



大会

第二十一届会议

正式记录

第**四**次全体会议1999年7月1日,星期四,上午10时举行
纽约

主席: 奥佩蒂先生.....(乌拉圭)

上午10时05分开会

议程项目8(续)

全面审查和评价国际人口与发展会议行动纲领的执行情况

主席(以西班牙语发言):现在我请冈比亚共和国副总统伊萨托·恩吉-赛义迪夫人讲话。

恩吉-赛义迪夫人(冈比亚)(以英语发言):首先我谨代表冈比亚共和国总统哈吉·叶海亚·A.J.J.贾梅以及冈比亚政府和人民对联合国人口基金(人口基金)执行秘书邀请我们参加这次集会表示我们深切的谢意。

根据国际人口与发展会议(人发会议)行动纲领的要求,发展中国家——包括象我国这样的最不发达国家——将要求得到增补的资源,当然包括以优惠和赠予条件提供的资源。因此,期望国际社会在对人口政策和问题以及同人口有关的发展事项采取协调做法的范围内对执行进程提供包括财政和技术援助在内的充分和连贯的支持。

冈比亚和其他非洲国家的人口增长率表明非洲具有全世界自1950年代起所看到的最高的人口增长率:从1965年和1970年之间的2.6%增长到1992年的3.4%。按照现有的这一增长率,预期非洲的人口——当然除非增长率降低——在2000年将达到8亿6千7百万,在2025年达到16亿。

冈比亚的确深受人口迅速增长的影响,每年的增长率达到空前的4.2%——是非洲最高增长率之一。因此它被认为是全世界最高增长率之一,其结果是它继续成

为对我国资源和发展方案的巨大人口负担。因此,一个永久性的威胁是冈比亚的人口具有每16年增长一倍——除非如我所说增长率下降的话——的潜力,而这可能严重破坏我们作为一个国家为我国公民提供更优良品质的服务和更美好生活所作的努力。

为对付人口迅速增长所构成的挑战,政府已经实施了相关的政策和方案,其目的是为了降低增长率和提供必要的设施、资金和服务以满足增长的人口。这些干预当然是在同民间社会——即非政府组织、以社区为基础的组织和私有部门——协作下进行的,所涉及的方案除其他相关方案外有国家人口政策方案、环境行动方案 and 减缓贫穷战略。这些方案是为了处理人口部门、环境、贫穷和社会发展所造成的相互关联的问题。

需要记住的另一个重要因素和层面当然尤其是人口的迅速增长同我们次区域冈比亚目前所经历的持高不减的净移居。这当然是西非次区域动荡影响和因素的增长和扩张的结果,以及它们所不断引起的有关的一系列政治同安全相关的动乱。因此,政府计划对移居进行一项全面的研究,其目的当然是为了制订将有助于减缓在冈比亚的移居所造成的拥挤和问题。

我还高兴地指出,冈比亚在实施人发会议《行动纲领》方面取得了一些成功,尽管存在着困难。相关的领域主要有性别平等、妇女和青少年的平等和权利、生育保健、把婴儿死亡率从每千人中167人减少到每千人中97人、把总生育率从6.4%降低到6.04%、以及将人均寿命从44岁增加到55岁。

99-85533 (c)

本记录包括中文发言的原文和其他语言发言的译文。更正应只对发言的原文提出。更正应作在印发的记录上,由有关代表团的成员一人署名,在会议举行后一个月内送交逐字记录处处长(C-178室)。更正将在届会结束后编成一份单一的更正印发。

为巩固这些成绩和收获,在社会的所有利益相关者和部门,包括非政府组织的参加下修改了国家人口政策并起草了《行动方案》。

冈比亚继续完全致力于实现人口方案和人发会议的各项目标,为此目的而将国家经常预算的40%用于社会部门如保健、人口、环境、教育和减轻贫困的发展。

因此,为实现我们的国家人口目标,政府成功地通过它的附属组织冈比亚计划生育协会与联合国人口基金会、世界银行和国际计划生育联合会结成伙伴关系。非政府组织也负责实施70%的关于人口与发展的宣传分方案。世界银行对我们为所需要的活动调动资金的努力作出很大的贡献。

然而,我必须补充的是,仍然存在着筹资方面的不足。如果我们要在冈比亚充分地实施人发会议《行动纲领》的话,就应弥补这种不足。当然,这种实施应与其他有关国家部门的方案和活动协调进行。象通常一样,要弥补这些筹资方面的不足,并维持一个持续实施人发会议《行动纲领》的过程,将需要国际社会作出更大的政治和财务承诺。例如,那些已经实现了高水平的人口发展的发达国家应该愿意向发展中国家,特别是最不发达国家提供必要的技术支持和其他资源,以帮助它们迅速实现《行动纲领》的各项目标,并补充我们通过南-南合作方案正在进行的工作。

还应充分认识到以下事实:人发会议《行动纲领》的实现如果没有我前面提到的国际社会的承诺是无法完全作到的。换句话说,如果没有充分的新资源,没有由发达国家向发展中国家提供的必要的适当技术,资料和物资资源以及没有充分的基层和民间社会的参与,这些目标是无法完全实现的。

因此,你们无疑将同意我这样的说法:后代将根据我们在建立持久的社会结构和服务以便为今天的儿童以及尚未出生的后代儿童确保一个光明和幸福的未来方面取得多大成功来评价我们。因此,让我们记住这个神圣的义务,下决心大力实施国际人口与发展会议的各项目标,实施会议的所有建议和我们应该实施的其他要求,以及将产生于本特别会议的所有目标,以便为人类实现一个安全和进步的未来。

主席(以西班牙语发言):我现在请澳大利亚移民和多文化事务部部长菲利普·拉多克先生发言。

拉多克先生(澳大利亚)(以英语发言):澳大利亚坚决支持1994年的开罗会议上通过的关于人口与发展的原则和行动纲领。本次特别会议的主要目标是评价取得的进展和确定有助于根据开罗原则促进开罗《行动纲领》的政策和做法。我们澳大利亚人不希望看到这次会议明确或含蓄地改变这些原则。

澳大利亚对拥有世界上最健康的人口之一感到幸运,澳大利亚人一般来讲正在变得更健康。这部分是因为我们能够用于保健的资源,但它也是由于澳大利亚人和澳大利亚政府对保健问题所采取的积极态度。

澳大利亚政府在为澳大利亚人的保健提供资金以及在制订国家保健政策方面起着领导作用。澳大利亚有一个平衡的和可持续的提供保健资金和保健的制度,直接利用政府也利用私营部门。令人遗憾的是,土著澳大利亚人的健康状况仍然不如其他澳大利亚人,这是澳大利亚政府严重关切的一个问题。这就是为什么在过去十年中澳大利亚政府用于土著澳大利亚人的初级保健方案的资金增加到原来的4倍。这种做法有助于大大减少土著人中的很多死亡原因。预防性保健、医疗研究以及在证明成本效益的情况下提供的资金也是澳大利亚保健政策的重要部分。

通过它的国外援助方案,澳大利亚正在努力协助发展中国家实施开罗的目标。澳大利亚援助的基本目标是协助发展中国家减少贫困和实现可持续发展。保健和基本教育是澳大利亚援助的优先部门。我们的保健援助政策旨在通过优先重视妇女和儿童的健康的做法来改善基本健康。用于改进健康的支出大大增加了,达到我们的总援助预算的10%以上。

我们对计划生育的援助支持基于以下原则:个人应自由决定他们的孩子的数目和间隔,并有资料和手段来行使这种选择。我们绝对反对计划生育方面的强制。自愿性和高质量的保健是我们通过援助方案支持的所有人口活动的内在部分。我们进行具体的考验,以确保这些原则得到遵守。实施生育保健方案的文化、家庭和宗教环境是很重要的。发展规划必须考虑到这些文化敏感因素并确保社区和利益相关者的参与。

我们用于基本教育的援助也在增加,现在占我们总援助预算的3%至4%。基本教育包括特别强调改进少女的教育机会和女性识字教育。女性教育是促进发展中国家中可持续人口增长的最重要因素。澳大利亚在性别平等方面的援助政策既强调男人的责任,也强调妇

女的责任。我们在确保在我们的所有援助活动中考虑到性别问题方面取得了很大进展。

我们的援助方案促进环境的可持续性并达到严格的环境影响标准。

澳大利亚坚定地认为,必须保护移徙者和难民的权利和尊严。这不仅是国际社会的责任,而且是那些为难民提供安全庇护所和为移徙者提供住所的国家的责任。在难民的流入为接受国造成经济困难时,国际社会也有责任向这些国家提供及时和充分的支持。我们认为,应向移徙者和难民提供充分和适当的保健与社会服务,并使他们能够利用这些服务。当然,这应包括计划生育服务。

澳大利亚最近还采取行动履行其向难民提供援助和保护的承诺。作为对科索沃难民外流的人类悲剧的国际反应的一部分,澳大利亚政府正在为大约 4 000 名流离失所的科索沃人提供临时的安全庇护所。

在欢迎来自世界各地的难民方面,澳大利亚有出色的历史。然而,科索沃行动是空前的,因为它要求我们在六周内接纳与我们每年接纳的难民数目相同的难民。科索沃难民正在澳大利亚各地得到安排。正在为他们提供适合他们文化的食品以及衣物和基本用品。还正在向他们提供拷打和精神创伤方面的咨询、为儿童提供教育、为成人提供英语培训、娱乐活动和其他基本需求、包括分发给他们少量的钱。

从科索沃救出来的人还得到医疗和牙科保健。医疗服务集中于符合他们的短期居留的临时卫生保健需求。这包括母亲和儿童的保健以及文化上敏感的计划生育服务。

亚洲最近的金融危机对受影响最大的国家、对整个区域,以及对整个国际社会都构成巨大挑战。在危机开始后的几乎两年后的今天,其社会影响仍然存在,影响到整个区域的数以百万计的人的福利。我们认识到处于危机中的国家保持社会部门开支的困难。我们赞扬那些在面对预算压力的情况下继续优先重视保健和教育服务的政府。澳大利亚继续调动大量资源来帮助各国应付这个危机所带来的经济和社会影响,并帮助它们恢复持续经济增长。这补充我们对克服危机而作出的更广泛多边努力以及对国际金融改革的支持。

为将开罗的设想化为现实,我们所有人都需要做更多的工作。产妇死亡率虽然在降低,但仍然高得无法接受,每年达到 50 多万。作为开罗《纲领》的核心原则之

一的性别平等继续是我们所有人面临的一项挑战。在提供保健、包括生育保健方面发展协调、一体化和平衡的做法需要有良好的合作和有力的领导以及共同的想法,还需要加强与国民社会和私营部门之间的伙伴关系。本次特别会议应加强对开罗《原则和行动纲领》的承诺:没有这种承诺,我们谋求实现的所有目标将继续难以实现。充分的资金是解决问题的一部分,但我们还必须确保,我们最充分地利用现有资金,这意味着采取最有效的政策和做法来克服困难。

澳大利亚继续致力于支持人口与发展领域中的高质量的方案。我们还将支持对有效的国家级反应来说不可缺少的实际协调和领导。我们重申开罗原则并期待着这次特别会议为实际的和财力能够胜任的今后行动奠定基础,以使开罗的目标更接近于现实。

主席(以西班牙语发言):我现在请特立尼达和多巴哥社会和社区发展部长马诺哈尔·拉姆萨兰先生发言。

拉姆萨兰先生(特立尼达和多巴哥)(以英语发言):我今天荣幸地与你们一道参加大会第二十一次特别会议,本次会议专门用于对国际人口与发展会议(人发会议)《行动纲领》的实施进行全面审查和评价。在人类处于新的千年前夕这个历史上的决定性时刻,我赞扬开罗会议通过提出促进可持续、以人为中心的发展和稳定的世界人口的 20 年《行动纲领》而表现出的远见。

发展的概念是几十年来进行学术辩论的核心。然而,1984 年在墨西哥举行的国际人口会议使人们注意到人口与发展之间的联系。这一点,以及对社会、经济和环境关切之间的彼此依赖关系的日益增长的全球认识为 1994 年在开罗举行的历史性的人发会议确定了纲领。

由于从墨西哥的国际人口会议所获得的新见解以及对紧急需要一种综合发展做法的认识,政府在 1989 年重新组成了特立尼达和多巴哥人口理事会。理事会的任务是为我国制定和实施一项明确的影响人口的政策。实际上制订了一项政策草案,并继 1994 年的开罗会议所产生的《行动纲领》后进行了修订,最终在 1996 年确定了特立尼达和多巴哥国家人口政策。

为了创造一种有利于进一步实施人发会议《行动纲领》的环境,我国政府继续把建立和加强部间系统和机制作为其关键活动之一。这是为了确保各部在它们的方案中充分考虑到人口问题。

在确保妇女的公平、平等和权利方面,特立尼达和多巴哥是《消灭对妇女一切形式歧视公约》的签署国。为了确保使妇女获得权利,设立了文化和性别事务部。此外,我们的政治党派鼓励妇女参加政治过程。在即将进行的地方政府选举中,在预期将面对选民的大约250名候选人中,75人是妇女。这在我们这个小民族中是一个可观的数字。

此外,政府不宽容对妇女和儿童的任何形式的暴力,它已制订和修正了几项立法,包括《性行为法案》草案、《性犯罪法案》、以及《收入法》。后者涉及不尽职的父亲提供财务支持问题。政府目前正在参与修正《家庭暴力法》以确保它的最有效监测和实施。这些是我们为支持妇女权利而作出的一些努力。然而,我国政府认识到,在我们为进一步加强妇女权利而作出的努力中,需要在降低妇女失业率方面做进一步的工作。

