



人口与发展委员会第三十八届会议的报告

(2005年4月4日至8日和14日, 纽约)

摘要

人口与发展委员会第三十八届会议于2005年4月4日至8日和14日在联合国总部举行。会议的主题是“人口、发展与艾滋病毒/艾滋病, 尤其注重贫穷问题”。

委员会收到的文件中有一份是秘书长关于世界人口监测的报告, 重点讨论本届会议的主题。该报告概述了人口、艾滋病毒/艾滋病与贫穷问题, 包括下列各章节: 艾滋病毒/艾滋病的决定因素; 死亡率、人口增长和孤儿问题; 生育率和性行为; 地域流动性与艾滋病毒; 艾滋病毒/艾滋病、发展与贫穷; 政府的观点和政策; 预防、护理和治疗。该报告显示自1980年以来艾滋病毒/艾滋病疫情猖獗, 迅速蔓延到世界各区域。艾滋病毒/艾滋病不分贫富, 但受影响最大的国家是世界上贫穷的国家。该报告总结说, 除非采取更有力的行动抗击艾滋病及其影响, 否则艾滋病毒/艾滋病流疫将损害许多国家, 特别是最贫穷的国家今后的发展。遏制艾滋病蔓延最有效的方针是执行减少风险、减低脆弱性和减轻影响的混合战略。

委员会收到的其他文件包括: 人口与发展委员会主席团关于2004年10月在秘鲁利马举行闭会期间会议的报告; 秘书长关于下列项目的报告监测注重人口、发展与艾滋病毒/艾滋病的人口方案(尤其注重贫穷问题); 用于协助执行《国际人口与发展会议(人发会议)行动纲领情况》的资金流动情况; 全面执行《国际人口与发展会议行动纲领情况》对实现国际商定的发展目标(包括《联合国千年宣言》所载目标)作出的贡献; 委员会工作方法; 世界人口趋势; 经济和社会事务部人口司2004年人口领域的方案执行和工作进展情况; 以及秘书长关于人口司2006-2007年工作方案草案的说明。



委员会听取了世界银行全球艾滋病毒/艾滋病方案干事德布勒沃克·祖迪埃女士和巴西圣保罗州性传播疾病/艾滋病方案高级顾问保罗·罗伯托·特谢拉医生的基调发言。

委员会在审议落实国际人口与发展会议各项建议的后续行动（议程项目 3）时，通过了一项决定和一项决议。在该项决定中，委员会决定，2007 年委员会第四十届会议的主题为“变化中的人口年龄结构及其对发展的影响”。在这个议程项目下通过的决议中，委员会重申了《国际人口与发展会议行动纲领》以及《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》确定的目标、指标和行动。决议强调各国政府和国际社会必须采取行动应付艾滋病毒/艾滋病，重申各国政府必须加紧在执行《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》方面的国家努力和国际合作。委员会在同一项决议中强调艾滋病毒/艾滋病使许多国家的贫穷问题变本加厉，敦促国际社会增加国际发展援助以辅助和补充承诺提供更多国家资金用于防治艾滋病毒/艾滋病的发展中国家。该决议还强调各国必须采取综合方针应付艾滋病毒/艾滋病，包括设立一个行动框架以促进所有伙伴的工作协调、一个国家艾滋病毒/艾滋病框架、一个国家艾滋病毒协调机构和一个商定的国家一级监测评价制度。

委员会在审议全面执行《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（包括《联合国千年宣言》所载目标作出的贡献（议程项目 4）时，通过了一项决议，强调充分执行《行动纲领》以及为进一步执行《行动纲领》采取的重大行动是对实现国际商定的发展目标，包括《联合国千年宣言》所载目标作出的主要贡献；强调必须把普及生殖健康的目标纳入为实现国际商定的发展目标（包括《联合国千年宣言》所载目标而制定的战略中；强调必须加强艾滋病毒/艾滋病与性健康和生殖健康之间的政策和方案联系和协调，并把它们纳入国家发展计划；还强调必须在政策对话和政策制订中密切注意人口结构和趋势，包括人口老龄化与贫穷和发展之间的相互关系，并敦促会员国以及联合国各组织和机构在国际移徙和发展领域加强国际合作。在同一项决议中，委员会强调必须促进妇女的生殖健康；欢迎为实现国际人口与发展会议的目标而增加本国开支和国际捐助；认识到要有效执行《行动纲领》，就必须承诺增加财政资源；鼓励各国政府、国际组织、国际金融机构和其他利益相关者协助发展中国家和转型期经济国家执行《行动纲领》；最后，要求向《行动纲领》所有领域，包括列明费用的一揽子项目，分配充分的资源。

委员会在审查其工作方法（议程项目 6）时，通过了一项决定，规定从第三十九届会议举行的选举开始按第三十七届会议制定的定期地域轮流办法选举主席；重申委员会的中心作用是协调审查和评价全面执行《行动纲领》和大会第二十一届特别会议成果的情况；并重申必须定期对《人发会议行动纲领》的执行情

况和为进一步执行《行动纲领》采取的重大行动进行全面审查和评估。在同一项决定中，委员会重申委员会与经济及社会理事会正在进行的意见和信息交流非常重要和有用；回顾委员会主席团在规划委员会年度会议和为其工作方案提出建议方面的作用；欢迎邀请基调演讲人在委员会届会上演讲；决定在2006年第三十九届会议上制订多年工作方案；并决定在第三十九届会议上进一步审议其工作方法。委员会还决定应促进更多地分享国家、区域和国际经验，召集专家和执行人员进行有重点和互动的对话，并强调必须在主席团闭会期间会议结束后尽早提供会议的书面报告。

委员会注意到在第三十八届会议上提交的文件，核可定于2006年在纽约举行的第三十九届会议临时议程草案，并通过第三十八届会议的报告。

目录

章次	页次
一. 需要经济及社会理事会采取行动或提请其注意的事项	5
A. 决定草案	5
B. 提请理事会注意的事项	6
二. 根据国际人口与发展会议所提建议采取的后续行动	16
三. 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(包括 《联合国千年宣言》所载目标)作出的贡献	18
四. 有关各国在人口问题上的经验的一般性辩论: 人口、发展和艾滋病毒/艾滋病, 尤其注重贫穷问题	19
五. 审查人口与发展委员会的工作方法	20
六. 秘书处在人口领域的方案执行情况和今后的工作方案	21
七. 委员会第三十九届会议临时议程	22
八. 通过委员会第三十八届会议的报告	23
九. 会议的组织	24
A. 会议的开幕和持续时间	24
B. 与会情况	24
C. 选举主席团成员	24
D. 委员会主席团关于闭会期间会议的报告	24
E. 议程	25
F. 文件	25
附件	
一. 委员会第三十八届会议收到的文件一览表	26
二. 就分别在议程项目 3 和 4 下通过的决议草案 E/CN.9/2005/L.4 和 E/CN.9/2005/L.5 以及在议程项目 6 下通过的决定草案 E/CN.9/2005/L.7 所作的发言摘要	28

