

(d) 推进南南和三方合作，以补充南北合作，并推动建立有效的公-私营伙伴关系，以确保社会保护工作在费用上承受得起、同时亦具有深度和广度；

(e) 大力倡导对社会保护领域进行投资，以便为基于普遍原则和个人权利的各种方案营造一个有利环境；

(f) 向经社会第六十九届会议汇报本决议的执行情况。

2011年5月25日  
第五次全体会议

### 决议 67/9

#### 《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》和《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》落实工作进展情况的亚太区域审查<sup>74</sup>

亚洲及太平洋经济社会委员会，

*回顾* 大会在其 2006 年 6 月 2 日第 60/262 号决议中通过了《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》，<sup>75</sup>

*还回顾* 经社会分别在其 2001 年 4 月 25 日第 57/1 号决议和 2003 年 9 月 4 日第 59/1 号决议中呼吁各成员和准成员采取区域行动，在亚洲及太平洋区域防治艾滋病毒/艾滋病，并*回顾* 经社会在其 2010 年 5 月 19 日第 66/10 号决议中尤其关切地指出，包括性工作者、注射毒品者和与男性有性行为的男子在内的主要受影响人口的艾滋病毒流行程度目前仍然较高，而且妨碍在制订和执行有效应对艾滋病毒方法方面取得进展的法律和政策障碍仍然较大，

*欢迎* 于 2011 年对落实《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》<sup>76</sup> 和《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》所取得的进展进行全面审查；这次审查将在大会根据其 2010 年 12 月 20 日第 65/180 号决议决定召开的一次高级别会议上进行。这次审查是对《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》进行的十周年审查和对《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》进行的五周年审查，其目的是至 2010 年实现普遍享有全面的艾滋病毒预防、治疗、护理和支持服务；并欣见这次计划于 2011 年 6 月 8-10 日举行的高级别会议，为各国审查所取得的进展、遇到的障碍、存在的差距、面临的挑战、出现的机遇和应吸取的经验教训，提供了重要机会，

*注意到* 人权理事会在其 2011 年 3 月 25 日关于在涉及人类免疫缺陷病毒(艾滋病毒)和获得性免疫缺陷综合症(艾滋病)的情况下保护人权

<sup>74</sup> 见以上第 184 至 209 段。

<sup>75</sup> 大会第 60/262 号决议，附件。

<sup>76</sup> 大会第 S-26/2 号决议，附件。

的第 16/28 号决议中，铭记通过全球防治艾滋病毒/艾滋病应对行动实现新感染者为零、与艾滋病有关的死亡为零和零歧视的愿景——这是在 2011-2015 年联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署的战略中提及的，并重申迫切需要做出更大的努力，以实现人人普遍享有全面的艾滋病毒预防、治疗、护理和支持服务的目标，

*确认* 过去十年来亚洲及太平洋区域各政府已在应对艾滋病毒疫情方面取得了进展：亚太区域的新感染者减少了 20%，而且与艾滋病毒有关的死亡率已趋于稳定，

*欢迎* 本区域一些国家努力通过提供国内预算、以及通过将护理、支持和治疗纳入其国家卫生保险和社会保护计划，显著增加了它们对其应对艾滋病毒行动的支持和资金，从而增强了其在此方面的国家主人翁责任感，

*肯定* 亚太区域在制造和确保提供高质量、支付得起的非专利药、从而使全球数以百万计的艾滋病毒感染者能够得到拯救生命的治疗方面所发挥的重要作用，并肯定本区域在实现全民享有医疗保健服务方面所发挥的关键作用，

*关切地注意到* 受影响人口，尤其是性工作者、注射毒品者、与男性有性行为的男子和变性人群，在获取艾滋病毒预防、治疗、护理和支持服务方面，仍然面临着各种障碍，

*审查了* 有关各国在落实《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》和《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》的进展情况，

*还注意到* 经社会第六十七届会议的专题研究<sup>77</sup> 确定了那些受到最严重程度排斥的社会群体，包括那些艾滋病毒感染者，是最需要社会保护的群体，

1. *呼吁* 各成员和准成员，通过采取以下各种方法，进一步强化其在此方面的所有系列行动，以便实现《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》<sup>76</sup> 和《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》<sup>75</sup> 中那些尚未得到实现的目标和具体目标：

(a) 制订相关国家战略计划，并在国家和社区级别建立公共卫生、执法和民间社会和主要受影响人口的代表之间的战略和运作伙伴关系，以便升级影响较大的艾滋病毒预防、治疗、照料和支持服务，以实现覆盖 80% 的受影响人口，从而实现普遍享有服务的具体目标；

(b) 增强财政可持续性、国家主人翁责任感和能力，并根据各国的优先重点安排投入更大比例的国家资源，以便提高应对艾滋病毒方案的成效；

---

<sup>77</sup> 《社会保护承诺：亚洲及太平洋区域的社会保护与发展》（联合国出版物，出售品编号：E.11.II.F.5）。

(c) 考虑那些鼓励各利益攸关方就促进获取支付得起的药品、诊断和疫苗服务问题开展协商，同时需铭记大会第 60/262 号决议的相关条款（《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》）；

(d) 酌情根据各国的优先重点安排着手对那些有助于全面实现全民享有服务的具体目标的国家法律、政策和做法进行审查，以便消除对有被感染风险者和艾滋病毒感染者、尤其是主要受影响人口的一切形式的歧视，包括考虑暂停那些在审查期间被认为具有歧视性的做法；

(e) 提高国家应对行动的有效性，并应为此优先重视那些影响力较大的针对主要受影响人群的干预措施，降低交付服务的成本，改善问责制机制，并确保监测、评价和汇报框架能够把工作重点放在影响、结果、成本效益和效率方面，而且切实被纳入相关规划进程，与专门针对艾滋病毒的规划和更全面的发展规划挂钩；

(f) 继续制订处理包括性暴力、尤其是针对妇女和女孩的性暴力在内的一切形式的基于性别的暴力的国家战略；

## 2. 请 执行秘书：

(a) 提请大会计划于 2011 年 6 月 8-10 日召开的艾滋病问题高级别会议关注本决议，并将之作为拟定可成为该次会议成果文件的宣言草案的基础；

(b) 与其他相关联合国机构开展协作，编写关于实现全民享有服务方面所取得的进展的审查报告；

(c) 向经社会第六十九届会议汇报本决议的执行情况。

2011 年 5 月 25 日  
第五次全体会议

## 决议 67/10

### 核心经济统计数据：用以指导改进亚太区域基本经济统计工作<sup>78</sup>

亚洲及太平洋经济社会委员会，

**强调** 获得及时、可靠和可比的官方经济数据对于监测金融和经济趋势以及评价相关的经济政策及其作用的重要性和必要性，

**回顾** 鉴于成员国认识到需改进亚洲及太平洋区域发展中经济体的经济统计工作，经社会统计委员会在其 2009 年 2 月 4 日至 6 日于曼谷举行的第一届会议上除其他外决定如下：

<sup>78</sup> 见以上第 210 至 223 段。