



经济及社会理事会

Distr.: General
18 January 2005
Chinese
Original: English

人口与发展委员会

第三十八届会议

2005 年 4 月 4 日至 8 日

临时议程* 项目 4

全面执行《国际人口与发展会议行动纲领》
对实现国际商定的发展目标，其中包括
《联合国千年宣言》中的目标，作出的贡献

全面执行《国际人口与发展会议行动纲领》对实现国际商定的发展目标，其中包括《联合国千年宣言》中的目标，作出的贡献

秘书长的报告

摘要

本报告是依照人口与发展委员会第 2004/1 号决定编写的，其中委员会决定在 2005 年审议全面执行《国际人口与发展会议行动纲领》对实现国际商定的发展目标，其中包括《联合国千年宣言》中的目标，作出的贡献。

本报告的结论是，充分执行《行动纲领》将大大有助于实现国际商定的发展目标，其中包括《千年宣言》中的目标。

* E/CN.9/2005/1。



目录

	段次	页次
引言	1	3
一. 发展相关的人口趋势	2-8	3
二. 人权的重要性	9-11	4
三. 《国际人口与发展会议行动纲领》对实现国际商定的发展目标的贡献	12-50	5
A. 实现可持续发展、确保环境的可持续性	13-16	5
B. 消除贫穷	17-24	6
C. 减少饥饿	25-26	8
D. 实现普及初级教育	27-28	8
E. 两性平等和增强妇女能力	29-33	9
F. 改善保健	34-45	10
1. 降低儿童死亡率	35-36	10
2. 改善产妇保健	37-40	10
3. 防治艾滋病毒/艾滋病、疟疾和其他疾病	41-45	11
G. 人口和年龄分布变化所带来的挑战	46-48	12
1. 改善城市化世界中人们的生活状况	46-47	12
2. 人口老龄化问题	48	13
H. 建立促进发展的全球伙伴关系	49-50	13
四. 结论	51-57	14

导言

1. 1990 年代召开的一些联合国会议的成果订下了目光远大的发展纲领,这个纲领在 2000 年 9 月的《联合国千年宣言》¹ 中得到确认。1994 年国际人口与发展会议是联合国在有关十年期举行的重大会议之一,该会议讨论发展相关的所有人口问题,并在其《行动纲领》² 中提供了一套为实现确定的发展目标所需的全面措施。由于人口因素对发展极为重要,充分执行《行动纲领》及其进一步执行的重大行动³ 将大大有助于实现国际商定的发展目标,其中包括《千年宣言》中的目标。本报告讨论这些文件中的特别行动对于实现国际商定的发展目标,包括千年发展目标的相关性。报告又说明发展相关的重大人口趋势和会议重大目标所依据的人权基础,并提出行动建议。

一. 发展相关的人口趋势

2. 发展的目标是提高人人的生活品质。从这个意义来看,人口为发展的核心。2005 年,在全世界 65 亿的人口中,有 7.53 亿人(即 11%)生活在最不发达国家。从 2005 年到 2015 年,作为一个整体的最不发达国家的人口增长预计几乎占世界人口总增长的 1/4。生育率高是多数最不发达国家的特点。因此,这些国家的人口仍然年轻,39%的居民为 15 岁以下的儿童。大多数最不发达国家的赤贫率很高:超过 20%的总人口生活在极端贫穷中,每天生活费不到一美元,有 10 个最不发达国家的这个人口比例超过 40%。虽然某些最不发达国家的生育率已开始下降,可是理想的子女人数仍然偏高。虽然如此,在多数最不发达国家,妇女生育的子女人数超过了理想人数,这点意味到普及提供计划生育服务可以达到减少意外生育的效果。

3. 其余的发展中国家人口达 45 亿人,其中包括两个人口大国:人口 13 亿的中国和人口 11 亿的印度。中国的生育率是每名妇女生育远远不到两名子女,而印度的是每名妇女生育约 3 名子女。因此,中国的人口老龄化进程较快,因为中国接近 10%的人口为 65 岁或 65 岁以上。印度类似的人口比例为 5%。然而,中国的儿童人口比例(22%)低于印度的儿童人口比例(29%);中国的受抚养人比率(每 10 个劳动适龄人抚养的儿童和老年人数字)为 4,而印度的受抚养人比率为 6。在两个国家中,生活在赤贫中的人口比例相当高,可是中国的比例为 17%,约为印度的比例 35%的一半。

4. 拉丁美洲和加勒比的大多数国家在向低生育率过渡方面早已赶在前头。该区域的平均生育率是每名妇女生育 2.5 名子女。15 岁以下儿童占人口 30%,65 岁或 65 岁以上的人占人口 6%。每 10 名劳动适龄成人约有 6 名受抚养人(儿童和老年人),随着生育率进一步下降,这个比例可能继续降低。虽然拉丁美洲和加勒比大部分国家的赤贫率往往低于 10%,可是中美洲国家的赤贫率往往较高,而收入分配普遍极不均匀是大多数拉丁美洲国家的特点。因此,该区域的一项主要问题是减少这种不平等情况。

