



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计划生育联合会 提交的声明

秘书长收到下列声明，兹根据经济及社会理事会第 1996/31 号决议第 36 和 37 段的规定予以分发。

* E/CN.9/2009/1。



声明*

国际计划生育联合会欢迎人口与发展委员会第四十二届会议的优先主题：“《国际人口与发展会议行动纲领》对国际商定的发展目标，包括千年发展目标的贡献”。

千年发展目标框架是一个有价值的发展纲领，但也有其局限性。比如，千年发展目标发展思想没有认可或要求就一些重要的发展问题，例如与青年有关的具体目标和指标采取行动，也没有按照《国际人口与发展会议行动纲领》的设想全面看待性健康和生殖健康及权利。

《国际人口与发展会议行动纲领》、《千年宣言》和千年发展目标认为发展是一个复杂的进程，需要在一系列相互关联的问题上同步推进：教育；健康；环境可持续性；伙伴关系。与《行动纲领》一样，千年发展目标依赖于量化目标和指标，包括最近新增加的关于普遍享有生殖健康的千年发展目标目标 5b，这是《行动纲领》的一个直接贡献。¹

然而，《国际人口与发展会议行动纲领》对所有千年发展目标都具有直接或间接的影响。因此，为实现千年发展目标，对于《行动纲领》中未明确列入千年发展目标中的那些方面需要加以处理，包括与民间社会建立伙伴关系的重要性和从权利角度出发实现发展。政府认同可持续发展至关重要，为保护最弱势者，需要采取策略应对危机和紧急情况，包括提供性健康和生殖健康及权利信息和服务，也同样至关重要。

《国际人口与发展会议行动纲领》成功地影响了人口、健康和人权政策。在一些国家已颇有建树，但是，虽然健康权逐步被视为一项人权，但是健康，尤其是妇女健康仍然没有被列为优先事项。不优先重视健康问题，尤其是性健康和生殖健康问题，不仅是一种社会不公行为，而且是基本否认人权的行為。

如果不能成功地执行让最贫困者受益和反映国际人口与发展会议的远景的全面性健康和生殖健康政策和方案，将无法大幅度减少极端贫困现象(目标 1)。在“投资促发展”(2005)中，联合国千年项目表明，享有性健康和生殖健康的信息和服务对于实现千年发展目标至关重要。如果不能保障妇女和女孩的权利及性健康和生殖健康及权利，两性平等就无从实现。前联合国秘书长科菲·安南曾指出，除非解决了人口、生殖健康和妇女权利问题，否则千年发展目标将无法实现。² 最近，现任秘书长潘基文吁请各国政府履行在国际人口与发展会议上作出

* 印发时未经正式编辑。

¹ 关于享有生殖健康和性健康服务，包括计划生育的《行动纲领》第 7.6 段。

² 人口基金发展总计划(<http://www.unfpa.org/icpd/mdgs-icpd.cfm>) (2008 年 11 月 28 日取得的资料)。

的承诺，强调指出计划生育和国际人口与发展会议框架对于实现千年发展目标至关重要。³ 因此，千年发展目标的实现直接有赖于实现包括性权利和生殖权利在内的人权和广泛享有性健康和生殖健康服务。

“健康是减贫和发展的核心，也是千年发展目标的核心。良好的健康不仅是减贫和发展的成果，也是实现减贫和发展的一种方式。”⁴ 千年发展目标有四项目标与健康直接相关，另有三项目标与健康有关：目标 1(消灭极端贫穷和饥饿)；目标 7(在获得水和食物、病媒和其他多种方式方面)及目标 8(全球合作促进发展)。余下的另外两项目标(普及初等教育和赋予妇女权力(目标 2 和 3))也与健康相互直接影响。

目前两亿多妇女得不到避孕药具；发展中国家只有 58%的妇女在助产士或医生的帮助下分娩，艾滋病毒检查呈阳性的孕妇只有 3%获得防止母婴传染疾病的药物。⁵ 向艾滋病毒检查呈阳性的妇女提供计划生育服务极为重要。此外，估计有 1.227 亿已婚妇女的避孕需要得不到满足。⁶ 有充分的资料表明，受过教育的女孩和妇女可以更好地照料自身及其子女和提供更好的营养。⁷

