



联合国

经济及社会理事会



Distr.
GENERAL

E/CN.9/1996/4
10 January 1996
CHINESE
ORIGINAL: ENGLISH

人口与发展委员会
第二十九届会议
1996年2月26日至3月1日
临时议程项目4*

国际人口与发展会议各项建议的后续行动：
生殖权利和生殖健康

执行国际人口发展会议行动纲领
机构间工作队的工作

工作队的报告

摘 要

本报告是根据经济及社会理事会第1995/55号决议编写的,在该决议中,经社理事会核可了人口与发展委员会在其第二十八届会议提出的以主题为中心、按照优先顺序的多年期工作方案,其中包括编写执行国际人口与发展会议行动纲领机构间工作队的年度工作报告。1996年的主题是“生殖权利和生殖健康,包括人口的信息、教育和宣传”。正如经社理事会在同一决议中所指出的,秘书长建立工作队是为了确保全系统协调、合作与和谐地执行《行动纲领》。

本报告反映了工作队12名成员有关执行《行动纲领》的看法。报告概述了工作队的情况:说明工作队成员在生殖权利和生殖健康领域的活动;突出介绍了关键问题;并强调有效地执行生殖健康方案建立在查明国别需要和优先顺序的基础之上,并要求联合国系统加强合作以满足各国的需要。

* E/CN.9/1996/1。

目 录

	<u>段 次</u>	<u>页 次</u>
导言	1 - 2	3
一、工作队活动概况	3 - 8	3
二、工作队与生殖权利和生殖健康,以及人口信息、 教育和宣传	9 - 39	5
A. 生殖健康工作组	9 - 18	5
B. 人口信息、教育和宣传	19 - 23	9
C. 工作队各成员组织所进行的有关生殖权利及 生殖健康和人口信息、教育和宣传的活动	24 - 39	10
三、生殖健康方面的其他合作	40 - 52	18
A. 生殖权利和生殖健康及赋予妇女权力	43 - 44	19
B. 生殖权利和生殖健康及难民/紧急情况	45 - 50	20
C. 生殖权利和生殖健康与HIV/艾滋病预防	51 - 52	22
四、关键问题和挑战	53 - 55	22
五、结论	56 - 58	26

表

执行《国际人口与发展会议行动纲领》机构间工作队:

1995年期间各工作组的活动	6
----------------------	---

附件

一、执行国际人口与发展会议行动纲领机构间工作队的成员名单	28
二、国际人口与发展会议: 生殖权利和生殖健康方面的承诺	29

导 言

1. 根据经济及社会理事会第1995/55号决议所核可的人口与发展委员会新的任务权限(E/1995/27,附件一,第一A节,要求该委员会审议秘书长成立的机构间机制会议的报告,以确保协调、合作与和谐地执行国际人口与发展会议《行动纲领》。在同一决议中,经社理事会注意到秘书长设立了执行《行动纲领》机构间工作队,并欢迎秘书长有意通过委员会就工作队的工作向经社理事会提交报告,以确保全系统合作执行《行动纲领》。根据经社理事会在同一决议中核可的委员会以主题为中心、按照优先顺序的多年期工作方案,1996年的主题是“生殖权利和生殖健康,包括人口信息、教育和宣传”。

2. 本报告是根据上述任务权限编写的,并反映了工作队12名成员(见附件一名单)关于执行《行动纲领》的一个问卷的答复情况,该问卷具体要求工作队成员查明哪些领域的合作遇到了困难。答复表明已经开始进行高级别合作,到目前为止没有遇到什么困难,在生殖权利和生殖健康领域正继续进行合作。

一、工作队活动概况

3. 大会在其第49/128号决议中强调联合国系统所有有关机构、组织和规划署,包括各专门机构在执行国际人口与发展会议《行动纲领》方面继续进行并加强合作与协调的重要性。联合国开发计划署(开发计划署)署长为响应该决议第20和22段,代表秘书长请曾担任国际人口与发展会议秘书长的联合国人口基金(人口基金)执行主任召集并主持机构间工作队的工作,以解决执行人发会议《行动纲领》的问题。1994年12月13日执行国际人口与发展会议行动纲领机构间工作队举行了第一次会议,并在1995年7月25日举行了第二次会议;两次会议均在纽约举行。工作队有14名成员(见附件一)。工作队成立了五个工作组,以处理与《行动纲领》目标相应的关键行动领域。根据委员会在其第二十八届会议上的要求,又设立了一个工作组,将

工作队的工作扩大到移徙问题。工作队的各工作组以及执行国际人口与发展会议行动纲领的各主导机构和每个工作组的产出均列入下表。

4. 工作队在成立后的第一年内已显示出合作和参与的精神。各工作组也以负责与协调的态度运作,以便及时地产生结果。工作队工作的中心一直是促进在国家一级在联合国系统的合作。为此目的,工作队编写并散发了一套联合国驻地协调员制度的准则,并编写了一份关于人口与发展问题的共同主张声明。到目前为止,工作队没有遇到任何合作方面的问题。

5. 准则涉及《行动纲领》的以下关键领域:生殖健康;赋予妇女权力;建立国家追踪儿童和孕妇死亡率能力的共同办法;以及基础教育,其中特别重视性别方面的差异。共同主张声明强调了人口问题是发展战略的一个不可分割的组成部分,这份声明得到工作队采用,行政协调委员会(行政协调会)在其1995年第二次常会上予以核可(见ACC/1995/23)。

6. 准则的主要目的是在异地提供机制,尤其是驻地协调员制度,以指导国家一级有关《行动纲领》的业务活动。准则将在国家发展构架内建立更为综合性的规划与协调联合国系统为实现《行动纲领》的目标的投入,并将有助于促进联合国系统、各国政府、其他发展伙伴、包括双边机构、非政府组织和民间社会之间的更密切对话与合作。准则建立在已经就位的安排上:其基本关切在于寻求各种办法以促进《行动纲领》所要求的有利环境。

7. 1995年9月,在国际人口与发展会议召开一周年之际,将准则分发给所有联合国驻地协调员。在联合国系统内广泛分发了准则和共同主张声明,并建议各机构和组织确保向其所有工作人员广泛分发,尤其是外地工作人员;在互联网上也可收到这些文件。已要求联合国驻地协调员将这些文件分发给所有感兴趣的方面,包括各国政府的代表、捐助机构、非政府组织和私营部门。自那以后,也完成并分发了关于国际移徙问题的指导说明,该文件讨论了在这一领域积极活动的重要组织的主要实质性侧面及活动。

8. 准则和共同主张声明中共同的主题包括把人放在第一位;促进可持续的人的发展;减少性别不平等和不公平现象;促进责任制和透明度;编制对监测方案影响十分重要的共同指数;加强国家一级合作;促进国家能力建设;以及便利联合国驻地协调员系统、各国政府、非政府组织、私营部门和民间社会之间的对话。工作队认为反馈对加强合作进程是必不可少的。通过保持不限内容的信息交流,例如对准则的反馈和收集有关所获教训的信息,工作队打算制定一套经外地测试的最佳办法,并经过考虑到当地需要和优先顺序的调整,在其他环境中加以复制推广。