5. 其余发展中国家的人口趋势相差很大，现有生育率从亚美尼亚、格鲁吉亚和大韩民国每名妇女生育不到 1.5 名子女到刚果和尼日利亚每名妇女生育超过 5 名子女不等。一般来说，这些国家的生育率为每名妇女生育约 4 名子女，比拉丁美洲和加勒比及印度的生育率高出很多。由于这些国家的平均生育率较高，他们的儿童人口比例占 35%，而老年人的人口比例仅占 3%。每 10 名劳动适龄的成人有 7 名受扶养人，接近最不发达国家 8 名受扶养人的数值。因此，像最不发达国家那样，这一集团的高生育率国家最有可能从降低意外生育的强化活动中获益。位于撒哈拉以南非洲的这一集团国家的赤贫率往往偏高，常常超过 20%，而这一集团的亚洲国家和北非国家的赤贫率往往较低。

6. 发达国家生育率的下降比发展中国家早得多，而且自 1980 年代以来生育率很低（每名妇女生育不到 2 名子女）。因此，在 2000-2005 年期间，17 个发达国家的人口下降，而在 2005-2015 年期间，包括意大利、俄罗斯联邦和乌克兰在内的 25 个发达国家的人口会下降。此外，发达国家的人口老化更快，这些国家超过 15% 的人口为 65 岁或 65 岁以上，只有 17% 的人口不到 15 岁。发达国家的受扶养人率目前为每 10 名劳动适龄成人有不到 5 名受扶养的儿童和老年人，可是受扶养人率正在上升，到 2050 年受扶养人人数预期达到 7 名。

7. 在今后 40 年期间，中国的受扶养人率也预期上升，可是印度、拉丁美洲和加勒比以及作为一个整体的其他发展中国家的受扶养人率预期不会上升。然而，在所有集团和区域，老年人比例预期增加，而随着生育率下降，儿童比例会降低。生育率预期降低是与持续执行《国际人口与发展会议行动纲领》相一致的，可是如果不向所有需要和希望得到计划生育服务的人提供这种服务而达不到目标，则会减少某些区域实现降低生育率的可能性。

8. 因此，当今世界包括处于人口过渡所有阶段的国家，也就是说，从高生育率和高死亡率造成的人口增长低的制度过渡到生育率和死亡率均低、再造成人口变化率低的制度。由于在过渡时期，死亡率的降低通常先于生育率的降低，因此会造成一段人口迅速成长时期。目前世界约 2/5 的人口已到了或正在接近迅速成长结束的时期。另外 2/5 的世界人口已经走在低人口增长的前列，但其余 1/5 的人口仍然高速增长，因为这部分人口刚开始向低生育率过渡。此外，对于受到艾滋病病毒/艾滋病流行病严重影响的所有国家，向低死亡率的过渡已告中断，而且这个流行病对于人口趋势以及社会经济发展正产生重大的不良影响。因此，考虑到这种背景对于评估《行动纲领》的执行能够对商定的发展目标作出多少贡献至关重要，因为有关的行动建议并非一律适用于所有国家。

二. 人权的重要性

9. 尊重人权是实现发展的基础，因为如果个人的人权得不到维护和尊重，个人幸福就受到损害。《行动纲领》强调人权的重要性，在第二章所列的原则中重申

了几项人权。此外，《行动纲领》中的一些目标和建议合情合理，因为它们不但有助于发展或对民众的社会经济地位产生积极影响，而且是对个人基本权利的一种表述。举例说，《世界人权宣言》⁴ 第 26 条声明“人人都有受教育的权利”而且“初级教育应属义务性质”。《行动纲领》和千年发展目标均确认这项权利，确定了在 2015 年之前实现女孩和男孩获得普及初级教育的目标。《儿童权利公约》⁵ 第 24 条要求降低婴幼儿死亡率；确保母亲得到适当的产前和产后保健；开展预防保健，对父母的指导以及计划生育教育和服务。《行动纲领》载有一些具体的建议和目标来落实这些权利，这些目标与千年发展目标包括的、关于降低儿童死亡率和改进产妇健康的目标是一致的。

10. 《行动纲领》重要的一面是强调采取措施促进两性平等和公平以及增强妇女能力，认为这是她们应有的权利。在教育方面，这个目标本身就很重，因此不必根据其对发展可能产生的影响为其辩护。《行动纲领》强调“妇女和女孩的人权是普遍人权中不可剥夺和不可分割的一个整体部分”（第二章原则 4）。千年发展目标关于促进两性平等和增强妇女能力的要求也体现了这种认知。

11. 总的来说，全面执行《行动纲领》不但有助于实现一些国际商定的发展目标，而且能确保全人类充分享有某些重要的人权。

三. 《国际人口与发展会议行动纲领》对实现国际商定的发展目标的贡献

12. 《行动纲领》的首要目标是改善人类福祉、促进可持续发展，这项目标完全符合国际商定的发展目标和《联合国千年宣言》。的确，《行动纲领》中降低婴儿死亡率、改善产妇健康和普及初级教育等目标与《千年宣言》的目标极为相似。一般来说，《行动纲领》提出的措施以及为进一步执行这些措施而采取的重大行动，比千年发展目标提供了一整套更全面、明确和详尽的方针。此外，《行动纲领》认识到并明确了不同发展目标之间的协同关系，使这些目标能够相互充实。比如，减少贫穷对扩大教育、改善健康有着重大的积极影响，而扩大教育和改善健康两者也有助于减少贫穷。

