



NGO
DELEGATION TO THE
UNAIDS PCB

第 55 届 PCB 会议

方案项目协调委员会（PCB）摘要简报

2024 年 12 月 10 日-12 日

目录

介绍.....	3
执行主任报告.....	3
非政府组织代表报告.....	4
艾滋病抗击工作中的领导力.....	5
第 54 届 PCB 会议专题部分的追踪.....	5
《2021-2026 年全球艾滋病战略》中期审查结果.....	6
关于监狱和其他封闭场所中艾滋病毒问题的最新情况.....	7
评估报告与管理响应.....	8
下一届 PCB 会议.....	8
专题部分：解决儿童与青少年的不平等问题以到 2023 年终结艾滋病.....	9
新任代表的感想.....	9

介绍

Midnight Poonkasetwattana | 亚太代表

肯尼亚作为主席，于 2024 年 12 月 10 日至 12 日在内罗毕主办了第 55 届联合国艾滋病规划署方案项目协调委员会（PCB）会议。这标志着一个历史性的时刻：这是 18 年来第一次在非洲举行该会议（上一次于 2006 年由卢萨卡主办），也是肯尼亚继 1997 年之后第二次主办 PCB 会议。

非洲是受艾滋病毒流行影响最严重的大陆，是这次旨在推进抗击艾滋病毒/艾滋病全球战略的关键会议的合适舞台。肯尼亚为 PCB 代表促成了 12 月 9 日的 5 次实地考察，直接了解艾滋病毒流行和应对工作的现实情况。这些考察使代表们对联合方案的作用、当地挑战和塑造全球艾滋病抗击工作的最佳实践有了更深入的了解。

PCB 会议讨论了一个全面的议程，包括非政府组织报告《打破枷锁：支持社群领导和人权以实现可持续的艾滋病毒抗击工作》、关于解决儿童和青少年不平等问题以到 2030 年消除艾滋病的专题环节、监狱和其他封闭环境中艾滋病毒问题的最新情况、《2021-2026 年全球艾滋病战略》中期审查的结果，以及关于保持全球艾滋病毒抗击工作成果至 2030 年及以后的后续讨论。

第一天，即 12 月 10 日，联合国艾滋病规划署执行主任 Winnie Byanyima 发表了执行主任的演讲，聚焦于《2021-2026 年全球艾滋病战略》的中期审查。讨论强调了持续的资金缺口和实现全球预防目标的挑战。

第二天，12 月 11 日，介绍了非政府组织报告《打破枷锁：支持社群领导力和人权，实现可持续的艾滋病毒抗击工作》。报告呼吁成员国和捐助者，包括总统防治艾滋病紧急救援计划（PEPFAR）和全球基金（Global Fund），增加对社群主导组织的资助，优先考虑人权项目，并通过捐助者和政府在这些领域投资的分类报告来加强问责。

第三天，12 月 12 日，用于“解决儿童和青少年不平等问题，到 2030 年终结艾滋病”专题部分。演讲和引人入胜的小组讨论强调了不平等和糟糕成果对儿童和青少年的艾滋病毒预防、治疗和支持服务的影响。代表们强调了解决这些阻碍实现 2030 年消除儿童和青少年艾滋病目标的障碍的紧迫性。

执行主任报告

Martha Clara Nakato | 非洲代表

在联合国艾滋病规划署 PCB 会议开幕当天，执行主任发表了一份综合 [报告](#)，强调了全球艾滋病毒抗击工作所处的关键时刻。她强调，这是一场与时间的赛跑，需要采取紧急行动并加大努力，以保持进展并到 2030 年实现雄心勃勃的全球艾滋病毒目标。

报告反映了中期审查的结果，重申 2025 年的 95-95-95 目标仍然是可以实现的——前提是成员国在艾滋病毒抗击工作中做出新的承诺并持续投资。报告强调，艾滋病毒仍然是一个复杂的发展挑战，需要持续的资金和迅速采用长效艾滋病毒药物等科学突破，以彻底改变预防和治疗方法。

