



# 项目协调委员会 NGO 代表团公报 第 44 次项目协调委员会会议记录



2019 年 6 月

## NGO 代表团在第 44 次 PCB 会议上的行动



## 目录

### 目录

起首语.....	4
议程 1.3: 执行主任报告.....	5
议程 1.4: 共同捐赠组织委员会主席报告.....	6
议程 3: PCB 工作组的报告, 以加强艾滋病规划署秘书处对骚扰 (包括性骚扰、欺凌和滥用权力) 的零容忍问题上的监测和评估作用.....	7
议程 4: 关于战略人力资源管理问题的最新情况.....	8
议程 7: 统一预算、成果和问责框架 (UBRAF) .....	9
议程 8: 下一任 UNAIDS 执行主任提名.....	10
议程 9: 主题环节.....	11

## 起首语

*Jules Kim, 亚太代表*

2018 年 12 月召开的充满挑战的第 43 次项目协调委员会 (PCB) 会议的阴影仍记忆犹新，人们对 2019 年 6 月 25-27 日在瑞士日内瓦举行的第 44 届 PCB 会议的预期抱有严重关切。第 44 次委员会由中国国家卫生健康委员会副局长夏刚先生主持，在 Starling 饭店而不是



在我们通常的会场——世卫组织执行会议室举行。西欧的热浪意味着我们整个 PCB 周将出现酷热的温度，这将是贯穿 PCB 激烈讨论的合适背景。

6 月 PCB 历来是联合国艾滋病规划署行政和治理方面的“内务”会议，但也是 PCB 讨论新执行主任的人选的会议，也会讨论 PCB 工作组的管理层行动计划和报告，以加强 PCB 在艾滋病规划署秘书处骚扰（包括性骚扰、欺凌和滥用权力）零容忍问题上发挥的监测和评估作用。

头两天的议程计划从上午 9 点到晚上 9 点，一天有三分之一是关于主题环节“实现可持续发展目标 3：加强全面的艾滋病毒应对工作并将其融入可持续医疗系统，实现全民健康覆盖”。

令人惊讶的是，每一天都提前结束，这可能是中国担任主席的结果，其中包括用红绿灯提醒 PCB 成员和观察员在何时总结和结束他们的发言。我们常常在议程规定时间之前就对决策点达成了一致意见。

非政府组织代表团与民间组织、共同赞助者和成员国举行了多次会外会议，讨论所关切的问题，听取和提出重要观点，并管理潜在的冲突领域。重要的是，区域

和全球民间组织在 PCB 与简报环境之前与民间组织观察员召开电话会议，使得整个会议期间，我们能有机会在所提出的关键议题上保持社群中心视角。

出席会议的所有人都表示支持采取集体行动，使艾滋病到 2030 年不再是公共卫生威胁。与会者坚决支持维持一个强大和独立的艾滋病规划署的重要性。而且人们清楚地感觉到我们不能再拖延。我们需要从“内务”问题前进，以便取得进展实现这些目标。

### 议程 1.3: 执行主任报告

*Aditia Taslim, 亚太代表*



联合国艾滋病规划署目前处于一个非常重要的阶段，随着即将到来的执行主任选拔，要制定新的五年战略，并为 2025 年及以后制定新的目标。由于前任执行主任 Michel Sidibe 已经离开该组织，Gunilla Carlsson 担任临时执行主任。她的作用不仅是确保平

稳过渡，还要通过还要实施《管理层行动计划》促成更强有力的艾滋病规划署的产生，恢复社群、伙伴和成员国，特别是捐助国的信任和信心。

Gunilla 的[报告](#)传达了艾滋病尚未结束的信息。尽管全球各地取得了成就，但进展仍然不平衡。许多国家在实现 2020 年目标方面仍然落后。低治疗覆盖率、艾滋病毒的新增感染人数增加、艾滋病毒预防工作中的危机、污名和歧视仍是每次会议讨论的常规主题。显然,我们做得不够，没有自满的余地。

