



联合国教育、
科学及文化组织



教科文组织 应对艾滋病毒和 艾滋病问题的战略



联合国教育、
科学及文化组织

教科文组织 应对艾滋病毒和 艾滋病问题的战略

2008年12月

缩略语

AIDS	获得性免疫缺陷综合征
ART	抗逆转录病毒疗法
DAC	发展援助委员会
DESD	联合国教育促进可持续发展十年
DFID	联合王国国际开发部
EFA	全民教育
FRESH	集中资源用于有效学校保健
FTI	快车道倡议
GTT	全球工作组
HIV	人体免疫缺陷病毒
IATT	机构间工作组
ICT	信息和通信技术
IDP	境内流离失所者
IIEP	国际教育规划研究所
ILO	国际劳工组织
LIFE	扫盲增能倡议
MDG	千年发展目标
NGO	非政府组织
OECD	经济合作与发展组织
PRSP	减贫战略文件
TTISSA	撒哈拉以南非洲师资训练倡议
UN	联合国
UNAIDS	联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署
UNDAF	联合国发展援助框架
UNDP	联合国开发计划署
UNESCO	联合国教育、科学及文化组织
UNFPA	联合国人口基金
UNGASS	关于艾滋病病毒/艾滋病问题的联合国大会特别会议
UNHCR	联合国难民事务高级专员
UNICEF	联合国儿童基金会
UNIFEM	联合国妇女发展基金
UNLD	联合国扫盲十年
UNODC	联合国毒品和犯罪问题办事处
USAID	美国国际开发署
WFP	世界粮食计划署
WHO	世界卫生组织
WPHRE	世界人权教育方案

目录

前言	4
艾滋病毒和艾滋病状况	6
全球应对措施	8
教科文组织的贡献	10
战略远景	12
原则	14
目标和宗旨	16
教科文组织应对措施中的核心活动	18
1. 倡导和支持循证政策和做法	19
2. 政策和方案指导	20
3. 技术支持和提高能力	22
4. 协调与一致	24
5. 监测、评估和评价进程	25
教科文组织如何实施本战略	26
监测和评价教科文组织对艾滋病毒和艾滋病问题做出的回应	30
结论	32
尾注	34
参考资料	36
附件 1：教科文组织艾滋病毒和艾滋病 应对工作中的方案和政策大事记	40
附件 2：艾滋病规划署的技术支持分工	46

前言

自25年前艾滋病一词首度出现后，世界已在应对这一流行病方面取得了许多重大成果，实现了重要的科学突破，特别是，包括发现了抗逆转录病毒疗法。此外，在资源调集水平方面也是史无前例的，方方面面的赞助者聚集一堂协作提高应对措施的有效性。

尽管如此，现在仍有约4 000万艾滋病毒携带者，而每10人中仅有1人有机会获得治疗和预防服务。在新感染病例中有50%的感染者是年龄为15至24岁的年轻人，而且由于两性不平等和传统性别角色，年轻妇女和女孩更加容易感染艾滋病毒，感染比例极高。而与此同时，对于这一流行病的主要传播人群——包括性工作及其客户、注射吸毒者、男男性行为者以及囚犯在内，国家应对措施为其提供的服务依旧严重不足。

面对艾滋病毒和艾滋病我们无暇自满。必须采取有力行动，特别是通过大范围扩大和加强预防工作以及扩大治疗、关爱和支持途径的各种活动。否则，这一流行病将继续传播并对来之不易的发展成果和今后的可持续发展前景造成威胁。

本文描述的订正战略阐释了教科文组织如何在艾滋病规划署所开展的更广泛工作的背景下努力实现普遍可及的全面的艾滋病毒预防方案、治疗、关爱和支持。新战略以教科文组织之前在2001年和2004年的两项战略为基础，确保教科文组织有关艾滋病毒和艾滋病的应对措施能够不断地掌握这一流行病发展变化的特点，了解据以形成整体应对措施的国际环境的变化，并了解教科文组织内部的变化，而不仅仅是了解教育部门的改革情况。

订正战略的一个重要方面就是清楚地阐述教科文组织应对措施的核心行动，这些核心行动是依据战略中详尽描述的远景、目标、指标和原则以及从教科文组织在这方面的长期工作中汲取的经验而制定的。订正战略的重点是履行教科文组织根据艾滋病规划署的分工所应承担的责任，包括作为教育机构的青年人中预防艾滋病毒的牵头组织，并履行其依据艾滋病规划署2007-2010年战略框架所承担的义务，支持各国努力实现“普遍可及”。

教科文组织之所以极为重视教育问题，原因在于教育促进了对预防艾滋病毒而言至关重要的知识和个人技能，保护了个人、家庭、社区、机构和国家不受艾滋病的影响。教育帮助人们克服有利于艾滋病毒传播的状况，并能营造一种理解和宽容的氛围，从而帮助减少针对易受影响和边缘化社区以及艾滋病毒携带者的羞辱和歧视。

新战略中关于艾滋病毒和艾滋病教育的重要性体现在高度重视由教科文组织领导的艾滋病规划署教育与艾滋病教育问题全球倡议，即EDUCAIDS（艾滋病教育问题全球倡议）。教育与艾滋病教育问题全球倡议为执行全面的国家教育部门艾滋病应对措施提供了支持，并且是由教科文组织执行委员会认可的全民教育三个重点优先事项之一。现在，有30个国家参加了教育与艾滋病教育问题全球倡议，而更多的国家也表示有意参与。艾滋病规划署共同赞助组织全体委员会已批准了教育与艾滋病教育问题全球倡议，并且从教育部门基础广泛且不断发展的利益攸关方伙伴关系中获益。

艾滋病规划署的分工再次强调了经教科文组织执行委员会批准的全球工作组建议（174 EX/2006）中所载的教科文组织在教育方面的优先重点。今后，这一重点将是在努力实现普遍可及背景下教科文组织战略的核心。

除了方案层面上的工作外，教科文组织在使教科文组织工作场所变得更加安全、更具保护性方面也取得了巨大进展。教科文组织艾滋病毒和艾滋病工作场所政策已经更新，并呼吁通过专门针对这一问题的培训班不断提高教科文组织工作人员的认识。教科文组织还是联合国旨在为遍布世界各地的联合国雇员提供教育、关爱和支持的“联合国关爱”联合方案的积极伙伴。

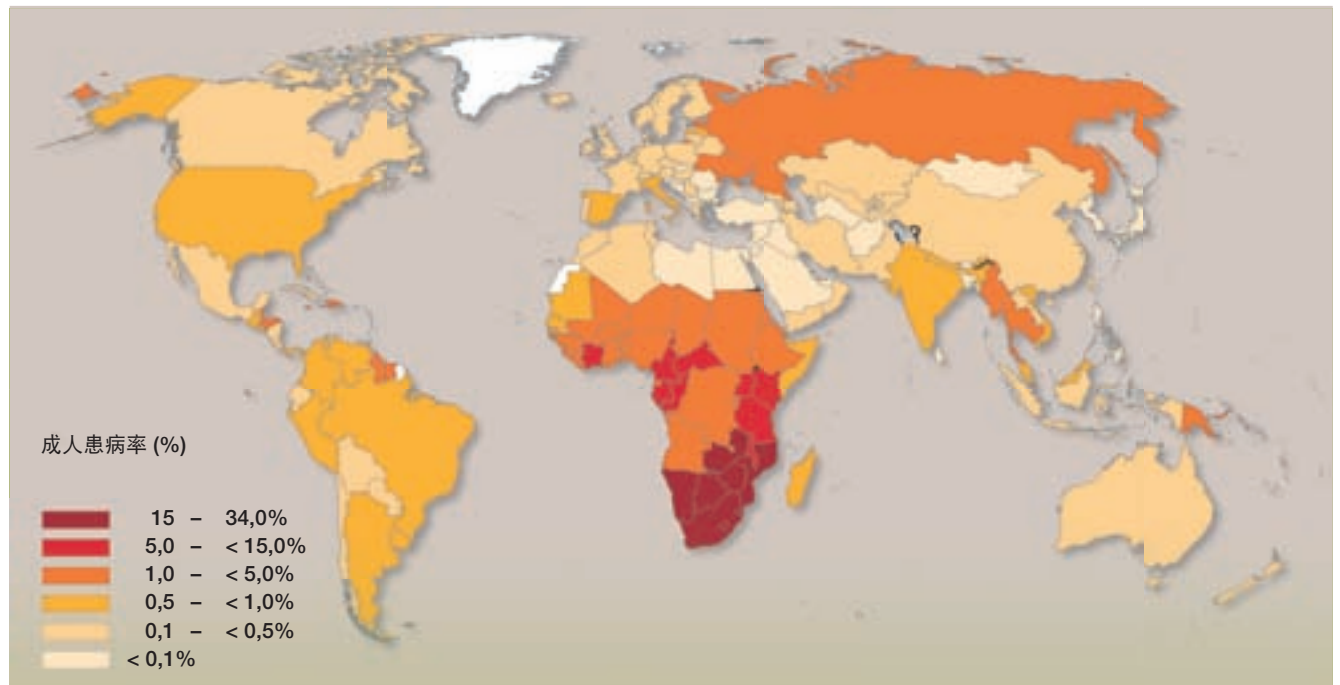
战略的订正经过了教科文组织内广泛的磋商，并提供了框架以指导我们在今后几年的行动。本着协商合作的精神，我鼓励所有人为教科文组织所付出的努力做出贡献，预防艾滋病毒的进一步传播，保护个人、家庭、社区、机构和国家不受艾滋病影响。



教科文组织总干事
松浦晃一郎

艾滋病毒和艾滋病状况

地图1：全球艾滋病毒感染状况，2005年



来源：艾滋病规划署，《2006年全球艾滋病流行状况报告》，日内瓦：艾滋病规划署，2006年。

在线浏览2007年2月15日 http://www.unaids.org/en/HIV_data/2006GlobalReport/default.asp

在 艾滋病毒和艾滋病流行的25年里，其已成为对全球稳定与进步的最大威胁之一。艾滋病流行在全球范围内不断发展，超出了我们所能应对的范围。据估计，截至2006年底，全世界有3 950万人为艾滋病毒携带者，感染这种病毒能够导致罹患艾滋病，仅在2006年就新增430万感染者。同一年，有近300万人死于与艾滋病相关的疾病，自1981年第一例艾滋病确诊至今已有2 000多万人死于这一疾病。艾滋病还导致了目前仍然存活的约1 500万孤儿，并使数百万人受到威胁。¹

虽然普遍认为全球范围内新增艾滋病毒感染人数在上世纪90年代达到顶峰并在随后保持稳定，但由于人口增长和抗逆转录病毒疗法（ART）的生命延长效果，艾滋病毒携带者的总人数仍在继续增加。

在世界上的某些区域，这一流行病仍然非常严重。例如，在非洲南部部分地区的艾滋病毒流行率达到40%，而有些指标显示，自2004年以来东欧和中亚的感染率已上升了50%以上。²在东部非洲、拉丁美洲和加勒比地区取得了一些进展，但是个别国家的流行程度仍然十分严重（见地图1）。

越来越多的妇女感染艾滋病，感染比例极高（见图1），这主要是由于与男人相比妇女的社会经济地位极为不利，并且妇女在生理和心理两方面都容易受到艾滋病毒的影响。在撒哈拉以南非洲，有10名成年男性艾滋病毒携带者就有约14名成年女性感染这一病毒。³此外，妇女更有可能成为照顾艾滋病毒携带者的人。这一流行病的“女性化”在南部非洲的年轻人中表现得尤为突出，有研究显示，与年轻男子相比，年轻女性感染艾滋病毒的几率是前者的2至7倍。⁴

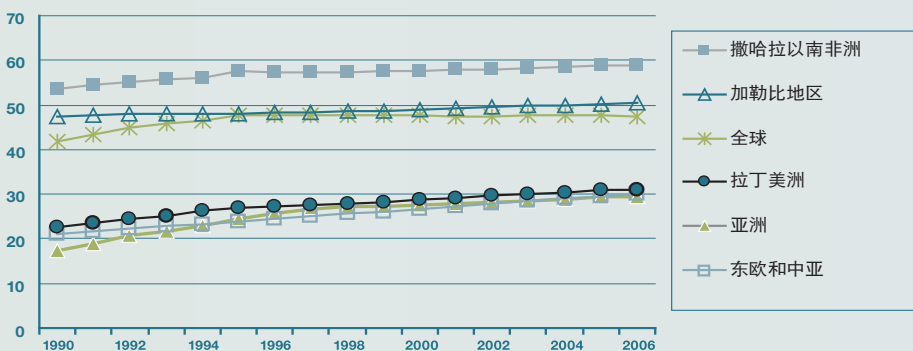
在世界许多地区，新增艾滋病毒感染者特别集中在年龄为15至24岁的年轻人中。2006年，年龄在

15岁及以上的年轻人占到新增艾滋病毒感染人数的40%。⁵据艾滋病规划署称，今后世界艾滋病毒的流行趋势很大程度上取决于年轻人接受或保持的行为方式以及影响这些决定的社会、文化和其他环境因素。

近年来，在扩大获得治疗和关爱的途径方面取得了良好进展。世界卫生组织（WHO）估计，2006年6月在中低收入国家中有160多万人接受了抗逆转录病毒疗法，这一数字自2003年12月以来翻了四番。撒哈拉以南非洲治疗途径的增加最为显著，正在接受治疗的人数从2003年底的10万人增加到2006年6月的100多万人。在满足对抗逆转录病毒疗法的需求方面，拉丁美洲和加勒比地区是最成功的，那里的治疗覆盖率约为75%。⁶欧洲和中亚的中低收入国家以及北非和中东地区的覆盖率最低，分别为13%和5%。⁷

尽管在治疗途径方面取得了进展，但是除非采取有力行动，特别是通过大范围扩展和强化预防工作，否则这一流行病将继续传播并威胁到来之不易的发展成果和今后可持续发展的前景。显然，世界若要预防艾滋病毒的继续传播并解决艾滋病的影响就必须采取更有力、更具战略性和协同性的应对措施。

图1：成年女性艾滋病毒携带者的比例（15+），1990-2006年



来源：艾滋病规划署和世卫组织，《2006艾滋病最新流行动态》，日内瓦：艾滋病规划署，2006年。

在线浏览2007年2月15日 http://data.unaids.org/pub/EpiReport/2006/2006_EpiUpdate_en.pdf



全球应对措施

世 界各国的政府在2001年关于艾滋病毒/艾滋病问题的联合国大会特别会议（UNGASS）上承诺致力于加快执行其艾滋病应对措施，并在2005年的联合国首脑会议和于2006年6月举行的艾滋病问题高级别会议上再次重申其承诺。在关于艾滋病毒/艾滋病问题的联合国大会特别会议之后，各级都加大行动力度，提高领导能力与参与程度，利用更多的资源，加强艾滋病毒的预防、治疗、关爱和支持。还有些国家报告了在建立国家人权框架以及让民间社会参与制订、执行和评价国家应对措施方面所取得的成果。⁸

