



第八次全体会议

1999年7月2日,星期五,下午3时举行
纽约

主席: 奥佩蒂先生.....(乌拉圭)

因主席缺席,副主席奥索德女士(利比里亚)主持会议。

下午3时10分开会

议程项目8(续)

《国际人口与发展会议行动纲领》实施情况的全面审查和评价

代理主席(以英语发言):我现在请大韩民国卫生和福利部长车向奉先生阁下发言。

车先生(大韩民国)(以英语发言):1994年,国际社会承诺执行一项全面行动计划,将人口关切纳入所有经济和社会活动中。大会本次特别会议是一次估价我们在实施在开罗所确定的目标和承诺方面多么有效的机会。我们在本次特别会议中的任务是在这个重大的全球性议程上为国际社会在新的千年确定一个稳定和可靠的方向。

在开罗会议后的几年里,在全球一级取得了实际进展,尤其是在降低产妇和婴儿死亡率及生育率、扩大保健系统和妇女增权扩能方面。然而,如果对我们的进展情况作一次坦率的评价,我们就会认识到,我们在一些重要领域仍然面临艰巨的挑战。

首先,在许多发展中国家,推动开罗会议所作承诺的政治意愿由于最近的金融危机和持续的经济停滞以及频繁反复发生的自然灾害而削弱。第二,许多国家仍然遭受人口迅速增长所造成的问题之苦,同时另一些国家则苦于应付不断变化的人口结构。第三,生殖健康和生殖权利仍然是令人关注的重要领域。此外,不安全的人工流产正成为一个日益严重的问题。第四,执行在开罗

99-85557 (c)

所作承诺所需的财政资源尚未在国家范围得到调动。

尽管存在所有这些挑战,我们不应低估针对以人为中心的人口政策和方案的原则达成国际共识的极端重要意义。现在,我们应制定新的战略,将这些原则转变为具体的行动。

在大韩民国,我们于1996年调整了我国人口政策的方向,将重点从数量转到质量以及人口的福利方面。尽管大韩民国自1987年以来把总生育率一直保持在1.7%,从而顺利完成了人口过渡进程,但是又出现了一些新的挑战,例如存在大量的不安全人工流产、青少年中的性问题增多,男女出生比例失衡和家庭的解体。

因此,新的国家人口政策的实施对于应付韩国社会目前所面临的人口方面的新挑战来说,是非常及时和适当的。

依照新的人口政策,大韩民国政府在制定、执行和评价全国促进保健方案过程中对重大的生殖健康问题给予了优先重视。考虑到生殖保健具有较广泛的层面,我们认为,亟需在国家一级建立保健制度,以提供一揽子生殖保健服务。因此,大韩民国政府正在23个公共保健中心实施一个产妇和儿童保健示范项目。

日益增多的青年人口要求有充分的生殖保健。韩国政府在学校中开办了性教育和性咨询课程,以使青少年避免不想要的怀孕,并免遭性暴力,同时也对他们进行负责任的性行为方面的教育。大韩民国政府将作出进一步努力,提高公众的认识,并扩大与青少年生殖保健有关方案的范围。

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。

妇女被公认是消除贫穷和保持家庭及社会稳定的—股基本力量。正如我们在国际人口与发展会议(人发会议)上所重申的那样,两性平等的加强和妇女的增权扩能是以人为中心的人口政策的基石。教育,尤其是女童的教育,对于妇女的增权扩能来说是十分重要的。

大韩民国政府实施了一系列法律,以保护妇女免遭性暴力和家庭暴力,提高妇女积极参与社会活动的机会,并增加平等就业的机会。尤其是,大韩民国政府于1998年设立了妇女事务总统委员会,以有效和综合地规划和实施有关妇女的政策和方案。

人口与发展议程的执行不应限于单独的国家,而应是一个全球问题。因此,建立国家、国际组织和民间社会之间的充分伙伴关系是实现人发会议目标的最重要因素之一。

大韩民国始终记得国际社会在其发展进程的初期所提供的宝贵支持。现在,我们希望与其他发展中国家分享我们通过我们本国发展进程所获得的教训、经验和专门知识,尤其是通过南南合作。

在这方面,大韩民国政府通过韩国科学和技术研究所实施了与人口有关的合作方案。技术合作和人力资源合作是韩国科学和技术研究所与各个国家开展活动的主要领域。此外,韩国科学和技术研究所正与一些研究机构、非政府组织和其他政府部门协作制定与保健有关的方案。

我们在开罗确定了宏伟的目标和承诺,但我们认为它们也是可以实现的。我们现在应该发出一个新的明确信号,揭示一条二十一世纪实现真正人的发展的新道路。

代理主席(以英语发言):我现在请布基纳法索经济和发展部长阿卜杜勒·卡迪尔·西塞先生阁下发言。

西塞先生(布基纳法索)(以法语发言):首先,我要热烈祝贺奥佩蒂先生引人注目地当选为大会专门审查和评价国际人口与发展会议(人发会议)《行动纲领》执行情况的本届特别会议的主席。我深信,在他的领导下,我们将达成重要的一致结论和建议,从而更加成功地执行《开罗行动纲领》。此外,我们没有别的选择,只有本着明确思想和务实的精神,共同处理将影响全人数未来的人口与发展问题。

1994年9月在开罗通过国际人口与发展会议(人发会议)的以满足人类基本需要为核心的《行动纲领》时,布基纳法索对它为解决我们的人口和发展问题而打开

新前景感到高兴。事实上,鉴于布基纳法索的人的发展水平很低,我国政府在制订其发展政策与方案时在很大程度上借助《开罗行动纲领》和其他主要国际会议的成果。

这样,在1995年10月,政府通过了一个它的可持续人的发展政策的意向书,其目标是将人的安全这个概念作为其国家发展战略的核心。

在这里,“人的安全”指的是经济安全,这种安全来自于有报酬的就业、能够为妇女带来稳定收入的活动、以及接受基本教育和专业训练的机会,特别强调对女童的教育和对妇女的扫盲培训。

它指的是保健安全,对这种安全的一般理解是包括低费用地接受初级保健,特别是生育保健服务,包括计划生育。应该从这个角度来看布基纳法索政府通过一项生育保健的战略性指导方案和一项安全孕产方面的一体化战略,以及从6月15日至18日举行一个主要保健部门会议,使所有方面——国家、私营部门、民间社会、非政府组织和基层社区——联合起来,以制订一项2001至2010年的保健发展全国计划。

人的安全指的是粮食安全,这关系到获得平衡的营养,包括饮用水,特别是在服务仍然不足的农村地区。

它还包括环境安全,这涉及保持一种有利健康的环境,为此目的而制订恢复环境的措施,更具体地说是制订旨在限制人类对环境影响的减少贫困的一体化方案。

最后,人的安全指的是个人和政治安全,为此目的要建立善政,强调法制的至高无上地位,以及实施确保人口、特别是妇女更广泛地参加发展过程的新的组织和行政原则。正是出于对妇女在发展过程中的重要作用和她们的安全权利的适当理解,布基纳法索政府成立了一个全国委员会以克服对妇女一切形式的歧视,并通过了一项法律,禁止和惩罚切割女性生殖器的行为。为了完成加强妇女在发展过程中作用的体制方面,在1997年6月设立了促进妇女部。该部由一名女性领导。

除了意向书和可持续人的发展政策之外,应该指出,自从1991年以来,布基纳法索有一项经过重新评估的人口政策,以考虑到主要国际会议,特别是开罗会议的各项结论。对我国政府来说,这个政策文件是我们在人口领域中采取行动的参照和协调基准。

尽管作出了重要的努力并有坚定的政治意愿,我国所面临的挑战仍然是巨大的并极其紧迫。因此,我国代

代表团希望借本届特别会议的及时的绝好机会强调与人发会议《行动纲领》的实施有关的某些问题。

除了缺乏足够的胜任的人力资源外,实现人口方案的各项目标的主要困难无疑是很多发展中国家,特别是非洲发展中国家的资源不足。这种情况由于往往达到我们国家资源的 25%至 40%的偿债负担日益增长而进一步恶化,这对旨在满足我们各国人口的基本需要和减轻贫困的各种方案非常不利。

在这方面,我国代表团借这个极好的机会欢迎国际社会的各种减轻债务倡议,例如负债沉重穷国债务倡议和最发达国家在它们最近在科隆举行的会议上作出的减债决定。

尽管有这些措施,但我们的债务仍然很高,足以使我们对它进行明确强调,将其作为限制我们实施人发会议《行动纲领》的因素之一,并使我们有理呼吁寻求对债务问题的更适当解决办法。

布基纳法索的人口极其年轻,将近 50%在 20 岁以下。由于过早的性活动,这个年轻的人口面临着多种危险:不想要的怀孕、性传染疾病、艾滋病毒/艾滋病以及隐蔽的堕胎。今天这种情况如此之多,已构成一个公共健康问题。

这就是为什么年青人的性和生育保健是国家生育保健政策的一个基石。我国代表团承认,在这方面,年青人必须能获得所有现有资讯,以便承担他们的责任,但我们重申,只有父母始终参与才有可能做到这一点。

显然,由于资源有限,我们各国无法自己满足人口对粮食和营养、基本教育和保健、包括生育保健的基本需求。我们各国将需要与其他活动者、例如私营部门和民间社会,包括非政府组织和基层社区结成有活力的和透明的伙伴关系。

在布基纳法索,政府由于致力于建立这种伙伴关系而与国家和国际非政府组织合作实施一项生育保健方案,并对国际计划生育联合会作出尽管是象征性的捐款,以此对该组织对布基纳法索和整个非洲提供的有益援助表达了赞赏。无论如何,这种伙伴关系是人口方案获得成功的首要原因之一。

开罗会议已经过去五年。象我们在前面所说的那样,为实施人口方案而提供了相当多的财政援助。尽管如此,我们对资金的需求仍然很大,特别是在发展中国家中。

显然,这些国家有义务制订有关措施以调动更多的资源并确保将它们更好地用于社会发展,同时强调教育、特别是对女童的教育以及基本保健,包括生育保健。

就布基纳法索而言,它将公共资金的大约 30%用于社会部门,将预算资源的 17%用于最重要的社会部门。为了使它的选择和预算开支更合理,以实现更高的有效性和效率,政府在 1998 年在政府各部,特别是卫生、基本教育、社会行动和促进妇女的部门中开始实行一种新的方案预算办法。

尽管如此,由于我国缺乏资源,捐助国和国际金融机构将必须帮助我们实施人口方案。在这方面,我国代表团支持以下意见:即它们必须根据《开罗行动纲领》增加其捐款,并在这方面寻求对穷国债务问题的更充分解决办法。

代理主席(以英语发言):我现在请博茨瓦纳卫生部长查普森·布塔莱阁下发言。

布塔莱先生(博茨瓦纳)(以英语发言):博茨瓦纳政府非常重视本次大会特别会议,它使我们各国聚集一堂来审查和进一步实施国际人口与发展会议(人发会议)《行动纲领》。

本次会议的目标不仅是对人口问题进行全面的全球审查,而且更重要的是为下一个千年制定有效战略。为此,我们必须拿出政治意愿和必要的资源与伙伴关系,以处理继续损害我们人民的健康、发展和潜力的重要而复杂的问题。

从开罗会议以来,博茨瓦纳发展了一项明确和全面的国家人口政策,这个政策承认人口与发展之间的密切联系。为确保切实实施,已拟订了一项多部门计划。我们能在多大程度上以可持续的方式成功实施这项政策将主要取决于是否有资源。

为此目的,政府开始执行一项经济多样化方案,该方案应使我们能够保持我们的人口和发展战略。还为私营部门和非政府组织的参与创造了有利环境,以进一步加强他们作为发展的合作伙伴的作用。

