



## 大会

第六十四届会议

正式记录

## 第十七次全体会议

2009年10月12日星期一上午10时举行  
纽约

主席： 阿里·阿卜杜萨拉姆·图里基先生 . . . . . (阿拉伯利比亚民众国)

上午10时30分开会。

## 海地飞机失事

主席(以阿拉伯语发言)：在着手审议今天上午议程上项目之前，我谨代表大会，向乌拉圭政府和约旦政府以及在2009年10月9日星期五海地飞机失事中丧生的11名联合国工作人员的家属表示最深切的同情和问候。

## 议程项目 48

## 联合国经济、社会及有关领域各次主要会议和首脑会议成果的统筹协调执行及后续行动

## 纪念国际人口与发展会议十五周年

主席(以阿拉伯语发言)：根据2008年11月3日第63/9号决议，大会现在将用一天的全体会议来纪念国际人口与发展会议十五周年。

在我们开展工作之前，我要提醒各位成员，我在2009年10月6日给所有常驻代表和观察员的信中表示，我打算邀请联合国人口基金执行主任苏拉亚·奥贝德女士今天上午在秘书长发言之后发言。我是否可以认为，大会希望邀请奥贝德女士作这样的发言？

就这样决定。

主席(以阿拉伯语发言)：纪念国际人口与发展会议十五周年是一次重要机会，藉以纪念数年来所取得

的进展，并注意到在实现在开罗提出的目标方面仍然存在的挑战。

开罗会议是联合国在1990年代举行的一系列发展会议的一部分。大会可能记得，这些会议讨论了范围广泛的专题，从保护环境到促进人权，从社会发展对人类住区和提高妇女地位，不一而足。所有这些会议都为提供统一国际发展框架的千年首脑会议和千年发展目标作出了贡献。它们被列入一个基于共同目标的国际议程上，而这些目标继续指导我们今天的努力。

事实上，我们正在谈论的进程，其源头可追溯到至少40年前联合国人口基金设立之时。过去40年期间，我们了解到，每个社会的和平、繁荣、社会与经济发展和前景与该社会的人口状况密切相关。显然，如果各国要充分满足其公民的需要，它们就必须把人口分析和政策纳入其发展战略。

我们还进一步认识到，我们全球环境能够承受的压力是有限的。从气候变化危机中可以清楚地看出，我们必须处理不可持续的生产和消费模式。不断增加的碳排放、毁林和缺水等现象表明，必须改善人与环境之间的平衡与和谐。必须紧急采取集体行动保护所有生命赖以生存的自然资源。我们还必须确保全球化惠益为大家平等分享。我们必须紧急处理世界金融和

本记录包括中文发言的文本和其他语言发言的译文。更正应只对原文提出。更正应作在印发的记录上，由有关的代表团成员一人署名，送交逐字记录处处长(U-506)。更正将在届会结束后编成一份单一的更正印发。



经济危机的广泛后果，尤其是处理其对不断增加的全球贫穷和已经倒退的发展目标的影响。

15年前在开罗达成的共识继续指导我们今后如何处理人口、经济增长和可持续发展等相互联系问题。它包括关于儿童生存、妇女健康和安全生产等方面的建议。它强调生殖健康与权利、两性平等和赋予妇女权力。

更好地理解这些问题给数百万妇女、男子和年轻人的日常生活带来了真正变化。他们现在有更多的选择，能够对其生活的根本方面作出知情的决定。今天，有更多的女孩上学，有更多的婴儿存活，更多的人在摆脱艾滋病毒和艾滋病影响的环境中生活。所有这些都是好消息，世界上每一个国家都可以为之骄傲，都可以认为其中有自己的一份功劳。这一进展是通过增加知识与个人机会和扩大选择范围取得的。我们应当保持这一国际共识和合作精神。

我要向支持各国推进开罗协议的联合国人口基金致敬。我还要向为这一集体努力作出了贡献的民间社会致敬。

当我们展望未来时，我们必须确保开罗协议的愿景和目标成为大会将于明年进行的《北京行动纲领》15年期审查和“千年发展目标”10年期审查的组成部分。

归根结底，总体目标是在人口与发展之间建立更大的平衡，并改善今世和后代的生活。让我们今天重申和加强我们的承诺，致力于实现开罗协议的愿景和坚持其整体性。让我们还致力于采取更有力的行动，全面执行《国际人口与发展会议行动纲领》。

我现在请秘书长发言。

**秘书长(以英语发言)：**我们今天在此纪念一次具有分水岭意义的事件。1994年开罗会议标志着在人口问题上，国际思维模式发生了重大转变。与会的世界各国申明，人口所涉及的远不是数字，而是人；申明妇女的健康、教育、就业和赋权是可持续未来的关键。

开罗会议处理了当代一些最敏感的问题，并达成了一项共识。近180个国家政府同意把两性平等、生殖健康和生殖权利置于发展的中心位置。它们确认普及教育——尤其是为女童提供教育机会——的重要性。它们认识到必须防止婴幼儿和母亲的不必要死亡，并强调必须确保所有需要生殖保健的人能够获得这种服务。与会者还同意，除非我们消除针对妇女和女童的暴力，并确保她们能够掌握自己的生育权利，否则她们永远不会获得权力。

开罗会议是一个光辉典范，表明联合国做事与世界其他任何组织都不同；它是应对全球挑战的先锋并把各国政府聚到一起以确立比许多国家单独走得更远的国际目标。

15年前在开罗，各国政府第一次确认，人人都有性和生殖健康权。今天，我们会聚一堂，赞扬所取得的进展，确认仍然存在的许多问题，并加强我们克服这些问题的决心。

15年前，使用现代避孕手段的妇女不到妇女总人数的一半。今天，可以选择是否要孩子、何时要孩子和要几个孩子的妇女和夫妻人数增多了，从47%增至56%。15年前，每1000名婴儿中就有71名在其生命的第一年里死亡。今天，这一数字已减至51%。15年前，发展中国家有熟练保健人员帮助的分娩妇女不到分娩妇女总数的一半。今天，60%以上的分娩妇女能够获得这项救命援助。

国际社会为这一进展作出了辛勤的努力。我尤其要对联合国人口基金开展积极宣传和宝贵活动表示敬意。

但正如我们大家所知，尽管作出了这些努力，但开罗共识对于太多的人来说仍然是目标而非现实。约2亿名妇女仍然使用不上安全和有效的避孕手段。太多的妇女诉诸不安全的流产，因为她们缺乏计划生育手段。在太多的国家，女童仍然被嫁出去当童养媳。切割生殖器的危险习俗和其他有害传统继续造成可怕影响。性暴力，尤其是冲突期间的性暴力，继续大

规模侵害妇女。自开罗会议以来，死于分娩的妇女人数没有变化——每年有 50 多万妇女死于分娩，数量惊人。

我们有一项处理这一问题的明确计划：《国际人口与发展会议行动纲领》。该《纲领》对于实现千年发展目标至关重要。它对于“目标 5”——降低产妇死亡率和普及生殖保健服务——尤其重要。实现这一指标的进度一直慢于实现其他任何指标的进度。产妇健康与一国卫生制度有直接的联系。当我们改善产妇健康状况时，所有人都会受益。

充分执行《开罗行动纲领》意味着为妇女提供生殖健康服务，包括计划生育服务。意味着支持除贫举措。意味着防止战争期间发生强奸行为并结束有罪不罚文化。所有这些行动都要求资助。

现在可能是全球金融动荡和经济下滑的时候，但不是违背我们保护和投资于妇女承诺的时候，这既是为她们，也是为我们的集体未来。我本人决心为赋予联合国这里和世界各地妇女权力而竭尽所力。我呼吁所有发展伙伴与我一道再次表示致力于《开罗行动纲领》，直到其所有承诺得到兑现为止。

**主席(以阿拉伯语发言)：**我感谢秘书长的发言。

我是否可以认为大会希望现在结束这一项目的发言者名单登记？

就这样决定。

**主席(以阿拉伯语发言)：**根据先前作出的决定，并在不开创先例的情况下，我现在请联合国人口基金执行主任发言。

**奥贝德女士(联合国人口基金)(以英语发言)：**主席先生，我要感谢你的开幕词，并感谢你给我机会在这次特别纪念会上向大会发言。我还要感谢秘书长对《国际人口与发展会议行动纲领》的坚定不移的支持。

15 年前，在开罗国际人口与发展会议上，179 个国家的政府点燃了变革的火花；今天，这一火花继续改善着人们的生活。《行动纲领》将人置于发展的中

心。它要求收集并分析人口数据，以指导公平决策。它把包括计划生育在内的生殖健康、健康的关系和个人福祉定为一项权利。它明确指出，当妇女在生育数量和间隔方面拥有权力并获得支持时，她们就能改善自己的生活及其家庭、社区和国家的福祉，这是一项看似简单却非常复杂的决定。

性和生殖健康以及妇女赋权是人口与发展之间联系的核心。生殖选择是两性平等的重中之重，而且能够影响人口动态。开罗议程处理包括移民、难民和流离失所者在内的所有人的需要和权利，不论他们的境遇如何。它把人口、环境同和平、安全与发展联系起来。

当我们应对今天的巨大挑战时，整体开罗共识仍然具有现实意义。今天我对各国政府和民间社会自 1994 年国际人口与发展会议以来所取得的成就表示敬意。我呼吁私营部门作出更多的反应。

我向担任开罗会议秘书长的联合国人口基金(人口基金)前执行主任纳菲丝·萨迪克女士致敬。她把她的职业人生用于促进妇女对自己生活作出决定的权利。我还向人口基金具有奉献精神的工作人员表示敬意，他们往往在富有挑战的情况下与各国政府、民间社会和社区努力合作，执行《行动纲领》。

过去 15 年期间，我们在推进开罗共识的过程中学到了许多。我要与大会分享我们所吸取的五条指明今后道路的经验教训。

第一，我们知道，开罗共识中所表达的愿望正在地方一级扎根。尽管关于性和生殖健康的辩论并非总是容易，但对话正在不断扩大，而且正在取得具体进展。今天，人们日益认识到，神圣教义的文化价值观和解释或是惩罚和损害妇女，或是解放和支持妇女。一些国家和社区在参予对话和执行方案，以解决童婚、女童教育、预防艾滋病、切割女性生殖器官和暴力侵害妇女行为等涉及文化传统的问题。

纵观世界，各地社区都在逐步接受保护妇女和青年人权益的价值观和理念，从内部实行变革。我们目

睹越来越多来自社会各阶层的男子和妇女站在一起，结束伤害妇女的传统习惯，以及制止暴力侵害妇女行为。在此，我谨代表人口基金，对秘书长发挥领导作用，发起“联合起来制止暴力侵害妇女行为”运动表示赞赏。