作为这项工作的一部分，根据2005年3月在伦敦举行的题为“让每一分钱发挥作用”的会议成果，设立了全球工作组（GTT），以便在认识到世界必须采取更多措施以在今后几年有效应对艾滋病的背景下改善多边机构和国际捐助方在艾滋病方面的协调配合。全球工作组在2005年6月的报告⁹中提出的建议之一是以艾滋病规划署共同赞助方的比较优势和互补性为依据规定艾滋病规划署的分工，以确保在国家一级提供有效支持。

艾滋病规划署秘书处和共同赞助方按照这一建议规定了由17个技术支持领域构成的分工，每一个领域都有“牵头组织”并有“主要伙伴”参与。¹⁰作为联合国在教育方面的专门机构，教科文组织被指定为在教育机构的青年人中预防艾滋病毒的牵头组织。

在分工中，教科文组织在其他领域的工作也得到了赞赏和认可；教科文组织在其他八个技术支持领域中被指定为主要伙伴（见表1）。

目前，正在联合国改革的背景下开展进一步工作，以加强联合国系统活动在国家一级的一致与协调，从而减少联合国机构中的重复和冗余；减轻受援国政府和援助国政府的负担；回应会员国的优先事项和对联合国系统服务的需求。¹²教科文组织支持国家一级的“一个联合国”的概念，并继续承诺支持加强协调、调整与一致性，以便在联合国改革背景下迅速加强艾滋病应对措施，“三个一”原则、¹³千年发展目标（MDGs）和援助实效问题巴黎宣言（经合组织发展援助委员会（DAC））。¹⁴

表1：教科文组织被指定为技术支持领域的牵头组织和主要伙伴¹¹

技术支持领域	牵头组织	主要伙伴
在教育机构的青年人中预防艾滋病毒	教科文组织	劳工局、人口基金、儿童基金会、世卫组织
艾滋病毒和艾滋病、发展、治理和主流化，包括减贫战略文件（PRSPs）等文书在内，还有授权立法、人权和性别问题	开发署	劳工局、艾滋病规划署秘书处、教科文组织、儿童基金会、世卫组织、世界银行、难民专员
支持战略性的、优先的和花费大的国家计划；财务管理；人力资源；能力和基础设施发展；减轻影响和部门工作	世界银行	劳工局、艾滋病规划署秘书处、开发署、教科文组织、儿童基金会、世卫组织
艾滋病毒和艾滋病工作场所政策和方案，私营部门动员	劳工局	教科文组织、开发署
提供信息和教育、避孕套方案，针对住在校外的年轻人和易感染人群（不包括注射吸毒者、囚犯和难民群体）的预防措施	人口基金	劳工局、艾滋病规划署秘书处、开发署、教科文组织、儿童基金会、禁毒办、世卫组织
在预防方面的总体政策、监测和协调	艾滋病规划署秘书处	所有艾滋病规划署秘书处共同赞助方
膳食/营养支持	粮食计划署	教科文组织、儿童基金会、世卫组织
解决流离失所者（难民和境内流离失所者）中的艾滋病毒问题	难民专员	教科文组织、人口基金、儿童基金会、粮食计划、世卫组织、开发署
战略信息、知识的共享和责任、协调国家努力、建设伙伴关系、宣传、监测和评价，包括关于国家流行率和人口影响规划的估计	艾滋病规划署秘书处	劳工局、开发署、教科文组织、人口基金、难民专员、儿童基金会、禁毒办、粮食计划、世卫组织、世界银行



教科文组织的贡献

多年来，教科文组织的教育、自然科学、社会和人类科学、文化、通信和信息等部门、各机构、各区域局以及外地办事处与其他伙伴合作，加大行动力度，共同应对艾滋病毒和艾滋病（见附件1）。教科文组织发挥独特作用，将部门间多学科办法融入艾滋病规划署所开展的更广泛工作中，以努力实现普遍可及的全面的艾滋病毒预防方案、治疗、关爱和支持。

作为联合国在教育方面的专门机构，教科文组织支持建立进行终身学习，终身学习能建立并保持重要的技能、能力、知识、行为和态度。终身学习包括：在正规教育背景下进行学习（例如，在学校、学院、大学或其他教育或培训机构进行学习）；通过非正式教育活动进行学习，例如以发展成人识字能力、校外儿童与青年人基础教育、生活技能教育以及技术和职业教育与培训为目标的非正式教育活动；通过依靠家庭邻里、工作娱乐、集会场所、大众媒体以及在学习者周边环境中发现的其他资源开展的非正式教育进行学习。¹⁵

教科文组织将教育作为优先事项是基于这样事实依据，即教育，特别是在预防方面的教育，有助于传播对预防艾滋病毒和保护个人、家庭、社区、机构和国家不受艾滋病影响而言至关重要的知识和技能。教育还帮助人们克服有利于艾滋病毒传播的状况，包括贫穷、健康状况不佳、性别不平等、暴力和虐待，尤其是针对妇女和儿童。除此之外，教育还营造了一种理解、尊重和容忍的氛围，所有这些都助于减少对易受影响和边缘化社区及艾滋病毒携带者的羞辱和歧视。

艾滋病是给各国教育系统造成压力的重要因素之一，尤其是在转型国家和最不发达国家。而这一流行病对于学习者接受和完成学业的能力而言也是一种压力。虽然近年来在全民教育(EFA)方面取得了一些进展，但仍有约7 700万儿童没有进入小学，其中55%是女孩。¹⁶人们越来越多地认识到，为实现普及初等教育的全民教育目标(EFA Goal2)而开展的工作必须与支持教育中性别均衡(EFA Goal5)的干预措施紧密结合；通过适当的学习和生活技能方案满足青年人和成人的教育需求(全民教育目标3)；降低文盲率，特别是妇女文盲率(EFA Goal4)。¹⁷

各伙伴也不断地认识到，没有对艾滋病毒和艾滋病问题的极大关注，就无法实现全民教育。因此，全民教育工作组与2006年7月举行会议，讨论在全民教育框架内扩大和加强对艾滋病毒和艾滋病问题的重视。¹⁸在2006年11月于埃及开罗举行全民教育高级小组会议上，各国部长、多边和双边机构的高级官员以及民间社会组织的领导人重申“教育在使个人、社区和国家能够有效应对艾滋病毒和艾滋病挑战以及使学习者能够保护自己与他人远离艾滋病毒等方面具有核心作用。”他们承认艾滋病毒和艾滋病是一个“全球性的重要问题”，承诺采取各种行动，包括“促进跨部门的战略伙伴关系，以强化和支持教育部门的综合应对措施。”¹⁹

教科文组织执行委员会承认，作为艾滋病毒和艾滋病国家应对措施的一部分，教育部门的全面参与具有重要意义，教科文组织执行委员会已将“教育与艾滋病毒和艾滋病全球倡议”——由艾滋病规划署领导的关于“教育与艾滋病毒和艾滋病的全球倡议”——纳为全民教育中三个核心优先倡议之一。²⁰“教育与艾滋病毒和艾滋病全球倡议”与这些核心倡议紧密联系，以期最大限度地发挥协同效应和影响。

教科文组织及其伙伴通过教育与艾滋病毒和艾滋病全球倡议支持各国执行综合的、扩大的艾滋病毒和艾滋病教育方案，其中涉及内容、课程和学习材料；教育人员培训和支持；政策管理和制度；以及通过正式和非正式教育确保各种方法和切入点的质量及其充分利用。²¹艾滋病规划署共同赞助方和重要利益攸关方，包括国家机构、各部门(教育、社会福利、卫生、劳动及其他)、双边机构和民间社会团体在国家一级的更好合作促进了这些目标的实现。

通过有关国家教育部门艾滋病应对能力的“全球准备情况调查”²²而在70多个国家开展的最新研究显示已取得了一些令人鼓舞的进展，但仍有大量工作有待进行。例如，研究显示虽然参与调查的教育部门中有四分之三已成立了艾滋病管理组织，但只有约三分之一通过了具体的艾滋病毒和艾滋病部门政策。而且国家教育部门的应对措施仍继续强调艾滋病毒的预防，而对治疗、关爱和支持问题、工作场所问题以及艾滋病毒和艾滋病影响管理问题的关注则相对较少。²³

“教育与艾滋病毒教育问题全球倡议”是一个艾滋病规划署的一项多国倡议，目的是支持执行国家教育部门关于艾滋病毒和艾滋病的综合应对措施——该倡议由教科文组织牵头，重要利益攸关方协调合作，并且完全遵循了商定的艾滋病规划署分工。

为使有关艾滋病毒和艾滋病的教育工作能够取得最大的效果，必须要有一种综合的方法，一种从预防到治疗、关爱和支持的连续统一的方法。这样的方法符合2005年联合国世界首脑会议所批准的目标，即实现普遍可及的全面的艾滋病毒预防方案、治疗、关爱和支持，并且在八国集团首脑会议(G8)2005年的正式公报中向工业化国家发出呼吁。²⁴普遍可及的核心就是明确承认预防、治疗、关爱和支持是相互依存、不可分割的。

为使有关艾滋病毒和艾滋病的教育工作能够取得最大的效果，必须要有一种综合的方法，一种从预防到治疗、关爱和支持的连续统一的方法。这样的方法符合2005年联合国世界首脑会议所批准的目标，即实现普遍可及的全面的艾滋病毒预防方案、治疗、关爱和支持，并且在八国集团首脑会议(G8)2005年的正式公报中向工业化国家发出呼吁。²⁴普遍可及的核心就是明确承认预防、治疗、关爱和支持是相互依存、不可分割的。

战略远景



2006年5月30日，在艾滋病问题高级别会议前夕，在联合国总部北花园里，联合国工作人员撑起红伞，组成了艾滋病丝带。红丝带是艾滋病运动的统一标识。

此处介绍的战略概述了教科文组织打算如何继续为全球艾滋病毒和艾滋病应对措施做出自己的贡献。对联合国而言，该战略是一项旨在根据流行状况和最新的国际发展提供指导、确定优先事项以及鼓励适当资源分配的可用工具。由于可利用的其他最新资源记录了教科文组织为降低风险和易感性、加强对感染者和受影响人群的关爱以及增强个人和机构更有效应对艾滋病毒和艾滋病的能力而开展的各种活动，因此该战略并不打算全面审查过去教科文组织在这一领域的工作。²⁵

教科文组织今后的战略重点是扩大教科文组织前几项战略中介绍的过往成就，²⁶并履行教科文组织在艾滋病规划署分工及艾滋病规划署2007-2010年战略框架中所应承担的责任，支持各国为实现“普遍可及”而开展的工作，²⁷包括：

- 如艾滋病规划署分工所述，经教科文组织执行委员会核准，通过各种形式、从预防到治疗、关爱和支持，对国家教育部门各级艾滋病毒和艾滋病应对措施予以高度重视。
- 加快执行“教育与艾滋病毒和艾滋病全球倡议”，以此为契机支持教育部门全面参与国家一级的艾滋病毒和艾滋病应对措施。其中包括采取更多措施解决：教育质量（包括贯穿各领域的原则）；内容、课程和学习材料；教育人员培训和支持；政策、管理和制度；以及充分利用各种相关方法和切入点。

- 利用教科文组织的多部门能力对联合国的艾滋病应对措施予以特别支持，但不仅限于教科文组织的教育工作（见方框1）。
- 通过解决与普遍可及有关的挑战，支持艾滋病规划署联合方案“核心业务”的开展。其中包括：从危机管理转向可持续的战略应对措施；加快扩大覆盖范围；以及重新定位联合国在改变全球环境中的作用。²⁸
- 参与联合国改革进程，特别是在国家一级确立“一个联合国”，确保完全建立并执行联合国艾滋病联合小组和联合支持方案以及相应的国家艾滋病框架。
- 协调各项活动以促进联合国在教育方面的其他优先事项，特别是全民教育目标和《达喀尔行动框架》、与教育有关的《千年发展目标》、联合国扫盲十年（UNLD）以及联合国教育促进可持续发展十年（DESD）。

方框 1 教科文组织各部门对实现“普遍可及”所做的贡献

- 教育部门支持通过“教育与艾滋病毒和艾滋病全球倡议”及艾滋病规划署教育问题机构间工作组来制定和强化教育部门艾滋病毒和艾滋病问题综合应对措施。
- 自然科学部门支持准确和最新的科学内容，促使高等教育机构将艾滋病毒和艾滋病纳入其科学规划。
- 社会和人文科学部门支持旨在解决歧视和人权问题以及导致易感性，特别是年轻人中易感性的结构性因素的研究和政策制订。
- 文化部门提倡并支持考虑社会文化问题以及在艾滋病毒和艾滋病应对措施中利用艺术和创造力。
- 传播和信息部门加强媒体、通信和信息专业人员以及弱势群体提出、传播和利用准确内容的能力。
- 战略规划局支持将两性平等和青年人观点纳入从概念化到评价的整个方案周期的所有阶段。

原则



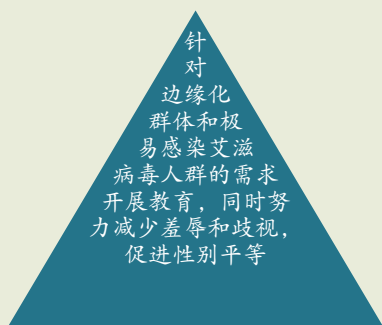
必须继续推进普遍可及并增强依全球工作组建议和进行中的联合国改革而开展的各项工作的协调一致，鉴于这样的全球共识，教科文组织在艾滋病毒和艾滋病方面的工作遵循了以下原则：

- **连贯性与重点：**教科文组织将协调各项工作并将重点放在其具有比较优势并且能够提供最大附加值的领域中，同时保证符合商定的艾滋病规划署分工和其他增进协调、连贯性、效率和效力的建议。应对措施取得成功的关键是那些旨在降低易感性以及解决羞辱和歧视问题的行动，今后这些行动仍将作为优先事项，特别是在需求最为迫切的最贫穷国家和处境最为不利的国家。
- **所有权与伙伴关系：**教科文组织的规划将继续以国家主导的旨在实现国际商定发展目标的各项进程为基础。其中包括在更广阔的发展背景下解决艾滋病对个人、社区和机构的影响，促进涵盖预防、质量、关爱和支持的整体干预。要确保全面的政策对话，保证规划活动与国家发展重点相符，就必须支持建立伙伴关系，支持在国家一级开展协作，让教育部门和其他政府机构、艾滋病规划署共同赞助方及其他联合国组织、多边和双边机构、民间社会、私营部门及艾滋病毒携带者网络都参与协作。
- **有效性：**为促进有效的应对措施，对于那些依据可利用的新证据制定的方法，教科文组织将给予支持，并支持那些全面的、基于人权的、尊重文化的、针对特定年龄的、从科学角度看准确无误的方法，尝试让艾滋病毒携带者和其他重要利益攸关方真正地参与进来，宣传和促进性别平等，加强教科文组织各个部门的特有力量与能力。
- **灵活性：**对确定战略优先事项而言极为重要的是在满足不同地区的不同需求时显现出灵活性和适应性。最近，艾滋病规划署强调“了解你们的流行病”的重要性，²⁹教科文组织的应对措施将继续根据新证据调整其行动，为国家依据艾滋病流行阶段（见图2反面）和地方情况所采取的应对措施提供支持。区域战略和国家工作计划必须考虑流行病学情况和新出现的趋势、流行病的地方致病因素以及国家和区域的政策和框架。必须在一个足以对这一流行病及其后果产生重大影响的层面上开展这些工作。
- **持续行动：**在艾滋病流行了25年之后，它仍然是人们所面临的一个不同寻常的危机，今天所采取的紧急行动必须继续下去。同时，必须将艾滋病视为长期的紧急状况，需要有长达几十年的持续的战略干预以及具体的工作，以便使其成为所有部门核心业务的主流。³⁰现在，用于扩大艾滋病毒预防、治疗、关爱和支持的各种资源不仅将满足短期的需求，还将着手解决促成艾滋病流行的许多深层次问题。

