



经济及社会理事会

Distr.: General
19 January 2009
Chinese
Original: English

人口与发展委员会

第四十二届会议

2009 年 3 月 30 日至 4 月 3 日

临时议程* 项目 3

国际人口与发展会议各项建议的后续行动

具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织国际人口行动组织提交的声明

秘书长收到以下声明，现按照经济及社会理事会第 1996/31 号决议第 36 和 37 段的规定分发。

* E/CN.9/2009/1。



声明*

计划生育和生殖健康的服务及用品：实现国际商定发展目标，包括千年发展目标的必要条件

提供充足资金，保证生殖健康和自愿性计划生育优质服务及用品供应，是实现《国际人口与发展会议行动纲领》目标和千年发展目标的必要条件。

实现《国际人口与发展会议行动纲领》目标是实现千年发展目标的必要条件

国际人口与发展会议确定的普及生殖健康，包括计划生育的目标，是实现千年发展目标的基础。具体而言，目标 5 “改善产妇保健”和指标 5(b) “普及生殖健康”能否实现，完全取决于需要时能否提供和有机会获得计划生育和生殖健康的服务及用品。实行计划生育和预防计划外怀孕，每年可使产妇死亡率降低 25% 至 40%。¹ 所有利益攸关方必须认识到，妇女和男子必须充分获得生殖健康用品（包括计划生育用品），才能确保实现目标 5，降低产妇死亡率。

改善性健康、生殖健康和加强这两项健康权利，也有助于实现目标 4 “降低婴儿死亡率”。实行计划生育后可以实现生育间隔，从而减少死亡率：间隔 3 至 5 年生育的婴儿生存率是间隔 2 年生育的婴儿的 2.5 倍。² 改善生殖健康能够提升妇女的生活品质，母亲健康了，婴儿才会更健康。³

人口问题还影响到目标 7 “确保环境可持续性”的实现。⁴ 无法得到现代计划生育，是造成全世界每年约 5 200 万次意外怀孕并使世界人口每年净增 8 000

* 未经正式编辑印发。

¹ Campbell, OMR and WJ Graham, 2006. “Strategies for Reducing Maternal Mortality: Getting On with what Works”. The Lancet. 368:2121-2122.

² Setty-Venugopal, V. and Upadhyay, U. D. 2002. “Birth Spacing: Three to Five Saves Lives.” Population Reports, Series L, No. 13. Baltimore, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Population Information Program, Summer 2002. Available from: <http://www.infoforhealth.org/pr/l13/l13.pdf>.

³ Greene, Margaret, 2008. “Poor Health, Poor Women: How Reproductive Health Affects Poverty.” Focus on Population, Environment, and Security. Issue 16, June 2008. Washington, DC: Woodrow Wilson International Center for Scholars and USAID. Available from: http://www.google.com/url?sa=t&source=web&ct=res&cd=1&url=http%3A%2F%2Fwww.wilsoncenter.org%2Ftopics%2Fpubs%2FECSF_Focus_Greene_web.pdf&ei=GcJrSZGx4sA0Gx7jcCg&usg=AFQjCNHN0Ika00IIqy5ScK_g9GnVSxg7zA&sig2=qJcMFGrasK0sM5lsYna3yw.

⁴ Population Action International. 2008. “What Do We Know About Population and Climate Change?” Washington DC: Population Action International. Available from: http://www.populationaction.org/Issues/Population_and_Climate_Change/What_We_Know.shtml.

万的主要因素。^{5、6} 虽然人口与温室气体排放之间的关系较为复杂，人口增长，特别是工业化国家和新兴工业国家的人口增长，造成能源消耗和温室气体排放增加。在发展中国家，人口增长是森林砍伐、荒漠化、海洋和水道退化以及气候变化的促成因素。人口增长还使易受与气候有关的自然灾害影响和其他影响的人口增加。鉴于妇女相对缺乏资源和决策的控制权而特别容易受到气候变化的影响，确保妇女的性健康、生殖健康和加强这两项健康权利，有助于妇女及其家庭更好地应对气候变化的不利影响。因此，除其他方面的工作外，应将有利于减缓人口增长的自愿方案纳入改善环境可持续性和增强对气候变化适应力的战略。

捐助资金出现短缺

虽然计划生育、生殖健康和实现《国际人口与发展会议行动纲领》目标和千年发展目标之间有着牢固的联系，但是捐助方的供资却与所做承诺和需求存在差距。2006 年，捐助方为计划生育的供资总额仅为 3.66 亿美元，比 2005 年减少近 10 亿美元，⁷ 远未达到捐助方为实现《国际人口与发展会议行动纲领》目标应提供的 52 亿美元。⁸ 此外，捐助方对作为计划生育援助重要部分的避孕药具的捐助，2001 年以来一直在每年 2.1 亿美元的水平徘徊。⁹ 捐助方的生殖健康供资水平，也未达到预定目标：2006 年，捐助方为生殖健康供资 15 亿美元，与应承担的 24 亿美元相差近 10 亿美元。¹⁰