该报告传达的关键信息是坚定的行动呼吁：历史绝不能重演。以下是突出亮点：

- 到 2025 年实现 95-95-95 的目标仍然是一项艰巨的挑战。
- 约 95 亿美元的资金缺口不断扩大，威胁着进展，尤其是在东欧、中亚、中东和北非等地区。
- 确保所有中低收入国家都能获得可负担的有效的艾滋病毒药物仍然是一个紧迫的优先事项。
- 到 2025 年实现联合预防 95% 可及性的目标似乎越来越不可能。
- UNAIDS 在 2025 年面临充满挑战的财务前景。然而，积极主动的措施，包括对联合方案运作模式的高级别小组审查，旨在确保其能够适应未来的需求。
- 下一个全球艾滋病战略的准备工作已经在进行中，为持续进展奠定了坚实的基础。

总之，执行主任的报告呼吁成员国、民间社会、联合国合作伙伴和所有主要利益相关方进行集体反思并采取果断行动。它敦促趁关键时刻利用科学进步，确保必要的资源，并确保在 2030 年之前消除艾滋病的道路上不让任何人掉队。

非政府组织代表报告

Cecilia Chung | 北美代表

在第 54 届 PCB 上提交的[非政府组织报告](#)《打破枷锁：支持社群领导力和人权以实现可持续的艾滋病毒抗击工作》强调了社群领导在艾滋病毒抗击工作中的关键作用，正如[《2021-2026 年全球艾滋病战略》](#)中概述的那样，特别是在实现 30-80-60 目标方面。然而，进步面临重大威胁，包括公民空间缩小、对性别平等的抵制和资金不足。为了应对这些挑战，报告呼吁可持续融资，优先考虑艾滋病战略中的社群领导力，并加强问责框架。

报告强调，社群领导力对于到 2030 年结束艾滋病流行是必不可少的。然而，它面临着重大障碍，例如限制性的公民环境、反性别和反权利运动的攻击以及长期资金不足。它敦促艾滋病规划署 PCB 采取果断行动，加强对社群领导力的认可和支持，在维护人权的同时保障全球艾滋病毒抗击工作取得的成果。

尽管报告提出了强烈建议，但在起草室进行了三天的谈判，最终决策点中排除了“反性别”和“反权利”等词语。然而，来自亚洲的代表 Sonal Giani 在最后一天进行了关键的发言，要求秘书处研究和定义这些术语。该倡议旨在使其最终被纳入联合国官方语言，为在未来的讨论中得到更有力的认可和采取行动铺平道路。

艾滋病抗击工作中的领导力

Gastón Devisich | 拉美与加勒比代表

第 55 届 PCB 会议与以往的会议不同，由五位发言人组成的[小组](#)而不是一个人就议程项目发表演讲。该小组侧重于突破性药物和新技术的可及性，促进了充满活力和包容性的讨论。

对话强调了将科学突破转化为可及工具的迫切需要。长效抗逆转录病毒药物（ARVs）虽然有可能彻底改变艾滋病毒预防和关怀，但在发布三年后，对许多社群在很大程度上仍然遥不可及。这种有限的可用性凸显了系统性障碍。如果没有可负担性和公平分配，这些创新就有可能被局限于概念验证状态，从而将弱势群体抛在后面。

委员会强调，对于艾滋病毒感染者、受影响者和最容易感染艾滋病毒的人，特别是在边缘化和资源贫乏的环境中，长效技术的承诺只有在可及且可负担的情况下才有意义。然而，事实证明，就实现这一目标的实际步骤达成共识也是个挑战。成员国努力在解释和实施知识产权方面找到共同点，以符合当地公共卫生需求。

非政府组织代表团和非政府组织观察者进一步强调了持续存在的障碍，包括市场排他性、缺乏仿制药以及对中低收入国家影响尤为严重的物流挑战。强调这些拯救生命的工具必须通过公平的公共卫生系统和社群驱动的解决方案提供给处于流行病前线的社群，包括关键和优先人群。如果没有这些努力，长效抗逆转录病毒药物和其他创新的变革潜力就不可能为最需要的人实现。

