目历史上首次由 PCB 成员投票通过 PCB 上次会议的报告。

看到像 PCB 这样的技术论坛受到政治游戏影响，最终导致最需要联合国艾滋病规划署服务的人群的伤害和边缘化，我们感到很担忧。作为受艾滋病流行最严重打击的社群，我们将一如既往地保持警惕。

议程 1.3: 执行主任报告

Dr. Karen Badalyan 欧洲代表



联合国艾滋病规划署执行主任 Winnie Byanyima 在第 48 次 PCB 会议的报告中提到了新冠疫情对艾滋病毒优先领域的深刻影响。Winnie 的报告紧急呼吁采取行动，解决阻碍进展的严重和交叉的不

平等，并将社群置于艾滋病毒抗击工作前线。她还强调，要改革法律、政策、社会规范和服务，需要我们回到实现到 2030 年终止艾滋病作为公共卫生威胁的正轨。

在以往的 PCB 会议上，PCB 非政府组织代表团提出了进行精细和实时数据收集和分析的重要性，以提高卫生系统工作的效率和影响。在[发言中](#)，我们亦提到，有效及持续的政治意愿对抗击艾滋病工作的成功有重要作用。在报告中，Winnie 提到努力通过加强精细数据的收集，包括在多个国家中对国家以下各级的估计，以确保实现没有人被抛下的目标。

我们目前正在采取一些微小但很重要的步骤，将非二元化的和对性别更敏感的方法纳入艾滋病规划署的工作，例如在指标制定、设置干预目标和报告方面。PCB 非政府组织代表团非常赞赏执行主任报告能在联合国艾滋病规划署的总体愿景中提到了这些方法和理论。

议程 1.4: 共同赞助组织委员会 (CCO) 主席报告

Jonathan Gunthorp, 非洲代表

围绕 CCO 报告的讨论承认了共同赞助方 25 年来对联合项目的贡献，但也许没有对这一时期的弱点或失败进行足够的批判。联合国无法为全球许多地区的重点社群赢得基本需求的服务和权利，我们需要对此给予反思和关注，就像我们对待已经取得的重大胜利一样。现在特别需要这种反思，因为有相当一部分成员国将大量资源用于推翻社群已经赢得的权利，并在多边论坛上否认重点人口需要这些权利或服务，甚至否认他们享有这些权利。新的《全球艾滋病战略》和 2021 年《高级别会议政治宣言》，以及少数成员国将新的冷战带入联合国系统，这些汇合起来，几乎可以肯定说明，全球抗击工作的新时代需要所有参与者采取新的策略，特别是共同赞助方，要认真制定战略。民间社会将期待看到更有智慧的资助、更大胆的策略以及共同赞助方在国家层面更勇敢地倡导权利。



另一方面，鉴于在全球艾滋病应对工作中移徙人群的多样性和作用日益增加，非政府组织代表团提出，必须考虑劝说国际移民组织 (IOM) 申请成为联合国艾滋病规划署的共同赞助方。

议程 3: 组织监督报告

Alexander Pastoors, 欧洲代表



议程第 3 项提出了三份组织监督报告并进行了讨论。内部和外部审计师的报告是每年 6 月 PCB 会议上提请注意的常规项目。除这些报告外，还按照 PCB 第 45 次会议的要求讨论了伦理办公室的第一份报告。

虽然外部和内部审计的报告主要侧重于联合国艾滋病规划署的财务状况，但两份报告都突出了对工作人员和高级管理层之间信任度低的关切。伦理办公室的第一份报告重申了这一点。

非政府组织代表团承认，尽管秘书处内部的信任度很低，但它在将该组织转变为一个没有骚扰和权力滥用的工作场所方面也采取了实质性的行动。但是文化变革需要时间。

非政府组织代表团敦促高级管理层认真对待全球工作人员调查和以及联合国艾滋病规划署秘书处工作人员协会调查的结果，并加倍努力使联合国艾滋病规划署成为其所有多元化工作人员的安全工作场所。

议程 4: 统一预算成果问责框架 (UBRAF) 2016-2021

Charanjit Sharma, 亚太代表



6月的PCB会议讨论了统一预算成果问责框架(UBRAF)报告,其中包括执行报告和财务报告。

UBRAF是监测联合方案工作执行进展的机制。执行报告包括关于快速通道承诺的区域和国家报告;与八

项战略成果领域和指标报告有关的成就(涵盖2016-2021年战略以前的);以及涉及联合方案11个共同赞助方的组织报告。这些报告反映了新冠疫情期间对2020年全球艾滋病应对工作的重大影响,以及区域和国家团队在大流行背景下的应对方式。

随着新的UBRAF与新的全球艾滋病战略同时开发,非政府组织代表团仍然坚定不移地倡导联合方案不要忽视艾滋病感染者和重点人群的核心作用,特别是在全球卫生优先事项和资源相互竞争的情况下。随着许多国家走向国内融资,我们注意到,这些资金大部分都带有限制,包括不得用于社会扶持活动、人权倡导和对性别敏感/非二元的活动。这些情况清楚地表明,公民社会的空间正在缩小,更重要的是,支持社群主导抗击工作的资金在减少。我们感谢联合国艾滋病规划署秘书处、共同赞助方和国家卫生机构在新冠疫情期间应急响应方面所作的努力。我们敦促联合国艾滋病规划署以同等的重要性和资源分配对待两个流行病,不要忘记将社群置于抗击工作的中心。