二、工作队与生殖权利和生殖健康, 以及人口信息、教育和宣传

A. 生殖健康工作组

9. 生殖权利和生殖健康对于人类福祉和人的发展极为重要。工作队设立了生殖健康工作组,以世界卫生组织(卫生组织)作为主导机构来处理这一领域内的关键问题并为联合国驻地协调员制度在国家一级加强和促进生殖健康方案编制拟订一套准则。工作组以《国际人口与发展会议行动纳》¹内明确的综合定义作为其工作的起点:

“生殖健康是指于生殖系统及其功能和过程所涉一切事宜上身体、神和社会等方面的健康状态,而不仅仅指没有疾病或不虚弱。因此,生殖健康表示人们能够有满意而且安全的性生活,有生育能力,可以自由决定是否和何时生育及生育多少。最后所述的这一条件意指男女均有权获取并能实际获取他们所选定的安全、有效、负担得起和可接受的计划生育方法,以及他们所选定的、不违反法律的调节生育率方法,有权获得适当的保健服务,使妇女能够安全地怀孕和生育,向夫妇提供生育健康婴儿的最佳机会。按照上述生殖健康的定义,生殖保健的定义是通过预防 and 解决生殖健康问题促进生殖健康和福祉的各种方法、技术

和服务。还包括性健康,其目的是增进生活和个人关系,而不仅仅是与生殖和性传播疾病有关的咨询和保健。”

执行《国际人口与发展会议行动纲领》机构间
工作队:1995年期间各工作组的活动

工作组名称/会议地点 和日期	主导机构	产 出
特别注意性别差异的基础 教育工作组(巴黎,3月7日)	联合国教育、科学 及文化组织	会议报告 特别注意性别差异基础教育 准则机构概况和精选书目
政策相关问题工作组 (纽约,5月3日)	联合国人口基金	会议报告 共同主张声明
建立国家追踪儿童和孕妇 死亡率能力的共同办法 工作组(纽约,5月4日)	联合国儿童 基金会	会议报告 建立国家追踪儿童和孕妇死 亡率能力的共同办法准则
赋予妇女权力工作组 (纽约,5月16日)	联合国妇女 发展基金	会议报告 赋予妇女权力准则 机构概况和精选书目
生殖健康工作组 (日内瓦,6月29日)	世界卫生组织	会议报告 生殖健康准则 机构概况和精选书目
国际移民问题工作组 (日内瓦,10月19日)	国际劳工组织	会议报告 准则说明 机构概况和精选书目

10. 在讨论期间,工作组强调,生殖健康是整体健康的重要,因此对人的发展极为重要部分,生殖健康反映儿童和少年期间的健康、为男女在生殖年龄后的健康提供条件,并对下一代的健康具重大影响,新生儿的健康主要取决于母亲的健康、营养状况以及是否享有保健服务。虽然生殖健康是一普遍问题,但对妇女特别重要,对生育年龄的妇女尤其重要。在生命每一阶段的个人需求不同。不过,在生命过程中有积累的影响,每阶段的情况对未来的健康产生重要影响。工作组强调,生殖健康一贯包括计划生育和性健康在内,计划生育将继续成为生殖保健的关键成分。

11. 在讨论中提出的关于生殖健康的其他关键问题包括:根据根本的人权和男女平等原则来制订生殖健康战略的重要性;促进包括提供服务者、使用者、研究人员和科学工作者的多方参与;在方案的规划、执行和评价方面采取多方参与的方式,包括各非政府组织、社区和青年团体以及和营部门的积极参与;由主要伙伴分别根据其相对有利条件作出贡献的多部门行动的重要性。

12. 在编制《生殖健康准则》时,特别工作组确认联合国驻地协调员制度是专为促使人们确认生殖健康是整体健康和人的发展的关键这一概念而设立的。进行发展和扫除贫穷必须从整体着手,同样地,也必须采取整体和统筹的方式来确保生殖健康。因此,在国家一级,驻地协调员制度必须确保将同生殖权利和生殖健康有关的问题列入所有相关的发展优先项目和方案。

13. 许多因素影响生殖健康,并靠保健部门的措施并不能确保生殖健康,包括教育、职业、生活条件、家庭环境、社会关系、两性关系和立法等社会—经济因素以及文化和传统习俗都影响生殖健康。因此,生殖健康方案必须采取部门间和多部门及多学科的处理方式。

14. 在进一步阐明“生殖健康方式”所包含的内容时,特别工作队在准则中强调这种方式是以人为中心,有别于过去那种强调增加接受计划生育办法人数的范式。在新的范式中,各种措施的目标在于提倡生殖权利和促进生殖健康,而不是控

制生育率。这表示赋予妇女权力（包括向她们进一步提供教育机会）；促使妇女和青年人参与发展和方案执行及服务工作；协助穷人、被忽视的和被排斥的人；让男子在生殖健康方面承担更多责任。

15. 工作组强调，各国必须通过由所有相关成分广泛参与的国家磋商过程来评估其需求；同时，应强调认清各种差距和缺失和加强方案间的联系。应根据这样一种磋商过程拟出一份国家生殖健康优先项目清单。国家优先项目可为生殖健康方案编制提供基础。努力采取一体化的生殖健康办法并不表示每一提供服务的单位都能处理生殖健康各方面的问题：这种设想不可行也不实际。必须在现有基础上，根据人们最迫切的需求来编制各项方案。

16. 生殖健康的需求和问题的准确结构及其所涉方案和政策各有别，取决于对每个国家情况的评估和是否具备适当的措施。不过，就全球的流行病学数据和不同的构成机构所表达的意愿来看，生殖健康措施多半注意到计划生育、性传染疾病的预防和处理以及预防产妇死亡和产妇发病等问题。生殖健康还应兼顾诸如不良习俗、意外孕产、不安全堕胎、包括性传染疾病／后天免疫机能丧失综合症（艾滋病）的生殖道感染、基于性别的暴力行为、不育、营养不良和贫血症以及生殖道癌症等问题。必须提供适当服务并包括有关保健问题的信息、教育、咨询、预防、检查和管理，护理和复健。必须在初级保健范围内提供最起码的一套生殖健康服务办法以便将生殖健康概念转化为现实。

17. 国际人口与发展会议对于生殖权利和生殖健康的重视是独一无二的。此外，在《行动纲领》和大会第49/128号决议内，各国政府都强调有必要进一步协调与合作。工作队在促进联合国组织和机构执行《行动纲领》的协调与合作方面发挥了主要作用。工作队工作顺利的主要原因之一在于其成员充分参与有关的工作方案和执行方式的决定。工作队的会议显示了其成员决心致力于一项可在较短期间完成的、包括特写的行动面向任务的工作方案以取得成果。因此，及时编制了准则和共同主张声明，其中强调，就在国家一级执行《行动纲领》，向联合国驻地协调员制度