博茨瓦纳的人口很年轻,总人口约 44%在 15 岁以下。这一点,以及高人口增长率具有促进现有增长潜力的潜力,其后果将是重大和复杂的。

今天,我们正在执行这一项有效的计划生育方案,已经导致生育率的下降。预期将有进一步的改进,因为政

府现在正在重新定向和改进产妇和儿童保健/计划生育方案,使它成为一个更一体化的生育保健方案,其中明确包括一项青春期少年生育保健内容。我们认识到,随着男性进一步参与性和生育保健活动,这些方案可以得到改进。因此,我们正在努力促进男性的积极参与。

整个人口的死亡率,特别是婴儿和儿童的死亡率有了普遍改进。这主要是由于政府在保健部门中作了很大投资。然而,由于艾滋病毒/艾滋病这个流行病的影响,死亡率将上升,这种情况可能影响迄今取得的成就。

博茨瓦纳是受艾滋病毒/艾滋病这个流行病影响最大的国家之一,受影响最大的是青年男女。这些是最能干和经济上最有生产能力的公民,我们国家的未来寄托于这些人。由于这个流行病,成为孤儿的儿童将日益增多,这个流病的影响无疑将给个人、家庭,甚至整个经济造成沉重负担。我们还注意到,妇女和女孩不仅特别容易受艾滋病毒感染,她们还作为护理人员承受着大部分负担。

针对这个问题,政府在一项关于艾滋病毒/艾滋病的多部门国家政策的范围内采取了一些措施。这些措施包括减少母亲对孩子的艾滋病毒传播。

艾滋病毒/艾滋病是对人类的威胁,需要有一种全球性对策。因此,我们欢迎实行艾滋病毒全球性目标,因为这种目标将为我们在这方面的国家努力提供一个尺度。在这方面,总统办公室正在为一个扩大的和更有效的全国性对策提供政治领导。

政府认识到妇女在我国发展中的重要作用。在这方面,正在实施一项关于发展中的妇女的政策,以促进妇女充分参加和结合到发展过程中。然而,仍然有立法和社会-文化障碍,我们需要消除这些障碍,以全面提高女权。

与青年有关的问题在我国的发展方案中给予重要地位,为此目的制定了一项全国青年政策。它集中于青春期生育保健、创造就业的机会、家庭生活教育、学校课程中的商业培训,以及由20岁以下的少年为学校内外的少年提供同龄咨询。

博茨瓦纳对它在教育领域中的成就感到自豪。值得注意的是,我们已有从小学到中学的普遍免费教育。我们现在的挑战是进一步增加入学人数,改进质量,以及调整教育系统以适应就业市场。

在我们进入新的千年时,失业和贫困仍是我国所面临的两个最重要挑战。正是在这个背景下,博茨瓦纳政府正在积极执行可持续创造就业和减轻贫困战略。

政府非常注意与私营部门、公民社会和非政府组织结成有效的伙伴关系。由于对这种伙伴关系的承认,我们支持这些部门,特别是我们的国家发展计划中所确定的优先领域。

博茨瓦纳政府完全致力于实施《行动纲领》,我们根据我们的有限条件为进一步实施调动了资源。但是,由于我国面临范围广泛和紧迫的发展挑战,对国内资源有巨大的需求,因此,我们呼吁我们的发展伙伴提供所需要的技术和更多的资金,以使我们能够为实施《开罗纲领》建立必要的国家能力。

现在,我想借此机会代表博茨瓦纳人民感谢我们的发展援助伙伴继续提供支持。联合国各基金和方案所实行的改革使这些机构能够有效地执行它们的任务。在这方面,我们对联合国人口基金(人口基金)在人口领域中的领导致敬。

我们强烈呼吁捐助者增加对联合国系统的财务支持,以使它能够实现其发展目标。我们希望,为了我们人民的利益,我们所有人将作为伙伴作出一致努力,以实现本次特别会议的设想。

代理主席(以英语发言):我现在请多哥规划和发展部长西姆菲特舍·普雷先生阁下发言。

普雷先生(多哥)(以法语发言):我非常荣幸在专门审查和评价《国际人口与发展会议(人发会议)行动纲领》的大会第二十一次特别会议上发言,这个会议使五个大陆的首要人物聚集在一起再次审议有效实施《开罗行动纲领》的新战略。

在继续发言之前,我想代表纳辛贝·埃亚德马总统和多哥政府感谢联合国使我国密切参与这个中期审查过程的每一个阶段并完美地组织了这次特别会议。还让我对联合国人口基金,特别是它的执行主任纳菲丝·萨迪克夫人为在发展方案中实现一种对人口问题和对预防贫困的全面一体化做法而作出的不懈努力表示敬意。

今天,我国人口迅速增长日益被承认为是对发展的一个障碍。因此,不能再孤立地处理人口问题,必须将它纳入处理发展问题的一种更全面的做法中。此外,已经因不利的外部事态发展而受到震动的南部国家所面临的危机局势反映在民众生活条件逐渐恶化。此外,我们

正在看到对生育、性、婚姻和家庭概念的新态度,这正在改变人们,特别是年轻人、妇女和社会地位低的人在努力争取参加发展过程时的社会-经济行为。

所有这些现象要求各国政府建立一个考虑到已发生的各种变化的教育、卫生和计划生育制度,以便适当地将这些变化纳入全球的、可持续的处理发展的方法。

我们认为,将发展问题充分纳入发展计划的所有方面,以便促进社会公正和消灭贫困,以期实现可持续的经济增长,这是有效执行《开罗行动纲领》的最佳战略。

尽管我们各国面临许多困难,可以毫不夸张地说,在《开罗行动纲领》的框架内所开展的工作取得了令人鼓舞的结果。

在其发展伙伴、尤其是联合国各机构的支持下,坚决地承诺与贫困作斗争,将人口可变因素纳入其所有发展方案。

在这一方面,我要概述我国在执行《开罗行动纲领》中所采取的措施和取得的成果。

采取的措施包括制定一项国家人口政策;制定一项法律禁止切割妇女生殖器;设立人口政策和方案后续机构,包括计划生育机构和区域国际人口与发展会议后续委员会;修改部门卫生政策文件,以包括所有生殖健康内容;在所有小学和中学教育课程中采用关于生殖健康的健康单元,其目标是确保推广作为我们计划生育政策基础的做负责任的父母这一概念;以及减少女童的学费,以便利于她们获得教育和培训。

关于所取得的成果,必须指出——这对我国人口政策来说非常令人鼓舞——于1998年进行的人口和健康调查得出以下指数:人口增长率大幅度下降,从1988年的3.2%下降到1998年的2.4%;总人口出生指数从1988年每一个妇女有6.6个子女下降到1998年的5.4个;以及婴儿死亡率从1961年的127‰下降到1988年的80‰,自那时以来又稍有下降。

在这一方面,鉴于在人口领域所作的努力和仍有待做的工作,多哥政府将非常感谢其发展伙伴在执行旨在改善人民生活条件的方案方面提供所有类型的支持。

我国赞同为继续协调一致地执行《开罗行动纲领》所提出的各种措施,并认为这些措施与我国新的发展战略完全吻合。我国还支持这样一种观点,即提高人口福利需要所有人的贡献。

出于这个原因,我要呼吁国际声援,以调动更多必要的资源,使联合国各机构、特别是联合国人口基金能够更好地支持我们各国努力改善其人口生活条件。

代理主席(以英语发言):我请丹麦发展合作部长保罗·尼尔森先生阁下发言。

尼尔森先生(丹麦)(以英语发言):1994年开罗协商一致意见是联合国作为制定国家和国际行动的世界范围准则的论坛的独特作用的最好例子之一。《开罗行动纲领》明确地制定了一项新方法,在人口与发展领域取得了广泛进展。一个共同的议程和许多国家政府以及民间社会的坚定承诺有助于为许多年轻人和老年人创造一个更加美好的生活。

丹麦特别高兴地看到许多旨在根据基本人权和两性平等的原则改善个人生活质量的新倡议。这是一个我们完全相信和充分支持的方法。

大会本届特别会议是加强和巩固开罗议程的独特机会。大会应该强有力地推动新的和共同的努力,使《开罗行动纲领》成为一个活生生的、具体的现实。《开罗行动纲领》是一个非常全面的文件。因此,我要着重谈谈三个问题,丹麦政府认为,在开罗会议五年后的今天,这三个问题需要大会作出紧迫的答复。

第一个问题是,我们如何满足青少年日益增长的需求?一些人争辩说,父母有责任和义务确保青少年得到必要的信息、咨询和健康服务,以使他们能够作出有关其性健康和生殖健康的决定。我同意父母可发挥重要作用。然而,许多父母不能独自地发挥这种作用。艾滋病在年轻人当中蔓延,仍在求学的年轻妇女怀孕的人数日益增加,以及非法和不安全的人工流产数字很高,就是明证。父母和青少年都需要来自整个社会——教师和保健提供者的协助,但是他们也需要当局有效地保护其权利。

在丹麦和其他北欧国家,通过扩大提供性教育优质服务 and 可得到广泛的避孕方法,青少年怀孕人数和性传染病病例数目已大幅度减少。北欧的青少年怀孕和性传染病病例数字是全世界最低的。我不会断言,北欧方法可在具有不同文化和宗教信仰的国家中直接使用,但是我确信,其中一些基本原则——例如尊重青少年自身的权利——可以并且应当在大部分国家应用,取得良好的结果。

知识是赋予权利,并且是引起必要的自愿行为改变的最佳方法。在许多国家,民间社会证明是以青少年信

任和接受的方法向他们传送《开罗行动纲领》的信息的非常有效的媒介。我们认为,与非政府组织建立伙伴关系的各国政府将发现这一方法是非常富有成效的。

丹麦认为,至关重要的是使年轻人成为我们未来的主要目标。10亿青少年的性权利和生殖权利不能够也不应该再被忽视。只有我们接受青少年的需求并尊重他们权利,太大的青少年怀孕数字和感染艾滋病毒/艾滋病的年轻人数目可怕的增加才会减少。

这使我要问下一个问题:我们如何有效地制止艾滋病蔓延?艾滋病是在1994年被大大低估的一个问题。我们需要根据自开罗以来的事态发展加强我们的行动。迄今为止,艾滋病病毒已感染4700多万人,大约1400多人已死于艾滋病。在世界范围内,所有新的艾滋病毒感染的一半在年轻人中。每一分钟有五个年轻人被感染。我们认为受到警告预防这一致命的感染是一项人权。

现在必须承认年轻人性行为活跃,并认识到他们的性行为将对未来人口增长、预防艾滋病和实现社会与经济潜力的潜力至关重要。

仅出于这些原因,各国政府必须在国际社会的支持下,紧迫地加倍努力与艾滋病蔓延作斗争,各国政府必须特别优先重视改善青少年尤其是年轻妇女的性和生殖健康及权利。直接和明确的信息运动是必要的第一步。

我的第三个问题是,我们怎样能降低实在太高的产妇死亡率?去年,50多万妇女死于与育产有关的原因,更多的人由于怀孕并发症而造成永久伤残。很多年来,我们未能在这方面取得充分的进展,尽管显然有所需要的手段。丹麦认为,有必要加强我们的能力,并利用所学到的经验。

产妇死亡率问题与妇女的整个生活条件密切相关。如果我们能减少男女之间不平等,我相信,产妇死亡率也会下降。如果更多的女孩上学并被允许继续留在学校中,即便他们怀孕,我相信,这也将会对产妇死亡率产生相当大的积极影响。

资源不足继续是一个重要的障碍。为实现开罗的目标,捐助国和发展中国家都将需要为发展方案调动新的和数量较大的资源。然而,由于人口援助是有广泛基础的,在做出这方面努力的同时必须再次承诺实现商订的国内生产总值0.7%的官方发展援助目标。鉴于资源有限,并很可能继续有限,需要合理的利用资源。捐助方