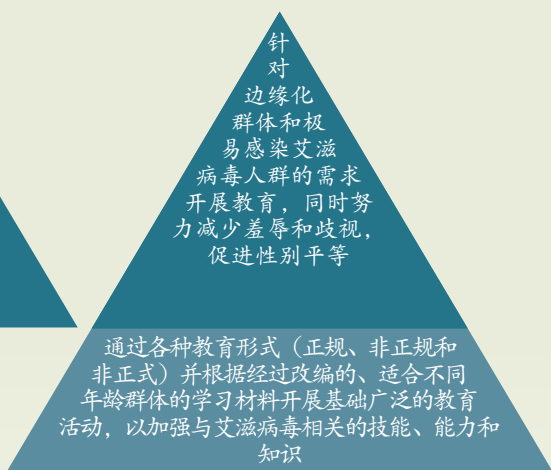


图2：按疫情流行类型区分的教育部门艾滋病毒和艾滋病问题应对措施

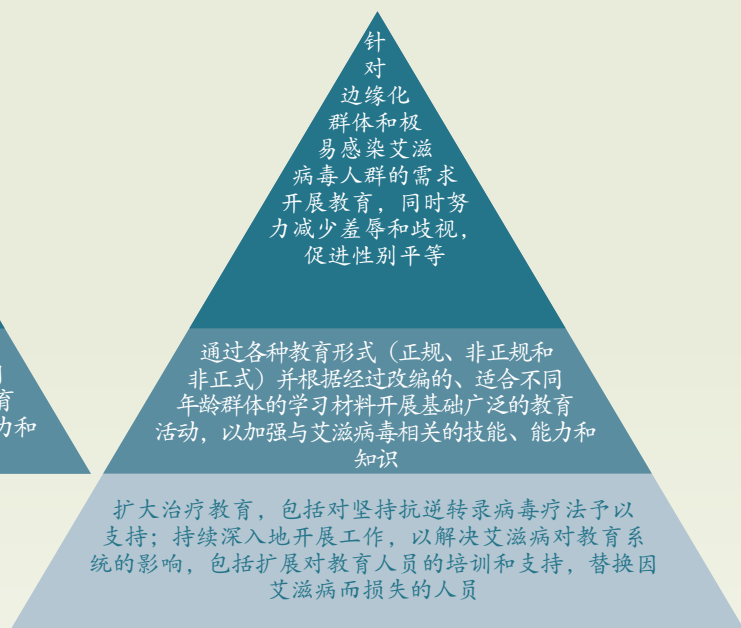
小范围流行



集中式流行



广泛流行



注：为便于流行病学监测，艾滋病规划署和世卫组织对艾滋病毒传染情况进行了分类：

- **低度传染**：在任何特定的分组人口中（例如，性工作者、注射吸毒者以及男男性行为者），艾滋病毒传染率并非总在5%以上；
- **集中传染**：在至少一个特定的分组人口中，艾滋病毒传染率始终在5%以上，在城市地区的孕妇中始终不超过1%；及
- **广泛传染**：艾滋病毒传染率在孕妇中始终超过1%

来源：艾滋病规划署和世卫组织，《在孕妇及其他人群中实施艾滋病毒哨点血清监测的准则》，艾滋病规划署/世卫组织，全球艾滋病毒/艾滋病/性传播感染监测工作组，日内瓦：艾滋病规划署，2003年。在线浏览2007年2月15日 http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub06/JC954-ANC-Serosurveys_Guidelines_en.pdf

这一基本的、普遍认同的分类已应用了十几年。最近，艾滋病规划署建议纳入第四种类型，高度地方性流行，即普通人群中艾滋病毒流行率在15%以上。见艾滋病规划署，《2007年：加强艾滋病毒预防的实用准则》，日内瓦：艾滋病规划署。



目标和宗旨

教 科文组织的首要目标是支持会员国实现普遍可及的全面的艾滋病毒预防方案、治疗、关爱和支持。在扩大普遍可及的种种努力中，教育被认为是一个关键因素，并且也是教科文组织具有比较优势的领域，它将继续作为教科文组织规划的一个优先事项。教科文组织还认识到，对于为实现在2015年以前抑止和扭转艾滋病毒流行以及实现包括消除贫穷、儿童死亡率、产妇保健和环境可持续性以及两个教育相关目标在内的其他千年发展目标所付出的努力而言，“普遍可及”是一个重要的里程碑。³¹



教科文组织依托其各个部门、机构和外地办事处的力量和资源，旨在：

- 通过记录和传播良好做法以及支持利用和适用这些良好做法，加强证据基础并完善会员国的政策和有计划的应对措施；对进展、趋势和影响进行监测和评价；开展宣传活动，提供技术援助以便对艾滋病毒和艾滋病做出循证回应。
- 提高会员国执行全面的、扩大的艾滋病毒和艾滋病应对措施的能力，特别是在教育部门中。这些应对措施参考了可用的证据，建立在与重要利益攸关方的广泛磋商基础之上，通过各级战略同盟和伙伴关系予以实施，并对其影响进行了评估。
- 在商定的艾滋病规划署分工及其他建议的框架内促进全面有效的多部门参与以及会员国协调一致的艾滋病应对措施，以提高其与国家优先事项之间的一致性。



教科文组织应 对措施中的核心活动

“不仅要明显增加行动，而且必须有战略性、有侧重点并且可持续，以确保最需要帮助的人获得资金。” Peter Piot 博士，艾滋病规划署执行主任³²

教 教科文组织将继续发挥在制定规范、开展分析和宣传倡导方面的作用，并开展业务规划活动，支持会员国预防新的艾滋病毒感染，加强个人、家庭、社区、机构和国家克服艾滋病影响的能力。这一有关教科文组织艾滋病毒和艾滋病应对措施的战略所确定的五项核心行动符合近期艾滋病规划署关于加强艾滋病毒预防的政策立场文件；³³符合艾滋病规划署的分工；体现了教科文组织十分重视教育部门的艾滋病应对措施；并增强了教科文组织的比较优势，促进了其在国家、区域和全球一级的伙伴关系。

1. 倡导和支持循证政策和做法

时至今日，艾滋病仍然被许多人看作是一个公共卫生问题，而不是一个需要国家教育部门全面应对以履行其使命的发展问题。³⁴ 教科文的公信力及其与高级别教育官员的密切关系以及它对艾滋病规划署工作的参与使其当仁不让地成为在国家、区域和全球宣传教育在艾滋病毒和艾滋病国家应对措施中的重要作用的最佳机构。

对于更好地协调各项国家应对措施以及充分调集资源以解决已确定的优先事项来说，宣传倡导非常重要。教科文组织试图确保让教育应对措施在各项国家战略和行动中发挥越来越重要的作用，而给予教育部门的用于发挥这一作用的预

算分配不断增加也反映了这一点。在这方面的关键切入点是提供支持，使艾滋病毒和艾滋病问题成为教育部门的各项政策和框架的主流，例如“全民教育快车道倡议”（FTI）的国家计划以及其他国家发展框架，如减贫战略文件、联合国发展援助框架（UNDAF）和国家艾滋病计划。

“自从他们发现
我妈妈病了，
就没有人愿意靠近
我，和我一起吃饭，
放学后也没有人
和我说话。”
一名印度儿童。³⁵

教科文组织还认识到，现在迫切需要各级做出坚定政治承诺并开展广泛的社会动员，以结束羞辱、沉默和拒绝，并改变那些增加了艾滋病病毒易感性的社会文化标准、观念、角色和做法（见方框2）。为此，教科文组织支持综合从以往的经验中汲取的经验教训，并利用战略信息，制定循证政策和做法。这包括在媒体及通信和信息方面开展工作，以提高艾滋病毒和艾滋病相关问题的显著性，激发公共讨论，强化各项

活动的所有权、参与度和责任。

方框 2 倡导将性别问题纳入政策和规划活动

教科文组织认识到，在世界各地，性别角色和性别关系都会对艾滋病的流行进程及后果产生重大的影响。两性不平等影响了个人和社区预防艾滋病毒感染、获得预防、治疗、关爱和支持服务以及有效应对艾滋病影响的能力。这一流行病日益显现出的“女性化”特征，必须采取干预措施，解决并纠正推动艾滋病流行的性别问题。教科文组织支持绝不容忍基于性别的暴力、性暴力和性胁迫。

教科文组织支持采取两性平等、尊重权利的方式来规划、执行、监测和评价各项政策、方案、研究和其他活动，其中包括：

- 解决男性和女性在性别方面的需求和特定年龄段的需求，处理特定社会、文化背景下的易感性问题；

- 支持转变性别角色和两性平等关系，以扭转性别力量的不平衡、促进责任感、减少与性别有关的针对妇女和女孩的暴力；

- 通过关于促进扫盲、提升技能、增加谋生机会的各种倡议赋予妇女、女孩和其他弱势群体以权利；

- 倡导尊重性别多样性，提倡在态度和行为上不歧视同性相吸引者、性取向有异者和变性人；以及

- 支持建立和保持必要的政治决心和领导能力，以便营造出一种能够持续地将性别平等因素纳入各级艾滋病毒和艾滋病政策和规划的政治环境。

教科文组织将与其伙伴合作，继续：

- 倡导涵盖了预防、治疗、关爱和支持、工作场所问题以及应对措施的有效管理等问题的综合方法。国家一级的所有干预措施将特别关注解决高危人群和艾滋病毒易感人群的需求，并灵活地适应变化的国家流行状况。
- 支持以政策和规划为目的的传播和利用战略信息，包括通过媒体、通讯和信息渠道。
- 支持会员国将艾滋病毒和艾滋病问题纳入国家框架（例如，全民教育快车道倡议国家计划、减贫战略文件、部门政策和计划），以确保多部门参与以及长期、持续的承诺。
- 鼓励会员国通过制订和执行各种政策、方案和框架来提升应对措施充分覆盖、强度、质量、包容性、影响和可持续性。

2. 政策和方案指导

对于参与了教育、科学、文化、通讯和信息工作的各部门、非政府组织和其他伙伴，教科文组织将加大政策和方案指导，以便对国家艾滋病毒和艾滋病问题应对措施提供支持，这些措施是根据疫情流行阶段区分优先次序和制订规划的，是循证措施，并被纳入了更广泛的发展框架。

这一工作将通过以下方式开展：

- a) 提供有关良好做法和经验教训的文件，以便将所获得的知识用于政策和方案的制订和执行（见方框3）；
- b) 针对那些就新的发展和关键问题提出建议的研究议程区分其优先次序，加强证据基础，确定重要的知识和实践空白；及
- c) 为执行行动提供可操作的指导（见方框4，反面）。

方框 3 艾滋病毒检测以及相关的人权保护

据教科文组织称，在想要了解自身艾滋病毒状况的人中只有12%正在接受检测。³⁶教科文组织支持扩大和宣传艾滋病毒检测，以此作为实现普遍可及的全面的艾滋病毒预防方案、治疗、关爱和支持的承诺的一部分。在2006年11月举行的联合国大会《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》执行情况的后续会议确定了这一点。³⁷

教科文组织认识到，从提供检测的环境而言，各地有着很大的不同，这会影响到个人接受检测的决定。在充满羞辱与歧视的地方，在两性不平等根深蒂固的地方，以及在那些获得治疗和其他艾滋病毒服务的途径有限或不存在的地方，教科文组织鼓励各会员国在有关艾滋病毒检测的地方和国家战略中考虑到这些情况。

教科文组织还鼓励对检测的基本前提条件予以特别关注，包括评估治疗和其他艾滋病毒服务、避免因艾滋病毒状况而受到歧视和虐待，确保为那些对流行动态而言非常重要的人群提供保护，包括注射吸毒者、男男性行为者、性工作者、妇女和其他易感人群。必须强调要全面正确地了解“知情同意”，并且个人要清楚地知道艾滋病毒检测的意义，这是检测前咨询的一部分，也是不可损害的道德准则。

这一流行病的历史表明，充分保护人权是必要的；如果人们还没有做好准备或担心阳性结果所带来的社会影响，那么就不应利用周围人的压力和其他形式的要挟迫使他们接受检测。对于艾滋病毒感染状况一旦泄漏可能致使个人遭受虐待和侵权的问题，我们必须严肃对待。

方框 4 使年轻人的需求主流化

作为在教育机构的青年人中预防艾滋病毒的主要组织以及一个为身处校外环境的年轻人提供预防措施的重要伙伴，教科文组织承诺，在制订、执行和评价艾滋病毒和艾滋病政策与方案的所有阶段，都要将年轻人的需求纳入进来，其中包括：

- 与年轻人及其组织合作，开发适当的和符合时代潮流的教育、信息和宣传工具，以便所有的年轻人都能够获得明确的、与文化相适应并且非评判性的信息和教育；

- 提倡利用正规和非正规学习环境为年轻人提供适当的学习机会（包括艾滋病毒预防、获得关爱和治疗教育的途径、生活技能）；

- 动员与年轻人、青年组织和学生组织结成伙伴关系，以便使他们参与进来，并赋予他们权利，帮助他们做出明智的选择、采取行动并且形成负责任的态度，养成负责任的行为；以及

- 支持那些鼓励年轻人真正参与所有层面的艾滋病毒和艾滋病政策和规划的倡议。

鉴于教科文组织就教育部门有关艾滋病毒和艾滋病问题的应对措施做出了承诺，并将其确定为优先事项，因此教科文组织的战略行动领域之一就是支持制订和执行教育部门的艾滋病毒和艾滋病政策，包括为制订和执行以下内容提供支持：

- 处理艾滋病毒流行对该部门供给、需求、质量和成果的影响的政策；

- 工作场所和人力资源政策，以最大限度地降低该部门对艾滋病毒和艾滋病的易感性和敏感性，保护雇员的权利，加强国家在招聘、晋升、连续雇用和利益方面的非歧视性政策；及

- 涉及预防、治疗、关爱和支持、工作场所问题以及应对措施整体管理的政策（关于这方面的工作，见方框7，第28页）。

教科文组织还将支持进一步将教育部门的应对措施纳入国家的政策框架和指导，促进教育部门全面参与并致力于国家的流行病应对措施。教科文组织还

认识到，无论有多么好的政策，都必须要有计划来支持其执行和落实。教科文组织将与政府、民间社会、私营部门和其他伙伴的广泛协商，在此基础上推动制订切合实际的、需要一定成本的、具有优先次序的教育部门艾滋病毒和艾滋病问题应对计划，并将其纳入现有的各项进程。

