

## 2009年6月22-24 在瑞士日内瓦召开的艾滋病规划署方案协方案协调委员会第24次会议发生了什么？

[联合国艾滋病规划署的 PCB 非政府组织代表团 \(UNAIDS PCB NGO Delegation\)](#)，在一些创纪录数量的民间社会观察员支持下，影响了许多重要的议程项目包括：吸毒者中的预防工作、艾滋病对策的性别敏感，流动人口议题和对非洲会员国新的支援设施。在今年的非政府组织的报告的基础上，非政府组织代表团还重点讨论了耻辱和歧视是实现普遍可及的一个重要障碍，并已成功地将这个问题作为2010年理事会会议一个议程，以及把非歧视确定为联合国艾滋病规划署的核心原则。以下是会议主要成果的概述。完整的议程项目，决策要点和建议，可在非政府组织代表团的网站上获得 [www.unaidspcbngo.org](http://www.unaidspcbngo.org)。

感谢民间社会的观察员，支持和加强了会议，是非政府组织代表团工作和会议取得成果重要组成部分的。

### 专题会议：流动人口

会议第一天的专题讨论“流动人口：被迫流离失所和移民人口”议题。艾滋病规划署方案协调委员会非政府组织的代表参加了专题会议策划工作组，并且所有的专题讨论小组都包括民间社会合作伙伴。非政府组织代表团的主要工作是确保主要受影响的人口特别是移民流动的性工作者，受到专题讨论小组重视。除了联合国难民事务高级专员安东尼奥古特雷斯先生的主旨发言，当日召开了4个专题讨论小组会议：

- 普遍可及和艾滋病毒相关的限制入境，逗留和居住
- 普遍可及，流动和劳动力
- 普遍可及，被迫流离失所和人道主义局势
- 普遍可及，流动的经济驱动力和拉动因素

非政府组织代表团提出了两个决策要点被委员会接受。首先要求把移民和被迫流离失所者列入国家和区域的艾滋病防治计划。这意味着，联合国艾滋病规划署各级工作人员将能够支持把流动人口纳入实现普及目标，并规定要特别注意改变艾滋病毒有关的旅行限制。第二项决定呼吁联合国艾滋病规划署支持各国政府废除强制检测，并确保国家的检测政策符合国际标准，包括知情同意、检测前后咨询、治疗和护理转介服务、以及相关的人权标准。

### 新任联合国艾滋病规划署执行主任的报告

米歇尔西迪贝 (Michel Sidibe)，在他提交给委员会的[报告](#)中提出了他的看法，他重申联合国艾滋病规划署实现普遍可及，并与民间社会，包括代表主要受影响人群的社群组织通力合作的承诺。他向委员会保证，他支持促进实现两性平等和保护妇女和女童权利的具体国家行动方案，努力加强全球基金与联合国艾滋病规划署合作，促进以权利为基础的方案编制办法和决策。他承诺增加的结果及其影响；扩大合作伙伴关系，使联合国艾滋病规划署更有效工作。

### 非政府组织的报告

非政府组织的代表团提出应对艾滋病必须更加重视人权，克服耻辱和歧视，并需要提供包括主要受影响的人口在内实现普及更准确，适当的指标。该决定得到委员会通过，并同意把羞辱和歧视作为2010年一个实质性议程项目。同时，委员会采纳了把非歧视原则作为方案协调委员会的建议和结论六个指导原则之一。报告的[全文](#)，以及完整的调查结果，报告形成的背景，可在非政府组织代表团的网站上获得。

### 统一预算和工作计划

联合国艾滋病规划署的工作由每两年一次制定的预算和工作计划指导。在本次会议上，委员会批准了2010-2011年统一预算和工作计划 (UBW)，其中拟议的资源分配情况如下：10个发起机构分配1.61亿美元；艾滋病规划署秘书处1.824亿美元；1.364亿美元用于支持机构间活动，500万美元作为应急基金。非政府组织代表团的两名成员参加了委员会今年统一预算和工作计划临时小组的经验被所有参加者认为是有益的，非政府组织代表团要求，民间社会继续参与预算规划。在下次 PCB 会议 (2009年12月)，委员会将决定是否将成立一个委员会统一预算和机构常设小组。

非政府组织代表团还要求（委员会已经批准），联合国艾滋病规划署为下一次会议编写一份关于金融危机对国家实现普遍可及目标的能力的预期影响报告。

### 注射毒品使用者中的艾滋病预防

委员会审查了在注射毒品使用者人群中努力预防艾滋病毒的[进展报告](#)。鉴于今年的麻醉药品委员会避免使用减低伤害的概念，也有一些担心认为减低伤害和包括针头和注射器项目和药物替代疗法的以证据为基础的措施将受到威胁。与此相反，委员会确认了术语并承诺艾滋病相关的减少危害的努力。委员会的 11 个决定强调一系列问题包括需要各国政府重申其减低伤害的承诺，并从公共卫生和人权角度协调国家的关于艾滋病毒和适用毒品相关法律，也需要联合国艾滋病规划署和共同发起机构加强其与捐助者和各国政府调动更多资源并支持国家当局调整政策。委员会要求联合国艾滋病规划署增加对民间社会开展减低伤害倡导工作的援助。该决策要点注意不同组别的吸毒者，包括注射和非注射，以他们的配偶和伴侣。非政府组织代表团的增加对乙型和丙型肝炎合并感染关注的要求得到通过。

### PCB 与全球基金合作：对非洲国家的支持机制

委员会支持在非洲会员国的地区联络员试点，加强其参与方案协调委员会和全球基金理事会会议。非政府组织代表团成功地达成了在核心原则中添加一条关于公民社会有效并有意义地参与决策的条件。

### 艾滋病对策的性别敏感

委员会注意到最新版本关于妇女和女童机构间[性别行动框架](#)，并[欢迎对男男性行为人群和变性人机构间性别行动框架](#)。非政府组织代表团注意到对妇女和女孩框架的弱点，并提议成立一个咨询工作组，由代表的妇女组织和妇女的艾滋病毒感染者的妇女与艾滋病专家组成，与执行主任制定、执行和监测的行动计划这一框架。这一点得到委员会同意，并要求由联合国艾滋病规划署在 2009 年 10 月前开始实施。

### 提示：什么是 PCB？

[方案协调委员会](#)（Programme Coordinating Board）是联合国艾滋病规划署的理事机构。它由 22 个具有投票权的会员国，10 共同发起机构，还有一个非政府组织代表团（包括全世界 5 个地区每个地区一名代表和一名候补）组成。如果想了解更多关于艾滋病规划署协委会非政府组织代表团信息，请访问我们的新网站 [www.unaidspcbngo.org](http://www.unaidspcbngo.org)