她进一步指出，在民间组织空间缩小的时代，在全球和国家层面，艾滋病毒感染者社群和关键人群社群还在受到攻击。联合国艾滋病规划署必须继续通过其联合

方案成为榜样，将受影响最严重的人置于工作的中心，并在改变艾滋病毒抗击工作、获得政治支持和支持社群主导工作方面保持相关性。

#### 议程 1.4: 共同捐赠组织委员会主席报告

**Lucy Wanjiku Njenga, 非洲代表**

我很高兴成为第 44 次 PCB 会议的一部分。与 2018 年 12 月我首次参会相比，我感到更为积极的气氛，朝向改变和成就我们所需要的联合国艾滋病规划署的方向前进。我乐于看到，艾滋病毒感染者更多地被有效纳入共同捐赠者的工作，特别是



各个国家保持重要的社群组织工作继续进行，并从合作中看到成果。社群组织，特别是由年轻妇女领导的社群组织，是工作中不容忽视的重要伙伴。然而，许多组织仍在为生存而挣扎。联合国人口基金担任 2019 年 PCB 共同捐赠组织委员会（CCO）主席，第 25 次国际人口与发展会议（ICPD）也是参与的关键舞台。第 25 次 ICPD 于 2019 年 11 月在肯尼亚内罗毕举行，这次必须让社群发声，特别是要考虑年轻人的想法，并确保下一步的承诺和采取的行动与她们共同决策，面向她们的需求，由她们实施，并确保相关问责措施到位。

令我印象深刻的是，联合国人口基金执行主任 Natalia Kanem 女士要求与非政府组织代表团举行会议，以听取我们作为民间组织和社群代表的观点。由于 CCO 正在从确定的五名候选人挑选向联合国秘书长推荐的 UNAIDS 执行主任的候选人，这提醒我们，我们的声音很重要以及联合国艾滋病规划署作为联合国共同应对艾滋病的机构存在的原因。

### 议程 3: PCB 工作组的报告, 以加强联合艾滋病规划署秘书处对骚扰 (包括性骚扰、欺凌和滥用权力) 的零容忍问题上的监测和评估作用

*Alexander Pastoors, 欧洲代表*



独立专家小组报告在 2018 年 12 月第 43 次 PCB 会议上提交之后, 联合国艾滋病规划署日内瓦秘书处和各区域和国家办公室的工作环境, 以及联合国艾滋病规划署的公众形象和声誉, 都因为缺乏适当的高级管理层行动来保护其工作人员免受(性)骚扰、欺凌和

滥用权力而受到负面影响。我们设立了一个工作组, 就如何加强秘书处对上述所有形式的不良行为的监测和评估作用向 PCB 提供咨询意见。

该工作组包括两名非政府组织代表团的代表。工作组对秘书处为消除所有这些形式的不良行为而修订的管理层行动计划(MAP)持非常积极的态度。PCB 通过了报告及其充分执行《行动计划》的建议。随后, PCB 决定设立一个独立评估办公室, 直接向 PCB 报告。

然而, 它未能就 PCB 在人力资源相关问题上的监督作用直接相关的若干问题达成共识。虽然这一议程项目对许多民间组观察员来说似乎非常偏向内部, 与联合国艾滋病规划署的实际工作相距很远, 但本次讨论的核心是成员国之间关于联合国艾滋病规划署应如何作为联合方案发挥作用的根本性讨论。

一方面, 有一些成员国认为需要 PCB 更好地监督人力资源和全面实施《行动计划》, 以避免任何近期危机再次发生。另一方面, 一些成员国认为有 PCB 的新执行主任和新的重点就足够了。成员国还对改变 PCB 在人力资源方面的监督作用是否需要获得经社理事会新决议存在分歧。

