



第六十二届会议

临时议程^{*} 项目 45

经济及社会理事会的报告

2007 年联合国人口奖

秘书长的说明^{**}

秘书长谨向大会成员转递联合国人口基金执行主任关于联合国人口奖的报告。该奖是由 1981 年 12 月 17 日大会第 36/201 号决议设立的。报告所涉期间为 2007 年, 是根据 1982 年 4 月 26 日经济及社会理事会第 1982/112 号决定编写的。

^{*} A/62/150。

^{**} 因汇编向大会提供最新资料所需数据而迟交本文件。



联合国人口基金执行主任关于联合国人口奖(2007年)的报告

一. 引言

1. 1981年12月17日,大会通过了题为“设立联合国人口奖”的第36/201号决议。每年将该奖颁发给对提高人口问题的认识或对人口问题的解决作出最杰出贡献的一个人或若干人,一个机构或若干机构,或任何个人和机构的组合。
2. 获奖者由联合国人口奖委员会选出,该委员会由经济及社会理事会选出十个联合国会员国的代表组成,任期三年。
3. 1986年12月5日,大会第41/445号决定对人口奖规章(第36/201号决议,附件)第2条第1款进行了修正,以使一个人和一个机构可共同获得该奖。
4. 1987年5月26日,经济及社会理事会第1987/129号决定对联合国人口奖委员会议事规则进行了相应的修正。
5. 2006年12月15日,理事会在其2006年实质性会议续会上选出捷克共和国、莱索托和马来西亚担任委员会成员,任期三年,至2009年12月31日结束。后来,莱索托于2007年1月辞去该职务。2007年4月25日,理事会在其2007年组织会议续会上选出阿尔及利亚、刚果民主共和国和坦桑尼亚联合共和国填补委员会的空缺位置,任期自当选之日开始,至2009年12月31日结束。
6. 在2007年3月7日第一次常会上,委员会选出安德斯·利登大使(瑞典)担任2007年主席。

二. 2007年联合国人口奖

7. 收到合格的提名者提出的2007年联合国人口奖提名共计29项,其中18项为个人,11项为机构。2007年5月1日,根据大会授权,委员会经对各项提名进行认真审查,选出个人获奖者侯赛因·马利克·阿夫扎利博士(伊朗伊斯兰共和国)和艾伦·罗森菲尔德博士(美利坚合众国);机构获奖者阿尔及利亚全国人口委员会和马来西亚人口与家庭发展委员会。
8. 侯赛因·马利克·阿夫扎利博士之所以当选,是因为他在生殖健康、计划生育和营养领域取得了堪称楷模的成就,而且对决策者和宗教领袖施加影响,促使其制定并在伊朗伊斯兰共和国实施深得国际社会称道的生殖健康方案,发挥了重要作用。
9. 马利克·阿夫扎利博士参与了许多人口方面的活动。他在伊朗伊斯兰共和国的七项人口和健康调查(从1985年至1995年)的制定及实施过程中发挥了重要影响。这些调查表明,婴儿死亡率不断下降(1985年每1 000个活产婴儿中有51个在1岁前夭折,1995年这个数字降至28个)。他还进行了生殖健康方面的

研究，并对计划生育和营养方案进行评估。马利克·阿夫扎利博士帮助制定各种战略，以改善提供医疗服务的程序，尤其是提供基本保健、青少年保健、生殖健康和计划生育方面医疗服务的程序。他在培训各级医务人员方面的专门知识尤其得到公认；他利用自己的才能在伊朗伊斯兰共和国和阿富汗组织了大规模接种小儿麻痹疫苗活动。

10. 在宣传方面，阿夫扎利博士推动伊朗伊斯兰共和国决策者和宗教领袖参与生殖健康方案的制定和实施。通过这些方案，伊朗伊斯兰共和国的总生育率不断下降，1980-1985 年，每名妇女的子女数为 6.63 个，2005-2010 年降至 2.04 个。伊朗伊斯兰共和国的计划生育方案被视为全世界的楷模，而马利克·阿夫扎利博士正是这方面的主要决策者之一。阿夫扎利博士自 1999 年担任研究与技术部副部长至今。

11. 艾伦·罗森菲尔德博士之所以当选，是因为他在国内和国际上在人口、妇女生殖健康、妇产科、人权与健康政策等领域取得杰出成就，对全世界医疗服务发展，尤其是妇女和艾滋病毒患者医疗服务发展产生了积极影响。