第 54 届 PCB 会议专题部分的追踪

Fionnuala Murphy | 欧洲代表

在可持续发展专题会议之前，非政府组织代表团召集了一个民间社会咨询小组，该小组由 25 个在国家、区域和全球层面开展工作的组织组成。我们共同确定了指导代表团参与的优先事项，从审查背景说明和选择演讲者开始。

我们的首要优先事项是将在惩罚性法律环境、污名、歧视和性别不平等方面的进展定位为可持续发展的关键。我们在背景说明审查中强调了这些，并提名 Edwin Bernard（艾滋病毒公平网络 HIV Justice Network）和 Ganna Dovbakh（欧亚减低伤害协会 Eurasian Harm Reduction Association）作为发言人。他们敦促各国政府撤销破坏可持续艾滋病毒抗击工作的法律并抵制反人权运动。这些主题塑造了我们的宣传和非政府组织报告。

我们的第二个优先事项侧重于为社群主导抗击工作筹资。我们呼吁联合国艾滋病规划署和成员国在可持续发展规划和决策点中优先考虑为社群提供资金。在专题会议期间，Keren Dunaway（国际艾滋病毒感染妇女社群）强调了女性和青年主导的组织的重要作用，倡导长期、可持续的资金。对内罗毕社群主导组织的实地考察加强了这一呼吁，来自非政府组织代表团的 Fionnuala

Murphy 强调了“酒吧老板娘赋权支持项目”（Bar Hostess Empowerment and Support Project）中同伴工作者工资过低造成的重大影响。

我们的最终优先事项是解决将艾滋病毒抗击工作纳入更广泛的卫生系统所带来的风险。Florence Riako-Anam（艾滋病毒感染者全球网络 GNP+）强调，可持续性不能以牺牲服务质量为代价。Cindy Kelemi（BONELA）分享了博茨瓦纳在融入疲弱系统时面临的挑战，敦促政府为关键人群提供高质量的艾滋病毒服务。

在决策点谈判中，我们倡导明确提及非刑罪化、人权、污名、性别平等和社群资金。虽然对非刑罪化和其他人权语言的提及被淡化，但我们确保了一个关键决策点，敦促会员国“确保有利的政策和法律环境，支持公平、可及、可负担和高质量的艾滋病毒服务，不让任何人掉队”。非政府组织报告在人权和性别平等方面做出了更强有力的决定，对此进行了补充。

我们还支持巴西关于创新卫生技术公平可及的提案，强调促进公共卫生和关键工具可及的知识产权规则。在计划于 2025 年 12 月的长效抗逆转录病毒药物专题会议召开之前，这一决定至关重要。然而，我们重申，如果不解决人权和非刑罪化问题，仅靠生物学创新无法确保可持续性。

专题会议强调了民间社会参与制定国家可持续发展路线图的迫切需要。PCB 的一个决策点敦促成员国“与社群合作，推进制定各国自己的艾滋病毒抗击可持续性路线图”，强调社群在推动持续抗击工作方面的核心作用。

《2021-2026 年全球艾滋病战略》中期审查结果

Xavier Biggs | 拉美与加勒比代表

2021-2026 年全球艾滋病战略中期评估报告（MTR）在第 55 届 PCB 会议上提交。这一战略以其消除助长艾滋病大流行的不平等现象的大胆愿景，引导了全球艾滋病毒抗击工作。

该报告强调了两项重大成就：

- “根据当前战略，2023 年感染艾滋病毒的人数比 1980 年代后期以来的任何时候都要少。”
- “近 3100 万人正在接受挽救生命的抗逆转录病毒治疗，将与艾滋病相关的死亡人数减少到 2004 年达到峰值以来的最低水平。”

然而，该报告也承认存在重大挑战：

- “尽管取得了这些进展，但世界仍未走上实现战略中设定的 2025 年目标的轨道。”
- “进展不平衡、根深蒂固的不平等、预防规划不足、未能提高和支持社群的工作、获得治疗的障碍以及政治意愿和财政支持的缺乏，都威胁着抗击工作。”