第一章

需要经济及社会理事会采取行动或提请其注意的事项

A. 决定草案

1. 人口与发展委员会建议经济及社会理事会通过下列决定草案：

人口与发展委员会第三十八届会议的报告和委员会第三十九届会议临时议程

经济及社会理事会：

- (a) 注意到人口与发展委员会第三十八届会议的报告；
- (b) 通过委员会第三十九届会议临时议程：

委员会第三十九届会议临时议程

1. 通过议程和其他组织事项。

文件

委员会第三十九届会议临时议程

秘书处关于会议工作安排的说明

委员会主席团关于闭会期间会议的报告

2. 国际人口与发展会议各项建议的后续行动。

文件

秘书长关于监测世界人口的报告，重点是国际移徙与发展

秘书长关于监测人口方案的报告，重点是国际移徙与发展

秘书长关于协助执行《国际人口与发展会议行动纲领》的资金流动情况的报告

3. 有关各国在人口问题上的经验的一般性辩论：国际移徙与发展。
4. 秘书处人口领域的方案执行情况和今后的工作方案。

文件

秘书长关于 2005 年人口领域方案执行情况和进展的报告。

5. 人口与发展委员会的工作方法。

6. 委员会第四十届会议临时议程。

文件

秘书处载有委员会第四十届会议临时议程草案的说明。

7. 通过委员会第三十九届会议的报告。

B. 提请理事会注意的事项

2. 提请理事会注意委员会通过的下列决议和决定：

第 2005/1 号决议

人口、发展与艾滋病毒/艾滋病，尤其强调贫穷问题*

人口与发展委员会，

承认《国际人口与发展会议行动纲领》¹ 的实施及其进一步实施的重大行动² 与全球消除贫穷和实现可持续发展的努力是有机结合在一起的，实现《行动纲领》的各项目标与实现《联合国千年宣言》的各项发展目标³ 是一致的，而且是对后者的重大贡献，

回顾 2003 年 12 月 23 日题为“第二十六届特别会议成果的后续行动：《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》的执行情况”的大会第 58/236 号决议、妇女地位委员会关于妇女、女童和艾滋病毒/艾滋病的第 49/2 号决议和 2003 年 12 月 22 日题为“在艾滋病毒/艾滋病、结核病和疟疾等大流行病猖獗的情况下获得药品的问题”的大会第 58/179 号决议，

欢迎决定于 2005 年 6 月 2 日举行大会高级别会议，审查在实现《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》⁴ 各项承诺方面取得的进展情况，

注意到贫穷和不平等使人们更易受到艾滋病毒侵害，每个区域的人口都增加了受感染的风险，与此同时损害了艾滋病毒感染者的社会经济条件，

深为关切妇女和女孩不成比例地受到全球艾滋病毒/艾滋病大流行病的影响，而新感染艾滋病毒的大多数是青年人，

* 讨论情况见第二章。

¹ 《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。

² 大会第 S-21/2 号决议，附件。

³ 见大会第 55/2 号决议。

⁴ 大会第 S-26/2 号决议，附件。

强调两性平等和赋予妇女和女孩权力是减少她们易受艾滋病毒/艾滋病侵害的基本要素，还强调提高妇女和女孩地位是遏制这一大流行病的关键，

严重关切地注意到全世界共有 3 940 万人为艾滋病毒/艾滋病感染者，2004 年艾滋病毒/艾滋病大流行病夺走了 310 万人的生命，迄今为止使 1 500 万儿童成为孤儿，

深为关切地注意到艾滋病毒新感染病例数目仍然过高，特别是在易受感染和/或感染风险较高的人中间，随着艾滋病毒/艾滋病感染者人数的不断增加，感染蔓延到一般民众，特别是育龄妇女和少女，

承认除其他外如果不在全球范围加紧、增加和有效对付艾滋病毒/艾滋病，国际商定的发展目标、包括《千年宣言》所载各项发展目标就无法实现，因为艾滋病毒/艾滋病影响人口动态、缩短预期寿命、通过丧失生产力及破坏发展的其他因素，抑制经济增长，

重申充分实现所有人的人权和基本自由，是全球对付艾滋病毒/艾滋病大流行病的努力的一个必要因素，又重申消除对艾滋病毒/艾滋病感染者或处于这种危险的人、包括最易受侵害的人的一切形式的蔑视和歧视的重要性，

承认在艾滋病毒/艾滋病等大流行病猖獗的情况下获得药品治疗是逐步充分实现人人享有能达到的最高标准身心健康权利的一项基本要素，

还承认经济和社会发展、有利的政策和立法环境以及充足的资源对有效和真正多部门应付此大流行病至关重要，

认识到给予受艾滋病毒/艾滋病感染和影响的人预防、护理、支助和治疗，是有效的对策之中相辅相成的组成部分，必须结合起来成为一套对付这种大流行病的综合方针，

强调大多数艾滋病毒都是通过性传播感染，艾滋病毒感染也与接触到被感染的血浆和母婴传播有关；艾滋病毒、性健康和生殖健康不佳通常有着共同根源；艾滋病毒的传播受到若干社会因素的影响，包括不平等、贫穷、两性不平等及易受感染和/或感染风险较高的人陷入社会边缘地位，

注意到秘书长关于世界人口监测，注重人口、发展与艾滋病毒/艾滋病，尤其强调贫穷问题的报告，⁵

⁵ E/CN.9/2005/3。

铭记国际人口与发展会议的报告⁶和关于为进一步执行《行动纲领》采取的重大行动的报告⁷的全部内容。

1. **重申**《国际人口与发展会议行动纲领》¹及其进一步实施的重大行动；²
2. **还重申**《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》⁴确定的各项目标、指标和行动，它们补充和加强了《国际人口与发展会议行动纲领》各项目标及《行动纲领》五年期审查和国际社会商定的发展目标，包括《联合国千年宣言》所载各项发展目标；³
3. **深为关切地强调**，艾滋病毒/艾滋病疫情逼人，其范围和影响破坏力大，需要在所有领域和各级采取紧急行动；
4. **强调**艾滋病毒/艾滋病使很多国家的贫穷问题更加恶化，影响到个人、家庭、社区和社会各个部门；削弱了人力资本、对国家的社会和经济产生深远影响，扭转这一趋势需要采取紧急和可持续的长期行动以及所有领域和各级采取协调对策；
5. **重申**各国政府有必要在相关行动者，包括民间社会和私营部门在内的所有利益有关者的支持下，加紧在执行《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》方面的国家努力和国际合作；
6. **承认**艾滋病毒大流行病对儿童产生毁灭性影响，全球孤儿人数继续上升，其他儿童因父母生病、生活在收养孤儿的穷苦人家、生活在儿童当家的家庭或受到歧视而易受感染，有 200 多万儿童本身就是艾滋病毒/艾滋病感染者；强调必须在这方面加强多部门对策，包括向受艾滋病毒/艾滋病感染和影响的儿童和家庭提供心理社会支持；
7. **强调**加强国家技术能力和执行能力的重要性，以便对此大流行病进行影响评估，用于规划预防、治疗和护理以及对付艾滋病毒/艾滋病；
8. **敦促**国际社会增加国际发展援助以辅助和补充以下国家的努力：承诺提供更多国家资金用于防治艾滋病毒/艾滋病流行病的发展中国家，特别是受艾滋病毒/艾滋病影响最深的国家，尤其是在非洲，特别是撒哈拉以南非洲，以及加勒比；艾滋病毒/艾滋病流行病扩散高危国家以及用于应付这一流行病的资源极有限的国家；
9. **强调**各国必须采取综合办法应付艾滋病毒/艾滋病流行病，包括设立一个行动框架以促进所有伙伴的工作协调、一个国家艾滋病毒/艾滋病框架、一个国家