教科文组织将与其伙伴合作，继续侧重于：

- 支持会员国制订教育方面的艾滋病毒和艾滋病问题综合政策（涉及预防、治疗、关爱和支持、工作场所问题以及应对措施的管理）并定期进行审查和订正。

- 推动在协商进程的基础上制订有时限的、有优先次序的和需要一定成本的执行计划，并将其用于调集资源，协调各部门的活动。

- 在各级开展关于信息化、循证的政策制订、决策和规划方面的能力建设。

3. 技术支持和提高能力

教科文组织将通过其机构网络、区域办事处、国家办事处，以及其与艾滋病规划署的其他共同赞助方、民间社会组织和发展伙伴建立的伙伴关系提供便利，使人们能够了解为使会员国执行全面的教育部门艾滋病毒和艾滋病应对措施而正在进行的技术援助和能力建设（关于教科文组织在这方面支持的实例见方框5）。

教科文组织还将继续利用各种可能的形式和结构，确定并加强与其他倡议和框架的协同效应，以确保在各级都有牢固的人力基础和机构能力。这包括诸如加强与其他倡议的联系，如联合国教育促进可持续发展十年（DESD）、撒哈拉以南非洲师资训练倡议（TTISSA）、集中资源用于有效学校保健伙伴关系（FRESH）、全民教育快车道倡议伙伴关系（EFA-FTI）以及国家一级的行动框架，例如“三个一”原则、联发援框架和联合国关于艾滋病毒和艾滋病问题的国家和区域工作组（见方框6，第24页）。³⁸

同样重要的是，教科文组织将定期提供机会发展知识和技能，促进交流与协作，并向各项方案和干预措施划拨充分的资源（包括人类、物力和财力资源在内），以便加强其内部的能力。教科文组织的艾滋病毒和艾滋病工作场所委员会协助制订了工作场所的艾滋病毒和艾滋病政策，这项政策为教科文组织的工作提供了一个重要框架，使工作场所变得更为安全、更具防护性。这项政策旨在确保所有雇员都“了解艾滋病毒和艾滋病，了解艾滋病毒的传播途径及预防措施；有充分的途径获得与艾滋病毒和艾滋病有关的信息、关爱和支持；在保密性方面得到充分的保障；避免因真正或疑似的艾滋病毒感染而受到歧视；营造一种能够提供支持的工作环境。”³⁹在教科文组织总部举行了关于工作场所中的艾滋病毒和艾滋病问题的指导培训会议，在联合国内部开展了针对外地办事处工作人员的培训，这些活动为提高认识、发展技能和减少与艾滋病毒和艾滋病有关的羞辱和歧视提供了支持。教科文组织还是联合国“联合国关爱计划”的积极伙伴，该计划旨在为世界各地的联合国雇员提供教育、关爱和支持。

方框 5 处理羞辱和歧视问题

人们越来越意识到羞辱和歧视行为的有害影响，认识到这些影响如何成为阻碍人们获得艾滋病毒预防、治疗、关爱和支持服务的巨大障碍。与艾滋病毒有关的羞辱和歧视助长和强化了在年龄、性、性别、种族和收入方面的其他形式歧视。例如，注射吸毒者、男男性行为者、性工作者经常面临着社会和经济上的歧视和偏见，人权受到侵犯，使他们更容易感染艾滋病毒。

克服羞辱和歧视的战略必须成为流行病应对措施中的重要内容。教科文组织将在其技术支持和能力建设工作中纳入对羞辱和歧视问题的认识，并积极参与确定各种有效方式以应对羞辱和歧视所带来的挑战。这包括支持会员国避免采取在无意中强化或助长羞辱和歧视的应对措施。开展教育，使个人和社区能够了解羞辱和歧视的种种形式，给予他们知识，让他们知道如何预防，这是教科文组织支持的关键内容，也是教科文组织《反对种族主义、歧视和相关的不容忍综合战略》所确定其他倡议的关键内容。



“高度重视教师培训以传授关于艾滋病毒和艾滋病的知识。教师岗前培训与在职培训中都应包括强制性的艾滋病毒和艾滋病内容，并能对该内容进行审查。不应孤立地讲授有关艾滋病和艾滋病毒的问题，而应将其放在一个更广泛的性生殖健康框架内。这种框架应符合文化习惯，并建立在科学、准确的信息基础之上，不应以意识形态为转移。”

Margaret Wembete, 肯尼亚艾滋病毒抗体阳性教师网络 (KENEPOTE) 40 创始人/主席⁴⁰

教科文组织将与其伙伴合作，继续在多个层面加大对能力发展和能力提高的支持：

- 在个人一级，作为终身学习的一部分，办法是：为发展知识提供支助；为采纳各种做法提供支助；提供支助，促进态度的改变，以降低易感性，促进对艾滋病毒感染者和受影响者的包容与支持。其中包括支持教师和其他教育人员在自身生活中以及在其所教授和指导的人的生活中关注艾滋病度和艾滋病问题。
- 在社区一级，办法是：为信息和通讯交流提供便利，包括加强地方有效利用信息和通讯工具的能力；发展和加强战略伙伴关系；协调建立全面覆盖的高质量艾滋病毒和艾滋病预防、治疗、关爱和支持服务。
- 在制度层面上，办法是：进一步加强证据收集、分析、传播和运用方面的能力；提出并支持对规范性指导、标准、手册和其他执行支持工具的修改和应用；鼓励制订全面的整体应对议程，包括预防、治疗、关爱和支持、工作场所问题以及应对措施管理。
- 在政策层面上，办法是：在情况分析与战略规划、管理和预算以及利益攸关方协调和磋商等方面对教育部门和相应的民间社会组织予以支持，以确保广泛的参与和共识。

4. 协调与一致

教科文组织坚定地致力于执行全球工作组的建议、艾滋病规划署的分工以及联合国改革背景下的各项工作，以便加强协调，特别是这一多边系统内部的协调；解决规划中重复和缺漏的部分；提出理顺、简化和统一各个程序的方法以及提高国家在应对艾滋病方面的有效性的做法；支持扩展涵盖预防、治疗、关爱和支持的信息和服务。⁴¹

教科文组织将继续通过艾滋病规划署和其他机制领导并有效协调全球可用于国家一级支持各会员国应对艾滋病毒和艾滋病问题的资源。教科文组织通过“教育与艾滋病毒和艾滋病全球倡议”努力将众多伙伴的工作融会于国家一级实施的彼此衔接且连贯一致的整套行动、方案和政策，并支持关于国家行动评估与计划（见方框6）。⁴²

教科文组织还将借助艾滋病规划署和其他机制，通过让伙伴参与各项活动的分析、计划、执行和评价来扩大对国家一级协调工作的支持。显然，必须改进该部门内部的协调工作，但目前的力度不够——教科文组织还将支持进一步使教育部门融入应对艾滋病毒和艾滋病挑战的多部门工作中去。

教科文组织将与其伙伴合作，继续：

- 通过其自身作为艾滋病规划署的最初共同赞助方的参与，并利用诸如艾滋病规划署实现普遍可及的全面的艾滋病毒预防方案、治疗、关爱和支持以及联合国改革、全民教育和千年发展目标等商定框架，支持协调一致。
- 通过诸如教科文组织对艾滋病规划署教育问题机构间工作组的协调以及参与其他艾滋病规划署机构间工作组和网络，鼓励类似倡议之间的联系和协同增效，增强战略伙伴关系和联盟。
- 通过依商定任务——如“三个一”原则、联合国开发援助框架以及已设立的联合国或区域艾滋病毒和艾滋病问题小组——而开展的工作支持国家一级的协调。
- 支持教科文组织的教育、自然科学、社会和人类科学、文化及通信和信息部门、各机构以及区域、多国和国家办事处在规划、执行和评价教科文组织给予国家应对措施的支持方面的内部协调，并加强教科文组织各项核心全民教育倡议之间的联系（教育与艾滋病毒和艾滋病全球倡议、扫盲增能倡议和撒哈拉以南非洲师资训练倡议），以期在全民教育框架内扩大和加强对艾滋病毒和艾滋病问题的关注。

方框 6 最大限度地增加协同增效的机会：

“教育与艾滋病毒和艾滋病全球倡议”以及有关艾滋病毒和艾滋病问题的其他重要倡议。由于教育与艾滋病毒和艾滋病全球倡议在很大程度上依赖于联合行动原则，因此教科文组织于2006年委托进行了一次审查，以查明在教育部门目前处理艾滋病毒和艾滋病问题的各项倡议与“教育与艾滋病毒和艾滋病全球倡议”之间开展（国家与全球）合作与协调的机会。

经审查，发现“教育与艾滋病毒和艾滋病全球倡议”对许多其他倡议的工作做出了补充，并且填补了

现有工作中的重要缺漏。教育与艾滋病毒和艾滋病全球倡议还被确定为推动集体优先事项和行动领域的重要框架。教科文组织继续承诺加强各种倡议之间的协同作用与联系，以最大限度地扩大在国家一级的机会和影响。

来源：教科文组织，《把“教育与艾滋病毒和艾滋病全球倡议”与其他进行中的倡议联系起来：多种机遇概览—挑战评估》，巴黎，教科文组织，2006年。在线浏览2007年2月15日 <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001479/147916E.pdf>

5. 监测、评估和评价进程

教科文组织将继续与其伙伴开展合作，监测、评估和评价：流行趋势；各项方案的覆盖范围、质量和有效性；在事先商定目标和承诺方面取得的进展；以及艾滋病对个人和系统的影响。在开展自己的方案规划时，教科文组织将尽最大可能依据与各国家伙伴和其他利益攸关方协商开展的评估，以避免重复，促进协调，为综合应对措施的执行做出贡献。

教科文组织还将加强会员国的能力，以监测、评估和评价所取得的进展，包括建设教育规划者的能力，以预测和管理艾滋病毒和艾滋病对教育系统及次级系统的影响。这项工作将在“三个一”原则背景下开展，在已确立的国家监测机制框架内进行，并与现有数据系统及年度《全民教育全球监测报告》等其他数据汇编工作联系起来。

教科文组织将与其伙伴合作，继续：

- 提供支持，制订、修改和利用各种工具，以开展情况分析 and 需求评估，并对政策和做法进行监测和评价。
- 在商定机制的框架内开展工作，以避免重复工作或增加繁琐程序，确保切实有效地利用资源、迅速采取行动并进行着重于成果的管理活动。
- 把所汲取的经验教训以及监测、评价、知识共享和责任义务等方面的良好政策和做法加以综合，以便支持循证政策的制订、规划和方案执行。

教科文组织如何实施本战略

教 教科文组织在教育、自然科学、社会和人文科学、文化，以及通讯与信息方面的明确主管权赋予其多学科的组织和技術能力，这一能力特别适合促进实现全面艾滋病毒预防方案、治疗、关爱和支持的普遍可及。教科文组织各部门、研究所、区域局、区域办事处和国家办事处都通过战略和补充方法，为加强艾滋病毒和艾滋病应对措施做出了贡献，并将继续做出贡献（见图3）。

教育被确认为是应对措施的关键，它也是教科文组织具有比较优势的一个领域，教科文组织的很大一部分行动都特别强调通过教育手段来化解风险、弥补弱点并实现系统的加强。各部门、研究所和外地办事处之间的协作确保了应对措施的协调与统一，并将继续得到推广。例如，文化部门正在与教育部门、战略规划局和各外地办事处合作，确保文化规范、信仰、角色和作法不仅被视为是障碍，而且也是在应对这一传染病时可以动员的宝贵资源，同时还要保证各方案在文化上是适当的。

教科文组织还执行了多项内部机制，用来实现部门间的协调与沟通，并且加强伙伴关系和更广泛的协调。这些机制包括：

- 教科文组织所有与艾滋病毒和艾滋病有关工作的协调活动属于教育部门的职能之一，这些协调活动由教科文组织艾滋病毒及艾滋病全球协调员负责监督，并且得到了教科文组织艾滋病毒及艾滋病问题协调中心的支持。这一职能确保了教科文组织与艾滋病毒和艾滋病有关各项方案，以及在艾滋病规划署框架内开展机构间协调工作的全球一致性。
- 由教科文组织所有部门工作人员组成的艾滋病毒和艾滋病问题咨询小组每月均会召开一次会议，协调和调整教科文组织在艾滋病毒和艾滋病问题上的各项行动。部门艾滋病毒和艾滋病协调中心负责确保部门与教科文组织协调职能之间的双向沟通和协调。教科文组织最近还强加了区域艾滋病毒和艾滋病协调中心，目的是促进与教科文组织外地办事处，以及艾滋病规划署共同发起方、民间社会和其他各方之间的协作和信息交流。

图3：教科文组织如何使艾滋病毒和艾滋病问题成为所有教育部门的主流并促进普遍可及的预防、治疗、关爱和支持



方框 7

教科文组织利用机构间力量确保教育部门综合应对艾滋病毒和艾滋病问题的实例

教科文组织与劳工组织在教育部门工作场所政策的问题上开展了协作，目的是支持各国将艾滋病毒和艾滋病当作一个工作场所议题加以解决。在加勒比地区和南部非洲举行的三方讲习班最终制订出一系列的区域政策，这些政策已经广泛公布和散发。⁴³

教科文组织与世卫组织在艾滋病毒和艾滋病治疗教育方面进行了合作。两个机构于2005年11月共同赞助了技术磋商，⁴⁴在治疗教育方面拥有经验的政府机构、国际和地区非政府组织、联合国机构和艾滋病毒携

带者网络的技术工作者齐聚一堂。在此次磋商的基础上，两个机构于2006年签订了一项协作协定，实现了该技术领域协作的正式化。

教科文组织还在与难民署合作，支持为难民和境内流离失所者制定的教育部门艾滋病毒和艾滋病问题应对措施。一份最近的决策者讨论文件⁴⁵和即将发表的指导和材料都支持制订和执行一系列的教育政策和方案，满足难民和境内流离失所者对预防、治疗、关爱和支持的需求。

教科文组织还通过积极参与艾滋病规划署的方案，以及通过有关具体倡议的机构间伙伴关系，与其他联合国机构开展协作（见方框7）。已经证明艾滋病规划署机构间工作组是重要执行工具，凭借各机构的集体力量解决不同议题，例如自愿咨询和测试、预防艾滋病毒母婴传播和毒品的使用以及受艾滋病影响的青年人和儿童等关键群体。

建立于2002年，并由教科文组织负责召集的艾滋病规划署教育问题机构间工作组继续为加快和改善教育部门对艾滋病毒和艾滋病的响应提供支持。该机构间工作组最近进行了一项教育部门全球艾滋病毒及艾滋病准备情况调查。⁴⁶超过70个国家的教育部和18个国家的民间社会组织分析了艾滋病对教育的影

响，查明了应对工作迄今为止取得进展的领域和存在不足的领域。政府部门、发展伙伴和艾滋病规划署共同赞助方指出，该报告为监测和评价，以及促进教育部门综合应对艾滋病毒和艾滋病问题确立了有益的基线。

在区域一级，已建立了帮助各国准备和执行其国家行动计划中与艾滋病毒和艾滋病有关组成部分的协作机制。在那些正在建立区域级联合国艾滋病毒和艾滋病小组的领域，教科文组织致力于支持联合国区域和国家小组执行有效的战略方案；动员人力、信息和财政资源来加强联合国系统在应对艾滋病毒和艾滋病方面的贡献；并且建立和加强战略伙伴关系，以支持联合国区域和国家小组的行动。