非政府组织代表团坚定认为，在目前的全球政治环境下，不仅艾滋病规划署，甚至整个联合国都受到威胁。如果回到经社理事会，这将削弱联合方案，并可能导致社群和民间组织损失 PCB 里的空间。我们认为，经社理事会决议下的现行治理机制足以适应未来，而且可以选择折中方式，PCB 成员更聚焦，秘书处更好地报告人力资源事务，可以确保满足工作场所工作人员成长和完成工作的需求。

#### 议程 4：关于战略人力资源管理问题的最新情况

*Millie Milton, 拉美及加勒比代表*

适合所有人的劳动场所是 UNAIDS 秘书处力求实现的理想。人力资源管理既包括战略性和全面管理人才的方法，也包括工作场所文化和环境。减少 25% 工作人员，不仅对秘书处的顺利运作有不利影响，而且不利于工作交付。



非政府组织代表团指出报告中的问题，如填补空缺的时间太长，而且每年的调动工作需要更具体地说明理由和工作人员晋升标准。我们还注意到，工作人员雇佣方面没有性别均衡，例如提到有跨性别者被雇佣。

在培训方面，必须确定培训需求，增加领导力培训。面对面培训更具影响力，应进行更多探讨。



## 议程 7：统一预算、成果和问责框架（UBRAF）

*Andrew Spieldenner, 北美代表*



统一预算、成果和问责框架 (UBRAF) 是 6 月 PCB 会议的基石，因为它涉及 UNAIDS 和联合国共同赞助者的绩效和财务报告。UBRAF 的报告围绕三个议程项目：绩效、财务和预算编制。在每个领域都选出几个成员国来强调。

UBRAF 获得了通过，特别指出联合国机构协调国家层面的工作，鼓励捐赠国进行多年期捐款，履行其 2018-19 年承诺，并展望下一个预算编制进程。

非政府组织代表团发表了三项关于 UBRAF 的 [干预](#)：1) 坚持要求 UNAIDS 在用于民间组织的资金上更加透明；2) 更密切关注政策通过与政策执行在政策指标上的差异；3) 鼓励国家层面的项目聚焦于减低伤害和人权途径。

通过这些干预，我们指出，国家预算总额并没有根据关键人群网络的重要意见制定，也没有采纳面向妇女和女童的倡导。我们告诫 UNAIDS 在国家预算和国家过渡计划中考虑政治形势，因为我们中那些被边缘化和刑事定罪的人群最容易被忽视。而且，社群去接触她们各自 UNAIDS 国家办公室和要求参与决策工作也是同等重要。各国国家预算总额分配详细清单可在[这里](#)查看。（第 7-8 页）

## 议程 8：下一任 UNAIDS 执行主任提名

*Jonathan Gunthorp, 非洲代表*

在艾滋病毒抗击工作的关键时刻，联合国艾滋病规划署的未来架构处于全球卫生架构的争论中。谁来领导 UNAIDS 对全球艾滋病毒抗击工作至关重要。

过去几个月一直在挑选 UNAIDS 下一任执行主任。根据 2008 年上一次选择上执行主任的先例，PCB 授权由五个成员国、四个共同提案国和两名有 PCB 席位的非政府组织代表团成员组成的招募委员会。全世界所有区域都是重点寻找地区，不仅接受申请，也包括用



猎头。由于如此高规格的招聘是保密的，整个招募委员会必须签署保密协议。这意味着两名非政府组织代表必须以非民间组织常用方式来工作；即使在非政府组织代表团内也不能咨询或汇报。然而，他们把民间组织的价值观和原则纳入 PCB 的讨论和最后招募的标准和招募过程。

经过包括入围名单、委员会访谈和 PCB 讨论等严格程序之后，委员会于 6 月最后一周向共同提案国推荐了五名候选人。共同提案国将于 7 月面试所有 5 名候选人，再向联合国秘书长推荐一名或多名候选人，然后由联合国秘书长任命新的执行主任。

