



大会

第七十五届会议

Distr.: General
29 January 2021
Chinese
Original: English

正式记录

第三委员会

第 8 次会议简要记录

2020 年 11 月 16 日星期一上午 10 时在纽约总部举行

主席： 博焦伊女士.....(匈牙利)

目录

议程项目 28：提高妇女地位(续)

议程项目 68：促进和保护儿童权利

(a) 促进和保护儿童权利

议程项目 72：促进和保护人权

(a) 人权文书的执行情况

议程项目 113：国际药物管制

议程项目 27：社会发展(续)

(c) 扫盲改变生活:塑造未来议程

议程项目 28：提高妇女地位(续)

议程项目 72：促进和保护人权(续)

(b) 人权问题，包括增进人权和基本自由切实享受的各种途径

本记录可以更正。

更正请在记录文本上作出，由代表团成员一人署名，尽快送交文件管理科科长(dms@un.org)。更正后的记录将以电子文本方式在联合国正式文件系统(<http://documents.un.org/>)上重发。

上午 10 时宣布开会。

议程项目 28：提高妇女地位(续)(A/C.3/75/L.14)

决议草案 [A/C.3/75/L.14](#)：贩运妇女和女童

1. 主席说，该决议草案不涉及方案预算问题。
2. **Azucena 女士**(菲律宾)在介绍该决议草案时说，打击贩运人口，特别是妇女和女童，是菲律宾的优先事项。菲律宾对人贩子动用了法律的全部力量，并采取了全社会的办法来击败这一祸害。
3. 菲律宾代表团曾希望对决议草案作出补充，以反映 2019 冠状病毒病(COVID-19)大流行的影响，这种疾病使妇女和女童更容易受到贩运和其他形式剥削之害。由于为阻止病毒传播而实施的封锁和限制措施，包括对儿童的在线性剥削和性虐待大幅增加。然而，菲律宾代表团听取了只对决议草案进行技术性和些微更新的建议。
4. 鉴于该决议草案基本上是大会议第 [74/146](#) 号决议的技术性翻版，令人遗憾的是，有人提议对第 31 段提出修正案，其中载有多年前精心拟定的商定措辞。国家元首和政府首脑已接受在《2030 年可持续发展议程》中提及性健康和生殖健康保健服务，这类保健服务不一定包括堕胎。根据适用的国家法律和政策，向贩运受害者提供性健康和生殖健康保健服务，是以受害人为中心的保护和护理的一个重要方面。各代表团应保留商定的措辞，并对拟议修正案投反对票。
5. **Mahmassani 先生**(委员会秘书)说，下列代表团已成为该决议草案的提案国：安道尔、安提瓜和巴布达、阿根廷、澳大利亚、巴哈马、白俄罗斯、比利时、伯利兹、多民族玻利维亚国、波斯尼亚和黑塞哥维那、保加利亚、佛得角、加拿大、智利、哥斯达黎加、克罗地亚、塞浦路斯、捷克、丹麦、多米尼加共和国、厄瓜多尔、萨尔瓦多、赤道几内亚、爱沙尼亚、芬兰、法国、格鲁吉亚、德国、希腊、危地马拉、海地、冰岛、印度尼西亚、爱尔兰、以色列、意大利、日本、拉脱维亚、黎巴嫩、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马尔代夫、马耳他、马绍尔群岛、墨西哥、摩纳哥、黑山、摩洛哥、荷兰、新西兰、尼加拉瓜、巴拿马、巴布亚新几内亚、巴拉圭、秘鲁、葡萄牙、大韩民国、罗马尼亚、圣马力诺、塞内加尔、塞尔维亚、斯洛文

尼亚、南非、西班牙、瑞典、瑞士、泰国、突尼斯、土耳其、大不列颠及北爱尔兰联合王国、坦桑尼亚联合共和国、乌拉圭和委内瑞拉玻利瓦尔共和国。

6. 他随后指出，下列代表团也希望成为提案国：阿尔巴尼亚、布隆迪、刚果民主共和国、加纳、几内亚比绍、肯尼亚、基里巴斯、马拉维、马里、纳米比亚、挪威、圣多美和普林西比、塞拉利昂和斯洛伐克。
7. 主席提请注意 [A/C.3/75/L.68](#) 号文件所载的拟议修正案，并指出该修正案不涉及方案预算问题。
8. **Mack 先生**(美利坚合众国)说，[A/C.3/75/L.68](#) 号文件所载修正案删除了决议草案第 31 段中的“包括性健康和生殖健康保健服务”。在没有就该决议草案进行谈判的情况下，美国代表团向主席提交了它所关切的问题，包括其拟议修正案。该提案重申了美国对所替换措辞的偏好，这些措辞之前曾提出过。

表决前对投票的解释性发言

9. **Heusgen 先生**(德国)代表欧洲联盟及其成员国；候选国阿尔巴尼亚、黑山、北马其顿、塞尔维亚和土耳其；稳定与结盟进程国波斯尼亚和黑塞哥维那；以及摩尔多瓦共和国发言时说，对如此重要的决议草案提出修正案的決定令人深感遗憾，因为该决议草案一直是以协商一致方式通过的。提及性健康和生殖健康保健服务是基于长期商定的措辞，这些措辞在不同立场之间取得了微妙的平衡。正如秘书长在其相关报告([A/75/289](#))中所强调，在 COVID-19 大流行期间，贩运妇女和女童的活动一直在增加。破坏关于决议草案的协商一致意见只会对妇女和女童的权利产生负面影响，她们是这一卑鄙罪行的受害者和幸存者。因此，欧洲联盟成员国将投票反对修正案。
10. **Verdier 先生**(阿根廷)还代表阿尔巴尼亚、安道尔、澳大利亚、奥地利、巴哈马、比利时、波斯尼亚和黑塞哥维那、保加利亚、佛得角、加拿大、智利、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、古巴、塞浦路斯、捷克、丹麦、多米尼加共和国、厄瓜多尔、萨尔瓦多、爱沙尼亚、芬兰、法国、德国、希腊、洪都拉斯、冰岛、爱尔兰、意大利、日本、约旦、拉脱维亚、黎巴嫩、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马耳他、马绍尔群岛、墨西哥、摩纳哥、黑山、摩洛哥、纳米比亚、

尼泊尔、荷兰、新西兰、北马其顿、挪威、巴拿马、波兰、葡萄牙、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、卢旺达、圣马力诺、塞尔维亚、斯洛伐克、斯洛文尼亚、南非、西班牙、瑞典、瑞士、泰国、突尼斯、土耳其、图瓦卢、大不列颠及北爱尔兰联合王国和乌拉圭发言时说，对原先通过的决议文本提出修正案是不寻常的。修正案试图修改政府间商定文件(如《国际人口与发展会议行动纲领》和《北京宣言和行动纲要》)中由来已久的协商一致措辞，这一事实令人关切。删除任何提及“保健服务”的提议令人失望，因为这是长期商定的措辞，包括在《2030年议程》中采用的措辞，该措辞取得了微妙的平衡，以适应各代表团对保健需求范围的不同意见。“保健服务”一词不仅包括为眼前的健康需要提供医疗服务，还包括体检、咨询以及提供与健康有关的信息和教育。“性健康和生殖健康”等术语自1990年代中期以来一直被使用，以涵盖广泛的观点。在《2030年议程》中，会员国承诺确保普遍获得性健康和生殖健康保健服务。企图破坏关于这些问题的协商一致意见，破坏支撑委员会工作的规范框架，这是非常不幸的，决不能接受。所有代表团都应支持妇女和女童的权利，并投票反对与这些问题有关的任何修正案。

11. 对 [A/C.3/75/L.68](#) 号文件中关于修正决议草案 [A/C.3/75/L.14](#) 第 31 段的提案进行了记录表决。

赞成：

利比亚、瑙鲁、帕劳、卡塔尔、俄罗斯联邦、苏丹、阿拉伯叙利亚共和国、汤加、美利坚合众国。

反对：

阿尔巴尼亚、安道尔、安提瓜和巴布达、阿根廷、亚美尼亚、澳大利亚、奥地利、巴哈马、孟加拉国、巴巴多斯、白俄罗斯、比利时、伯利兹、不丹、多民族玻利维亚国、波斯尼亚和黑塞哥维那、博茨瓦纳、保加利亚、布基纳法索、佛得角、加拿大、智利、中国、哥伦比亚、刚果、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、古巴、塞浦路斯、捷克、丹麦、多米尼加共和国、厄瓜多尔、埃及、萨尔瓦多、厄立特里亚、爱沙尼亚、斐济、芬兰、法国、格鲁吉亚、德国、加纳、希腊、几内亚比

绍、圭亚那、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、印度、印度尼西亚、爱尔兰、以色列、意大利、日本、约旦、肯尼亚、基里巴斯、老挝人民民主共和国、拉脱维亚、黎巴嫩、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马来西亚、马尔代夫、马里、马耳他、马绍尔群岛、毛里求斯、墨西哥、摩纳哥、蒙古、黑山、摩洛哥、纳米比亚、尼泊尔、荷兰、新西兰、北马其顿、挪威、巴拿马、巴布亚新几内亚、巴拉圭、秘鲁、菲律宾、波兰、葡萄牙、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、卢旺达、圣马力诺、圣多美和普林西比、塞内加尔、塞尔维亚、塞拉利昂、新加坡、斯洛伐克、斯洛文尼亚、南非、西班牙、斯里兰卡、苏里南、瑞典、瑞士、泰国、东帝汶、特立尼达和多巴哥、突尼斯、土耳其、图瓦卢、乌克兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国、乌拉圭、乌兹别克斯坦、瓦努阿图、委内瑞拉玻利瓦尔共和国、赞比亚。