第二，我们知道投资至关重要。虽然我们不断强调不应有妇女在带来生命的过程中丧生，但妇女在妊娠和分娩过程中仍然毫无必要地死于各种可预防的原因，就在我发言之时，每分钟都有一名妇女因此死亡。令人鼓舞的是，加强产妇保健的势头不断壮大，各国最高领导人的承诺不断增强。我们现在需要以增加资金来兑现这一承诺，全面提供产妇和生殖健康服务，实现千年发展目标(千年目标)5。

在战争或平时时期，在发生自然或人为灾害时，在经济繁荣或金融危机阶段，不断有妇女怀孕。但随后命运取决于其贫富状况。她们可以生育，或有时设法通过安全合法或不安全违反本国法律的方式进行堕胎；她们有时流产；许多妇女往往在分娩过程中死于可预防的原因。在结束战争前，在实现社区灾后康复或恢复经济之前，我们不能改变或推迟这些生活现实。

在本十年里，其他卫生领域资金大幅度增加，但人口和生殖健康资金仍停留在原来的水平上。今天，我呼吁各国政府把妇女健康和生殖权利作为一项财政优先事项。通过为所有人不分贫富普及生殖健康服务，包括计划生育，妇女能控制妊娠数目和间距。这可加速实现各项千年发展目标，特别是千年发展目标1：消除极端贫困和饥饿。

第三，我们知道，当今的人口挑战是前所未有的，需要制定连贯协调的应对政策。人口数据，如果分析和利用得当，可为发展制定适当的政策和方案，监测和落实问责制提供可靠基础。2010年人口普查可提供急需数据，调查和快速评估可让我们采取有针对性的措施，帮助最脆弱群体。

虽然我们欣见现在世界上青年人口比历史上任何时候都多，但同时我们也看到世界各地老年人人口

增加。各国政府有责任在充满挑战性的发展背景下，同时帮助老年人和青年人。我呼吁大会借此机会促进代际团结。

在我们目睹世界最贫穷国家人口迅速增长的同时，一些最富有国家面临人口下降。为了解决这两方面的问题，妇女和夫妻在生育和抚养子女方面需要更多选择。

在生育率和死亡率均居高不下的最贫穷国家，需要为提供包括家庭计划在内的生殖保健服务加强努力，以满足希望实行计划生育但又没有办法这样做的200万妇女未能得到满足的需要。在低生育率国家，需要执行特定政策和方案，以确保妇女和夫妻能够平衡工作与家庭生活，并为老年人提供社会保护。在一些北欧国家，现在已有初步证据说明，当发展到一定程度之后，特别是推出有利于妇女和支持妇女的关爱家庭政策和服务之后，出生率重新回升。这再次说明，经济和社会发展、减少贫困、赋予妇女权力、两性平等和人口趋势之间存在直接的联系。

第四，我们知道，闭关自守不会带来最大的利益，因为人们的生活、需要和权益是相互关联的。为了取得更大进展，发展伙伴正越来越多地实行跨部门合作，共建国家能力，调动社区和强化国家系统。联合国正在协调联合国对各国的支助，目的在于提高国家自主权，扩大国家方案。如果我们要在实地取得更好的成果，联合国为提高发展成效实施改革必不可少。

我要谈的第五也是最后一点是，由于认识到来之不易的发展成果很容易丢失，而且很难再重新获得，我们必须采取紧迫而协调一致的行动，保护最易受伤者。今天，妇女和儿童几乎占世界贫穷人口的80%。世界各国领导人在针对金融、能源、粮食和气候变化危机作出决策的时候，必须注重这些危机对穷人，特别是对妇女和儿童的影响，否则，妇女和儿童将首当其冲地承担这些多重危机的打击，整个社会将因此而受损。这是应该带给哥本哈根气候变化会议的一个重要信息。

我们所面临的挑战是拿出勇气和智慧，应对这些危机和促进既有社会公正又有利于环境的发展。为此目的，《人发会议行动纲领》仍然是一个有效的蓝图。展望 2015 年，我们必须需加快执行《人发会议行动纲领》。在我们纪念《人发会议行动纲领》15 周年和展望未来 5 年的时候，全球、区域和国家各级发展伙伴纷纷重申各自承诺。

今年 9 月，来自 130 个国家的近 400 名非政府组织代表出席非政府组织性健康和生殖健康与发展问题论坛会议，其中三分之一是年轻人。他们在“柏林行动呼吁”中呼吁各国政府加快在开罗作出的各项承诺，包括提供方便青年的服务和全面的性教育和生活技能教育。这可使年轻人能够作出知情决定，采取负责任的行动，因为无知等于死亡。他们敦促各国政府加强对普及性健康和生殖健康和权利的承诺。作为非政府组织，他们承诺与各国政府、联合国机构和其他发展伙伴合作，以确保全面和及时地落实《人发会议行动纲领》。

本月我们期待多项活动的举行，其中包括将在北京召开一次关于亚洲和太平洋地区性保健和生殖保健问题的非政府组织会议、一次人口与发展伙伴组织会议以一次产妇保健问题部长级会议和一次国际议会会议，后两次会议将在亚的斯亚贝巴举行，以激发更大的承诺和行动。

在我们继续向前开展工作时，人口基金的同仁们和我本人将继续听取大会成员的意见。我们将继续与各国国家机构和民间社会一起努力，我们还将继续支持他们按照《人发会议行动纲领》的设想执行国家方案。在这方面，我们将以对议程的热情、对我们所服务的人民的同情和各国政府和社区对获得本国自主的决心为指导。

我感谢大会把人民放在第一位。

**库尔班诺娃女士** (塔吉克斯坦) (以俄语发言)：在这次专门纪念国际人口与发展会议 15 周年的会议上，我谨向大会成员转达塔吉克斯坦共和国政府的问候。

塔吉克斯坦独立后，按照宪法规定，选择了社会国家模式。这决定了国家在社会保障和社会发展领域的政策优先事项。塔吉克斯坦政府承认国家对家庭与儿童提供支助为政府最优先要务。这反映于我国社会机构的地位得到普遍承认以及在我国社会在其发展的目前阶段所面临的各种紧迫问题。现已通过的共和国新宪法加强和保障在我国社会中保护男女权利平等的普遍公认价值。塔吉克斯坦共和国已批准几乎所有有关男女权利平等和打击对妇女和儿童的一切形式暴力的国际文书。

回顾 1994 年开罗会议以来 15 年塔吉克斯坦人口发展基本指标显示，塔吉克斯坦共和国曾经经历一个政治动荡的时期，但现已开始发展市场关系进程。目前，我国经济正朝向行政和管理质量的新阶段迈进。

但目前还存在不少问题没有解决，其中主要是克服贫困。根据 1999 年世界银行对我国进行的《生活水平调查报告》，我国生活在贫困线以下人口，2003 年为 82%，2005 年为 64%，2007 年为 53.5%。根据世界银行的数据，造成我国贫困人口减少的因素首先是和平、宏观经济稳定和人口迁移。

塔吉克斯坦共和国政府承认贫困为最重要问题之一，它大力执行减贫政策。为了促进迅速而社会公正的经济增长、增加实际收入和改善生活质量，我国议会已经批准一项减贫战略文件。这份文件用于提高居民实际收入，公平分配经济增长利益，加强有针对性援助，扩大私营创业以创造就业机会，增加社会底层享有保健和教育服务机会，提高管理和安保质量。

出生率是决定国家人口增长率的因素之一，可弥补人口自然减少或移民造成的任何损失。塔吉克斯坦每年有 19 万至 20 万婴儿出生，人口增长因此得到保障。近年来，我国的出生率呈现逐步稳定下降的趋势，从千分之 34.2 降到千分之 27.9。

出生率高不仅影响人口的年龄结构，而且也影响家庭大小。从物质上讲，多子女家庭的条件劣于子女较少的家庭，成为贫困人口的风险较高。

婴儿死亡是我国的主要问题之一。根据 2008 年数据，造成婴儿死亡的主要原因有传染病和寄生虫病，占婴儿死亡的 35.4%；呼吸道疾病，占 28.3%；和产前问题，占 20.1%。

塔吉克斯坦人口健康的另一个问题是妇女生殖保健问题，特别是产妇死亡率高。根据塔吉克斯坦共和国卫生部数据，2008 年产妇死亡率为每 10 万次活产死亡 43 人。

移民对我国人口组成和发展有强力影响。1990 年代初，塔吉克斯坦人口大量外流，主要是离开大型和工业化发达城市。居住在这些城市的非当地居民百分比比较高，每年有 10 万人移居外地。

现在，移民更换居住地点的情况已经稳定。共和国外流人口下降 5 倍，到 2008 年约为 10 400 人。1994 年到 1998 年期间，约有 280 000 受过良好教育的人才外流，对我国的社会经济形势，进而对全国居民、特别是儿童的生活水平无疑产生严重影响。目前，移民的主要原因是求学、就业机会和收入水平低。因此，一部分人暂时移民寻找工作，主要是去俄罗斯。此类移民有 50 多万。

塔吉克斯坦共和国劳动力过剩，解决就业是我们国家减贫战略文件的核心问题之一。通过发展市场关系，已带来经济结构调整，国营部门工作岗位迅速减少，人们必须通过不断增长的私营部门或创业解决就业问题。1994 年到 2008 年，国内从事有偿工作人数增加 17.5%，就业人数增加 16.9%，2008 年达 216 万人。国内名义工资也有上升。

高出生率和家庭子女多，直接影响家庭的经济和社会状况、妇女就业状况及其教育水平。塔吉克斯坦有 360 多万妇女，占人口 49.8%。我国高度重视妇女生殖健康和孕产安全，制定生殖健康和人权新方针就是证明。

政府已批准各项妇女和儿童权利国际法律文书，建立新机构执行国家人口和发展政策，不断监测国家方案和战略执行情况。所有这一切使我们能够掌握分

析生殖健康领域状况。考虑到目前形势和人口生殖健康状况，为了全面改善生殖健康和计划生育领域活动，塔吉克斯坦共和国政府于 2004 年批准了一项到 2014 年生殖健康战略计划。

提供母婴保健的机构网络极不发达，导致人口中发生贫血等不良现象。目前，非常重视生殖健康领域的医务人员的培训和再培训工作，以及使用现代避孕技术和新的教育方案。改善生殖健康和确保生殖权的基本努力还包括努力提供高质量服务和加强免疫接种服务体系。

塔吉克斯坦共和国政府从 1996 年起就选择了一项战略，通过合格的生殖健康专家提供计划生育服务，来确保安全孕产。因计划生育相关问题到生殖健康中心等健康中心就诊的人次逐年增加，此类就诊人次现约占总人次的 45%。