在国家一级，教科文组织与各国政府部门、民间社会伙伴（例如青年团体和非政府组织）、专业协会、研究机构、教师和教师培训机构、艾滋病规划署共同赞助方和其他开发伙伴开展了伙伴合作。国家级联合国艾滋病问题联合小组是支持在现行框架中统筹艾滋病毒和艾滋病活动的主要切入点，这些现行的框架包括联发援框架和“三个一原则”。这些框架也是支持协调努力的合理介入点，特别是“教育与艾滋病毒和艾滋病问题全球倡议”的执行工作（见方框8）。教科文组织的另外一个重要领域，也是该组织拥有比较优势的领域，就是在国家和地方各级设立各项机制，例如教科文组织国家委员会全球网络、非政府组织联合网络以及教科文组织俱乐部，这些机制都超出了“国家办事处”的概念范畴。



方框 8 国家一级的“教育与艾滋病毒和艾滋病问题全球倡议”

联合国艾滋病问题联合小组在协助各国确定优先事项和解决发展挑战问题的过程中发挥着重要的作用，并且是推广“教育与艾滋病毒和艾滋病问题全球倡议”的合理介入点。

通过联合国联合小组等机制，教科文组织为在国家一级开展需求或差距分析的工作提供了支持。国家艾滋病毒和艾滋病小组和（或）国家主管机构为满足这些需求和弥补差距确定了优先事项。

教科文组织还为国家伙伴，以及已查明的其他伙伴，特别是在国家一级积极开展活动的伙伴（例如多边和

双边机构、非政府组织）提供了支持，使其能够采取必须的行动来及时满足各优先事项。在开展这一差距分析工作、制定优先事项并规划工作行动的过程中，不存在“一刀切”的做法。然而，最为关键的是坚持具有包容性的进程，确保在教育部门中确立所有权和关键利益方的积极参与。

资料来源：教科文组织，“艾滋病教育问题全球倡议”行动框架：向全面的教育部门应对措施迈进，巴黎，教科文组织，2008年。2008年12月23日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001473/147360C.pdf>

监测和评价 教科文组织对 艾滋病毒和艾滋病 问题做出的回应

对 艾滋病毒和艾滋病方面各项努力的定期监测和评价对于跟踪进展情况至关重要。随着这种传染疾病及其应对工作的不断发展，持续监测和评价对于保持本战略的实际意义非常重要。在抗逆转录病毒疗法出现和最近几年在增加获得治疗的机会方面取得进展之前，艾滋病毒和艾滋病战略与今天的战略截然不同。由于所在时代的情况和背景千差万别，每种战略都有各自不同的优先事项。由于新预防技术的出现，资源的增加，以及更多的投入和领导，今天，世界对艾滋病毒和艾滋病问题做出的回应也与几年前大不相同。在制订战略的过程中，应考虑到所有这些转变因素并予以重视。

本文件强调了影响教科文组织有关艾滋病毒和艾滋病问题现行战略的一些最新发展，特别是在普遍可及的全面的艾滋病毒预防方案、治疗、关爱和支持方面的趋势，以及参与应对该传染病的各方日益重视改善协调和调整工作的情况。这一点在全球工作小组建议和联合国改革的建议中都得到了充分的体现。由于解决艾滋病毒和艾滋病问题最有效的行动已变得越来越明确（例如，艾滋病毒携带者和其他特别容易感染艾滋病毒者的参与具有至关重要的意义），这一点也必须明确反映在教科文组织的战略中。还需要密切关注一些新兴的预防技术（如男性包皮环切术、接触前预防和杀菌剂）的推广工作。如有结论性证据可用，还应当将这些预防技术应用到教科文组织的政策和作法中。

在艾滋病规划署用于进行监测、记录和汇告的更为广泛的评价进程和框架中，监测和评价教科文组织

的应对工作的仍将是其中的一个组成部分。依据艾滋病规划署关于支助实现普遍可及的全面的艾滋病毒预防、治疗、关爱和支持的联合方案中公认的主要成果，教科文组织制定了中期战略和两年期优先事项（见方框9）。教科文组织将继续与艾滋病规划署及秘书处合作，形成一套具有一致性、综合性以及跨学科的重要成果，以实现这些主要成果，并在每个两年期结束时联合编制预算、计划和方案，制定措施，并报告进展情况。

此外，教科文组织有关艾滋病毒和艾滋病问题的战略是本组织的全民教育三个核心优先事项之一，这三个核心优先事项分别是扫盲增能倡议、撒哈拉以南非洲师资培训倡议，以及“教育与艾滋病毒和艾滋病问题全球倡议”。因此，教科文组织将在教科文组织内部继续定期开展监测和报告工作，并根据教科文组织的任务范围对外公布进展情况。

方框 9

2008-2009年艾滋病规划署关于“提供联合方案支助实现普遍可及的全面的艾滋病毒预防方案、治疗、关爱和支持”的统一预算及工作计划的主要成果

1. 加强领导，加大资源调集力度，在政府、民间社会、艾滋病毒携带者和其他非国家伙伴等层面对艾滋病问题做出基础广泛的回应。
2. 改进各个层次的规划、筹资、技术援助和协调工作，以开展可持续的多部门艾滋病方案应对工作，解决该传染疾病的影响问题，并与国家发展努力相结合。
3. 通过提供更多战略信息并加以运用，加强艾滋病应对工作的证据基础和问责制，包括监测和评价、监督和资源跟踪在内。
4. 在各个层面加强政府、民间社会和其他非国家伙伴的人力资源和制度能力，以执行全面的艾滋病毒和艾滋病应对措施，包括加大供应人们负担得起的艾滋病毒防护用品，增加人们获得这些用品的途径。
5. 加强以人权为基础并针对不同性别做出应对的政策和方法，减少羞辱和歧视，增加有关血清状况的知识，并改善在各种环境中获取服务方面的平等性。
6. 增加了方案中对注射毒品者、男男性行为者和性工作者的覆盖范围和可持续性。
7. 增加了方案中对妇女、女童、青年人、儿童和人道主义关怀人群的易感染性和影响问题的覆盖范围和可持续性。



结论

之所以修订教科文组织的艾滋病毒和艾滋病应对战略，目的在于使教科文组织能够在不断变化的国际、区域和国家条件下，更好地把握该传染疾病不断变化的特点。艾滋病在全球的传染仍在不断扩大和演化，因此必须掌握可用的证据和办法，依据与关键的利益攸关方进行的广泛协商，通过各个层次的战略联盟和伙伴关系采取应对措施，跟上这种演变的步伐。这些努力只有达到了一定的规模才可能对该传染疾病及其后果产生重大的影响。

在修订教科文组织战略的过程中，既有连续性，也有变化。在未来，教科文组织的关键战略性努力方向将建立在本组织先前战略中所述的既往成就基础上，同时也将努力履行其在艾滋病规划署分工中的责任，并履其关于支持各国努力实现“普遍可及”的艾滋病规划署《2007-2010年战略框架》项下承担的责任。教科文组织仍将致力于正在开展的各项努力，支持经强化的协调、统一和平衡工作，以便在联合国改革、“三个一”原则、千年发展目标议程和《援助实效问题巴黎宣言》的背景下迅速扩大艾滋病应对工作。教科文组织还将确保其内部协同，统一其有关艾滋病毒和艾滋病的工作，为联合国在教育方面的其他优先事项，特别是全民教育目标、联合国扫盲十年和可持续发展教育十年做出贡献。

订正战略的一个重要方面就是依据各种展望、目标、目的和原则，明确阐述教科文组织的应对工作中的核心行动。订正战略在艾滋病规划署的分工中为本组织确定了值得引以为荣的责任，即担当教育机构的青年人中预防艾滋病毒的牵头组织。教科文组织将继续支持国家层面的教育部门全面参与艾滋病毒和艾滋病应对工作，特

别是通过“教育与艾滋病毒和艾滋病问题全球倡议”。这一过程包括充分利用教科文组织的跨学科能力，使用所有的教育形式（正式、非正规和非正式）以及教育系统中所有的组成部分，以有效和高效的方式解决该传染疾病的问题。

教科文组织还将继续以主要伙伴的身份，在支持成员国努力实现普遍可及的全面的艾滋病毒预防方案、治疗、关爱和支持这一支配性目标的范围内，参与艾滋病规划署分工中指定的其他八个技术支持领域的活动。在所有的作品中，教科文组织将从各个部门、研究所和外地办事处中抽调力量和资源，为倡导循证政策和做法提供支持；提供政策和方案指导、提供技术支持并扩展能力；促进有效的协调和调整；并对进展情况加以监测和评价。

教科文组织战略的核心是，在预防艾滋病毒进一步扩散和保护个人、家庭、社区、机构和国家免受艾滋病影响的过程中，要以更有力、更具战略性、更为协调一致的应对工作为重点。

尾注

- ¹ 艾滋病规划署和世界卫生组织。《2006 AIDS Epidemic Update》。日内瓦：艾滋病规划署，2006年。在线浏览，2007年2月15日：http://data.unaids.org/pub/EpiReport/2006/2006_EpiUpdate_en.pdf
- ² 同上。
- ³ 同上，第8页。
- ⁴ Glynn JR、Carael M、Auvvert B等人。为什么青年妇女中的艾滋病毒流行率高于青年男性？一项在肯尼亚Kisumu和赞比亚Ndola进行的研究，《艾滋病问题》，2001年第15期（增刊4）：第51至60页；Gregson S、Garnett GP。对比艾滋病毒流行率中的性别差异以及非洲东部和南部相关死亡率的上升：是数据的假象还是流行病的自然原因。《艾滋病问题》，2000年第14期（增刊3）：第85至99页；Macphail C、Williams B、Campbell C。南部非洲城镇中青年男女感染艾滋病毒的相对风险。《国际性传播疾病和艾滋病学报》，2002年第13期：第331-42页。
- ⁵ 艾滋病规划署和世界卫生组织。《2006 AIDS Epidemic Update》。日内瓦：艾滋病规划署，2006年，第3页。2007年2月15日在线浏览：http://data.unaids.org/pub/EpiReport/2006/2006_EpiUpdate_en.pdf
- ⁶ 2005年的覆盖率数字数据是以接受抗逆转录病毒疗法估计人数除以需要抗逆转录病毒疗法的估计人数计算得出的（对拉丁美洲和加勒比地区而言，即为345 000/460 000*100）。世界卫生组织/艾滋病规划署。《Progress in Scaling Up Access to HIV Treatment in Low and Middle-Income Countries》。2006年6月的情况说明。日内瓦：艾滋病规划署，2006年8月。2007年2月15日在线浏览：www.who.int/HIV/toronto2006/FS_Treatment_en.pdf
- ⁷ 同上。
- ⁸ 艾滋病规划署。2006年艾滋病流行病学全球报告。日内瓦：艾滋病规划署，2006年，第52页。2007年2月15日在线浏览：http://www.unaids.org/en/HIV_data/2006GlobalReport
- ⁹ 艾滋病规划署。《关于改善多边机构和国际捐助方之间艾滋病协调问题的全球工作组》。日内瓦：艾滋病规划署，2005年6月14日。2007年2月15日在线浏览：http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub06/JC1125-Global_TaskTeamReport_en.pdf
- ¹⁰ 艾滋病规划署。《Global Task Team on Improving AIDS Coordination among Multilateral Institutions and International Donors》。日内瓦：艾滋病规划署，2005年。2007年2月15日在线浏览：http://data.unaids.org/una-docs/JC1146-Division_of_labour.pdf。该牵头组织主要负责在选定领域中协调提供和（或）促进提供高质量的技术支持，主要伙伴是在该领域提供支持的艾滋病规划署内部的其他成员。
- ¹¹ 关于艾滋病规划署分工中所有17个领域的情况，请见附件2。
- ¹² 联合国。《Delivering as One: Report of the Secretary-General's High Level Panel Report on UN System-Wide Coherence in the Areas of Development, Humanitarian Assistance and the Environment》。纽约：联合国，2006年11月。2007年2月15日在线浏览：<http://www.un.org/events/panel/resources/pdfs/HLP-SWC-FinalReport.pdf>
- ¹³ 一个国家艾滋病协调机构、一项国家艾滋病毒和艾滋病战略计划，以及一套监测和评价系统。艾滋病规划署。《The "Three Ones" in Action: Where We Are and Where We Go from Here》。日内瓦：艾滋病规划署，2005年5月。2007年2月15日在线浏览：http://data.unaids.org/publications/irc-pub06/jc935-3onesinaction_en.pdf
- ¹⁴ 经合组织/发援会。《Paris Declaration on Aid Effectiveness: Ownership, Harmonisation, Alignment, Results, and Mutual Accountability》。经合组织/发援会，2005年。2007年2月15日在线浏览：<http://www.oecd.org/dataoecd/11/41/34428351.pdf>
- ¹⁵ 在很大程度上由教科文组织确定正式、非正规和非正式教育的定义。2006年《EFA Global Monitoring Report 2006: Literacy for Life》。巴黎：教科文组织，2005年。2007年2月15日在线浏览：http://portal.unesco.org/education/en/ev.php-URL_ID=43283&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html
- ¹⁶ 教科文组织。2006年《EFA Global Monitoring Report 2007: Strong Foundations: Early Childhood Care and Education》。巴黎：教科文组织，2006年。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001477/147794E.pdf>
- ¹⁷ 世界教育论坛。2000年。《The Dakar Framework for Action: Education for All: Meeting our Collective Commitments》。世界教育论坛，2000年4月26-28日，塞内加尔的达喀尔。2007年2月15日在线浏览：http://www.unesco.org/education/efaed_for_all/dakfram_eng.shtml。其他相关的全民教育目标包括：（全民教育目标1）扩大和改善全面的儿童早期关爱和教育，特别是最易感染儿童和弱势儿童，以及（全民教育目标6）改善教育质量的所有方面并确保所有人取得优异成绩，以便所有人都取得公认的、可衡量的学习成果，特别是在识字、识数和重要的生活技能方面。
- ¹⁸ 教科文组织。《Background Note: Session 4: Response to HIV and AIDS: Role of Education in Prevention and Mitigation》。全民教育问题第七工作组会议，2006年7月19-21日，法国巴黎。巴黎：教科文组织。2006年。2007年2月15日在线浏览：<http://www.unesco.org/education/efa/WG2006/responsetohivandaids.pdf>
- ¹⁹ 教科文组织。全《Final Communiqué of the Sixth Meeting of the High-Level Group on Education for All (EFA)》。2006年11月14-16日，埃及开罗。巴黎：教科文组织，2006年11月。2007年2月15日在线浏览：<http://www.unesco.org/education/HLG2006/Communique22Nov.pdf>
- ²⁰ 其他两个全民教育倡议为：扫盲增能倡议和撒哈拉以南非洲师资培训倡议。
- ²¹ 教科文组织。《艾滋病教育问题全球倡议：向全面的教育部门应对措施迈进》。行动框架。巴黎：教科文组织，2008年。2008年12月23日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001473/147360C.pdf>
- ²² 艾滋病规划署教育问题机构间工作组。2004年《Education Sector Global HIV & AIDS Readiness Survey 2004: Policy Implications for Education and Development》。巴黎：教科文组织，2006年。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001446/144625e.pdf>
- ²³ 同上。
- ²⁴ 联合王国外交和联邦事务部（FCO），《Gleneagles Communiqué on Africa, Climate Change, Energy and Sustainable Development》。伦敦：联合王国外交和联邦事务部，2005年。2007年2月15日在线浏览：http://www.fco.gov.uk/Files/kfile/PostG8_Glneagles_Communique,0.pdf