⁶ 《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）。

⁷ 大会第 S-21/2 号决议和《大会正式记录，第二十一届特别会议，补编第 3 号》（A/S-21/5/Rev. 1）。

艾滋病毒协调机构和一个商定的国家一级监测评价制度,这一切促使具备加强和促进地方拟定的有效解决办法所需的包容性和灵活性;并赞扬联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署在参与支助各国政府、民间社会组织、私营部门和国际合作和多边机构以落实“三个一”原则方面发挥的领导作用;

10. **深切关注地注意到**艾滋病毒大流行病过多使用医疗卫生部门的资源,并在这方面强调必须加强医疗卫生制度,包括开展国际合作,应付熟练医疗卫生人员严重缺乏的情况,这是扩大各种防治艾滋病毒/艾滋病大流行病和改善性健康和生殖健康方案的主要障碍;

11. **强调**必须加强政策和方案联系以及艾滋病毒/艾滋病与性健康和生殖健康之间的协调并将之纳入国家发展计划,包括减贫战略和已存在的全部门办法,作为防治艾滋病毒/艾滋病大流行病和减少其对人口的影响的必要战略,这可能会导致更切合实际和符合成本效益而且效用更大的措施;

12. **敦促**各国政府采取措施增强成人和青少年保护自己免受艾滋病毒感染的的能力,主要是通过提供保健和医疗卫生服务,包括性保健和生殖保健,以及通过预防教育在文化和对性别问题有敏感认识的框架内促进两性平等;

13. **又敦促**各国政府采取一切必要措施赋予妇女权力并加强她们的经济独立能力,以及促进和保护所有人权和基本自由的充分享受,以便所有人都能够保护自己免受艾滋病毒感染、性传播感染和生殖健康不良;

14. **强调**必须与年轻人、父母、家庭、教育工作者和提供保健服务者充分合作,确保青年男女获得信息和教育,包括同龄相互教育和针对青年的艾滋病毒教育、性教育和减少其易受艾滋病毒感染和生殖健康不良情况所需发展生活技能的必要服务;

15. **又强调**必须与国家方案和地方组织共同建设地方能力以制定有效而可持续的对策对付艾滋病毒/艾滋病大流行病;

16. **敦促**各国政府扩大有需要者,特别是生活贫困者获得照顾和治疗的机会,包括以渐进和可持续方式防止母婴传播、治疗机会性感染以及有效使用抗逆转录病毒药物治疗并促进获得安全、廉价和有效的药物及有关药品;

17. **重申**必须加强制药政策和做法,包括适用于走普药和知识产权制度,以根据国际法进一步促进创新发展和国内工业;

18. **敦促**有关联合国组织以及其他有关国际组织进一步支持国家努力执行《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》以应付药物和相关技术的成本、可获性和可负担性问题;

19. **强调**必须执行 2003 年 8 月 30 日世界贸易组织总理事会关于执行《多哈宣言》涉及《与贸易有关的知识产权协定》和公共卫生的第 6 段的决定；

20. **敦促**各国政府酌情颁布、加强或执行公共政策、法律、条例或其他措施以消除对患有艾滋病毒/艾滋病者和极易受害及高危个人的一切形式歧视和蔑视；

21. **鼓励**拟订和执行各种方案使男子，包括青年男子进行安全而负责任的性行为 and 生殖行为并采用有效方法防止艾滋病毒/艾滋病传播；

22. **强调**必须加强方案和伙伴关系，包括公私伙伴关系以调集必要的技术和财政资源作为基础广泛的办法的一部分，从而防止艾滋病毒，包括提供生殖保健和性保健作为国家、区域和国际上应付这一大流行病的主体对策，并要求支持国际社会填补性保健和生殖保健方案的资金不敷之数；

23. **鼓励**在国家、区域和国际各级增加投资以开展与艾滋病毒/艾滋病有关的研究，特别是用于发展可持续和负担得起的预防技术，例如疫苗和杀微生物剂，并鼓励主动积极拟订和后勤计划以助在有疫苗和杀微生物剂可用时迅速获取；

24. **敦促**国际社会紧急提供扩大范围综合对付艾滋病毒/艾滋病所需资源，特别是由联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署及其共同赞助者加以鉴定，并提供充分资金防治艾滋病、结核病和疟疾，同时欢迎其关于建立自愿补资机制以确保更可预测供资；

25. **鼓励**联合国人口基金与联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署及其他有关基金、方案和机构紧密协作，继续执行艾滋病毒预防战略，认识到性保健和生殖保健方案是预防艾滋病毒的主要切入点，并考虑到必须采用综合方针进行预防和治疗，赞扬人口基金执行《全球生殖健康商品安全战略》并敦促所有有能力的国家这样做，敦促其他发展伙伴为信托基金提供捐助；

26. **赞扬**世界卫生组织和联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署承诺与国际社会合作支持发展中国家实现“三五”目标，即至迟在 2005 年年底向受艾滋病毒/艾滋病感染的 300 万人提供抗逆病毒药物的目标，敦促各国政府在 2005 年后继续与世界卫生组织和联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署合作以期实现向所有需要者提供艾滋病毒/艾滋病预防和治疗服务的目标；

27. **请**秘书长继续综合加强秘书处及其他有关基金、方案和机构在艾滋病毒/艾滋病性别动态和人口动态方面的工作，包括婴儿、儿童和产妇死亡率及其对人口和发展的影响方面的工作，并在他向即将举行的人口与发展委员会会议提交的报告内反映这些情况。

第 2005/2 号决议

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包括(《联合国千年宣言》所载目标)作出的贡献*

人口与发展委员会,

欢迎大会决定⁸ 在第六十届会议开始时召开一次大会高级别全体会议, 全面审查在落实《联合国千年宣言》⁹ 列述的所有承诺方面所取得的进展, 包括在落实国际商定的发展目标以及为实现这些目标所需要的全球伙伴关系方面所取得的进展, 并审查在国家、区域和国际各级统筹协调执行联合国经济、社会和有关领域各次主要会议和首脑会议成果和承诺的进展情况,

又欢迎大会决定¹⁰ 在第六十一届会议期间专门召开一次关于国际移徙和发展问题的高级别对话,

还欢迎经济及社会理事会决定¹¹ 在其 2005 年实质性会议高级别部分专门讨论“实现国际商定的发展目标, 包括《联合国千年宣言》所载目标, 以及执行联合国各次主要会议和首脑会议的成果: 取得的进展、挑战和机会”的议题,

回顾大会 2003 年 6 月 23 日关于联合国经济和社会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的第 57/270 B 号决议,

