



大 会

Distr.
GENERAL

A/C.2/49/11
17 November 1991
CHINESE
ORIGINAL: ENGLISH

第四十九届会议

第二委员会

议程项目158

国际人口与发展会议的报告

1994年11月14日

南斯拉夫常驻联合国代表给秘书长的信

谨随函转递南斯拉夫联邦共和国政府关于南斯拉夫联邦共和国人口发展问题的报告。

请将本信及其附件作为大会议程项目158下的文件分发为荷。

临时代办

大使

德拉戈米尔·乔基奇(签名)

附件

1. 多年来南斯拉夫一向是致力于人口问题以及拟订和执行有关的国际文件,包括《布加勒斯特行动计划》和《墨西哥行动计划》的许多国际组织和国际会议的工作的积极参与者。在这方面,南斯拉夫一向鼓吹采取可能的最广泛办法来处理人口发展问题,不仅是从促进自由选择子女的人数以及生育间隔的权利的观点,而且从制定生育计划方案以及从必须促进全面经济和社会发展的观点,因为经济和社会发展与人口发展密切相关,来看待人口发展问题。由于自然资源有限,因此对于如何探讨这些关系产生了新的问题,在筹备1994年9月在开罗召开的国际人口与发展会议的工作中,特别突出了这些问题,人们期望国际会议将对今后的人口发展明确提出新的办法,如果具备必要和充分的国际合作,这种新办法将根据个别的具体情况在全球、区域和国家各级执行。

2. 由于南斯拉夫联邦共和国无法参加开罗会议,因此不能享有支持这种办法的权利,同样也无法提请这个重要的国际会议注意到当前的严重局势,以及由于前南斯拉夫地区的悲惨事件和国际社会强加于南斯拉夫的不公正制裁对南斯拉夫人口发展的严重限制所带来的必然后果。

3. 南斯拉夫联邦共和国政府提交给开罗会议和欧洲区域会议--南斯拉夫的代表团也被拒绝不得出席该会议--的国家报告明白指出,这些事态发展的影响以及极力执行制裁对所有的领域所带来的严重影响,以前南斯拉夫所有领域的发展为人口发展带来的了正面的影响,尽管存在着明显的区域差别,南斯拉夫联邦共和国人口发展相当接近欧洲的标准。

4. 今日整个南斯拉夫联邦共和国的人口以及南斯拉夫联邦共和国收容的来自前南斯拉夫各共和国的难民,都遭到经济趋势急剧恶化的影响,这种情况综合表现在国民生产总值下降,根据1993年的估计,国产总值已经减少到人均收入每年约\$1 100。这种情况也强烈反应在生活水平下降,尤其是严重损害到保健系统以及教育和社会福利系统的运作,对执行人口政策带来了严重的影响。安全理事会的制裁

是一个极端的例子,说明国际社会的政治决定可能对已经非常困难的人口发展的经济和社会条件带来极为严重的影响,从而危害到居于发达的欧洲的核心整个国家的前途。

5. 南斯拉夫联邦共和国的人口根据上次1991年的人口普查,共计1 041万,其特征是增长率很低,并且长期以来呈现下降的趋势(1971-1981年:9.1‰;1981-1991年:6.6‰;1991年:只有4.9‰)并且移民的影响直到前10年一直是有所增长(0.7‰),到1981-1991年期间才有所下降(减少1.7‰)。

6. 低人口增长率如果只是从整个国家一级来看,而不是从隐藏在背后的显著的区域差别来看的话,并不是那么令人担心。一方面,全国大部分地区出生人数持续下降,生育率也令人担心(处于生殖门槛的边缘,或者低于生殖门槛),这种情况加上人口的老龄化,尤其是妇女和非城市人口,以及比较高的死亡率,造成在塞尔维亚中部和伏伊伏丁那省低增长率和甚至负成长率的地区有所扩大,并且逐渐扩大到黑山共和国。另一方面,有些地区,主要是塞尔维亚共和国的范围内的科索沃和梅托希亚省,尽管下降的趋势已经非常明显,但是出生率还是很高,加上年轻人在人口当中占有较高的比率,以及低死亡率,导致高人口增长。

7. 前几年为了处理人口数量、模式和分布这么不均衡所产生的经济和社会问题,采取了若干人口措施和其它相关政策。今日,南斯拉夫联邦共和国承担它在经济、社会 and 每一个其它领域的沉重负担,并且由于国际社会的制裁使问题更为严重,南斯拉夫联邦共和国不仅很难执行这些措施,而且其整个人口都面临渐趋衰退的危险,这种趋势从影响自然和机械人口移动的因素可以明显看出。

8. 制裁的严重影响对保健系统的运作特别明显。保健系统所面临的严重困难明显表现在保健的范围和质量下降,这种情况与生活水平迅速严重下降造成人民的健康状况恶化,造成病变、发病率和死亡率有所增长。