提供实际指导。早期报告指出,事实证明该准则在国家一级特别有用,因为这些准则为联合国组织和机构提供协调其方案编制活动的共同基础。

18. 虽然生殖健康准则集中注意三个不同的题目,“赋予妇女权力”、“特别注意性别差异的基础教育”以及“建立国家追踪儿童和孕妇死亡率能力的共同办法”,这三个题目都强调下列问题:确定国家优选项目;赋予妇女权力;医疗品质;宣传;研究和训练;资源调动;监测和评价;加强非政府组织的作用;合作与协调。这些问题构成国家和国际组织设法实现《行动纲领》各现目标时面临的主要挑战。应付这些挑战是很复杂的任务,然而,工作队是协调发展中国家和联合国系统对这些挑战的有效的机制。

B. 人口信息、教育和宣传

19. 人口信息、教育和宣传是实现国际人口与发展会议《行动纲领》目标的一项重要工具,而且对于赋予权力、动员和改变行为也至关重要。人口信息、教育和宣传也能发挥关键性的作用,促进对更多信息和服务的需求,并提高人们对权力和责任的认识,包括他们的生殖权利和在做父母、两性关系和安全性行为方面的责任。有效的人口信息、教育和宣传,需要理解目标对象和具体的文化环境,这构成了任何健全的宣传活动的基礎,而且能最密切地使目标团体、尤其是青年和社区团体参与这一活动的设计、发展、试点、执行及评价。

20. 工作队强调指出,在处理青年人性健康和生殖健康的需求问题方面,生殖健康方案应确保青年和青少年能获得信息、咨询和适当的服务。由于缺少信息和服务,男女青年特别容易有生殖健康的问题。如以青年为目标,则人口信息、教育和宣传活动能发挥重要作用,提供有关生殖权利及生殖健康和有关个人及社会责任方面的教育,并提高人们对这方面的认识。

21. 通过驻地协调员制度,工作队努力鼓励各国政府提高用于人口信息、教育和宣传方面的资源,并特别强调要将资源提供给女童和青少年以及其他服务不足或

被忽略的群体。信息、教育和宣传的战略采用多渠道的办法,已证明有效,因为信息可通过传统和现代的各种渠道传播,而且可以编成不同的形式,使识字和文盲的对象都能理解主要的题旨。

22. 《行动纲领》在第11.22段中指出,应利用印刷、视听和电子媒体,包括联合国人口信息网(人口信息网)一类的数据库和网络的巨大潜力,散发技术信息,并促进和加强对于人口、消费、生产和可持续发展之间相互关系的了解。《联合国驻地协调员制度准则》在公布一周内,并存入人口信息网的考访站中,联合国秘书处人口司是该站在全球的总部。该《准则》可通过互连网获得。工作队将继续酌情通过电子手段散发它所开发的任何有关信息,如生殖权利及生殖健康,人口信息、教育和宣传以及其他令人感兴趣的重要领域。

23. 另外一项机构间合作的例子是,世界银行、卫生组织和人口基金与某个国际非政府组织一道制作了一张关于生殖健康的信息卡,该卡总结了国际人口与发展会议对生殖权利及生殖健康所作的承诺,2015年所要达到的目标,特殊需求,权利与原则,需要采取的行动,以及在执行《行动纲领》中共同协作的重要性。该卡的内容载于附件二,已广泛分发,并证明是信息、教育和宣传的一项有用工具。

C. 工作队各成员组织所进行的有关生殖权利及
生殖健康和人口信息、教育和宣传的活动

24. 国际人口与发展会议已重新促进在生殖权利及生殖健康和人口信息、教育和宣传领域中的宣传和方案拟定的工作,联合国各组织正调整其方案和活动,以便符合会议的《行动纲领》。除了在工作队的框架中所作的协调努力之外,工作队的许多成员也已根据各自不同的任务,加强其在生殖健康领域中的活动。工作队的所有成员正在强调与联合国其他组织以及与其他发展的合作伙伴进行合作和协调,尤其是非政府组织。本节内容根据的是工作队各成员提供的资料,并回顾了这些成员所进行的生殖健康及其有关的活动。

1. 联合国秘书处

25. 联合国秘书处的经济及社会资料和政策分析部以及政策协调和可持续发展部,加上代表所有区域委员会的欧洲经济委员会(欧洲经委会)都参加了工作队。经济及社会资料和政策分析部通过其人口司,定期按性别监测生育趋势、避孕做法和死亡率水平,并定期监测政府有关人口问题的政策。人口司每两年按年龄和性别为世界各国和各地区编制人口估计和预测资料。它发行按性别分列的数据,进行各种具有性别层面的分析研究,监测各种人口政策,并组织讨论性别问题的专家组会议。人口司作为人口信息网的全球总部,便利互连网的进出。由于人口基金所提供的全球和区域的支助,对于区域、国家和非政府的人口信息活动,包括生殖健康和性别等问题来说,人口信息网是一个权利下放的信息和传播网络。人口司也作为人口与发展委员会的实质性秘书处,负责编写每年一份的《世界监测报告》。

26. 在政策协调和可持续发展部中,提高妇女地位司充当第四次妇女问题世界会议(1995年9月4日至15日,北京)的秘书处,社会政策和发展司则作为社会发展问题世界首脑会议(1995年3月6日至12日,哥本哈根)的秘书处。《哥本哈根宣言》²、社会发展问题世界首脑会议的《行动纲领》³和《北京行动纲要》⁴都载列关于生殖健康的重要规定,并进一步阐明国际人口与发展会议的要旨。最近几次专题会议都呼吁要根据人口与发展会议的《行动纲领》,制定全面性的国家战略,以改善生殖健康护理和儿童健康护理的服务。可持续发展司负责监测和促进《21世纪议程》⁵和联合国环境与发展会议其他成果⁶的执行情况。《21世纪议程》确定了生殖健康的目标,包括根据自由、尊严和个人的价值观念,酌情提供安全和有效的保健和负担得起及易获得的服务。

27. 在过去一年里,欧洲经委会在工作队中充当所有区域委员会的协调中心,一直研究生育率和家庭问题。在人口基金的支助下,欧洲经委会已开始进行一系列的

活动,在欧洲经委会的各成员国中收集和分析关于生育率和家庭的可比较的调查数据,包括10个处在经济转型期的国家。尽管欧洲经委会只有一个很小的人口研究股,从事生殖健康方面的研究,该领域在中欧和东欧是特别令人关切的,因为这两个地区仍需作出更多的努力,研究生殖健康问题,尤其是计划生育问题,并研究各项服务的监督和提供问题,包括从堕胎过渡到使用避孕服务等问题。欧洲经委会一直与卫生组织在这项工作中进行合作,并计划加强与其他在生殖权利及生殖健康和在人口信息、教育和宣传方面具有专门知识的国际组织进行合作。