- 25 如需了解与教科文组织最近的方案活动有关的信息, 请见: 教科文组织。《UNESCO's Response to HIV and AIDS, Paris》。巴黎: 教科文组织/国际教育规划研究所, 2005年。2007年2月15日在线浏览: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001414/141417e.pdf>。如需获取100余种有关艾滋病毒和艾滋病的最新资源, 包括教科文组织各部门、国家和区域办事处和各研究所编写的政策文件、个案研究、报告、工具、课程和其他材料, 请见: 教科文组织。教科文组织艾滋病毒和艾滋病问题资料库光盘, 第2版。巴黎: 教科文组织, 2008年。如需了解教科文组织各部门、研究所和办事处开展工作的网站链接、出版物、方案活动和其他与艾滋病毒有关的新闻和事件, 请见www.unesco.org/aids
- 26 教科文组织。2004年4月。《UNESCO's Strategy for HIV/AIDS Prevention Education》。巴黎: 教科文组织/国际教育规划研究所。2007年2月15日在线浏览: <http://unesdoc.unesco.org/images/0013/001345/134572e.pdf>, 以及教科文组织的网站。2001年4月。《教科文组织的艾滋病毒/艾滋病预防战略》。巴黎: 教科文组织, 国际教育规划研究所。
- 27 艾滋病规划署。2006年11月10日。《Follow-up to the 2006 Political Declaration on HIV/AIDS》。《2007-2010年艾滋病规划署支持各国努力实现普遍可及工作的战略框架》。艾滋病规划署方案协调委员会第19次会议。2006年12月6-8日, 赞比亚卢萨卡。2007年2月15日在线浏览: http://data.unaids.org/pub/Report/2006/20061111_PCB_Strategic_Framework_2007_2010_en.pdf
- 28 在艾滋病规划署2006年11月10日的2006年艾滋病毒/艾滋病政治宣言后续行动中已对这些挑战做出了概要说明。2007-2010年艾滋病规划署支持各国努力实现普遍可及工作的战略框架。艾滋病规划署方案协调委员会第19次会议。2006年12月6-8日, 赞比亚卢萨卡。2007年2月15日在线浏览: http://data.unaids.org/pub/Report/2006/20061111_PCB_Strategic_Framework_2007_2010_en.pdf
- 29 艾滋病规划署。《Draft Decisions, Recommendations and Conclusions》。艾滋病规划署方案协调委员会第19次会议。另见: 艾滋病规划署和世卫组织。2001年11月21日。新闻稿: 《艾滋病毒在全球的流行继续扩大》。日内瓦: 艾滋病规划署和世卫组织。2007年2月15日在线浏览: http://data.unaids.org/pub/PressRelease/2006/061121_2006_EPI_Update_en.pdf
- 30 Piot P. 《AIDS: From Crisis Management to Sustained Strategic Response》。Lancet, 2006年, 368 (9534): 526-30。2007年2月15日在线浏览: www.thelancet.com
- 31 如需了解有关千年发展目标的更多信息, 请见联合国千年发展目标网站: <http://www.un.org/millenniumgoals>
- 32 Peter Piot博士, 艾滋病规划署执行主任, 新闻稿: 《Press Release: Global AIDS Epidemic Continues to Grow》。日内瓦: 艾滋病规划署和世卫组织, 2006年11月21日。2007年2月15日在线浏览: http://data.unaids.org/pub/PressRelease/2006/061121_2006_EPI_Update_en.pdf
- 33 艾滋病规划署。《Intensifying HIV Prevention: UNAIDS Policy Position Paper》。日内瓦: 艾滋病规划署, 2005年8月。2007年2月15日在线浏览: http://data.unaids.org/publications/irc-pub06/jc1165-intensif_aids_newstyle_en.pdf
- 34 艾滋病规划署教育问题机构间工作组。2004年《Education Sector Global HIV & AIDS Readiness Survey 2004: Policy Implications for Education and Development》。巴黎: 教科文组织, 2006年。<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001446/144625e.pdf>
- 35 援引自《印度的儿童》: 教科文组织。《HIV & AIDS and Safe, Secure and Supporting Learning Environments》。小册子2, 《艾滋病毒和艾滋病与教育中良好的政策和作法系列》。巴黎, 教科文组织, 2006年。2007年2月15日在线浏览: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001461/146122E.pdf>
- 36 艾滋病规划署。《2006 Report on the Global AIDS Epidemic》。日内瓦: 艾滋病规划署, 2006年。2007年2月15日在线浏览: http://www.unaids.org/en/艾滋病毒_data/2006GlobalReport
- 37 联合国。2006年11月29日。《Draft Decision on International Voluntary HIV Counselling and Testing Day》。联合国大会第A/61/L.40号决议, 大会第61届会议, 议程项目46, 第26次特别会议成果的后续行动: 艾滋病毒/艾滋病承诺宣言的执行情况。
- 38 见, 例如, 教科文组织最近为查明“教育与艾滋病毒和艾滋病问题全球倡议”与其他倡议和框架之间的联系和协作而开展的审查: 教科文组织。《Linking EDUCAIDS with other On-going Initiatives: An Overview of Opportunities - An Assessment of Challenges》。巴黎: 教科文组织, 2006。2007年2月15日在线浏览: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001479/147916E.pdf>
- 39 教科文组织。《UNESCO Policy on HIV and AIDS in the Workplace》。第2270号行政通告。巴黎, 教科文组织, 2006年8月22日, 第1页。
- 40 Margaret Wembete, 肯尼亚艾滋病毒抗体阳性教师网络的创始人/主席, 在2006年7月19-21日的全民教育第七工作组会议上的发言。
- 41 艾滋病规划署。《Global Task Team on Improving AIDS Coordination among Multilateral Institutions and International Donors》。日内瓦: 艾滋病规划署, 2005年6月14日。2007年2月15日在线浏览: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001446/144625e.pdf>
- 42 教科文组织。《艾滋病毒教育问题全球倡议: 向全面的教育部门应对措施迈进》。行动框架。巴黎: 教科文组织, 2008年。2008年12月23日在线浏览: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001473/147360C.pdf>
- 43 劳工组织和教科文组织。《An HIV and AIDS Workplace Policy for the Education Sector in Southern Africa》。巴黎: 劳工组织和教科文组织, 2006年。2007年2月15日在线浏览: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001469/146933E.pdf>。教科文组织。《加勒比地区教育部门工作场所中的艾滋病毒和艾滋病政策》。西班牙港: 教科文组织, 2006年。2007年2月15日在线浏览: <http://www.ilo.org/public/english/dialogue/sector/papers/education/carib-ed-policy.pdf>
- 44 教科文组织和世卫组织。《HIV and AIDS Treatment Education Technical Consultation Report》: 2005年11月22-23日。巴黎, 教科文组织, 2006年。2007年2月15日在线浏览: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001461/146120e.pdf>
- 45 教科文组织和难民署。《Educational Responses to HIV and AIDS for Refugees and Internally Displaced Persons: Discussion Paper for Decision-Makers》。巴黎: 教科文组织, 2007年。2007年2月15日在线浏览: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001493/149356e.pdf>
- 46 艾滋病规划署教育问题机构间工作组。《Education Sector Global HIV & AIDS Readiness Survey 2004: Policy Implications for Education & Development》。巴黎: 教科文组织, 2006年。2007年2月15日在线浏览: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001446/144625e.pdf>

参考资料

Forss K 和 Kruse SE。2004年。《*An Evaluation of UNESCO's Response to HIV/AIDS*》。奥斯陆：健康和社会发展中心。

Glynn JR、Carael M、Auvert B 等人。为什么青年妇女中的艾滋病毒流行率高于青年男性？一项在肯尼亚Kisumu和赞比亚Ndola进行的研究，艾滋病，2001年第15期（增刊4）。

Gregson S、Garnett GP。对比艾滋病毒流行率中的性别差异以及非洲东部和南部相关死亡率的上升：是数据的假象还是流行病的自然原因。艾滋病，2000年第14期（增刊3）：第85-99节。

劳工组织和教科文组织。2006年。《*An HIV and AIDS Workplace Policy for the Education Sector in Southern Africa*》。巴黎：教科文组织。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001469/146933E.pdf>

劳工组织和教科文组织。2006年。《*An HIV/AIDS Workplace Policy for the Education Sector in the Caribbean*》。西班牙港。2007年2月15日在线浏览：<http://www.ilo.org/public/english/dialogue/sector/papers/education/carib-ed-policy.pdf>

Macphail C、Williams B、Campbell C。南部非洲城镇中青年男女感染艾滋病毒的相对风险。国际性传播疾病和艾滋病学报，2002年第13期：第331-42页。

经合组织/发援会。2005年。《*Paris Declaration on Aid Effectiveness: Ownership, Harmonisation, Alignment, Results, and Mutual Accountability*》。巴黎：经合组织/发援会。2007年2月15日在线浏览：<http://www.oecd.org/dataoecd/11/41/34428351.pdf>

Piot P。艾滋病：从危机管理到持久的战略应对措施。Lancet，2006年，368（9534）：526-30。2007年2月15日在线浏览：www.thelancet.com

联合王国外交和联邦事务部（FCO），《*Gleneagles Communiqué on Africa, Climate Change, Energy and Sustainable Development*》。伦敦：联合王国外交和联邦事务部，2005年。2007年2月15日在线浏览：http://www.fco.gov.uk/Files/kfile/PostG8_Gleneagles_Communique,0.pdf

联合国。2006年a，2006年11月。《*Delivering as One: Report of the Secretary-General's High Level Panel Report on UN System-Wide Coherence in the Areas of Development, Humanitarian Assistance and the Environment*》。纽约：联合国。11月24日在线浏览：<http://www.un.org/events/panel/resources/pdfs/HLP-SWC-FinalReport.pdf>

联合国。2006年b。2006年11月29日。《*Draft Decision on International Voluntary HIV Counselling and Testing Day*》。联合国大会第A/61/L.40号决议，大会第61届会议，议程项目46，第26次特别会议成果的后续行动：艾滋病毒/艾滋病承诺宣言的执行情况。

联合国。2005年。《*The Millennium Development Goals Report*》。纽约：联合国。2007年2月15日在线浏览：<http://www.un.org/Docs/summit2005/MDGBook.pdf>

联合国。千年发展目标网站：<http://www.un.org/millenniumgoals>

艾滋病规划署。预定于2007年公布。《*Practical Guidelines for Intensifying HIV Prevention*》。日内瓦：艾滋病规划署。

艾滋病规划署。《*Draft Decisions, Recommendations and Conclusions*》。艾滋病规划署方案协调委员会第19次会议。2006年12月6-8日，赞比亚的卢卡萨。

艾滋病规划署。2006年b。2006年11月10日。2006年艾滋病毒/艾滋病政治宣言后续行动。《*2007-2010 Strategic Framework for UNAIDS Support to Countries' Efforts to Move towards Universal Access*》。艾滋病规划署方案协调委员会第19次会议。2006年12月6-8日，赞比亚卢萨卡。2007年2月15日在线浏览：http://data.unaids.org/pub/Report/2006/20061111_PCB_Strategic_Framwork_2007_2010_en.pdf

艾滋病规划署。2006年c。《*2006 Report on the Global AIDS Epidemic*》。日内瓦：艾滋病规划署，2006年。2007年2月15日在线浏览：http://www.unaids.org/en/hiv_data/2006GlobalReport

艾滋病规划署。2006年d。《Towards Universal Access》。为2006年3月20日在马德里举行的共同赞助组织委员会第27次会议而编制。日内瓦：艾滋病规划署。

艾滋病规划署。2005年8月。《Intensifying HIV Prevention: UNAIDS Policy Position Paper》。日内瓦：艾滋病规划署。2007年2月15日在线浏览：http://data.unaids.org/publications/irc-pub06/jc1165-intensif_艾滋病毒-newstyle_en.pdf

艾滋病规划署。2005年8月。《UNAIDS Technical Support Division of Labour: Summary and Rationale》。日内瓦：艾滋病规划署。2007年2月15日在线浏览：http://data.unaids.org/una-docs/JC1146-Division_of_labour.pdf

艾滋病规划署。2005年6月。《Global Task Team on Improving AIDS Coordination among Multilateral Institutions and International Donors》。日内瓦：艾滋病规划署。2007年2月15日在线浏览：http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub06/JC1125-GlobalTaskTeamReport_en.pdf

艾滋病规划署。2005年5月。《The “Three Ones” in Action: Where We Are and Where We Go from Here》。日内瓦：艾滋病规划署。2007年2月15日在线浏览：http://data.unaids.org/publications/irc-pub06/jc935-3onesinaction_en.pdf

艾滋病规划署和世卫组织。2006年。《2006 AIDS Epidemic Update》。日内瓦：艾滋病规划署，2006年。2007年2月15日在线浏览：http://data.unaids.org/pub/EpiReport/2006/2006_EpiUpdate_en.pdf

艾滋病规划署和世卫组织。2006年11月21日。新闻稿：《Press Release: Global AIDS Epidemic Continues to Grow》。日内瓦：艾滋病规划署和世卫组织。2007年2月15日在线浏览：http://data.unaids.org/pub/PressRelease/2006/061121_2006_EPI_Update_en.pdf

艾滋病规划署和世卫组织。2003年。《Guidelines for Conducting HIV Sentinel Serosurveys among Pregnant Women and Other Groups》。艾滋病规划署/世卫组织全球艾滋病毒/艾滋病/性传播感染监视工作小

组。日内瓦：艾滋病规划署。2007年2月15日在线浏览：http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub06/JC954-ANC-Serosurveys_Guidelines_en.pdf

艾滋病规划署教育问题机构间工作组。2006年。2004年《Education Sector Global HIV & AIDS Readiness Survey 2004: Policy Implications for Education & Development》。巴黎：教科文组织。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001446/144625e.pdf>

艾滋病规划署教育问题机构间工作组。2008年a。《HIV & AIDS and Education: a Strategic Approach》。巴黎：教科文组织。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0016/001627/162723e.pdf>

教科文组织。2008年b。《艾滋病教育问题全球倡议：向全面的教育部门应对措施迈进》。行动框架。巴黎：教科文组织，2008年。2008年12月23日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001473/147360C.pdf>

教科文组织。2008年c。《HIV & AIDS and Safe, Secure and Supporting Learning Environments》。小册子2，《Good Policy and Practice in HIV & AIDS and Education series》第2版。巴黎，教科文组织，2006年。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001461/146122E.pdf>

教科文组织。2007年。2006年《EFA Global Monitoring Report 2007: Strong Foundations: Early Childhood Care and Education》。巴黎：教科文组织。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001477/147794E.pdf>

教科文组织。2006年a。在《Linking EDUCAIDS with other On-going Initiatives: An Overview of Opportunities - An Assessment of Challenges》。巴黎：教科文组织。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001479/147916E.pdf>