虽然特立尼达和多巴哥明确承认和保证我们的公民的生育权利,但在法律上限制堕胎。然而,在某些特殊情况下,终止怀孕是允许的。我高兴地报告,我们实行全年生育保健,并且将计划生育,产前和产后护理,母乳喂养和性传染疾病的治疗统一在初级保健的范围内。政府还采取行动降低产妇死亡率——产妇死亡率从1990年的54.2增加到1994年的76——特别是在农村地区在基本产妇护理方面培训接生员,以改进妇女的健康和生育安全。其效果反映在产妇死亡率在1995年降低到67.5。特立尼达和多巴哥计划生育协会建立了该区域的第一个男性卫生所,其工作集中于男性参与享有性和生育保健和生育权利。该组织提供的一些服务包括前列腺检查、输精管结扎术、计划生育咨询以及性传染疾病和艾滋病毒病例的转诊。

正在对保健服务者进行培训。在这方面,卫生部最近通过其人口方案股完成了一个全国性的护士培训方案,该方案旨在改善高质量的生育保健的提供。此外,我们还规定对保健提供者和初级保健中心的培训应包括前列腺癌检查。我们还积极鼓励与非政府组织建立伙伴关系,以增加对多种生育服务的利用。

特立尼达和多巴哥目前的人口大约为120万,我们已经很有把握实现我们的人口政策的明确目标之一,即2010年前人口不超过150万。所以能做到这一点是因为人口增长率不到1%,总生育率刚刚低于更替水平。生育率在过去30年中一直在下降,在1996年达到1.7%。尽管如此,特别是在保健和教育方面,在为贫穷和失业者提供社会服务方面仍有相当大的困难。政府继续面临的挑战是改进和扩大这些服务,而同时促进产生

收入的可持续发展项目。此外,在1995年分别为每千名活产婴儿中16.2的婴儿死亡率和每十万人中67.5的产妇死亡率争取在2010年降低50%。此外,1996年年中人口粗死亡率为7.4%,在1997年降低到7.35%;女性的平均寿命为74.7岁,男性为70.6岁。由此看来,死亡率的总的情况继续是令人鼓舞的。

特别是在少女中艾滋病毒/艾滋病普遍存在,这是政府严重关切的一个问题。与非政府组织在采取预防措施方面结成的伙伴关系,例如专门以青少年为对象的艾滋病提高认识方案继续在执行,并且正在日益将私营部门结合到艾滋病和宣传委员会。政府还集中于艾滋病毒抗体阳性者和已患艾滋病的人,包括怀孕妇女的照顾和治疗。我们还与非政府组织密切合作来帮助那些出生时就有艾滋病的儿童,我们还批准了在艾滋病毒感染者中进行研究的治疗方案。

虽然总的生育率刚刚低于更替水平,少女怀孕继续是另一个关切问题,这在1996年的所有出生者中占14%。少女怀孕往往是由于失调的家庭、未婚母亲的无家可归、失学、女性的高失业率和其他社会问题造成的,并反过来使这些问题变得更严重。这种局面对我们的人力资源产生不利影响,并影响各代之间和各代之内的发展。正在制订计划将少年母亲重新纳入教育系统,因为我们认识到,教育在改善这个脆弱的人口阶层和他们的年纪小的受抚养人接受的生活机会和生活质量方面是一个关键因素。

政府还向为儿童和青少年的福利而执行方案和项目的几个非政府组织提供技术和财政支持。“选择”是由范利尔基金会部分供资的方案,它以寻求学术和个人发展的年轻母亲为目标。它提供技能培训,并谋求推迟年轻母亲再次怀孕。采取了一项新的行动,在西印度群岛大学与特立尼达和多巴哥计划生育协会之间建立了一个伙伴关系,以便在家庭生活教育方面培训教师,其中特别强调青春期生育保健。

然而,我们认识到,需要有更多的适应我们的青少年需要的预防性保健和家庭生活教育以及咨询方案,以减少大量的青春期怀孕,以使我国的青少年能够作出关于性活动的积极和负责任的选择,并成为有生产力的、作出积极贡献的社会成员。在方案的选择和在这方面所使用的宣传方面,新闻媒介可以发挥重要作用。财政困难继续是扩大服务的一个主要障碍。

你们到现在可能已经看到,特立尼达和多巴哥致力于加强与公民社会之间的伙伴关系和建立新的关系。

为在这方面实现可持续性,可以通过提供新的外部财务和技术支持来加强这种承诺。

我们还在试验一种题为“收养一个社区”的新的合作项目,这个项目促进为公司工作的公民和具体的贫穷社区之间建立直接伙伴关系。这是我们吸收公民社会的各种观点和资源的创新战略之一。自从这个项目在1998年5月开始以来,已经收养了15个社区。

特立尼达和多巴哥政府鉴于本国居民的21%生活在贫困中,已将消除贫困和不平等列为其议程上的优先事项。事实上,我们的人口政策的明确目标之一是在2010年之前将生活在贫困线以下的人数减少20%。为了打破贫困的循环,已经扩大了社会安全网。新的规定包括一项残疾赠款和国家最低工资立法。我部,即社区和社区发展部的社会福利方案正日益以帮助一些人恢复社会正常生活为目标。

在教育方面,政府谋求改善教育质量、培训和人力资源开发,为此目的而提高初级、中级和高级教育以及技术-职业培训的质量。

虽然在小学实行全民入学,但初中只能容纳符合入学标准的三分之二的人。政府正在设置必要的机制,以修正目前将儿童分配到现有中学空缺的选择程序,从而保证到2000年时每一个离开小学并希望进入中学系统的人都能得到接纳。此外,我们有通过将计算机分配给每一个学校来加强学校的技术能力的计划。

这是我们的教育革命的一部分。这个革命旨在发展我国的人力资源,做法是确保教育制度符合现实需要并能使学生具有在二十一世纪中实现持续的成功的生活而必需的知识、技能和能力。

特立尼达和多巴哥共和国政府继续致力于实施在开罗制订的人发会议《行动纲领》。部分是由于资金、技术和人力方面的困难,我们尚未实施和实现所设想的所有目标,但我们正在努力这样做。我们还致力于在一个全球化的经济中保证特立尼达和多巴哥的未来,并决心在人口中培养一种对可持续发展精神的根深蒂固的承诺。为了在我们进入二十一世纪时保持社会、经济和环境部门的发展,并保持这种发展的文化价值,这一点是不可缺少的。

当我们在1999年7月11日纪念世界人口日时,让我们利用人发会议五周年这个讲坛来提醒我们自己,人口与发展不是清点人头,而是使人发挥作用。

主席(以西班牙语发言):我现在请缅甸人口部长苏吞先生发言。

苏吞先生(缅甸)(以英语发言):1997年12月,大会审议了1994年在埃及开罗举行的人口与发展国际会议(人发会议)的后续问题并决定举行大会特别会议审议和评估那次会议所通过的《行动纲领》的执行情况。标志着人口与发展领域新时代开始的《行动纲领》在1994年9月以协商一致获得核准。值得注意的是,这项里程碑协议将注意力集中于人的福祉,而不是数字,将它作为处理经济发展问题和平衡、可持续人口增长的中心。

据估计1999年世界人口将超过60亿,到2050年将达95亿。人们还得知最早要在50年之后才能达到人口稳定。由于人口的这一增长,对于诸如食品、衣着和住所的基本人类需求的要求也会相应增加。因此,国际社会必须通过具体和有步骤的措施及时处理这个全球问题。没有这些措施,各种社会问题便可能产生。例如卫生部门的恶化可能造成现在被控制住的诸如疟疾和肺结核等疾病的重新出现。对于发展中国家,艾滋病毒/艾滋病的问题也可能变得更为严重。这个问题具有超越发展中国的深远影响,甚至包括了发达国家。因此,我们坚信对于以及时和有效方式处理这个全球问题,国际合作与协作是至关重要的。

就国家方面而言,缅甸人口现在大约是4800万。我国的一大优点是我們有着强大的农业基础。也制定了使不断增长的人口有充分粮食的计划。国家鼓励利用一切土地,包括休耕地和处女地以加强农业部门。因此,粮食安全对我国来说不成问题。

《行动纲领》呼吁所有国家采取步骤满足计划生育需求。各个国家所采取的步骤肯定会视其国情而有所不同。在这方面,我们认为生育间隔对缅甸是最合适的。因此,我们鼓励进行计划生育的生育间隔方案。这个方案还会增进生活的质量并提高我国人民的生活水准。

《行动纲领》的目标之一是减少和预防艾滋病毒/艾滋病的发生。这一疾病现在已经散布到全世界,不仅对健康造成严重挑战,而且也对各国和各个社会的发展潜力产生负面影响。我们已经制定打击这一致命疾病的多方面方案,包括教育和资料信息传递以提高认识和强调行为变化。我们同联合国各机构进行合作和协作已经采取了有步骤的措施来处理这个问题。我国政府也规定了必要的健康政策和方案来控制这个问题。由

于这些措施,艾滋病毒/艾滋病的发生保持在相对低的水平。

我国政府正处于这样一个进程之中:建立一个和平与繁荣的社会,在这个社会中劳工权利、妇女权利和儿童权利都受到它们理应受到的鼓励和促进。我们坚信和平与发展是一个问题的两个方面,不能分隔开来,因为没有和平就没有发展;而没有发展便没有持久和平。国家十分重视国家的巩固。

移居,尤其是不正常移居的问题是一个复杂的问题。在整个历史上,人们大体上自由地跨过边界和从一地转移到另一地以寻求更好的机会。经济原因通常是这种移居的主要原因。我们认识到这个问题的广度和复杂性,因为就缅甸而言,我国人口对土地的有利比率和我国肥沃的土地吸引了来自邻国的人们。同样,许多缅甸人出于经济原因和更好的就业机会,在经济上更发达的邻国找到有吸引力的工作。由于我们的边界松懈,我们身处这一处境:我们不仅是终点国而且也是原籍国。我们认识到移居,包括不正常移居具有积极和消极层面,应该考虑到其起因和表现,以及原籍国、过境国和终点国存在的事实情况以全面和平衡的方式予以处理。与此同时,必须承认每个国家都有捍卫其边界和加强其本国移居和移民法律的主权。

开罗会议认知必须调动大量增补财政资源以实施《行动纲领》。在过去的五年中,官方发展援助已经大为减少,低于商定的国民生产总值0.7%的目标。我国代表团承认甚至发达国家和工业化国家在执行《开罗行动纲领》方面也面临了许多困难。没有充足的资源和援助,许多发展中国家便不能希望达到开罗所规定的最低限度标准,更不用说进一步执行了。在这方面,我国代表团谨强调应该实现关于官方发展援助所商定的承诺。

最后,我谨表示我们乐于和真诚愿意同所有国家合作建立一个和平的世界,在这个世界中所有的人都能过上没有政治、社会和经济忧虑的幸福和富有成效的生活。

主席(以西班牙语发言):下面我请土耳其卫生部长奥斯曼·杜尔穆什先生阁下发言。

杜尔穆什先生(土耳其)(以英语发言):主席先生,我谨同前面的发言者一起祝贺你当选人口与发展特别会议本次大会主席。主持这一会议对你可能是一项轻而易举的工作,但是你的在场使我们放心在令人兴奋的航程之后会有安全着陆。

在我们接近1999年10月12日世界人口将达到60亿的时候,我们看到在各国人口方面所取得的成就。这是一个里程碑,不仅是因为生育率的进步,也是因为死亡情况的改善:将要出生的婴儿和将要被挽救的生命将使我国的人口在那一天达到60亿。由于全球关切和全球贡献才能使这一深度的改进得到实现。反映了这种全球关切的政府间会议使各国更容易实现其目标。布加勒斯特会议召开25年以来,我国的婴儿死亡率降为原来的三分之一弱。政府间的各个会议所产生的有利的人口结构发展不仅仅限于死亡率的降低,而且延伸到土耳其社会生活的所有层面。例如,生育标准和做法大大改变,我们同我们欧洲邻国之间的差别不象过去那么大。国际人口与发展会议(人发会议)列出的所有生殖权利都得到充分享受。生殖健康的质量和安全的产妇服务正得到改进。关于移居,我谨提请大会注意,终生移居正在成为工作时间的移居。

筹备委员会的会议是平静的,但是会议并不是不费力的,我们的专家参加了许多丰富多彩的辩论。我们尊重所有参加者,因为我们认为共同点是代表们对其人民的关心。我们认为这是关心的而不是矛盾的迹象;人口问题是十分严肃的问题,不能使其处于矛盾状况之中。

我国政府认为这份文件同显示政府间协议的其他文件一起是实现人发会议《行动纲领》的重要工具。在实现人发会议基本原则的时候,这些工具将有效运作,改善生活品质,扩大民主参与和促进人权以及个人之间和社区之间的相互尊重。

由于这一原因,根据人发会议《行动纲领》的哲理,我们必须更多地强调个人的权利、他们的需求和享有自由和明达的选择。只有那时,个人才能实现他们的期望。

正如我们在每一次机会所重申的,发展与人口之间互惠的因果关系在土耳其发展计划中得到了适当理解。因此,在我们的发展计划与国际社会声明两者之间能看到巨大的相同之处。土耳其受益于人发会议和随后产生的文件,并相应地制定或修改了其国家行动计划,例如全国妇女健康和计划生育行动计划、全国儿童行动方案 and 全国环境行动计划。

我国政府建立了新的体制机构,这显示了它对人发会议《行动纲领》的目标和执行的承诺。我只提其中的几个:多学科国家艾滋病委员会、计划生育咨询委员会和人发会议后续行动委员会。还有更多的机制。

同以往一样,土耳其准备同国际社会,尤其是同其地理和文化邻国分享它的经验。我们正在制定机制安排以利于国际社会成员来访。一个例子便是我部的“关于人口优点的中心”。根据这些安排,国际社会成员将有机会聚集在一起讨论人口问题和相互学习。