A. 实现可持续发展、确保环境的可持续性

13. 国际社会的主要发展目标是实现可持续发展，并以此为手段确保人类今世后代平等享受福祉。《行动纲领》把这一目标作为首要目标。《行动纲领》指出，既要实现可持续发展，就要充分认识和妥善处理人口、资源、环境和发展之间的相互关系，使之达到和谐而积极的平衡（原则 6）。鉴于世界人口、特别是发展中国家的人口将大幅度增长，《行动纲领》认识到应该尽早降低人口增长率。《行动纲领》指出，许多国家人口增长减缓，为适应今后的人口增长赢得了更多的时间，并加强了这些国家克服贫穷、保护和恢复环境、为可持续发展创造条件的能力（第 3.14 段）。即使向稳定生育率过渡十年，生活品质就会发生重大而积极的变化（同上）。

14. 因此,《行动纲领》呼吁制订切实反映人口动态短期、中期和长期影响的发展战略(第 3.5 段),把人口问题纳入发展和环境方案,这种方案既应考虑到生产和消费模式,又应设法使人口趋势与实现可持续发展和提升生活品质相协调(第 3.6 段)。

15. 《行动纲领》指出,为确保不断增长人口的经济利益,必须优先投资人力资源开发,增加获得信息、接受教育、发展技能和就业等方面的机会(第 3.17 段)。《行动纲领》特别强调,必须消除目前妇女在就业方面的不平等现象和种种障碍,促进和加强妇女取得生产资源、拥有土地和继承财产的权利(第 3.18 段)。《行动纲领》鼓励各国政府和私营部门增加各行各业的就业机会,在无害环境的基础上扩大贸易和投资,加大对人力资源开发的投资,建设民主体制,建立善政(第 3.21 段)。全面执行这些措施将大大有助于促进发展。

16. 主要发展目标之一是确保环境的可持续性,特别要把可持续发展原则纳入国家政策和计划,扭转环境资源丧失的趋势。《行动纲领》认识到良好的环境是满足不断增长人口的基本需要的必要条件,并提出了解决人类对环境压力的指导方针。然而,《行动纲领》还认识到,“各种人口因素,加上有些地区贫困、缺乏资源,另一些地区则改变不了过度消费和浪费的生产格局,造成和加剧了环境恶化和资源枯竭问题,从而妨碍了可持续发展”(第 3.25 段)。为制止或扭转这种结果,《行动纲领》对《21 世纪议程》⁶ 商定的目标和行动表示支持,并建议各国政府“执行政策,以应付今后不可避免的人口增长、特别是在生态脆弱地区和大型都市地区人口集中和分布的变化对生态造成的影响”(第 3.29 段(e)分段)。建议同时呼吁“将人口因素”纳入“环境影响评估以及旨在实现可持续发展的其他规划和决策程序”(第 3.29 段(a)分段)。这项建议完全符合千年发展目标,并突出了人口问题在实现可持续发展中的重要性。为此,虽然《行动纲领》承认未来世界人口、特别是更加贫穷、最为脆弱国家的人口将不可避免地进一步增加,但是响应《行动纲领》的号召普及计划生育服务,将有助于减少世界人口的增加。

B. 消除贫穷

17. 《行动纲领》认识到,“普遍贫困仍然是发展努力的主要挑战。往往因为贫困而造成失业、营养不良、文盲、妇女地位低下、易受环境风险、获得社会服务和计划生育等保健服务的机会受到限制。所有这些因素造成了高生育率、高发病率、高死亡率和低经济生产力。贫困也同人口分布不均、不能持续利用和公平分配土地、水等自然资源和环境严重退化有密切的联系”(第 3.13 段)。《行动纲领》强调,在促进可持续发展的同时实现持续经济增长是根除贫穷的必要条件,而根除贫穷也有利于减缓人口增长和尽早实现人口稳定(第 3.15 段)。

18. 此外,1990 年代的研究表明,生育率下降使人口年龄分布发生变化,有助于加快经济成长。在生育率降低的同时,人口中 15 岁以下儿童的比例下降,劳动适龄者的比例增加,因此造成受抚养人比例(每 10 个劳动适龄者抚养儿童和老

人的平均数)下降。国家如果能够为不断增加的劳动适龄人口提供就业,就能收到抚养人比例下降带来的增加生产降低成本的效益。因此,在施政促进人力资源开发和创造就业机会的同时,这种所谓的人口红利能够极大地推动经济增长和减少贫穷。亚洲新兴工业国家的经验就是明证。然而,就长期而言,人口红利将随着人口老龄化而消失,并且由于老年人口比例增加,受抚养人比例也将再度上升。

19. 执行《行动纲领》,特别是执行一些措施,以确保所有需要并希望得到计划生育服务的人能获得这些负担得起,可以接受的服务,可以有助于特别是目前生育率较高的国家减少意外生育,并能因此启动产生人口红利的进程。生育率较高的国家多数是最不发达国家,赤贫情况严重,因此人口红利产生的优势同样有助于减少贫穷。然而,有关国家必须实现经济增长,同时大幅度增加就业机会,才能实现这种优势。

20. 并非所有生育率下降的国家经济都因人口红利而出现显著增长。比如,许多拉美国家处于向低生育率过渡的前列,但其经济增长依然缓慢。这些国家多为中等收入国家,赤贫程度较轻,但相对贫穷严重。因此,人口红利可能继续对这些国家的经济增长产生积极影响。此外,如《行动纲领》建议,采取措施改善收入分配,比如为贫困人口制订创收和就业战略,会有利于这些国家。