则应优先重视最贫穷的国家,政府应优先重视国内的最贫穷者和最脆弱的人。

自从开罗会议以来,丹麦大大增加了它用于人口活动的发展援助。我们的援助主要是通过联合国人口基金(人口基金)和其他联合国有关机构提供的。还通过保健和教育领域中的部门方案支助向丹麦在发展中国家中的很多最密切的双边合作者提供了援助。我们努力将生育保健结合到所有有关部门方案中。我们迄今为止的经验显然是积极的。

最后,我想强调,丹麦是并将继续是开罗《行动纲领》各项原则和目标的有力倡导者和支持者。我们继续坚定地致力于发展援助——双边和多边的援助——以进一步使开罗《行动纲领》成为现实。

代理主席(以英语发言):我现在请巴基斯坦卫生和人口福利部长马赫杜姆·穆罕默德·贾韦德·哈什米阁下发言。

哈什米先生(巴基斯坦)(以英语发言):5年前,国际人口与发展会议(人发会议)通过了一个历史性的《行动纲领》,使对人口方案的重点脱离仅仅是人口数字。在人口政策和方案的重点和范围方面,人发会议产生了规范性的变化。《行动纲领》还在处理人口与发展问题以及处理彼此之间深刻联系的识字和教育、保健、环境、经济增长和妇女权利、公平和平等等问题方面促进一种一体化的做法。

我们当时一致同意,这些建议应由每一个国家根据本国的法律和发展优先秩序,在充分尊重各种宗教和伦理价值观念以及文化背景的情况下加以实施。

作为世界上人口第7多的国家的巴基斯坦还开始了一个过程,谋求组建调整其处理人口问题的方法。我们需要这种规范性转变,因为1960年代中期以来的巴基斯坦人口方案只取得了有限的成功。

继人发会议后,我们开始执行几项新措施,也使人们更容易得到服务,并改进服务的质量。这些措施首先包括逐渐使计划生育与生育保健服务一体化,在计划生育服务方面采取不规定指标和自愿的做法以及通过议员和宗教学者进行宣传。我们正在鼓励非政府组织和私营部门在巴基斯坦的社会发展的所有领域中发挥积极作用。

妇女在促进人口福利方面的作用怎样强调也不过份。因此,巴基斯坦正在采取重大步骤以加强妇女的作用。我们在1996年加入了《消除对妇女一切形式歧视

公约》。总理在 1998 年 3 月的巴基斯坦日宣布了《全国妇女行动计划》。

迄今为止,我们在改进生育保健指标方面取得了很大进展。总生育率下降了,避孕方法使用率上升,而婴儿和产妇死亡率也有了明显下降。

尽管这些新措施取得了成果,但总人口为 1 亿 3 千 4 百万的巴基斯坦的目前人口情况仍然对政府,以及对民间社会构成多种挑战。巴基斯坦目前的人口增长率大约为每年 2.4%。总生育率大约为每年 4.8%。按照目前的增长率,巴基斯坦的人口将在 29 年中增加一倍。这对我们将是一个重大挑战。

很多发展中国家也面临着类似的挑战。5 年审查清楚地表明,存在着实施人发会议《行动纲领》的严重困难。虽然《行动纲领》的概念正在相当快的得到接受,发展中国家尚未得到使这些概念付诸实施所需要的必要资源。事实上,人发会议后时期的国际援助大大下降了。

因此,在控制增长的人口方面所取得的进展不是令人非常满意的。据估计,在 2015 年,世界人口总数将在 70 亿与 75 亿之间。这种增加的 80%将是在发展中国家。这将导致对环境的更大压力和已经缓慢的发展过程进一步放慢。在某些情况下,它将加重已经在恶化的局势。

事实上,在某些方面,情况已经恶化。自从 1994 年以来,生活在贫困中的人增加了。在 100 多个国家中,人均收入下降了。生活在发展中国家的 44 亿人中的将尽三分之一,特别是生活在最贫穷国家的人可以预期只能活到 40 岁。

不能孤立的处理人口问题。全面的发展和持续的经济增长对促进人口福利极其重要。开罗的协商一致意见使人口与发展一体化是由于清楚地认识到,后者对保健、生育保健和其他社会部门有直接的影响。然而,对过去 5 年的审查表明,我们的主要注意力仍然只集中于保健和生育保健问题。因此,我们敦促将在开罗所制订的兼顾人口与发展的做法作为今后采取的重要行动的一个组成部分。

本次特别会议还突出了全世界难民的生育保健需求问题。发展中国家接收了有各种独特问题的大量难民人口。巴基斯坦是世界难民人口的最大收容国之一——超过 100 多万人。由于资源的下降,这些难民或者只能得到有限的某些基本服务,或者完全得不到。本大

会呼吁为难民提供各种社会、生育保健和其他保健服务。

我们完全支持这个呼吁。然而,应该承认,对象巴基斯坦这样一个还不能为本国人口提供令人满意的服务的国家来说,为难民提供充分的服务将要求做大量的财力和人力资源投资。我们仍然相信,国际捐助者将提供充分的资源以执行大会在本次特别会议上交给它的任务。这也适用于人发会议《行动纲领》后续行动的其他领域。

世界的发展中国家的日益增长的人口将会产生全球性影响。因为我们有共同的未来,所以我们应该联合努力来处理这种全球问题正在构成的威胁。没有国际的支持,发展中国家无法保持他们为实现人发会议各项目标而作出的真挚努力。如果主要由于缺乏资源而允许最近在生育保健变革方面所出现的突破发生倒退,那将是令人遗憾的。

最后,我想强调,在这个特别会议上,我们应再次承诺在目标日期 2015 年之前实施人发计划《行动纲领》的各项建议。在此承诺后,应采取相应的行动以便提供必要的资源来不仅实现人发会议的各项目标,而且实现经济和社会发展的更大目标。

代理主席(以英语发言):我现在请爱沙尼亚民族事务无任所部长卡特林·萨克斯女士阁下发言。

萨克斯女士(爱沙尼亚)(以英语发言):我想首先回顾爱沙尼亚同意代表欧洲联盟和联合国发言的德国代表两天前所作的发言。

我想代表我国谈及几个问题:有子女的家庭的福利、教育的作用以及妇女参加劳动队伍。

人是任何国家最重要和最宝贵的资源,特别是对一个没有很多自然资源和只有 150 万人口的国家来说。在过去 10 年中,爱沙尼亚的人口减少了 7%,这个趋势是由于生育率明显下降、死亡率,特别是男人的死亡率增加,以及移民。每个母亲的子女数目——总生育率——降低了一半,从 1988 年的 2.3 降低到 1997 年的 1.2。人口预测表明,如果目前趋势继续下去,在 25 年中,爱沙尼亚的居民将比今天减少 12%。

显然,社会和经济环境的变化影响了我国的人口过程。尽管在过去几年中爱沙尼亚社会中出现了非常迅速的积极发展,今天的情况尚未使家庭满足到考虑有一个以上的婴儿。然而,尽管人口数目下降,爱沙尼亚政府

的优先事项不是以提高生育数目为方向,而是着重于进一步提高生活水平和提高人力资源的质量。

在联合国开发计划署(开发计划署)驻爱沙尼亚国别办事处的支持下进行的贫困调查表明,有子女的家庭是最容易陷入贫困的主群。10岁以下儿童的大约48%,10岁与19岁之间的人的44%生活在贫困中。贫困指的是每个家庭成员的月收入低于67美元。显然,需要采取紧急行动以改善儿童的生活条件,并确保每一个儿童能够发展他的充分潜力。这不仅是一个社会的道德问题。社会本身的未来将取决于今天在儿童身上的投资。

同一项调查表明,世界上没有任何一个区域经历过比前苏联及中欧和东欧的国家更剧烈的变化。对这些国家的多数来说,过渡时期是一个在精神上具有创伤性的过程,这个过程中收入降低并出现恶性通货膨胀。虽然爱沙尼亚的经济增长属欧洲最高的,严厉的改革措施对社会福利,特别是对儿童和有子女的家庭产生了严重影响。

儿童和其他非工作家庭成员的数目越多,一个家庭遭受贫困的风险就更大。这也解释了1990年代期间的低生育率。例如,第一个孩子的出生使贫困危险增加10%。如果母亲决定请产假,这种危险又增加25%。

爱沙尼亚认为,应该为一个人的一生的所有阶段保障高质量的生活。一个孩子的出生、离婚、丈夫的丧失和老年不应是危及生活水平的因素。从我的发言中应该能清楚的看到,爱沙尼亚政府的社会政策措施集中于改进有子女的家庭的福利。

政府最近作出的一些决定预计采取措施改进儿童看护系统并为产妇建立新的财政支助制度。这不仅仅是家庭政策决定和减少贫困的办法;他们也对妇女的自尊产生积极影响,帮助她们形成对生活的积极态度。

每个人必须有充分发挥其潜能的权利和机会。这方面的关键是教育。调查表明,受较好的教育可以使人有更积极的态度并有承担各方面责任的更大能力。由于贫穷家庭的儿童没有得到充分的父母指导、照顾和教育,他们难以达到较高水平的福利。因此,爱沙尼亚政府的家庭政策中的二个优先事项是教育。

爱沙尼亚人口的普遍教育水平很高。20岁至60岁之间的每5个女性和每7个男性中就有一人有大学学位。在这个年龄组中,只有15%的人在学校中学

习过不到5年。在传统上,爱沙尼亚社会高度重视教育和学习。一般来说,女性的教育水平比男性高。

今天,年轻一代对教育的渴望很明显。学生的数目每年都增加。每1000名居民中有24个大学生。我们的目标是保持并进一步提高这个水平。爱沙尼亚的所有政党都宣布教育质量具有首要的重要性。我想强调,我国政府最重视的恰恰是教育质量,而不仅仅是接受教育的机会。基本教育是义务性的,为中学程度之下的所有儿童保证。

我最后涉及妇女参加劳动队伍的问题。目前,妇女大致象男人一样参加爱沙尼亚的劳动队伍。工作年龄的83%的男人和76%的妇女就业。妇女的高就业率主要是由于她们教育水平高。维持家庭方面的经济考虑也非常重要。在我国,对有孩子的家庭来说,处理日常生活问题的最好战略显然是父母双方都工作。在支持母亲就业方面,国家支助的日托系统在支助母亲就业方面是极其重要的。目前,3岁至6岁的儿童的65%至72%在日托机构中注册。

不管其年龄和残疾与否,良好的照顾所有公民是每一个政府的首要任务。为健康的家庭生活、福利和个人发展而创造良好条件必须是指导我们进入21世纪的原则。

代理主席(以英语发言):现在请新加坡社区发展部长塔尔穆吉·阿布杜拉先生阁下发言。

塔尔穆吉先生(新加坡)(以英语发言):我非常愉快地参加大会本次特别会议。新加坡政府非常重视1994年在开罗达成的协商一致意见和国际人口与发展会议(人发会议)审查过程。人发会议《行动纲领》强调了人口与发展的内在联系。我今天在此与大家谈谈新加坡的发展经验,并表示我们对这个全球努力的支持。

当新加坡在1965年实现独立时,我们的失业率大约为10%,我们的前途未定。新加坡的人均国民生产总值很低,识字率很低,婴儿死亡率很高,很大一部分人口没有适当的住房。这种局面由于人口的高增长率而更加恶化。人口的增长对有形基础结构和社会基础结构造成巨大压力。

政府因此决定作为我们的发展战略的一部分而缓和人口增长。执行了适当的人口政策,并在1966年成立新加坡计划生育和人口局,以指导计划生育活动。从那时以来,生育率迅速下降。