重申国际商定的发展目标, 其中包括《联合国千年宣言》中的目标,

注意到秘书长关于全面执行《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, 作出的贡献的报告,¹²

考虑到迄今为止在执行《行动纲领》和采取后续行动方面取得的进展以及在实现其中规定的目标以及联合国各次主要会议和首脑会议的成果, 包括《联合国千年宣言》所载目标方面所面临的挑战和障碍,

强调全面执行《行动纲领》对实现国际商定的发展目标(包括《联合国千年宣言》所载目标)作出的贡献的重要性, 而且《行动纲领》所载四项可计量目标中的三项, 即降低孕产妇死亡率、降低婴幼儿死亡率和确保普及初级教育, 已充分反映在《千年宣言》中,

* 讨论情况见第三章。

⁸ 见大会第 58/291 号决议。

⁹ 见大会第 55/2 号决议。

¹⁰ 见大会第 58/208 和第 59/241 号决议。

¹¹ 见经济及社会理事会第 2004/294 号决定。

¹² E/CN.9/2005/6。

铭记着国际人口与发展会议的报告¹³和关于为进一步执行《行动纲领》采取的重大行动的报告¹⁴的全部内容，

1. **重申**《国际人口与发展会议行动纲领》¹⁵以及为进一步执行《行动纲领》采取的重大行动；¹⁶

2. **强调**充分执行《行动纲领》以及为进一步执行《行动纲领》采取的重大行动，是对实现国际商定的发展目标包括《联合国千年宣言》⁹所载目标，作出的基本贡献，并在这方面充分强调《行动纲领》和关键行动对审查在落实《联合国千年宣言》列述的各项承诺和落实联合国经济、社会和有关领域各次主要会议和首脑会议成果和承诺方面的进展情况具有重要意义；

3. **强调**必须把国际人口与发展会议规定的到2015年普及生殖健康的目标纳入为实现国际商定的发展目标，包括《联合国千年宣言》中的目标，特别是有关改善产妇保健、降低婴幼儿死亡率、促进两性平等、防治艾滋病毒/艾滋病、消除贫穷和普及初级教育等目标而制定的战略里；

4. **又强调**必须加强艾滋病毒/艾滋病与性健康和生殖健康之间的政策和方案联系和协调，并把它们纳入国家发展计划，包括已有的减贫战略和已有的全部门方针里，作为防治艾滋病毒/艾滋病流行病以减轻其对人口的影响的必要战略，从而可能进行更有实际意义的成本效益高的干预，取得更大的影响；

5. **还强调**必须在政策对话和政策制定中密切注意人口结构和趋势，包括人口老龄化与贫穷和发展之间的相互关系；

6. **敦促**会员国以及联合国各组织和机构在国际移徙和发展领域加强国际合作，以便解决造成移徙的根本原因，特别是与贫穷有关的原因，并使移徙给有关的人带来最大的好处；

7. **强调**促进妇女的生殖健康、妇女充分享有人权和基本自由、增强妇女的力量、平等获得资源、免于基于性别的暴力侵害，是实现两性平等、解决贫穷妇女人数日增问题和到2015年使贫穷人口减半所必不可少的；

8. **欢迎**为实现国际人口与发展会议的目标而增加本国开支和国际捐助；

¹³ 《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）。

¹⁴ 见大会S-21/2号决议和《大会正式记录，第二十一届特别会议，补编第3号》（A/S-21/5/Rev.1）。

¹⁵ 《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，决议一，附件。

¹⁶ 大会第S-21/2号决议，附件。

9. **认识到**要有效执行《行动纲领》，就必须承诺增加国内外的财政资源，并在这方面呼吁发达国家补充发展中国家自己在人口与发展方面作出的努力，按照《行动纲领》的有关规定，加强努力向发展中国家提供更多新的资源，以确保实现人口与发展方面的目标；

10. **鼓励**各国政府、国际组织、包括联合国系统的组织、国际金融机构和其他利益相关者，提供技术援助和进行能力建设活动，协助发展中国家和转型期经济国家执行《行动纲领》，以加速执行《行动纲领》；

11. **要求**向《行动纲领》的所有领域，包括列明费用的一揽子项目，分配充分的资源。

第 2005/1 号决定

2007 年人口与发展委员会的特别主题*

人口与发展委员会决定，2007 年委员会第四十届会议的特别主题为“变化中的人口年龄结构及其对发展的影响”。

第 2005/2 号决定

审查人口与发展委员会的工作方法**

人口与发展委员会，回顾大会 2003 年 6 月 23 日第 57/270 B 号决议，其中大会请经济及社会理事会每个职司委员会审查其工作方法，以便更好地对联合国各次主要会议和首脑会议的结果的执行情况采取后续行动，并至迟应于 2005 年就此项审查的结果向理事会提出报告；又回顾人口与发展委员会关于其工作方法的第 2004/2 号决定；注意到经社理事会 2005 年 3 月 31 日关于改进委员会工作方法的第 2005/213 号决定；重新确认大会通过其在政策拟订方面的作用；经社理事会通过其根据大会 1993 年 12 月 20 日第 48/162 号决议提供全面指导和协调方面的作用；以及委员会构成三级政府间机制，在执行《国际人口与发展会议行动纲领》¹⁷ 方面发挥了首要作用，

(a) 决定人口与发展委员会应从第三十九届会议举行的选举开始按委员会第三十七届会议制定的按照定期地域轮流办法选举主席，轮流的次序如下：

* 讨论情况见第二章。

** 讨论情况见第五章。

¹⁷ 《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，决议一，附件。

(一) 非洲国家；(二) 亚洲国家；(三) 东欧国家；(四) 拉丁美洲和加勒比国家；(五) 西欧和其他国家；

(b) 重新确认委员会的中心作用是在各级协调审查和评价《国际人口与发展会议行动纲领》¹⁷ 和大会第二十一届特别会议成果¹⁸ 总的执行情况；

(c) 重申必须定期对《行动纲领》的执行情况和为进一步执行《行动纲领》而采取的关键行动进行全面审查和评估；

(d) 重新确认委员会与经济及社会理事会正在进行的意见和信息交流，包括委员会主席团与经社理事会主席团举行的会议，非常重要和有用；

(e) 回顾委员会主席团在规划委员会年度会议和为其工作方案提出建议方面的作用；

(f) 欢迎邀请基调演讲人在委员会届会上演讲的方式，请委员会主席团为基调演讲人参加会议作出必要的安排，并相应地通知各成员国；

(g) 决定在第三十九届会议上根据《行动纲领》及其执行情况制定多年工作方案，涵盖一系列一般主题，并在该届会议上决定工作方案的期限和主题；

(h) 又决定委员会将在第三十九届会议上进一步审议其工作方法，包括审议委员会的结果的性质、在其议程中列入新的或正在出现的问题、安排其多年工作方案及其安排成一系列两年周期的可能性、委员会对经济及社会理事会的工作的贡献以及为振兴委员会工作所需采取的其他可能措施，并请主席团征求成员国对此的意见；