21. 《行动纲领》还认识到,应该优先“设法满足所有尚未获得充分服务的社会成员在信息、教育、工作、技能发展和相关生殖保健服务方面的需要,并增加这些方面的机会”(第 3.19 段),这种成员常常是城乡地区的贫困人口。因此,充分实现这项目标将有助于减少社会内部不平等现象。

22. 与《行动纲领》的减贫目标相比,千年发展目标中的根除赤贫目标较为谨慎,要求在 1990 年至 2015 年期间把每天生活费不足 1 美元的人口减少一半。中国和印度是最可能在全球一级推动这一目标实现的国家,这两个国家均为人口红利的受惠国。生育率和赤贫人口比例依然偏高的国家可通过防止意外生育来降低生育率(《行动纲领》努力实现的目标),但是这些国家必须采取其他宏观经济措施,促进经济增长,创造就业机会,增加贫困人口收入,才能实现千年发展目标。

23. 执行《行动纲领》还有助于减少贫穷,防止少女怀孕,降低产妇死亡率,减缓艾滋病毒的蔓延。单身少女在怀孕后更有可能辍学,不仅今后的收入能力受到影响,还更加可能陷于贫困。死于艾滋病毒/艾滋病的孕妇和父母,往往造成或加剧贫困。

24. 《行动纲领》还认识到,国际移徙通过汇款等方式可对发展产生重大的积极影响。汇款已经成为发展中国家继外国直接投资之后的第二大外汇来源。并且,汇款数额是官方发展援助(官援)额的两倍。汇款可以给收取汇款的家庭并同时通过倍增效应给社区带来利益,因此即使赤贫人口不外移,也可能有助于减少赤贫人数。

C. 减少饥饿

25. 贫穷和营养不良常常互为关联，要减少最不发达国家和其他国家的饥饿，还必须在更大的范围内实现持续经济增长。《行动纲领》认识到必须在各级实现粮食保障，并要求采取措施加强食品、营养和农业政策与方案以及公平贸易关系（第 3.20 段）。千年发展目标提出，在 1990 年至 2015 年期间把世界饥饿人口比例减少一半，这项目标符合这一要求。全世界的食品并不短缺，减少饥饿也就是向人们提供获得食品的手段。公平贸易是实现这一目标的必要条件，因为发达国家的农业补贴扭曲了世界价格，损害了发展中国家农民的利益，并因此加剧了发展中国家农村的贫穷。在撒哈拉以南非洲，人口增长超过农业生产力的增长，人均食品供应量下降，使营养不良和饥饿增加。撒哈拉以南非洲应同时增加粮食产量、减少人口增长、改善施政和实现经济增长，才能减少贫穷和饥饿。

26. 执行《行动纲领》中的其他建议，如改善教育和两性平等、改善儿童保健、执行政策应对艾滋病毒/艾滋病和城市贫穷的影响、提供有助于减少意外生育和降低产妇死亡率的生殖保健服务等，同样有助于减少饥饿。研究表明，母亲教育程度较低，是造成发展中国家儿童营养不良最直接的因素。按照《行动纲领》的要求增加教育，妇女才能更好地保证子女身体健康和获得适当营养。提高妇女地位，特别是使妇女自食其力并为妇女提供资源，能够改善家庭内部的食物分配，从而防止母女的营养不良。最后，必须采取措施，防止艾滋病毒的蔓延，制止艾滋病毒/艾滋病流行病因削弱或减少农业劳动力而可能对农业生产能力造成的破坏性影响。

D. 实现普及初级教育

27. 《行动纲领》强调至迟在 2015 年实现普及教育，特别是普及女孩教育（第 11.6 段），并呼吁把中高级教育扩大到所有儿童（第 11.6、第 11.8 和第 4.18 段）。千年发展目标 2 要求至迟在 2015 年普及初级教育，而《行动纲领》规定的教育目标与其相似，但更为远大。《行动纲领》呼吁扩大中级教育的范围，如果这一目标得以实现，将能收到巨大效益，并有助于实现其他的发展目标，如通过改善人力资本可能带来的效应减少贫穷和饥饿；降低儿童死亡率和产妇死亡率，减缓艾滋病毒蔓延；促进两性平等、增强妇女能力；促进可持续发展，并有可能保护自然环境。提高教育程度还能加强青年使用信息技术的能力。

28. 鉴于教育对人口在婚姻、生育、健康和迁徙方面行为的影响，改善教育、特别是女孩的教育，还将对人口动态产生影响。教育还影响着两代之间的人力资本形成，因为母亲的教育影响到子女的教育水平。相反，许多发展中国家、特别是最不发达国家生育率高、人口增长迅速，妨碍了普及初级教育的实现。早婚早孕常常使少女提前结束教育。执行《行动纲领》，防止早婚早孕和意外生育，将有助于实现普及初级教育。

E. 两性平等和增强妇女能力

29. 《行动纲领》和《联合国千年宣言》都呼吁两性平等和增强妇女能力，承认两者都是扶贫灭贫、消除饥饿和疾病及实现可持续发展的重要方面。然而，《行动纲领》就如何实现这一目标制定了更广泛的议程，提供了更详细的指导原则，其中不仅仅注重提高妇女地位的措施，还包括调动并让男子参加实现两性平等的建议。