教科文组织。2006年b。教科文组织艾滋病毒和艾滋病问题资料库光盘。巴黎：教科文组织。

教科文组织。2006年11月。《*Final Communiqué of the Sixth Meeting of the High-Level Group on Education for All (EFA)*》。2006年11月14-16日，埃及开罗。巴黎：教科文组织。巴黎：教科文组织。2007年2月15日在线浏览：<http://www.unesco.org/education/HLG2006/Communique22Nov.pdf>

教科文组织。2006年8月22日。《*UNESCO Policy on HIV and AIDS in the Workplace*》。第2270号行政通告。巴黎，教科文组织。

教科文组织。2006年5月12日。执行局，174 EX/决定。巴黎：教科文组织。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001458/145890e.pdf>

教科文组织。2005年5月25日。执行局。171 EX/决定。巴黎：教科文组织。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0013/001395/139515e.pdf>

教科文组织。2006年《*EFA Global Monitoring Report 2006: Literacy for Life*》。巴黎：教科文组织。2007年2月15日在线浏览：<http://www.efareport.unesco.org>

教科文组织。2005年。《*UNESCO's Response to HIV and AIDS*》。巴黎：教科文组织/国际教育规划研究所。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001414/141417e.pdf>

教科文组织。2004年4月。《*UNESCO's Strategy for HIV/AIDS Prevention Education*》。巴黎：教科文组织/国际教育规划研究所。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0013/001345/134572e.pdf>

教科文组织。2003年。《*Integrated Strategy to Combat Racism, Discrimination and Related Intolerance*》(32C/13)。巴黎：教科文组织。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0013/001312/131202e.pdf>

教科文组织。2001年4月。《*UNESCO's Strategy for HIV/AIDS Preventive Education*》。巴黎：教科文组织/国际教育规划研究所。

教科文组织。1997年。1998年至1999年已核定的方案和预算(29C/5)。巴黎：教科文组织。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0011/001103/110397e.pdf>

艾滋病毒和艾滋病信息中心：
<http://hivaidsclearinghouse.unesco.org/>

教科文组织世界教育论坛。2000年。《*The Dakar Framework for Action: Education For All: Meeting our Collective Commitments*》。巴黎：教科文组织。2007年2月15日在线浏览：http://www.unesco.org/education/efa/ed_for_all/dakfram_eng.shtml

教科文组织和世卫组织。2006年。《*HIV and AIDS Treatment Education Technical Consultation Report*》：2005年11月22-23日，巴黎。巴黎：教科文组织。2007年2月15日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001461/146120e.pdf>

教科文组织和难民署。2007年1月。《*Educational Responses to HIV and AIDS for Refugees and Internally Displaced Persons: Discussion Paper for Decision-Makers*》。巴黎：教科文组织。11月24日在线浏览：<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001493/149356e.pdf>

世卫组织/艾滋病规划署。2006年8月。《*Progress in Scaling Up Access to HIV Treatment in Low and Middle-Income Countries*》。2006年6月。《情况说明》。日内瓦：艾滋病规划署。11月24日在线浏览：http://www.who.int/hiv/toronto2006/FS_Treatment_en.pdf

附件1：教科文组织 艾滋病毒和艾滋病应对 工作中的方案和政策大事记

为响应国际教育会议第40届会议起草的有关“艾滋病的预防和控制教育”的行动计划，教科文组织会同世卫组织建立了一个艾滋病预防方案——艾滋病全球方案。这些活动持续至2000年，其中包括一些国际研讨会、学校保健方案，并编制了一些艾滋病毒和艾滋病教育材料。

教科文组织的预防教育科制订了确定预防教育战略和优先领域的概念框架。

教科文组织与世界艾滋病研究和防治基金会开展了一个协作项目。在第141届会议上经执行局认可后，该基金会向私人资源呼吁开发一个统筹研究中心网络，特别是在非洲和中美洲地区，并鼓励发展中国家和发达国家研究人员之间的合作。

1987

教科文组织大会第24届会议授权教科文组织总干事在经常方案中开展有关艾滋病毒和艾滋病的活动，并对加强与其他联合国机构的合作给予特别的重视。大会还鼓励成员国积极参与教育方案和针对青年人的艾滋病毒预防活动，并邀请成员国向预防艾滋病毒和控制艾滋病的教育活动提供慷慨捐助。

1990

教科文组织总干事发出了《威尼斯呼吁》，为帮助加强与艾滋病毒和艾滋病有关的国家方案筹集资金。该倡议的目标是加强科学研究、动员民间社会伙伴和其他领导人，解决艾滋病流行病在道德和文化方面的问题，并确保受艾滋病影响儿童的入学。

1991

1993

通过为人类对抗病毒科学网络提供支持，教科文组织的科学部门为研究工作取得的进展做出了贡献。

教科文组织与世卫组织合作领导了多个区域试点学校艾滋病教育项目的执行工作，并为课程规划人员编制了适应不同社会-文化环境并翻译成十余种语言的资源包。

在过去的几年中，教科文组织的各部门、研究所、区域局和外地办事处与其他伙伴开展了协作，日益加强了应对艾滋病毒和艾滋病的行动：



教科文组织会同联合国其他四个组织及世界银行以创始成员的身份，建立了一个艾滋病毒/艾滋病联合和共同赞助方案，名为艾滋病规划署（到2004年共有10个组织参加了艾滋病规划署）。

艾滋病规划署建立后，教科文组织的行动范围更为广泛，其所有的方案部门均有所参与，同时也以艾滋病规划署方案中的具体核心目标为重点。

教科文组织建立了一个艾滋病毒和艾滋病协调机制，包括在五个方案部门中各建立一个艾滋病协调中心。教科文组织应对工作的总体协调由自然科学部门助理总干事负责，该部门也是全教科文组织中艾滋病规划署协调中心的所在地。

优先考虑了与基层妇女组织的合作，特别是在最不发达国家和非洲，原因是妇女越来越容易受到艾滋病毒和艾滋病的侵害。合作的重点是印制和散发面向儿童和青年，特别是女童和妇女的教学材料。

1994-95

教科文组织在1994-1995年的核定方案和预算中建立了“环境和人口方面的教育和信息促进人类发展”跨学科和机构间合作项目，该项目有三个主要的活动领域：1) 为加强教育、培训和信息活动，细化知识库并制订行动框架；2) 促进制定新的或重新调整的教育、培训和信息材料，加强成员国的能力并鼓励选定的目标组改变行为；以及3) 在国际、区域和国家层面上动员决策者和舆论领袖支持各项方案和活动。

1996

教科文组织将把针对药物滥用和艾滋病的预防性教育确认为主要的行动范围（29C/5）。教科文组织的预防性教育方案侧重于促进制定拉丁美洲、加勒比地区以及阿拉伯国家的国家行动方案，而在非洲和亚洲，重点则放在开发课程和教师培训方案上。

作为传播预防教育信息的载体，文化和媒体方案获得了支持。

1997

教科文组织与艾滋病规划署启动了“艾滋病毒/艾滋病预防和关爱的文化方法”。

1998

在第154次会议上，执行局请总干事继续使教科文组织为艾滋病规划署提供支持，并加强教科文组织为该传染疾病做出贡献的行动方案，特别是采取措施确保受该传染疾病影响较大的群体能够从研究和预防手段中受益。



2000年4月，来自164个国家的超过1 100与会者齐聚于在塞内加尔的达喀尔召开的世界教育论坛。教科文组织、各国政府、非政府组织、国际机构和伙伴通过了《达喀尔行动框架》，承诺为实现全民教育目标而开展伙伴合作，包括“将对抗艾滋病/艾滋病毒的流行的教育方案和行动当作紧急事务加以执行”。

教科文组织向大会第30届会议报告了其有关预防教育的方案，包括为实现如下目标而开展的方案：促进非洲女童的教育；解决青年人中艾滋病毒和艾滋病及药物滥用的问题；以及通过区域研讨会开展的动员行动。

教科文组织、儿童基金会、世卫组织、世界银行、国际教育协会、教育开发中心，以及儿童开发伙伴关系启动了FRESH伙伴关系，即侧重有效实现学校健康的资源伙伴关系。该伙伴关系由教科文组织召集，特别关注学校中的健康问题，并将其当作有关艾滋病毒和艾滋病工作的切入点。通过“集中资源用于有效学校保健”框架，各伙伴把艾滋病毒问题纳入了学校的健康政策、以技能为基础的健康教育、以学校为基础的健康服务，以及与水、卫生和环境有关的倡议，为解决艾滋病毒的预防问题和相关歧视问题做出了贡献。

2000-2001年核定方案和预算中包括多项动员各国教育和卫生部决策者的活动，内容涉及艾滋病对教育需求、供应和质量造成的影响；解决艾滋病毒和药物滥用问题；以及作为一个紧迫事项，在国家一级制定有效的教育和预防方案的问题。

1999

艾滋病规划署统一预算和工作计划共资助了32项教科文组织活动，总额为260万美元。



教科文组织/艾滋病规划署启动了一项艾滋病毒和艾滋病与人权问题青年倡议。

2000

教科文组织国际教育规划研究所启动了一个名为“艾滋病毒/艾滋病对教育的影响”的方案，支持以下各项国家倡议，以便：a) 确定艾滋病毒和艾滋病对教育系统的影响；以及b) 建立对抗影响的措施。方案的组成部分包括：通过多语种、交互式网站开展信息交流；为衡量影响和制定介入方法提供技术援助；以及发展教育系统的能力，使其有能力管理艾滋病带来的影响。

在教科文组织执行局第159次会议上，会议请总干事高度重视各项旨在满足各国的具体艾滋病毒预防需求的活动，并把重点放在受该传染病冲击最大的国家（159 EX/2000）。执行局承诺，教科文组织将制订一项教科文组织艾滋病毒和艾滋病问题全球战略，并将其纳入本组织的中期战略和2002-2003年方案中。

通过教科文组织主席的支持和向发展中和最不发达国家的青年科学家授予奖学金，以及进一步发展艾滋病研究中心网络，教科文组织加强了各国在艾滋病和艾滋病毒预防工作的分子筛选基础方面的研究能力。



教科文组织的国际教育规划研究所主任被任命为教科文组织全球艾滋病毒和艾滋病问题协调员。协调职能也从自然科学部门转至国际教育规划研究所的教育部门。

教科文组织与意大利政府及三个研究机构共同启动了“以非洲家庭为本”倡议，开发一种消除艾滋病毒母婴传播的儿童疫苗。

教科文组织建立了工作场所艾滋病毒和艾滋病问题委员会，为人力资源管理主任提供有关制定、执行和监测工作场所方案和艾滋病毒和艾滋病相关政策的建议。

教科文组织公布了一系列有关在文化上适当的艾滋病毒和艾滋病应对措施手册。

教科文组织和开发署在巴塞罗那召开的第十三次国际艾滋病大会期间举办了一次会外活动，其中包括两次会议：“艾滋病毒/艾滋病对教育的影响——我们了解的足够充分吗？”以及“教育部门解决和管理艾滋病毒/艾滋病的方法”。

教科文组织担任了艾滋病规划署共同赞助组织协调委员会轮值主席。

为建设能力和加强各国和各部门在艾滋病毒和艾滋病问题上的协作，举行了区域艾滋病毒和艾滋病协调中心会议。

教科文组织编制了一份战略文件——教科文组织艾滋病毒/艾滋病预防教育战略，该文件已成为教科文组织2001-2005年方案的基础。

教科文组织在以下方面建立了信息中心：艾滋病毒/艾滋病对教育的影响（在国际教育规划研究所），艾滋病毒/艾滋病预防教育课程（在国际教育局）。

教科文组织/艾滋病规划署建立了小额赠款制度，为执行解决与艾滋病毒有关羞辱和歧视问题青年项目提供支持。

2001

2002

2003

教科文组织制定了一项五年行动战略，并得到了教科文组织执行局的批准。

建立了艾滋病规划署教育问题机构间工作组；教科文组织为该机构的召集人。

为加强旨在确保全民获得治疗的国家努力，教科文组织继续支持艾滋病感染情况最严重的国家增加获取艾滋病毒和艾滋病相关知识的途径。

教科文组织确定了其艾滋病毒/艾滋病方案的5个战略方向：1) 通过数据、研究、评估和分享良好作法来改善对该问题的理解；2) 促进所有学习环境中的变化，包括正式和非正式学习环境，使这些环境能够以无歧视和支持性的方式吸引学习者；3) 通过预防教育遏制该疾病的传播，重点是生活技能和其他方法，例如学校健康和侧重于教师、课程和青年参与的方法；4) 动员各个网络扩大宣传范围并改善社会对话，尤其要动员青年网络、教师和教育者、管理者、规划者、姐妹学校项目、教科文组织主席/方案网络、相关的学校项目网络等；以及5) 维持与艾滋病毒和艾滋病对教育影响问题有关的全球信息中心。



教科文组织总干事任命Cristina Owen-Jones女士为教科文组织艾滋病病毒/艾滋病预防教育亲善大使。

为建设能力和加强各国和各部门在艾滋病病毒和艾滋病问题上的协作，召开了区域艾滋病病毒和艾滋病协调中心会议。

教科文组织和欧佩克国际开发基金签署了一项在12个亚洲和阿拉伯国家中启动联合艾滋病病毒和艾滋病倡议的协定。该项目的目标是，通过将预防宣传纳入国家教育方案，在青年人中减少艾滋病病毒的感染数量。

教科文组织启动了扫盲增能倡议，倡导通过统筹方法扫盲，实现发展的目的，其中也包括艾滋病病毒的预防问题。

教科文组织扩大了一项信息和通信技术方案，利用在线信息、媒体活动和青年信息中心为改变行为为和传播艾滋病病毒预防信息与服务的工作提供支持。



教科文组织在曼谷举行的第十四届艾滋病国际大会期间组织了一系列的活动，包括与挪威政府共同举办了一次“对抗羞辱和歧视：宗教领袖的作用”卫星会议。

教科文组织执行局（171 EX/决定）批准了“教育与艾滋病病毒和艾滋病问题全球倡议”、扫盲增能倡议和撒哈拉以南非洲师资培训倡议作为教科文组织在国家层次上对全民教育做出响应的方案核心。

通过区域讲习班和编制资源手册和指导方针，教科文组织继续为发展媒体专业人员报道艾滋病病毒和艾滋病问题的能力提供支持。

艾滋病规划署发出了“教育与艾滋病病毒和艾滋病问题全球倡议”，并由教科文组织负责牵头。

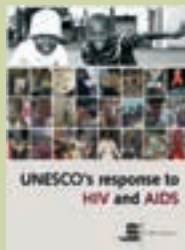


艾滋病规划署启动了一项关于加强艾滋病预防、治疗、关爱和支持的倡议，目标是尽可能在2010年实现普遍可及。作为艾滋病规划署的共同赞助方，教科文组织通过支持教育部门从预防到关爱和支持这整个过程的艾滋病病毒和艾滋病全面应对工作，为该倡议做出了贡献。

2004

教科文组织对其与艾滋病病毒和艾滋病有关的活动开展了一项外部评价，目的是确定教科文组织行动的任务范围、战略和目标，及其与地方需求的联系；对首要受益者和用户的结果、影响、可持续性和增加的价值；以及外部和内部协调及伙伴关系的效益。