弃权：

阿尔及利亚、安哥拉、巴林、贝宁、巴西、文莱达鲁萨兰国、吉布提、埃塞俄比亚、危地马拉、海地、伊拉克、牙买加、科威特、莱索托、马达加斯加、毛里塔尼亚、莫桑比克、缅甸、尼日利亚、巴基斯坦、圣基茨和尼维斯、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、沙特阿拉伯、多哥、阿拉伯联合酋长国、越南、也门。

12. 该提案以 9 票赞成、120 票反对、28 票弃权被否决。

13. **Varga 先生**(匈牙利)说，匈牙利坚定地致力于防止和消除一切形式的贩运人口，特别是贩运妇女和女童，并坚定地保护和协助受害者，同时起诉这一可怕罪行的行为者。关于该决议草案序言部分第 10 段，匈牙利尚未加入《安全、有序和正常移民全球契约》，因此，匈牙利代表团不能接受提及这一点。国际努力必须把重点放在阻止移民流动和打击贩运和走私人口上，同时需要在当地解决移民的根源问题。

14. **Mack 先生**(美利坚合众国)说，20 年前，美国国会通过了《贩运受害者保护法》，这是第一部旨在保护性贩运和劳工贩运受害者并防止在美国和世界各地贩运人口的综合性联邦法律。今年也是《联合国打击

跨国有组织犯罪公约关于预防、禁止和惩治贩运人口特别是妇女和儿童行为的补充议定书》通过二十周年，美国将继续呼吁有效执行该《议定书》，并鼓励尚未加入该《议定书》的会员国这样做。

15. COVID-19 大流行对遭受系统性或代际不平等的社区产生了十分严重的影响，而这些社区正是经常受到人贩子侵害的社区。民间社会伙伴报告说，人贩子利用 COVID-19 的限制从贩运中获利更多。决议草案充分承认妇女和女童在疫情期间更容易被贩运，应该承认该决议草案对国际社会打击和预防贩运人口工作的重要性。

16. 因此，美国不赞同决议草案第 31 段。虽然美国致力于改善妇女一生的健康，但它不能接受提及“性健康和生殖健康”、“性健康和生殖健康保健服务”、“安全终止妊娠”或任何可能促进堕胎或错误地暗示堕胎权的类似措辞。正如《关于促进妇女健康和加强家庭的日内瓦共识宣言》所确认，每个国家都拥有根据其法律和政策在不受外部压力或干预的情况下实施相关方案和活动的主权权利。根据《国际人口与发展会议行动纲领》及其报告，美国不承认堕胎是计划生育的一种方法，国际上也没有堕胎权。美国完全支持在不提倡堕胎的情况下向世界各地的妇女和女童提供高质量的医疗保健。

17. 关于决议草案中提到《2030 年议程》和国际刑事法院的问题，美国代表团在第 7 次会议上的发言中谈到了它所关切的问题(见 A/C.3/75/SR.7)。

18. 美国也不赞同该决议草案序言部分第 10 段。美国不支持《安全、有序和正常移民全球契约》，并反对在决议草案中提及该契约。美国没有参加关于《契约》的谈判，也不会认可该文书。因此，应该清楚的是，美国不受《契约》产生或包含的任何承诺或结果的约束。关于允许谁居住或应该授予谁公民身份的决定是一个国家可以作出的最重要的主权决定之一，不需要在国际文书或论坛上进行谈判。美国坚持拥有根据其国家法律和政策并在遵守其现有国际义务的情况下，便利或限制入境美国的主权权利。移民不应由一个对美国公民不需要负责的国际机构管理。

19. 美国代表团倾向于在第 21 段中采用“儿童性贩卖”一词，而不是“儿童卖淫”一词。《儿童权利公约

关于买卖儿童、儿童卖淫和儿童色情制品问题的任择议定书》第 2(b)条对儿童卖淫下了定义，该条理所当然地将重点放在“利用儿童”上。然而，由于人们越来越了解卖淫和相关术语对儿童福祉的影响，这个词越来越不受欢迎。儿童无法同意商业性行为，因此，让儿童参与卖淫的任何行为都是未经同意的，是犯罪行为。

20. 决议草案 A/C.3/75/L.14 获得通过。

21. **Khusanova 女士**(俄罗斯联邦)说，俄罗斯代表团不相信国际刑事法院是司法的适当工具，即使假设该决议草案涵盖的罪行可能属于其管辖范围。该法院应该恢复其公信力，放弃其双重标准、政治化调查和无端指控的政策。因此，俄罗斯代表团不支持决议草案中提及法院《罗马规约》，并不赞同序言部分第 16 段。

22. **Alnesf 女士**(卡塔尔)说，卡塔尔代表团加入了关于该决议草案的协商一致意见，这反映了卡塔尔致力于打击一切形式的人口贩运，特别是妇女和女童的贩运。卡塔尔在性健康和生殖健康领域作出了重大努力；然而，卡塔尔以符合其国家立法和卡塔尔社会的宗教和文化价值观的方式解释了涉及该主题的第 31 段。

23. **Nassrullah 女士**(伊拉克)说，鉴于提到国际刑事法院，伊拉克代表团希望与序言部分第 16 段保持距离。

议程项目 68：促进和保护儿童权利

- (a) 促进和保护儿童权利(A/C.3/75/L.18/Rev.1、A/C.3/75/L.77、A/C.3/75/L.78、A/C.3/75/L.79、A/C.3/75/L.80、A/C.3/75/L.81、A/C.3/75/L.82 和 A/C.3/75/L.83)

决议草案 A/C.3/75/L.18/Rev.1：童婚、早婚和强迫婚姻

24. 主席说，该决议草案不涉及方案预算问题。

25. **Simbyakula 先生**(赞比亚)在介绍该决议草案时说，COVID-19 疫情正在威胁过去十年在预防和消除童婚、早婚和强迫婚姻方面取得的进展。联合国人口基金(人口基金)预测，终止童婚、早婚和强迫婚姻的计划工作被打乱，加上 COVID-19 的广泛经济后果，到 2030 年可能导致原本可以避免的新增 1 300 万例童婚、早婚和强迫婚姻。甚至在 COVID-19 之前，就

已经有必要大幅加快进度，按照可持续发展目标具体目标 5.3 的要求，到 2030 年消除这种做法。

26. 由于委员会在特殊情况下运作，赞比亚和加拿大选择保留以协商一致方式通过的大会第 73/153 号决议文本，并限制实质性更新与这一大流行病对儿童、早婚和强迫婚姻的影响直接相关问题的内容。因此，决议草案载有具体建议，要求各国和其他利益攸关方在这一流行病的背景下处理童婚、早婚和强迫婚姻问题，并以继续支持消除这一有害习俗的方式处理这一流行病。

27. 在广泛和透明的谈判过程中，赞比亚代表团努力在早期阶段解释对原文所做的每一处改动的原因。因此，令人失望的是，尽管赞比亚代表团尽了最大努力达成尽可能广泛的共识，但一些代表团仍决定提交修正案。为了消除童婚、早婚和强迫婚姻这一重要原因以及委员会所有谈判所依据的原则的完整性，决议草案应以协商一致方式通过。

28. **Mahmassani 先生**(委员会秘书)说，下列代表团已成为该决议草案的提案国：澳大利亚、阿塞拜疆、伯利兹、贝宁、多民族玻利维亚国、哥伦比亚、萨尔瓦多、埃塞俄比亚、海地、匈牙利、日本、吉尔吉斯斯坦、新西兰、菲律宾、大韩民国、圣马力诺、塞内加尔、塞尔维亚、塞拉利昂、南非、塔吉克斯坦、泰国、多哥、坦桑尼亚联合共和国和委内瑞拉玻利瓦尔共和国。

29. 他随后指出，下列代表团也希望成为提案国：阿尔及利亚、博茨瓦纳、中非共和国、刚果、厄瓜多尔、埃及、几内亚、尼日利亚、乌兹别克斯坦和津巴布韦。

30. 主席提请注意 [A/C.3/75/L.77](#) 至 [A/C.3/75/L.84](#) 号文件所载的拟议修正案，并指出这些修正案不涉及方案预算问题。

31. **Khusanova 女士**(俄罗斯联邦)说，令人失望的是，决议草案的起草者不愿考虑俄罗斯代表团在谈判期间和通过双边接触提出的许多关切问题。因此，俄罗斯代表团被迫提交了几项修正案。

32. [A/C.3/75/L.77](#) 号文件所载修正案试图用大会第 74/270 号决议第 8 段和第 74/306 号决议第 22 段中商定的措辞取代序言部分第 26 段中的案文，并用人口基金关于 COVID-19 疫情对计划生育和结束性别暴力、

切割女性生殖器和童婚的技术说明中的确凿数据加以强化。

33. [A/C.3/75/L.78](#) 号文件所载的修正案删除了一份未经核实的风险清单，女童(包括那些已婚的女童)和在女童时就结婚的妇女，被认为注定会因这一大流行病和相关的遏制措施而面临风险。该修正案还试图将“人道主义局势”改为“人道主义紧急情况”，后者在大会中更常用，在决议草案的其他地方也使用过。