(i) 还决定委员会在审查其主题时应促进更多地分享国家、区域和国际经验，例如最佳做法和经验教训，召集专家和执行人员进行有重点和互动的对话，并按照经济及社会理事会各职司委员会的议事规则，邀请基调演讲人和民间社会的代表，包括非政府组织参加；

(j) 强调必须在主席团闭会期间会议结束后尽早提供会议的书面报告，或无论如何必须在会议结束后四个星期内提供；

(k) 鼓励各区域委员会规划其活动，以便为委员会目前的工作作出贡献，并在这样做时，酌情与其他区域或次区域政府间组织以及与联合国系统的办事处、机构、基金和方案协作。

¹⁸ 大会 S-21/2 号决议，附件。

第 2005/3 号决定

人口与发展委员会第三十八届会议审议的文件

人口与发展委员会注意到下列文件：

(a) 秘书长关于监测注重人口、发展和艾滋病毒/艾滋病的人口方案（尤其注重贫穷问题）的报告（E/CN.9/2005/4）；

(b) 秘书长的报告，内容为用于协助执行《国际人口与发展会议行动纲领》的资金流动情况；十年期审查（E/CN.9/2005/5）；

(c) 秘书长关于人口与发展委员会工作方法的报告（E/CN.9/2005/7）；

(d) 秘书长关于世界人口趋势的报告（E/CN.9/2005/8）；

(e) 秘书长的报告，内容为 2004 年人口领域的方案执行和工作进展情况：经济和社会事务部人口司（E/CN.9/2005/9）。

第二章

根据国际人口与发展会议所提建议采取的后续行动

1. 委员会 2005 年 4 月 4 日和 5 日第 1、第 2 次和第 3 次会议就议程项目 3 进行了一般性讨论，该项目题为“国际人口与发展会议各项建议的后续行动”。委员会面前有以下文件：

(a) 秘书长关于世界人口监测，注重人口、发展与艾滋病毒/艾滋病，尤其强调贫穷问题的报告 (E/CN.9/2005/3)；

(b) 秘书长关于监测注重人口、发展和艾滋病毒/艾滋病的人口方案，尤其注重贫穷问题的报告 (E/CN.9/2005/4)；

(c) 秘书长关于协助执行《国际人口与发展会议行动纲领》的资金流动情况的报告 (E/CN.9/2005/5)；

(d) 具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织国际妇女卫生联合会提出的声明 (E/CN.9/2005/NGO/1)；

(e) 具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织世界人口基金会提出的声明 (E/CN.9/2005/NGO/2)；

(f) 具有经济及社会理事会全面咨商地位的非政府组织妇女参与发展协会以及具有经济及社会理事会专门咨商地位的非政府组织亚太妇女资料研究中心、支持自由选择天主教徒组织、生殖权利中心、促进妇女全球领导地位中心、国际家庭护理组织、国际项目援助方案社和世界人口基金会提出的联合声明 (E/CN.9/2005/NGO/3)；

(g) 具有经济及社会理事会名册地位的非政府组织国际人口行动组织提出的声明 (E/CN.9/2005/NGO/4)；

(h) 具有经济及社会理事会专门咨商地位的非政府组织国际家庭护理组织提出的声明 (E/CN.9/2005/NGO/5)。

2. 在 4 月 4 日第 1 次会议上作介绍性发言的有经济和社会事务部人口司司长和人口研究处处长；联合国人口基金技术支助司艾滋病毒/艾滋病事务处处长和联合国人口基金技术支助司人口与发展处处长。

3. 在同次会议上，下列国家的代表发了言：牙买加（代表属于 77 国集团的联合国会员国和中国）、卢森堡（代表属于欧洲联盟的联合国会员国以及加入国保加利亚和罗马尼亚，候选国克罗地亚和土耳其，参与稳定与结盟进程的潜在候选国阿尔巴尼亚、塞尔维亚和黑山及前南斯拉夫的马其顿共和国，欧洲经济区内的欧贸联成员国挪威，这些国家赞同该代表的发言）、肯尼亚和俄罗斯联邦。

4. 在4月4日第2次会议上，日本、中国、印度、秘鲁、美利坚合众国、瑞士、萨尔瓦多和摩洛哥的代表以及埃及、南非和加纳的观察员作了发言。
5. 在同次会议上，人口与发展伙伴的代表发了言。
6. 也是在第2次会议上，世界卫生组织的代表发了言。
7. 在同次会议上，非政府组织国际妇女卫生联合会的代表发了言。
8. 在4月5日第3次会议上，圭亚那（代表属于加勒比共同体的联合国会员国）和玻利维亚的代表发了言。
9. 在同次会议上，非政府组织美洲人口与发展议会小组的代表发了言。

委员会采取的行动

人口、发展与艾滋病毒/艾滋病，尤其强调贫穷问题

10. 在4月8日第8次会议上，工作组主席和委员会副主席就题为“人口、发展与艾滋病毒/艾滋病，尤其强调贫穷问题”的决议草案（E/CN.9/2005/L.4）的谈判结果提出报告。该决议草案在一份非正式文件内分发。
11. 在同一次会议上，卢森堡代表（代表属于欧洲联盟的联合国会员国）和法国代表发言后，委员会决定推迟就决议草案采取行动。
12. 在4月14日第8次会议续会上，委员会收到了主席根据非正式协商提出的决议草案E/CN.9/2005/L.4。
13. 在同一次会议上，委员会秘书宣读了对决议草案脚注案文的口头修正。
14. 在同一次会议上，委员会通过了经口头修正的决议草案（见第一章，B节，第2005/1号决议）。
15. 在决议草案通过后，美利坚合众国、尼加拉瓜、卢森堡（代表属于欧洲联盟的联合国会员国）、挪威和萨尔瓦多代表以及哥斯达黎加观察员发言解释立场（见附件二）。

人口与发展委员会 2007 年的特别主题

16. 在4月14日第8次会议续会上，委员会收到了主席根据非正式协商提交的题为“人口与发展委员会 2007 年的特别主题”的决定草案（E/CN.9/2005/L.6）。
17. 在同一次会议上，委员会通过了决定草案（见第一章，B节，第2005/1号决定）。

委员会审议的文件

18. 在4月14日第8次会议续会上，委员会根据主席的建议，注意到提交给委员会的文件（见第一章，B节，第2005/3号决定）。

第三章

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(包括《联合国千年宣言》所载目标)作出的贡献

1. 委员会 2005 年 4 月 4 日和 5 日第 2 和第 3 次会议就议程项目 4 进行了一般性讨论，该项目题为“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（包括《联合国千年宣言》所载目标）作出的贡献”。委员会面前有秘书长关于全面执行《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（包括《联合国千年宣言》所载目标）作出的贡献的报告（E/CN.9/2005/6）。
2. 在 4 月 4 日第 2 次会议上作介绍性发言的有人口司司长及人口研究处人口与发展科科长。
3. 在 4 月 5 日第 3 次会议上，下列国家的代表发了言：卢森堡（代表属于欧洲联盟的联合国会员国以及加入国保加利亚和罗马尼亚，候选国克罗地亚和土耳其，参与稳定与结盟进程的潜在候选国阿尔巴尼亚、塞尔维亚和黑山及前南斯拉夫的马其顿共和国，欧洲经济区内的欧贸联成员国挪威，这些国家赞同该代表的发言）、加拿大和中国。