不幸的是,全球趋势并不利于牢固和稳定的家庭。在每个国家传统中所确定的有关牢固和稳定家庭的政策应该得到支持。在这样做时,至关重要的一项是承认人口、发展和人权之间的联系。家庭的每个成员——青少年、父母、子女和老年人——的权利应得到保护,尊重他们之间的正确平衡。我们认为,家庭是社会的基本单位,应该作出一切努力保护其完整。

土耳其是迅速展开组织进程的国家之一,它参加了联合国关于在永久基础上建立住区的研究。在伊斯坦布尔举行的第二次生境会议是国际社会为确定二十一世纪议程和作出自觉努力承认对世界各个问题负有责任,在住区基础之上作出努力的最后一个环节。

我们现在比以往任何时候都更多地看到民间社会对人口问题作出贡献的更广泛的机会。执行人口政策有时需要有创新和灵活的做法,而民间社会,尤其是非政府组织同政府官僚机构相比具有相对的优越性。应该使它们具有必要的机制,以改善基层参与并让人民的呼声得到听取。

自从1927年在维也纳举行的世界人口会议召开以来已经过去72年了。在随后的岁月中,不论情况怎样,人口会议总是在全球社会议程上出现,势头日益增加。人口本身可能并不都是稳定的,但是人口问题——当前的关切得到适当强调——总是在议程上得到牢固确立。我们高兴地看到布加勒斯特会议强调经济学、墨西哥会议强调政策和社会学以及开罗会议强调人权。下次强调什么呢?可能是提倡生殖权利、促进善政或民主权利的全球化。不论强调什么,肯定都会围绕共同的主题,如发展问题、提高妇女地位、同非政府部门的伙伴关系以及调动资源——在联合国组织的三个全球政府间会议上,更不用提在贝尔格莱德和罗马会议上,我们已经消除了我们在这些问题上的分歧。

此刻,请允许我表示我们对已故拉菲尔·萨拉斯和联合国人口基金得力的执行主任纳菲斯·萨迪克夫人的感谢。

我们已经经历了人类历史最动荡的世纪。现在这个世纪已经接近尾声。二十世纪之秋很快将由二十一

世纪之春所取代。让秋天分叉的道路在春天汇集在一起吧。

主席(以西班牙语发言):我请菲律宾社会经济规划部长费利普·梅达拉先生阁下发言。

梅达拉先生(菲律宾)(以英语发言):我向本大会转达我国总统约瑟夫·埃斯特拉达的问候。大会本届特别会议是一个历史性事件,可以为国际社会铺平道路,使其共同努力,充分执行国际人口与发展会议(人发会议)的《行动纲领》。

当我们聚集在一起共同制订一套全面的今后关键行动时,我们不仅必须考虑到那些将加强人口与发展联系的行动,而且更重要的是,这些行动的重点应主要是解决个人和家庭的需要。

在过去五年里,菲律宾在实现人发会议各项目标方面比较成功。由于我国政府行政和立法两个部门的坚定支持,我国的政策和方案发生了重大变化,这促进了执行人发会议各项目标的工作。

菲律宾人口方案放弃锁定对象人口的分裂性措施,确认人口问题是人类发展议程的一部分,在理念上发生了重大转变。因此,人口方案被视作对人民和人民生活质量的必要投资。在体制方面,这种转变也突出了民间社会在执行人口方案方面的重要作用,这促使它们与地方政府和非政府组织建立了可行的伙伴关系。

最近,菲律宾政府调整了其人口方案,使其进一步与消除贫困方案挂钩,从而使人口方案更符合人发会议《行动纲领》。新人口方案的目标是:第一,帮助家庭,特别是低收入家庭实现其希望的生育目标;第二,通过向青年提供关于人口和生殖健康的适当知识和服务,防止少女怀孕和早婚现象;第三,通过增加获得基本社会服务的机会和降低婴儿死亡率、产妇死亡率和童年夭折率,保障个人的健康;第四,促进制订政策,帮助政府在人口分布和经济活动之间取得有利的平衡。

为了支持人口方案,菲律宾政府还制订了下述方案,以阐述人发会议《行动纲领》:生殖健康方案和妇女保健与发展方案。前项方案详细规定了生殖健康服务的十大内容,除其他事项外,其中包括计划生育,产妇保健、青少年和男子生殖健康、防止和治疗生殖道感染,其中包括性传染病、艾滋病病毒/艾滋病以及防止对妇女的暴力。另一方面,后项方案的目标是,在提供保健服务系统的各级别,在所有保健方案和服务中考虑妇女的观点,讨论两性问题。

通过和颁布了若干历史性立法和行政指示,以支持人发会议《行动纲领》。这些政策的目标如下:第一,扩大保健服务的涵盖面和改善保健服务;第二,使妇女、青年、土著人民和老年人充分参与发展;第三,保护妇女、儿童和移徙工人以及家属的福利。

同样,为了执行避孕药具自力更生的倡议,使我国在避孕药具供应方面逐渐停止对捐助机构的依赖,菲律宾政府将首次提出立法,在国家政府预算中明确列入避孕药具预算——虽然金融有限,政府还正在协助私营部门和大公司,使它们与非政府组织合作,使私营部门在人口方案中可以发挥更大的辅助性作用。

虽然在这些改变政策和方案方面取得了进展,菲律宾政府充分认识到,菲律宾是世界上人口增长最快的国家之一。在1990年至1995年期间,菲律宾人口增长了2.32%。以此增长速度,预计在约30年内,菲律宾人口将在现在7470万的基础上翻一番。联合国人口司在人口预测报告中也强调指出,到2025年,菲律宾将成为世界上人口第十二大国。如果不矫正这种趋势,如果不有效地执行人口管理政策,我国日益增加的人口无疑将对我国有限资源造成压力,对我国减少贫困和实现可持续发展的努力造成严重后果。

关于今后关键行动各提案,我们高兴地注意到,秘书长报告认识到,亚洲危机对执行人发会议《行动纲领》的努力产生了不利影响。由于这场危机,一些国家遇到严重困难,无力创造从事有关人口活动所需的政府收入。

捐助界、特别是联合国人口基金(人口基金)和联合国系统在其力所能及的范围内尽了全力,给予包括菲律宾在内的受影响国家很大帮助,对此,我谨转达我国政府的深切谢意。

关于世界人口日益改变的年龄结构,我国对人口日益老化也感到关注。但是,虽然世界老年人人口增长速度远远超过儿童人口增长速度,但儿童仍然占我国人口的33%,因此,我国政府与民间社会今后采取的关键行动应顾及两个年龄组。

必须指出,资源限制将限制发展中国家政府可针对老龄人口采取的措施。鉴于许多发展中国家年龄结构年轻化,如果不得不在儿童方案和老年人方案资源分配上作出选择,儿童方案可能会得到优先考虑。但是,我们认识到对老龄社会各种问题预作准备是很重要的,我们欢迎由联合国系统记录各国管理老龄人口经验的提议。

菲律宾代表团充分支持关于国际移徙工人的一节中的各项措施,其目的是保护移徙工人、特别是易受剥削和骚扰的女性移徙工人,并改善他们的状况。具体而言,我们呼吁那些尚未这样做的国家批准或加入《保护所有移徙工人及其家庭成员权利国际公约》。

人发会议成功地扩大了人口问题的角度,特别是扩大了与国家政策其它方面——例如,减少贫困、环境和妇女作用——的联系。与此同时,新的办法强调从更广泛的角度解决生殖健康问题,这使执行工作更具挑战性。因此,今后关键行动必须强调各方案在实际实施方面的协调和一体化。这将意味着加强与非政府组织和民间社会的伙伴关系。

最后,我们认为,在执行人发会议《行动纲领》方面能否成功将主要取决于各国所有部门的努力。但是,特别是在缺乏资源的国家,国际合作将产生更大影响。我们将继续与地方政府、非政府组织和民间社会协作,加速执行人发会议《行动纲领》。我们将加紧努力,改进保健系统和预算编制,以便有成效地和有效率地利用资源。我们也呼吁我们的发达国家伙伴在这个全球问题上尽其职责。对于那些尚未履行承诺、将国民生产总值0.7%用于官方发展援助的国家,我们促请它们履行承诺,并请它们重新确认对人发会议的承诺,履行商定的财政援助目标。

在这方面,我们向它们保证,我们将履行我们的承诺,有效地利用官方发展援助,实现我们所有方面五年前在开罗制订的各项目标。

主席(以西班牙语发言):现在我请安提瓜和巴布达规划、执行和公共服务事务部长加斯东·布朗先生阁下发言。

布朗先生(安提瓜和巴布达):我很荣幸在大会如此重要的会议上代表安提瓜和巴布达共和国政府发言。但是,我有责任通告大会,我国的第一位总理和民族英雄V.C.伯德博士阁下星期一去逝了。因此,我国现在正在举哀。

安提瓜和巴布达是位于东加勒比的双岛国,面积为170平方英里。我国拥有单一的文化经济,旅游业占我国国内生产总值70%。虽然我国在80年代和90年代初期间享有高水平的经济增长,但是我国易受自然灾害侵袭,结构上也有局限,这限制了我国的经济选择,其结果是1990年代后期增长率的大大减慢。

我国政府充分致力于提高我国人民的地位,并执行了有效的政策和方案以解决国内所存在的若干社会-经济和人口结构的不平衡状况。纠正这些不平衡的情况在有些案例中是花费昂贵和不可持续的,因为我国所能得到的资源是有限的。我国经培训和熟练的人力资源不断外迁和相应的加勒比国家迁居者的流入加剧了这一状况。迁居者的流入阻挠了我国为其居民适当提供住房、经济、教育和健康需求的能力。例如,为3 000多逃避火山爆发的蒙特塞拉特人提供膳宿,这使我国人口一夜之间增加了5%,甚至使我们满足本国人民需求的能力受到了压力。

自从1994年在开罗举行的国际人口与发展会议(人发会议)以来,加勒比受到四次灾难性飓风的袭击,安提瓜和巴布达蒙受了严重毁坏。结果是国家的优先事项有所转移。但是,我国政府在执行各项建议方面仍然取得了巨大的进展。生育率、婴儿死亡率和发病率都在国际上接受的水平,而在人力资源发展方面,安提瓜和巴布达在联合国开发计划署1998年人力发展报告列为第27位。犯罪、滥用药物和遏制艾滋病毒/艾滋病的问题都是我国政府优先注意的问题。正在给予优先重视的其他关切领域是减少贫穷、两性和发展、对妇女的强暴、单亲和对老年人以及身体和精神上有残疾者的照顾。

我国政府同结成伙伴关系的各个非政府组织以及私有部门密切合作,调动社区和家庭支持增加生育健康服务的获得机会和可接受性,以更好地满足我国人民,尤其是妇女和未成年母亲的需求。并在通过福利司和儿童和家庭指导中心这样的指导机构处理受困扰和虐待儿童的感情需求。为处理安提瓜和巴布达青少年和青年的需求,已经由诸如社会福祉联盟和全国青年组织等机构执行各种方案。其他主动行动包括“向青年出售土地方案”,以优惠价征土地赊销给年龄在18和36岁之间的年青人。还设立了全国技术职业培训学院,以促进对安提瓜和巴布达年青人的职业培训。

我国政府尤其致力于提高社会和经济上地位低下者的地位。我们已经在国家级别改善了妇女的地位,将她们提升到公共部门中的高级职位。在对妇女残暴的领域,已经颁布立法,对妇女给予更大的保护。

值得指出的是,尽管我们的资源有限,但是自1994年开罗会议以来,已经取得了巨大进展,在继续得到支持的情况下,安提瓜和巴布达能以高度乐观精神进入21世纪。还有许多事情要做,但是必须明确理解任何一个国家都不能单靠自己实现1994年人发会议所规定的所有

目标。各国必须团结合作、相互协作并给予最易受害国支持。这种类型的联盟是有效实现各项目标和促进全人类希望的唯一类别的联盟。

变革已经成为我们时代的特征,这些变革——包括全球化和贸易自由化——带来了电讯和信息技术的机会,但是它们也对小岛国造成了进一步的威胁,从而增加了它们对经济冲击的脆弱性。需要发达国家提供合作帮助易受害的小国,使它们能跟上这些变革,不要使我们被抛在后面,其结果是造成我国人民的混乱和贫困。

我国政府的愿望是确保我国人民享有体面的生活标准。同其他易受害的国家一样,我们不得不大量借款以保持经济增长和发展,其结果是造成我国政府财力的重负。此外,我们还不得不再借款以修复飓风造成的基础设施损坏,其结果是为一同一目的借贷多次。

小岛国的责任是巨大的,不象发达国家,小岛国没有真正具有活力的私有部门来领导经济增长,这些政府所要进行的任务已经并越来越成为最大的负担。激烈的竞争和被保护市场的机会日益减少使开支增加、税收减少,造成了这些国家中好几个国家的财政赤字。

正在被用来判断小岛国地位的人均收入准绳是不公正和误导的。结果造成了对象我国这样的易受害的小国所十分需要的发展援助的减少。人均收入水平并不总是同发展的水平相一致的,因为这些国家中若干国家有着严重和日益增加的小块贫穷地区,需要得到紧迫重视。

由于财政上的限制,我国政府同时为基础设施服务和减少贫困提供充足资源已经越来越困难了。因此存在这些国家中的穷人变得甚至更穷的风险,而随之而来的风险是包括贩卖毒品在内的犯罪的增加。

我们认为,财富的分配、各国的易受害性、贫穷的证明以及这些国家所负债务应在判断它们是否够格成为受援国的时候得到更多强调。对易受伤害小国未来的援助应该是前摄的并对维持和建立其经济能力作出反应以免它们崩溃,成为严重负债穷国。没有这种主动和回应性的作法,国内社会后果、随之而来的安全威胁和难民流入发达国家开支将会更为昂贵。

在这方面,我呼吁更发达的国家继续对这些易受害国家提供财政和技术合作。必须鼓励传统的捐助机构,如联合国开发计划署、联合国人口基金、泛美卫生组织、世界卫生组织和拉丁美洲和加勒比经济委员会坚持努力,帮助我们扩大我们的社会——经济能力为我国人民带来希望。