9. 在这种情况下,南斯拉夫联邦共和国政府采取了特别的战略和措施,按照绝对的优先,除了对老年人,传染病的紧急情况以外,还对儿童和怀孕期间、分娩和分娩以后一年的妇女提供医疗照顾。甚至对这些类别的人口保健系统所提供的保健服

务也必须主要是治疗服务,相当大部分的预防性保健服务,如婴儿、学前儿童和学童、孕妇和生育年龄的妇女的一般性检查已经减少30%之多。

10. 后果是很明显的。过去婴儿死亡率持续下降的趋势已经倒转过来;妊娠和分娩并发症,分娩时没有妇产科医生或助产士在场的情况,以及早产婴儿的数目多有所增加。

11. 过去在儿童和成人之间已经消除的传染病再度发生。非传染性的慢性病,发达国家典型的疾病在成人之间有所增长,人民由于财政和社会状况严重恶化所造成的生活贫困影响到疾病以及精神错乱、意外事件和伤害以及自杀事件有所增加。流产和不能生育的情况的数目也有所增长。

12. 这一切情况,加上生活水准下降,高失业率和福利及托儿机构、社会转型以及教育系统的运作受到严重的阻碍,对一般人民尤其是人民的生育行为带来不利的影响。

13. 同时,在极端困难的情况下,南斯拉夫联邦共和国的生活产生了新的问题,人口的机械移动对目前的情况和将来的成长带来了不利的影响。除了传统的内部移徙主要的特征是人口集中在都市以及农村地区人口流失,新的移徙也正在改变南斯拉夫联邦共和国的人口分布情况。最近一年来,人口分布情况的改变涉及到来自前南斯拉夫各共和国的几十万难民,其中有特别脆弱的群体,主要包括儿童、妇女、老年人和病人,照顾这些人是南斯拉夫联邦共和国的义务,直到创造条件,让能够返回到他们原先居住的地方的那些人,返回原居地为止。

14. 另一方面,南斯拉夫联邦共和国的人民最近更加紧向外移居到欧洲和海外其它国家。这是目前经济和社会领域的困难所造成的直接影响,经济和社会困难使得在工业、农业、旅游业和其它活动方面所展开的方案无法完成,这些方案提供人民实际的前景,让他们可以留在或返回人口大量外移的区域而不需要移民。

15. 这些移民包括大多数是经济上活跃并且处于生育年龄的人口,有相当大部分是受过很高的教育,因此这种情况更加令人忧虑。虽然移民的实际比例没有正确的统计,经过长期的观察这种情况可能会对南斯拉夫联邦共和国的人口发展造成不

利的影响,尤其是如果今后移民的趋势继续一段时间或者这些移民一去不复返。

16. 上述的人口问题以及他们可能带来的影响确定了南斯拉夫联邦共和国人口政策的共同框架、方向和行动计划。南斯拉夫联邦共和国提交给开罗会议的报告中提出的行动计划的目标首先是采取一些措施,克服目前的不利情况,然后向其它国家一样,努力确保今后达成符合可持续发展的一致而缓和的人口增长,同时照顾到普遍接受为基本人权的生育的权利。

17. 为了达成确定的目标,行动计划预计,除其它事项外,继续执行旨在消除隔代遗传和现代的生活压力所造成的不正常生育,以便减少过度和日益不足的生育率达成更新换代的水平。与这个目标密切相关的是进一步提高妇女在家庭和社会中的地位,以及制定相关的家庭和儿童协助服务。这涉及到进一步提高一般和保健教育的水平,提高人民的整个健康条件以及减少发病率和死亡率,尤其是婴儿、幼童以及其它脆弱群体的发病率和死亡率。行动计划还强调,必须采取措施,便利难民返回到他们的家园,或者如果证明这是行不通的做法,便利他们融入南斯拉夫联邦共和国,以及采取措施让离开南斯拉夫联邦共和国的年轻人返回和重新纳入南斯拉夫联邦共和国。

18. 相当肯定的是,执行行动计划中所预期的各项措施的主要先决条件,是情况的正常化,以便执行经济和社会发展以及环境保护方案。

19. 走向这些条件正常化的初步结构已经达成,办法是通过执行重建货币系统方案以及南斯拉夫经济复苏战略。但是,尽管这些措施获得了最广泛的一致支持,它能否大大有助于消除南斯拉夫联邦共和国所面临的困难和问题,终将受到相当大的限制,除非在最近的将来解除制裁,国际社会采取这种不公正的制裁正在使得整个国家受苦受难,并且剥夺了它巩固其过去的成就和适应21世纪全球所带来的正在变动的生活情况的权利。

- - - - -