委员会采取的行动

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(包括《联合国千年宣言》所载目标)作出的贡献

4. 在 4 月 14 日第 8 次会议续会上，委员会收到了主席根据非正式协商提出的题为“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（包括《联合国千年宣言》所载目标）作出的贡献”的决议草案（E/CN.9/2005/L.5）。
5. 在同一次会议上，委员会秘书对脚注案文作出了口头修正。
6. 在第 8 次会议续会上，委员会秘书还宣读了一项关于决议草案所涉方案预算问题的说明。
7. 在同一次会议上，委员会通过经口头修正的决议草案（见第一章，B 节，第 2005/2 号决议）。
8. 在决议草案通过后，美利坚合众国、挪威和卢森堡（代表属于欧洲联盟的联合国会员国）代表发言解释立场（见附件二）。

第四章

有关各国在人口问题上的经验的一般性辩论：人口、发展和艾滋病毒/艾滋病，尤其注重贫穷问题

1. 委员会 2005 年 4 月 5 日和 6 日第 4、第 5 和第 6 次会议就议程项目 5 进行了一般性讨论，该项目题为“有关各国在人口问题上的经验的一般性辩论：人口、发展和艾滋病毒/艾滋病，尤其注重贫穷问题”。
2. 在 4 月 5 日第 4 次会议上，肯尼亚、印度尼西亚、萨尔瓦多、俄罗斯联邦、波兰、加拿大、法国、菲律宾、马来西亚、巴西和墨西哥的代表以及澳大利亚、阿根廷（代表属于里约集团的联合国会员国）、阿尔及利亚、葡萄牙、南非和埃塞俄比亚的观察员发了言。
3. 在 4 月 6 日第 5 次会议上，爱尔兰、尼加拉瓜、牙买加、冈比亚、荷兰和中国的代表以及加纳、约旦、委内瑞拉玻利瓦尔共和国和古巴的观察员发了言。
4. 在 4 月 6 日第 6 次会议上，赞比亚、比利时、美利坚合众国、亚美尼亚、挪威和保加利亚的代表以及乌干达、瑞典和苏里南的观察员发了言。
5. 在同次会议上，国际移民组织发了言。
6. 也是在第 6 次会议上，联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署（艾滋病规划署）的代表发了言。
7. 在同次会议上，根据经济及社会理事会各职司委员会议事规则第 76 条，下列具有经社理事会咨商地位的非政府组织的代表发了言：亚洲人口与发展问题议员论坛、国际计划生育联合会和方济会国际（全面咨商地位）；国际人口问题科学研究联合会、国际家庭护理组织和世界人口基金会（专门咨商地位）；各国人口研究国际合作委员会（名册地位）。

基调发言

8. 在 4 月 5 日第 3 次会议上，委员会听取了世界银行全球艾滋病毒/艾滋病方案干事德布勒沃克·祖迪埃的基调发言，随后进行讨论，墨西哥、美利坚合众国、肯尼亚、加纳、乌拉圭、爱尔兰、澳大利亚、克罗地亚、玻利维亚和冈比亚代表团参加了讨论。
9. 在 4 月 6 日第 5 次会议上，委员会听取了巴西圣保罗州性传播疾病/艾滋病方案高级顾问保罗·特谢拉的基调发言，随后进行讨论，冈比亚、玻利维亚、挪威、黎巴嫩、中国、乌拉圭和肯尼亚代表团参加了讨论。

委员会采取的行动

10. 委员会在本议程项目下没有采取任何行动。

第五章

审查人口与发展委员会的工作方法

1. 委员会 2005 年 4 月 6 日第 6 次会议审议了题为“审查人口与发展委员会的工作方法”的议程项目 6。委员会面前有秘书长关于人口与发展委员会工作方法的报告（E/CN.9/2005/7）。
2. 人口司司长介绍了该报告。
3. 在同次会议上，卢森堡代表发了言（代表属于欧洲联盟的联合国会员国以及赞同其声明的加入国保加利亚和罗马尼亚、候选国土耳其、参与结盟与稳定进程的可能的候选国阿尔巴尼亚、波斯尼亚和黑塞哥维那、克罗地亚、塞尔维亚和黑山及前南斯拉夫的马其顿共和国、欧洲经济区内的欧洲自由贸易联盟成员国冰岛和挪威）。

委员会采取的行动

人口与发展委员会的工作方法

4. 在 4 月 14 日第 8 次会议续会上，委员会收到了主席根据非正式协商提出的题为“人口与发展委员会的工作方法”的决定草案（E/CN.9/2005/L.7）。
5. 在同一次会议上，委员会秘书发了言。
6. 此外，在第 8 次会议续会上，黎巴嫩代表及阿根廷和卡塔尔观察员发言后，口头修正执行部分第 10 段如下：在“会议”二字前插入“闭会期间等字”。
7. 在同一次会议上，委员会通过了经口头修正的决定草案（见第一章，B 节，第 2005/2 号决定）。
8. 在通过决定草案后，卢森堡代表（代表属于欧洲联盟的联合国会员国）发言解释立场（见附件二）。

第六章

秘书处在人口领域的方案执行情况和今后的工作方案

1. 委员会 2005 年 4 月 7 日第 7 次会议上就议程项目 7“秘书处在人口领域的方案执行情况和今后的工作方案”举行了一般性讨论。委员会面前有下列文件：

(a) 秘书长关于世界人口趋势的报告 (E/CN.9/2005/L.8)；

(b) 秘书长关于 2004 年人口领域方案执行情况和进展的报告：经济和社会事务部人口司 (E/CN.9/2005/L.9)；

(c) 秘书长关于经济和社会事务部人口司 2006 至 2007 年工作方案草案的说明 (E/CN.9/2005/CRP.1)。

2. 人口司人口研究处处长、人口司人口政策科科长和人口司高级人口事务干事。

3. 在第同一会议上，美利坚合众国和挪威代表发了言。

4. 此外，亚洲及太平洋经济社会委员会、拉丁美洲和加勒比经济社会委员会及非洲经济委员会的代表发了言。

委员会采取的行动

5. 在这个项目下没有采取任何行动。

第七章

委员会第三十九届会议临时议程

1. 在 2005 年 4 月 14 日第 8 次会议续会上，委员会收到了委员会第三十九届会议临时议程草案（E/CN.9/2005/L.2）。
2. 在同一次会议上，秘书对临时议程草案作了下列口头修正：
 - (a) 增列一个题为“人口与发展委员会的工作方法”的议程项目 5，其后的临时议程项目依次改编；
 - (b) 删除题为“选举第四十届会议主席团成员”的项目 7。
3. 委员会还在第 8 次会议续会上决定，建议经济及社会理事会通过经口头订正的载于 E/CN.9/2005/L.2 号文件的临时议程草案。（见第一章，A 节）。