主席(以西班牙语发言):我现在请玻利维亚发展与计划部长埃里克·雷耶斯-比利亚先生发言。

雷耶斯-比利亚先生(玻利维亚)(以西班牙语发言):以大会本届特别会议达到高潮的检查和审查进程表明了所有国家使其政策适合《开罗行动纲领》的政治意愿。因此,感谢重新作出全球承诺以通过一整套建议、措施和今后行动来推动关于人口与发展的《行动纲领》,我愿赞扬孟加拉国的乔杜里大使在筹备委员会中执行困难的谈判与妥协任务中所做的工作。我还要感谢联合国人口基金所做的工作,这项工作也有助于在国家一级实施《行动纲领》,并向你,主席先生表示祝贺,以及向你保证,我国代表团致力于并有兴趣为所有会员国取得良好的结果。

我国政府消灭贫困行动的指导原则是在人权框架内的可持续发展。我们认识到可持续发展是一个全面和复杂的进程,其目的在于通过生产增长、平等的社会发展和公民在根据保护自然资源和维持环境质量的原则充分参与来改善全体人民的生活质量。为此目的,玻利维亚建立了政治和法律基础,确保全体人民能够参与决策进程以及对法律如何实施和当局行动的社会控制。

在自开罗国际人口与发展会议以来的大约五年中,玻利维亚在执行会议建议方面取得了重大进展,从而表明玻利维亚致力于在那里通过的《行动纲领》。玻利维亚对人口问题的重视反映在其经济及社会发展全面计划中,该计划根据可持续发展原则涉及人口、两性 and 生育以及道德问题,并且突出生殖健康作为政府政策的一个事项。这种看待人口问题的方法超越了人口角度,将它变成发展的经济、环境和社会方面以及每一个方面的目标和战略概要和范围内的一个基本内容。全面的经济和社会发展计划将减轻移民流动、开发城市周围地区、使自然资源的使用和管理合理化、改善环境质量、两性观点以及生殖健康确定为目标和政策。

在玻利维亚,性健康和生殖健康是一个跨部门的方案,从两性角度在教育 and 基本保健服务中全面处理性和生殖问题,努力确保在男人和妇女生命周期的所有阶段提供信息、照顾和平等的机会,与此同时,尊重他们的民族和文化特征以及行使其性和生殖权利。

在尊重人权和加强民主的框架内,玻利维亚打算继续寻求在健康事务中起作用的社会、经济、政治和文化因素的范围处理性健康和生殖健康的替代模式。因此,在过去十年中根据性权利和生殖权利的持续不断

的演变和扩大采取了行动。性主题作为正式和非正式的学校课程被纳入教育改革。我们同民间社会一道努力改善获得完整的、客观的和及时的性和生殖健康信息及服务的机会。确实,有关青少年和年轻人全面保健的国家计划承认,男女青少年能够在法律范围内对自己的性健康和生殖健康作出知情的、负责任的决定,为了做到这一点,必须向他们提供适当的指导和仅为他们提供的服务。

我们还在两性方面取得了重大的法律和规章制度进展,包括反对家庭暴力的法律和确保其执行的规章制度。还颁布了关于在所有领域男女机会平等的《最高法令》。要执行《法令》,我们就必须加强这种机制,确保男女平等地参加家庭、政治和社会生活方面的各级决策,为此目的,玻利维亚致力于在所有公共政策中使女性加入主流社会。由于玻利维亚政府的政治意愿、民间社会的参与以及各国际机构和捐助者的合作,已取得了这一进展。

象玻利维亚一样,许多发展中国家在使目前正得到充分执行的人口政策制度化方面取得了进展。我们认为,必须重视这些国家提出的由发达国家提供更大的支持和作出承诺的请求,以便巩固这些进程并实现《行动纲领》的目标。我们认为,发展中国家——它们对人口与发展方案的贡献比在开罗所允诺的更大——和发达国家——作为世界发展的战略伙伴而负有为履行《行动纲领》的各项承诺提供所答应技术和财政支持这一不可推卸的责任——之间的联盟需要在这一方面得到加强。

玻利维亚将坚决加强其人口与发展方案,包括那些涉及性健康和生殖健康以及促进两性平等的方案,因为如果玻利维亚要打破贫困循环,如果可持续和持续增长要成为可能,这些方案是必不可少的。

主席(以西班牙语发言):我现在请赤道几内亚规划部长安东尼奥-费尔南多·恩韦·恩古先生发言。

恩韦·恩古先生(赤道几内亚)(以西班牙语发言):主席先生,首先请允许我代表赤道几内亚代表团并以我个人的名义最热烈地祝贺你当之无愧地当选为本届特别会议主席,并赞扬你娴熟地指导我们的辩论。

我非常荣幸地代表赤道几内亚国家元首并以我个人的名义向这一崇高的大会发言。

在第三个千年前夕举行这一重要的会议再次证明国际社会认为人口与发展问题是何等重要。

赤道几内亚共和国政府意识到各国今天面临的挑战,如果我国政府不对这一重要的大会的讨论作出贡献将是失职。这些挑战要求采取强有力的行动以及整个国际社会日益紧密的团结。

继赤道几内亚共和国参加1994年在开罗举行的国际人口与发展会议和于1995年举行的北京会议之后,我国政府采取了若干与各自行动计划中所包括的建议有关的优先措施。

在1997年,赤道几内亚共和国政府召开了全国经济会议,其目标是加强有效管理、行政管理和分配可得到的资源的能力,以便在平等基础上持久地提高赤道几内亚人民的生活水平和质量。

会议所采取的战略方法在几内亚所有人民获得和使用优质生殖健康卫生;提高决策者、舆论领导人和宗教领导人对人口与发展问题的认识;宣传两性问题,以期减少男女和贫富之间的差距以及促进所有人基本教育等方面完美地结合了开罗会议的各种建议。

根据这一思想,政府将公共开支的40%专门用于社会部门,其分配如下:教育与科学15%;健康与环境10%;社会事务和妇女地位4%;以及其他社会部门11%。

在卫生部门,政府的政策旨在2003年以前实现以下目标:将婴儿死亡率减少50%;将产妇死亡率从千分之四减少到千分之二;根除小儿麻痹症、出生不满一月的婴儿破伤风以及缺少维他命A所引起的疾病;将严重营养不良减少到0.75%,以及中等程度营养不良减少10%;接种疫苗范围扩大95%;制定和执行国家战略计划与艾滋病作斗争,艾滋病是赤道几内亚政府关切的问题;提高对年轻人和青少年与性活动、生育越来越早以及性传染病在占我国人口23.3%的这一年龄群体中扩散有关的问题。

在人口方面,政府的目前战略是努力确保人口增长不对环境造成过分压力,并且不超过经济创造工作和创造收入的能力或导致贫困加剧。

为此目的,这项战略在教育中强调家庭生活。我们正扩大妇女的就业机会,并将人口政策纳入政府战略。根据可持续人力发展的原则实施了一项战略,鼓励人民持续不断地获取新知识、文化、创新精神,以及通过建立一个具有透明和有效率的机构的有组织的、稳定和强大的社会来实现全民参与。

有关提高妇女地位的问题是赤道几内亚政府的优先项目之一,因此,为了满足妇女的需要,设立了一个社

会事务和妇女地位部,其总目标是通过参与和促进平等推动人的发展,以及制定、执行协调旨在改善妇女地位和促进其权利的政策、计划、方案和措施。

在这一方面,赤道几内亚妇女通过出席1994年开罗会议和1995年北京会议表现出色。在全国妇女、年轻人、青少年和男人的参与下,立即实施有关这两个会议的建设的后续措施。

在加强提高妇女地位的主要措施中,我们应该指出加强公共部门、私营部门和非政府组织之间的合作以促进两性问题;制定一项措施以促进两性问题,尤其是有关消除对妇女歧视的所有形式,充分和公平地得到经济资源,包括继承权;拥有土地和其他财产、贷款、自然资源和适当的技术;以及促进妇女参与决策,这反映在许多妇女在政府、议会、最高法院和其他公共机构中担任重要职务。

我国政府在执行与人发会议和我国自己的国家经济会议的各项建议有关的活动时,一贯得益于它的主要伙伴,如联合国人口基金(人口基金)、世界卫生组织、联合国儿童基金会以及其他组织的技术和经济支持。在这方面,我国政府与人口基金签署了五个关于1998-2002年期间在它的赤道几内亚第三国方案的范围内执行的项目的协定。我借此机会代表赤道几内亚政府感谢那些机构经常提供援助。

最后我想表达赤道几内亚共和国国家元首奥比昂·恩圭马·姆巴索戈先生阁下感谢所有的发展参与者和友好国家为促进赤道几内亚人口的福利而作出的不懈努力。

主席(以西班牙语发言):我现在请莱索托财政和发展规划部长、尊敬的L·V·凯措先生发言。

凯措先生(莱索托)(以英语发言):我国代表团对有幸参加这个关于人口与发展的重要特别会议谨表谢意。

我们在1994年9月在开罗的国际人口与发展会议(人发会议)上通过《行动纲领》时,我们是在承诺支持旨在通过承认家庭和个人获得高质量的服务的权利来加强他们生活质量的战略。人发会议确实是一个转折点,它标志着在处理人口关切方面从人口控制的概念转变为以人权为基础的做法。

在我们今天开会审查进展情况并达成将加强人发会议《行动纲领》的进一步实施的战略时,我国代表团想感谢联合国人口基金(人口基金)和秘书处人口领导

全球审查过程。在这个过程中非政府组织、议会议员和年轻人的观点得到了考虑。在非洲区域一级,我们理应感谢非洲经济委员会、非洲统一组织和非洲开发银行联合秘书处评价非洲在实现人发会议各项目标的执行情况方面现在承担了主要作用。

那次审查表明,人发会议《行动纲领》各方面的实施取得了一些具体的世界性进展。然而,在这实施的最初五年中,我们也看到官方发展援助下降了,并出现了政治危机,导致世界一些区域的不稳定。这些事态发展打乱了方案的顺利执行和服务的提供,并促成更多的失业,从而造成贫困程度的增加。另一方面,全球化的空前速度日益迫使我们所有人考虑今天的现实,并保持能为人们提供多种在经济上能够承受的选择的普遍道德标准。这要求重新安排开支模式以便更加强调人口方案、保健和教育。然而,我们的经济困难使我们无法这样做。

在国家一级,莱索托王国自从1970年代初以来注意人口问题。然而,只是在1994年后才取得了更大的进展,当时对莱索托的国家人口政策进行了修订,以适应正在出现的国家人口关切以及人发计划《行动纲领》的有关建议。目前,正在地区级与各种利益相关者进行协商,以征求他们的意见和争取他们对修订的政策贡献。

在生育保健方面,莱索托的安全孕产行动使卫生和社会福利部在1993年11月18日出台了一项全面方案,旨在降低婴儿、儿童和产妇死亡率。在这个方案的范围内,以社区为基础分发避孕药品以及对避孕套进行社会性销售已经制度化;鉴于这个方案所取得的成功,莱索托政府现在正在将这方面的活动扩大到最初的实验点以外的地区。此外,鉴于我们对捐助者的支助依赖很深,莱索托政府正在逐步增加它为购买避孕药品所提供的对应捐助。

对接生员、护士助理和社区卫生工作者的在职培训课程进行了修订,以使其符合生育保健领域中的最新发展,并在培训中包括与预防性传染感染、包括艾滋病毒/艾滋病的预防有关的问题。由于已将青春期男女定为特殊目标组群之一,政府自从1994年以来一直在实施一项全国性青年保健和发展方案。在这个方案的范围内,已成立了三个青春期保健中心,以提供服务和咨询。还正在制定计划以将这些中心的数目从三个增加到六个。同龄相互教育是所采取的另一个战略,以在青少年中提高对与他们的一般健康和他们的生育保健有关问题的认识水平。

我们在开罗一致认为,没有妇女的充分解放,我们就无法取得任何有意义的发展进展。因此,在我国,一些非政府组织正在基层做妇女的工作,以提高她们对她们的合法权利以及需要打破在强奸和家庭暴力问题上的沉默的认识。还成立了一个法律改革委员会,以审查所有歧视性法律。还作出努力来突出、协调性别方面的关切,并使它们纳入发展计划的主流。为了实现这个目标,已制定了一项关于性的政策草案,并正在与各种利益有关者进行讨论。最近还设立了一个新的环境、性别和青年事务部。我们的希望是,这个经过加强的机构能力将对在莱索托实现性别公平与平等产生必要的促进效果。

尽管在我所提到的几方面取得了进展,但莱索托仍然面临着人口与发展方面的一些挑战。首先应有一个实施人口方案的鼓励生育的社会-文化环境。在这方面,正在进行一项社会-文化研究,以确定哪些可以通过人口和家庭生活教育来解决,这种教育正在我国的正式教育系统中制度化。这项研究的第一阶段是分析与质量有关的各方面问题,这个阶段已经完成。

另一个问题是艾滋病毒的普遍流行以及它对我们的社会-经济发展构成的威胁。在我国,受影响最大的是比较年轻的人,然而,在艾滋病毒/艾滋病的存在和传播问题上,我们仍然处在否认阶段;因此不情愿采取预防性措施。尽管如此,莱索托政府已建立了一个全国艾滋病预防和控制方案,其目标是监测和控制艾滋病毒感染的传播。政府还教育高级政府官员认识必需提高对艾滋病毒/艾滋病的认识程度,并开始采取预防性措施。

在政治一级,我们确信和致力于实现人口方案的长期价值。我们需要做的是加倍努力以加快和改进人发会议《行动纲领》的实施。

在这方面,在我们正在寻求加强我们的工作效果的战略时,我们总体同意秘书长的建议,这些建议是在本次大会特别会议筹备委员会的会议期间经过详细谈判拟定的。我国代表团想特别表示莱索托在几个问题上的立场。首先,我们需要通过使规划人,以至决策人更好地了解人口、贫困、性别不公平和不平等、保健、教育和环境等之间的关系来加强我们为使人发会议规划过程中而作出的努力。