2005



教科文组织公布了UNESCO's Response to HIV and AIDS，其中说明了教科文组织在预防艾滋病病毒扩散方面的活动范围，以及减轻艾滋病对家庭、社会和国家的影响。

为支持制定教育部门的工作场所艾滋病病毒和艾滋病政策，教科文组织与劳工组织签订了协作协定。在加勒比地区和南部非洲举办了三方讲习班，并最终导致教育部门工作场所政策出台，为各国解决工作场所的艾滋病病毒和艾滋病问题提供了支持。



教科文组织与世卫组织举办了一次治疗教育方面的技术咨询，并在次年签署了一项协作协定，使该技术领域的协作实现了正式化。

教科文组织面向教科文组织工作人员举办了教科文组织工作场所的艾滋病病毒和艾滋病问题介绍会议，使所有的教科文组织雇员掌握有关艾滋病病毒和艾滋病的基本知识，并发展出团结和关爱的文化，为工作人员的整体福祉提供支持。



为指导未来几年中在艾滋病病毒和艾滋病领域的行动，教科文组织制定了第二份战略文件——UNESCO's Strategy for HIV/AIDS Prevention Education。

教科文组织与欧莱雅公司签订了协作协定，启动了一个“全世界理发师对抗艾滋病”的方案，目的是通过为理发师开办预防培训班来加强对艾滋病病毒和艾滋病问题的宣传工作。

教科文组织与艾滋病毒/艾滋病问题全球工商联盟签订了一项协定，强化有关艾滋病毒/艾滋病的动员工作。其中的一项成果是，在“2006年联合国和私营部门协作实现普遍可及：扩大伙伴关系的艾滋病问题”高级别会议期间，教科文组织与艾滋病规划署秘书处、联合国基金会、劳工组织和全球工商联盟共同主办了一次会外活动。

教科文组织启动了一项2006-2015年撒哈拉以南非洲师资培训倡议，该倡议具有较高优先地位，其目的是，通过援助非洲大陆撒哈拉以南的46个国家，帮助其重组国家教师政策和师范教育，增加教师的数量并改善教学的质量。

教科文组织更新了与工作场所有关的艾滋病毒和艾滋病具体政策，确保所有的雇员均能了解艾滋病毒和艾滋病，以及艾滋病毒的传播模式和预防方法；能够获取足够的艾滋病毒和艾滋病相关信息、关爱和支持；个人隐私获得充分保证；确保在出现疑似和实际艾滋病毒感染后不受歧视；以及建立支持性的工作环境。



在多伦多举行的第十六次国际艾滋病大会上，教科文组织组织了多项活动，其中包括就“扩大艾滋病毒治疗教育和准备工作以支持普遍可及的治疗、预防和关爱”主题与世卫组织举行技能建设会议（法文和英文）；为在亚太地区开展艾滋病毒/艾滋病应对工作，促进使用高质量社会-文化研究工作而举办的海报展；与MTV协作举办了一个为期48小时的艾滋病毒和艾滋病问题电影节；以及代表艾滋病规划署教育问题机构间工作组召开一次题为“女童教育：艾滋病预防工作的基本组成部分”的领袖联络会议；一次关于使用证据影响和加强艾滋病毒和艾滋病政策和作法的技能建设会议，以及一次“评估全球教育部门管理和规避艾滋病毒和艾滋病影响的准备情况”的口头发言。教科文组织还在该活动中发布了一套包含100余种与艾滋病毒和艾滋病有关的最新资源光盘，该光盘由教科文组织各部门、国家和区域办事处，以及各研究所编制（已散发2000份）。

2006

在教科文组织执行局第174次会议上，执行局批准了全球工作组关于改善多边机构和国际捐助方之间的艾滋病协调工作的建议。执行局还请教科文组织领导艾滋病规划署技术支持分工中所述的青年人预防艾滋病毒工作，并确保教科文组织在国家一级的活动与全球工作组的建议保持一致。

教科文组织在教科文组织总部安装了预防性商品售货机，以促进获取这些挽救生命的物品。



教科文组织制定了一个行动框架，用于解释“艾滋病教育问题全球倡议”在国家一级的工作方法，并对教育部门对艾滋病毒和艾滋病做出的全面应对措施做出了定义。该框架是在教科文组织和“教育与艾滋病毒和艾滋病问题全球倡议”伙伴开展广泛的国家、区域和全球磋商后制定的。

在法国巴黎举行的全民教育工作组第十七届会议和在埃及开罗举行的第六次高级别小组会议上，教科文组织向与艾滋病毒和艾滋病有关的会议提供了支持。

教科文组织制定了艾滋病毒和艾滋病相关材料中的语言和内容指导方针。这些指导方针支持以统一的方式使用语言和内容，充分反映出对待该传染疾病时所采用的全面、包容性和敏感方法。



附件2：艾滋病规划署的技术支持分工

技术支持领域	牵头组织	主要伙伴
1. 战略规划、施政和财务管理		
艾滋病/艾滋病，发展，施政和主流化，包括减贫战略文件等文书，以及扶持式立法、人权和社会性别	开发计划署	劳工组织、艾滋病规划署秘书处、教科文组织、儿童基金会、世界卫生组织、世界银行、人口基金、难民专员办事处
对已经估算过成本的国家优先战略计划的支助、财务管理、人力资源、能力和基础设施建设、减轻影响以及部门工作	世界银行	劳工组织、艾滋病规划署秘书处、开发计划署、教科文组织、儿童基金会、世界卫生组织
采购和供应管理，包括培训	儿童基金会	开发计划署、人口基金、世界卫生组织、世界银行
艾滋病/艾滋病工作场所政策和方案，动员私营部门	劳工组织	教科文组织、开发计划署
2. 加大干预力度		
预防		
预防卫生保健场所的艾滋病毒传播、血液安全、咨询和检测、性传播感染的诊断和治疗以及艾滋病毒的预防与艾滋病治疗服务的联系	世界卫生组织	儿童基金会、人口基金、劳工组织
提供信息和教育、避孕套方案、为失学青年提供的预防和为脆弱群体（注射毒品使用者、囚犯和难民除外）提供的预防	人口基金	劳工组织、艾滋病规划署秘书处、教科文组织、儿童基金会、毒品和犯罪问题办事处、世界卫生组织
母婴传播（PMTCT）的预防	儿童基金会、世界卫生组织	人口基金、粮食计划署
为教育机构中的青年提供的预防	教科文组织	劳工组织、人口基金、儿童基金会、世界卫生组织、粮食计划署
注射毒品使用者和监狱艾滋病毒传播的预防	毒品和犯罪问题办事处	开发计划署、儿童基金会、世界卫生组织、劳工组织
有关预防问题的总体政策、监督和协调	艾滋病规划署秘书处	全体共同赞助者
治疗、护理和支助		
抗逆转录病毒治疗和监测、预防法和对机会性感染者（成人和儿童）的治疗	世界卫生组织	儿童基金会
对艾滋病毒感染者、孤儿和脆弱儿童以及受影响的家庭的护理和支助	儿童基金会	粮食计划署、世界卫生组织、劳工组织
膳食和营养方面的支助	粮食计划署	教科文组织、儿童基金会、世界卫生组织
应对紧急、重建和安全背景下的艾滋病毒问题		
加强安全、军警部门行使权力和人道主义危机背景下对艾滋病毒/艾滋病问题的应对	艾滋病规划署秘书处	难民专员办事处、儿童基金会、粮食计划署、世界卫生组织、人口基金会
应对流离失所人口（难民和境内流离失所者）中的艾滋病毒问题	难民专员办事处	教科文组织、人口基金、儿童基金会、粮食计划署、世界卫生组织、开发计划署
3. 监督和评估、战略信息、知识共享和问责制		
战略信息、知识共享和问责制、协调各国工作、建立合作伙伴关系、宣传以及监督和评估，包括对各国流行情况的估计以及对受影响人口的预计	艾滋病规划署秘书处	劳工组织、开发计划署、教科文组织、人口基金、难民专员办事处、儿童基金会、毒品和犯罪问题办事处、粮食计划署、世界卫生组织、世界银行
通过开展基于哨点的人口调查，建立和实施对艾滋病毒的监测	世界卫生组织	艾滋病规划署秘书处

资料来源：艾滋病规划署。《艾滋病规划署技术分工：摘要及基本原理》。日内瓦：艾滋病规划署，2005年。2007年2月15日在线浏览：http://data.unaids.org/Publications%5CIRC-pub07%5CJC1164-TechnSuppDivLabour_en.pdf。

感谢

本战略由教科文组织全球艾滋病毒和艾滋病问题协调员 Mark Richmond 领导的小组与联合国教育优先事项协调处艾滋病毒和艾滋病科的 Chris Castle 和 Justine Sass 共同编写，并且经过与艾滋病毒和艾滋病问题咨询小组、教科文组织教育、自然科学、社会和人文科学、文化、通讯与信息部门、各研究所、区域局、小组和国家办事处的广泛磋商。

作者希望感谢咨询小组的一个工作小组表示感谢，该工作组提出了一项关于制定本战略的包容性协商进程。该工作组的成员包括 Jaya Conye-Soobrayen, Alexandra Draxler, Boyan Radoykov, Susana Sam-Vargas, David Sunderland 和 Aylin Taftali。

特别感谢：Carl Ampah, Simon Baker, Lalla Aicha Ben Barka, Kwame Boafo, Ben Boys, Sanye Gulser Corat, Hans D'Orville, Cristina De Azkarraga, Sabine Detzel, Walter Erdelen, Maria Rebeca Otero Gomes, Katherine Grigsby, Georges Haddad, Bernard Hadjadj, Qunli Han, Claudia Harvey, Julia Hasler, Marie-Helene Henriques-Mueller, Astrid Hollander, Kristen Iversen, Wijayananda Jayaweera, Venus Jennings, Heidy Jimenez, Irmgarda Kasinskaite, Abdul Waheed Khan, Jean-Yves Le Saux, Yong Feng Liu, Kristina Annami Lofving, Maria Luiza Machado, Fridah Manenji, Melanie Monette, Cheikh N'Diaye, Elizabeth Moundo, Christine Panchaud, Mary Joy Pigozzi, Linda Posadas, Ann-Belinda Preis, Boyan Radoykov, Lucinda Ramos, Wolfgang Reuther, Clinton Robinson, Alfredo Rojas, Luc Rukingama, Lydia Ruprecht, Mariama Saidou-Djermakoye, Pierre Sané, Bachir Sarr, Mogens Schmidt, Juma Shabani, Sheldon Shaeffer, Khawla Shaheen, Abhimanyu Singh, Fousseuou Sissoko, Luis Manuel Tiburcio, Herman van Hooff, Alisher Umarov, Jan Wijngaarden, Satoko Yano 和 Memory Zulu。以上人员对本战略草案做出了评论，并为本战略的实质性内容做出了贡献，同时还要感谢艾滋病规划署秘书处的 Barbara de Zalduondo 和 Peter Ghys 提供支持性反馈和建议。

照片版权

封面:

© CCIVS/教科文组织/L. Myers
© 2003年 Shehu Danlami Salihu,
感谢 Photoshare 提供
© 2003年 RUINET,
感谢 Photoshare 提供
© 艾滋病规划署/B. Neeleman
© 艾滋病规划署/S. Drakborg
© 艾滋病规划署/S. Noorani
第8页 © 艾滋病规划署/L. Taylor
© 艾滋病规划署/G. Pirozzi
© 艾滋病规划署/G. Pirozzi
© 艾滋病规划署/L. Taylor
第12页 © 艾滋病规划署/Donal Holway,
© 儿童基金会/HQ06-0609/Allison Scott
第15页 © 艾滋病规划署/K. Hesse
© 艾滋病规划署/G. Pirozzi
© 2005年 David Snyder,
感谢 Photoshare 提供
第16页 © 2004年 Proyecto TAHSEEN 项目,
感谢 Photoshare 提供
© 2005年 Felix Masi/无声的儿童,
感谢 Photoshare 提供
© 2004年 Ian Oliver/SFL/群众足球,
感谢 Photoshare 提供
© 2006年 Pradeep Tewari,
感谢 Photoshare 提供
© 艾滋病规划署/G. Pirozzi

© 2004年 Wale Ewedemi,
感谢 Photoshare 提供
© 2006年 Ashley Pinsent,
感谢 Photoshare 提供
第17页 © 艾滋病规划署/G. Pirozzi
第18页 © 艾滋病规划署/M. Szulc-Kryzanowski
第23页 © 艾滋病规划署/G. Pirozzi
第25页 © 艾滋病规划署/S. Noorani
第32页 © 2006年 Matthew Willman,
感谢 Photoshare 提供
第42页 © 2000年 教科文组织/世界教育论坛
第43页 © 2002年 教科文组织/以非洲家庭为本
第44页 © 2004年 教科文组织/Owen Jones
任命
© 2005年 教科文组织/记录备用

© 2004年 Ian Oliver/SFL/群众足球,
感谢 Photoshare 提供

埃塞俄比亚的少男少女参加一个“生命在于运动”的教练员培训讲习班。在这里，参加者的比赛只是最终比赛的一部分。在比赛中，人们在生动活泼的环境中审查了整个“生命在于运动”方案，参加者以小组方式参与比赛，并比赛回答问题，展现团队精神 and 足球带来的全面挑战。“生命在于运动”是一个国际健康方案，利用体育运动吸引青年人和青年成人参与生殖健康和艾滋病毒/艾滋病预防和关爱活动。

© 2004年 Wale Ewedemi,
感谢 Photoshare 提供

尼日利亚阿布贾的96.9 COOL FM电台的Nike和Rimini正在在广播中讨论艾滋病毒受害者受侮辱的问题。

第32页 © 2006年 Matthew Willman,
感谢 Photoshare 提供

请注意，归 Photoshare 所有的照片反映了具体项目，但这些项目不一定是该出版组织的项目：

第16页 © 2004年 Proyecto TAHSEEN 项目,
感谢 Photoshare 提供

上埃及的农村妇女和青春少女正等待 Shousha村修葺一新的农村健康所正式开门。埃及妇女中有50%都在21岁之前结婚，并在22岁之前生育。TAHSEEN项目通过对主要社区和宗教领袖进行培训，提供一致和准确的计划生育和生殖健康信息，最终实现各代人之间的对话。

在南非 Josini 的农村地区，一位照看着五位艾滋病毒抗体阳性儿童的母亲正与多名“社会关爱者”谈起她的情况和问题。由 Oxfam Australia 资助的 Sibambisene 方案（我们一同工作）对这些“社会关爱者”进行了培训，使他们能够走进夸祖鲁-纳塔尔省，为受艾滋病毒/艾滋病影响和感染的家庭提供教育、支持、帮助和指导。

出版机构:

教科文组织
教育部门
联合国教育优先事项协调处
艾滋病毒和艾滋病科
7, Place de Fontenoy
75352 Paris 07 SP, France
website: www.unesco.org/aids
Email: aids@unesco.org

版权所有。本文件的全部或部分可任意查阅、摘录、复制或翻译，但不得用于出售或用于商业目的。

© 2008年12月。联合国教育、科学及文化组织（教科文组织）
由教科文组织编写并印制
ED-2007/WS/02 //CLD-1066.8