第八章

通过委员会第三十八届会议的报告

1. 在2005年4月14日第8次会议续会上，委员会通过了副主席马杰迪·拉马丹（黎巴嫩）以副主席兼报告员名义介绍的第三十八届会议报告草稿（E/CN.9/2005/L.3）。
2. 在同一次会议上，委员会授权副主席兼报告员负责报告的定稿工作。

第九章

会议的组织

A. 会议的开幕和持续时间

1. 委员会于 2005 年 4 月 4 日至 8 日和 4 月 14 日在联合国总部举行了第三十八届会议。委员会共举行了 9 次会议（第 1 次至第 8 次会议和第 8 次会议续会）。
2. 第三十七届会议主席阿尔弗雷多·丘基瓦拉先生（秘鲁）宣布会议开幕。
3. 在开幕式上发言的有：联合国秘书处主管经济和社会事务副秘书长；联合国人口基金执行主任；经济和社会事务部人口司司长；最不发达国家、内陆发展中国家和小岛屿发展中国家高级代表的代表。

B. 与会情况

4. 委员会的 41 个成员国参加了本届会议。联合国其他会员国和一个非会员国的观察员也参加了会议。参加会议的还有各专门机构、政府间组织和非政府组织的代表。与会者名单将作为 E/CN.9/2005/INF/1 号文件分发。

C. 选举主席团成员

5. 在 4 月 4 日第 1 和第 2 次会议上，委员会以鼓掌方式选出主席团成员如下：

主席：

克里斯平·格雷-约翰逊（冈比亚）

副主席：

马杰迪·拉马丹（黎巴嫩）

阿尔弗雷多·丘基瓦拉（秘鲁）

奥利维耶·沙夫（瑞士）

副主席兼报告员：

埃娃·弗兰特察克（波兰）

D. 委员会主席团关于闭会期间会议的报告

6. 在 4 月 4 日第 1 次会议上，委员会听取了丘基瓦拉先生的发言，他介绍了委员会主席团关于 2004 年 10 月 16 日至 19 日在利马举行的闭会期间会议的报告（E/CN.9/2005/2）。
7. 委员会在同次会议上注意到该报告。

E. 议程

8. 在4月4日第1次会上，委员会通过了E/CN.9/2005/1和Corr.1号文件所载的临时议程。通过后的议程如下：

1. 选举主席团成员。
2. 通过议程和其他组织事项。
3. 国际人口与发展会议各项建议的后续行动。
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（包括《联合国千年宣言》所载目标）作出的贡献。
5. 有关各国在人口问题上的经验的一般性辩论：人口、发展和艾滋病毒/艾滋病，尤其注重贫穷问题。
6. 审查人口与发展委员会的工作方法。
7. 秘书处在人口领域的方案执行情况和今后的工作方案。
8. 委员会第三十九届会议临时议程。
9. 通过委员会第三十八届会议的报告。

F. 文件

9. 委员会第三十八届会议收到的文件清单载于附件一。

附件一

委员会第三十八届会议收到的文件一览表

文件编号	议程项目	标题或说明
E/CN.9/2005/1 和 Corr.1	2	委员会第三十八届会议临时议程
E/CN.9/2005/2	2	人口与发展委员会主席团关于2004年10月16日至19日在利马举行的闭会期间会议的报告
E/CN.9/2005/3	3	秘书长关于世界人口监测,注重人口、发展与艾滋病毒/艾滋病,尤其强调贫穷问题的报告
E/CN.9/2005/4	3	秘书长关于监测注重人口、发展与艾滋病毒/艾滋病的人口方案,尤其注重贫穷问题的报告
E/CN.9/2005/5	3	秘书长关于协助执行《国际人口与发展会议行动纲领》的资金流动情况的报告
E/CN.9/2005/6	4	秘书长关于全面执行《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(包括《联合国千年宣言》所载目标)作出的贡献的报告
E/CN.9/2005/7	6	秘书长关于人口与发展委员会的工作方法的报告
E/CN.9/2005/8	7	秘书长关于世界人口趋势的报告
E/CN.9/2005/9	7	秘书长关于2004年人口领域的方案执行和工作进展情况:经济和社会事务部人口司的报告
E/CN.9/2005/NGO/1	3	具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织国际妇女卫生联合会提出的声明
E/CN.9/2005/NGO/2	3	具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织世界人口基金会提出的声明
E/CN.9/2005/NGO/3	3	具有经济及社会理事会全面咨商地位的非政府组织妇女参与发展协会以及具有经济及社会理事会专门咨商地位的非政府组织亚太妇女资料研究中心、支持自由选择天主教徒组织、生殖权利中心、促进妇女全球领导地位中心、国际家庭护理组织、国际项目援助方案社和世界人口基金会提出的联合声明
E/CN.9/2005/NGO/4	3	具有经济及社会理事会名册地位的非政府组织国际人口行动组织提出的声明
E/CN.9/2005/NGO/5	3	具有经济及社会理事会专门咨商地位的非政府组织国际家庭护理组织提出的声明
E/CN.9/2005/GRP.1	7	秘书长关于经济和社会事务部人口司2006-2007年期间工作方案草案的说明

文件编号	议程项目	标题或说明
E/CN.9/2005/L.1 和 Corr.1	2	秘书处关于本届会议工作安排的说明
E/CN.9/2005/L.2	8	秘书处委员会第三十八届临时议程的说明
E/CN.9/2005/L.3	7	委员会第三十八届会议的报告草稿
E/CN.9/2005/L.4	3	主席根据非正式协商提出的关于人口、发展与艾滋病毒/艾滋病，尤其强调贫穷问题的决议草案
E/CN.9/2005/L.5	4	主席根据非正式协商提出的关于全面执行《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（包括联合国千年宣言所载目标）作出的贡献的决议草案
E/CN.9/2005/L.6	3	主席根据非正式协商的基础上提出的关于2007年人口与发展委员会特别专题的决定草案
E/CN.9/2005/L.7	6	主席根据非正式协商提出的关于审查人口与发展委员会工作方法的决定草案

附件二

就分别在议程项目 3 和 4 下通过的决议草案 E/CN. 9/2005/L. 4 和 E/CN. 9/2005/L. 5 以及在议程项目 6 下通过的决定草案 E/CN. 9/2005/L. 7 所作的发言摘要