这些领域之间的联系是大量的,因此必须得到所有人的明确理解。所以,我们必须与国际社会携手努力以促进直接投资、减轻债务负担和确保结构调整能够适应我们的社会、经济和环境关切。

第二,我们确认,妇女的权利也是人权。确认这一点意味着需要作出诚实和认真的努力以在生活的所有方面消除性别之间的不平等待遇。然而,虽然我们同意,必须保护女童不受有害的传统做法的影响,必须支持她们以使她们能够获得高等教育,并在长大成人后能够自由为自己作决定,但我们认为,也应对男童给予注意,通过制定战略来使他们获得必要的教育并使他们在家庭责任方面了解社会生活,以使它们能与其女性伙伴建立更牢固的关系。

最后,我们在开罗同意,我们不主张将堕胎作为一种避孕方法。然而,我们也认识到妇女由于不安全的堕胎而造成的健康并发症,以及保健部门在处理这些并发症时所产生的费用。不安全的堕胎所发生的频繁程度反映了避孕药品的供应与需求之间存在的差距。作为政府,我们必须承担我们的责任并加强的努力来获取避孕药品,并确保将它们公平分配给所有需要的人。我们还必须确保,保健工作者的态度和其他服务人员的态度不会限制青少年利用他们所需要的服务和资料。

最后,我国代表团想提出,在我们继续实施人发会议《行动纲领》时,我们应强调以下方面:进一步努力在国家与国际一级为人口方案调动资金;加强政府、私营部门和非政府组织之间的伙伴关系;进一步承认政府的领导和承诺象所需要的资金一样重要。

正是由于我们认识到已经取得的进展并认识到仍然存在的很多挑战,莱索托王国欢迎有这个机会重申我们对人发会议《行动纲领》各项目标的承诺。

主席(以西班牙语发言):我现在请古巴外国投资和对外合作副部长劳尔·塔拉德里德先生阁下发言。

塔拉德里德先生(古巴)(以西班牙语发言):首先,我想代表古巴政府祝贺你当选专门审查和评价在人口与发展国际会议(人发会议)上通过的《行动纲领》的实施情况的本次大会特别会议主席。我们确信,在你的可靠的领导下,我们的工作将会令人满意地完成。

1994年9月在埃及开罗举行的国际人口与发展会议标志着在促进在人口与发展的密切联系的基础上处理人口问题的新战略方面的一个重要阶段。它承认所有公民获得保健、教育、食品和就业的权利以及改善妇女的社会、政治、文化和经济地位的必要性对可持续发展是不可缺少的。它没有制定人口目标,而是制定了一个新的标准,这个标准以人的需要的发展为基础。

对我国来说,在开罗通过的各项协议仍然是完全有效的和重要的。现在的问题不是如何修订它们,而是如何在今天的复杂世界局势中实施它们。

正在世界范围内发生的,并每天都变得更全面和更有挑战性的全球化进程是通过新自由主义政策来引导的,这些政策已成为世界主要国家所促进的思想、政治和经济项目的一部分。这无疑对多数南部国家的发展努力有消极影响,特别是在涉及它们的社会-经济发展期望方面,而这特别影响到它们的人口政策。

从社会-经济方面来说,过去几年的特点是三个主要内容:财富分配的不平等、失业的上升和贫困的增加。

第三世界各国人民有权发展自己的经济,并根据它们的利益和发展优先次序采取符合它们的现实的人口政策,以便利用它们的有限资源,以及它们的仍然坚定的政治意愿来解决保健、教育、营养、社会安全、就业和住房这些基本问题,并确保妇女在平等、公正与和平的基础上结合到社会中。

发展权与公平的社会福利现在是,而且将总是我们作为发展中国家努力争取的一项基本人权。没有可持续经济增长,就将很难应付这些挑战。

本次大会特别会议期间的辩论表明,尽管取得了一些成就,但在充分实施国际人口与发展会议《行动纲领》方面仍有很长的路要走。为了弥合这个鸿沟,发展中国家需要国际社会的支持。令人遗憾的是,我们再次看到官方发展援助继续下降以及很多捐助者缺乏扭转这种趋势的政治意志。

在这种困难和复杂的世界局势中,古巴在1959年通过了一个全面发展概念,这种概念为了整个人口的利益而将经济和社会方面联系起来。这些方面包括以扫盲运动开始实施的教育方案,这些方案导致今天的教育水平平均为九年级;包括家庭医生和护士方案的初级保健实现了98%的全国普及率;为人口中能工作的人的绝大多数保障在起码的工作条件下的职业;在两性平等权利原则基础上使妇女不仅作为受益人参加社会,而且作为我国正在进行的发展过程的积极参加者;为所有人民的一项全面和彻底的保健政策,旨在控制和消灭传染病,创造和改进基本产前和产后方案,以及为妇女、青少年和老年人提供全面的护理方案;广泛地性教育方案;包括所有社会组群的社会安全和协助政策。

这些和其它行动使古巴能以不容争议的成就进入本世纪最后十年,即使美国加紧对其残酷封锁。这种封锁严重限制我国政策和方案的发展,曾经而且继续威胁以巨大努力实现的社会成就和令人满意的人口指数。

我将援引几个指数来证明这些成就:1998年婴儿死亡率为每一千个活胎的7.1个;1998年5岁或5岁以下儿童死亡率为9.2;产妇死亡率为每一万个活胎的2.6个;预期寿命为74.83岁——男人74.7岁,女人76.9岁;教师平均比例为1:44个学生。

尽管有这些突破,还必须特别注意青少年,审查与人口老龄化相关的问题,消除在我国社会继续存在并限制性和家庭生活中充分性别平等的性偏见,努力加强与艾滋病毒/艾滋病和性传染疾病有关的预防和教育行动,以便除其它外提高古巴人民的风险意识。

面对目前严重局势,人们只能感到愤怒。国际社会唯一可能的回应是承诺鼓励5年前发起的努力,共同实现开罗通过的《行动纲领》所载各项决议:克服贫困、文盲、自私自利、战争和野蛮行径并给我们各国人民带来他们所需要的而且应该得到安全,以便今后有尊严的生活。

主席(以西班牙语发言):我现在请危地马拉规划副秘书长罗萨纳·德黑格尔夫人阁下发言。

德黑格尔夫人(危地马拉)(以西班牙语发言):5年前,危地马拉政府核准了开罗国际人口与发展会议《行动纲领》产生的一整套指南。

尽管我们同意我们今天重新确认的《行动纲领》所规定的广泛原则和目标,我们根据我国《宪法》对该《方案》提出了某些保留,我国宪法要求从受孕之时起就保障并保护人的生命。这是我国人口政策的基本原则。我们根据这项原则支持《行动纲领》所规定的多数部门目标,尤其是健康、教育和家庭的作用方面,家庭被理解为男人和女人的结合,这种结合是生命的起源。

在这个基础上,我们在执行《行动方案》所产生的指南方面取得了进展。我们知道人口、贫困、生产和消费方式及环境之间的相互关系,已经承诺促进持续的人的发展和明确的民主议程。这种国家承诺体现于1996年12月29日达成的《和平协定》。这些《协定》所载各项义务的实质内容同开罗《行动纲领》所规定的承诺有很多雷同之处,因此前者的进展自动成为后者的进展。

本身重要而且具有更广泛意义的《和平协定》也立即产生了深远影响,使一百多万流离失所者的生活条件正常化并使武装冲突大部分时间留在墨西哥的近42500名难民返回。援助难民、被遣返者和流离失所者特设委员会于上月24日正式完成其工作,从而结束了改变我国人口动态的痛苦历史篇章。我谨顺便重申我国政府感谢在这种努力中支持我们的联合国难民事务高级专员办事处、墨西哥人民和政府及其它友好国家。

企图改变危地马拉长期人口动态的根本性公共政策因素是持续增加社会开支。根据官方数字,1995年至1998年社会开支平均是公共开支的40.2%和国民生产总值的4.1%。去年,社会开支上升到国民生产总值的5.8%。

这种开支不仅集中于社会部门,而且集中于优先照顾易受伤害群体:家庭、妇女、种族群体、儿童和青年。基本战略是使社区自己参加提供健康和教育工作,这种战略促进了更快扩大覆盖面和服务的可持续性。

根据《和平协定》的规定、北京首脑会议和提高妇女地位的政策以及《促进平等条件的国家计划》,我国政府正在采取战略措施来提高人们对妇女作用及其平等获得机会的认识,这些措施可导致改善妇女地位及其生活质量。设立了由公民社会各部门的妇女和危地马拉政府女代表参加的全国妇女论坛。她们的任务是监测《和平协定》框架所载妇女参加发展的遵行情况。《促进妇女尊严及整体提高其地位法》和《防止并消除家庭暴力法》已经颁布,教育改革已经开始。所有这些措施都有可大大推动永久消除对妇女所有形式暴力和歧视的实质内容。我谨补充,我们这些方面的承诺得到全国妇女论坛的推动和监测。

同样,1997年11月通过的被称为“妇女、健康与发展的《全国减少产孕死亡率计划》方案》《全国青少年计划》和《健康法》载有旨在改善妇女和儿童健康的措施。

我国《宪法》要求国家保证对家庭的社会、经济和法律保护,并力图确保家庭基于合法婚姻、配偶权利平等、负责任的家长和所有人自由决定其子女人数和间隔的权利。

副主席奥尔特加·乌尔维纳先生(尼加拉瓜)主持会议。

在这方面,危地马拉政府极其尊重组成我们社会的人民和组织的道德、文化和伦理价值观。因此,我国人

口政策的基本原则是这方面的一切活动都必须符合现行的法律和建立在得到有关人民认可的基础上。正如在我们多种族和多文化的社会里我们尊重所有危地马拉人的信仰一样,我们不去妨碍那些以不同的看法在符合我国法律制度的情况下从事旨在改变人口动态的活动的的人的工作。

这就是对和平协定起了推动作用的对话精神与和谐的一致。这就是支持我国政府人口政策方面行动的信念。

主席(以西班牙语发言):我请卢森堡副外长莉迪伊·厄尔夫人阁下发言。

厄尔夫人(卢森堡)(以法语发言):首先,我赞同德国内政部副部长代表欧洲联盟阐述看法的发言,我们显然都有这种看法。

在开罗国际人口与发展会议 5 年后,世界人口正在无情地接近 60 亿。面对这一不加控制的人口增长速度,更令人震惊的是,公众健康、教育和移民这些发展部门指标在短时间内不会明显好转。13 亿之多的人,其中多数是妇女,每天靠不到 1 欧元生活。有超过 10 亿人既不能享受基本健康服务和教育,也没有饮水,可医治疾病继续严重困扰着最贫穷的人。每年大约有 55 万妇女生育后死亡,大约有 8 万人因堕胎而死亡,每年大约有 7 500 万妇女在不情愿的情况下怀孕。

因此,从这些数字里我们可以看出今后的巨大挑战和需要作出的努力。但是,大会本届特别会议还具有审查和评估开罗会议后我们的所作所为的使命,特别是应该共同思考如何最好地执行我们正在讨论的行动纲领。

5 年前通过行动纲领时,我们了解为了确保国际会议的成效和后续行动以及加强对付人口和发展问题的政府间能力,应该定期审议行动纲领的执行情况。因此,我将努力向大家报告我国政府过去 5 年来在国内和在国际上所作的努力,特别是通过我们在以合作争取发展的活动中的努力。

就背景而言,下面就是我国最近和今后人口发展情况的一些数字和资料。今年 1 月 1 日,大公国有人口大约 43 万。90 年代的特点是持续的人口增长,年增长幅度在千分之 13 到千分之 15 之间波动。这种发展主要是因为很高的净移民。除此之外,出生人数超过死亡人数的程度也在加强。目前的生育率增长了 1.7 倍。男性出生时预期寿命为 73.5 岁,女性为 79.6 岁。婴儿死亡率目前为千分之 5。

年龄结构很大程度上受与劳动力市场需求有关的移民的影响。人口的 60%以上是介于 20 岁到 64 岁的年龄组。20 岁以下的年龄组已增加到 24.3%;65 岁以上的年龄组为 14.3%。今后几十年人口的发展趋势大致上取决于迁徙流动,这种流动难于预测。关于卢森堡这样的小国最为可取的人口数目的讨论现已展开。

关于卢森堡在行动纲领框架内执行的人口政策,我们要强调的是,指导我国政府的是无条件地尊重人类尊严和人权、夫妻有权决定生育数目和各胎之间的间隔以及《儿童权利公约》中规定的尊重子女的最高利益的这些原则。从这些指导原则中产生一系列自愿性的政治行动。要还是不要孩子的自由清楚体现在对生育力的控制,以及必然的负责任的抚养子女。家庭选择的自由的前提是公共当局和整个社会的积极行动。接下来的是,家庭必须得到政府的道义和物资上的支助。这种做法付诸实施与否,反映在我们家庭政策的全球性统筹做法。实际上,各种形式的家庭都被视为家庭所有成员、特别是儿童成长和安乐的最好场所。

近年来,卢森堡政府通过 3 项重要活动强调卢森堡的立场,这些活动的结果是通过了立法。实行了带薪产假以帮助使家庭生活和职业生活结合起来,这样做也照顾了性别的平等。家庭津贴和住房补贴有了很大程度的增长,以便从财政上支持家庭。最后,实行了亲属保险以便增进各代人之间的团结。

卢森堡的人口实际情况和有关的家庭政策的特点是,外国居民的比例很高。外国居民占了总人口的 35% 以上。由于居住在邻国的边境工人以及合法与非法移民、包括寻求政治庇护移民,这种重要的移民工人的流入近年来有所增加。