最后，我们认为我们将在本次会议上一起讨论的问题很具现实意义。需要采取现代解决办法，来提高联合国会员国人口的社会发展。我深信大会通过的決定将构成相互合作的基础，而相互合作又会促进我们各国经济的蓬勃发展。

塔吉克斯坦国家发展战略谈到了解决失业、提供保健和保护孕产妇健康的挑战以及其它重要问题。该战略是在千年发展目标的基础上制定的，是对我国政府极为重要的战略性文件。当前，我们的全部努力都是为了执行该项国家战略。

**主席**(以阿拉伯语发言)：我现在请密克罗尼西亚联邦卫生和社会事务部长薇塔·斯基林女士发言。她将代表太平洋岛屿论坛发言。

**斯基林女士**(密克罗尼西亚联邦)(以英语发言)：在我们纪念国际人口与发展会议 15 周年之际，我高兴地代表太平洋岛屿国家——澳大利亚、库克群岛、密克罗尼西亚联邦、斐济、基里巴斯、瑙鲁、纽埃、帕劳、巴布亚新几内亚、马绍尔群岛共和国、萨摩亚、所罗门群岛、托克劳、汤加、图瓦卢和瓦努阿图——发言。

我们愿重申，我们坚定和明确地支持 1994 年在开罗通过的国际人口与发展会议(人发会议)《行动纲领》；促成 1999 年于纽约举行大会第二十一届特别会议的、对人发会议《行动纲领》的执行情况开展的五年期审查；2000 年核准的千年发展目标(千年目标)；2005 年世界首脑会议成果文件；以及本机构通过的千年目标监测框架所载的扩大后千年目标和指标。

我们承认太平洋岛屿会员国自 1994 年以来在实现人发会议《行动纲领》的目标方面取得重大进展，但同时也存在着很多与本地区特别相关的至关重要的问题，这些问题需要我们太平洋岛屿国家以及国家和国际伙伴给予紧急关注。

由于认识到在当前国家和区域倡议的基础上再接再厉的重要性，并鉴于迄今在兑现承诺方面取得了进展，我们愿重申我们支持这些承诺并向国际社会保证，我们正朝实现我们的目标努力。在这方面，我们要特别强调太平洋岛屿论坛各国领导人 2009 年 8 月通过的、得到发展伙伴认可的《关于加强太平洋发展协调问题的凯恩斯契约》；2008 年 11 月太平洋各国卫生部长在斐济制定和认可的、实现普遍享有生殖保健服务和物品的《太平洋政策框架》；2009 年各国卫生部长在巴布亚新几内亚发表的《马当宣言》；太平洋议员自 2003 年以来就防治艾滋病毒和处理青年面对的问题发表的区域宣言；经过修订后的 2004 年《太平洋行动纲领》；《太平洋计划》；以及其它有关人口和两性平等问题的宣言和承诺。

我们认识到，可预防的孕产妇死亡和发病是健康方面最大的不公平。它是社会不公正的指标，有可能成为侵犯人权行为。太平洋岛屿国家采取了加快行动，解决孕产妇死亡和发病问题的战略，但某些太平洋国家仍存在不能接受的、可以避免的孕产妇死亡现象，原因是妇女无法及时获得包括计划生育在内的有关服务。一些国家迫切需要采取特别行动，以确保所有母亲能够获得高质量的产前、产后和紧急产科护理以及自愿计划生育服务，无论其社会经济、教育和生活状况如何或其居所在何处。

由于太平洋地区少女意外怀孕和性传播感染现象较多以及艾滋病毒疫情不断扩大，尽管我们各成员国和伙伴迄今采取了行动，但日益迫切需要支持普遍获得生殖健康信息、服务和物品。实现这一目标的关键在于，侧重于加强卫生系统和处理不平等现象，对包括青年人在内的脆弱群体和得不到充分服务的人群给予特别关注。

虽然在处理青年问题上取得了重大进展，但需要采取持续国家行动，以确保青年参与决策和方案规划，特别是在性和生殖健康问题上，办法是通过提供信息、教育和方便青年人的服务，尤其重视减少意外怀孕、艾滋病毒感染和性传播感染。

我们认识到我们区域在实现两性平等和妇女赋权方面进展缓慢，女性议员比例至今低于世界任何其它地区。还有其它挑战。一些社区中特有的暴力侵害妇女和女童行为，给人的安全构成严重威胁，并损害了我们消除本区域贫困的努力。我们认识到暴力侵害妇女行为较为普遍，该现象对妇女、她们的家庭和社区造成长期负面后果，因此，我们要提请大会关注加强持久国家行动的必要性，以根除性和基于性别的暴力问题。我们希望看到社区不再对该问题持放任态度，确保所有人能够受到法律的平等保护，获得平等的诉诸法律的机会。

最后，适应气候变化的影响是我们各国、特别是太平洋岛屿国家都面临的紧迫挑战。旨在适应气候变化的可持续发展活动和措施对于确保生计至关重要。因此，气候变化必须被纳入脆弱国家的国家发展战略。我们还要请求采取紧急、持续的国际行动，支持低地太平洋岛屿应对气候变化问题，包括人员流离失所现象以及对人类福祉和发展产生的影响，并将此作为一个事关国际责任的问题。

**主席(以阿拉伯语发言)：**我现在请萨尔瓦多第一夫人兼社会包容部长班达·皮格纳托女士阁下发言。

**皮格纳托女士(萨尔瓦多)(以西班牙语发言)：**我十分高兴有机会参加本次特别会议。在本次会议上，

联合国这个卓越的多边全球组织正在庆祝国际人口与发展会议举行 15 周年以及其主要成果——会上通过的《行动纲领》(见 A/CONF. 171/13/Rev. 1)。

该会议是联合国历史上的一次重要会议，因为它提出了更广泛的愿景，深入审议了有关人口与发展的问题。该会议、会上进行的辩论及其遗产无疑是该问题上的一个转折点。的确，自那时以来，人们越来越认识到，正如 1994 年《行动纲领》第一章所指出的那样，人口、贫困、生产和消费模式以及环境有着十分密切的相互联系，不能孤立地看待其中任何一个问题。

发展问题不再仅被视为经济问题，事实上，社会考量已成为发展概念的组成部分。从发展的因果关系来说，人口问题不再被视为用来编造抽象理论的统计数据，而是世界各国人民的生活及其面临的问题的决定性方面。

该会议对人与环境问题所持的新观点使生态一词在全世界家喻户晓。人们注意到了各国内部所谓的少数群体以及弱势和被压迫群体的困境，从而促进了在世界各地奉行公平政策。会议强调需要采取基于两性平等的做法，认为这种做法是对困扰我们地球的问题加以任何分析和解决所不可缺少的一部分。多样性概念不是在会上发明的，而是得到了再次确认，被视为是人与人之间以及国家与大洲之间关系的一个不可或缺的文化部分。会议进一步阐明了国际移民问题，认为它是全球化促成的一种现象，其决定性重点是发展。最后，会议以清晰和全面的方式处理了这些问题以及其它十分重要的议题，产生了人们今天仍然可以感受到的影响。因此，会上提出的建议和达成的协议是很多国家主要公共政策的一部分。

不幸的是，15 年过去了，《行动纲领》的具体成效显现得较慢。全世界年轻一代对这些问题的认识不断提高，使这些成效相形见绌。在这方面，本次纪念活动紧急提醒我们要继续努力，实现这些尚未达到的目标。它也提醒各国、各国政府、国际合作机构及捐助国，要在我们原先确定的 20 年期限过后继续努力，确保遵守该期限成为现实。

这意味着我们所有人——国家和国际利益攸关方、非政府组织等机构、学术界和知识分子——必须齐心协力，让这种认识上的提高能够促使我们采取行动，制定和通过人权法，在最全面的意义上充分尊重这些权利。

我来自一个小国，我们所在地区受到不平等、贫困、排斥和资源匮乏现象的困扰，以及遭到贩毒和有组织犯罪这些破坏稳定的势力导致的不安全和犯罪现象的严重破坏。我们远未达到每天有尊严生活的最低标准，尽管我们目前努力的坚定目标是实现人人享有人权的基本保障，特别是在粮食、健康、教育和住房等方面。

换句话说，在实现与《行动纲领》有相当大重叠的千年发展目标过程中，我们正努力实现基于尊重多样性和促进各种宽容的社会行为标准。此类工作的一个例子是“妇女城”(Ciudad Mujer)项目，我国政府开展该项目是为了增强妇女能力和权利。

可以说，这是属于我国和本地区的一个问题——应由我们处理并解决我在此提到的问题。这部分是对的，但同时也是一个严重错误。一个地区及其人民的问题就是整个国际社会的问题。国家内部和之间的不平等是一个尚未解决的问题，也是世界绝大多数人感受到的没有愈合的伤口。这些人希望彼此团结，生活在人道环境中。

我们深信本组织的工作。所以，我们认为联合国通过其各种政策执行机构所进行的参与和控制，必须得到加强也必须主动积极。我特别是指几个月前爆发的国际金融危机的起源和后果，这场危机对最小国家和最弱经济体的影响最大。

此外，在人口方面，我愿指出，我们仍必须下大力气确保我们全球社会日益增多的一个群体即老年人的人权。各国老年人都在增加。坦白地说，我们各国社会缺乏照顾和帮助这些人的政策。这是一个非常弱势的人群，需要给予特别关注，就象我们承认应当对其它阶层和人群所做的那样。

在美洲，我们在所谓的软法律举措方面迈出了重要的第一步，特别是在巴西通过老年人权利宣言之后。该宣言是我们必须采取的步骤的指南。它是在开了三次会议之后通过的，最后一次会议于上周在智利圣地亚哥举行。此外，在国际一级，我们已着手工作，通过了《马德里政治宣言》和《老龄问题国际行动计划》。

我知道，我与这里的大多数成员一样，都抱有这一关切。因此，我希望借此机会代表萨尔瓦多呼吁在联合国采取必要步骤，进一步保护、促进和充分承认老年人的权利。

我要重申，《开罗行动纲领》仍然具有现实意义。事实上，在该行动纲领通过 15 年后的今天，比以往任何时候都更加重要的一点是，我们必须继续努力执行该纲领。这意味着我们必须努力使它得到落实，成为人权的一个永久组成部分，指导我们这个全球多边组织的努力。