30. 关于妇女，《行动纲领》强调应增加她们在政治进程所有级别的平等参与和公平代表权；提高妇女赚取传统职业以外的收入的能力，实现经济自立；确保妇女有平等机会进入劳力市场，享用社会保障制度；确保妇女有平等的权利以自己的名义购买、拥有和出售财产和土地，获得信贷和谈判合同，并行使其合法的继承权利（第 4.4 和第 4.6 段）。《行动纲领》还强调，需要消除所有歧视妇女的做法，消除对妇女或女童一切形式的暴力（第 4.5、第 4.9 和第 4.10 段）。此外，纲领还一再指出，提高人们福利的行动应具体满足妇女和女童的需求。

31. 关于教育，《行动纲领》指出，“要增强妇女能力，使她们能掌握充分参加发展进程所需的知识、技能和自信，教育是最重要的手段之一。”（第 4.2 段）。因此，纲领敦促各国尽可能广泛地让女童和妇女尽早接受中等教育和高等教育，以及职业教育和技术培训。纲领还呼吁在 2005 年之前缩小初级和中等教育的男女入学差距（第 11.8 段），并提供了采取措施让女童和青少年继续就学的指导原则。因此，这些原则执行后，将如同千年发展目标呼吁的那样，消除初级教育和中等教育中的男女入学差距。

32. 《行动纲领》承认，“妇女和男子都需要在生命的生产和生育方面充分参与，建立真正的伙伴关系，包括共同负责照料和养育子女，维持家庭。”（第 4.1 段），并相当重视生殖生活的性别方面，尤其是在维持生殖健康，获得生殖保健服务方面，其中包括计划生育。就妇女而言，获得能够担负、可以接受、也很方便的生殖保健服务，是控制自身生殖生活，确保怀孕时间同家庭、教育和工作计划相符合的关键。因此，实现妇女的生殖权是增强妇女能力的关键。不过，《行动纲领》强调的目标规定，妇女和男子都应“获得实现良好的性健康以及行使其生殖权利和履行其责任所需的宣传、教育和服务”（第 7.36(b) 段），而且还应该“强调男子应分担职责，促使他们积极参与负责任的生育、性和生殖行为，包括计划生育；产前和妇幼保健；防止性传染疾病，包括艾滋病毒；防止意外怀孕和高危怀孕；共同管理家庭收入，共同为家庭创造收入、共同从事子女的教育、保健和营养；确认和促进男女儿童的平等价值”（第 4.27 段）。

33. 从根本上说，若要充分执行《行动纲领》，就需要在所有生活领域增强妇女能力，也需要男子在更大的程度上行使生殖权利和责任。在这些方面实现两性平等，将不仅有助于依照《北京行动纲领》⁷ 的呼吁提高妇女地位，还有助于通过以下方面增强经济增长，减少贫穷：让妇女以更具有生产力的形式、更多地参与

经济；提高妇女受教育程度、增强其决策权力，降低儿童死亡率和增强产妇保健；让男子和妇女都更加愿意为自身和伙伴的性保健负责，以减少艾滋病毒的传染。

F. 改善保健

34. 良好的保健是个人和社会福祉的关键。在人们健康状况普遍不佳的国家，劳动生产力也不高。高发病率和死亡率在许多低收入国家仍很普遍，尤其是在受到艾滋病毒/艾滋病、疟疾和结核病等传染疾病严重影响的国家。国际社会的一项主要目标是向所有人提供初级保健服务，减少患主要传染疾病的风险。《行动纲领》呼吁所有国家向所有人提供初级保健，并努力确保本国人口更加长寿，更加健康。纲领制定了具体目标，敦促死亡率高的国家至迟在 2015 年使出生时的寿命达 70 岁以上，敦促其他国家至迟在 2015 年使出生时的预期寿命达 75 岁以上（第 8.5 段）。这些目标的实现将意味着贫穷国家在消除主要死亡原因，和向地球上大多数人提供适当卫生和保健服务方面取得重大进展。《行动纲领》的充分执行将确保人人都获得保健服务，尤其是最缺少服务的群体和弱势群体。

1. 降低儿童死亡率

35. 《行动纲领》敦促所有国家到 2000 年，把婴儿和 5 岁以下幼儿的死亡率降低三分之一，或把每 1 000 个活产婴儿的死亡率降到 70 个；到 2015 年，所有国家把婴儿和 5 岁以下幼儿每 1 000 个活产婴儿的死亡率降到 45 个以下（第 8.16 段），这一目标符合《千年宣言》中关于从 1990 年到 2015 年，把婴儿和 5 岁以下幼儿的死亡率降低三分之二的目标。进一步执行《行动纲领》的重大行动中概括了实现这一目标所需的措施如下：政府应继续提供支助以降低婴幼儿死亡率，具体做法是“加强婴幼儿保健方案，注重改善产前护理和营养，包括母乳喂养（除医学上不宜的情况外），并注重全面免疫；口服液体补充疗法；清洁水源；传染病预防；减少接触有毒物质以及改善家庭环境卫生；有关做法还包括加强产妇保健服务；提供优质计划生育服务以帮助夫妇选择生育时间和间隔时间，努力预防艾滋病毒/艾滋病和其他性传染疾病的传播”（第 18(a) 段）显然，执行这些措施将有助于实现制定的目标。