普遍认为自愿计划生育方案是最具有成本效益的健康措施之一。⁸ 至少有两亿妇女希望怀孕拉开间隔和限制怀孕次数，但是无法做到，因为不能获得安全有

³ “秘书长在世界人口日的致辞中强调指出注重计划生育是改善孕妇健康的重要因素。”联合国秘书长潘基文在 2008 年世界人口日的致辞见 http://7thspace.com/headlines/286234/secretary_generals_message_for_world_population_day_stresses_need_to_focus_on_family_planning_as_critical_element_in_improving_maternal_health.html (2009 年 1 月 14 日取得的资料)。

⁴ 第 7 次人口与可持续发展国际对话“探讨文化多样性和两性平等：努力普及性和生殖健康和权利”，2008 年 10 月 15 日至 16 日，德国柏林。千年发展目标，产妇死亡率与获得能达到的最高标准健康的权利，联合国获得能达到的最高标准健康的权利问题特别报告员保罗·亨特教授 (2002-2008)，英国埃塞克斯大学和新西兰怀卡托大学。

⁵ 新伙伴关系承诺全面推进，拯救妇女和儿童的生命，人口基金，2005 年 9 月 12 日，见 <http://www.unfpa.org/news/news.cfm?ID=675> (2008 年 12 月 1 日取得的资料)。

⁶ 国际计划生育视点，第 28 卷，第 3 号，2002 年 9 月，发展中国家和前苏联没有满足的对避孕的需要：约翰·罗斯和威廉·温弗里的最新估计。

⁷ 第 7 次人口与可持续发展国际对话“探讨文化多样性和两性平等：努力普及性和生殖健康和权利”，2008 年 10 月 15 日至 16 日，德国柏林。千年发展目标，产妇死亡率与获得能达到的最高标准健康的权利，联合国获得能达到的最高标准健康的权利问题特别报告员保罗·亨特教授 (2002-2008)，英国埃塞克斯大学和新西兰怀卡托大学。

⁸ 自愿计划生育：投资建设世界的未来，华盛顿，2006 年 6 月 12 日，PAI。http://www.populationaction.org/Press_Room/Viewpoints_and_Statements/2006/06_12_FPanalysis.shtml (2008 年 12 月 1 日取得的资料)。

效的计划生育方法。⁹ 此外，紧急妇科护理的提供较少，而青少年女孩和年轻妇女的生育率仍然较高，而他们最容易罹患生育并发症。

2008 年千年发展目标高级别活动注意到在一些千年发展目标方面已有进展，但发现迄今为止目标 5(改善产妇保健)取得的进展最小。当前，世界产妇死亡率下降的速度太慢，难以在 2015 年前达到目标 5。为达到目标，1990 至 2015 年产妇死亡率须每年下降 5.5%，但实际下降率不到 1%。2005 年，估计有 536 000 名妇女死于与产妇健康有关的疾病(其他可信的估计数为 872 000 人)，1990 年这一数字为 576 000 人。^{10 11} 无法确定真实的产妇死亡情况，尤其是撒哈拉以南非洲和亚洲的情况，原因是不能获得死亡人数最高的一些国家的数据，尤其是涉及非法不安全堕胎的数据，只能使用国家平均数字。