今天,我们的人口政策支助家庭,为工作母亲提供有力支持。新加坡支持人发会议鼓励各国执行针对妇女的方案,以满足妇女所面临的具体生理和社会挑战。我们认识到工作妇女在兼顾作为工作者、母亲和妻子的多重角色方面所面临的困难。为帮助她们,我们为工作妇女实行了非常优惠的税务鼓励措施。我们鼓励雇主允许那些其子女生病的工作母亲请特别假,并普遍提供有补贴的儿童看护。由于女性参加劳工的比例日益增加,并且现在已经超过 51%,这些措施有效地帮助工作母亲实现她们理想的家庭人数并兼顾她们的多重作用。

我们的家庭保健服务超过计划生育服务的范围,包括多种生育和初级保健服务。全国各地主要城镇中设立的多科诊所网提供方便和费用低廉的计划生育服务、产前和产后服务以及健康妇女体检,作为一个全面的初级保健制度的一部分。

新加坡的生育保健服务的改进带来了实际成果。产妇死亡率从 1965 年的万分之四降低到 1998 年的万分之一。婴儿死亡率从 1965 年的千分之二十六降低到 1998 年的千分之四。所有青春期少年作为学校课程的一部分接受关于生育保健的教育。

我们同意人发会议的以下结论:应最优先重视在教育 and 培训方面的投资。我们应特别关心年轻人。

新加坡已经有一个在分配国家资源方面得到优先对待的全面教育系统。1981 年,10 年之前入校的学生中只有 45%完成初中教育。今天,这个数字增加到 74%。我们还看到高等教育入学率的改进。例如,21%的毕业生进了大学。而 1980 年只有 5%。我们将继续审查、发展和加强新加坡的教育制度,以促进一种终生学习的文化并提高可雇用性。

我们在致力于使每一个新加坡人实现其最大潜力的同时,还谋求从国外吸引人才和专门知识。我们坚定地认为,未来的成功国家必须能够利用人和思想的全球流动。

在我们面对今后挑战时,新加坡将会面临的一个主要问题是人口的老化。新加坡将经历 65 岁以上的人的数目和比例迅速增加的情况。这个年龄组的人将从 1998 时人口的 7%增加到 2030 年时人口的 19%。同时,由于生育率的下降,较年轻的就业人口的数目和比例将会下降。这些趋势将带来影响个人、家庭和社区,以及全国的发展的复杂和深刻的挑战。因此,新加坡赞扬人发会议关于进一步进行研究和全面战略以应付人口老化的挑战的目标。

新加坡的作法是预先制定措施应付这些挑战并尽早为老化的人口做准备。我们的目标是使老年人作为组成社区一部分的宝贵成员能够过上积极、健康和安全的生活。我们将通过我们的集体责任哲学来实现这一点。它的起点是个人有责任尽早为老年计划和准备。它将家庭看作是为老年人提供看护的基本力量,并由社区提供广泛的服务来支持老年人和使家庭能够发挥其看护者的作用。政府的作用是提供领导,以及政策基础、基础结构、资源和资金,以使社会各阶层能够发挥其作用。

我们认识到老龄化人口的挑战和机会是复杂的,无法只用政府行动来应付。因此,我们采取了多部门对策。我们正在采取积极措施以确保老年人的保健需要继续得到满足,并可支付得起。

去年设立了一个老龄化人口问题高级别部间委员会,以保证对新加坡老龄化准备工作采取协调的国家对策。目前研究的问题包括就业和可就业性;财政安全;住房和土地使用政策;社会融合和服务,包括医疗保健;老龄化社会的团结和冲突。我们认为,这是我们可向其它国家学习并及时分享专门知识的领域。

我们支持执行人发会议各项倡议作为各国协力实现人发会议目标的合作努力。多年来,新加坡强调向本区域其它发展中国家提供技术训练。我们在健康、儿童和家庭服务领域中主办许多课程。例如自 1995 年以来,我们仅在这些领域赞助了来自孟加拉国、柬埔寨、中国、印度尼西亚和泰国等国家的一百多位参加者。特别赞助办法已经在《新加坡合作方案》下执行。我们将在这个领域中继续做更多工作。

我们今天将通过的进一步落实人发会议精神的案文的谈判是富有挑战性的。我国代表团谨正式表示我们赞赏筹备委员会和所有谈判伙伴为达成这项新的协商一致意见所做的艰苦工作。

《开罗行动纲领》和我们即将通过的文件是我们各国政府人口问题的指南,以便努力实现持续经济增长和可持续发展。这次会议所产生的新文件在适当情况下将是各国努力的新指南。这份文件应补充我们实现开罗最初目标的努力。国家政府和所有发展伙伴的政治意愿以及民间社会与政府有意义的合作仍然是成功落实人发会议精神的主要因素。

我们对实现在开罗制订的目标具有共同的责任和兴趣。本着这种精神,我国政府加强我们对人发会议进程的承诺,并呼吁我们所有国际社会伙伴也这样做。

代理主席(以俄语发言):我请哈萨克斯坦移民和人口局局长贾加诺娃女士阁下发言。

贾加诺娃女士(哈萨克斯坦)(以俄语发言):请允许我代表哈萨克斯坦代表团感谢联合国组织及其秘书长科菲·安南、联合国人口基金(人口基金)执行主任纳菲丝·萨迪克女士以及其它联合国专门机构首长持续关注全球和国际人口问题,并致力于在制定解决现存问题的共同对策中进行更大合作的想法。

大会本届会议的任务是审查执行国际人口与发展会议(人发会议)《行动纲领》的国际合作的结果。我们认为,我们迄今听到的发言清楚表明,在开罗会议以后的五年中,各国在制订人口和性别问题国家政策方面取得了十分明显的进展。

哈萨克斯坦以积极参加开罗会议的方式确认它致力于执行《行动纲领》。我国批准了联合国人口问题的所有主要文件。《儿童权利公约》和《消除对妇女一切形式歧视公约》的基本条款体现于哈萨克斯坦共和国《宪法》、其民法和劳工法及其它确定标准的法令。

我们在题为“哈萨克斯坦 2030 年”的长期国家战略框架内制订了被称为“人民的健康”的国家计划。该方案特别重视产妇健康和计划生育。

国家生育健康政策进一步改进,给予妇女作怀孕问题决定的权利。98%的人口识字,涉及生育健康的非政府组织取得了进展。

哈萨克斯坦总统纳扎尔巴耶夫先生采取了有力的人口政策,这项政策是国家的优先事项。在这方面,哈萨克斯坦共和国制订了一套人口政策指导原则草案。

我们还设立了一个特别行政机构:移民和人口局。该局的主要任务是管理移民并执行我国的人口政策。

令人遗憾的是,尽管我国政府努力建立管理人口问题的法律框架和国家机构,哈萨克斯坦和其它转型期国家出现了人口局势的急剧恶化情况。在过去的 10 至 11 年中,出生率下降了 50%。这是第二次世界大战结束以来没有发生过的情况。婚姻数目也急剧减少,25 岁至 29 岁的人的离婚数目最多——换言之,离婚正在生育高峰年龄的人中间发生。我们还看到死亡率,尤其是产妇和婴儿死亡率急剧上升。

堕胎继续是计划生育的主要方法之一。数据表明,我国堕胎率比发达国家高 10 至 12 倍。青少年和青年

堕胎率没有下降,但是受性传染病感染的人数增加了,不孕婚姻数目增加了,育龄妇女使用避孕药具增加了。

由于出生率降低和死亡率高,人口自然增长减少了,我们已经看到共和国某些地区人口减少。如果这种趋势继续发展,我们可能面临人口衰减的国家危机。

预期寿命也下降了。1998 年,整个人口预期寿命是 64.4 岁——男人是 59 岁,女人是 70.2 岁。这种下降自 1950 年代末以来没有发生过,此外这种男女差距——11.2 岁——表明男人死亡率极高,这可能成为我们共和国十分严重的人口问题。

因此,人力资源发展指数下降了。哈萨克斯坦目前是 175 个国家中第 93 位,而我们在 1991 年居第 61 位。

人口年龄结构也变化了。自 1991 年以来,工作人口数目和儿童及青少年数目下降,退休人员数目增加。人口状况还受移民影响。哈萨克斯坦经历了副面移民。一般地说,工作适龄人口离开国家,造成合格工作人员和专家的流失,而出生率下降了,人口已加快速度老龄化。迁出在某种程度上因哈萨克斯坦人返回家园而减缓。然而,这显然是不够的。在过去 5 年中,共和国人口减少了近一百万人。

副主席阿塔耶瓦夫人(土库曼斯坦)主持会议。

如果这些问题是许多转型期国家的总体特点,哈萨克斯坦不幸有与长期生态灾难相关的新问题。哈萨克斯坦、的确整个中亚人口状况一直受到咸海、塞巴拉金斯克前试验场和里海上升环境大灾难的最严重影响。

例如,塞巴拉金斯克地区健康状况是我国最差的。产妇死亡率很高,先天缺陷正在增加,在情绪低落的人口中发现辐射心因性症状。

绝非偶然的是,今年 3 月在阿拉木图召开的中亚和阿塞拜疆政府专家区域会议特别关注环境局势的消极影响。专家们指出,在环境灾难区域 80%的生育年龄妇女贫血率上升。这些区域的特点是环境原因造成的内部移民。

本届联大特别会议不仅为我们提供就世界各国和区域人口状况交流信息的新机会;它的重要性还在于拟订处理现存问题的共同战略。我们深信,只有通过整个国际社会的集体努力才可能扭转我们各国无法单独应付的消极趋势。我们希望,特别会议的最后文件将反映目前问题,并提供解决这些问题的有效措施。

代理主席(以俄语发言):我现在请印度保健和家庭福利国务部长达利特·叶日马莱先生阁下发言。

叶日马莱先生(印度)(以英语发言):印度高兴地参加这次关于国际人口与发展会议(人发会议)的大会特别会议。人发会议《行动纲领》发展了先前首脑会议和会议所达成的协议,纲领又对世界首脑会议以及第四次妇女问题世界会议的审议产生了深远影响。纲领将个人置于所有发展活动的中心并将妇女和儿童置于人口政策的中心。纲领标志着我们从计划生育向生育健康的重大转折,当然生育健康应根据各国社会、文化和经济情况加以处理。

纲领强调在可持续发展的情况下实现持续经济增长的重要性,承认发达国家对可持续发展和继续促进持续经济增长并与所有国家尤其是发展中国家受益的方式缩小不平衡情况的国际努力负有责任。必须进行一致努力以确保国际经济环境有利于并支持发展中国家这方面的努力。同样,我们认为发展中国家迫切需要在国际社会援助下制订并执行保证其公民尤其是穷人和处于不利地位者的最基本消费水平方案。

印度早在1951年便发起了全国计划生育方案。从一开始,该方案是完全自愿性的,政府的主要努力旨在提供服务并通过宣传、教育和传播鼓励公民使用这些服务。根据民主精神,个人的自由决策是我们这方面所有倡议的特征。

我们在迈向人发会议目标方面作出了诚恳和重要的努力。各方案已被重新纳入一套全面的生育和儿童健康方案,该方案不仅强调对生育健康需要采取全面对策,而且将服务质量和使用者满意置于我们议程的首位。开罗以后,印度在实现生育健康和儿童健康目标方面取得稳步进展。基于公共健康办法,生育和儿童健康方案旨在扩大覆盖面并促进平等,其办法是改进可获得性和提供选择,尤其是针对妇女、青少年、社会经济落后群体、部落和贫民窟居住者。我们的生育和儿童健康方案力争具有参与性,使所有利益利害关系者参加并支持权力下放和具体区域规划。

印度家庭福利方案历史上一个重要里程碑是一项大胆和重要政策决定。即取消以具体办法目标制度监测家庭福利方案的系统。这种无目标的办法后来由基于社区需要的办法取代。这种重大方案变化已导致重点转向分散、根据需求和参与性的规划以及强调保健质量和提供重要生育健康服务的监测系统。