这些发现引起了非政府组织代表团和整个委员会的严重关切，促使人们讨论解决这些差距的必要干预措施。非政府组织代表团提醒委员会行之有效的策略，并指出：

“我们知道什么有效：规模化艾滋病毒检测、扩大公平治疗、投资新技术、培养依从性策略以及打击艾滋病毒污名和歧视。我们还必须提供全面性教育、性与生殖健康服务，保护关键和优先人群的人权，并全力支持以社群为基础和社群主导的组织。”

特别关注了报告第 61 段，该段强调了社群主导组织的关键作用：

“社群主导的组织必须拥有公民空间以及允许他们筹资和运营的法律和监管环境，以及与公共卫生和更广泛的政府系统的功能联系。许多国家都缺乏这些条件。”

鉴于这些挑战以及消除艾滋病这一公共卫生威胁的紧迫性，下一个全球艾滋病战略（2026-2031 年）将在长达四十年的全球艾滋病毒抗击工作中发挥关键作用。

通过决策点向前进，执行主任的任务是：

- 提交 2026-2031 年全球艾滋病战略大纲，供 PCB 于 2025 年 6 月审议。
- 提出 2026 年为期一年的过渡性 UBRAF 工作计划和预算。
- 成立一个工作组来开发下一个 UBRAF，并于 2025 年 9 月投入运作。
- 推进高级别小组的建议，以确保联合国艾滋病规划署具有韧性并适合目标。

该报告的调查结果既是警告，也是行动呼吁，强调了持续承诺、大胆政策和增加对社群支持以实现到 2030 年终结艾滋病的愿景的重要性。

关于监狱和其他封闭场所中艾滋病毒问题的最新情况

Alexei Lakhov | 欧洲代表

在第 55 届会议上，联合国艾滋病规划署方案项目协调委员会（PCB）在[议程第 5 项](#)下审查了关于解决监狱和其他封闭场所中艾滋病毒问题的进展情况。PCB 通过了强调以下优先事项的决策点：

- 承认差异：承认因为预防、诊断和治疗服务往往不足，造成艾滋病毒和相关疾病（如肺结核和肝炎）在监狱中负担过重。
- 扩大循证干预措施：倡导全面、循证和促进性别平等的方法，以改善监狱中的艾滋病毒预防、治疗和关怀。
- 促进合作：敦促成员国、民间社会和国际合作伙伴将监狱卫生计划纳入国家公共卫生战略，确保跨部门协调以解决系统性障碍。
- 促进人权：呼吁法律改革，减少对关键人群的刑事定罪，改善监狱条件，以维护所有人的尊严和公平。

在起草讨论期间，提出了一个具体的决策点：“如果合适，通过 UBRAF 年度绩效报告向方案项目协调委员会报告监狱和其他封闭场所人群的艾滋病毒问题进展。”

这一措辞引起了非政府组织代表团内部的担忧，因为包含“如果适当”并单独提及 UBRAF 可能会限制更广泛的报告渠道。然而，秘书处澄清说，如果非政府组织代表团或成员国提出要求，仍可考虑单独设立一个专题部分或关于“监狱和其他封闭场所中的艾滋病问题”的报告。

评估报告与管理响应

Sonal Giani | 亚太代表

在联合国艾滋病规划署第 55 届方案项目协调委员会（PCB）会议上提交的[评估报告](#)和[管理响应](#)强调了实施 2024-2025 年评估计划的进展，并概述了维持全球艾滋病毒抗击工作的主要挑战和建​​议。这三项评估侧重于全球行动计划（SDG3 GAP）的独立联合评估、联合国艾滋病规划署-疾病控制与预防中心合作协议的中期评估以及联合方案评估的审查，承认了在建立伙伴关系和加强战略信息方面取得的成就。然而，他们也发现了持续存在的挑战，包括机构间一致性不足、社群主导的响应资金缺口以及问责问题。

评估强调，社群主导的应对措施仍然资金不足，并且受到公民空间缩小的限制，超过 60% 的国家对公民社会施加了限制。这些障碍直接阻碍了关键人群获得挽救生命的艾滋病毒服务，包括性少数、性工作者、毒品使用者和年轻人。作为回应，非政府组织代表团强调迫切需要保护公民空间，消除法律障碍，并优先为社群主导项目提供资金，以解决服务提供中的污名、歧视和差距。