34. [A/C.3/75/L.79](#) 号文件所载修正案包括使第 22 段中关于应对这一大流行病的一般方面的说明与大会第 74/306 号决议第 2 段和第 75/4 号决议序言部分第 3 段核准的清单一致，目的是使用《2030 年议程》中的协商一致规定。拟议措辞已用于决议草案 [A/C.3/75/L.6/Rev.1](#)，委员会在第 7 次会议上通过了该决议草案。修正案还寻求以标准措辞“人道主义紧急情况”取代“人道主义情况”，理由与上述相同。

35. [A/C.3/75/L.80](#) 号文件所载修正案旨在使第 23 段中关于应对措施的案文符合大会关于 COVID-19 大流行和卫生问题的相关决议多次核准的措辞，特别是序言部分第 23 段以及第 74/306 号决议第 6 和 45 段、第 74/2 号决议第 59 段和第 74/20 号决议第 38 段。

36. 在决议草案第 23(a)段中，提到了“以儿童为中心”和“以青少年为中心”的服务，就好像它们是不同的类别一样，尽管根据《儿童权利公约》，青少年在这一段落早些时候被归类为儿童，这是理所当然的。因此，俄罗斯代表团提出 [A/C.3/75/L.81](#) 号文件所载的修正案，以消除这一差异，并使案文符合第 74/306 号决议第 22 段。

37. [A/C.3/75/L.82](#) 号文件所载修正案旨在用《2030 年议程》序言和第 6 段中使用的措辞取代第 23(a)段中对最脆弱和最需要帮助的群体的描述。

38. [A/C.3/75/L.83](#) 号文件所载修正案再次寻求用标准术语“人道主义紧急情况”取代模糊的术语“人道主义环境”。

39. 这远远不是俄罗斯代表团希望对该决议草案提出的全部修正案清单。然而，鉴于特殊情况，俄罗斯代表团决定将重点放在案文中最有问题的方面，这些方面大多见于新段落。修正案的目的是使决议草案更

加连贯、平衡和在技术上更加合理，以确保获得尽可能广泛的支持。

40. **Mack 先生**(美利坚合众国)说，[A/C.3/75/L.84](#) 号文件所载的修正案删除了不能达成共识的措辞，例如“性健康和生殖健康保健服务”。鉴于已更新的段落侧重于 COVID-9 疫情，更广泛地提及获得医疗保健将更为合适。通过这项修正案，美国代表团重申它倾向于在整个谈判过程中提出的备选措辞。修正案是在提交书面意见的最后期限内提交的。因此，任何声称这是最后一刻修订的说法都是不准确的。

表决前对投票的解释性发言

41. **Arbeiter 先生**(加拿大)说，加拿大代表团和赞比亚代表团以包容和透明的方式促进了关于该决议草案的谈判；为了达成尽可能广泛的共识，已作出艰难的决定和让步。因此，俄罗斯联邦代表团决定提议七项单独修正案令人深感遗憾。协调人仔细审查了该代表团提出的广泛编辑建议，并作出相当大的努力尽可能容纳这些建议。若干代表团修改了自己的提案以容纳该代表团的建议。在这么晚的阶段接受这些修正案对真诚参加谈判的其他代表团是不公平的。

42. 提议的大多数修改没有纳入案文，因为它们没有得到足够的支持，或者因为它们所侧重的领域已经做出修改以容纳俄罗斯联邦代表团和(或)其他代表团的建议。在某些情况下，修正案试图删除得到其他代表团大力支持的案文，如对贩运人口、切割女性生殖器和产科瘘的提及。在提议修正的大部分段落中，协调人旨在使用委员会先前商定的概念和术语。例如，委员会和人权理事会最近许多协商一致的决议中都提到了“以权利为基础”，2018 年关于同一主题的决议中使用了“人道主义环境”。在无法使用先前商定的语言时，则使用了秘书长相关报告和联合国相关机构和实体编写的其他文件中的语言。

43. 令人遗憾的是，委员会正目睹俄罗斯联邦代表团对若干决议草案提出大量广泛修正这一态势。这种做法不仅对参与谈判并接受妥协者不公平，而且也不利于委员会的工作。

44. 至于美国提议删除“性健康和生殖健康”和“基本保健服务”，这些都是先前商定的措辞，具有足够的

灵活性，一直刻意用于反映所有国家的立场。此类术语在联合国已经使用了几十年，并已载于《2030 年议程》。童婚、早婚和强迫婚姻极大地增加了出现性健康和生殖健康负面结果的风险。分娩过程中与早孕有关的并发症是世界各地 15 至 19 岁女童死亡的主要原因。因此，在关于童婚、早婚和强迫婚姻的决议草案中没有提及性健康和生殖健康是不负责任的。各代表团应投票反对修正案。

45. **Heusgen 先生**(德国)代表以下国家发言：欧洲联盟及其成员国；候选国阿尔巴尼亚、黑山、北马其顿、塞尔维亚和土耳其；稳定与结盟进程国波斯尼亚和黑塞哥维那；此外还有摩尔多瓦共和国。他指出，鉴于 COVID-19 大流行对全球妇女和女童已经造成的灾难性影响很可能只会增加，委员会不能对数百万童婚女童的命运视而不见。决议草案的协调人试图通过公平、透明和包容各方的磋商达成共识案文，期间所有代表团都有充分的机会提出和讨论提案。

46. 美国代表团和俄罗斯联邦代表团参加了磋商，它们的立场在许多段落中已有反映。推动谈判期间未能达成的改变，不仅对接受妥协的其他代表团不公平，而且破坏了多边外交的原则。令人遗憾的是，提出了许多修正案，其目的是削弱人权语言、限制案文范围、改写会员国在多个场合籍以达成共识的长期商定语言。特别令人关切的是，提议删除与性健康和生殖健康保健服务等基本服务有关的长期商定措辞，并提议在第 23 段中将“以受害者为中心”改为“以人为中心”。破坏在如此重要问题上的共识只会向所有遭受童婚、早婚和强迫婚姻以及其他有害习俗的女童发出负面信号。因此，欧洲联盟成员国将投票反对修正案。

47. **Carazo 先生**(哥斯达黎加)也代表阿尔巴尼亚、安道尔、阿根廷、澳大利亚、奥地利、巴哈马、比利时、波斯尼亚和黑塞哥维那、保加利亚、佛得角、智利、科特迪瓦、克罗地亚、塞浦路斯、捷克、丹麦、多米尼加共和国、厄瓜多尔、萨尔瓦多、爱沙尼亚、芬兰、法国、德国、希腊、洪都拉斯、冰岛、爱尔兰、意大利、日本、约旦、拉脱维亚、黎巴嫩、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马耳他、马绍尔群岛、墨西哥、摩纳哥、黑山、摩洛哥、纳米比亚、尼泊尔、荷兰、新西兰、北马其顿、挪威、葡萄牙、大韩民国、摩尔多

瓦共和国、罗马尼亚、卢旺达、圣马力诺、塞尔维亚、斯洛伐克、斯洛文尼亚、南非、西班牙、瑞典、瑞士、泰国、突尼斯、土耳其、图瓦卢、大不列颠及北爱尔兰联合王国和乌拉圭发言。他指出，令人遗憾的是，对若干决议草案中已详细讨论过的段落提出了多项修正案。这种做法与委员会的工作方法和多边主义原则背道而驰。

48. 关于删除对“保健服务”任何提及的提议令人遗憾，因为这是长期以来商定的措辞(包括载于《2030年议程》)，该措辞达成了一种微妙的平衡，以容纳各代表团对健康需求范围的不同意见。“保健服务”一词超出了为眼前健康需要提供医疗服务的范围，还包括医学测试、咨询和提供与健康有关的信息和教育。

49. 自1990年代中期以来，一直使用“性健康和生殖健康”等术语来涵盖广泛的观点。在《2030年议程》中，会员国承诺确保普及性健康和生殖健康保健服务。企图破坏就这些问题达成的共识、破坏支撑委员会工作的规范框架是非常不幸的事情，决不能接受。平等获得全面的性教育极为重要，它可确保所有人都能够安全健康地成长和学习，并在任何领域取得卓越成就。包含性别平等的循证方案更有成效，使少男少女和青年男女能够在性健康和生殖健康方面自由自主地作出知情决定。

50. 《国际人口与发展会议行动纲领》以及《北京宣言和行动纲要》继续在更广泛的政策和方案中为实现性别平等的目标确立国际框架。提议插入“经大会通过”的措辞将省略区域商定的成果文件和讨论，这是每个区域将国际框架转化为现实所用方式的重要体现，从而确保产生更大的实际影响。

51. 所有代表团都应支持妇女和女童的权利，并投票反对有关这些问题的任何修正案。

52. **Reed先生**(联合王国)指出，联合王国代表团欢迎这样一种做法，即侧重在决议草案中增加新的案文，以反映COVID-19大流行对女童和妇女的破坏性影响，特别是她们在童婚、早婚和强迫婚姻方面的遭遇。新的案文将支持加强有助于防止童婚、早婚和强迫婚姻的国家国际应对措施，并创造性别平等和包容程度