在公共健康方面,我仅限于谈卢森堡艾滋病和艾滋病毒感染情况。从 1994 到 1999 年,艾滋病感染增长速度与 1985 到 1994 年期间相仿。因此我们可以说感染率趋于平稳但没有下降。感染艾滋病的人 78%为男性,女性为 22%,但女性受感染的年龄较男性为低。另一方面,自 1996 年卢森堡实行包括至少 3 种抗反转录病毒药物治疗的新疗法以来,晚期艾滋病及因艾滋病死亡的情况有所下降。

卢森堡政府深知发展中国家大多数人口的情况极其困难,几年前即已便开始致力于全面加强以合作争取发展的政策。尤其是卢森堡决定经常性增加官方发展援助;2000 年卢森堡的官方发展援助将达到我国国民生产总值的 0.7%。卢森堡还选择将合作的重点集中在教

育和健康领域。我国双边官方发展援助的一半系用于这些方面。同样,我们全力支持哥本哈根社会发展问题世界首脑会议提出的《20-20倡议》。

1996年提出了一项发展合作方面的法律,以加强为少数发展中国家开展的系统合作与行动提供资源的政治意愿。除保健外,这一法律将教育和提高妇女地位放在优先采取行动领域的同等地位。许多双边项目——政府对政府或是与非政府组织共同筹款举办的多边项目、或特别是与联合国人口基金(人口基金)、联合国妇女发展基金(妇发基金)以及共同赞助的联合国艾滋病/艾滋病方案(艾滋病方案)——是这一合作政策在发展中国家的具体体现。

生育保健方面以及青年人的健康受到优先考虑,例子之一就是我们与人口基金一道在马里进行的打击阴蒂切开术行为的计划。在这方面,我要赞扬联合国各机构和专门机构、特别是人口基金在实现国际人口与发展会议的目标方面所作的承诺。正如在这方面积极活动的非政府组织一样,它们的不懈工作有助于在这些关键领域取得实质性进展,将公众的意识和态度转向发展。

我们今天能够评价执行《行动纲领》的建议所取得的令人鼓舞的成果。但是,我们必须看到我们的努力还是不够的。因此,我们决不能满足于已有的成就。我向大会保证卢森堡同过去一样准备履行它在这方面的国内和国际责任。

主席(以西班牙语发言):现在我请罗马尼亚劳工和社会保护国务秘书西蒙娜·马里内斯库夫人发言。

马里内斯库夫人(罗马尼亚)(以英语发言):我十分荣幸出席这一重大活动,并借此机会祝贺主席向大会本届特别会议提出了关于审查和评价1994年开罗国际人口与发展会议行动纲领这一时下关注的问题。

罗马尼亚赞同德国代表欧洲联盟所作的发言。因此,我谨谈一下罗马尼亚对审议的各项问题的看法。

《行动纲领》重新确定了世界对人口增长和处理这一挑战最佳办法的看法。它把这个问题置于可持续发展的范围之内,并要求对人力发展、尤其是对改进妇女地位和健康进行投资,认为这是稳定人口增长的关键因素。

在21世纪即将到来的时候,各国必须指出和审查执行开罗《行动纲领》所取得的成就和障碍以及未来的挑战。在这方面,罗马尼亚政府采取了各种步骤将人

口关切融入其发展战略之中,并调整了政策和机制以反映对妇女地位和健康的更广泛的强调。它也将注意力集中于对有可能影响其生活的特殊需求的人口群体——如儿童、青年人、妇女、老年人和移居者——的政策。

对21世纪的新理想要求男女之间更加平等、政府同私营部门之间更有力的伙伴关系和当地社区更大的参与。在罗马尼亚,近年来的人口趋势受到复杂的经济和社会因素的影响,如夫妻有自由决定他们所想要的子女的人数;住房短缺和年轻人少有机会获得自己的住房的;失业和移徙。

生育力下降和成人死亡率增加的结果是人口金字塔的基础缓慢但却不断变小。年龄结构的变化也改变了抚养负担,即可能要求工作年龄人口提供财政支助的那一部分人。

罗马尼亚政府认识到人口老龄化的挑战,目前正在进行社会保险和社会福利制度改革。进行了一系列社会保险改革,其目的是保障充分社会保护、向受益者提供公平分配的替代收入,并考虑到被保险人风险、工作业绩和贡献的长短。未来有关退休金的立法将实行三个支柱的退休金制度:以退休便发钱为基础的强制性公共管理计划;补充强制性、具有充分资金和私人管理的组成部分;自愿私有退休金制度。新的公共退休金制度将作为由国家保障并由国家社会保险机构管理的一项单一的退休便发钱的制度予以组织和运作。这一制度将具有强制和捐助性质,其特点是一代人之间和各代人之间的社会团结。新的法律一旦生效,退休年龄便将逐步提高为男人65岁,女人60岁。

为配合公共退休金制度改革,已在设想制订一项私有退休金制度,其目的是通过增加私人储蓄量和促进财经市场的发展为领取退休的人提供收入,以补充从公共退休金制度得到的收入。此外,对于自愿参加由雇主组织的退休金计划或其他私人退休基金的雇员也将获得保险公司或投资资金的任选办法。

在公共卫生领域也进行了改革,其目的是改善医疗援助制度,尤其重视妇女健康状况。我国居民人数正在减少,造成了年龄群体结构和人口结构老化的巨大变化,对家庭和社会都产生了负面影响。

1997年加速了在卫生领域的改革进程。在这方面,在颁布关于社会保健保险的法律——这是罗马尼亚医疗援助新制度的法律基础——的时候,建立了一个全国健康保险机构管理由投保人交款所筹措的健康保险基

金。由于这一项法律,私有医疗保健制度执行和发展——这是关于人口医疗保健的国家政策的一部分——将特别重视妇女的健康。妇女的健康对社会和经济变化以及对政策、文化和心理因素更为敏感。

在人工流产放宽之后,由于产科风险或人工流产所造成的产妇死亡率1990年以来大大减少了。但是,同其他欧洲国家相比,指数仍然是高的。如果同人工流产有关的死亡率表明有关妇女的教育水平具有严重差距,那么由于产科风险所造成的死亡则构成了严重的医疗问题。近几年,总的死亡率不断上升,超过欧洲的平均水平,与此相关的是较低的出生率。它决定了自然增长的弧线下降,早在1991年这已达到负值。

卫生部同世界银行和其他国际组织合作在全国建立了计划生育网络。其主要目标是生育健康、减少堕胎人数、广泛使用其他避孕措施和降低产妇死亡率。

“生育保健”一词作为一种全球做法是不久前在开罗国际人口与发展会议上提出的一个概念。这一概念从生殖健康和性生活基本权利的角度取代了以前对人口的解释。应当指出,在同从事艾滋病毒工作的非政府组织和在罗马尼亚工作的联合国机构的代表进行协商之后,我们决定建立一个全国跨部门艾滋病委员会,以检查艾滋病可能扩散的情况及其对罗马尼亚人民的影响,并评估迄今为止制定的方案,以便制定一项针对这一致命疾病的全国战略。

最后但也同样重要的是,我们应当回顾联合国人口基金提供的极其有益的支持以及罗马尼亚当局同基金之间的密切合作,以及基金的全国办公室在执行有关生育健康和性教育以及制定一项全国计划生育战略方面的作用。

人口增长是20世纪面临的最重大的挑战之一。在过去几十年里,国际社会已经作出财政上的承诺,继续对教育、计划生育和其他卫生方案进行投资,以便创造一个更加有利的经济和社会环境,提高妇女的地位,同时牢记人民的平等取决于如何兑现这些承诺。罗马尼亚积极参加特别会议,一方面充分支持以协商一致意见通过建议为进一步执行国际人口与发展会议《行动纲领》而采取关键行动的文件,另一方面充分支持在公民社会的密切配合下,在国际社会的合作下有效执行文件的原则、目标和宗旨。

代理主席(以西班牙语发言):我请老挝人民民主共和国国家计划委员会副主席吉通·冯赛先生发言。

冯赛先生(老挝人民民主共和国)(以英语发言):我确实感到很荣幸参加联合国大会专门讨论人口与发展问题的这次重要的特别会议。我谨代表老挝人民民主共和国政府借此机会向主席先生和秘书长科菲·安南先生表示赞赏,感谢他们为召开这次特别会议作出的种种努力。老挝政府和人民高度赞扬本世界组织和所有爱好和平与正义的国家所作的重要贡献,以便为科索沃悲剧寻找政治解决方法,这场悲剧给那里无辜的人民造成了无法描述的痛苦。我国代表团深信,在主席先生英明和干练的领导下,本次重要的特别会议将取得圆满成功。

自从1994年开罗国际人口与发展会议(人发会议)召开以来五年已经过去。现在应当以全面的方式对这一重要会议的《行动纲领》的执行情况进行审查与评价。在今年2月于荷兰首都海牙举行的国际论坛上,我们曾有机会评估了迄今为止的进展,检查了遇到的问题和障碍,并确定了一系列实际行动,以便有效和积极地执行这一意义深远的《行动纲领》的各项审慎的建议。

众所周知,人口是世界可持续发展的焦点。但是,把人口政策纳入社会经济发展计划是我国面临的一项新的挑战。不仅是政府官员,而且也包括社会的所有人民都迫切需要接受有关这一议题的教育和培训,以便提高认识。

人民被当作是最宝贵的资源,是国家发展的一个关键因素。鉴于这一情况,并且根据人发会议《行动纲领》和《巴黎宣言》,老挝人民民主共和国政府一贯相当注意人口与发展问题。我们也清楚地认识到,在人口、环境和贫困之间有着密切的联系。在老挝政府设立的各项人口方案中可以看出这一承诺。这些努力体现在旨在改善和提高人民的生活条件,扩大各阶层人民享受经济基础结构、教育、文化与保健的机会的活动之中。这些努力也有效促进了民主、自治和人民充分参加国家大事,以使人民在发展中发挥核心作用。

在同一方面,老挝人民民主共和国政府已经制定目标,下定决心要根据以下远景在2020年以前摆脱不发达状况。应当以更高的生活质量稳定人民的物质和文化生活条件。在某种程度上,将保证人民的教育机会和健康服务。国家的良好传统与文化将得到充实与发展。换言之,将普遍确保基本社会福利。国家将扩大国际关系与合作。将充分融入全球趋势,并为和平、独立、民主、统一与繁荣奠定坚实的基础。

1996年第六次党代会通过的一项决议呼吁积极执行人口政策,使人口增长相当于经济发展水平。决议还呼吁提高多民族人民的知识水平,建立一支专业劳动大军,有能力满足眼前的国家发展的紧急需求并在扩大经济的同时解决各种社会问题。这样,就能逐步建立一个先进、公正的社会。

遵循大会第49/128号决议核准的人发会议《行动纲领》的各项原则,老挝政府在联合国人口基金(人口基金)的支持下正在制定一项全面的生育健康政策,这是该组织支持的两个主要分项目之一。第二个分项目的标题是“人口和发展战略”。为了保证项目的可持续性并有效利用财政和技术援助,已经设立了一个全国协调委员会,其核心就是国家计划委员会。我谨借此机会感谢人口基金继续向老挝人民民主共和国政府提供的支持和咨询。

老挝政府认识到生育健康的重要性,并理解这一概念尽管具有普遍意义,但对妇女特别重要,尤其是在生育年龄期间。我们也非常关心母亲和孩子的保健,在1995年通过了国家生育间隔政策。

为了防止艾滋病毒传染的日益增长的风险,老挝人民民主共和国政府为控制艾滋病设立了一个全国委员会,一个为了从现在到2000年防止艾滋病毒通过性进行传染而协调卫生宣传战略的政府机构。

至于青春期的生育健康,尽管我们特别关心青年人健康面临的风险并呼吁采取紧急行动,迄今为止所作的努力很少,使青年在生育健康和性责任以及获得保健服务和咨询方面得不到信息和指导。但是,已经制定了一些满足青少年和青年的生育健康需求的战略。但是,今后仍有许多事要做。老挝政府将竭尽全力把生育年龄的老挝妇女的死亡率从1993年每10万人中有656人减少到2000年每10万人中有490人,2010年每10万人中有250人,以及在2020年减少到每10万人有130人。

1995年,老挝的生育率为5.6,婴儿死亡率为每1000活产104例,以东南亚地区的标准来看,都是相当高的。

两性的公平和平等以及妇女的增权扩能在我国法律制度中得到明确保障。例如《宪法》第24和第27条申明,老挝的男女公民在政治、经济、文化和社会领域以及在家庭事务中享有平等权利。老挝公民享有法律所赋予的定居和移迁自由。发展努力应同时顾及公平与增长。妇女不应在法律权利、经济机会或获得政府服务方面处于不利地位。

为了给人发会议《行动纲领》的进一步执行创造一个有利的环境,老挝政府目前正在考虑和颁布其第一批人口与发展政策。在制定这些政策之前,中央一级和省一级各政府机构和非政府机构及群众团体进行过协商,以便将这些政策纳入所有国家优先方案和战略。

从以上所述内容中可以看出,老挝政府强烈重申人发会议《行动纲领》的各项原则,并一贯坚持这些原则;在国际捐助各方的大力支持下,它将尽其最大努力逐步实现《行动纲领》的各项目标。可以证明这一点的是:在我国1996年至2000年第四个五年社会经济发展计划中,社会部门的预算拨款与前一计划相比,有了大幅度增加。关于目前正在制订的2001年至2005年第五个五年计划,老挝政府将确保社会部门,尤其是有关人口问题的项目和方案,受到更优先的重视。

我国代表团还希望国际社会特别重视最不发达国家,尤其是受目前区域危机和财政危机不利影响的那些国家。我国老挝人民民主共和国就是其中之一。因此,这些国家只能少量或象征性地为执行人发会议《行动纲领》提供财政捐助。