人口增长和结构模式清楚指出必须将重点放在青少年及老龄化人口的需要上。为了有效地满足我国青年不断变化的需要,制订了注重青年获得权利和性别公正的政策。这项政策的目标包括使青年人更多地获得所有信息和服务,我强调包括关于生育健康和滥用毒品的信息和服务,同时推动继续教育、技巧发展和就业的机会。我们意识到日趋严重的HIV/艾滋病威胁,我们发起了大规模的公共教育、咨询和预防措施方案,我们相信该方案将帮助我们克服这个严重问题。

我们对非政府组织日益参加拟订政策和执行及监测方案感到高兴。印度许多地区目前有非政府组织网络。这些组织的优点是其灵活程序、创新办法和与当地人民的融洽关系。

在审查执行人发会议《行动纲领》的努力时,我们必须确保维持其全面的对策。虽然我们印度人已经大部分履行了我们的资源承诺,但是几个国家更难以提供这种资源。因此印度敦促所有伙伴,尤其是捐助国和联合国机构援助有需要的发展中国家执行人发会议《行动纲领》的努力。

我们感到高兴的是,本届特别会议在所有这些领域以综合和全面的方式确定了更有意义的前进方式。

代理主席(以俄语发言):我现在请斐济卫生部长尊敬的伊西梅利·亚莱·科克纳西加阁下发言。

科克纳西加博士(斐济)(以英语发言):我国代表团赞同77国集团和中国的立场,并重申我国政府致力于将人口政策作为发展的组成部分加以处理和努力实现《开罗行动纲领》所规定的指标。

实现国际人口与发展会议(人发会议)目标的进展可用两个广泛的指数衡量:预期寿命和婴儿死亡。我国目前预期寿命是69岁,2015年预计达到75岁。我国婴儿死亡率目前是千分之二十。预期寿命和婴儿死亡率改善意味着政府的老人服务需求增加。

另一个有助于实现人发会议目标的因素是提高教育水准。例如,几乎百分之百的小学年龄儿童上学,大约70%的适龄群体上中学。

我国具有受过良好教育的劳动力,虽然我们产生越来越多的技术工人,我们却因外迁和人们在发达国家如澳大利亚、新西兰而且最近联合王国和美国谋求就业而丧失许多技术工人。

我国政府认识到人口与发展的重要关系,在人口活动方面制订了两项广泛的国家目标。第一项目标是保证人口增长与我国生活标准的持续改善相一致。第二项目标是使人民具有一系列技能以适应不断扩大的经济的需求。为此目的,我国政府与国际劳工组织合作,最后定下了《促进就业的综合人力资源发展方案》。

显然各种训练方案为我国劳动队伍提供了技术人员,但由于外迁而丧失受过训练和有技术的人员却带来限制。内部迁徙也造成住房、公共设施和其它服务的更大压力以及非法占用城市土地。

对于象我们这样的发展中国家来说,最紧迫的问题是满足贫困线下生活的人民的需要,这个问题因通常影响年轻人的失业率而更趋复杂。这种不幸局势易于产生犯罪、贫困和相关社会问题。我国政府在非正规和农业部门发起了自雇备选办法方案。其方式是制订适当政府部门和地方金融机构负责和监督的微额贷款筹资和小企业等办法。

国家人力资源 5 年战略计划——该计划有几个组成部分并预期于 1999 年完成——将加强我们的信息体系。这一体系将加强我们收集和传播数据的能力,并有能力预测人力资源供求趋势。

关于性别平等、公平和赋予妇女权利,我国政府不仅承认我国《宪法》所载妇女权利,而且对这些权利是关心的。我们还批准了诸如《消除对妇女一切形式歧视公约》以及《北京宣言和行动纲领》等国际文书。

我们支持世界卫生组织的生殖健康和性健康定义,这种定义提及妇女和男人获得安全、有效、廉价和生育率管理办法的权利。我们还赞同《开罗行动纲领》的内容,即重点必须是“承认所有夫妇和个人均享有自由、负责任地决定生育次数、生育间隔和时间并获得这样做的信息的……权利”(A/CONF.171/13,第 7.3 段)。为了推行计划生育和安全性生活,政府保健机构免费提供和散发避孕药具。

增加计划生育方法的选择是政府在人发会议以后进行的另一项活动。皮下植入避孕药管被引进作为一项控制试验方案,1997 年推广至全国。输精管结扎术作为男性避孕方法在过去 5 年中得到积极促进。另一个这方面的里程碑是批准护士和助产士委员会训练护士提供与宫内避孕装置相关的服务。

我国政府充分意识到向每个人提供保健服务的必要性和重要性。为了处理这个问题,通过联合国人口基

金、斐济生殖和家庭健康协会及卫生部的机构间合作设立了被称为生育计划和避孕药具社区分发机构的一支新的工作人员或自愿者骨干队伍。

斐济妇女和儿童营养状况仍是我国政府的关切,因为政府发现妇女和儿童尤其是怀孕妇女贫血比率高。而 15 岁以上男人贫血比率低。纠正这种严重贫血问题是作为处理人发会议《行动纲领》所述产妇发病率组成部分应该实现的目标。

堕胎在斐济是非法的,但只允许根据医疗理由人工流产。通过性健康教育和扩大的计划生育服务防止不想要的怀孕也得到优先考虑。必须指出,我国生育健康方案大部分由捐助者供资,并依靠国际社会的善意。

在青少年中积极促进有关生殖健康和避孕药具的教育和认识方案以防止不想要的怀孕和性传染疾病。我国教育部将家庭生活教育引进课程以促进小学高年级和中学孩子的认识。目标是使孩子们了解其身体、性健康问题以及禁育和性行为道德在反映我国人民多种文化价值观念方面的重要性。

自开罗会议以来,我国政府在生殖健康领域加强了与民间社会的合作和伙伴关系。它认识到某些活动可在非政府组织的参与下更有效地进行,尤其在消除性传染疾病和艾滋病毒/艾滋病的扩大服务方案方面。

1998 年 11 月,太平洋岛屿国家卫生部长在斐济开会讨论我们的成功和成就以及我们对开罗各项目标的集体回应。斐济感谢联合国开发计划署(开发计划署)、人口基金、卫生组织、联合国教育、科学及文化组织(教科文组织)、联合国儿童基金会(儿童基金会)以及我们所有发展伙伴援助并协助我们实现我们的目标的努力。

在我们重新致力于《开罗行动纲领》及其审查进程时,我国政府强烈要求国际社会支持实现其目标。实现各种会议——如《21 世纪议程》、《小岛屿国家巴巴多斯行动纲领》和《开罗行动纲领》——制订的多种目标并非容易,但我们可以充分实现这一目标,如果国际社会、国际金融机构、私营部门、非政府组织和各国政府共同对这种有意义的努力作出坚定和合作的承诺的话。我们大家前面的崇高任务是使世界成为每个人生活的更美好地方。

代理主席(以俄语发言):我请津巴布韦规划专员、部长尊敬的 R.C.霍夫先生阁下发言。

霍夫先生(津巴布韦)(以英语发言):津巴布韦欢迎大会本届特别会议的吉祥场合,因为它为我们提供另一个论坛来审查《开罗行动纲领》实施的进展情况。

在1994年开罗会议以前,津巴布韦主要因为它经历了战争后果——即作战人员和难民,其中包括男人、妇女和儿童——一直努力提供住所并纠正两性不平等情况。这使我们争取民族解放的决定具有性别敏感性,其中包括颁布下列法规。

1982年《合法成年年龄法》规定合法成年年龄从21岁减少到18岁,这使津巴布韦青年有权利决定和改变自己的未来。

1985年《婚姻诉讼法》导致津巴布韦妇女进一步解放,因为继承条款已被修改,允许未亡配偶有权得到已故丈夫遗产的三分之一,孩子得到三分之二。这在过去是不可能的。

1992年《劳工关系法》为妇女作出如下规定。第一,妇女现在有权利在怀孕后保留其工作。那时之前,怀孕妇女必须辞职。第二,她们有权得到有薪产假。第三,授乳母亲可暂时离开工作哺乳。第四,这项法令确保同工同酬,无论肤色、种族或性别。

1982年津巴布韦第一次进行了全面的全国人口普查,后来于1992年进行了类似的人口普查。预期下一次即第三次人口普查将于2002年进行。在人口普查之间总是进行普查间调查和人口及健康调查。它们表明津巴布韦女人比男人多,我国人口的45%是青年人。这种资料已有助于津巴布韦规划青年和妇女的解放,并更好地帮助他们。

因此,对于津巴布韦来说,开罗会议是一个重大事件,它有助于我们调整重点并将人口与全面社会经济发展联系起来。在开罗会议以后,津巴布韦采取了全面和明确的全国人口政策。这项政策在其方法和内容上大大受益于《开罗行动纲领》。在人口与发展的各主要方面均有规定——例如人口与经济;人口与环境;人口、健康和教育;以及人口、就业和贫穷。

在开罗会议以后的时期,津巴布韦完成了其长远规划,即《2020年远见》,并制订了长期发展战略。在这方面,津巴布韦人口预期稳定下来,增长率低于经济增长率。随着我国执行其三年滚动全国发展计划,这应可以实现。这些计划规定计划生育、包括生殖健康和生殖权利、性别公平、平等和赋予妇女权力以及消除艾滋

病毒/艾滋病传播的战略,包括动员用于可持续发展的资源。

目前我国正在审查《宪法》,并为此目的任命了一个400人的宪法审查委员会。其任务将从所有津巴布韦人那里了解他们想要的《宪法》的性质和特点。在这方面,与善政、责任制、人权、平等和公平以及赋予妇女权力相关的问题,而且不排除有关艾滋病毒/艾滋病、生殖权利、生殖健康和贫穷及其它问题,将无疑占据显著地位,因为我国人民日益关切生活水平恶化。这还将进一步促进执行《开罗行动纲领》。

在与艾滋病毒/艾滋病大流行的斗争中,通过行为改变和分发安全套预防性传染疾病,包括艾滋病毒/艾滋病传播的努力显然日趋有效。但是,我们必须进一步采取行动以保证继续防止艾滋病毒/艾滋病传染。各级初级保健的生殖健康方案目前包括艾滋病毒/艾滋病预防活动。津巴布韦还通过探讨一项全面的青少年性生殖健康方案,在对付艾滋病毒/艾滋病大流行方面取得重大进展。这项方案将使我国青年准备好过负责任的生活,并减少不想要的怀孕和性传染疾病,包括艾滋病毒/艾滋病。

在推动两性平等、公平和提高女权中,开罗会议创造的势头已导致确定促进性别观点纳入国家政策、方案和活动主流的倡议。津巴布韦签署了《消除对妇女一切形式歧视公约》,目前在执行1995年《北京行动纲领》中取得稳步进展。目前出台了一项性别政策并且设立了一个性别问题部。津巴布韦全体妇女的80%具有不同程序的识字水平。在议会里,妇女代表占议员的19%。女童继续得到宣传;上小学的女童和男童一样多;中学里60%是男孩。师范学院是35%比65%,妇女占多数,而大学里的比率正好相反。

在伙伴关系方面,制订更有效的业务指南对于政府与非政府组织未来关系至关重要。面对损害援助我国人民发展的最初目标的经历,这变得紧迫了。应将这种不幸趋势消灭于萌芽状态。

最后,如果我们不在已取得的进展方面后退的话,在资源调动方面应尽力实现商定的指标。我们应重新评价我们在这方面的各自业绩,并以实现既定的开罗指标为目的。尽管目前充满痼疾的全球经济环境造成明显困难,还是发出了这一号召。我们希望捐助国将处理这些问题,尤其是涉及贸易条件和国家债务的问题。