36. 《行动纲领》中包括的其他措施如果落实，也将有助于降低儿童死亡率，这些措施计有：减轻贫穷；增加入学率，尤其是妇女的入学率；改善产妇保健；推动增强妇女能力和妇女平等；减少艾滋病毒/艾滋病的传播。这些措施符合《联合国千年宣言》中的若干目标，说明相辅相成的发展目标同《行动纲领》建议的行动之间的协调一致。

2. 改善产妇保健

37. 确保产妇保健是《行动纲领》主要关注的一项问题。在这方面，纲领的执行将有助于实现《消除对妇女一切形式歧视公约》⁸ 第十二条中所列的基本权利：

“1. 缔约国应采取一切适当的措施以消除在保健方面对妇女的歧视，保证她们在男女平等的基础上取得各种保健服务，包括有关计划生育的保健服务。”

“2. 尽管有本条第1款的规定，缔约各国应保证为妇女提供有关怀孕、分娩和产后期间的适当服务，于必要时给予免费服务，并保证在怀孕和哺乳期间得到充分营养。”

38. 为实现这项权利，《行动纲领》呼吁“在产妇保健服务范围内扩大提供初级保健。根据知情选择概念提供的这些服务应包括安全孕产的教育；有重点且有效的产前护理；产妇营养方案；适当的接生协助，以避免过度使用剖腹生产并提供产科急诊；为孕产和流产的并发症患者提供转诊服务；产后护理和计划生育服务。所有生产过程均需由经过训练人员，最好是护士和助产士协助，至少由经过训练的接生人员协助”（第8.22段）。此外，《行动纲领》还敦促各国在1990年至2000年期间把产妇死亡率降低一半，并在2015年之前再降低一半（第8.21段）。这项目标同《联合国千年宣言》中制订的从1990年至2015年期间使产妇死亡率下降75%的目标相同。就是说，《行动纲领》的执行将实现千年宣言中的这项目标。

39. 降低妇女一生中同怀孕有关的死亡机率，有一项关键预防措施，这就是确保她们获得计划生育服务，避免出现未经计划的怀孕。此外，受过培训的接生人员帮助接生，获得产科急诊服务，也是预防分娩时因并发症而死亡的关键。降低产妇死亡风险所需的其他措施还有：提供优质的服务，调理堕胎并发症，并提供堕胎后的咨询、教育和计划生育服务，以便避免再次堕胎（第8.25段）。避免年轻少女早婚早孕，以及减少艾滋病毒传播的战略，也有助于降低产妇死亡率（第8.24段）。《行动纲领》呼吁采取所有这些行动，并指出，为提高改善产妇保健方案的效益，必须得到男性的支持（8.22段）。

40. 执行所有这些措施，实现降低产妇死亡率的目标，尤其是在弱势人口群体和服务不足人口群体中实现这项目标，不仅可以改善妇女的保健，还可以改善其子女的保健，其家庭的福利，从而协助降低儿童死亡率和减少营养不良情况。

3. 防治艾滋病毒/艾滋病、疟疾和其他疾病

41. 《行动纲领》承认，传染疾病和寄生虫病仍是困扰大量人口的主要疾病。为防治这些疾病，其中建议协助发展中国家生产国内市场所需非专利药品，确保这种药品广泛供应和普遍可得（第8.9段）。这项建议同《联合国千年宣言》中关于制药工业把基本药品更普遍地提供给发展中国家所有患者，并使药品的价格让患者能够承受的呼吁相辅相成。此外，《行动纲领》还呼吁所有国家确保“全体居民安全和卫生的居住环境，办法是减少拥挤住房，减少空气污染，确保清洁饮用水和卫生，改善废物管理以及加强工作场所的安全”（第8.10段）。虽然没有明确提到提供驱蚊虫帐，防止人受到传播疟疾的蚊虫的叮咬，但是为了防止疟疾传播，也需要这

些措施。为了减少疟疾和结核病等疾病的传染，既需要获得妥当的治疗，也需要落实预防措施，避免感染。《行动纲领》的执行将有助于使其成为现实。

42. 关于艾滋病毒/艾滋病，《行动纲领》突出了这一流行疾病给个人、社区和整个国家带来的灾难性后果。纲领因此强调，需要采取措施，防止艾滋病毒的扩散，治疗和支助感染者。其中一项目标是“确保感染艾滋病毒的人得到适当医疗而且不受歧视；为感染艾滋病毒的人提供咨询及其他支助，减轻艾滋病患者及其家人、尤其是其孤儿的痛苦；确保尊重感染艾滋病毒的人的个人权利和机密性；确保性和生殖保健方案正视艾滋病毒感染和艾滋病”（第 8.29(b) 段）。这项目标如果实现，将减缓这一疾病带来的不良影响。

43. 《行动纲领》没有列入有关艾滋病毒/艾滋病的数量目标，但是有关进一步执行的重大行动中列有这样的目标，其中呼吁到 2005 年，减少全球 15 岁至 24 岁年龄组中的感染人数，并且在受影响最严重国家中使这一年龄组中的感染人数下降 25%。纲领还呼吁到 2010 年，使全球 15 岁至 24 岁年龄组中的感染人数下降 25%（第 70 段）。因此，这些目标的实现将直接有助于实现《联合国千年宣言》中关于到 2015 年遏止，或开始扭转艾滋病毒传染趋势的目标。降低艾滋病毒/艾滋病的染病率也将协助实现其他发展目标，包括减轻贫穷，降低儿童死亡率和产妇死亡率。