更高的社会，使女童和妇女能够控制自己的生活 and 身体并充分发挥作用，而无论其婚姻状况如何。

53. 俄罗斯联邦代表团对已经进行过详细讨论并达成妥协的段落提交了多项修正案，这种做法令人深感失望。这种做法极具破坏性，破坏了通过谈判寻求共识的集体努力。

54. 联合王国代表团也反对美国提出的修正案，该修正案力图修改多年来一直享有共识的关于性健康和生殖健康及权利的措辞。联合王国致力于实现性别平等，确保性健康和生殖健康及权利，并对反对这些权利的企图表示关切。在世界各地，妇女和女童获得高质量基本保健服务(包括计划生育及孕产妇和新生儿保健)的机会减少，这对她们的健康、教育和生活选择产生了不利影响。因此，联合王国致力于在COVID-19危机期间及以后支持人人享有全面的性健康和生殖健康及权利。

55. 所有代表团都应支持妇女和女童的权利，并投票反对修正案。

56. **Eugenio女士**(阿根廷)指出，非正式协商是以透明方式进行的，所有会员国都高度参与，表明该专题对国际社会具有重要意义。协调人力求制定一份反映COVID-19大流行对童婚、早婚和强迫婚姻影响的平衡的共识案文，并在保护女童、男童和青少年权利的关键时刻强化了决议草案。

57. 因此，令人失望的是，有代表团在最后一刻提交修正案，目的是削弱多年前政府间谈判达成的文书中商定的共识措辞。同样令人失望的是，有代表团提议修改在非正式协商期间已经详细讨论并达成妥协的段落。这种做法对积极真诚参与谈判的代表团不公平，并给委员会的工作方法树立了不良先例。因此，阿根廷将投票反对所有修正案。

58. 国际社会必须努力防止和结束童婚、早婚和强迫婚姻，并保护受这种有害习俗影响的女童和妇女的权利。威胁这一目标并限制妇女和女童权利的措辞是不能接受的。已经达成的共识必须得到维护，才能推动赋予女童和男童权能并保证充分保护其权利。

59. 上午11时05分会议暂停，上午11时20分复会。

60. **Mahmassani** 先生(委员会秘书)说,中国已成为 [A/C.3/75/L.77](#) 号文件所载提案的提案国。

61. 对 [A/C.3/75/L.77](#) 号文件中关于修正决议草案 [A/C.3/75/L.18/Rev.1](#) 序言部分第二十六段的提案进行了记录表决。

赞成:

白俄罗斯、布隆迪、喀麦隆、中国、朝鲜民主主义人民共和国、厄立特里亚、印度、伊朗伊斯兰共和国、牙买加、老挝人民民主共和国、马来西亚、毛里求斯、尼加拉瓜、阿曼、俄罗斯联邦、圣基茨和尼维斯、苏丹、阿拉伯叙利亚共和国、特立尼达和多巴哥、越南。

反对:

阿尔巴尼亚、安道尔、安提瓜和巴布达、阿根廷、澳大利亚、奥地利、巴哈马、孟加拉国、巴巴多斯、比利时、伯利兹、贝宁、多民族玻利维亚国、波斯尼亚和黑塞哥维那、博茨瓦纳、保加利亚、布基纳法索、佛得角、加拿大、中非共和国、智利、哥伦比亚、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、塞浦路斯、捷克、丹麦、多米尼加共和国、厄瓜多尔、萨尔瓦多、赤道几内亚、爱沙尼亚、斐济、芬兰、法国、格鲁吉亚、德国、加纳、希腊、危地马拉、几内亚比绍、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、印度尼西亚、爱尔兰、以色列、意大利、日本、约旦、肯尼亚、基里巴斯、拉脱维亚、黎巴嫩、莱索托、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马里、马耳他、马绍尔群岛、墨西哥、摩纳哥、蒙古、黑山、摩洛哥、纳米比亚、尼泊尔、荷兰、新西兰、北马其顿、挪威、巴拿马、巴布亚新几内亚、巴拉圭、秘鲁、菲律宾、波兰、葡萄牙、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、卢旺达、圣马力诺、圣多美和普林西比、塞内加尔、塞尔维亚、塞拉利昂、斯洛伐克、斯洛文尼亚、南非、西班牙、苏里南、瑞典、瑞士、泰国、东帝汶、多哥、突尼斯、土耳其、图瓦卢、乌干达、乌克兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国、美利坚合众国、乌拉圭、瓦努阿图、赞比亚。

弃权:

阿富汗、阿尔及利亚、安哥拉、巴林、不丹、巴西、文莱达鲁萨兰国、刚果、吉布提、埃及、圭亚那、海地、伊拉克、科威特、利比亚、马达加斯加、马尔代夫、毛里塔尼亚、莫桑比克、缅甸、尼日利亚、巴基斯坦、帕劳、卡塔尔、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、沙特阿拉伯、新加坡、斯里兰卡、阿拉伯联合酋长国、也门。

62. 提案以 20 票赞成、109 票反对、31 票弃权被否决。

63. 对 [A/C.3/75/L.78](#) 号文件中关于修正决议草案 [A/C.3/75/L.18/Rev.1](#) 序言部分第二十七段的提案进行了记录表决。

赞成:

阿尔及利亚、白俄罗斯、喀麦隆、中国、朝鲜民主主义人民共和国、埃及、印度、印度尼西亚、伊朗伊斯兰共和国、伊拉克、老挝人民民主共和国、利比亚、马来西亚、缅甸、尼加拉瓜、阿曼、巴基斯坦、俄罗斯联邦、苏丹、阿拉伯叙利亚共和国、越南。

反对:

阿尔巴尼亚、安道尔、安提瓜和巴布达、阿根廷、亚美尼亚、澳大利亚、奥地利、巴哈马、孟加拉国、巴巴多斯、比利时、伯利兹、贝宁、不丹、多民族玻利维亚国、波斯尼亚和黑塞哥维那、博茨瓦纳、保加利亚、布基纳法索、佛得角、加拿大、中非共和国、智利、哥伦比亚、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、塞浦路斯、捷克、丹麦、多米尼加共和国、厄瓜多尔、萨尔瓦多、赤道几内亚、爱沙尼亚、斐济、芬兰、法国、格鲁吉亚、德国、加纳、希腊、危地马拉、几内亚比绍、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、爱尔兰、以色列、意大利、日本、约旦、肯尼亚、基里巴斯、拉脱维亚、黎巴嫩、莱索托、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马里、马耳他、马绍尔群岛、毛里求斯、墨西哥、摩纳哥、蒙古、黑山、摩洛哥、纳米比亚、尼泊尔、荷兰、新西兰、北马其顿、挪威、巴拿马、巴布亚新几内亚、巴拉圭、秘鲁、菲律宾、波兰、葡萄牙、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、

卢旺达、圣马力诺、圣多美和普林西比、塞尔维亚、塞拉利昂、斯洛伐克、斯洛文尼亚、南非、西班牙、苏里南、瑞典、瑞士、泰国、东帝汶、多哥、特立尼达和多巴哥、突尼斯、土耳其、图瓦卢、乌干达、乌克兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国、美利坚合众国、乌拉圭、瓦努阿图、赞比亚。

弃权：

阿富汗、安哥拉、巴林、巴西、文莱达鲁萨兰国、布隆迪、刚果、吉布提、厄立特里亚、几内亚、圭亚那、海地、牙买加、科威特、马达加斯加、马尔代夫、毛里塔尼亚、莫桑比克、尼日利亚、帕劳、卡塔尔、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、沙特阿拉伯、塞内加尔、新加坡、斯里兰卡、阿拉伯联合酋长国、也门。

64. 提案以 21 票赞成、111 票反对、29 票弃权被否决。

65. 对 [A/C.3/75/L.79](#) 号文件中关于修正决议草案 [A/C.3/75/L.18/Rev.1](#) 第 22 段的提案进行了记录表决。

赞成：

阿尔及利亚、白俄罗斯、布隆迪、喀麦隆、中国、古巴、朝鲜民主主义人民共和国、埃及、厄立特里亚、圭亚那、印度、伊朗伊斯兰共和国、伊拉克、老挝人民民主共和国、利比亚、马来西亚、缅甸、尼加拉瓜、阿曼、巴基斯坦、俄罗斯联邦、圣基茨和尼维斯、苏丹、阿拉伯叙利亚共和国、特立尼达和多巴哥、越南。

反对：

阿尔巴尼亚、安道尔、安提瓜和巴布达、阿根廷、亚美尼亚、澳大利亚、奥地利、巴哈马、孟加拉国、巴巴多斯、比利时、伯利兹、贝宁、多民族玻利维亚国、波斯尼亚和黑塞哥维那、博茨瓦纳、保加利亚、佛得角、加拿大、中非共和国、智利、哥伦比亚、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、塞浦路斯、捷克、丹麦、多米尼加共和国、厄瓜多尔、萨尔瓦多、赤道几内亚、爱沙尼亚、斐济、芬兰、法国、格鲁吉亚、德国、加纳、希腊、危地马拉、几内亚比绍、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、

爱尔兰、以色列、意大利、日本、约旦、肯尼亚、基里巴斯、拉脱维亚、黎巴嫩、莱索托、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马尔代夫、马里、马耳他、马绍尔群岛、墨西哥、摩纳哥、黑山、摩洛哥、纳米比亚、荷兰、新西兰、北马其顿、挪威、巴拿马、巴布亚新几内亚、巴拉圭、秘鲁、菲律宾、波兰、葡萄牙、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、卢旺达、圣马力诺、圣多美和普林西比、塞尔维亚、塞拉利昂、斯洛伐克、斯洛文尼亚、南非、西班牙、苏里南、瑞典、瑞士、泰国、东帝汶、突尼斯、土耳其、图瓦卢、乌干达、乌克兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国、美利坚合众国、乌拉圭、瓦努阿图、赞比亚。