正如 2019 年 3 月 PCB 特别会议上提到的，非政府组织代表团再次强调了让来自全球南方的人领导这一重要运动的价值，因为大多数艾滋病毒感染者和受其影响的人都来自那里。我们期待着与一个新执行主任合作，希望其能够加强 UNAIDS，并指导全球抗击工作能够面向关键人群和所有受艾滋病毒影响的人，并有她们的参与。

## 议程 9: 主题环节

### *Wangari Tharao, 北美代表*



第 44 次主题环节于 2019 年 6 月 27 日举行，旨在探讨艾滋病毒抗击工作如何撬动全民健康覆盖的潜在益处，同时避免任何潜在的陷阱，并根据艾滋病毒和艾滋病防治工作的经验教训优化行动。艾滋病毒阳性者全球网络执行主任 Rico Gustav 和肯尼亚大使

Cleopa Mailu 作了主旨发言。他们提供了关于必须引导的机遇和挑战的见解，以及为确保全民健康覆盖纳入相关的可持续发展目标和艾滋病毒全面途径的可能路径。随后有三个专题小组：已发展成为全面卫生服务综合平台的以艾滋病毒为重点的项目；在提供全面、包容和非歧视性服务方面取得的成就和挑战，包括有针对性对关键人群的广泛健康服务中整合的艾滋病毒服务；向全民健康覆盖前进时的融资机制和治理问题。

在讨论中，很明显，艾滋病关键人群和全面的艾滋病毒打包服务的包容性存在不均衡。在关键人群方面，性工作者、毒品使用者、跨性别社群、男同性恋和双性恋男性以及其他男男性行为者、艾滋病病毒感染者的有效纳入是包括政策制定的艾滋病毒抗击工作的关键部分和独特之处。除艾滋病毒治疗外，艾滋病毒服务还包括艾滋病毒预防，性与生殖健康和权利，减低伤害，精神健康和法律倡导。非政府组织代表团关注的是在迈向 UHC 时没有纳入关键人群和全面艾滋病毒打包服务。

当天一直有棘手的问题被提出：全民健康覆盖的覆盖性如何？什么是关键医疗包，由谁设计它们和如何设计？如何整合社交推动者？性与生殖健康和权利怎么

样？这些服务对关键人群的可及性如何？将建立哪些机制来确保所有人都有权利？将使用哪些机制来确保民间组织和关键人群是全民健康覆盖治理的一部分？讨论了具体的提案和解决方案，会场的发言突显了需要考虑的差距和其他解决方案。

非政府组织代表团以及民间组织发言人和专题民间组织咨询小组（CSAG）提出了以下重点信息：

- 注意力集中在将“最后一英里”放在首位，以促进所有关键人群被纳入，特别是那些被纳入刑事定罪的人；并支持将“不让任何一个人掉队”转化为现实。
- 建议的行动要通过支持全面的，以人为本和扩大的卫生系统中来保护艾滋病毒抗击工作中已经取得的成果，这些卫生系统通过分配财政资源来支持社群主导的抗击工作。
- 任何针对全民健康覆盖的行动均采用基于权利的方式，特别是涉及关键人群时，要以公平，以健康和性与生殖健康和权利的决定因素为基础。
- 受影响社群在迈向全民健康覆盖发挥着重要的领导作用，需要有机会参与全民健康覆盖制定和推广中的政策、医疗包和财政机制的决策。

非政府组织代表团计划继续推动这些信息去影响将于 2019 年 9 月在纽约举行的全民健康覆盖高级别会议（HLM）之前和期间的任何讨论。注意到关于宣言草案的谈判正在进行中，我们也通过了[民间组织关于全民健康覆盖（UHC）的声明](#)，并在 2019 年 4 月发布，作为 HLM 筹备倡导活动的一部分。

专题报告将在 12 月份的 PCB 会议上提交，决策点（DP）将进行谈判和调整。