改善产妇健康所需措施，特别是计划生育、紧急产科护理和由熟练的助产人员接生，得到广泛认可而且具有成本效益。实行计划生育可以减少意外怀孕、不安全堕胎及孕妇死亡和发病情况。单单是实行自愿计划生育这一项措施就可以将孕妇死亡率降低 20%至 35%，而由熟练的助产人员接生，同时辅之以紧急妇科护理，可以把孕妇死亡率降低 75%左右。¹² 但是，计划生育得到的捐助急剧减少。明确给计划生育的资金在人口资金中所占的比例从 1995 年的 55%下降到 2006 年的 5%。¹³ 难以获得在一揽子优质综合健康服务中的这些措施是改善孕妇健康的一大障碍。如果会员国大幅度增加对其保健体系的投资，将所需资源专门用于普及自愿计划生育、提供熟练的接生和应急妇科护理和服务，防治性传播感染，包括艾滋病毒感染，妇女、家庭和社区的健康状况一定会得到改善，这反过来会大大促进千年发展目标的实现。

妇女是否有能力自由决定生育多少子女和生育间隔，是目标 3(两性平等和赋予妇女权力)的关键因素。有人曾指出，“妇女谋求的不是生育更多的子女，而是

⁹ 实行计划生育：防止意外受孕，人口基金，<http://www.unfpa.org/rh/planning.htm>(2008 年 11 月 28 日取得的资料)。

¹⁰ 中等收入国家孕妇死亡率下降；低收入国家的妇女仍然死于怀孕和生育，联合新闻稿，2007 年 10 月 12 日，见：<http://www.unfpa.org/news/news.cfm?ID=1042&Language=1>(2008 年 12 月 8 日取得的资料)。

¹¹ Rt. Hon Malcolm Bruce MP, 国际发展特设委员会主席(联合王国)，国际发展委员会：孕妇健康调查，2008 年 3 月 2 日，http://www.parliament.uk/parliamentary_committees/international_development/indMH.cfm(2008 年 12 月 12 日取得的资料)。

¹² 人口基金执行主任警告说：孕妇健康只是“冰山之一角”，2007 年 4 月 2 日，人口基金，见 <http://www.unfpa.org/news/news.cfm?ID=951>(2009 年 1 月 14 日取得的资料)。

¹³ 用于计划生育和生殖健康的资金，关于《国际人口与发展会议行动纲领》执行情况的第三次议员会议，J. Joseph Speidel, MD, MPH UCSF Bixby Center for Reproductive Health Research & Policy, November 22, 2006, and UNFPA Factsheet 2008。

为子女谋求得更多”。¹⁴ 计划生育及生殖健康和权利有助于赋予妇女权力和给予妇女更多的机会参与经济、社会生活和决策。由于初孕推迟，怀孕次数减少，生育拉开间隔，妇女就有可能孕育更健康的子女；子女的存活率会提高，营养不良的可能性会降低。消除童婚现象有助于减少与早育有关的风险，包括瘰管病和阴道脱垂。通过提供和推动妇女的创收机会，可以减少童婚现象。消灭传统做法和基于性别的暴力，包括切割女性生殖器，将有助于实现《国际人口与发展会议行动纲领》目标 3。根据《行动纲领》提出的设想，男子和男孩在实现这一目标的过程中可以发挥重要作用，赋予妇女经济权利也有同样的作用。

国际人口与发展会议对青少年和青年的有力承诺含蓄而不是明确地载入了千年发展目标，但是青年占世界人口的一半，理应有一个更加美好和光明的未来。在发展中国家中，怀孕和生育并发症是 15 至 19 岁青年妇女死亡的首要诱因。¹⁵ 应该指出的是，所有新出现的艾滋病毒感染有一半发生在青年身上，这表明对国际人口与发展会议的成果落实不力。“青年(15 至 24 岁)在传播、脆弱性和影响方面处于艾滋病流行的中心，估计这一年龄段每天有 4 000 到 5 000 人感染艾滋病毒”。¹⁶ 让艾滋病毒的传播更加严重的是两性不平等，这使得少女和妇女面临严重的风险，包括婚内风险，而且在许多国家中逼婚和早婚比例较高。普及生殖健康，包括信息、教育和服务，对于减少艾滋病毒和艾滋病及性传播感染的蔓延十分重要。生殖健康和权利方案之间的关联，特别是计划生育、性健康和艾滋病毒和艾滋病方案，对于实现千年发展目标 4、5 和 6 尤为重要。