弃权：

阿富汗、安哥拉、巴林、不丹、巴西、文莱达鲁萨兰国、刚果、吉布提、几内亚、海地、印度尼西亚、牙买加、科威特、马达加斯加、毛里塔尼亚、蒙古、莫桑比克、尼泊尔、尼日利亚、帕劳、卡塔尔、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、沙特阿拉伯、塞内加尔、新加坡、斯里兰卡、多哥、阿拉伯联合酋长国、也门。

66. 提案以 26 票赞成、105 票反对、30 票弃权被否决。

67. 对 [A/C.3/75/L.80](#) 号文件中关于修正决议草案 [A/C.3/75/L.18/Rev.1](#) 第 23 段的提案进行了记录表决。

赞成：

阿尔及利亚、亚美尼亚、孟加拉国、白俄罗斯、布隆迪、喀麦隆、中国、古巴、朝鲜民主主义人民共和国、埃及、厄立特里亚、圭亚那、印度、印度尼西亚、伊朗伊斯兰共和国、伊拉克、牙买加、老挝人民民主共和国、马来西亚、缅甸、尼加拉瓜、阿曼、巴基斯坦、俄罗斯联邦、圣基茨和尼维斯、苏丹、阿拉伯叙利亚共和国、特立尼达和多巴哥、越南。

反对：

阿尔巴尼亚、安道尔、安提瓜和巴布达、阿根廷、澳大利亚、奥地利、巴哈马、比利时、伯利兹、贝宁、多民族玻利维亚国、波斯尼亚和黑塞哥维

那、博茨瓦纳、保加利亚、加拿大、中非共和国、智利、哥伦比亚、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、塞浦路斯、捷克、丹麦、多米尼加共和国、厄瓜多尔、萨尔瓦多、赤道几内亚、爱沙尼亚、斐济、芬兰、法国、格鲁吉亚、德国、加纳、希腊、危地马拉、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、爱尔兰、以色列、意大利、日本、约旦、肯尼亚、基里巴斯、拉脱维亚、黎巴嫩、莱索托、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马尔代夫、马里、马耳他、马绍尔群岛、毛里求斯、墨西哥、摩纳哥、蒙古、黑山、摩洛哥、纳米比亚、荷兰、新西兰、北马其顿、挪威、巴拿马、巴布亚新几内亚、巴拉圭、秘鲁、菲律宾、波兰、葡萄牙、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、卢旺达、圣马力诺、塞尔维亚、塞拉利昂、斯洛伐克、斯洛文尼亚、南非、西班牙、苏里南、瑞典、瑞士、泰国、东帝汶、突尼斯、土耳其、图瓦卢、乌干达、乌克兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国、美利坚合众国、乌拉圭、瓦努阿图、赞比亚。

弃权：

阿富汗、安哥拉、巴林、巴巴多斯、不丹、巴西、文莱达鲁萨兰国、布基纳法索、佛得角、刚果、吉布提、冈比亚、几内亚、几内亚比绍、海地、科威特、利比亚、马达加斯加、毛里塔尼亚、莫桑比克、尼泊尔、尼日利亚、帕劳、卡塔尔、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、圣多美和普林西比、沙特阿拉伯、塞内加尔、新加坡、斯里兰卡、多哥、阿拉伯联合酋长国、也门。

68. 提案以 29 票赞成、101 票反对、34 票弃权被否决。

69. 对 [A/C.3/75/L.81](#) 号文件中关于修正决议草案 [A/C.3/75/L.18/Rev.1](#) 第 23(a)段的提案进行了记录表决。

赞成：

阿尔及利亚、白俄罗斯、布隆迪、喀麦隆、朝鲜民主主义人民共和国、印度、印度尼西亚、伊朗伊斯兰共和国、老挝人民民主共和国、利比亚、缅甸、尼加拉瓜、阿曼、俄罗斯联邦、圣基茨和

尼维斯、苏丹、阿拉伯叙利亚共和国、美利坚合众国、越南。

反对：

阿尔巴尼亚、安道尔、安提瓜和巴布达、阿根廷、澳大利亚、奥地利、巴哈马、巴巴多斯、比利时、伯利兹、不丹、多民族玻利维亚国、波斯尼亚和黑塞哥维那、博茨瓦纳、巴西、保加利亚、布基纳法索、佛得角、加拿大、中非共和国、智利、哥伦比亚、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、塞浦路斯、捷克、丹麦、多米尼加共和国、厄瓜多尔、萨尔瓦多、赤道几内亚、爱沙尼亚、斐济、芬兰、法国、格鲁吉亚、德国、加纳、希腊、危地马拉、几内亚比绍、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、爱尔兰、以色列、意大利、牙买加、日本、约旦、肯尼亚、基里巴斯、拉脱维亚、黎巴嫩、莱索托、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马来西亚、马尔代夫、马里、马耳他、马绍尔群岛、毛里求斯、墨西哥、摩纳哥、蒙古、黑山、摩洛哥、纳米比亚、尼泊尔、荷兰、新西兰、北马其顿、挪威、巴拿马、巴布亚新几内亚、巴拉圭、秘鲁、菲律宾、波兰、葡萄牙、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、卢旺达、圣马力诺、圣多美和普林西比、塞尔维亚、塞拉利昂、斯洛伐克、斯洛文尼亚、南非、西班牙、苏里南、瑞典、瑞士、泰国、东帝汶、多哥、特立尼达和多巴哥、突尼斯、土耳其、图瓦卢、乌克兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国、乌拉圭、瓦努阿图、赞比亚。

弃权：

阿富汗、安哥拉、巴林、孟加拉国、贝宁、文莱达鲁萨兰国、中国、刚果、吉布提、埃及、厄立特里亚、几内亚、圭亚那、海地、伊拉克、科威特、马达加斯加、毛里塔尼亚、莫桑比克、尼日利亚、巴基斯坦、帕劳、卡塔尔、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、沙特阿拉伯、塞内加尔、新加坡、斯里兰卡、阿拉伯联合酋长国、也门。

70. 提案以 19 票赞成、110 票反对、31 票弃权被否决。

71. 对 [A/C.3/75/L.82](#) 号文件中关于修正决议草案 [A/C.3/75/L.18/Rev.1](#) 第 23(c) 段的提案进行了记录表决。

赞成：

阿尔及利亚、白俄罗斯、文莱达鲁萨兰国、布隆迪、喀麦隆、朝鲜民主主义人民共和国、埃及、厄立特里亚、印度、印度尼西亚、伊朗伊斯兰共和国、伊拉克、牙买加、老挝人民民主共和国、利比亚、马来西亚、缅甸、尼加拉瓜、阿曼、俄罗斯联邦、圣基茨和尼维斯、阿拉伯叙利亚共和国、越南。

反对：

阿尔巴尼亚、安道尔、安提瓜和巴布达、阿根廷、亚美尼亚、澳大利亚、奥地利、巴哈马、孟加拉国、巴巴多斯、比利时、伯利兹、贝宁、多民族玻利维亚国、波斯尼亚和黑塞哥维那、博茨瓦纳、保加利亚、布基纳法索、佛得角、加拿大、中非共和国、智利、哥伦比亚、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、塞浦路斯、捷克、丹麦、多米尼加共和国、厄瓜多尔、萨尔瓦多、赤道几内亚、爱沙尼亚、斐济、芬兰、法国、格鲁吉亚、德国、加纳、希腊、危地马拉、几内亚比绍、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、爱尔兰、以色列、意大利、日本、约旦、肯尼亚、基里巴斯、拉脱维亚、黎巴嫩、莱索托、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马尔代夫、马里、马耳他、马绍尔群岛、毛里求斯、墨西哥、摩纳哥、蒙古、黑山、摩洛哥、纳米比亚、荷兰、新西兰、北马其顿、挪威、巴拿马、巴布亚新几内亚、巴拉圭、秘鲁、菲律宾、波兰、葡萄牙、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、卢旺达、圣马力诺、圣多美和普林西比、塞尔维亚、塞拉利昂、斯洛伐克、斯洛文尼亚、南非、西班牙、苏里南、瑞典、瑞士、泰国、东帝汶、多哥、突尼斯、土耳其、图瓦卢、乌克兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国、美利坚合众国、乌拉圭、瓦努阿图、赞比亚。

弃权：

阿富汗、安哥拉、巴林、不丹、巴西、中国、刚果、吉布提、冈比亚、几内亚、圭亚那、海地、

科威特、马达加斯加、毛里塔尼亚、莫桑比克、尼泊尔、尼日利亚、巴基斯坦、帕劳、卡塔尔、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、沙特阿拉伯、塞内加尔、新加坡、斯里兰卡、苏丹、特立尼达和多巴哥、阿拉伯联合酋长国、也门。

72. 提案以 23 票赞成、108 票反对、31 票弃权被否决。

73. 对 [A/C.3/75/L.83](#) 号文件中关于修正决议草案 [A/C.3/75/L.18/Rev.1](#) 第 21、23(f) 和 26 段的提案进行了记录表决。

赞成：

阿尔及利亚、白俄罗斯、布隆迪、喀麦隆、中国、古巴、朝鲜民主主义人民共和国、埃及、危地马拉、印度、伊朗伊斯兰共和国、伊拉克、老挝人民民主共和国、马来西亚、毛里求斯、缅甸、尼加拉瓜、阿曼、巴基斯坦、俄罗斯联邦、斯里兰卡、苏丹、阿拉伯叙利亚共和国、越南。