**主席(以阿拉伯语发言)：**我现在请黎巴嫩社会事务部长马里奥·奥恩先生阁下发言。

**奥恩先生(黎巴嫩)(以阿拉伯语发言)：**首先，我要表示感谢联合国人口基金执行主任苏拉亚·奥贝德女士所作的发言。

今天，在纪念国际人口与发展会议举行 15 周年之际，我们仍然感受到全球经济危机的后果。这场危机的影响给所有国家，尤其是发展中国家构成了日益严重的威胁。今天的会议也是在一场更加严重的危机，即粮食危机的背景下举行的。人口数据显示，世界各地生活在贫困或赤贫之中的人数正继续增加到空前的水平。这进一步加大了社会差距，加剧了社会群体之间的不平衡。此外，就业机会出现减少，而且世界各地大批人被解雇，导致失业率出现上升。除这些危机外，我们还面临更加严峻的卫生保健与环境问题，这些问题有可能会损害到实现社会发展的努力，导致人们生活条件恶化。

我们都知道，进行人口与发展研究以及分析人口趋势，是制定一项国际战略，以帮助我们摆脱经济危机，减轻其后果，防止各种威胁，并使我们在世界各国社会解决卫生、环境与社会问题的关键所在。所有这一切都促使我们加强努力，增进国际合作，以建立一个有利的气氛，逐步实现国际人口与发展会议的目标，并且克服我们所面临的挑战，消除实现进步的障碍。

在目前，对人口问题以及人口问题给发展造成的影响进行审查，比以往任何时候都更重要，在全球经济危机之后尤其如此。这意味着必须确定优先事项，重新考虑各项目标，使它们符合区域和国际各级社会的需要，以实现人的发展，控制最近的危机。

国际社会正在继续为结束战争和冲突而不懈努力，因为战争和冲突对实现国际人口与发展会议的各项目标有着消极影响。然而，某些国家继续无视国际社会的意志和决定，在行动上危害某些国家社会的稳定与安全，这可能损害到实现社会发展目标的机会，破坏体面生活的基本条件，从而可能导致播下社会革命的种子，危害社会稳定与安全。

尽管黎巴嫩面临种种困难，特别是以色列 2006 年 7 月对它发动战争所造成的后果，尽管我们今天面临种种威胁，我国仍然努力落实会议的各项目标。虽然我们能力很有限，但我们仍采取了这样的行动。如果没有一些国际组织、私营部门和友好国家的帮助，我们就不可能取得人的发展方面的具体成果，这些成果已经超过我们的经济表现。我们取得的成果有助于改善公共卫生条件，解决影响某些人口群体的某些卫生保健问题，改善生殖保健服务。此外，我们在确保普及初等教育，提高高中和高等教育的入学率以及缩小男女学生人数之间差距方面也取得了具体进展。

我们还在实现两性平等和确保妇女进一步了解其权利并让她们参加经济和政治生活方面取得了长足进展。

我们还成功通过消除贫穷根源减少了贫穷。我们为贫困或赤贫家庭提供了帮助，为此制定了一项方案并在卫生和社会事务部实施了一项行动计划，在这方面，我们同国际组织与私人团体开展了合作。

实现国际人口与发展会议的各项目标，可有助于解决各种发展与人口问题及事项。在确定这些目标的优先次序时，我们必须牢记当前国际紧急情况所提出的要求。因此，我们呼吁参与处理发展与人口问题的政府实体、国际和区域组织以及民间社会团体进一步参与这些努力。它们的参与应可在国家、区域和国际各级促成政治和立法上的必要变革以解决相关问题，从而帮助我们实现各项目标。

**主席(以阿拉伯语发言)：**我现在请蒙古社会保护与劳动部部长 Gandi Tugsjargal 女士阁下发言。

**Tugsjargal 女士(蒙古)(以喀尔喀蒙古语发言，英文稿由代表团提供)：**我谨以蒙古政府和我国代表团的名义，衷心感谢联合国、联合国人口基金(人口基金)和这些特别会议的其他组织者把全球注意力集中到人口与发展问题上。

自从具有里程碑意义的开罗国际人口与发展会议(人发会议)举行以来，15年已经过去了。今天，我们第三次在这个定期聚会的场所举行会议，审查人口与发展领域的全球成就、制约因素及经验教训，并确定未来五年我们在实现人发会议各项目标和指标方面面临的挑战。

1994年国际人口与发展会议是一个分水岭，它在这一领域国际共识的基础上制订了一项具体而详细的计划。其后，国际社会和各国政府为执行人发会议的行动纲领(见 A/CONF. 171/13/Rev. 1)开展了持续的努力。

我们高兴地看到，开罗议程并没有只停留在承诺状态，而是已转化为国际和国家各级的具体措施、政策、法律和方案，对世界各地数以百万计人们的福祉产生了重大影响。此外值得一提的是，许多发展中国家

在实现人发会议行动纲领所规定的目标方面取得了重大进展。

然而，我们都知道，在执行该行动纲领方面还存在重大的差距。我们也面临着各种新出现的挑战，它们使我们实现既定目的和目标的努力遭到挫折。当前的粮食、燃料和金融危机、全球变暖以及一些地区的武装冲突已经以一种或另一种方式给人们的福祉造成负面影响。因此，我国代表团期待通过这次全球审查工作确定适当的战略，应对这些挑战和差距。

各国的努力和行动有助于人发会议议程的执行。蒙古在执行该议程方面取得了重大进展。人发会议的原则已反映在各项关键的政策文件中，例如国家人口发展政策、《卫生部门总计划》、各项国家生殖健康方案、《国家两性平等方案》以及《反家庭暴力法》。

《行动纲领》议程上的许多问题都已与蒙古议会2005年核可的各项国家千年发展目标挂钩，这有助于在2015年之前实现降低产妇死亡率的全国指标。我要高兴地报告，近年来，蒙古大大降低了产妇和儿童死亡率。此外，我们正在为青少年提供生殖保健和教育服务方面取得进展。在这方面，我要感谢人口基金持续提供支持并与蒙古政府进行良好协作，使我们取得了这些进展。

2006年至2008年期间，蒙古经济实现了较快速度的增长，我国政府不断增加基本社会服务，包括卫生保健和教育的公共预算。在目前经济增长放慢的情况下，蒙古政府致力于保持所取得的进展，继续在卫生和教育部门进行投资。

尽管取得了这些成就和进展，我们在执行人口与发展议程方面还有许多工作要做。我们决心继续努力减少贫穷，解决与迁徙有关的问题，为弱势群体提供更好的基本社会服务。此外，应当更加重视人口老化、贩卖妇女和儿童以及都市化加剧等新出现的挑战。

我愿借此机会向各位报告，我国各有关部门与人口基金合作，于今年9月成功举办了一个全国论坛，其间我们分析了我们在人口与发展领域的进展、制约

因素和经验教训，并确定了今后的主要挑战和应对办法。

今天，我们正在就人口与发展领域的挑战进行实质性讨论。我们在不同领域面临多重危机。我们正目睹这些危机如何对世界各地千百万人的生计造成影响。作为一个发展中国家，蒙古受到了当前全球经济和金融危机的严重影响，目前正在应对其负面后果。这场危机是对全面落实人发会议议程和千年发展目标的一个现实威胁。

的确，世界上没有哪个国家单凭自己的力量就能战胜这一危机，即使它为此投入全部力量。出于这个原因，在当前这个经济相互依存的时代，在区域和次区域各级以及在邻国之间开展合作，对于尽快实现危机后复苏至关重要。

在接连出现危机之后，我们意识到，必须制定和加强可靠与可持续的系统，不仅在危机时期，而且在非危机时期确保收入保障、使所有人都能获得医疗保健服务并普及教育。尤其必须改进医疗保健、失业和养老安全网。联合国及其各基金和组织应加强在这些领域向发展中国家提供的技术援助。

应该在国际和国家各级采取有创意的新办法，解决人口与发展领域现有和新出现的复杂挑战。例如，国际移民是原籍国和目的地国都特别关注的一个问题。由于制定政策和妥当处理当前问题的能力参差不齐，或者在多数情况中根本没有这种能力，情况已变得更加复杂。因此，我希望联合国能在这方面发挥更大的作用。

最后，我要代表蒙古政府重申我们承诺为实现人发会议各项目标而尽一切力量。

**主席(以阿拉伯语发言)：**我现在请贝宁外交部长让-马里·埃胡祖先生阁下发言。

**埃胡祖先生(贝宁)(以法语发言)：**今天是 2009 年 10 月 12 日，我们于大会第六十四届会议期间在纽约举行会议，纪念对于联合国所有会员国，尤其是对非洲民众来说有着重大意义的一个事件——开罗国

际人口与发展会议(人发会议)——15 周年。1994 年，在那些重要的国际会议上，179 个与会国政府通过了一项 20 年行动纲领。现在我们每五年都对该行动纲领进行评估。

自那时以来，我们逐年开展的努力使我们认识到，人口、贫穷、我们生产和消费习惯所导致的问题以及环境所受到的威胁是紧密相连的，无一可以单独处理。人发会议还标志着致力促进国际发展的各方之间对于人口与发展之间不可分割的联系有了新的认识。

国际人口与发展会议行动纲领(见 A/CONF.171/13/Rev.1)阐明了所有国家要实施的具体目标。其中最重要的目标之一，是在各级和各区域把人口问题纳入战略、规划、决策进程和发展资源的分配之中。其目的是为了满足不同和后代人民的各种需要并提高他们的生活质量。

今天，我们可以重申，方案实施 15 年，已经使致力于该方案实施的大多数国家发生了显著的人口、社会、经济、生态及政治变化。已在获取生殖保健服务、出生率和死亡率下降、提高教育和收入水平、改善教育体系及妇女的法律和社会经济地位等领域取得显著进展。

开罗会议之后，在我国贝宁，我们出台了大胆举措实施行动纲领，1996 年 5 月通过了一项人口政策宣言就表明了这一点，它为我们提供了这一领域的全国参照框架。自 2006 年 4 月以来，贝宁共和国总统博尼·亚伊的政府已在与该承诺有关的领域，采取许多措施和重要步骤。请允许我在此提及其中几项。

进行了几次社会人口调查，其中最近的一次是家庭生活状况的模块化调查。我们已经制定了包含人口问题的政策和行动计划。我们提高了在两性平等方面的能力和分析水平，改进了妇女合法地位和规范妇女状况的法律，并制订了小额信贷办法，作为一项赋予妇女权力的有效经济手段。我们已经在法律、经济、立法、战略及体制等方面制订了规章，以增进作为社会基本单位、家庭的幸福，并在家庭内倡导机会平等。

已通过一部新的家庭法典。在发展伙伴的支持下，我们正在就业、生殖健康和儿童的健康权以及为 5 岁以下儿童，读书识字权等方面加强行动。我们正在加紧防治艾滋病毒/艾滋病，从而大大降低了这种疾病的流行程度。

我们衷心感谢联合国人口基金(人口基金)在贝宁处理其职权范围的问题上向贝宁提供十分有效和平衡的支持，我们已经取得令人鼓舞的成果，不过仍然还不够。我们希望能够继续得益与我们同所有发展伙伴有活力的国际合作，以应对我们在努力实现人发会议目标过程中所面临的诸多挑战。