2. 联合国儿童基金会

28. 联合国儿童基金会(儿童基金会)在其对国际人口与发展会议所进行的后续活动中,与合作伙伴在各部门中密切协调,并将重点特别放在女孩的教育、赋予妇女权力、包括生殖健康在内的初级保健、以及监测在减少儿童和产妇死亡率中所取得的进展。儿童基金会对妇女健康活动所提供的支持,强调要在社区一级与妇女组织合作,并协助妇女组织进行信息、教育和宣传方面的努力,发展购买保健的筹资机制。儿童基金会在青少年保健领域中的努力,是要寻求在青年、父母、教育人员、保健提供者和在包括生殖健康在内的保健问题方面的社区领导人之间,建立更多的对话和更密切的合作伙伴关系。这些努力也尽力协助确保青少年能获得他们所需的信息、技术和服务,以保护和加强其自身的健康,并最终保护和加强其子女的健康。儿童基金会支持那些强调以技术为基础的保健教育的学校保健方案,包括生殖健康教育。儿童基金会与卫生组织、人口基金和非政府组织密切合作,加强对青年和妇女健康所采取的各种措施。儿童基金会充当属于工作队的国家追踪儿童和产妇死亡率能力建设共同办法工作组的主导机构,也是艾滋病方案的共同赞助者之一。

3. 联合国开发计划署

29. 开发计划署将注意力集中在使性别问题成为其所有方案中的主要问题,并

注意进一步提高妇女的地位。通过性别问题的主流化工作,开发计划署尽力赋予妇女权力,并促进建立一个能提高妇女地位的环境,尤其是在决策中实现男女平等,发展能力,承认妇女作为变革因素所具有的力量,扩大获得经济资源和财产的机会,阻止妇女贫困化的趋势,协助处在危急中的妇女,以及建立能促进两性平等与公平的法律框架。尽管开发计划署很少直接参与生殖权利和生殖健康方面的活动,但是,通过宣传和支持消除贫困,并使性别问题成为发展方案和政策的主流思想,开发计划署对于实现这些目标间接作出了重要贡献。开发计划署参与支持各区域的教育活动,并与人口基金和其他组织合作,处理青年和青少年的特殊需求问题。在防止人体免疫机能丧失病毒/后天免疫机能丧失综合症(HIV/艾滋病)方面,开发计划署已协助加强各国政府和非政府组织及以社区为基础的组织对这种流行病作出反应的能力,办法是提高它们监测、记录、评估和加强计划制定和执行方面的能力。开发计划署也是联合国HIV/艾滋病联合方案(艾滋病方案)的共同赞助者之一。

4. 联合国妇女发展基金

30. 联合国妇女发展基金(妇发基金)在确保妇女适当参与主流发展活动方面起着催化作用,它支持符合国家和区域优先事项的有利于妇女的创造性和实验性活动。为了赋予妇女政治权力,妇发基金提倡男女平等、改革法律和政策框架、法典和文书。人发会议认为赋予妇女权力是与人口有关的方案能否取得成功的基本条件,会议之后,妇发基金已更多地参与有关妇女健康的问题,不过在生殖健康方案和问题上妇发基金的参与还只是间接的。妇发基金是工作队关于赋予妇女权力工作组的主导机构。在第四次妇女问题世界会议上,妇发基金与人口基金合作,主办了关于非洲青少年生殖健康的青年日讲习班。妇发基金还与人口基金共同努力,制定各项方案,将人权框架与妇女的生殖权利联系起来。

5. 联合国人口基金

31. 人口基金是以公共卫生、务实和参与性做法支持生殖健康的。会议之后,人口基金经执行局核准,将方案焦点和业务战略对准三个主要领域:生殖健康,包括计划生育和性健康;人口与发展战略;和宣传。人口基金将在初级、第二和第三级支持计划生育的各个方面。对生殖健康其他部分的支持将集中于初级保健一级。人口基金认识到必须加强转诊服务,以评估和处理在初级保健一级无法应付的生殖健康问题,因此将促进在第二和第三级适当加强生殖健康服务。具体来说,人口基金将支持生殖健康方案中的下列资料 and 提供服务部分:有关计划生育的全面资料和服务,包括向男女双方和个人提供的咨询和随访服务;在初级保健一级对产妇的产前、接生和产后护理,为应付产科并发症进行适当的转诊;防止堕胎、应付堕胎所产生的后果和进行堕胎后的咨询和计划生育;作为初级保健的一部分,防止产道感染,包括防治性传染疾病和治疗症状性传染病,并适当转诊随访;作为初级保健的一部分,防止HIV/艾滋病,并适当转诊随访;作为初级保健的一部分,防止不孕和生育能力低,并适当转诊随访;定期检查妇女生殖健康方面的其他情况,并进行转诊;坚决阻止女性割礼等危害做法。为了协助各国制定有效的生殖健康方案,人口基金积极鼓励进一步加强与联合国系统、双边机构和非政府组织伙伴之间的合作与协调。人口基金将HIV/艾滋病预防部分列入103个国家正在执行的生殖健康和计划生育方案。它支持广泛的HIV/艾滋病预防活动,包括信息、教育和宣传活动、校内外教育、咨询、分发避孕套和训练医务工作者和其他保健服务提供者。已与非政府组织和联合国其他组织和机构合作开展了其中若干活动。人口基金是工作队政策相关问题工作组的主导机构,它还共同赞助艾滋病方案。

6 世界粮食计划署

32. 尽管世界粮食计划署(粮食计划署)在生殖权利和生殖健康领域未设具体方

案,但很多活动与此直接有关。粮食计划署支持世界各国发展的保健方案,它不仅将提供粮食援助作为营养补充,也作为鼓励妇女参加健康,包括生殖健康、计划生育和营养方面的教育课程的手段。在紧急情况和难民方面,粮食计划署提供很大一部分资源,尤其致力于满足妇女的需要,包括其生殖健康需要。粮食计划署也在支持援助乌干达和坦桑尼亚联合共和国HIV/艾滋病受害者及其家属的实验性项目。非政府组织越来越多地参与执行粮食计划署的活动。

7. 联合国难民事务高级专员办事处

33. 联合国难民事务高级专员办事处(难民专员办事处)正借助《行动纲领》的新动力,与联合国各组织和非政府组织共同努力,促进、宣传和执行难民和紧急情况下的生殖健康活动。1995年6月,难民专员办事处与人口基金、儿童基金会和卫生组织合作主办了关于生殖健康的机构间专题讨论会(又见下文第46-50段)。专题讨论会强调必须协调各团体之间的生殖健康活动,以确保相互补充和讲究成本效益,并强调社区参与规划和提供生殖健康服务的重要性。一个机构间工作组将在难民专员办事处协调下组织和促进难民生殖健康服务,包括交流信息、宣传、规划、训练、评估、监督、协调、研究和评价。实施难民状况下的生殖健康外地手册将属于一项优先任务。为了加强协调,工作组还将与卫生组织生殖健康协商小组、难民生殖健康联合会和生殖健康用品包工作组等其他机构合作。