反对：

阿尔巴尼亚、安道尔、安提瓜和巴布达、阿根廷、亚美尼亚、澳大利亚、奥地利、巴哈马、孟加拉国、比利时、伯利兹、贝宁、多民族玻利维亚国、波斯尼亚和黑塞哥维那、博茨瓦纳、保加利亚、布基纳法索、加拿大、中非共和国、智利、哥伦比亚、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、塞浦路斯、捷克、丹麦、多米尼加共和国、厄瓜多尔、萨尔瓦多、赤道几内亚、爱沙尼亚、斐济、芬兰、法国、格鲁吉亚、德国、加纳、希腊、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、印度尼西亚、爱尔兰、以色列、意大利、日本、约旦、肯尼亚、基里巴斯、拉脱维亚、黎巴嫩、莱索托、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马尔代夫、马里、马耳他、马绍尔群岛、墨西哥、摩纳哥、蒙古、黑山、摩洛哥、纳米比亚、荷兰、新西兰、北马其顿、挪威、巴拿马、巴布亚新几内亚、巴拉圭、秘鲁、菲律宾、波兰、葡萄牙、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、卢旺达、圣卢西亚、圣马力诺、塞尔维亚、塞拉利昂、斯洛伐克、斯洛文尼亚、南非、西班牙、苏里南、瑞典、瑞士、泰国、东帝汶、多哥、突

尼斯、土耳其、图瓦卢、乌克兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国、乌拉圭、瓦努阿图、赞比亚。

弃权：

阿富汗、安哥拉、巴林、巴巴多斯、不丹、巴西、文莱达鲁萨兰国、佛得角、刚果、吉布提、厄立特里亚、冈比亚、几内亚、几内亚比绍、圭亚那、海地、牙买加、科威特、利比亚、马达加斯加、毛里塔尼亚、莫桑比克、尼泊尔、尼日利亚、帕劳、卡塔尔、圣基茨和尼维斯、圣文森特和格林纳丁斯、圣多美和普林西比、沙特阿拉伯、塞内加尔、新加坡、索马里、特立尼达和多巴哥、阿拉伯联合酋长国、美利坚合众国、也门。

74. 提案以 24 票赞成、103 票反对、37 票弃权被否决。

75. 对 [A/C.3/75/L.84](#) 号文件中关于修正决议草案 [A/C.3/75/L.18/Rev.1](#) 序言部分第二十三段及第 14、17、18 和 23(f) 段的提案进行了记录表决。

赞成：

白俄罗斯、喀麦隆、利比亚、瑙鲁、尼加拉瓜、卡塔尔、俄罗斯联邦、苏丹、阿拉伯叙利亚共和国、汤加、美利坚合众国。

反对：

阿尔巴尼亚、安道尔、安提瓜和巴布达、阿根廷、亚美尼亚、澳大利亚、奥地利、巴哈马、巴巴多斯、比利时、伯利兹、贝宁、不丹、多民族玻利维亚国、波斯尼亚和黑塞哥维那、博茨瓦纳、保加利亚、布基纳法索、佛得角、加拿大、中非共和国、智利、中国、哥伦比亚、刚果、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、古巴、塞浦路斯、捷克、朝鲜民主主义人民共和国、丹麦、多米尼加共和国、厄瓜多尔、埃及、萨尔瓦多、赤道几内亚、厄立特里亚、爱沙尼亚、埃塞俄比亚、斐济、芬兰、法国、格鲁吉亚、德国、加纳、希腊、几内亚比绍、圭亚那、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、印度、印度尼西亚、爱尔兰、以色列、意大利、日本、约旦、肯尼亚、基里巴斯、老挝人民民主共和国、拉脱维亚、黎巴嫩、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马来西亚、马尔代夫、马里、马耳

他、马绍尔群岛、毛里求斯、墨西哥、摩纳哥、蒙古、黑山、摩洛哥、纳米比亚、尼泊尔、荷兰、新西兰、北马其顿、挪威、巴拿马、巴布亚新几内亚、巴拉圭、秘鲁、菲律宾、波兰、葡萄牙、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、卢旺达、圣马力诺、圣多美和普林西比、塞尔维亚、塞拉利昂、新加坡、斯洛伐克、斯洛文尼亚、南非、西班牙、斯里兰卡、苏里南、瑞典、瑞士、泰国、东帝汶、多哥、突尼斯、土耳其、图瓦卢、乌克兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国、乌拉圭、瓦努阿图、委内瑞拉玻利瓦尔共和国、赞比亚。

弃权：

阿尔及利亚、安哥拉、巴林、孟加拉国、巴西、文莱达鲁萨兰国、布隆迪、吉布提、冈比亚、危地马拉、几内亚、海地、伊拉克、牙买加、科威特、莱索托、马达加斯加、毛里塔尼亚、莫桑比克、缅甸、尼日利亚、巴基斯坦、帕劳、圣基茨和尼维斯、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、沙特阿拉伯、塞内加尔、特立尼达和多巴哥、阿拉伯联合酋长国、越南、也门。

76. 提案以 11 票赞成、121 票反对、32 票弃权被否决。

77. 决议草案 [A/C.3/75/L.18/Rev.1](#) 获得通过。

78. **Heusgen** 先生(德国)代表以下国家发言：欧洲联盟及其成员国；候选国阿尔巴尼亚、黑山、北马其顿、塞尔维亚和土耳其；稳定与结盟进程国波斯尼亚和黑塞哥维那；以及摩尔多瓦共和国。他说，由于现有的有害社会规范、性别成见和多重相互交叉的歧视形式，女孩和年轻妇女，特别是最边缘化的女孩和年轻妇女，受到 2019 冠状病毒病大流行的次级影响特别严重，并且她们越来越容易受到童婚、早婚和强迫婚姻等有害习俗的危害，令人严重关切。2019 冠状病毒病危机将女孩和妇女置于双重危险之中，因为它将使在消除有害习俗和实现性别平等方面取得的进展出现倒退。欧洲联盟欢迎这项务实的决议草案，以及该决议草案将重点放在这场大流行病对童婚、早婚和强迫婚姻的影响上。欧洲联盟还欢迎案文以人权为重点，并感谢协调人纳入其关于家庭暴力、性健康和生殖健康保健服务及月经期卫生的提议。

79. **Khusanova 女士**(俄罗斯联邦)说, 鉴于制止童婚的重要性, 俄罗斯代表团不希望打乱关于该决议草案的协商一致意见。然而, 由于一个众所周知的国家集团试图利用该决议草案来加强其政治化的改善儿童状况的办法, 这一重要议题已变得越来越有争议。俄罗斯联邦代表团在谈判的早期阶段就对案文中最有问题的方面提出了关切, 但遗憾的是, 它的关切被忽视了。俄罗斯联邦代表团真诚地了解, 为什么大会相关决议在过去六个月中已经商定的应对这场大流行病的关键原则被修改了, 为什么有关措辞突然变得令人无法接受, 但一直没有得到令人满意的解释。此外, 最初承诺增加一段或两段来说明这场大流行病对制止童婚的各项努力的影响, 最后却变成了 1.5 页的全新案文。有关列入一个关于早婚概念范围的解释说明段的讨论再次被推迟, 表面上是因为该决议草案将是一个技术延期, 其中新的段落仅仅涉及这场大流行病。然而, 这些段落涉及的实质性问题只与这场大流行病的传播有间接联系。

80. 鉴于俄罗斯联邦代表团提出的修正案将使案文更加平衡, 因此这些修正案遭到拒绝是令人遗憾的。因此, 俄罗斯联邦代表团不赞同序言部分第二十六和第二十七段以及第 22 和 23 段, 也不赞同序言部分第二十七段以及第 21、22、23(f)和 26 段中使用的“人道主义环境”和“人道主义局势”等词, 大会对此一直未达成一致意见。俄罗斯联邦代表团认为自己不受这些条款的约束, 也不认为这些条款是未来谈判的商定用语。

81. **Mack 先生**(美利坚合众国)说, 美国代表团欢迎在决议草案中加入措辞, 以加强联合国处理童婚、早婚和强迫婚姻这一重要问题的能力, 并欢迎鼓励相关数据收集工作。然而, 美国代表团不赞同序言部分第二十三段和第 14、17、18 和 23(f)段, 因为美国担心相关措辞超出了先前就生殖保健相关问题达成的国际协商一致意见。

82. 妇女在一生中都应该有平等的机会获得医疗保健。美国依然致力于《北京宣言》和《国际人口与发展会议行动纲领》。根据《日内瓦共识宣言》, 并且正如多年来所重申的那样, 国际社会的共识是: 这些文件并不产生新的国际权利, 包括任何堕胎权。美国完

全支持关于妇幼保健和计划生育的自愿选择原则, 但不承认堕胎是计划生育的一种方法, 在其生殖健康援助中也不支持堕胎。美国是生殖健康和计划生育援助最大的双边捐助方。

83. 美国代表团在第 7 次会议所作的详细发言中, 谈到了它对国际文书和大会决议现状的关切。

84. **Bonilla Alarcón 女士**(危地马拉)说, 危地马拉代表团加入了关于该决议草案的协商一致意见。童婚、早婚和强迫婚姻是一种有害的习俗, 侵犯、践踏或损害儿童的人权, 对妇女和女孩造成格外严重的负面影响。然而, 危地马拉代表团对第 18 段持保留意见。“生殖权利”一词可能会被曲解, 因为本国法只规定了性健康和生殖健康政策, 而没有规定性权利和生殖权利。这种权利可以被解释为堕胎或堕胎做法的权利, 这违反了危地马拉的法律。