12. 在哥伦比亚大学，罗森菲尔德博士设计了曼哈顿北部社区和学校一级生殖健康临床方案，并将这些活动的范围扩大到建立计划生育诊所和青年诊所，这些诊所至今还在接诊。罗森菲尔德博士在降低产妇死亡率和艾滋病/艾滋病毒发病率方面的工作对全世界许多国家，尤其是非洲国家医疗保健和生殖健康政策，产生了积极影响。罗森菲尔德博士拥有深厚的科学背景和丰富的专业经验，参与了许多高级别宣传活动，担任许多组织的董事会成员或者咨询小组成员（例如，联合国千年发展项目、世界卫生组织、国家科学院、开放社会研究所/索罗斯基金会、David 和 Lucile Packard 基金会、凯泽家族基金会、全球卫生理事会和国际计划生育联合会（计生联））。他不仅积极参与生殖健康问题，还积极参与妇女健康及人权问题。

13. 罗森菲尔德博士主攻两个关键问题——产妇死亡率和艾滋病毒/艾滋病。1985 年，他与他人一同撰写了一篇关于产妇死亡率的种子文件，题为“Where is the M in MCH?”（“为何只见婴儿保健不见产妇保健？”），发表在 The Lancet 医学杂志上。正是这篇文章促使比尔与梅琳达·盖茨基金会发起扭转产妇死亡率和残疾率方案，是唯一的这方面的全球性方案，支助 50 个国家的 85 个项目。罗森菲尔德博士获奖无数，作为所有人口与健康领域工作者的带头人和楷模在国内及国际上受到尊敬。

14. 罗森菲尔德博士目前担任哥伦比亚大学梅尔曼公共卫生学院人口与家庭健康系主任。

15. 阿尔及利亚国家人口委员会因其在人口教育和计划生育研究领域取得杰出成就并大力宣传人口政策而当选，人口政策为节制阿尔及利亚人口增长率做出了重要贡献。

16. 国家人口委员会成立于 1996 年，1998 年正式运作。国家委员会负责撰写人口问题综合分析，以协助制定人口政策，帮助将人口层面纳入阿尔及利亚的社会及经济发展计划和方案。该委员会的活动是通过三个专门委员会进行的：第一个负责人口与发展问题；第二个负责培训、信息、教育、通信和宣传；第三个负责协调和跟踪省一级方案。

17. 2001 年，在公布第四次人口与家庭普查结果之后不久，国家人口委员会向政府提交了一份关于该国人口与发展状况的报告，提出了一系列十年期优先事项和战略。该报告建议，政府应当高度优先重视人口政策，实现适中的人口增长率，确保使用计划生育方法。

18. 马来西亚国家人口家庭与发展委员会因其在以下领域的杰出成就而当选：生殖健康，尤其是计划生育、不孕症管理；癌症早期发现以及青少年特别方案；社会人口研究、家庭发展和福利，包括与青少年有关的家庭教育和咨询。

19. 该委员会最初主要负责提供避孕工具。随着马来西亚加快现代化进程的速度，对人口与发展之间关系的认识不断提高，该委员会在以下三个活动领域发挥了日益重要的作用：(a) 人口，包括社会人口研究、监测人口趋势、旨在帮助决策者和管理人员树立这方面意识的方案；(b) 旨在促进家庭福祉的家庭发展活动，开展包括家庭教育和咨询在内各种方案和行动，以及专门针对青少年的行动；以及(c) 生殖健康，包括提供计划生育以及各种其他服务，例如不孕症管理、早期癌症筛查、性行为心理咨询以及青少年特别方案。

20. 1966 年，根据一项议会法令成立了人口家庭与发展委员会，作为总理府下属的一个法定机构。近二十年来，马来西亚的各项国家发展计划都建议降低人口增长率。1984 年，马来西亚重新界定其人口政策，原来的宣传以“两个足够”的口号为基础，重新界定后改为采取各种措施减缓人口增长率下降的速度，实现到 2100 年人口总数为 7 000 万的目标。

三. 财务事项

11. 截至 2006 年 12 月 31 日，人口奖信托基金资金总额为 766 736.84 美元。2006 年的利息收入为 32 410 美元。2007 年支出总额为 83 849.22 美元，其中包括发给四名获奖者的奖金。