1. 美利坚合众国代表就决议草案 E/CN. 9/2005/L. 4 发言解释其立场，以便记录在案。他说，美国重申国际人口与发展会议的目标和目的。他还说，美国对《国际人口与发展会议行动纲领》执行的立场视下列几项理解而定，即：《行动纲领》并没有产生任何新的国际法律权利，包括堕胎权利，也没有产生任何根据国际法对各国具有法律约束力的义务。美国的另一项理解是，各国并不认为人发会议或大会第二十一届特别会议成果文件支持、赞同或提倡堕胎。美国代表指出，美国认为国际共识是“生殖健康服务”和“生殖权利”二词并不包括堕胎，也不构成对堕胎或堕胎药具的支持赞同或提倡。美国认为，确认大会第二十一届特别会议成果文件第 63 段并不否定美国的坚定立场，即医疗保健人员享有基于良心反对的权利，有权根据个人信仰拒绝执行或参与堕胎或与堕胎有关的活动。美国重申，这些文件并不代表美国改变对它没有批准的各项条约的立场。美国充分支持关于母婴健康和计划生育的自愿选择原则。美国的立场与国际人口与发展会议一致，不承认堕胎是一种计划生育的方法，美国也不在其生殖健康援助方案中支持堕胎。美国代表说，美国支持因合法或非法堕胎而致伤或致病的妇女，包括提供堕胎后护理，但不把这种治疗包括在与堕胎有关的服务中。此外，美国代表强调采取综合预防战略对遏制艾滋病毒/艾滋病的蔓延至关重要。综合方针采用针对具体人口群体的干预措施，强调青年和其他未婚男女应实行禁欲，青年应推迟初次性行为；性活跃的成年人彼此忠诚和减少性伴侣；有传播艾滋病毒或受艾滋病毒感染风险行为的人正确地、一贯地使用安全套。美国支持根据并针对当地需要、当地流行病情况、独特的社会和文化模式、配合各国政府艾滋病毒/艾滋病战略的干预措施。美国代表强调美国决心推行提倡男性更多地参与自愿计划生育和预防疾病的方案。美国支持协助男子和男孩与妇女建立健康的关系并促进安全稳定家庭的方案，确认男女在性关系和生殖方面的平等关系要求彼此互相着重、彼此同意、分担此种行为及其后果的责任。美国支持制定法律和政策，更有力地支持家庭，包括单亲家庭、复合家庭、大家庭和重组家庭，并为它们的不同需要和具体情况作出规定。美国代表还说，父母和其他照顾青少年的人必须在性和生殖问题上及儿童生活的其他方面上提供适当的指导。

2. 尼加拉瓜代表要求将其对决议草案 E/CN. 9/2005/L. 4 的立场声明载入委员会第三十八届会议正式报告内。该代表强调其代表团认为决议必须重申国际人口与发展会议通过的《行动纲领》。他还说，尽管尼加拉瓜代表团认识到这项决议基本上是关于艾滋病毒/艾滋病的议题，但也必须指出，在谈判期间有一项了解，

即会议产生的文件绝不规定任何堕胎权利，正如开罗国际人口与发展会议所明确规定的。因此，尼加拉瓜借此机会重申其保留，尼加拉瓜政府根据其《宪法》和法律，作为《美洲人权公约》签字国，重申人人享有生命权，这项权利是基本的、不可剥夺的，并重申此项权利始于受孕之时。《国际人口与发展会议行动纲领》明确规定，根据任何理论堕胎或终止怀孕可被视为调节生育率或控制出生率的手段；这方面的所有国内立法均属于尼加拉瓜的主权权利。尼加拉瓜代表总结说，尼加拉瓜政府接受生殖权利和生殖健康的概念，但认为堕胎并不是其中的一个组成部分。此外，尼加拉瓜政府接受国际人口与发展会议产生的文件，但确认这些文件中的用语绝不能被解释为提倡堕胎。尼加拉瓜代表还申明，尼加拉瓜政府重申其就“性健康和生殖健康”、“性权利”、“性健康和生殖健康服务”及其他类似的用语所提具的保留，并再次表明这些权利和服务不包括堕胎。最后，尼加拉瓜政府确认在青少年的性健康和生殖健康问题上父母的基本作用和责任。

3. 卢森堡代表以属于欧洲联盟的联合国会员国的名义发言，要求在人口与发展委员会第三十八届会议的报告载入其立场解释。她首先提请注意，欧洲联盟认为充分而无条件地支持国际人口与发展会议在开罗通过的《行动纲领》至关重要。欧洲联盟欢迎通过关于在实现千年发展目标的范围内执行《行动纲领》的决议，深信如果在实现《行动纲领》普及性健康和生殖健康服务方面没有进展，《千年发展目标》就无法实现。卢森堡代表指出，2005年高级别会议成果必须适当地考虑到性健康和生殖健康问题，并应包括后续目标和指标。在这方面，应当以国际人口与发展会议在2015年年底前实现普及性健康和生殖健康服务的目标作为后续指标，以衡量实现千年发展目标的进展，特别是在改善产妇保健、降低儿童死亡率、两性平等、抗击艾滋病毒/艾滋病和消灭贫穷方面取得的进展。关于艾滋病毒/艾滋病，欧洲联盟强调，必须将抗击艾滋病毒/艾滋病的斗争与性健康和生殖健康及相关权利联系起来。这一综合方针影响千年发展目标的实现，应大有助于实现《行动纲领》所规定的目标和目的。艾滋病加深了贫困，加重了家庭在经济、社会方面和在健康方面的负担，而妇女则首当其冲，因此，性健康和生殖健康服务是尽量强化预防艾滋病毒/艾滋病和扫贫行动成果的主要切入点。关于委员会工作方法的决定，卢森堡代表表示，欧洲联盟打算根据该项决定所载原则积极参与改善委员会的工作，并表示委员会第三十九届会议将提供机会，让各国讨论如何深化工作方法的改革，上周的事件证明这是当务之急。

4. 挪威代表重申，挪威充分支持和决心全面执行国际人口与发展会议《行动纲领》及为进一步执行《行动纲领》采取重大行动，并要求将她的发言记录在案。她强调必须确认《国际人口与发展会议行动纲领》的执行是实现千年发展目标的必要条件。她指出，人口与发展委员会第三十八届会议有助于弥合性健康和生殖健康与预防艾滋病毒/艾滋病之间的鸿沟。她赞扬千年项目所进行的强有力的出色工作，为实现千年发展目标提供了切实可行的战略。她强调挪威充分支持千

年项目和妇幼保健问题工作队所提的建议，即在千年发展目标 5（改善产妇保健）中增加一项具体目标——到 2015 年普及生殖健康服务，并增列有关的监测指标。

5. 萨尔瓦多代表要求将其关于决议草案 E/CN. 9/2005/L. 4 的声明载入委员会的正式报告内。该代表以本国名义重申全面执行《国际人口与发展会议行动纲领》以及为进一步执行《行动纲领》采取重大行动的政治承诺和决心。此外，还重申萨尔瓦多代表团在国际人口与发展会议上提具的保留；特别强调国内法在这一方面具有优先地位。该代表还重申，萨尔瓦多对性健康和生殖健康的支持，但萨尔瓦多的理解是，其中不包括堕胎，堕胎方法也不能视为“生殖权利”的一部分。

6. 哥斯达黎加观察员要求将其关于决议草案 E/CN. 9/2005/L. 4 的声明载入委员会的正式报告内。该代表重申本国对《国际人口与发展会议行动纲领》和为进一步执行《行动纲领》采取重大行动以及对《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》的政治承诺和决心，再次申明所有国际承诺都应当根据哥斯达黎加法律和人权，特别是根据始于受孕之时的生命权的优先地位和不可侵犯性的基本原则理解。因此，根据哥斯达黎加在各个国际会议上提具的保留和声明，该代表重申任何提到性权利、生殖权利或保健服务之处在任何情况下都不能被理解为默示或明示堕胎权。同样地，该代表强调，在承认青少年在性健康方面的权利时，也应当承认其父母和法律监护人在这方面的权利。