这些挑战包括，除其他外，获得更好的生殖保健服务、提高能力、关心流落街头的儿童，及把环境关切纳入国民生活的各个部门。这类挑战对社会要求仍然是沉重负担，特别是在营养、教育、卫生、就业、住房、城市管理及生产要素可获性等方面。挑战的数量不断增加，而且鉴于当前国际环境恶化，它们可能把已经取得的成果全部毁掉。

我们知道，目前的金融危机加剧了能源、粮食和环境危机，并严重影响了许多发展中国家的处境，尤其是最不发达国家的处境，贝宁就是其中之一。在非洲大陆，贫困的增长速度远远超过其他任何地方，我呼吁发达国家对处境困难的发展中国家加大支持力度。

贝宁还支持秘书长的题为“非洲发展需求：各种承诺履行情况、挑战和下一步行动”的报告(A/64/208)中所提建议和措施。它们强调提高非洲大陆处理危机影响和保持现有成果的能力。因此，5年后，我们应该能够在全面实施行动纲领方面拿出可接受的结果。不用说，我们在这方面取得的进展将有助于我们到2015年实现千年发展目标。

的确，权威分析家作出的预测确认，当前的问题可能危及这些目标。但是，我们必须让这种预测落空。为此，我们在为实现我们的目标而采取步骤时需要更加团结、下更大决心和更加坚持不懈。

**主席(以阿拉伯语发言)：**我现在请印度尼西亚全国计划生育协调委员会部长苏吉里·斯亚瑞爱夫先生阁下发言。

**斯亚瑞爱夫先生(印度尼西亚)(以英语发言)：**主席先生，请允许我首先向你表示我国代表团的衷心感谢，感谢你在人发会议共识实施 15 年之后，召开这次重要会议，纪念开罗国际人口与发展会议(人发会议)共识。我们也欢迎您的讲话，其中强调了手头这一问题的战略重要性。秘书长出席会议也体现了这次会议的重要性。我们感谢并赞赏他与我们一起作审查。我也要感谢联合国人口基金执行主任的发言和整个机构在人口与发展问题上的不懈支持。

我们在这里不只是审查实施会议行动纲领所取得的进展(见 A/CONF.171/13/Rev.1)，而且还要制订未来 5 年的实施行动方针。

作为拥有 2.314 亿人口的世界第四人口大国，印尼高度重视与人口和发展有关的问题。在千年发展目标的发展框架内，我们已经在实施人发会议行动纲领方面取得了相当大的进展。我的完全报告全文见诸于向大会提交的印度尼西亚国别报告文件。

就印度尼西亚而言，执行与人口政策和方案相连；而这些政策和方案则是长期发展计划(2005 年至 2025 年)和中期发展计划(2010 年至 2014 年)的组成部分。作为我国人口与发展法的一部分，人发会议行动纲领一直是我们在这方面采取行动的指路明灯。印度尼西亚人口政策的总体目标是提高人口素质、控制人口规模和增长、指导人口流动和改善人口信息系统。

我们可以告诉大会，开罗会议召开 15 年后，印度尼西亚已经取得了重大进展。迄今为止，我们执行工作取得的主要成果之一是一天靠不足 1 美元生存的人数锐减。因此，印尼已达到千年发展目标之一。我国现在要面临的挑战是要减少每天靠 2 美元生存的人数。我们要使他们具备能力，使他们在发生另一次经济危机时，不易落到国家贫困线之下。

我国减贫战略的部分工作是提高入学率——特别是提高女童和妇女的入学率，使他们能够成为受过教育的工作力量的一部分，满足劳动力市场的需求。由于实施该战略，入学率有了大幅度增加。诸如与性别有关的人类发展指数和赋予妇女权力的措施等选定的指标显示，妇女极大得益于这一战略。我们也正在处理把妇女的视野限制在较低的社会经济层次上的职业偏见。

此外，正在努力消除阻碍提高妇女地位的其他障碍。目前正在采取行动，保护劳动妇女，特别是那些在海外工作的妇女的权利；缩小教育中的性别差距，特别是在中等和高等教育中的性别差距；降低产妇高死亡率；制止家庭暴力；和防止贩卖妇女和女童。

印尼妇女孕产安全问题最好地说明，迫切需要采取果断行动帮助妇女。每年大约 9 800 名妇女死于怀孕和分娩并发症。作为应对措施，正在实施产妇保健方案，重点放在改进妇女以高成本效益获得孕产妇保健服务和提高服务质量。我们还加强了跨部门和跨方案合作，并赋予家庭和社区权利。我们已经改进了规划的协调和活动，包括宣传活动，以确保安全怀孕和婴儿的存活。此外，我们还通过优化资金分配和通过监督、监测及评估加强方案管理。

在关于妇女的另一重要方面——计划生育——我们也正在取得进展。目前，我们正致力于振兴计划生育方案，尽管在全球层面上不利的社会和政治变化影响了它。更多的妇女和夫妇可以通过计划生育，选择生育的数量和间隔。印度尼西亚正在开始结束人口迅速增长的状况，设法将生育率保持在接近更替水平。目前，生育率为 2.34。此外，在大部分省份，婴儿死亡率正在下降，已经减少到每千名活产婴儿有 34 例死亡。2007 年的产妇死亡率为每 10 万例活产有 228 例死亡，这接近于我们在中期发展计划确定的目标，虽然我们可能无法在 2015 年实现千年发展目标。

作为达到这一目标的部分举措，印度尼西亚致力于促进生殖健康和生殖权利。妇女可以利用综合性生殖健康教育和服。在青少年生殖健康领域，自 2000

年以来，我们已经把相关问题纳入我们的国家发展战略。青少年方案的主要重点是：向十几岁的女孩和男孩提供生殖健康信息和有关两性平等的咨询、负责任的性行为 and 预防意外怀孕、避免药物滥用和掌握生活技能。

然而，在印度尼西亚，实现生殖保健目标的努力，受到艾滋病病毒/艾滋病蔓延的阻碍。印尼正在目睹感染率以令人震惊的速度增长。因此，我们正在探索各种方式和手段全面防治艾滋病病毒/艾滋病。向感染了艾滋病病毒/艾滋病的人提供更多拯救生命的药物。我们已采取措施，防止母婴传播艾滋病病毒，并已采取步骤，确保所有卫生保健机构都提供艾滋病病毒预防和治疗服务。

目前还有许多工作有待完成。所以印尼在实现与人口有关的目标上，欢迎国际支持。因此，我们倡议建立人口与发展合作伙伴：一个在能力建设和获取国际捐助社会提供资金和专业技术方面非常帮助的南南倡议。

作为应对与过去 15 年实行动纲领相关的挑战的结果，印尼已经学到许多宝贵的经验。首先，无论面临什么样的挑战，在各个级别都决不能削弱执行工作和承诺。第二，只有为执行行动纲领的目的动员足够的人力和财力资源才能执行这项行动纲领。第三，必须通过各种搭配的伙伴合作关系加强国家机构能力。遵循这三项原则，印尼期待在实现行动纲领目标上取得更广泛和更深刻的进展。

最后，作为加快未来取得进展的手段，重要的是大会这些特别会议应集中于成员国之间达成共识，为行动纲领提供资金并为帮助发展中国家提供额外专门知识。

**主席(以阿拉伯语发言)：**下面我请印度外交国务部长沙希·塔鲁尔先生阁下发言。

**塔鲁尔先生(印度)(以英语发言)：**主席先生，这是我作为印度代表首次在大会发言，请允许我祝贺你当选大会主席。我们期待着在你的领导下进行工作。

我非常荣幸地参加今天为纪念国际人口与发展会议(人发会议)举行 15 周年而举行的公开辩论会,人发会议是在对印度来说非常重要的一个问题上采取的重大国际举措。

1994 年在开罗举行的国际人口与发展会议是一次有里程碑意义的会议。会议克服了会员国之间的深刻分歧,成功达成了空前的全球共识,并把人口、发展和人权等一系列问题纳入一份被广泛称为开罗共识的 20 年行动蓝图。

《行动纲领》(见 A/CONF. 171/13/Rev. 1)涉及人口、经济增长和可持续发展之间复杂的相互关系,同时也涉及人口分布、两性平等和妇女赋权、城市化、移徙以及数据收集和分析问题。人口与发展问题首次得到全面的处理,个人也首次被放在发展进程的核心位置。为澄清生殖权利这个概念作出了很大努力,而且《方案》还强调了生殖健康的中心地位。《纲领》还承认,妇女和青年在发展进程中可发挥中心作用。

在我自己的国家,这导致我国政府把稳定人口的做法从以目标为基础转变为以作出知情的自愿选择为基础。开罗共识为现已成为社会经济发展基准指标的千年发展目标做了很多基础工作。

我今天要向联合国系统的两位女性领导人致以敬意,她们也是我的朋友和亲密同事——巴基斯坦的纳菲丝·萨迪克女士,她是开罗会议的秘书长,也是联合国人口基金长期和干练的领导人;以及沙特阿拉伯的苏拉亚·艾哈迈德·奥贝德女士,她是萨迪克女士富有活力和有献身精神的继任者。她们在促进妇女权利方面的工作对我们这个星球的未来来说依然不可或缺。印度要自豪地赞扬并支持她们的努力。

今天的会议为我们提供了一个宝贵机会,以便全面审查迄今取得的进展并分析前面的挑战。秘书长和大会主席的讲话都强调,实现在 15 年前制订的愿景至关重要。进行审查会表明,在全球取得的成就至多是喜忧参半。在国际上和包括我国在内的许多国家中有一些延误。令人感到遗憾的是,在全球一级,我们

依然远未实现普及小学教育的目标,婴幼儿死亡率和产妇死亡率依然很高,世界上很多地方人们依然难以获得普遍的生殖健康。

不过我坚信,这些目标依然是可以实现的。实现这些目标需要坚定的政治意愿和协同的全球行动。人发会议制订的各项基准继续凸显出我们所有人面前的重任。

印度在实现人发会议愿景和千年发展目标方面一直在稳步前进。尽管全球经济放缓,但印度政府仍对教育和卫生部门非常重视,并在目前财政年度把给社会部门的拨款增加了 19%。

于 2005 年启动的国家农村保健方案是世界上卫生部门最大的此类干预方案之一。国家农村保健方案寻求在全印度显著改善有效的保健服务,覆盖面达 6 亿多人。计划旨在使农村居民,特别是贫困妇女和儿童能有更多机会获得公平的、负担得起的、负责的和有效的初级保健。