代理主席(以俄语发言):我现在请尼泊尔工业部长奥姆卡尔·普拉萨德·什雷斯塔先生发言。

什雷斯塔先生(尼泊尔)(以英语发言):我谨借此机会赞扬联合国人口基金执行主任纳菲丝·萨迪克夫人不知疲倦和富有远见的努力,她五年前在开罗帮助联合国人口与发展会议(人发会议)获得成功,并且继续是本届大会特别会议的动力。

开罗国际人口与发展会议的确是重大事件。那次会议在通过一项全面的《行动纲领》方面达成了全球协商一致,这项行动纲领强调人口与发展之间不可分割和相互加强的联系。

《行动纲领》还正在开辟道路,它核准了满足每个女人和男人需要的基于权利的新对策,而不是只谋求实现人口目标。

尼泊尔继续致力于人发会议协商一致,并在过去五年中采取了几项主动行动来实现人发会议目标,尽管它有内陆最不发达国家所有可理解的局限性,这些我无须详谈。请允许我在这次会议上谈一谈我们的一些重要主动行动。

除了现有的议会人口和社会委员会以外,设立了一个全国人口委员会,以深化我国对人口与发展问题的承诺。首相本人主持这个委员会,委员会的组成除其他人外,包括所有有关部长。民间社会在该委员会具有广泛代表性。

单独设立了一个人口与环境部,以鼓吹、推动、协调和监测旨在将人口关切纳入我国发展政策和方案的行动。

采取了立法措施以进一步提高女权并保证她们的生殖健康权利。性别问题在发展政策和方案中主流化已经成为我国政策。单独设立了妇女和社会福利部以鼓吹、推动和协调提高女权的行动。

我们通过了卫生部制订的一项全国健康政策,这项政策承认妇女、青少年和青年的生殖和性健康权利。根据这项政策,已经制订并正在执行一项全面的生殖健康战略。

根据哥本哈根社会首脑会议的 20/20 倡议,尼泊尔从国家预算中给社会部门方案的拨款比例日益增加,尤其是初级保健、基本教育和农村水供应等优先方案。

使社区和基于社区的组织有权管理其自然资源和发展努力的政策和立法基础现已到位。

我高兴地提及尼泊尔的努力正在取得令人鼓舞的结果。尼泊尔正在目睹人口过渡的开始。近年来生育

和死亡率均下降。入学的性别差距已经大大缩小。保健服务目前更容易获得。妇女更广泛地参与政治进程,在民选的村和地区一级机构中保证妇女代表性至少为 20%。妇女在全国立法机构中的政治代表性正在增加。尼泊尔具有生气勃勃的民间社会,它不仅率先宣传诸如人权和提高女权问题,而且辅助政府和社区进行可持续社会 and 经济发展活动的努力。

尽管有这些积极趋势,尼泊尔今后的挑战是巨大的。社会和人类发展指数仍属于世界最低的,改进速度缓慢。不幸的是,尼泊尔在开罗后时期的特点是各届政府的快速更迭。可喜的是,在仅一个月前举行的我国多党议会民主制恢复以后的第三次大选中,尼泊尔人民决定纠正这种状况,为今后五年选出一个稳定的多数政府执政。

新的政府认真地开始了工作,对今年 2 月份在海牙发起的审查和评价人发会议进程抱有高度期望。本届大会特别会议是这个审查进程的高潮。为实现人发会议目标而在这里通过的措施应具有前瞻性,并进一步发展我们在开罗设立的结构。

尼泊尔认为,人口与发展委员会通过其主席竭诚和不懈努力拟定的进一步执行人发会议《行动纲领》主要行动的各项建议是务实的,具有适当前瞻性,因此应该得到我们的赞同。

代理主席(以俄语发言):我现在请芬兰副国务秘书基尔斯蒂·林托宁夫人阁下发言。

林托宁夫人(芬兰)(以英语发言):我荣幸地不仅代表芬兰,而且代表欧洲联盟发言。与欧洲联盟有联系的中欧和东欧国家——保加利亚、捷克共和国、爱沙尼亚、匈牙利、拉脱维亚、立陶宛、波兰、罗马尼亚、斯洛伐克和斯洛文尼亚——和联系国塞浦路斯赞同这一发言。

因为卸任主席德国代表联盟发了言,所以我们不打算重复说过的话,而是要展望开罗议程的未来执行情况。我们还愿审查国际人口与发展会议(人发会议)与我们在接近新千年时所进行的更广泛发展努力之间的联系。

但有一件事值得重复,即我们十分赞赏所有参与筹备本届特别会议的人的出色工作。我们尤其真诚地感谢人口司和夏米先生、联合国人口基金和萨迪克夫人以及最后但肯定是同样重要的乔杜里大使,人们肯定不会忘记他主持我们谈判的不懈努力。

在这次整个审查进程中,欧洲联盟的起点和前题是对人口问题采取统筹兼顾做法的概念。我们认为,这意味着让人口政策纳入更广泛的社会政策,而且更具体地说将生殖和性健康服务纳入初级保健。

从这个观点出发,很容易看到为了执行人发会议《行动纲领》商定目标,我们不仅应在生殖和性健康部门采取行动,而且应在整个社会部门:教育、与性别平等和保护少数人相关的问题以及全面民主和善政方面采取行动。只有在这些重要方面进行艰苦努力,我们才能建立充分实现生殖和性健康以及生殖权利概念所需的有利环境。

众所周知,欧盟十分重视在开罗采取的基于权利的对策,并将生殖和性权利与其它普遍接受的人权紧密联系起来。在这里已经多次说明,欧盟的立场是每个人——无论男人或女人、青年或老人——均有权对其性活动做出自由和负责任的决定。

1990年代联合国所有全球会议已明确显示了人口、社会和经济之间的联系。但我们必须极力强调,我们今天已有压倒性的证据表明,投资社会部门是有利可图的。健康和其他基本社会服务投资比任何其它投资产生更好的社会经济利益。经济生产率的提高有助于消除贫困并促进社会福祉,社会福祉又帮助实现全面人类安全。

当然问题是:谁负责提供这些服务,谁为这一切出钱?我们的共同协议继续是,这项责任由各国政府承担。即使各国基本服务的组织因经济、社会和其他情况而不同,但保证普遍供应的责任仍属于各国政府。

这样说了以后,我们决不应忘记国际合作可在在这方面发挥重要作用。国际合作,无论多边或双边合作,日趋重要,因为世界因各国和人民通讯和接触的加强以及必须一致对付的共同问题,如全球环境问题而日趋缩小。我们必须经常提醒自己保持我们的重点并保证我们在所有这些论坛的努力是连贯和协调的。

谈到资源,当然清楚的是,国内和国际财政资源对于实现开罗所规定和今天在这里得到重申的目标是至关重要的。但更为重要的是今天大会所证明的政治意愿。

而且在促进人发会议《行动纲领》目标时,非政府组织和整个民间社会可发挥的重要作用怎么强调也不过分。正如已经知道的,当利害攸关者直接参与规划、

执行和评价所有活动时可取得最佳和最可持续的发展结果。

这次审查进程特别令人鼓舞的一个方面是非政府组织尤其是青年组织积极参加了该进程的所有阶段。执行这里商定的今后主要行动也将需要它们的承诺和艰苦工作。我们认为,民间社会不仅是实现社会变革的良好手段,而且本身是目标,因为真正民主和善政只能在公民积极参加各级决策的环境中蓬勃发展。

关于青少年方案——欧洲联盟在这次审查中的优先考虑之一,显然青年人自己必须直接参与。今天改善青年人生活所需要的最有希望的资源是青年人自己的经历、智慧和热情。今天青年人得到的教育、健康和生活方式选择决定所有国家今后的经济和社会前景。

经验证明,当青年人得到高质量信息、性教育、保密咨询和全面性和生殖健康服务时,他们学习做出负责任的选择。结果是,不想要的怀孕、堕胎、艾滋病毒/艾滋病和其它性传染疾病发生率大大下降。而且较新的办法,如紧急避孕,已证明是各种避孕药具的安全和重要的补充。

我们今天晚上回家时将深信,虽然我们处理的领域是极为困难和微妙的,但是我们大家可能而且必须在这方面共同努力。即使这一进程有各种起伏、进展和倒退,我认为我们仍可以同意它是成功的。它对于所有参与者,我们政府代表及所有非政府组织和青年参与者以及我们各国国内的人,包括议员、政治家、民间社会和其他人——他们都注视和倾听我们的发言——是一种学习。

然而,特别会议并不是一个孤立的事件。《行动纲领》正确地强调,必须把纲领的执行看作是联合国1990年代所有各次重大会议和首脑会议后续工作的一个组成部分。我们都同意会议综合后续工作的原则,欧洲联盟认为,我们的重点应当是在国家一级执行商定的行动。

让人民获得生长所需要的自由和机会,负起责任,作出了解情况的选择并发挥其潜力——我们把这些看作是开罗议程的目标和我们的共同任务。不仅是数字,还有别的东西更加重要:每一个人的权利、幸福和发展。只有在此基础上我们才有希望实现可持续的人类发展。

代理主席(以俄语发言):我请希腊卫生部副部长科佐尼斯先生阁下发言。

科佐尼斯先生(希腊)(以英语发言):希腊作为欧洲联盟的成员国完全赞同德国联邦内政部副部长代表欧洲联盟所作的发言,并期待着开罗议程的执行。我们坚决相信,大会本次特别会议将会在第21世纪的前夕为更广泛的人口与发展问题提供新的动力。

我国同其他欧洲国家一样对人口老化、低出生率、都市化的增加和国际移徙等问题感到关切。最近我国周围国家移民的涌入使局势进一步复杂化。

在目前时刻,更加应当培养社会向心力并制订防止社会问题发生的政策,例如社会排斥、贫困和所有种类的不平等问题。我们每天感到关心的问题就是了解现行政策、新方案和这些方案的任何修改如何考虑到具体的现实并减少问题。

我们环境的变化,我们想当然接受的知识,我们仍然需要理解的挑战和我们周围人的期望经常使我们感到困惑。当我们认识到甚至最艰难的局面也已被克服,各国社会始终能够生存下来时,这一暗淡的景象就会改变。我们可以从克服困难的历史时刻回顾教训和想法。这种教训包括看看哪些机构生存下来。家庭是其中之一——也许是最重要的一个。在我们的政策中,我们始终设法看到对家庭的影响。如果我们的目的即使不是直接加强家庭,我们也保证不削弱家庭。

此外,我们政策的重点是教育和就业,这是一体化和向心力方面历史最久的机构。确保所有儿童和青年都接受基本教育是我们针对年轻人的社会政策的一个有意义的目标。工作机会同教育密切相联,成为各年龄阶段的人的生存和个人尊严的工具。我们在这两个目标上同其他国家意见一致;实际上,我们已经在我们的社会政策中纳入教育和就业的内容。

至于移民,解决移民影响的最好方法就是持续促进所有有关国家的和平、稳定与发展。我们区域今天面临着一场严重危机的后果,必须为受影响的所有国家的人民迅速促进改组、恢复和发展。在这方面,希腊以现金和实物提供了700万美元的人道主义援助,其中大部分通过非政府组织提供。

尽管描述希腊政府在人口与发展方面采取的所有行动以及我们计划采取的所有行动的时间太短,但我谨谈谈几个行动。

在全国和初级保健范围内,我们已开始执行更多的措施,以期促进生育和性健康与权利。优先领域包括计

划生育;产妇健康;防止和管理包括艾滋病在内的性病;青春期和生育健康;以及性教育和咨询。

鉴于区域中人口的高度流动性,我们已开始执行同东南欧国家进行合作的计划,以便防止艾滋病。我们也加强了公共保健服务规划,重新向四类人提供,包括家庭、儿童和青年;老人;残疾人;以及社会地位低下的群体。我们也决定了同非政府组织合作的范围。