最后,我要向大会保证,我国代表团将给予充分支持与合作。我们将不遗余力地促使这次重要的特别会议取得成功。

主席(以西班牙语发言):我现在请贝宁高级顾问艾伯特·阿戈苏先生阁下发言。

阿戈苏先生(贝宁)(以法语发言):我今天荣幸地代表贝宁代表团发言。主席先生,我高兴地看到你主持大会全面审查和评价国际与人口与发展会议(人发会议)《行动纲领》执行情况的第二十一届特别会议。

随着《开罗行动纲领》五年前获得一致通过,各国和各国际地机构承诺在制订发展计划时顾及与人口增长有关的问题,以提高本国人民的生活质量。

在本届特别会议上,贝宁代表团希望能获益于其他国家的经验,同时也向它们通报贝宁为配合执行《开罗行动纲领》而开展的活动。在这方面,我国贝宁共和国依照它所作的承诺,根据本国的条件,采取了重大步骤,执行该纲领的建议。在人口与发展战略领域,贝宁政府于1996年5月颁布了一项人口政策宣言,确定了旨在有效和不断改善我国人民生活条件的活动和行动的优先领域。该宣言将逐步制订贝宁人口活动的体制和方案框架列为优先事项。我们的目标是以人口、持续经济增长和可持续发展之间以及两性平等、妇女的增权扩

能、家庭的作用与权利、生育权利、教育、创造就业和环境之间的相互依存为基础的。

依照《开罗行动纲领》贝宁制订了一项我们称作共同的起码社会福利方案的战略,目的是改善家庭的生活质量,满足下列五个基本领域的一系列基本需要:保健、教育、粮食、发展人民创造财富的能力以及敞开社区的大门。这一战略的执行在使人们了解我国人口情况方面取得了切实进展。这一了解对于改变无助于人的可持续发展的人口趋势和某些社会行为来说,是必不可少的。

在生殖健康方面,贝宁政府与联合国人口基金和其他多边和双边伙伴合作,开展了提供保健,包括生殖健康和计划生育服务的活动。除了扩大覆盖范围和保健基础设施外,这些行动还使得能够给更多的人接种疫苗,并使更多人能够有避孕药具可用,从而降低产妇和婴儿死亡率。

在宣传人口方案方面,贝宁通过针对经认真挑选的目标群体的活动,使人们更好地认识到了人口态势和经济及社会发展之间的关系,并使人们对妇女在实现可持续发展进程中的作用和地位有了更好的理解。

这些结果的取得要归功于同非政府组织和民间社会建立了灵活和强有力的伙伴关系,从而减轻了政府活动和行动的一部分负担。没有南南合作,这是不可能做到的。南南合作带来了富有成果的交流。我感谢我们的所有发展伙伴为改进我国人民的生活条件向贝宁持续提供了技术和财政支持。

在《行动纲领》各项内容中贝宁政府尤其重视家庭在教育 and 保持社会团结方面的基本作用。正如《世界人权宣言》所指出的那样,家庭是基本的社会单位,因而它有助于发展。

家庭所起的这种作用得到了非洲统一组织(非统组织)、非洲经济委员会和非洲开发银行的承认,这三个组织已在联合声明中强调家庭在非洲的重要性。我国代表团愿在此重申,我们完全遵守这项声明。

由于家庭在国家全球发展战略中的基本地位,共和国总统在1996年6月22日进行部级改组时设立了一个负责社会保护和家庭的部。这表明我国十分重视家庭单元在增进我国人民福祉的可持续发展进程中的作用。

通过我们的讨论,我们可以对各国在执行《开罗人口与发展问题行动纲领》和在已取得很大成果方面展

示的兴趣表示欢迎,但我们如果要继续执行该纲领,现在就必须在遇到的各种障碍和制约基础上作出大胆决定,在这方面,贝宁完全支持筹备委员会拟订文件中提议采取的各项新措施,这些措施将在工作结束时提交大会通过。

无论这些措施的相关性如何,都必须强调只有更多地动员国际财政资源和大大减轻发展中国家和非洲国家的沉重债务负担才能取得积极成果—实现改善我们各国人民生活条件和在发展中国家特别是非洲国家消除贫穷等目标。

我国代表团要强调国际合作在执行《开罗行动纲领》方面目前发挥并应继续发挥的作用。应该加强和改善这种合作,以便促进发展地方主动行动,并加强利用这方面和国家区域专长。因此,我国代表团敦促国际社会本着团结精神,为继续执行开罗纲领提供更多的资金。

代理主席(以西班牙语发言):我现在请斯里兰卡代表团团长约翰·德萨兰先生阁下发言。

德萨兰先生(斯里兰卡)(以英语发言):尊敬的斯里兰卡健康和当地医药部长尼米尔·西里帕拉·德席尔瓦先生曾希望参加大会本次特别会议。不幸的是,他未能这样做,因此,我谨向大会宣读他本来要在与此与会时发表的声明。

“我愿同前几位发言者一起祝贺主席先生一致当选大会本届特别会议主席。我代表斯里兰卡政府向他表示问候和良好的祝愿。我愿借此机会向联合国人口基金(人口基金)及其执行主任纳菲斯·萨迪克女士表示衷心感谢。

“斯里兰卡有幸同在大会堂就座的其他国家分享它在执行1994年开罗核可、同年又获大会通过的《行动纲领》各项目标方面获得的经验。在过去5年中,斯里兰卡主动制订了实现可持续经济增长的各项政策和方案,而人口和生殖健康目标是其不可分割的一部分。

“我们认为,斯里兰卡采纳的人口政策和方案都是明智的,在南亚具有独特性。目前已经并正在努力扫盲、消除贫穷、赋予妇女权力和实现经济进步。这些都促使人民的生活质量大为改善,生育率和死亡率大幅下降,以及斯里兰卡总人口增长率下降。

“然而,不断改变的人口情况也使人们集中注意到在今后几十年必须处理的各种新生问题。斯里兰卡改变了从计划生育到生殖健康各领域的作法,政府新的人口和生殖健康政策涉及各种重大问题。正如各代表团一定了解的那样,这些问题是安全孕产、次级生育率、人工流产、生殖道感染、性传染疾病、促进经济移徙和城市化而对其不利影响加以控制、提高大众对人口健康问题众多层面的意识,当然还有加强在国家 and 次国家两级执行和协调工作所需的基础设施。

“斯里兰卡人口的年龄结构正在发生变化,预计在下一个十年期间青年和老年人数将大大增长。斯里兰卡将拥有其人口历史上绝对人数最多的青年人和老年人。

“就年青人而言,现代化进程将造成日趋沉重的负担。我们认为必须促进负责的社会行为。必须减轻各种社会问题造成的影响。我们已确定必须采取以下措施:提供有关家庭生活的充足资讯和教育、把性教育和道德行为教育列入学校课程、通过职业培训中心和工作场所在药物滥用和性行为等问题上教育青年工作者、通过全国青年服务理事会和非政府组织促进有关吸毒和药物滥用、人类性行为 and 生理问题的咨询、首先执行包括咨询在内的各次方案,以最大限度地减少青年自杀率。

“政府十分关心斯里兰卡的老年人问题。到2025年大约20%的斯里兰卡人口将超过60岁。政府新的人口和生殖健康政策阐明了给老年人提供充足保健和福利服务的战略和措施。其中包括鼓励家庭在家里照顾老年人、在国家保健系统内提供老年人特别看护单位并鼓励非政府组织和地方社区对老年人提供社区照顾和社区服务等措施。

“有广泛接触面的有效国家计划生育方案为生殖率的下降作出了很大贡献:现在一位母亲平均生两个孩子。但是,存在着不想要的怀孕和次级生育发生率有所提高的问题。

“因此,一方面我们斯里兰卡的进步令人满意。但同时大量新生人口和生殖健康问题依然存在,这些都是我们不能忽视的问题。

“当然,我们在斯里兰卡必须尽我们所能解决我们自己的困难。实际上,斯里兰卡是利用和善于

利用国内和国际资源以达到人口生育健康与发展目标的国家之一。然而,我们在斯里兰卡面临的问题、困难和挑战仍然是有的,我们在这种情况下必须呼吁国际社会分配更多的资源。国际社会的支持与承诺将具有根本性和无法估价的价值。我们希望,在大会本届特别会议上,审查与评价进程将规定并要求国际社会作出承诺。”

代理主席(以西班牙语发言):我现在请亚美尼亚代表团团长莫夫赛斯·阿贝利恩先生阁下发言。

阿贝利恩先生(亚美尼亚)(以英语发言):首先,请允许我代表亚美尼亚共和国代表团感谢在安瓦鲁勒·卡里姆·乔杜里大使非常干练领导下的作为本次特别会议筹备委员会的人口与发展委员会所做的重要工作。

对国际人口与发展会议(人发会议)召开5年以来的活动进行的审查表明,执行《行动纲领》各项建议的工作取得了积极的成果。许多国家已采取步骤把对人口的考虑纳入其发展战略。亚美尼亚共和国也清楚地表明了它对人发会议《行动纲领》的原则、目标和建议的承诺,并也采取有关步骤把对人口的考虑纳入其发展战略。

在人发会议之后,亚美尼亚议会通过了有关医疗保健与服务的法律,其中包括有关生育权的条款,包括少年和青年人的权力。在1994年卫生部制订了一项政策文件,被批准后成为《生育健康全国纲领战略行动计划》。生育健康方案的目的是要改善计划生育、性和生育保健服务,包括安全堕胎服务。自从1996年以来,该方案已经获得了联合国人口基金和世界卫生组织的技术财政支持。包括联合国儿童基金会和联合国难民事务高级专员办事处(难民专员办事处)在内的一些其他联合国机构,以及国际和地方非政府组织,继续支持该方案。

在1997年,在北京第四次妇女问题世界会议之后,根据亚美尼亚总理的决定设立了一个有关发展性别政策的国家委员会。该委员会同从事性别问题的非政府组织召开联席会议,并担任政府的咨询机构。

在1998年4月,政府通过了一份全国行动纲领,用以在1998-2000年期间改善妇女的状况和提高妇女在社会中的地位。这份纲领是社会安全部同有关的部和地方非政府组织密切配合下制订的。这是一份重大政府政策文件,规定了执行有关男女平等权力和机会的宪法条款的机制,包括《消除一切形式对妇女的歧视公约》,以及北京会议《行动纲领》的各项建议。

我们现在可以指出,自从开罗会议以来,亚美尼亚在政府和非政府一级在处理人口与发展问题方面取得了相当多的经验,在一些领域中已经取得进展。特别是在过去5年中,产妇和婴儿死亡率已经有了很大的下降。

尽管过去几年取得了成功,有一些障碍——主要是财政资源有限——阻碍了新的方案的执行或提高现有方案的效率。失业和贫困水平仍然很高,并且令人遗憾的是,政府常常缺乏财政手段来提供宪法规定的社会保障。

堕胎的情况仍然使人感到关切。尽管堕胎在亚美尼亚是合法的,由于经济限制,许多妇女仍然依靠自行流产,有时候这种流产造成了严重的影响和引起了严重的后果。过去遗留下来的惰性仍然使许多妇女把堕胎看作是计划生育的主要手段。

自从1988年纳戈尔诺·卡拉巴赫冲突升级以来,亚美尼亚面临着接纳来自阿塞拜疆的数十万亚美尼亚族难民的问题。1988年12月的破坏性地震使局势更加恶化,造成了大约40万人在国内移民。地震区人民仍然处于严重的局势中,继续使亚美尼亚政府感到严重关切。在这方面,我们也得到了国际组织的援助,特别是难民事务高级专员办事处,但是我们离最终解决还有很长的路要走。

最后,我必须强调由于不利的经济环境亚美尼亚的移民外流的问题,主要是流向俄罗斯和其他独立国家联合体国家。官方对离开我国的人数的估计是大约有70万人。由于他们多数是年青人,移民外流也对结婚率和性及生育健康指数产生了不利的影 响。由于出生率下降和高死亡率及移民外流,人口增长率已经下降。这些因素对人口的年龄结构和整个人口状况造成了很坏的影响。

人发会议推动了非政府组织在亚美尼亚的发展。我很高兴地指出,非政府组织的数量与活动在过去5年中有了巨大的增长。现在有大 约两千个正式登记的组 织,包括大约50个妇女非政府组织。一些总部设在首都的非政府组织正在各省建立分部,从而在全亚美尼亚建立了网络。另一方面,在一些非政府组织之间有一种结成联合会的趋势,以便更好地合作实现共同的目标。

几个非政府组织对执行人口方案越来越重要,因为它们使用新的方法和创新的策略。它们同政府合作,对有关人口与发展的政策和方案作出重要贡献。

我们政府重申其对人发会议《行动纲领》的承诺,并继续采取具体步骤调动人力和财政资源,以便充分执行人发会议的理想与目标,作为南高加索区域的一个组成部分,我们认为区域合作和参加许多区域倡议将确保区域的稳定。

代理主席(以西班牙语发言):我现在请毛里求斯代表团团长阿努恩德·尼沃尔先生阁下发言。

尼沃尔先生(毛里求斯)(以英语发言):主席先生,首先请允许我祝贺你当选为审查自开罗国际人口与发展会议(人发会议)召开以来所取得进展的大会特别会议的主席。这次审查将使 我们为国际社会今后几年的行动制订策略。

人口不是一个能够孤立检查的问题。一个国家的人口同其经济、社会、环境和其他部门有着根本的关联。作为一个发展中岛屿小国,毛里求斯有着许多固有的弱点。因此,如要实现可持续发展我们就必须面对人口这个因素。

实际上,对毛里求斯而言,人口管理在很长时间以来一直是 我们发展战略的核心问题之一。在我们于1998年独立的时候,我们基本上是一个位于一个人口过多的小岛上的农业经济。我国明显的特点就是失业和全面缺乏社会福利。因此,在制订有关教育、卫生、住房和基础设施的国家政策时,人口问题和趋势获得优先重视。作为优先事项,在这些部门进行了投资,以满足我们的年青和日益增长的人口的需要。