生殖健康和儿童健康方案是国家农村保健方案的主要组成部分之一,包括了雄心勃勃的“Janani Suraksha Yojana”方案,这是一个旨在促进在医院分娩并以贫困怀孕妇女为重点的安全孕产期干预方案。迄今为止,该方案已惠及 1 000 多万妇女,并已成为一项成功降低母婴死亡率的重要干预方案。正如奥贝德女士提醒我们的那样,不应有妇女在带来生命的过程中丧生。

就统计数字而言,印度的婴儿死亡率为每 1 000 例活产死亡 55 例。产妇死亡率从 2001-2003 年的 301 例下降到 2004-2006 年的 254 例。这些是需要我国高度关注的领域,我国政府也正在处理这个问题。艾滋病/艾滋病毒发病率依然低于 1%,并正在出现达成稳定水平的迹象。

印度的计划生育方案是世界上历史最悠久的方案之一。方案的基础是公民在获得生殖健康保健服务方面作出自愿和知情选择和表示同意。这个方案旨在通过把做规划和执行方案的权力下放来解决未得到

满足的需要，从而实现人口的稳定。在初级保健机构，艾滋病毒/艾滋病方案与生殖保健服务一直是结合在一起。

印度的第十一个计划承认，儿童的发展是这项计划的核心。这一具有约束力的政策承诺致力于采取综合办法来改善幼儿的生存、成长、发展以及早期教育。正在通过普及高质量儿童发展综合服务计划使这一承诺转化为行动。今天，儿童发展综合服务计划是全世界最大的幼儿发展方案，为 7 800 万多名儿童和孕妇以及授乳母亲提供服务。此外还强调把包括不同计划与方案提供的卫生、早期幼儿教育和安全饮用水等服务聚合起来，以便实现预期影响。

印度还开始执行促进人力资源开发的雄心勃勃的方案。于 2000 年启动的“Sarva Siksha Abhiyan”（人人享有教育）行动是一项重要的国家干预方案，目的是实现普及小学教育，并使我们能从年轻人口的“人口红利”中获益。今年，印度政府使《受教育权利法案》生效，法案的目标是保证 14 岁以前的每个儿童受教育的权利。印度政府还在今年发起了一项妇女扫盲行动，目标是在未来三年中把女性文盲人数减半。

两性公平和赋权一直是印度政府发展政策的指导原则。印度的制订规划进程完全致力于使妇女能够成为发展中的平等伙伴。所有部门都采用了将两性平等观点纳入预算编制的作法。

我们还在治理和决策领域赋予妇女权力方面取得了进展。第七十三和第七十四条宪法修正案规定，印度地方自治机构中三分之一的席位需保留给妇女。现在，我国地方政府中妇女代表的人数在全世界是最多的，约有 300 万妇女担任公职。

在世界仍在努力应对前所未有的全球经济和金融危机不利影响的困难时期，发展中国家尽管不是危机的发源地，但却受到了最严重的影响。这有可能破坏，甚至是逆转在发展中国家艰难发展历程中迄今取得的成就。因此，捐助方必需履行承诺，国际社会也

必需坚持刺激措施和刺激发展中国家经济的其它努力，这一点怎么强调都不为过。

印度政府依然坚定致力于实现 15 年前在开罗制订的愿景，致力于到 2015 年实现千年发展目标。我们肯定会在国内并在我们的能力范围内与我们的南方伙伴一起竭尽全力，同时，国际社会必须履行其在全球伙伴关系中的义务，这种伙伴关系对改善我们这个共同地球上所有人的生活质量至关重要。

**主席(以英语发言)：**我请瑞典国务大臣约阿基姆·斯蒂姆内先生发言。

**斯蒂姆内先生(瑞典)(以英语发言)：**值此纪念国际人口与发展会议(人发会议)十五周年之际，我荣幸地代表欧洲联盟(欧盟)在大会发言。以下国家赞同这一发言：土耳其、克罗地亚、前南斯拉夫的马其顿共和国、阿尔巴尼亚、波斯尼亚和黑塞哥维那、黑山、塞尔维亚、冰岛、乌克兰、亚美尼亚和格鲁吉亚。

1994 年在开罗举行的国际人口与发展会议是一次有开创性的会议，把个人放在了人口与发展问题的核心。该会议帮助我们更好地理解各国和我们所有人作为女性和男性必须如何彼此相助，并共同努力促进可持续发展、人权、两性平等以及赋予妇女权力。我们从注重人的数量转变为注重人权，并为有关人口与发展的新全球共识奠定了基础。

过去 15 年来，我们在推动开罗议程方面取得了进展。普遍获得生殖健康已成为千年发展目标的一部分。婴幼儿死亡率已经下降。有更多的女童能够上学；更多的妇女和夫妇能够获得计划生育手段，根据她们的愿望来安排生育间隔和子女人数，艾滋病毒和艾滋病防治工作也得到扩大和加强。许多国家通过了国家政策、法律和方案来改善妇女的健康和享有人权的状况，并接受了人发会议的各项建议。各国政府认识到，作为发展战略、政策和方案的基础，人口数据和分析具有重要性。

尽管取得了这些进展，但我们依然面临诸多挑战。全球金融和经济下滑的影响正在世界上很多地方

显现。贫困依然是最令我们感到关切的问题之一，仍有超过 10 亿人在忍饥挨饿，有 8.84 亿人得不到安全饮用水，还有超过 25 亿人缺少基本环境卫生。从海平面上升到干旱和其它与气候相关的灾害，气候变化的影响正在影响我们的生活环境，包括移民的流动。教育是可持续发展的重要因素，而《行动纲领》（见 A/CONF.171/13/Rev.1）确定的普遍获得教育对于实现包括千年发展目标在内的国际商定发展目标来说至关重要。

令全球感到关切的是，这些危机加剧了最贫穷者已经困难的处境，其中包括社会基础设施。毫无疑问，目前的情况已经扭转了最近取得的成就。令人不安的是，许多已脱贫的家庭尽管做出了最大努力，但依然再度陷入贫困之中。其中受影响最大的是妇女、青年和已经处于脆弱状况的群体、边缘群体和弱势群体。在资源匮乏时，女孩是最早被迫离开学校的人。

国际移徙是当今全球化生存的重要部分。全球通信和运输使人们可以比以前更加自由地流动。移徙与发展之间显然存在联系。侨汇体现了移徙给移民原籍国带来的好处。侨汇增加了家庭收入来源的多样性，帮助防御风险，使得有可能对教育和卫生进行投资，并且在发展中国家建立小企业提供了资金来源。然而，由于目前的金融和经济下滑，全世界许多穷人的这种收入来源受到了威胁。

欧盟致力于促进移徙与发展之间的积极协同增效作用。欧盟于 2005 年通过的《移徙问题全球办法》旨在加强各不同政策领域之间的协调一致，以便实现人类流动的潜力。必须以一致方式执行《全球办法》的三大支柱，即促进流动与合法移徙、优化移徙与发展之间的联系以及打击非正常移徙。《全球办法》以及 2008 年 7 月通过的《欧洲移民与庇护公约》将通过与原籍国、过境国和目的地国真正开展合作来予以执行。

近年来，有关移徙与发展的国际对话得到深化。在 2006 年联合国国际移徙与发展问题的高级别对话之后，国际对话在全球移徙与发展论坛中继续进行。

这个由政府牵头的非正式和自愿全球论坛于 2007 年在布鲁塞尔举行了第一次会议，2008 年在马尼拉举行了第二次会议。今年 11 月 4 日和 5 日将在雅典举行第三次会议。

除其它因素外，随着人们为寻找社会和经济机会而流动，移徙大大地推动了城市化的步伐。居住在城市地区的人口比例今后将继续增加。这种人口转移给发展中国家带来了新的社会经济挑战。迅速的城市发展给地方和国家政府提供保健、教育、饮水、电力和排污等基本服务的能力带来压力。发展政策在各国把城市化等人口动态纳入其规划与决策中时会更加有效。

全世界的妇女都要求改变，并坚持得到改善其自身境遇及其家人福祉的机会。但是，妇女的政治参与和参与决策进程的途径依然受到限制，在世界上的许多地方，妇女在法律上和实践中也继续受到歧视。这方面的进展太慢。欧洲联盟欢迎加强联合国促进两性平等和赋予妇女权力的能力。第 63/311 号决议设立了一个新的两性问题实体，这是朝着实现联合国对全世界妇女的义务迈出的重要一步。

包括性暴力在内的侵害妇女和女童的暴力是实现平等、发展、和平与安全的目标的重大障碍。在这方面，我们敦促尽一切努力来加强执行安全理事会第 1325(2000)号和第 1820(2008)号决议，以确保遵守国际法、有效解决冲突、人的安全、建设和平以及打击犯罪者不受惩处的现象。

欧盟及其成员国已经为处理此类暴力采取了重要步骤，包括执行第 1325(2000)号和第 1820(2008)号决议的行动计划。我们也欢迎新通过的 1888(2009)号决议和根据关于妇女、和平与安全问题的第 1889(2009)号决议采取的重要措施。这些措施进一步确定了明年的议程。

《人发会议行动纲领》和《北京行动纲要》（见 A/CONF.177/20/Rev.1）为通过循序渐进和前瞻性办法处理两性平等问题铺平了道路，它们认识到赋予妇

女权力的重要性，也认识到妇女的权利也是人权。男人和男孩必须全面参与制订旨在加强与妇女和女童平等共担责任的政策和方案，以便促进态度和行为模式的转变，从而促进并保护妇女和女童的人权。《行动纲领》强调，改善女性与男性在性和生殖健康问题上的沟通以及对其共同责任的理解是重要的。

有一件事值得再三强调。在《人发会议行动纲领》通过 15 周年之际，欧盟重申，我们坚决支持和致力于全面执行《纲领》以及采取重要行动来促进《纲领》的进一步执行，这是在人发会议五年审查和评估中商定的并且载于《社会发展问题哥本哈根宣言和行动纲领》（见 A/CONF.166/9）中。

欧盟还强调，不保障妇女的性和生殖健康与权利就无法实现两性平等，并且重申，增加获取性健康和生殖健康信息及保健服务的机会，对于实现《北京行动纲要》、《开罗行动纲领》以及千年发展目标都至关重要。

在 2015 年之前——只剩下 5 年了——欧洲联盟将加快行动，保证人人普遍享有生殖健康服务，并确保能够获得生殖健康商品。我们将继续同联合国人口基金（人口基金）、各国政府、民间社会和其他合作伙伴密切合作，共同推动性和生殖健康与权利，并且加强赋予妇女权力和实现两性平等，以便实现包括人发会议在内的相关国际会议制定的目标。

欧盟赞赏联合国系统——特别是人口基金——按《行动纲领》的规定，成功地执行了综合办法。欧盟认识到，达到最高健康水平的权利，包括性健康和生殖健康，是采取行动的基础。把人发会议的议程纳入国家发展战略——特别是国家健康政策、战略、方案和预算——是实现千年发展目标的前提。