85. **Alnesf 女士**(卡塔尔)说, 卡塔尔代表团根据其保护和促进儿童权利的承诺, 加入了关于该决议草案的协商一致意见。然而, 卡塔尔以符合国家立法及卡塔尔社会的宗教和文化价值观的方式, 解释了处理性健康和生殖健康问题的序言部分第二十三段和第 14、17、18 和 23(f)段。

86. **Hassan 女士**(埃及)说, 鉴于特别是在 2019 冠状病毒病大流行期间加强努力以制止童婚、早婚和强迫婚姻的重要性, 埃及代表团一直热衷于成为该决议草案的提案国。不过, 埃及不同意改变关于人道主义和卫生事项的商定用语和主流概念, 因此投票赞成相关修正。

87. **Nassrullah 女士**(伊拉克)说, 伊拉克代表团加入了关于该决议草案的协商一致意见。关于《维也纳宣言和行动纲领》、《国际人口与发展会议行动纲领》和《北京宣言和行动纲要》审查会议成果文件中关于性健康和生殖健康的概念, 伊拉克以符合其国家立法及伊拉克社会的宗教和文化价值观的方式解释了该决议第 18 和 23(f)段。

88. **Hansen 主教**(罗马教廷观察员)说, 童婚、早婚和强迫婚姻是一个必须解决的严重关切问题, 因为强迫妇女和女孩结婚侵犯了她们的尊严和基本权利, 使她们无法在社会中发挥不可或缺的作用。罗马教廷代表

团对谈判期间过度关注未达成共识并使辩论两极分化的问题感到失望。鉴于各代表团在整个过程中的建设性参与，罗马教廷代表团曾希望取得强有力的实质性结果，这将大大有助于制止童婚、早婚和强迫婚姻的习俗。委员会的成功取决于能否回到协商一致和尊重各国多种多样立场的基本原则，在敏感问题上更是如此。

89. 罗马教廷认为，“性健康和生殖健康”一词适用于整体的健康概念。罗马教廷认为堕胎、获得人工流产的可能或获得堕胎药不在该词的涵盖范围内。罗马教廷将“性别”一词理解为以生理上的性特征和差异为基础。

议程项目 72：促进和保护人权

(a) 人权文书的执行情况(A/C.3/75/L.39)

决议草案 A/C.3/75/L.39：人权条约机构系统

90. 主席说，该决议草案不涉及方案预算问题。

91. **Flygenring 先生**(冰岛)还代表比利时、丹麦、芬兰、挪威、斯洛文尼亚和瑞典介绍了该决议草案。他说，该决议草案与大会第 73/162 号决议非常相似，只有三处明显的改动。首先，有一个新的序言部分第八段；大会在该段中欢迎审议人权条约机构系统状况的进程。在磋商过程中，很明显，尽管对该进程的具体建议和结论存在意见分歧，但就该进程开展的持续工作得到了广泛支持。其次，第 73/162 号决议第 6 段没有保留，因为在可行的情况下尽快对条约机构的公开会议进行网播的问题已经得到解决。第三，对第 9 段进行了修改，以反映正在进行的进程。因此，第 73/162 号决议中提到第 68/268 号决议第 41 段的地方被删除，因为正在审议人权条约机构系统的状况。由于目前的大流行病以及需要适应极不寻常的情形，冰岛代表团从一开始就采取的办法一直是保留和加强第 68/268 号和第 73/162 号决议的原则。

92. **Mahmassani 先生**(委员会秘书)说，下列代表团已成为该决议草案的提案国：阿尔巴尼亚、安道尔、阿根廷、亚美尼亚、澳大利亚、哥伦比亚、科特迪瓦、刚果民主共和国、多米尼加共和国、萨尔瓦多、斐济、以色列、日本、黎巴嫩、马达加斯加、马绍尔群岛、墨西哥、黑山、新西兰、巴拿马、巴拉圭、秘鲁、大

韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、圣马力诺、塞尔维亚、土耳其、乌克兰和乌拉圭。

93. 他接着指出，中非共和国也希望成为提案国。

94. 决议草案 A/C.3/75/L.39 获得通过。

95. **Magosaki 先生**(日本)说，加强人权条约机构系统对日本非常重要。条约机构的工作应避免不必要的重复，条约机构应提出简明扼要、基于事实和可实现的更好的结论意见和建议。鉴于资源有限，优化现有资源至关重要，对需要进一步投入财政和人力资源的任何新措施都应严格审查。应根据第 68/268 号决议向条约机构提供资源。

议程项目 113：国际药物管制(A/C.3/75/L.10/Rev.1)

决议草案 A/C.3/75/L.10/Rev.1：国际合作处理和应对世界毒品问题

96. 主席说，该决议草案不涉及方案预算问题。

97. **Ríos Sánchez 先生**(墨西哥)在介绍该决议草案时说，多年来，该总括决议的案文已经演变，以反映会员国在大会和麻醉药品委员会达成的协议。对以前的案文做了技术性更新，包括提及委员会第六十三届会议通过的决议和决定。墨西哥政府希望继续加强维也纳的专门组织与纽约的讨论之间的联系。该决议草案也认识到 2019 冠状病毒病大流行构成的重大挑战，因为它有可能产生与世界毒品问题有关的新趋势和新动态。

98. **Mahmassani 先生**(委员会秘书)说，以下代表团已成为该决议草案的提案国：安道尔、巴哈马、伯利兹、多民族玻利维亚国、波斯尼亚和黑塞哥维那、巴西、保加利亚、哥斯达黎加、克罗地亚、塞浦路斯、爱沙尼亚、希腊、危地马拉、海地、匈牙利、冰岛、以色列、意大利、牙买加、日本、拉脱维亚、黎巴嫩、立陶宛、马里、黑山、缅甸、挪威、帕劳、巴拉圭、菲律宾、波兰、卡塔尔、大韩民国、罗马尼亚、圣文森特和格林纳丁斯、塞内加尔、塞尔维亚、斯洛伐克、斯洛文尼亚、泰国、坦桑尼亚联合共和国和乌拉圭。

99. 他随后指出，下列代表团也希望成为提案国：阿尔巴尼亚、佛得角共和国、多米尼加共和国、斐济、

几内亚、几内亚比绍、北马其顿、圣多美和普林西比以及特立尼达和多巴哥。

100. 决议草案 [A/C.3/75/L.10/Rev.1](#) 获得通过。

101. **Mack 先生**(美利坚合众国)说,美国代表团不赞同该决议草案第 81 段。关于提及世界卫生组织(世卫组织)的问题,美国正在终止与该组织的关系,并将本来计划给世卫组织的外国援助资金转用于世界各地其他应得到援助的组织和迫切的卫生需求。美国已提交退出世卫组织的通知,该通知将于 2021 年 7 月 6 日生效。

102. 美国代表团也不赞同第 109 段,因为该段错误地描述了国际麻醉品管制局的条约授权作用,没有反映麻醉药品委员会第 62/8 号决议关于这一重要问题的最新协商一致用语。美国完全支持麻管局发挥条约授权的作用;这一作用不是监测当事国遵守药物公约的情况,而是与当事国合作,通过监测受国际管制的物质来帮助他们努力实现药物管制条约的目标。在决议草案中保留不正确的案文,忽视了最近在维也纳达成的共识,损害了条约授权的委员会就落实三项国际药物公约的目标和条款提出建议的职能。该决议草案必须仍然具有现实意义,反映在维也纳达成的最准确和最新的协商一致用语。

103. 美国代表团在第 7 次会议上所作的一般性发言中已经谈到了其他关切问题。

议程项目 27: 社会发展(续)

(c) 扫盲改变生活: 塑造未来议程([A/C.3/75/L.12/Rev.1](#))

决议草案 [A/C.3/75/L.12/Rev.1](#): 扫盲改变生活: 塑造未来议程

104. 主席说,该决议草案不涉及方案预算问题。

105. **Batsuren 女士**(蒙古)在介绍该决议草案时说,扫盲作为受教育权的一个组成部分,应予以进一步促进,以增强人们的权能,扩大他们的能力,并培养包容式的可持续发展。该决议草案载有描述扫盲进展情况的新内容,并概述了全球扫盲形势,包括对 2019 冠状病毒病大流行的应对措施。根据联合国教育、科学及文化组织的资料,190 多个国家的学校已经关闭,从而影响到世界上 90% 的学生的教育。许多不识字

年轻人和成年人遭受这场大流行病带来的教育、社会和经济影响的打击最严重,他们最有可能错过数字和其他技术提供的救命信息和学习机会。即使在大流行病之前,据估计有 7.73 亿成年人(其中三分之二是妇女)不识字,缺乏基本识字技能,并且有 2.58 亿儿童、青少年和年轻人失学。为了创造一个识字程度更高的世界,重要的是发展会员国在政策、方案交付和扫盲评估等领域的能力,以通过信息和通信技术加强创新型扫盲模式,并扩大知识库以及监测和评价。