8 国际劳工组织

34. 能够成功地保护和促进生殖健康与社会和经济因素密切相关,包括教育、训练、就业、工作条件和劳工市场男女平等等因素密,这是国际劳工组织(劳工组织)制定政策和方案的前提。劳工组织促进并向其组成部分提供技术支助,使它们在设计、制定和执行全面的政策和方案时将人口和生殖健康的关注与社会和经济目标及成就联系起来。劳工组织协助雇主制定适当的工作场所规则和机制,通过教育和

取得服务来消除生殖健康方面的危害和促进家庭福利和计划生育。加强工人组织是为了促进和推动对工人进行关于人口、生殖健康和性别问题的教育。在职业训练方案的课程中将生殖权利和生殖健康及人口问题和家庭生活等模型综合起来,以满足青年人的特别需要。劳工组织的一个优先问题就是设计、编制和传播有关妇女工人权利以及非正式和农村部门妇女组织资源情况的训练材料。劳工组织将继续加强和建立国家制定、执行、监督和评估方案的能力。

9. 联合国粮食及农业组织

35. 联合国粮食及农业组织(粮农组织)促进农村人口的粮食安全、营养和生活水平的提高并强调人口问题与生殖健康之间的联系。粮农组织强调必须确保向农村人口提供生殖健康服务,在规划生殖健康服务时应将男女都考虑在内。粮农组织与联合国其他组织和机构合作并与非政府组织一起共同执行其方案。粮农组织正在人口基金资助的“将人口教育纳入农村青年方案”的项目下支持秘鲁伊基托斯丛林地区和越南苗族少数民族青年和农村青年的人口教育。农村青年的人口活动也正向其他非洲、亚洲和南美国家扩展。青年领袖训练所涉及的问题包括人口与环境之间的关系以及生殖健康和计划生育。粮农组织是对HIV/艾滋病对农村经济所产生的社会经济影响进行详细部门分析的第一个机构,并确定了易受害家庭和耕作制度的具体和一般性特点。分析表明移徙工人的家庭汇款对家庭粮食安全、粮食生产和营养福利至关重要,因此,因HIV/艾滋病的发病率和死亡率造成汇款丧失会产生重大影响。

10. 联合国教育、科学及文化组织

36. 联合国教育、科学及文化组织(教科文组织)在支持生殖健康的教育、文化和科学方面发挥关键作用。重点是与联合国系统和非政府组织合作提高生活水平。强调因多种文化的差异而转变态度的重要性,同时也强调必须面向公众宣传生殖健康。教科文组织强调各国联网分享国家能力建设方面的专门知识和经验的重要性。

教科文组织与人口基金合作,促进了非洲、阿拉伯国家和亚洲的人口信息、教育和宣传项目,其中多数国家都设有生殖权利和生殖健康部门,教科文组织还向发展中国家政府提供支助,制定以学校为基础的预防HIV/艾滋病教育的政策和计划。教科文组织是工作队特别注意性别差异的基础教育工作组的主导机构。它还共同赞助艾滋病方案。

11. 世界卫生组织

37. 卫生组织在联合国系统内关于生殖健康的提倡、规范功能、研究和技术合作方面发挥了独特的作用。在提倡作用方面,卫生组织促进人们了解普遍需要生殖健康,及其在人的发展方面的极端重要性。卫生组织作为联合国系统内卫生研究的主要机构,它将继续进行、支助、促进和评价生殖健康研究工作,并协调这个领域内的全球研究努力。在生殖健康技术领域内,特别强调配合妇女认为必要和优先的方法,包括也可防止性传染疾病的由使用者控制的方法。排卵后方法、以及男性安全方法,使男子分担生育控制和疾病预防的责任。卫生组织的规范功能包括拟订政策、战略办法、规范标准和准则。卫生组织也将继续拟订关于生殖健康各方面的技术、管理和政策准则。卫生组织也已拟订各种创新方法,让各国查明国家和地区级别的生殖健康需要。卫生组织在其他组织的合作下,将拟订评价生殖健康的方法,并将制订质量和数量指标,以测量人们的生殖健康现况和行为,以及方案和措施的效用。卫生组织将向发展中国家提供技术支助,并加强它们的国家能力,用以制订、执行、监测和评价全面性国家生殖健康政策和方案。卫生组织与若干联合国组织和非政府组织合作,特别是在生殖健康和青少年保健方案方面。卫生组织支助HIV/艾滋病和性传染疾病领域内的活动,也是艾滋病方案的共同赞助者。

38. 在推动《行动纲领》方面,泛美卫生组织主要集中注意与护理素质有关的活动。1995年期间在这个领域内着手的两大倡议为:(a) 安排和在圣萨尔瓦多举办

一次区域会议,讨论将性别观点纳入拉丁美洲生殖健康服务方面的护理质量的问题;及(b) 调动资金,以供在拉丁美洲两个国家内进行关于保健质量上男女不同的业务研究。圣萨尔瓦多会议除其他外提出了一些标准和指标,以供测量生殖健康服务中护理质量方面纳入性别观点的程度。这项业务研究的目的在于提供下述各方面的比较性资料:公共卫生服务对于男女在预防疾病、促进健康和社会行为上区别性别和不分性别两方面的保健需要如何反应。

12. 世界银行

39. 生殖健康活动构成世界银行有关人口、卫生和营养活动全部贷款的一大部分。在1994财政年度内,为人口、卫生和营养提供的所有贷款中40%以上用于支助生殖健康活动。世界银行的业务研究、情况分析和实地试点项目协助方案管理员评价需要、设置或修改服务项目、以及决定各项措施对卫生系统和卫生现况的影响。世界银行经济发展研究所除了经由为项目提供贷款的方式支助生殖健康活动以外,还安排培训活动,加强各国拟订和执行这一领域内政策和方案的能力。世界银行积极争取和支助捐助机构与当地非政府组织之间合作,以促进人们注意生殖健康问题和提高具有生殖健康组成部分的项目的效用。世界银行是为发展中世界预防和控制HIV/艾滋病性传染疾病提供外来资金的唯一最大来源。世界银行向HIV/艾滋病预防活动提供直接支助的主要办法是贷款方式,多数以高度减让条件提供。世界银行赞助过若干项关于HIV/艾滋病的社会和经济影响以及预防和护理措施的成本效益的研究,它也是联合国艾滋病方案的共同赞助者。

三、生殖健康方面的其他合作

40. 本节审查联合国各组织和机构在生殖权利和生殖健康、以及人口信息、教育和宣传方面着手的某些合办和合作活动。其中一些不属于工作队的直接工作范围;但它们强调了联合国系统内广大范围的合作和协调。