鉴于每年有 50 多万妇女死于与怀孕和分娩相关的原因，并且过去 15 年中作出的进展甚少，采取这种办法就特别重要。多数产妇死亡发生在撒哈拉以南非洲和南亚地区。撒哈拉以南非洲妇女一生中可能面临的产妇死亡风险为二十二分之一，而发达国家的风险

还不到六分之一。根据联合国的数据，全球 13% 的产妇死亡是由于不安全堕胎引起的。在撒哈拉以南非洲的部分地区，这个比率达到 30% 至 40%。这意味着我们达到千年发展目标 5 及其各项指标仍相去甚远。

产妇死亡的原因众所周知，而其中绝大部分都是可以预防的。99% 的产妇死亡发生在发展中国家，这迫切需要解决当代最大的健康不平等现象。除非我们采取多部门的方法保护妇女与女童的权利，并采取紧急行动加强国家健康制度，否则我们无法解决产妇死亡问题。

健康、经济和社会福祉之间的密切关系有充分的文件记载。疾病和健康欠佳削弱了穷人的个人能力，使其无力对家庭作出贡献，造成收入损失和生产率下降。

艾滋病毒和艾滋病继续对发展和人民的福祉构成威胁。多数新的艾滋病毒感染都经由不安全的性行为传播。因此，需要把艾滋病毒和艾滋病以及性和生殖健康及权利纳入地方、区域和国际各级的政策和方案。全面的性教育和方便青年得到的保健服务、廉价和高质量的男用和女用保险套以及其他形式的预防和避孕药具都必须成为我们防治艾滋病毒和艾滋病的对策的一部分。需要特别关注男子的作用和责任。

这些年来，我们了解到，为了推动执行和实现《人发会议行动纲领》的目标，各国和各个社区必须感受到其自主性和捍卫该议程。各国政府、社区、民间社会组织和整个民间社会参与其中的重要性是怎么强调都不算过分的。但是，更重要的是，妇女、男子、女童和男童都必须充分参与旨在解决其具体情况和挑战的努力。

人口基金带头开展这一进程，探讨以不同方法促进两性平等和人权，以便能够获得社区和个人的接受和理解。变化来自内部。足够的国内和国际财政资源是实现在开罗制定的目标的关键。尽管面临当前的经济和金融危机，国际社会必须兑现国际商定的官方发展援助目标。

副主席克里斯琴先生(加纳)主持会议。

然而，政治意愿也同样重要。让人民获得他们成长、承担责任、作出知情选择和实现梦想所需的自由和机会是人发会议的总体目标和我们的共同任务。这不是一个数字问题，而是远为更重要的问题：每一个人的权利、福祉与发展。这就是我们能够实现可持续的人类发展之道。

**代理主席(以英语发言)：**我现在请塞拉利昂渔业和海洋资源部长 Haja Afsatou Olayinka Kabba 女士阁下发言。

**Kabba 女士(塞拉利昂)(以英语发言)：**请允许我重复我国总统欧内斯特·巴伊·科罗马先生阁下 3 周前在大会发言中就图里基先生当选为大会第六十四届会议主席向他表示的祝贺，并向图里基先生保证塞拉利昂代表团的支持。也请允许我感谢他召开有关这一非常重要的议程项目的会议。我国代表团完全赞同苏丹常驻代表将以 77 国集团加中国的名义所作的发言。

我也赞扬联合国人口基金(人口基金)执行主任苏拉亚·艾哈迈德·奥贝德女士对这一进程的指导。

我非常荣幸地在大会发言，同来自世界各地的其他代表一道庆祝国际人口与发展会议(人发会议)的 15 周年纪念。我也要回顾，塞拉利昂充分参加了那次会议，并且是会议制定的《行动纲领》(见 A/CONF.171/13/Rev.1)的签署国。

我们充分了解，《行动纲领》认识到发展权、教育、保健——包括性健康和生殖健康、赋予妇女权力和两性平等是推动发展和减少贫困所需的决定性因素。纲领重申，自由决定生育的数量和间隔是个人和夫妇的基本权利。

事实上，人发会议现在被认为具有许多了不起之处。首先，它能够在世界各国之间就我们当今世界面临的许多复杂发展问题达成共识。第二，它使我们明确了解人口与发展之间的相互关系，以及我们如何能

够生活在一个不仅对我们而且对我们的后代也是可持续的动态世界上。

我国塞拉利昂尽管面临当前困难的全球经济形势，但仍非常紧密地跟上人发会议及其《行动纲领》方面的发展。我们始终认为，人发会议是一个分水岭，重新说明了生殖健康与权利同发展的其他方面之间的关系。

我们来自一个冲突后国家，我国所在的贫困地区的产妇和婴儿死亡率很高，我们完全同意人发会议的所有原则，并且同样认为其中包含的想法在今天同 1994 年一样切合实际。这些原则因被纳入千年发展目标 3、5 和 6 而得到进一步加强，并使政府能够集中精力走上发展的道路。

尽管今天世界面临困难的经济局势并对我国产生影响，我必须表示我国政府对人口基金的坚定支持。该机构协助我国为执行人发会议《行动纲领》和重申对其所有理想的承诺所作的本地努力。

我国政府现在认识到，为了减少贫困必须实现生殖保健的普及化，因为它增加了对人力发展、可持续生计和粮食安全进行更大投资的可能性。生殖健康问题对妇女——特别是穷人——产生不成比例的深重影响，并使勉强度日的家庭更加穷困。如果妇女接受生殖保健，包括计划生育服务，她们就有能力组建较小、较健康的家庭，并能更好地维护自己和她们家人的健康。

我必须指出，自 1994 年以来，塞拉利昂在落实人发会议各项原则方面取得了一些进展。我们成立了一个全国计划生育方案署，现它已提升为健康和卫生部的生殖健康司。政府制定了一项生殖健康战略和全国生殖健康政策。我国在塞拉利昂国家健康政策的范围内制定了生殖健康政策，把初级保健作为在塞拉利昂提供保健的主要战略。这项政策认识到，按照人发会议的要求，应当在初级保健范围内构思生殖健康工作。现在已经落实了生殖健康商品安全战略和药品分

配系统。政府最近还为执行这项战略成立了生殖和儿童健康局。

在捐助国和联合国机构的协助下提升了一些健康设施，以加强向妇女提供基本和全面的紧急产科护理。人口基金派出一些医生和护士在次区域进行专门技能的培训和再训练。

一种创新做法就是利用社区救护车从交通困难地区把孕妇送往医院或其他医疗设施所在地接受医疗照顾。妇女还种植果蔬进行耕作筹款活动。这些活动的收入积攒起来帮助怀孕和分娩时之用。我国还进行了一些创新工作，包括制定健康保险计划、建立待产之家以及以及执行社区章程。

在第一夫人办公室的领导下，传统和宗教领袖也全面参与减少产妇死亡率的宣传活动。为了赋予妇女权力已经通过一些关于性别问题的法律，特别是有关婚姻和遗产的法律。为了促进赋予妇女权力和两性平等，已经制定了一项全国性别问题战略计划。

最近在 2009 年 10 月 9 日塞拉利昂第二共和国第三届议会的第三届会议正式开幕式上，欧内斯特·巴伊·科罗马总统先生阁下描述了保健部门的政府政策和执行行动的进展。婴儿和 5 岁以下儿童的死亡率已经大大下降。塞拉利昂拥有驱虫蚊帐的人数大大超过以前。产妇死亡率在过去 3 年中下降三分之一。我国所有地区都建立了血库。北方省正在建造一所助产士学校，在首都和 12 个地区正在兴建现代化药品储存和管理设施。

我国政府为加紧防治艾滋病病毒/艾滋病，设立了 337 处防止母婴传播站、107 个艾滋病患者治疗中心以及 384 个由志愿人员开办的保密咨询中心。

总统阁下还通知议会，政府的第一优先是确保孕妇和 5 岁以下儿童获得免费保健服务。政府还将设立一个公务员制度之外的国家健康委员会，以制定条例和行为守则，并管理和改善健康工作者的服务条件以及整个保健服务的质量。

我们的努力并不是没有遭遇挑战。缺乏保健人力资源——尤其是紧急产妇护理人员——是一项特别严重的挑战。由于医务领域的人才外流，公共健康单位从未满额。政府赞赏人口基金在培训医生和护士方面所作的贡献。其他捐助方，如欧洲联盟和联合国国际发展部，也参与提升卫生部工作人员的能力。由于道路状况不良，前往健康设施就医就困难重重。由此造成的拖延导致很高的产妇死亡率。

除其他外，政府新的生殖健康目标包括：按照我国第二次减贫战略——改革议程的优先规定，通过提供更多资源，保证改善全国妇女的生殖健康状况；在同联合国和其他捐助伙伴的共同规划下，制定《生殖健康战略计划》；对战争期间被毁的全各地的公共健康单位和医院产妇病房进行冲突后的恢复；通过培训和提供后勤及物质支助，开展更多的能力建设活动。

我谨重申，我国政府致力于实现人发会议的目标和千年发展目标。尽管我们保证支持实现这些目标，我作为一个代理人有责任向我们的赞助者发出呼吁，如果没有他们额外的财政支助，将难以确保妇女不会在生产过程中死亡。我们指望你们的帮助，愿上帝保佑各位。

**代理主席(以英语发言)：**我现在请埃及主管多边事务的副外长内拉·加布拉女士阁下发言。

**加布拉女士(埃及)(以阿拉伯语发言)：**首先，我要指出，我们对召开这些会议纪念 1994 年在开罗举行的国际人口与发展会议，感到非常满意。我也对秘书长这次发表的鼓舞人心的发言，向他表示赞赏。此外，我也特别感谢联合国人口基金执行主任苏拉亚·奥贝德女士今天所作的发言，以及人口基金对发展中国家的毫不动摇的援助，支持它们为实现开罗会议的《行动纲领》(见 A/CONF.171/13/Rev.1)所作的努力。我也赞成苏丹代表以 77 国集团加中国的名义所作的发言。

15年前，埃及高兴地担任第一次国际人口与发展会议的东道国，这表明我们对人口问题及其同国际发展议程的密切关系的高度重视。国际社会在开罗达成共识，表明我们各国人民在国际上推动人口问题的愿望。这个共识的前提是，通过强调教育、卫生保健和两性平等，通过为实现可持续的经济、社会和环境发展提供每一个机会，以及通过努力实现消除贫困，提高可持续的人的发展并明确肯定赋予家庭所有成员权力的概念。