因国内经济出现困难，今后数年捐助方可能减少发展援助。尽管面对种种挑战，我们仍敦促所有捐助方履行将国民总收入的 0.7% 用于发展援助的长期承

⁵ Singh, Susheela, Jacqueline Darroch, Michael Vlassoff, Jennifer Nadeau. 2003. "Adding it Up: The Benefits of Investing in Sexual and Reproductive Health Care." Washington, DC and New York, NY: Alan Guttmacher Institute. Available from: <http://www.google.com/url?sa=t&source=web&ct=res&cd=1&url=http%3A%2F%2Fwww.guttmacher.org%2Fpubs%2Faddingitup.pdf&ei=871rSf6XCYHasAP11-jRCg&usg=AFQjCNEdUy2ZjJXIqspvryvv6UD-ZQc7pg&sig2=u8pIvqdpLkZjwXu6NDV5w>.

⁶ 联合国秘书处经济和社会事务部人口司，2007 年，“世界人口预测：2006 年订正本和世界城市化前景：2007 订正本”：纽约联合国。载于：<http://www.un.org/esa/population/unpop.htm>。

⁷ 人口基金/荷兰多学科人口研究所，2008 年，“2006 年人口活动的财政资源流动：表 4. 1996-2006 年按人口活动分类的用于提供人口援助的最后捐款支出”。载于：<http://www.resourceflows.org/index.php/articles/288>。

⁸ Financial requirements refer to the 1994 ICPD estimates adjusted for inflation. These estimates are currently being updated by UNFPA.

⁹ UNFPA. 2008. "Donor Support for Contraceptives and Condoms for STI/HIV Prevention 2007." New York: UNFPA. Available from: http://www.unfpa.org/upload/lib_pub_file/796_filename_updated_donor_support_report.pdf.

¹⁰ UNFPA 人口基金/荷兰多学科人口研究所，2008 年，“2006 年人口活动的财政资源流动：表 4. 1996-2006 年按人口活动分类的用于提供人口援助的最后捐款支出”。载于：<http://www.resourceflows.org/index.php/articles/288>。

诺，并将援助专门用于缺乏优质生殖健康和自愿计划生育服务及用品的地方。如果无法实现 0.7% 的目标，捐助方必须保护并不减少基本发展援助，包括用于性健康、生殖健康和这两项健康权利、加强卫生系统、女孩教育和两性平等的资金。

南方国家的新挑战

千年发展目标和新的援助方式，使发展议程和确定优先次序的所有权日益转向国家一级。面对这一新情况，我们鼓励所有发展中国家为性健康、生殖健康和这两项健康权利创造有利环境。必须确保公民能够获得信息，接受教育，并参与宣传计划生育方案，包括提供已得到证明的避孕方法的资讯，消除避孕神秘感。加强南方国家民间社会宣传和参与国家决策，对于确保在全球、各国和国内各地提供适当的计划生育和生殖健康服务及用品至关重要。

南方国家必须把生殖健康用品和服务作为工作重点，并为满足需要而增加资金来源。我们敦促非洲国家履行马普托承诺，把国家预算的 15% 用于卫生部门。南方国家应根据需要确保国家为提供生殖健康用品，包括避孕药具编列预算项目。专项资金必须加以保护，并按计划使用。民间社会团体和公共部门应该能够全面参与国家预算以及国家和国内各级政策决定的协商和决策进程。低收入和中等收入国家，应向全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金提出方案，包括男女安全套以及其他避孕和生殖健康用品采购方案。全球基金应该继续努力并加大工作力度，在指导原则和与利益攸关方的对话中明确表示，支持在艾滋病毒方面取得积极成果的国家采购生殖健康用品。

援助方式的改变为提供优质生殖健康和计划生育服务及用品带来了新的挑战 and 机遇。证据显示，将捐助方提供实物捐助的做法改为向负责采购和分配计划生育和生殖健康用品受援国的预算或卫生部门提供援助，可能破坏避孕药具的供应保障。¹¹ 南方国家必须继续建设优质生殖健康用品的采购、运输和分配能力。旨在加强卫生系统的举措，应该加强有效协调避孕药具和其他物品的采购和分配系统。捐助方应根据国家的具体情况和需求采用多种供资机制，并随时准备提供必要的紧急实物捐助。

结论

全面提供生殖健康和计划生育服务及用品，是实现《联合国人口与发展会议行动纲领》目标和千年发展目标的关键。要使实现千年发展目标成为现实，目前捐助方在生殖健康和计划生育方面的供资缺口必须弥合，并全面提供优质服

¹¹ Oritz, Christine, Nadia Olson, Mark McEuen, Paula Dowling. 2008. "Primer: Ensuring Reproductive Health Commodity Security within a Sector Wide Approach." Arlington, VA: USAID Deliver Project, Task Order 1. Available from: http://deliver.jsi.com/dhome/countries/countrypubs?p_persp=PERSP_DLVR_CNTRY_BD.

务及用品。南方国家必须把生殖健康和计划生育作为工作重点，创造有利环境，使民间社会和公共部门能够参与发展规划，并建设能力保障生殖健康和避孕药具的供应。