41. 目前正在讨论关于儿童基金会、人口基金和卫生组织参与两个合作机制问题。为加强三个组织间的合作,人口基金提议这三个组织商定一项联合卫生政策纲领,并创设一项秘书处间高级别协商机制,以促进政策手段、战略和活动的协调;确保定期交流关于重要发展问题的资料;以及协助确保以一项卫生组织界定的全面政策纲领来指导三个组织的战略和活动。这个协商机制将协助确保儿童基金会、人口基金和卫生组织的方案配合和互补,并将经由合作加强在国家一级有效提供援助。人口基金提议这个协商机制有别于它的另一项提议,即关于儿童基金会/卫生组织卫生政策联合委员会(卫生政策联委会)内开发计划署/人口基金执行局成员资格的提案。

42. 卫生政策联委会除其他外协助指导儿童基金会和卫生组织选择何种型式的卫生方案最适于提供补助性或共同的支助。一个由儿童基金会、人口基金和卫生组织执行局代表组成的三方政府间卫生政策委员会将有若干明显的优点。这一委员会将提供三个执行局成员一起开会的唯一场所,讨论三个组织共同的卫生政策问题。它也将有助于更集中注意儿童和生殖健康领域内的合作活动,并将加强机构间合作实现最近的国际会议和首脑会议的保健和有关社会目标。包括世界儿童问题首脑会议和国际人口与发展会议。这一委员会也将加强宣传、人口和发展战略以及生殖健康方案内的活动。最后,它将确保政策意见和战略相互辅助而协调一致,并具有增效作用,尤其在国家一级。

A. 生殖权利和生殖健康及赋予妇女权力

43. 迄今为止妇女在生殖健康问题方面的负荷最沉重。生育年龄的妇女一生中36%丧失健康的岁月都是由于生殖健康问题,例如未计划的生育、生产死亡和疾病、以及包括HIV/艾滋病在内的性传染疾病。相反,男子的对等数字是12%。⁷生物学因素本身无法解释妇女的差别负担:她们的社会、经济和政治不利地位以及剥夺她们的生育权利对她们的生殖健康产生有害影响。赋予妇女权力是促进妇女生殖健康的

一个基本先决条件,但如果男女之间不分正和不平等,生殖健康也不会有显著改善。由于男子的社会行为和性行为直接影响到妇女的生殖健康,专为妇女需要而制订的生殖健康方案仍须特别注意男子的作用和责任,并需要他们对其性行为和生殖行为及其社会和家庭作用承担更大责任。

44. 工作队除拟订生殖健康准则外,又为联合国驻地协调员系统拟订了赋予妇女权力准则。联合国驻地协调员系统在这些准则的协助下,连同关于基础教育和追踪儿童与孕妇死亡率的准则,既可促进也可协助编制方案,使妇女有更多获得资源、教育和就业的机会,并保护和促进她们的人权和基本自由,使她们能够在不受胁迫或歧视的情形下作出选择。同时,还须大力协助妇女参与方案制订和执行,使她们成为参与者而非工作对象。

B. 生殖权利和生殖健康及难民/紧急情况

45. 会议《行动纲领》第7.11段强调指出难民、移徙者和流离失所者生殖保健需要的重大问题:

“在世界许多地方,移徙者和流离失所者得到的生殖保健服务有限,在生殖健康和权利方面可能受到特别严重的威胁。各种服务尤应对个别妇女和少女的需要特别注意,照顾到她们往往无依无靠的境况,对性暴力的受害者给予特别注意。”

46. 由于认识到提供生殖保健服务与在难民和紧急情况下提供食物、干净水、住宿、卫生设备和初级保健同样重要,对难民和紧急情况下的生殖健康问题给予新的重视,包括召开关于难民情况下生殖健康的机构间专题讨论会。难民专员办事处和人口基金同儿童基金会和卫生组织合作下于1995年6月28日至30日在日内瓦举办了上述专题讨论会,参加的有50个政府组织、非政府组织和私人组织的代表。

47. 专题讨论会认定造成在难民情况下缺乏一项提供全面保健的有系统战略的

主要原因：专门从事紧急反应的组织对重要问题给予低度优先；经适当训练的实地工作人员不足；分配的资金和资源有限；在庇护国国家当局、非政府组织和联合国组织及机构之间协调不足；以及考虑到计划生育在后冲突情况下是个敏感问题而没有征求难民妇女的意见及支持。

48. 为了克服这些局限，提出的建议包括如下：在所有难民作业一开始应利用最初基本服务包提供基本的生殖保健服务；应尽快在现有初级保健服务范围内开展生殖健康活动和服务；如必须及在可能限度内，也应向难民定居点附近的当地人口提供生殖保健服务；以及应与地方当局建立密切合作以促进所提供服务的协调和维系。此外，必须把服务提供者获得适当培训和文化敏感度视为与生殖保健的素质连同尊重机密和隐秘是同样必要的。提供服务的地点应当适中，也应该拥有适当的设备以及应该持续和经常提供用品。社区参与生殖保健服务的规划和提供是不可或缺的，应该予以确保。提供服务的所有团体之间协调生殖保健活动对确保取长补短和符合成本效益是至关重要的；因此，在所有难民行动都应尽早指定生殖健康问题联络中心。

49. 在包括生殖健康的保健领域，有人强调其中的基本人权，并指出国际和区域人权文书中所载的与生殖健康有关的各项规定。有人着重指出难民由于在当地社区处于边缘地位的风险及在逃亡期间付不起保健费用，往往需要全套保健服务。专题讨论会也强调保护人权是促进公共卫生的一种手段，并着重指出在达成此一目标方面适当资讯、教育和通讯战略所起的关键作用。

50. 与上述专题讨论会一起，难民专员办事处和人口基金签署了建立一个进行合作造福处于难民情况下的人的架构的谅解备忘录。难民专员办事处和人口基金将共同拟订宣传生殖健康资讯和服务需要及遏止性暴力的战略和方案；拟订战略促进青少年和青年的生殖健康；组织联合评估、监测和评价关于生殖健康资讯和服务的特派团；编制关于提供生殖健康资讯和服务包括生殖健康辅导和临床活动的现场手册；通过在现场一级在难民专员办事处、人口基金、其他有关联合国机关和非政府

组织参与下,设立协调委员会来促进协调工作,以增进生殖健康资讯和服务的提供;以及制订战略确保生殖健康资讯和服务列入其他组织的相关方案。

C. 生殖权利和生殖健康与HIV/艾滋病预防

51. 有效的生殖健康措施与HIV/艾滋病预防组成部分是密切有关的。研究显示,就生物学、流行病学和社会方面而言,妇女比男人更易受害于HIV的。妇女在家庭和社会一般处于从属的地位,使她们特别容易受HIV感染。因此,生殖健康方案亟须向妇女提供必要的资讯、服务和支助以保护她们。同时,各国必须针对使妇女和女孩在社会、文化和性关系上处于从属地位的因素,制订多部门方案和战略。在缺乏治好HIV的方法的情况下,知识在HIV/艾滋病预防上起关键的作用。有知识和负责任的行为可以大量减少HIV的传染。因此,有效的资讯、教育和通讯对HIV/艾滋病预防和控制战略至关重要。