44. 为治理艾滋病毒的传染，《行动纲领》高度重视“提高认识和强调行为改变的宣传、教育和传播运动。应向感染和非感染的人，特别是向青少年提供性教育和宣传。”（第 8.31 段）。其中还建议“生殖保健方案、包括计划生育方案应尽可能包括诊断和治疗普通的性传播疾病”（同上），因为后者是有助于艾滋病毒感染的因素。强调的重点是提倡负责任的性行为，包括自愿禁欲，并将其列入教育和宣传方案。为预防和治疗性传播疾病，建议广为供应廉价的避孕套和药品，强调采取行动管制血液制品的质量并对设备进行消毒（第 8.35 段）。所有这些措施，以及把负责任的性行为 and 有效防止艾滋病毒等性病的宣传、教育和咨询系作为所有生殖和性健康服务的有机组成部分（第 7.32 段），并通过这些服务协助分发避孕套（第 7.33 段），都将大大协助控制这一流行病。

45. 《行动纲领》强调必须向男女青年和青少年提供防止性病传染的信息和教育，需要确保青少年和成年男子对自身的性保健和预防性病负责。这些措施，再加上提高妇女地位和增强妇女能力的规定若都得到充分落实，将在男尊女卑、妇女经济地位低下促成了艾滋病毒传染，尤其是在妇女中间传染的情况下，大大有助于减少艾滋病毒的传染。

G. 人口和年龄分布变化所带来的挑战

1. 改善城市化世界中人们的生活状况

46. 在以后 15 年里，全世界增加的人口将主要由发展中国家的城镇地区吸收，并且世界人口将更多集中在城镇而不是农村。因此，以前在农村而不是城镇地区

更加普遍的极端贫穷问题，将日益成为一个城镇现象。在大多数发展中国家，城镇居民与农村居民相比能够更好地获得教育和保健服务，农村至城镇的迁移是移徙者更好地获得这类服务及改善其生活状况的一种手段。尽管如此，城市化的快速步伐过多地消耗了各国政府为城镇居民提供足够服务的能力，生活在贫民窟的人数一直在上升，今天的总数已经达到大约 9 亿人。有鉴于此，到 2020 年改善 1 亿贫民窟居民生活状况的目标，即《联合国千年宣言》提出的目标之一，并不宏伟。

47. 尽管并非所有贫民窟居民都比较贫穷，但最需要帮助的是《行动纲领》给予重视的贫穷和得不到充分服务的人口。《行动纲领》强调指出，必须为得不到充分服务的群体提供“信息、教育、工作、技能发展和生殖保健服务”（第 3.19 段）。为了改善贫民窟居民的生活，需要制定专门帮助他们更好获得基本服务的方案。

《行动纲领》就必要的改善种类提供指导，并且间接地承认必须制定有具体目标的方案，以满足得不到充分服务的人口群体的具体需要。《行动纲领》还呼吁各国政府“回应城市群全体公民包括城市违章建筑者对个人安全、基础设施和服务的需求，消除卫生和社会问题”（第 9.14 段），并“改善城市贫民的境况……，协助他们获得就业、信贷、生产、销售机会、基础教育、保健服务、职业培训和运输”（第 9.15 段）。完全实施这些建议肯定会有助于改善贫民窟居民的生活。

2. 人口老龄化问题

48. 老年人的人数和比例在可预见的未来预计将继续增加，导致人类历史上出现前所未有的年龄分布情况。考虑到这类变化所涉及的社会经济问题，2002 年 4 月 8 日至 12 日在马德里召开的第二次老龄问题世界大会通过的 2002 年《马德里老龄问题国际行动计划》⁹ 第 9 段指出，“必须将全球老龄化发展过程纳入更大的发展过程”。《国际人口与发展会议行动纲领》认识到，老年人是社会人力资源的一个宝贵的重要组成部分，并建议采取一系列措施，确保老年人能够按照自己的意愿，独立工作和生活尽可能长的时间。这些措施包括：建立确保代与代之间和同代之间更加公平和互相支援的社会保障制度（第 6.18 段）；促使利用老年人的技巧和能力使社会受益（第 6.19 段）；重视及承认老年人对家庭和社会做出的贡献（第 6.19 段）；为老年人加强正式和非正式的支助系统，并特别注意老年妇女的各种需求（第 6.20 段）。这些措施有助于增加老年人的能力，按照《老龄问题国际行动计划》的要求促使他们充分参与社会。

H. 建立促进发展的全球伙伴关系

49. 《行动纲领》极为关注各国实施其各项建议可能采用的方式和手段。《行动纲领》中还特别列出有关人口和生殖健康问题基本国家级方案，即旨在为所有有需要的人提供生殖保健服务的方案主要组成部分的费用估计数。《行动纲领》承认，国内资源将提供最大部分的所需经费，估计仅仅有大约 1/3 费用是由外部提供的。最不发达国家和其他低收入发展中国家将需要更大比例的以优惠赠款方式提供的外部资源。