虽然在伙伴关系和数据使用方面取得了进展，但评估也揭示了资金支付效率低下和问责薄弱。在管理层的应对措施中，联合国艾滋病规划署承诺加强协作，调整资源，并专注于社群主导项目，认识到它们在打击污名和歧视方面的关键作用。

民间社会代表呼吁联合国艾滋病规划署和成员国采取紧急行动，撤销惩罚性法律，确保为草根组织提供可持续资金，并加强将社群置于决策核心的机制。社群主导抗击工作被重申为实现联合国艾滋病规划署的 10-10-10 目标和确保不让任何人掉队的关键。

下一届 PCB 会议

Shamin Mohamed Jr. | 北美代表

第 56 届 PCB 会议将在瑞士日内瓦举行。该议程项目最终确定了 2025 年年第 56 届和第 57 届 PCB 会议的主题。2025 年 6 月的会议将侧重于通过持续的艾滋病毒抗击工作、人权和药物使用者减低伤害来解决健康不平等问题。2025 年 12 月的会议将探讨长效抗逆转录病毒药物（ARVs）在缩小艾滋病毒预防和治疗差距方面的潜力。这些主题旨在解决全球艾滋病应对中的紧迫问题，强调可行的建议和策略，以改善关键人群的健康结果和公平性。

PCB 目前有非政府组织代表团的两个席位，以确保社群代表性，负责监督主题选择过程。非政府组织代表团与毒品使用者国际网络（INPUD）合作，提出了关于减低伤害的专题部分，强调了解决毒品使用者权利和健康需求的迫切需要。

我还要感谢非政府组织代表团对长效抗逆转录病毒药物专题部分的支持。随着这些创新疗法的普及，该重点聚焦于放在必须解决的差异上，确保它们为缩小艾滋病毒预防和关怀方面的差距做出有意义的贡献。

专题部分：解决儿童与青少年的不平等问题以到 2023 年终结艾滋病

Myles Mwansa |非洲代表

联合国艾滋病规划署第 55 届 PCB 专题部分强调了迫切需要解决儿童和青少年在获得艾滋病毒预防、检测、治疗和关怀方面长期差距。弱势群体，包括年轻女孩、冲突地区的儿童和边缘化社群，仍然受到过度影响，这使得以公平为中心的解决方案成为实现 2030 年终结艾滋病目标的优先事项。

自专题部分以来的进展得到了认可，但与参会者强调需要加快行动和问责，以确保承诺带来可衡量的结果。如果不采取切实工作，这些人群就有可能被抛在后面。

强调社群主导的抗击工作对于覆盖服务不足的人群至关重要。草根组织在弥合差距方面发挥着关键作用，将其干预措施纳入国家战略被认为对于确保可持续性和影响力至关重要。

青年参与和领导力也成为关键优先事项。应增强青少年的权能，使其成为抗击工作的合作伙伴，增加对青年主导的倡导和项目的投资，以扩大他们的声音。

参与者呼吁建立全面的支持系统，以解决心理健康、教育和防止暴力等交叉需求。多部门途径对于制定公平和有效的解决方案至关重要。

敦促 PCB 优先考虑为儿童和青少年提供资金，确保社群参与决策，并采用明确的时间表和可衡量的指标来跟踪进展。只有通过集体行动、问责和公平的资源分配，全球艾滋病毒抗击工作才能满足儿童和青少年的需求，并实现到 2030 年终结 AIDS 的目标。

新任代表的感想

Amanita Calderon-Cifuentes |新任欧洲代表

第一次走进 PCB 是一场苦乐参半的旋风——与杰出的倡导者、健康专家和政策制定者进行了漫长而令人振奋的倡导、交流、辩论和对话，激发了真正的希望和失望的时刻。但并不都是如此，也有时刻尖锐地揭示了联合国艾滋病规划署内部父权制和资本主义框架的根深蒂固。老实说，进入这个领域令人生畏，但它也对我赋能。当系统将权力和利润置于人权之上时，感觉就像背叛了我们本应维护的价值观。