52. 确认机构间合作在整个联合国系统确保调动资源和有效执行有协调的活动方案是至为重要的,艾滋病方案将借重其6个共同主办者的经验和实力,并将增强其相对优势来制订战略和政策,这些战略和政策将转而并入其方案和活动。工作组的若干成员已与艾滋病方案建立密切联系;有几个成员已将其人员借调给艾滋病方案。艾滋病方案的6个共同主办者(儿童基金会、开发计划署、人口基金、教科文组织、卫生组织和世界银行)也密切参与工作组的工作。

四、关键问题和挑战

53. 根据以前关于生殖权利和生殖健康的讨论,包括人口信息、教育和宣传,可以挑出若干关键问题和挑战,必须由工作队注意,以落实会议《行动纲领》,并更具体地尽早在2015年之前实现所有国家通过初级保健系统向所有适龄个人提供生殖健康服务。所有机构和部门在推动和推广生殖健康方面都可发挥作用并负责。在宣传

工作中,工作队通过联合国驻地协调员制度可以强调,造成生殖健康不良的原因有贫穷、男女不平等以及其它形式的不平等、社会不公正、边缘化和发展工作失败,以及缺少质量好的保健服务。若要实现《行动纲领》中到2015年为所有人提供生殖保健的目标,需要采取跨部门跨学科的方法。

54. 实现这一目标所面临的一些关键挑战包括:确定国家的优先次序;赋予妇女权力和动员妇女参与;保健质量;宣传工作;研究和培训;调动资源;监测和评估;加强非政府组织的作用;以及配合与协调。可以利用工作队机制迎接这些挑战:

(a) 确定国家的优先次序:工作队通过联合国驻地协调员制度将继续强调有必要协助各国评价和确定其生殖健康的需求和优先次序。这一进程应让所有关键组织参加。并确保各非政府组织、社区和青年团体、妇女组织、私营部门和公民社会参与。此外,应鼓励按照国家需求和现有资源以渐进、综合和切实的方法制订方案;

(b) 赋予妇女权力和动员妇女参与:赋予妇女权力是生殖健康的一项基本先决条件。前面已经指出,生殖健康不良的最大负担落在妇女身上。因此生殖健康方案应强调赋予妇女权力,并确保具体解决女孩和妇女的特别需求,以及其他缺少服务群体的特别需求,如青年和青少年,城乡穷人,边远地区居民,以及移徙者、难民和流离失所者。扩大男子在生殖健康、养育子女以及预防艾滋病和其他性传染疾病方面的作用和责任,也将给妇女的健康带来积极的影响。还必须特别关注消除基于性别的暴力和其他有害于女孩和妇女健康和福利的作法。妇女还必须有机会参加生殖健康方案的设计制订、执行和评估。工作队通过联合国驻地协调员制度可以发挥关键作用,确保发展方案强调赋予妇女权力,并着重推动和提高其生殖健康;

(c) 保健质量:以人为主的《行动纲领》强调提供高质量的生殖健康信息和服务,工作队通过联合国驻地协调员制度,尤其必须努力确保妇女能够毫无困难地获得各种服务,参考并响应寻求服务者的意见,特别是妇女、青年和青少年的意见。在着重提供高质量的服务和保健方面,联合国驻地协调员制度应借鉴非政府组织和其他有关团体和组织的相对优势。在监测保健质量并实现国家各项目标方面的进展上,

引进创新方法,包括衡量保健质量和使用者满意程度的参考标准方面,非政府组织可做出特殊贡献。强调保健质量的生殖健康方案中,还有一些其他关键因素:满足具体人群需求的有效的信息、教育和宣传工作以及咨询工作;

(d) 宣传工作:根据《行动纲领》,工作队和联合国驻地协调员系统将继续大力宣传在生殖健康方面保持政治承诺,其中包括适当推广有助于生殖健康的立法和文化习俗。需要通过全国和地方一级达成并推广共识,让人们更多地共同理解生殖健康问题,以此作为对话和制订方案的基础。宣传的目的是请社区重视生殖健康带来的挑战,并让决策人考虑国内的有关解决办法。其中一项关键目标是创造一种支持协助生殖健康的文化、社会和政治环境。联合国驻地协调员制度可以发挥关键作用,让人们普遍了解生殖健康是大众健康和人的发展的中心。宣传工作还可以解释为生殖健康拨出更多资源的理由;

(e) 研究和培训:响应国家需求、面向实际行动的研究很关键。除响应国家的优先次序外,全球性的研究计划还应着重发展和转让适合当地状况的生殖健康技术。为确保生殖健康的有效落实,需要向方案管理人员和服务人员提供适当培训。生殖健康工作人员所接受的培训需要注重改进技术和人际关系技能。采用生殖健康工作方法可能要求改变态度,掌握新的技能并接受培训。还需要改变管理和行政方式,因为若提供综合性服务,至少在初期会给工作量已经超载的工作人员带来更大的负担,并需要关注规划和后勤工作,以确保服务的落实和持续;

(f) 调动资源:为协助各国落实生殖健康方案,联合国系统需要协助调动更多的财力和人力资源。为此需要探寻非传统的资金来源。同时还需要大胆创新,例如将各种方案综合起来以最大限度地利用资源,与使用者分担费用,编制雇主负责的生殖健康方案,以社区为中心提供服务以及在社会上进行推广。其中许多方法已经为人们所利用,而且十分成功。工作队可以发挥作用,鼓励实验创新,并传授成功的工作方法所提供的经验。因为有越来越多的国家争相要求获得官方发展援助,因此,各国和各机构同样需要利用现有资源,同时继续探讨新的途径;

(g) 监测和评估: 密切监测和评估各方案, 同时适当作出纠正, 这将确保有效提供生殖健康服务和保健。联合国驻地协调员制度应支持各国建立能力, 以有利于方案管理和在开展工作的方式监测国别方案的进展。国际社会已经确定一系列有关生殖健康的指数, 而且卫生组织正为全球监测工作增订质量和数量方面的指数;

(h) 加强非政府组织的作用: 非政府组织和私人组织在制订和执行生殖健康战略方面可作出重大贡献。各国政府和国际机构在寻找工作伙伴、协助和补充其发展工作时需要利用非政府组织的相对优势。非政府组织通过其创新、灵活和反应及时的方案制订和执行, 常能确保基层参与以及接触并帮助服务较少或政府渠道难以到达的地方。联合国驻地协调员制度可发挥主导作用, 扩大非政府组织和私营部门组织参加生殖健康方案的程度, 方法是支持建立网络, 交流经验和信息, 成立理事会或委员会, 以便协助联合国各组织、各国政府以及各非政府组织之间的对话和方案的共同编制工作;