小岛国所固有的资源局限性需要实施各种方案认真处理人口增长率的问题。同我国民主原则一贯的是,所有关于人口管理的政策和执行这些政策的措施同我国公民的基本权利和自由是相符的。发展归根结底应该是有关人口的福祉问题。政府和非政府组织——它们处于执行人口方案最前线——一直专门依靠教育和信息以使参与者能在了解情况的情况下自由作出决定。从来没有采用胁迫手段。

毛里求斯的总的生育率从1962年的6%降到目前的约2%。1962年的总人口是682 000人,目前为120万,而在1960年代初所预测的总人口数字是270万,当时预计的年增长率为3%。

对于1994年人发会议所通过的《行动纲领》的各项建议,毛里求斯感到赞同。的确,建议在二十年内实现的一些目标在我国1968年获得独立之后的岁月中已经在毛里求斯实现了。这些目标是减少婴儿、儿童和产

妇死亡率;教育、尤其是女童教育;和提供包括计划生育在内的普遍获得生育健康服务的机会。

但是,行动纲领还具有同毛里求斯深为相关的其他建议。这些包括家庭的作用、权利、组成和结构;妇女就业和两性公平;艾滋病毒-艾滋病;和对老年人的照顾。

毛里求斯正通过各项方案实行这些建议。在保健方面,根据世界卫生组织(卫生组织)有关在2000年时所有人得到保健的宣言,为确保全社会的参与,通过了有关初级保健的议程。正在作出努力通过在全国的保健设施网络确保所有公民获得充分保健的机会。已经开始了检查早期子宫癌和乳腺癌的全国普查方案。我们预期在2000年产妇死亡率从千分之0.3降为0.2;产前死亡率从千分之24.7降为20;婴儿死亡率从千分之19.16降为约15。

毛里求斯需要保持过去的成就并对新的挑战作出反应。在今后二十年将我国总出生率保持在替换水平必然导致我国人口年龄结构的变化。我们将面临老龄化的人口及其严重的社会-经济影响。由于对为老年人的服务的要求增加,将会对公共卫生制度——它基本上是免费服务——增加更多的压力。我国的社会保障——它除其他外对所有60岁以上的公民提供不用交税的老年退休金——已经感觉到日益增加的压力了。

这使我们要谈一下十分重要的资金筹措问题。国际社会作出承诺为执行《行动纲领》提供资金。发展中国家继续在人口与发展领域作出努力就必须获得紧急财政援助。设想所有发展中国家在没有外来援助——不幸的是外来援助正在减少——的情况下能实现《行动纲领》所规定的目标,这将是现实的。在目前全球化进程中许多国家,尤其是具有小型经济的那些国家所面临的边缘化会进一步使情况变得复杂。我们认为需要进行研究评估全球化对《行动纲领》的影响。

在非洲区域级别,至关重要的是国际社会对艾滋病毒/艾滋病的祸害——它对人类与发展具有灾难性的影响——作出紧急和充分的反应。到目前为止幸免的国家现在也需要得到援助开展预防性方案。我们呼吁卫生组织、联合国开发计划署(开发计划署)、联合国教育、科学和文化组织(教科文组织)、联合国儿童基金(儿童基金)和我们的所有发展伙伴加强努力处理这个问题,对非洲许多国家来说,这个问题现在可能是发展和人口管理的主要障碍。

我要特别赞扬联合国人口基金(人口基金)及其执行董事纳菲斯·萨迪克夫人自开罗会议以来所作的努力和取得的成就。我们希望国际人口与发展会议的这一进程的结果将是重申对我们的共同目标,即可持续人类发展的承诺。

代理主席(以西班牙语发言):现在我请荷兰外交部主任安托万·范东恩先生阁下发言。

范东恩先生(荷兰)(以西班牙语发言):阁下,荷兰代表团对您当选大会本届特别会议副主席谨表示祝贺。遗憾的是,我国发展与合作部长埃弗利内·赫夫肯思夫人因为要处理其他重要事项今天不能和我们一起。她对不能与会表示遗憾,并祝愿所有代表团开一次富有成效的会议。

我国代表团完全同意德国副部长昨天代表欧洲联盟所作的发言,同时我谨强调若干看法。我主要想就三个问题谈一下看法。第一个问题是联系这个十年中联合国其他重大会议来看开罗会议在战略上的重要意义。第二个问题是关于其执行情况,第三个问题是关于进一步的挑战。

秘书长在开幕式的发言中指出,五年前的开罗会议并不是一孤立的事件。我谨强调这点。在各国首都举行的一场又一场首脑会议讨论了儿童、环境、人权、人口、社会政策、妇女、住所和食品等各种各样的问题。如科菲·安南先生所强调,并不是孤立而是同发展联系在一起来处理人类关切的这些巨大领域的。它们一起就一项共同的发展战略产生了历史性的共识。各国一起承认在这些各个领域中的责任。它们确定了政策目标并就实现这些目标商定了联合战略。

共同的发展战略必须扩大我们的一致点;承认把我们分歧,并弥合凡使我们分开、对我们不利的鸿沟。开罗《行动纲领》在尊重文化和宗教差别的同时出色地平衡反映了共同的价值观。开罗会议处理了人类生活高度敏感和个人方面的问题,如性和生殖健康。与此同时,纲领为大力提高生活品质和为发展而释放新的能量提供了潜力。

本届特别会议的任务是评估《行动纲领》的执行情况,而不是对它进行重新谈判,也不是谈判一项新的行动纲领。对荷兰而言,《行动纲领》是继续有效的。我们要了解进展情况,我们也要了解存在的问题,因为这两者都能为我们实现更成功的人口政策提供线索。几个月前,人口专家已经有机会讨论线索问题。海牙论坛为

专家们提供了有教育意义、生动而活泼的机会来分享观点和交流看法和经验。

现在让我简单谈一下我国政府所认为的一些优先事项。对我们来说,新发展战略的关键因素是我们应该对人进行更多的投资。如果我们要他们实现人的潜力,我们必须对他们的教育、健康、个人发展和福祉进行投资。

在人口政策领域,这意味着,第一,我们必须对减少产妇死亡率进行更多得多的——投资。我们无法达到明年将产妇死亡率减少一半的指标,而且相差甚远。

第二,生殖保健,包括计划生育对每个人的利益都是极其重要的。尤其是难民、青少年和男人迄今未得到充分服务。也不应该将生殖健康交付给专家和专门诊所;应该很容易获得这种保健的机会——使它成为基本保健服务的一个部分。

第三,获得生殖和性健康服务的机会,包括紧急避孕和安全人工流产——如果需要这样的话——也应该在特殊情况下取得。例子之一是来自科索沃的女难民的事例,她们遭到塞族士兵的强奸。

第四,应该对资讯、性和生殖健康教育和对青年和青少年的照顾进行大得多的投资。他们是未来——对他们要进行投资。

第五,男人应更多地作为受益者、家庭成员和伙伴,而且作为社会成员,参与生殖和性保健。

第六,我们必须加强联合国抗艾滋病联盟,我们必须为它提供充分资金。我们理想中所需的增补资金大大超过初级保健水平。在这里我们也需要模范作用和领导。没有领导,我们必然无法实现所需要的一般民众心态的转变。而心态不转变,其他所有措施的效力都会减少。

这就是目前我的清单上的一些最紧迫的挑战。我们怎样对付这些挑战?我们怎样促进《行动纲领》的执行?以下几点建议可能有用。

所有政府应加快努力。对发展中国家而言,争辩说没有外来援助人口政策就必然会达不到目标,是站不住脚的。一旦一个国家设立了基本初级保健结构,执行人口政策相对而言是廉价的。这是政治意愿而不是资源的问题。

在国际级别应该进一步发展现有的战略联盟。近几年,联合国系统其他部门如世界卫生组织(卫生组织)、世界银行、联合国儿童基金(儿童基金)、联合国

艾滋病/艾滋病联合方案(艾滋病方案)都加入了联合国主要机构联合国人口基金(人口基金)同人口有效的各项活动。我们赞扬这点。

民间社会,包括以宗教为基础的各个组织的作用具有决定性的重要意义。其中许多是十分可贵的伙伴,值得受到我们的充分重视。

开罗《行动纲领》则将人口与发展政策结合在一起时采取了一种所谓以权利为基础的做法。在这样做的时候,它确定了个人、家庭成员、保健服务提供者、民间社会、各政府和国际机构的权利和职责。以权利为基础的做法是不容谈判的。

在几个月的时间内,这个星球便将载有 60 亿旅客。我们必须认真对待最大客容量。开罗会议的作用正在开始显示出来。希望在五年之后我们下次会晤审议进展情况时能够确认这些作用正在得到巩固。

代理主席(以西班牙语发言):现在我请尼日利亚代表团团长奥斯汀·彼得·埃塔诺马尔·奥西奥先生阁下发言。

奥西奥先生(尼日利亚)(以英语发言):我们祝贺奥佩蒂先生当选荣任大会本届特别会议主席。

对尼日利亚来说,1994 年开罗国际人口与发展会议(人发会议)以及其他所有类似的重要全球性会议都具有十分重大的意义。对我国代表团来说,现在最重要和最受欢迎的是本届特别会议为我们联合国大家庭所提供的这一伟大的机会,以便在人发会议召开五年之后来审议和评估《行动纲领》的执行情况。

在开罗举行的人发会议召开之前,在尼日利亚人口与发展议程上突出的问题数目很多、范围很广。尼日利亚的人口超过 1 亿,约占非洲人口的 25%。这一人口的 65%强居住在乡村地区,在那里获得保健,尤其是从女保健人员那里获得保健的机会是十分有限的。产妇死亡率也高得令人难以接受:每 10 万活胎中有 800 至 1 500 产妇死亡。在年增长率为 2.8%的情况下,平均生育率为每个妇女生六胎,居非洲最高生育率之一。儿童死亡率估计为每千个活胎中有 100 到 144 人死亡。现代避孕法并不流行。非法不安全人工流产在青少年中司空见惯,造成的死亡率很高。艾滋病毒流行的情况不详。据报道 1995 年为 4.8%。目前正在进行把关监测以确定在尼日利亚的血清反应率。

正是在这一背景情况下并在只是最近才取消的对尼日利亚的国际制裁这一范围内,人们才能公正地审查

尼日利亚就人发会议《行动纲领》所取得的进展。充分铭记人发会议将对人口结构的关切转为使人民的需求和权利成为可持续发展必不可少的组成部分的典范性转移,尼日利亚对人发会议目标和原则采取了若干执行措施作为后续行动。

这些措施之中至关重要是重新制订尼日利亚人口政策,现在它是符合以权利为基础、以人民为中心的战略的。自那时起制订的以妇女为基础的其他政策是关于消除切割女性生殖器;青春期健康;消除国内暴力和将婚姻最低年龄提高到 18 岁的法律改革;以及制订战略框架以执行青春期生育健康,等等。目前通过联合国人口基金(人口基金)十分可贵的援助已经为我国 36 个州中的 10 个州提供了综合性生育保健中心。

自人发会议以来还设立了一些体制结构以推进开罗会议的原则和目标。其中之一是在尼日利亚全国国家和区域一级设立妇女事务和青年发展部。这个部或司具有至关重要意义的任务是关心制订政策和协调各种计划的执行——这些政策和计划处理对妇女极其重要的问题——即妇女的地位和两性平等、公平、女童教育和地位的提高、包括贫穷的女性化的问题。

同样,对卫生部进行了改革,加强了社区发展和人口活动司以协调人口活动,从而在初级保健和防治疾病司之内建立了生育保健处,以将生育保健纳入下放的保健制度之中。

联邦教育部已经批准从国家一级直至基层的各级学校课程中进行全面的性教育。同样,正在为生育保健和计划生育设法获得计划生育商品。尼日利亚全国人口委员会也积极收集分析性数据以加强尼日利亚推进人发会议的方案。

由于尼日利亚人口中有 2 200 多万年轻人,其优先处理事项之一是必须为不需要的怀孕问题找到正确和可行的解决办法。因此,作为一个前进的办法,政府正在大力处理尼日利亚年轻人的关切,使用保健教育、技术发展和面向青年的生育和性保健多层次做法。同任何其他国家一样,儿童是我们的未来,他们的福祉必须得到捍卫。

在承认儿童的需求和权利的时候,我们不会使父母指导服从于儿童权利。在这方面,还将充分照顾所有年龄的尼日利亚人口,特别是育龄人口,使她们明确情况,对能负担的计划生育方法作出选择。因此,正在使每个尼日利亚人,不论他或她在何处生活和工作,具有公众意识和得到适当咨询的机会,核心组成部分是安全当母

亲。将审查关于艾滋病和性传染疾病的国家政策和方案,使它们更全面,也为我国社会的穷人和老年人服务。

这些是艰巨的任务,并且在我们的优先处理事项的天平上占有十分重的份量。如果我们必须将树木视为森林的一部分,那么不仅人口与发展之间,而且更重要的是人口与发展和若干其他至关重要问题——如外债负担,它严重阻碍发展中国家为执行人发会议原则和目标寻求恰当财政资源所做的经常努力——之间不可否认的联系。除其他要求外,发达伙伴为支持发展中国家的努力所提供的官方发展援助不断减少的问题也要求本着真正的伙伴精神得到更紧急的解决。世界确实是一个相互依赖的村庄,我们大家都属于这个村庄。

最后,由于取消了对尼日利亚的经济制裁以及民主文职统治最近在尼日利亚登台,我们在此重申我们对人发会议原则和目标的承诺,深信国际社会对尼日利亚最终和不断的支持将会继续下去,并深信我们在这里整整 3 天的审议将产生十分有利的、相互丰富和增值的成果,以造福人类。

下午 1 时 40 分散会