对我来说，正是在那些时刻，房间中出现跨性别恐惧症时，我的心中充满了新的决心、激情和爱，要坚定地为我们的社群站稳脚跟。正是在这些情况下，我提醒自己我为什么在这里：建造桥梁，而不是烧毁它们。目睹微小但重大的转变，并意识到我们可以共同推动变革以改善艾滋病毒感染者的生活，并降低跨性别社群和其他关键人群面临的风险，这坚定了我的决心。

我很荣幸能成为这个多层次、复杂空间的一部分，并与我自豪地称为“我个人英雄”的人携手走在这条道路上。

Jeremy Tan | 新任亚太代表

在内罗毕举行的第 55 届联合国艾滋病规划署 PCB 会议是一次令人大开眼界的经历，它坚定了我对社群领导抗击艾滋病毒的力量信念。我亲眼目睹了社群主导的工作如何挽救生命并解决国家项目留下的差距。尽管面临倡导空间缩小、反对权利的运动和资金不稳定等挑战，但非政府组织代表团、年轻人和关键人群的韧性令人震惊。他们团结一致的声音提醒所有人，持久的变革建立在合作、人权保护和支持受影响最严重的人之上。这次会议重申，通过团结一致并赋权社群，我们可以在 2030 年之前终结艾滋病。

Keren Dunaway | 新任拉美与加勒比代表

作为新任的拉美和加勒比地区代表参加联合国艾滋病规划署 PCB，有了新的见解，并对幕后工作有了更深入的了解。虽然我以前参加过 PCB 会议，但这是我第一次有机会直接参与 NGO 代表团的内部工作。目睹了全球决策的复杂性，从起草干预措施到协商决策点的语言，让我深刻体会到确保社群的声音（我们的声音）得到有效代表所需的努力，以及为实现这一目标所需的斗争。

作为即将上任的代表，我们必须迅速适应 PCB 的快节奏动态，平衡全体会议参与和密集的内部协调，以调整我们的立场。我还获得了关于扩大区域优先事项所需的战略规划宝贵见解，例如倡导为社群主导抗击工作提供可持续资金，以及解决性别不平等和公民空间限制等结构性障碍。

作为代表团的新代表，我们已准备好通过战略运营、精心准备、建立共识和持续合作来应对这些挑战。凭借外交、团队合作和毅力，我们的目标是有效地影响这一级别的结果。虽然还有大量工作要做，但我致力于在这一进展的基础上再接再厉，为更具包容性和影响力的艾滋病毒抗击工作做出贡献，真正满足拉丁美洲和加勒比地区的需求。

Todd Theringer | 北美代表

我仍然对许多非洲非政府组织面临与美国社群组织类似的挑战感到惊讶，包括缺乏必要的资金、污名和政府不作为。社会结构继续使艾滋病毒滋生，这只会增加非政府组织的负担，他们要为日益减少的资源而战，并倡导社会正义。艾滋病毒倡导者和艾滋病毒感染者被期望不断分享他们的故事并无限期地成为志愿者。还有哪些病毒在如此多的层面上利用人们？

药物可及性方面，我过去也没有考虑过全球南方与北方。最后，我希望非政府组织代表的出席能够提醒政策制定者，将他们的注意力从数字转移到值得拯救的真实生命上。

Ulrich Mvate | 新任非洲代表

加入联合国艾滋病规划署方案项目协调委员会是一次非常有益的经历，拓宽了我对全球健康挑战和合作战略的理解。最初，我了解了该组织抗击艾滋病毒和艾滋病使命的复杂性，深入了解了政策、资金和实地项目之间的动态关系。与来自不同国家和部门的代表接触扩大了我对解决公共卫生问题所需的多方途径的看法。我的同事们的情感和奉献精神让我特别感动，他们坚定地致力于对社群产生切实的影响。这个角色不仅加深了我对协调卫生工作重要性的认识，还激励我更加积

极地倡导在全球范围内卫生资源公平可及，特别关注非洲地区。总的来说，这段旅程是一段学习、联系和为这一重要的全球事业做出贡献的焕新驱力的旅程。