50. 《行动纲领》回顾到，国际合作对于过去实施人口和发展方案一直至关重要，因此指出，国际合作已变得日益重要和多样化，因为“过去不太重视人口问题的国家现在认识到这些问题是其发展挑战的核心。例如……，现在许多国家都高度优先注意国际移徙和艾滋病问题”（第 14.1 段）。因此，《行动纲领》鼓励各国政府酌情与多边机构和捐助机构、民间社会（其中包括以社区为基础的组织和非政府组织）和私营部门建立伙伴关系，目的是为实施各项建议开展一些项目或者制定一些方案。《行动纲领》还呼吁国际社会支持南南协作安排，促进直接的南南合作。在方案一级，《行动纲领》建议开展国家级人口与发展能力建设，并向发展中国家转让适当技术和技能。《行动纲领》还再次呼吁国际社会“力求达成使官方发展援助总额占国民生产总值的 0.7% 的议定目标，并根据达成本行动纲领各项目标所需进行活动的范围和规模，增加人口与发展方案资金的份额”（第 14.11 段）。实施这些建议不仅将确保实现这些目标和指标，而且还有助于建立《联合国千年宣言》提出的促进发展全球伙伴关系。

四. 结论

51. 人口是发展的核心，人口趋势是发展背景中的一个关键因素。因此，为影响人口行为和人口动态而采取的措施，如《国际人口与发展会议行动纲领》中所载的措施以及促使进一步实施《行动纲领》的重大行动，如果得到充分实施，将大大有助于实现国际商定的发展目标，其中包括《联合国千年宣言》中的发展目标。

52. 实施《行动纲领》，特别是采取措施，确保所有夫妇和个人都能根据自己的意愿生儿育女，并且获得实现这种心愿所需的信息、教育和手段，将有助于加快生育率仍然较高的发展中国家向低生育率过渡的进程，并产生较慢的人口增长，这反过来将提高这些国家适应未来人口增长、消除贫穷、保护及维护环境、以及为可持续发展创造条件的能力。即使向稳定的生育率过渡的过程仅持续短短十年时间，就足以对生活素质产生显著的积极影响。

53. 此外，降低生育率可以产生“人口红利”，使劳动适龄人口相对于儿童和老年人口的比例增加。在施政有利于人力资源发展和创造就业的背景下，这种变化可以大大促进经济增长和减少贫穷。实施《行动纲领》中关于向所有人，尤其是女童和妇女提供教育以及增加对人力资源发展的投资等其他建议，也将有助于保证“人口红利”所带来的好处。

54. 实现《行动纲领》的宗旨和目标，将确保实现《联合国千年宣言》所载的类似目标，特别是降低儿童死亡率和产妇死亡率、普遍获得初级教育、男童和女童平等获得中学和高等教育、减少艾滋病毒的扩散以及实现两性平等和增强妇女能力等目标。由于这些目标和其他国际商定目标之间产生增效作用，因此还将获得其他好处。

55. 例如，实施《行动纲领》既能在生活的所有方面增强妇女能力，又能促使男子更多地参与行使生育权利和履行生育责任。实现这些目标将有助于促进经济增长及减少贫穷、降低儿童死亡率及提高产妇健康水平、以及减少艾滋病毒的扩散。同样，教育，尤其是女童教育的改善，将有助于减少贫穷、饥饿、儿童和产妇死亡率以及艾滋病毒的扩散，并促进两性平等。此外，受过较好教育的人口将很可能以各种方式改变婚姻、生育、健康和迁徙等人口行为，从而实现更大的幸福。

56. 《行动纲领》提供指导，说明如何处理未来的主要挑战，其中包括日益增加的城市化和人口老龄化等挑战，以便《行动纲领》的实施将有助于实现《联合国千年宣言》和第二次老龄问题世界大会提出的各项目标。《行动纲领》还特别重视脆弱群体的需求，其中包括儿童和青年人、老年人、穷人、残疾人和土著人民，并强调需要向单亲家庭等家庭以及孤儿和寡妇等脆弱家庭的成员提供支持和保护。因此，充分实施《行动纲领》将造福于社会的各阶层，尤其是最脆弱的阶层，并减少不平等现象；还将促使妇女和男子在家庭和社区生活的所有领域平等参与并分担责任。

57. 《行动纲领》的实施特别取决于建立一个促进全球发展的伙伴关系，使包括各国政府、多边机构和捐助机构、民间社会和私营部门在内的所有行为者合作实现《行动纲领》的各项目标和宗旨。这样，《行动纲领》将证实《联合国千年宣言》中列出的各项目标的重要性，并有助于突出表明国际合作对于实施人口与发展方案，特别是在最不发达国家和其他低收入发展中国家实施这些方案至关重要。

注

¹ 见大会第 55/2 号决议。

² 《国际人口与发展会议的报告，1994 年 9 月 5 日至 13 日，开罗》（联合国出版物，出售品编号：C.95.XIII.18），第一章，决议 1，附件。

³ 大会第 S-21/2 号决议，附件。

⁴ 大会第 217A (III) 号决议。

⁵ 大会第 44/25 号决议，附件。

⁶ 《联合国环境与发展会议的报告，1992 年 6 月 3 日至 14 日，里约热内卢》（联合国出版物，出售品编号：C.93.I.8 和更正），第一卷，《环发会议通过的决议》，决议 1，附件二。

⁷ 《第四次妇女问题世界会议报告，1995 年 9 月 4 日至 15 日，北京》（联合国出版物，出售品编号：C.96.IV.13），第一章，决议一，附件二。

⁸ 大会第 34/180 号决议，附件。

⁹ 《第二次老龄问题世界大会的报告，2002 年 4 月 8 日至 12 日，马德里》（联合国出版物，出售品编号：C.02.IV.4）第一章，决议 1，附件二。