(i) 配合与协调: 为了从战略整体的角度有效和谐地开展生殖健康方案编制工作, 联合国各机构和组织需要加倍努力, 配合和协调其工作。其中包括让非政府组织、私营部门、青年和社区团体、妇女组织以及公民社会更多地参加生殖健康方案的规划和执行、监测和评估。工作队和驻地协调员制度需要提供支助的另一个领域是加强各区域机构, 包括区域委员会和区域银行在生殖健康宣传和方案规划中的作用和贡献。将生殖健康概念落实到具体工作时, 联合国系统必须始终如一, 相辅相成。特别应确保各国的相应单位不要从联合国不同的机构和组织得到相互矛盾的信息。加强信息交流、网络建设和方案周期的协调规划及配合, 将大幅度地协助联合国各机构和组织之间的配合、协调和相互补充。

55. 如上文第54段所示, 目前面临着复杂众多的挑战。联合国系统面临的最为重要的挑战也许是要在联合国所有机构、组织以及与所有其他发展伙伴之间建立并保持密切的配合与协调, 这与工作成功与否最相关。工作队目前没有遇到合作方面的问题。但它仍将强调, 联合国系统需要与各国政府、非政府组织、私营部门、社

区和青年团体以及公民社会相互配合,协调工作。

五、 结论

56. 工作队已向前迈进一大步,在编制了《联合国驻地协调员制度准则》和《共同主张声明》。在许多方面,工作队的工作只是刚刚开始。它面前的艰巨任务包括密切监测和确保联合国驻地协调员制度能够继续实施,有效地协助各国执行《行动纲领》,包括加快实现《行动纲领》的目标,即到公元2015年人人享有生殖保健服务。

57. 这是一项必须联合努力的事业:任何组织都不能单独达成《行动纲领》的各项目标。在刚刚超过一年的期间内,工作队就表明联合国的组织和机构可以通力协作,协调它们的活动,以达到共同的目标;此外,它们还可以利用其各自相对优点,协调合作。工作队编制的《准则》与成员组织的个别职权范围没有冲突;相反,这些准则还加强相互补足的作用,以及一方面加强协调,另一方面为有效执行《行动纲领》创造有利的环境。工作队将继续履行其承诺、确保其执行《行动纲领》的所有发展努力仍以人为中心。

58. 联合国所有机构均赞同实行一套全系统行动计划,向各国提供协调援助,以将联合国最近的几次全球会议的成果转化为具体的国家政策和方案。行政协调会赞同为这些会议采取后续行动而商定的行动计划,其统一主题是向各国提供援助,协同努力消灭贫穷。并作为该项行动计划的一部分,设立各种机构间工作队,以处理:(a) 基本社会服务;(b) 就业和可持续的生计;(c) 为社会和经济发展创造有利环境。由人口基金主持的现有执行行动纲领机构间工作队将加以扩大,服务范围包括向所有人提供社会服务,并帮助进一步履行上述几个会议上所作出的关于加强保健和基础教育服务的承诺。负责上述(b)和(c)项的其他的两个工作队各由劳工组织和世界银行主持。

注

¹ 《国际人口与发展会议的报告,开罗,1994年9月5日至13日》(联合国出版物,出售品编号:E.95.XIII.18),第7.2段。

² 《社会发展问题世界首脑会议的报告,哥本哈根,1995年3月6日至12日》(A/CONF.166/9),第一章,决议一,附件一。

³ 《同上》,附件二。

⁴ 《第四次妇女问题世界会议的报告,北京,1995年9月4日至15日》(A/CONF.177/20),第一章,决议一,附件一。

⁵ 《联合国环境与发展会议的报告,里约热内卢,1992年6月3日至14日》,第一卷,《会议通过的决议》(联合国出版物,出售品编号:E.93.I.8和更正),决议一,附件二。

⁶ 《同上》,附件一和三。

⁷ 见《联合国驻地协调员制度准则》内执行国际人口与发展会议行动纲领机构间工作队的《生殖健康准则》(纽约,联合国人口基金,1995年)。

附件二

国际人口与发展会议： 生殖权利和生殖健康方面的承诺²²

实况

1. 每年有50万妇女因为怀孕有关的原因而死亡,平均每分钟一个妇女,其中99%为发展中国家的妇女。
2. 12 000万个妇女说,她们不愿意怀孕,但没有实行计划生育。
3. 每年有2 000万次不安全堕胎,结果造成几万人死亡,几百万人残废。
4. 每年逾1 500万个15至19岁的女孩生孩子。
5. 每年逾30 000万个新的性传播疾病病例,每20个青少年有一个受感染。
6. 公元到2000年,约有4 000万人感染HIV。

公元2015年人人享有生殖健康

通过初级保健服务系统提供的生殖健康、计划生育和性健康计划应包括:

1. 高质量计划生育,包括全套避孕药具。
2. 孕产护理,包括产前、接生和产后护理,以及基本产科护理。
3. 预防和治疗生殖道感染,包括性传播疾病,防治HIV/艾滋病以及提供便宜的保险套。
4. 提供高质量服务,以处理不安全人工流产(如果人工流产属于合法,这种流产应当安全可靠)所引起的并发症,提供人工流产后的计划生育咨询和服务。
5. 关于性行为的信息、教育和咨询。
6. 关于这些疾病或其他疾病的转诊,例如乳癌、生殖系统肿瘤和不育症。

权利和原则

生殖权利应成所有方案和政策的重要基础。生殖权利包括：

1. 自由决定生育次数、生育间隔和获得这样做的信息和方法的权利。
2. 达到性健康和生殖健康方面的最高标准的权利。
3. 在没有歧视、强迫和暴力的情况下作出有关生育决定的权利。

特别需要

1. 消除对女孩和妇女的歧视。
2. 消除所有有害的作法，包括割除女性生殖器的做法。
3. 确保性虐待或性暴力受害者获得高质量的护理。
4. 向青少年提供适当的性健康和生殖健康的信息和服务。
5. 制定惠及妇女的创新的性健康和生殖健康方案。

行动

1. 通过国家政策和方案促进生殖健康和权利。
2. 在国家日程和预算中给生殖健康以高度优先。
3. 推行教育方案，以增强对性别问题敏感的关注、消除对妇女和儿童的暴力，提高对性健康、生殖健康和生殖权利的认识。
4. 从年轻时候开始，特别通过教育，赋予妇女行使其权利的能力，并使怀孕少女能够继续入学。
5. 改善服务质量，包括提供更好的培训和处理人际关系的技巧，提供经久耐用的用品和设备，监测和监督、扩大生殖方面的选择。
6. 在保健服务提供者的培训方面强调对性别问题和青少年的需要和看法的敏感度。

7. 综合服务,以尽量利用资源和增加获得服务的机会。
8. 支持增强性健康和生殖健康的研究。

通力合作

1. 促使社会各阶层的参与,使人人享有生殖健康和权利的目标成为事实。
2. 动员政府和民间社会,包括非政府组织和私营机构进行合作。

执行情况

1994年9月,各国政府在国际人口与发展会议上达成一致意见,保证致力实行以生殖健康和权利作为人口与发展议程的重点的《行动纲领》。各国权利和责任按照其本国优先项目、需要和文化状况执行《行动纲领》。

²⁴ 由联合国人口基金、世界银行和世界卫生组织共同分发。