为了综合保护家庭单位,我们增加了家庭的福利。根据全国就业行动计划,我们继续创造新的劳动职位,减少失业。我们向私人部门提供奖励,以增加经济和区域发展。

我们正在重新确定性别角色,为加强妇女在政治、经济和文化领域中的地位创造必要的条件。我们也在通过国家保健系统提供免费的医疗、药品和医院服务,并向所有贫穷的移民、难民和避难者免费提供公共教育。此外,我们已经为合法住在我国的经济移民的居留和就业确定了条件和程序。

但是,我们仍在讨论一系列涉及地方、区域和国家的问题,在许多情况下这些问题的根源是全球性的。我们了解如果我们不促进良好的区域合作、国际一致行动和超越我们边界范围的思维方法,全球化的积极方面将面临风险。

希腊坚信,这一国际观是我国应当采取的正确的方法。我们在人权和社会权领域中的长期的价值和传统要求我们这样做。

我们生活在一个变化的世界上,人类面临许多挑战。我们应当在以往教训的基础上解决问题和克服障碍,并走向一个勇敢和更加体贴的社会。

代理主席(以俄语发言):我请白俄罗斯劳动部第一副部长瓦莱利·帕弗洛夫先生阁下发言。

帕夫罗夫先生(白俄罗斯)(以俄语发言):我愿代表白俄罗斯共和国代表团祝贺奥佩蒂先生当选其崇高职务,并表示相信,本届会议将在他的领导下完成其全部任务。

我们还要向安瓦鲁勒·卡里姆·乔杜里大使表示感谢,他作为特别会议筹备委员会主席进行了不懈的工作。

自从1994年开罗人口与发展会议(人发会议)以来,白俄罗斯各级政府都十分关注国内实现可持续发展问

题和人口问题。1995年,白俄罗斯为拟订国家人口政策协调对国内人口领域活动成立了国家人口委员会。

1997年在明斯克召开了一次——以“白俄罗斯——开罗会议三年后”为主题的——会议,会上对国家一级执行开罗行动纲领的进展情况作了全面分析。《国家人口政策概念及其主要实施方针》的通过被认为是会议最重要的成果。这些文件都是在联合国人口基金(人口基金)的直接协助下拟订的。

自1993年以来,白俄罗斯在向市场经济转型同时,人口情况出现了显著恶化。人口对经济危机的反应和生活水平降低开始通过死亡率特别是壮年男性死亡率升高、生育率和平均寿命下降以及家庭、生育行为和移涉社结构和稳定显著改变而为人们所体验。白俄罗斯共和国的自然人口有所减少。切尔诺贝利灾难波及白俄罗斯共和国的大部分领土,其后果必须得到考虑。人口老龄化趋势仍在加速。白俄罗斯因其地理位置,近年来也遇到非法移徙问题。

白俄罗斯今年组织了一次人口普查,根据这次人口普查,我国人口为1 040万。我要借此机会代表白俄罗斯共和国政府对联合国人口基金表示赞赏,并对人口基金执行主任纳菲斯·萨迪克女士表示感谢,他们在进行人口普查方面向白俄罗斯提供了协助。

目前,白俄罗斯共和国已执行十多项旨在加强保健制度和人口生殖健康、防止艾滋病毒/艾滋病进一步蔓延、赋予妇女权力和改善家庭、青年人和老年人生活条件以及向难民提供援助的国家方案。我国高度赞赏联合国及其专门机构的合作。应该特别指出,联合国开发计划署和国际劳工组织正在为完成一项促进失业者自创职业的国际项目向我国提供咨询和财政援助。制定旨在实现白俄罗斯男女平等和促进妇女自创职业的国际项目已处于其后阶段。

实现《行动纲领》规定的各项指标并完成其各项任务需要大量国内和国外资源、各国政府目的明确的各项措施以及有效和透明的伙伴关系。开发筹备委员会报告提及的基本活动领域需要加强政治承诺和提高国家潜力,还需要增加为执行开罗行动纲领调动的国际援助和国内资源量。

我国也同许多国家一样对拨给联合国系统各基金和方案的资源不断减少感到关切。我们欢迎各基金和方案为提高方案活动,其中包括人口和发展领域方案活动的效力和质量所作的各项努力。在这种情况下,我们认为,各基金和方案、布雷顿森林机构、民间社会和

非政府组织都必须进行更密切的合作,以便解决这些财政问题,并在执行《开罗行动纲领》方面实现联合国系统内更有效的互动。

我们坚决赞成提高联合国业务基金和方案活动的普遍性,同时顾及转型经济国家在开发这些活动方面的需要的要求。

进一步执行《国际人口与发展会议行动纲领》的各项商定建议应该得到赞扬。我们要特别指出旨在加强保护移徙者人权和尊严的各项努力、防止非法贩运移徙者,加紧防治艾滋病毒/艾滋病、保持生殖健康和调动资源执行《开罗行动纲领》的各项规定。

我国在各业务活动领域同各联合国方案进行合作方面有相当具有建设性的经验。我们对同这些机构进一步相互作用及其援助十分感兴趣,它们的援助可以成为国家努力完成最后文件所规定的各项建议的重要补充。目前极为重要的是起草和执行各项十分复杂的方案,以便利用人口基金、联合国开发计划署、其他联合国业务基金和方案、国内资源和捐助者提供的资金,处理发展中国家和转型经济国家的人口问题。

对近几个月来全世界发生的各种事件的评估明确表明,维持和国际和平与安全对解决人口问题和普遍执行开罗会议《行动纲领》至关重要。巴尔干地区的蓄意破坏性军事行动已导致出现几十万难民和某些危险传染病的发源地。这种行动还使得一个相当繁荣的欧洲国家的发展落后几十年。我们认为,巴尔干危机应鼓励国际社会谋求更好地理解在联合国机构所作决定框架内、以和平手段解决种族冲突采取联合行动的极端重要性,以便维持和平,保护人权并给每个人提供充分发挥其个人和精神潜力的机会。

最后,我国代表团要指出,俄罗斯联邦共和国打算进一步竭尽全力完成这些任务,并实现《国际人口与发展会议行动纲领》规定的各项目标。

代理主席(以俄语发言):我现在请喀麦隆计划和领土开发国务秘书安德烈·查拉·梅希先生阁下发言。

梅希先生(喀麦隆)(以法语发言):主席女士,请允许我代表喀麦隆代表团,已在此发言的各位一起就你领导本届特别会议历次会议辩论的方式向你表示衷心祝贺。

喀麦隆欢迎联合国决定——在即将迈入21世纪这个非常适宜的时刻——召开大会第二十一届特别会议,专门对1994年开罗召开的国际人口与发展会

议(人发会议)《行动纲领》的执行情况进行全面审查和评估。

五年前,国际社会为讨论人口与发展问题召开了会议。除了因国际礼让而形成的广泛动员外,把人置于人口与发展领域各项国内和国际措施的核心,也是历次会议产生的哲学。

喀麦隆一贯同国际社会其他国家一起,制定促进可持续发展的行动计划,并谋求实施这些计划的途径和办法。我国今天对这些计划和政策再次表示支持。在这个框架内,共和国总统保罗·比亚先生阁下已决定在第一任期专门处理社会正义和同贫穷作斗争。

在这方面,已通过一项展示除贫战略的声明。为了给社会部门分配更多的资源,还通过了20/20倡议。

继开罗会议后,我国已通过和执行多项部门方案和政策。在教育和保健领域,我们可以提及两项主动行动。一个是通过了一项纲要法律,确定了执行生殖保健计划的机制,其中包括防治性传染病,特别是艾滋病。另一个是举办教育论坛,该论坛已导致通过有关教育方针的立法。这项立法保证人人不受歧视地平等接受教育,并规定在学校环境中进行有关家庭生活和保护卫生与健康的教育。

就保护家庭和易受害社会部门而言,我们可以提及目前正在进行的国家家庭法制定工作;加强和继续进行计划生育教育;建立保护老年人、残疾人和穷困人口的规章和立法措施。

此外,还制定了国家人口政策,并已采取步骤,以确保保护环境。

另外,提高妇女地位的政治意愿已导致执行一项促进妇女参与发展的多部门国家计划。该计划围绕着七个优先领域:第一,改善妇女的生活条件;第二,提高妇女的法律地位;第三,在各发展部门开发女性人力资源;第四,妇女参与有效决策;第五,促进和保护女童;第六,同针对妇女的暴力作斗争;第七,改善体制框架。

现在应该强调稳步加强对我国各项政策和联合国系统各机构——特别是联合国人口基金、联合国开发计划署和联合国儿童基金——提供的各项方案的支持,并对此表示感谢。

正如大会所知道的那样,我们提及的各项措施都旨在改善喀麦隆人口的生活条件和福祉。不幸的是,必须承认,各种障碍使这些大胆政策无法取得全部预期成

果。这些障碍是:在社会领域,宗教和文化多样性;在经济领域,官方发展援助不断减少、过于沉重的外债负担、贸易条件恶化、以及在我们货物进入国际市场方面遇到的种种困难。

这表明国际社会的贡献仍多么重要。在这方面,历次辩论期间产生的世界各国人民必须发展真正和有效团结这一广泛共识令我们感到欣慰。喀麦隆希望各国在为今后几年取得更好成果作出承诺同时,有效调动所需资源。

就我们而言,我们在支持从本届会议产生的各项决议同时仍然相信,没有和平就不可能取得具体和持久的结果。因此,喀麦隆将继续致力于建立普遍实现和平与安全的繁荣社会。我们要求国际社会行动起来,设法解决现存的许多冲突。

代理主席(以俄语发言):我现在请委内瑞拉家庭事务部副部长郁兰达·罗加斯·厄比娜女士阁下发言。

罗加斯·厄比娜女士(委内瑞拉)(以西班牙语发言):委内瑞拉共和国代表团愿向为就人口与发展问题作出战略决定而在此集会世界各国人民表示热烈和兄弟般问候。

委内瑞拉参加了1994年在开罗举行的第四届国际人口与发展会议,并毫无保留地支持国际社会采取的新办法。该办法把个人的权利和需要置于人口政策的核心。我国重申致力于执行开罗签署的各项协定和从本届特别会议筹备委员会历次会议产生的各项提案。毫无疑问,这些协定和提案构成了采取战略措施,使人们有可能加速执行《行动纲领》并确保实现为2015年确立的各项目标的一个全球参照框架。

1994年以来的五年对我国来说非常困难。41年前建立的政治制度在一场复杂的经济和社会危机中垮台了。委内瑞拉经济急剧衰退,同时还面临着沉重的外债还本付息费用。这些费用几乎达到我国年度预算的50%,从而大大削弱了我国的社会投资,国家储备不断减少,而通货膨胀却在上升,使不平等现象更为突出。

委内瑞拉人民的生活质量严重恶化,这使得儿童、青年人和妇女首先受到影响。我们所继承的是一个具有爆炸性社会局势的国家。86%的委内瑞拉人都生活在赤贫之中,其中46%生活在极度贫穷中。失业和就业不足已升至令人震惊的水平。

在这种困难情况下,教育和健康都受到损害。受教育的比率大大下降,这反过来也使得保健服务的覆盖面

和质量有所下降。本十年期间,婴儿和产妇死亡率有所提高,给实现开罗会议提议采取的目标设置了障碍。青春期怀孕是最严重问题之一,它给贫穷的蔓延造成影响。每一百个登记的新生儿中就有20个为19岁以下妇女所生。艾滋病毒/艾滋病传染病在青年人和妇女中不断蔓延。

为了扭转这一局势,我国政府正迎接进行深刻的结构性改革的挑战,以便重新塑造国家和加强民主制度,以使该制度将更好地为一个其公共政策建立在公正基础上的社会服务。因此,我们正着重加强人力资源,以期为可持续发展作出贡献,尤其强调教育重要性,尊重人权和委内瑞拉所有男人和妇女的福利。