建议

处理青年生殖健康和权利问题对于实现千年发展目标至关重要。进行教育投入，包括综合性教育投入，同时有针对性地进行投入，提供生殖健康用品、服务信息，对于解决这些问题可以发挥重要作用。但是，“有效地预防艾滋病毒/艾滋病需要各国不要审查、隐瞒或故意歪曲与健康有关的信息，包括性教育”。¹⁷ 从权利的角度出发综合处理艾滋病毒/艾滋病问题也有助于减少被边缘化群体和弱势群体所遭受的侮辱和歧视。

¹⁴ Robert Engleman, *MORE: Population, Nature and What Women Want*, (2008) Island Press, Washington USA.

¹⁵ 人口基金执行主任警告说：孕妇健康只是“冰山之一角”，2007 年 4 月 2 日，人口基金，见 <http://www.unfpa.org/news/news.cfm?ID=951> (2008 年 11 月 28 日取得的资料)。

¹⁶ 青年人与艾滋病毒：证据确凿-马上行动起来！世界卫生组织，见 <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2006/pr39/en/index.html> (2008 年 11 月 28 日取得的资料)。

¹⁷ *The Politics of Prevention*, p89, Pluto Press, Boler and Archer (2008) citing the Committee of the Rights of the Child's interpretation of the 1996 Convention on the Rights of the Child.

认识到如果没有全面的性健康和生殖健康及权利，贫困就无法消除，国际计划生育联合会认为各会员国须：

- 确认《国际人口与发展会议行动纲领》和千年发展目标的截止期限都是 2015 年，因此亟需加强政治意愿和增加资源，才能如期达成
- 为 2015 年建立一个有远见的、从权利出发的统一发展框架，其中包含千年发展目标和《国际人口与发展会议行动纲领》最关键的内容，以实现可持续的社会和经济发展
- 确认《国际人口与发展会议行动纲领》与千年发展目标相互关联，重申和落实执行《行动纲领》的政治和财政承诺及其在实现千年发展目标过程中的作用
- 将执行和监测“普及生殖健康”目标(目标 5b)，包括计划生育、产前护理、熟练助产人员接生和紧急妇科护理列为优先事项
- 按轻重缓急安排资源，以满足千年发展目标各个方面涉及青少年的性健康和生殖健康及更为广泛的发展需要，包括通过提供全面的性教育和适合青年特点的服务
- 确保提供全面安全的堕胎护理和服务，以减少孕妇死亡和发病率，并酌情清除现有的法律、财政和其他障碍
- 确认经济和社会稳定，特别是在脆弱国家，对于个人、家庭和社区，特别是长期贫困者脱贫至关重要
- 各国政府须在危机期间和社会重建期间向妇女和青年(包括境内流离失所者和难民)提供性健康和生殖健康服务
- 编制和提供用于监测千年发展目标实现情况的按性别分列的数据和适当的指标¹⁸
- 解决中等收入国家存在的健康不平等和减贫问题
- 促成民间社会参与编制、执行和评价为实现国际人口与发展会议所订立的目标和千年发展目标而确定的政策和方案，从而促进善政和问责制
- 通过营造政策环境，提供平等的就业机会、薪酬及获得信贷、继承权和财产权，解决妇女的人权问题，包括经济和法律权利
- 消除暴力侵害妇女的现象，包括性暴力和童婚，以帮助降低孕妇死亡率和发病率及性传播感染，包括艾滋病毒感染，确保女孩和妇女的人权

¹⁸ 按照第 46 段，进一步执行《国际人口与发展会议行动纲领》的关键行动。

- 确保提供充足的财政资源，以实现千年发展目标。富国须在 2015 年前兑现将其国民生产总值的 0.7%用于官方发展援助的承诺；实现千年发展目标所需的资金约占富国国民生产总值的 0.5%¹⁹
-

¹⁹ 发展总计划，人口基金，见 <http://www.unfpa.org/icpd/mdgs-icpd.cfm> (2008 年 11 月 28 日取得的资料)。