因此，在开罗举行的这次国际会议标志着一个历史性的转折点，它重申了形式各异的人口问题和在各方面实现发展之间的直接联系。《开罗行动纲领》（见A/CONF. 171/13/Rev. 1）以及大会1999年第53/183号决议通过的相关建议和其他联合国主要会议取得的特别成果都有助于形成一个在经济、社会和环境领域实现可持续发展的全面国际框架。

我想所有在这个多边框架内工作的人都能感受到在专题、计划和才智方面在开罗取得的成果意义重大。因此，在距实现开罗会议的目标最终日期还有5年、距实现千年发展目标截止日期还有6年的时候，必须利用我们今天的纪念活动，来审议并核准面对实现这些目标的巨大障碍时应该采取的最好做法。这些障碍包括全球经济和金融危机及其对发展中国家的影响、贫困、武装冲突和气候变化相互关联的挑战和能源与粮食安全危机等。这些危机以及其他危机已给发展中国家带来额外负担，表现在经济增长萎缩、出口和侨汇收入下滑、失业上升以及生活在贫困线下的人数稳步增加。所有这些因素破坏了发展中国家在过去数年取得的成果。

从这个角度出发，埃及认为，要在实现《行动纲领》目标和国际商定的发展目标中取得真正进展，就取决于是否能够动员必要的政治意愿，来直面这些危机和挑战，并克服在实施联合国重要会议成果和经济社会问题决定中存在的缺陷。因此，我们强调，国际经济和金融危机还有其他危机的负面影响应该成为又一个原因，迫使发达国家重申，它们致力于支持发

展中国家努力实现《行动纲领》目标和其他国际商定的发展目标——尤其是千年发展目标。

这种局势也应该激发重新做出承诺，支持发展中国家减缓这些危机对家庭和人口问题产生不利社会经济影响的能力。尤其是，应该提供充足资源，资助计划生育、生殖保健和预防艾滋病毒/艾滋病的服务，并资助包括收集、分析人口和发展政策数据在内的研究活动。

自埃及承办这次国际会议以来，作为不断增强的积极参与国际实现发展目标努力的政治承诺的一部分内容，埃及已在众多区域一级发展活动中发挥主导作用，而且，我们已把实现《行动纲领》目标作为一项重要的国家优先事项。有这种决心是因为我们相信，实现这些目标能够支持我们在阿拉伯和非洲背景内更大的国家和区域发展战略框架。同时，它将增强我们有效执行在经济社会领域联合国所有主要会议成果的区域能力，增强我们在区域努力中实现包括千年发展目标在内的国际商定发展目标的能力。这些努力对我们非洲各个国家尤其重要，许多非洲国家到2015年目标期实现千年发展目标的希望仍然渺茫。

在这个背景下，埃及强调实施《开罗行动纲领》目标和实现千年发展目标之间存在错综复杂的联系。从这个观点出发，埃及期待召开秘书长提议的2010年首脑会议，来审查实现千年发展目标取得的进展，因为那个首脑会议将提供一个至关重要的机会，来加强我们旨在实现这些目标并就如何推动国际发展议程制定一个共同愿景的努力。无疑，会议应该影响我们实现千年发展目标和《开罗行动纲领》目标的努力。

在国家一级，埃及2009年决定建立一个专门处理各种家庭人口问题的新部委，这再次表明我们对处理这些问题的坚定政治承诺。除此之外，埃及议会在过去数年内通过了许多政策和法律，目的是为了深化我们对赋予妇女权力、实现两性平等、提高人权状况、并降低孕产妇和儿童死亡率的承诺。埃及也决定同意把联合国人口基金区域办公室设在开罗。我们希望办

公室能很快运转起来，以便补充人口基金国家办公室的工作，支持我们实施《开罗行动纲领》目标的努力。

在我们纪念开罗人口与发展会议召开十五周年的时候，我要表达埃及仍关切巴勒斯坦人民在占领下遭受的苦难，并强调该局势对实现国际商定的发展目标——尤其是《开罗行动纲领》目标——产生的负面影响。该局势的持续存在破坏了巴勒斯坦人民实现自己经济社会发展目标的努力，还有在以色列 1967 年占据的所有领土上建立一个以东耶路撒冷为首都的独立国家的努力。此外，以色列的封锁和围堵政策剥夺了巴勒斯坦人民满足基本需要的机会。而且，以色列蔑视安全理事会第 1860 (2009) 号决议，继续封锁加沙地带，并拒绝参加任何旨在实现巴勒斯坦人和以色列人在和平与安全中生活的利益的真正和平进程。

最后，我们希望，今天的会议将启动一场认真的讨论，推动我们就如何在 2014 年前最好地执行我们的目标、如何在其后的集体工作阶段保留已取得的成果和如何继续加强这些成果达成一个共同谅解不断向前努力。

**主席(以英语发言)：**我现在请奥地利副外交部长约翰内斯·基尔勒先生阁下发言。

**基尔勒先生(奥地利)(以英语发言)：**我首先赞同瑞典主席国以欧洲联盟的名义所作的发言。奥地利以国家身分，想就一些同我们特别相关的问题补充一些具体评论和意见。今年纪念国际人口与发展会议(人发会议)的活动提醒我们，实施 1994 年在开罗做出的承诺还剩下五年时间。在那次会议上，179 个国家首次承认人口问题和发展相互依存。这也是第一次在全球范围内达成共识，认为赋予妇女权力并满足人们对教育和健康——尤其是生殖健康——的需要对个人进步和可持续与均衡的发展都有必要。

1994 年开罗会议通过的《行动纲领》常被称为《开罗议程》，它为人口和发展政策确立了推动两性平等、公平，赋予妇女权力、结束暴力侵害妇女和确保妇女有能力控制自己生育状况的至关重要地位。它的核心

工作是普及教育，降低婴幼儿和孕产妇死亡率并确保到 2015 年实现人人普遍享有包括计划生育、助产分娩和预防艾滋病毒/艾滋病等性传播感染在内的生殖保健。尽管它为实现千年发展目标做了许多基础工作，但它关于发展的广泛全面愿景及其各项要求包括了八个千年发展目标没有涵盖的很多要素。尤其是，它涉及到人口、经济增长和可持续发展之间的复杂关系以及人口分布、移徙、气候变化和城市化等问题。

今天这次纪念会议提供了一个良好的机会来强调国际社会就发展进程中人口动态、性和生殖健康权利、两性平等和赋予妇女权力所具有的重大意义达成的共识，并检视至今取得的进展和仍然存在的挑战。在这个背景下，奥地利热烈欢迎大会最近在第六十三届会议作出的建立一个由副秘书长领导的综合性别问题实体的决定。我们认为，这将大幅度地提高联合国在两性领域的能力、问责和效能。

2005 年，普遍享有生殖保健成为千年发展目标 5 下改善孕产妇健康的一个具体目标。许多国家已考虑了开罗会议的建议，并已通过了进一步改善妇女健康——尤其是保证她们享有生殖保健——的国家政策、法律和方案。今天，穷国有更多妇女选择使用计划生育，有更多妇女享有熟练分娩照护，有更多婴儿存活下来，还有更多女童能够去上学，不可否认这是一个令人高兴的进步的证明。

然而，迄今为止取得的进展并不充分，《开罗议程》仍象过去一样具有现实意义：十亿人仍生活在赤贫之中，每年有五十多万妇女死于与孕产有关的并发症，三百万婴儿出生后活不过一周，主要死于同他们母亲的健康以及怀孕和分娩时的并发症有关的原因。在这个背景下，联合国人口基金(人口基金)对实现改善孕产妇健康的千年发展目标 5 做出贡献就尤其重要。人人普遍享有生殖健康和安全孕产必须成为世界范围内的基本权利。

每一个男人、妇女和儿童都必须有相同的不受歧视过健康生活的权利。在我们战胜艾滋病毒和艾滋病的共同努力下，还需要做更多的工作来完全实施这条

原则。这些最需要预防、治疗和保健服务的人中大多数人仍面临着歧视、被边缘化甚至被定为犯罪的问题。艾滋病毒/艾滋病不断加剧的女性化问题使我们尤感焦虑，有更多妇女和女童受到感染。为了扭转这种令人警惕的趋势，我们需要加大努力，保障妇女和女童获得性和生殖保健与权利的信息和服务。

奥地利将继续支持防治艾滋病毒和艾滋病的国际努力，并非常骄傲地同联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署和其他合作伙伴一道，于2010年7月在维也纳举办第十八届国际艾滋病会议。该会议将使所有相关的利益攸关方、各国政府、联合国机构、民间社会和学术界代表汇聚一起，共同评估取得的进展，并进一步讨论未来的优先事项。预计将有25 000名与会人员和6 000名记者到维也纳参加这次会议。奥地利非常希望，这次会议将有助于推动我们朝着共同目标迈进，并有助于我们在战胜艾滋病毒和艾滋病的全球努力中取得进展。

奥地利深为关切世界范围内居高不下的性别暴力问题，尤其是在武装冲突中对妇女和儿童实施的性暴力。在世界范围内，每天在冲突中有数百名妇女、女童和儿童遭受蓄意的暴力和性虐待。公然使用性暴力作为一种蓄意的作战手段构成对国际和平与安全的严重威胁，必须立即停止。参与冲突的国家和其他当事方必须遵守国际法律义务，而国际社会也必须随时准备防止暴力发生，保护个人，结束有罪不罚和补偿受害者。

如果没有妇女对建设和平和防止冲突做出积极贡献，就不可能实现持久和平、和解和可持续发展。妇女能够对所有和平进程做出重要贡献，尤其是谈判和调解，以及冲突后的治理和重建。在这方面，安全理事会第1325(2000)号和第1820(2008)号决议已强调，需要在建设和平和维和措施中包括妇女。奥地利积极并坚决支持安全理事会关于在武装冲突中的妇女与儿童的第1888(2009)号决议。我国也是该决议的共同提案国，它于2009年9月30日在安理会获得一致通过。除了有效打击性暴力外，我们希望给冲突局势中的性暴力受害者提供发言权以及给予更多的保护和更好的医疗和心理照顾。而且，我们将为明年成功纪念安全理事会第1325(2000)号决议通过十周年以及为全面执行该决议创造新的活力势头做出积极贡献。

奥地利赞扬人口基金在努力结束包括有害做法在内的各种形式暴力侵害妇女行为中发挥重要作用。因此，奥地利特别通过向防止暴力侵害妇女问题工作队和向联合国到2015年消灭切割女性生殖器做法运动提供资金捐助的方式支持人口基金的工作。

捐助方和伙伴国家都受到最近经济和金融危机的严重打击，这给实施《行动纲领》提供充足资金带来了风险。让我们利用这个机会，重申我们对《开罗议程》的承诺，评估进展，确定仍然存在的挑战，并为下一个五年提供新的动力，以按照目标日期成功执行《行动纲领》。

下午1时10分散会。