召开一次基础广泛的全国制宪议会将使之可能重定政策和调整国家行政机构以及司法制度。通过一部新《宪法》将是行动的中心,这将使我们能够取得非常需要的政治、社会、经济、环境和领土平衡。

委内瑞拉正在和平与民主革命的进程中前进,制定了一项将保证所有公民行使其不可剥夺权利的新的国家计划。

尽管上述复杂的局势,我国最近通过了两项重要法律:关于对妇女和家庭暴力的法律,该法律包括在家庭暴力情况下保护和捍卫妇女权利的机制,以及关于保护儿童和青少年的法律,该法律载有从公民角度男童和女童以及青少年的权利和义务。该法律是制订全面保护女童和男童以及青少年的国家制度的法律框架。

对我们来说具有同样优先地位的是采取行动以促进性健康和生殖健康。这将确保男女青少年获得有关预防早孕的信息以及早日诊断和治疗性传染病,包括艾滋病毒/艾滋病。政府和非政府组织全面和协调一致的重视将反映在一项预防早孕以及孕妇的保健;检查乳房癌和子宫癌以及加强计划生育方案的国家计划中。

在教育领域,我们致力于进行必要的改革,以确保更高的入学率,侧重于学前和技术教育。

最后,我们想要在大会面前重申,我们愿意并致力于通过政府和民间社会——我们为此需要国际社会的重要支持——集体地促进《行动纲领》的执行,以便在尊重人权的气氛中实现可持续性发展。这样,男、女、老、少能够生活在一个尊严、团结和社会公正的日常之事的国家。

代理主席(以俄语发言):我请列支敦士登代表团团长克劳迪娅·弗里切夫人发言。

弗里切夫人(列支敦士登)(以英语发言):开罗会议造成处理人口与健康问题的方法发生重大改变,强调关于人口和生殖健康的政策应建立在个人权利的基础上。这种基于权利的方法是开罗会议的重大成就,尊重每个人的尊严是该会议为后代留下的遗产。

我们要表示感谢所有那些为筹备这一审查工作作出重大贡献者,尤其是在其执行主任纳菲丝·萨迪克女士指导下的联合国人口基金以及乔杜里大使,他在关于为进一步执行采取的关键未来行动的漫长和困难的谈判期间一直是一位非常精干的领导人。

投资与保健和教育是处理人口问题的一个关键因素——对我们所有人未来的一项有价值的投资。教育使个人能够作出知情和负责任的决定,而这是执行以权利为基础的方法的先决条件,并导致扩大人民的选择,这是人的发展的定义的一个核心内容。

女童教育尤其是对执行《开罗行动纲领》内容的极为重要的贡献,因为教育使女童能够更好地控制其生活。这在性健康和生殖健康领域尤其如此,在这一领域,避免意外怀孕和预防性传染病尤其是艾滋病毒/艾滋病仍然是最艰巨的挑战。

列支敦士登没有脱离本地区主流,在本地区,侧重于信息和性教育以及旨在防止传染性的艾滋病毒/艾滋病进一步传播的运动相对来说是成功的。紧迫需要采取更坚定和协调一致的全球行动,因为艾滋病继续在世界许多地区造成毁灭性影响。然而,我们必须认识到,正如在许多其他地区一样,不仅需要各国政府采取行动,而且民间社会的作用也是非常重要的。许多已经在教育和提高认识领域作出宝贵贡献的非政府组织将继续补充各国政府和国际组织所开展的活动。只有通过朝着以尊重性和生殖健康为基础的负责任的性行为转变,才有可能消除艾滋病毒/艾滋病的威胁。

对我们来说清楚的是,执行《开罗行动纲领》与实现两性平等和赋予妇女权利有着内在的联系。摆在我们面前的关键未来行动的有关部分当然是朝着正确方向迈出的一步。在北京举行的第四届世界妇女问题会议将开罗会议的成果视为进一步发展妇女权利的基础。至关重要,我们应继续采取这种综合方法以贯彻主要联合国会议的成果。

一个重点是基于性别的、家庭的和性的暴力,一个继续对全世界妇女造成有害影响的复杂的、广泛的和多方面的现象。列支敦士登政府已加紧努力与这一现象作斗争。

将在本届会议结束时通过的关键未来行动将加强执行《开罗行动纲领》的政治意愿,并成为实现其目标的基础,从而为后代的生活质量产生积极的影响。

代理主席(以俄语发言):我现在请塔吉克斯坦代表团团长拉希德·阿里莫夫先生阁下发言。

阿里莫夫先生(塔吉克斯坦)(以俄语发言):大会第二十一届特别会议面临一个非常重要的任务:客观地、冷静地审查自在开罗通过《国际人口与发展会议行动纲领》以来的五年中所取得的进展。这样做的目标是根据在国家和国际一级所吸取的教训为未来行动制定方向。

塔吉克斯坦坚定地支持开罗会议行动纲领的目标和宗旨。共和国政府正在为解决其人口问题作出大量努力。我们起草并通过了一系列确定标准的法案,以便为人口领域的行动建立法律基础。其中十分重要的有题为“塔吉克斯坦共和国至2005年保护人民健康战略”的国家纲领,以及旨在改善难民和非自愿移徙者教育状况和社会振兴的一揽子法律。

同时,我国在执行开罗行动纲领方面,遇到了因其多年国内冲突而产生的重大困难。国内冲突造成大约6万人被杀害或失踪,几十万人沦为重新安置者或难民而饱受苦难。我国还遇到向市场经济转型的各种问题——特别是经济崩溃和社会保护被削弱。目前,我国的就业者和失业者比率为一比三。

一个最严重的问题是缺乏社会领域资本投资基金。除其他因素外,在这方面起消极作用的有:我国从前苏联继承而来的特殊经济结构无法满足市场经济的需要;塔吉克斯坦的偏僻地理位置给对外经济活动造成了十分不利的影响;山峦起伏的地势使得我国只有7%的国土适于人类定居。这一切都使得外来支持对我国至关重要。我们感谢世界银行和国际货币基金组织支持我国政府努力克服这些困难。

我国深深地理解必须极尽全力实现开罗会议行动纲领的目标。在这方面,我国政府已确立若干优先行动方针。

塔吉克斯坦的国内冲突已导致共和国边界内外出现几次重新定居风潮。被迫重新定居者人数几乎达到70万人。空前的移涉规模造成合格工人大量外流。国家的民族构成也有所改变。因此,移涉问题——通过国内冲突已成为重要的人口因素——对我们来说具有非常特殊的重要意义,在这方面,我们十分重视执行1996

年处理独立国家联合体国家和有关邻国国内难民、流离失所者、其他形式非自愿流离失所者和返回者问题日内瓦区域会议的各项决定。

在这方面一个非常重要的因素是教育,这是可持续发展的关键条件。尽管就位置和数目而言,各教育机构均向大众开放,且塔吉克斯坦人口的识字水平仍然很高,但我们在自独立以来的几年中,看到学校出勤率令人震惊地大幅下跌,辍学人数有所增加,合格的工作人员十分缺乏。由于缺少资金,国家无法提供充足的教科书供应,校舍建设也不够快,在国内冲突所涉及的地方尤为如此。教育系统的各种困难也要求采取紧急措施,首先找到新的筹资来源,当然这也包括国际援助和来自新独立国家的私人资金。

当然,任何国家的可持续发展都最终取决于充足的保健。认识到这一点,塔吉克斯坦政府正在从事着眼目标的工作,以便以降低婴儿和产妇死亡率和提高人均寿命为焦点,改善保健制度。

在获得社会照顾、就业和教育方面消除男女不平等现象,改善妇女地位,保护家庭和母幼工作,这些问题仍然是我们的优先事项。尽管国内冲突和向市场经济转型造成了各种困难,但我们塔吉克斯坦具有特别在教育 and 计划生育领域保证平等权利和机会的国家机制。政府已为改善妇女健康和减少产妇死亡率采取重大措施。自1995年以来,我们同联合国人口基金进行了合作,并因此在国家、区域和城市各级妇女咨询机构中建立独立的生殖健康中心和办事处。目前正在采取各项措施,防止把堕胎作为计划生育手段。

这些任务都是在最复杂的冲突后情况下从事的。全国的社会经济状况都发生了急剧恶化,造成流行病特别是水传播疾病更经常地爆发。我们还看到性传染病和艾滋病毒/艾滋病例增多,尽管我们同联合国开发计划署进行了卓有成效的合作,自1996年以来执行了一项预防和防止艾滋病毒/艾滋病方案,但这个20世纪瘟疫的蔓延仍令人感到非常震惊。这种情况都发生在保健经费不足、合格医疗工作者十分缺少的国家。

政府还在着重发展和完善人口数据收集和分析系统,这是任何以科学为基础的有效人口政策的基本因素。作为要在这个领域采取的措施之一,我们正期待着塔吉克斯坦即将进行的人口普查,这是它自独立以来的第一次人口普查。

在实现开罗神圣目标方面仍有许多困难尚待克服。但我们相信,只要把各国政府构想严谨和证明正确

的各项政策同国际社会的确实支持结合起来,我们就会有效地完成这些任务。塔吉克斯坦随时准备为这项重要任务作出自己的贡献。

代理主席(以俄语发言):我们听取了本次会议辩论最后一位发言者发言。

我现在请愿行使答辩权的代表发言。我要提请各位成员,根据大会第 34/401 号决定,行使答辩权第一次发言以 10 分钟为限,第二次发言以 5 分钟为限,各代表团均应在其席位上发言。

亚当先生(以色列)(以英语发言):我国代表团愿对在本届会议目前阶段再次发言表示歉意,本届会议的意图是着重处理影响全球健康和社会局势的各种重要问题。

令人遗憾的是,巴勒斯坦观察员代表团团长在今天下午的会议结尾所作的发言中却选择再次提出不应在本论坛存在的各种政治问题。

我不想在这里与巴勒斯坦代表争论。然而,我要提醒大会,西岸和加沙地区的 97% 巴勒斯坦人口(巴勒斯坦代表团提到他们的状况)作为以色列和巴勒斯坦人之间达成的协定的结果,现在生活在巴勒斯坦权力机构的管辖之下。此外,为解决有关方面之间所有悬而未决的问题包括巴勒斯坦难民问题提供适当框架的是和平进程,而不是象这样的论坛。

由于目前的以色列民主选举进程,一个新政府现准备就职,其目标是进一步推动和平进程。我们期待着在所有谈判轨道取得进展,以便解决所有悬而未决的问题并在我们地区实现持久和平。

巴尔古提女士(巴勒斯坦)(以阿拉伯语发言):我国代表团觉得奇怪的是,以色列代表竟在会议结束之前的这一时刻作答辩发言。我国代表团要求依次发言以行使其答辩权。

巴勒斯坦代表团的发言与整个民族在人口与发展领域的关切和关注是完全一致的。以色列代表团的答辩只是企图将其他问题塞进这个议题。然而,他所提供的信息是错误的。仅让我指出,200 000 巴勒斯坦人生活在以色列直接占领下,整个巴勒斯坦的所有巴勒斯坦人事实上在以色列直接占领下,不管以色列坦克是在我们城镇内还是周围。因此,这种可恶的占领现实不能被搁在一边。

此外,以色列刚才提出的要求真正表明了以色列对建立类似于在种族隔离下所建立的班图斯坦的巴勒斯坦班图斯坦以处理巴勒斯坦问题的相当富有种族主义色彩的理解。至于以色列新政府,我们确实真正地希望,它将采取不同于以前以色列历届政府的政策。我们希望,这也将导致以色列在这里的代表也表达与我们今天所听到的不同的立场。

不管怎么说,衡量新政府——或任何其他政府——的标准仍然是执行协定,结束巴勒斯坦土地上的殖民定居点,以及遵守国际法和国际人道主义法准则以及联合国有关决议。

下午 6 时 15 分散会