议程 7: 联合国艾滋病病毒规划署工作人员协会 (USSA) 代表声明

Andrew Spieldenner, 北美代表

联合国艾滋病规划署秘书处工作人员协会

(USSA) 的声明已成为 PCB 会议的一个更为核心的部分。前些年, USSA 的声明揭露员工面临的内部问题, 并提醒 PCB 注意该组织中发生的严重性骚扰和欺凌行为。随着 2020 年新一届领导班子的诞生, 非政府组织代表团期待联合国艾滋病规划署的同事有一个更好的工作场所。虽然第 48 次 PCB 会议的报告显示, 一些问题有所改善, 但行政管理层和工作人员之间仍然缺乏信任, 害怕遭到报复。工作人员感到对自己的工作没有把握, 并反映感到压力很大。我们承认, 这种情况在新冠疫情大流行期间很常见, 我们所有人都正经历着生活和工作之间的不平衡, 我们的大多数组织都不处于不稳定中。



非政府组织代表团认为 USSA 代表了工作人员的声音。在 [发言中](#), 我们要求领导层和员工之间开展更多透明和相互尊重的交流。此外, 我们还希望更多地了解所记录的骚扰问题, 以及以前的调查结果。

议程 8：第 47 次 PCB 会议专题部分跟进

Violeta Ross, 拉美与加勒比代表



代表团的工作开始于我们参加第 47 次 PCB 会议专题部分（*宫颈癌和艾滋病毒——解决联系和共同不平等，挽救妇女的生命*），我们在会议上强烈主张满足艾滋病感染者的多元化需求。我们还指出了可能受宫颈癌和艾滋病毒影响的跨性别男性的需要。

我们在 PCB 会议上的发言对该报告表示欢迎，特别是该报告侧重于围绕妇女以及艾滋病和宫颈癌交叉部分的不平等问题。我们敦促通过由社群特别是妇女主导的项目，使面向妇女的政策变得真实、相关和可及。这一议程项目提醒人们注意艾滋病政策规划中仍然无人关注的领域。

会议产生的决策点是：赋权和投资 HPV 疫苗接种计划，筛查、治疗和预防宫颈癌，由包括社群主导的服务机构在内不同类型的执行方提供服务；扩大对各国的技术指导；与初级保健服务相结合。

议程 9：面向移民和流动人口的艾滋病应对工作进展

Violeta Ross, 北美与加勒比代表

.这一进展报告是第 43 次 PCB 非政府组织报告《流动人群，结束艾滋病的关键》的成果。它全面和详细地介绍了多个共同赞助方的项目，但它同时也表明，缺乏面向解决艾滋病、流动性和移徙的综合方法。多年来在全球层面制定艾滋病政策的经验告诉我们，针对一些议题，如果没有负责人的机构来主导并提出解决方案，那这些议题就会从我们的



日程中消失。我们发言敦促 PCB 探索建立一个国际平台，以提升艾滋病、流动性和移徙问题的重要性，但未被接受。

在 PCB 会前会议上，我们就为什么国际移民组织（IOM）不是联合国艾滋病规划署的共同赞助方公开提问。因为在 2016 年，这个有 69 年历史的机构就已经成为联合国的相关机构。我们理解有关联合国机构成为共同赞助方的官僚程序和规定，但我们仍然关切，为什么一个具有处理移民和流动问题重大任务的联合国机构没有成为共同赞助方。

非政府组织代表团将继续针对移徙者和流动人口所面临的脆弱性、国家主权的局限性，以及移徙、流动和艾滋病毒背景下多重人权侵犯等问题提出意见。

议程 10: 专题部分

Iwatutu Joyce Adewole, 非洲代表



鉴于持续的新冠疫情危机，第 48 次 PCB 专题部分“新冠疫情与艾滋病：维持艾滋病工作的成果，开展更好、更公平的艾滋病应对工作”是非常及时的。会议以美国阳性妇女网络联合执行主任 Naina Khanna 有力的主旨演讲拉开序幕，她提出，鉴于政治领导的失败和社会经济不平等，社群需要主导艾滋病应对工作。该环节强调了新冠疫情对艾滋病抗击工作的影响，不仅资金削减了，而且造成了退步。许多重点人群的生活受到严重干扰，包括不必要死亡。许多国家面临的重要问题是对艾滋病的刑事定罪、公共卫生与执法的交叠进行，疫情流行加剧了对社群和重点人群的管理。艾滋病感染者面临更高的新冠重症和死亡风险，但绝大多数人无法获得新冠疫苗。

在非政府组织代表团的发言中，我们强调需要持续提供资金支持，新冠疫情和艾滋病应对共同面临的不平等问题。我们还敦促艾滋病应对工作要采用公共卫生、基于权利和由社群来领导的方法。代表团将参加即将召开的第 49 次 PCB 会议，以确保专题产生的决策点反映艾滋病感染者、重点人群和其他边缘社群的观点并回应其需求。。