106. **Mahmassani 先生**(委员会秘书)说,下列代表团已成为该决议草案的提案国:阿尔及利亚、伯利兹、克罗地亚、爱沙尼亚、危地马拉、印度、拉脱维亚、立陶宛、马达加斯加、马尔代夫、摩洛哥、帕劳、巴布亚新几内亚、菲律宾、大韩民国、罗马尼亚、圣马力诺、塞尔维亚、西班牙、瑞典、瑞士、泰国、多哥、特立尼达和多巴哥、乌干达、大不列颠及北爱尔兰联合王国、坦桑尼亚联合共和国和委内瑞拉玻利瓦尔共和国。

107. 他随后指出,下列代表团也希望成为提案国:巴哈马、喀麦隆、中非共和国、刚果民主共和国、吉布提、埃及、埃塞俄比亚、几内亚、几内亚比绍、基里巴斯、马里、巴基斯坦、圣基茨和尼维斯、塞内加尔、塔吉克斯坦、乌克兰和津巴布韦。

108. 决议草案 [A/C.3/75/L.12/Rev.1](#) 获得通过。

109. **Mack 先生**(美利坚合众国)说,《2030 年议程》不具有约束力,不产生、也不影响国际法的权利或义务,也不产生任何新的财政承诺。《2030 年议程》认识到,每个国家都必须根据本国的政策和优先事项努力予以落实,并呼吁各国以符合国际法为其规定的权利和义务的方式落实《2030 年议程》。根据《2030 年议程》第 58 段,在落实过程中必须尊重和不损害包括谈判在内的其他进程的独立任务,不得预先限定其他论坛正在开展的进程和其中作出的决定或成为其先例。例如,《议程》并不承诺为货物或服务提供新的市场准入,也不解释或改变世贸组织的任何协议或决定,包括《与贸易有关的知识产权协定》。

议程项目 28: 提高妇女地位(续)([A/C.3/75/L.17](#)、[A/C.3/75/L.73](#) 和 [A/C.3/75/L.86](#))

决议草案 [A/C.3/75/L.17](#)：加紧努力根除产科瘕

110. 主席说，该决议草案不涉及方案预算问题。

111. Mamadou Mounsir Ndiaye 先生(塞内加尔)代表非洲国家集团介绍该决议草案时说，撒哈拉以南非洲和亚洲有 200 多万妇女患有产科瘕，其中大部分来自最贫穷的社会阶层。在 2019 冠状病毒病大流行的背景下，鼓励会员国和利益攸关方在母婴健康领域做出更多努力。大会第 [73/147](#) 号决议所载关于需要改善孕产妇保健的筹资和获得机会的建议仍然具有现实意义，因为这是一些国家、特别是非洲国家的一项主要关切。在全世界正在庆祝争取妇女彻底解放 25 周年之际，通过该决议草案将给数百万妇女带来欢乐。旨在提高认识并确保为防治产科瘕的努力提供充足资金的专门工作，是建设一个平等社会的共同责任的一部分；在这样的社会中，妇女有机会、特别是在生育之后充分发挥其潜力。

112. 自 2007 年以来，该决议草案总是以协商一致方式获得通过。鉴于 2019 冠状病毒病大流行带来的困难并根据主席团的建议，决定只对决议草案进行技术性更新，以避免冗长的谈判。因此，该决议草案几乎与以协商一致方式获得通过的 [第 73/147 号决议](#) 相同。没有任何代表团，包括提交修正案的代表团，反对这一做法或提议对案文作任何修改。令人遗憾的是，在最后一刻，有人对委员会内部一直存在共识的可持续发展目标中的商定措辞提出了修正。各代表团应投票反对任何试图打破一贯占主流的共识的修正。

113. Mahmassani 先生(委员会秘书)说，下列代表团已成为该决议草案的提案国：阿尔巴尼亚、安道尔、安提瓜和巴布达、阿根廷、澳大利亚、奥地利、巴哈马、比利时、波斯尼亚和黑塞哥维那、保加利亚、智利、中国、哥伦比亚、哥斯达黎加、克罗地亚、古巴、塞浦路斯、捷克共和国、丹麦、多米尼加共和国、厄瓜多尔、萨尔瓦多、爱沙尼亚、芬兰、法国、格鲁吉亚、德国、希腊、危地马拉、海地、匈牙利、冰岛、爱尔兰、以色列、意大利、日本、拉脱维亚、黎巴嫩、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马耳他、墨西哥、摩纳哥、蒙古、黑山、缅甸、荷兰、尼加拉瓜、北马其顿、挪威、帕劳、巴拿马、菲律宾、波兰、葡萄牙、大韩民国、罗马尼亚、圣马力诺、塞尔维亚、新加坡、

斯洛伐克、斯洛文尼亚、西班牙、瑞典、瑞士、泰国、东帝汶、土耳其、乌拉圭和委内瑞拉玻利瓦尔共和国。

114. 他随后指出，以下代表团也希望成为提案国：基里巴斯、马尔代夫、新西兰和乌克兰。

115. 主席提请注意 [A/C.3/75/L.73](#) 和 [A/C.3/75/L.86](#) 号文件所载的拟议修正案，并指出这些修正案不涉及方案预算问题。

116. Mack 先生(美利坚合众国)介绍了 [A/C.3/75/L.73](#) 和 [A/C.3/75/L.86](#) 号文件所载的修正案。他表示，美国坚决支持全球根除产科瘕运动，但认为单独点名具体的运动伙伴的做法是不妥当的。因此，通过 [A/C.3/75/L.86](#) 号文件所载修正案，美国代表团力求删除第 10 段中的“联合国人口基金以及包括世界卫生组织在内的其他合作伙伴的活动”，以便适当地呼吁国际社会支持该项全球运动的至关重要的工作。在没有进行谈判的情况下，美国代表团向该决议草案的协调人表达了关切。修正案已在提交书面意见的截止日期内提交。因此，任何声称它们是最后一刻的修正的说法都是不准确的。

表决前对投票的解释性发言

117. Wegter 女士(丹麦)还代表阿尔巴尼亚、安道尔、阿根廷、澳大利亚、奥地利、巴哈马、比利时、波斯尼亚和黑塞哥维那、保加利亚、佛得角、加拿大、智利、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、古巴、塞浦路斯、捷克、多米尼加共和国、厄瓜多尔、萨尔瓦多、爱沙尼亚、芬兰、法国、德国、希腊、洪都拉斯、冰岛、爱尔兰、意大利、日本、约旦、拉脱维亚、黎巴嫩、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马耳他、马绍尔群岛、墨西哥、摩纳哥、黑山、摩洛哥、纳米比亚、尼泊尔、荷兰、新西兰、北马其顿、挪威、巴拿马、波兰、葡萄牙、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、卢旺达、圣马力诺、塞尔维亚、斯洛伐克、斯洛文尼亚、南非、西班牙、瑞典、瑞士、泰国、突尼斯、土耳其、图瓦卢、大不列颠及北爱尔兰联合王国和乌拉圭发言。她表示，拟议修正案令人惊讶，因为对沿用案文提出修正案是不寻常的。删除任何提及“保健服务”的提议令人失望，因为这是长期商定的措辞，包括《2030 年议程》中的措辞，取得了微妙的平衡，以满足各代表团对健康需要范围的不同意见。“保健

服务”一词不仅指为眼前的健康需要提供医疗服务，还包括医学检查、咨询和提供与健康有关的信息和教育。自1990年代中期以来，“性健康和生殖健康”等术语被用来涵盖广泛的观点。在《2030年议程》中，会员国承诺确保普遍获得性保健和生殖保健服务。颠覆关于这些问题的协商一致、破坏支撑委员会工作的规范框架，这样的企图是非常令人失望的，决不能接受。

118. 《国际人口与发展会议行动纲领》及《北京宣言》和《行动纲要》继续在更广泛的政策和方案中为实现性别平等目标确立了国际框架。拟议插入的“大会通过的”将排除区域商定的成果文件和讨论，而这是每个区域将国际框架转化为现实的方式的重要体现，从而确保在实地产生更大的影响。案文并不寻求将这些区域的承诺转移到其他地区。所有代表团都应支持妇女和女童的权利，并投票反对与这些问题有关的任何修正案。

119. **Lohmann 女士**(德国)代表以下方面发言：欧洲联盟及其成员国；候选国阿尔巴尼亚、黑山、北马其顿、塞尔维亚和土耳其；稳定与结盟进程国波斯尼亚和黑塞哥维那；以及摩尔多瓦共和国。她表示，对沿用案文提出修正违反了委员会的做法。正如秘书长相关报告所概述的，在2019冠状病毒病大流行背景下，由于卫生系统负担过重，更多的妇女和女童面临产科瘘风险。因此必须加倍努力，确保获得挽救生命的预防和治疗保健服务，包括性保健和生殖保健服务。在疫情期间剥夺这种权利可能会对产科瘘患者的生活产生严重影响。世卫组织继续在应对冠状病毒病后果方面发挥重要作用，而人口基金已调整其方案，以便在疫情期间保护最脆弱的群体。欧洲联盟是世卫组织和人口基金的坚定支持者，并赞扬它们在这方面发挥的作用。因此，欧洲联盟成员国将投票反对修正案。

120. **Mamadou Mounsir Ndiaye 先生**(塞内加尔)表示，没有代表团与非洲国家组接触，以反对提交上一项决议的技术更新，或对案文的实质内容表示关切。因此，一国代表团对该决议草案提出了多项修正案，这令人遗憾。这些修正案并不是在审议该决议草案期间提出的，而且非洲国家组和协调人没有收到任何相关文件。他敦促各代表团投票反对这些修正案。

121. 对 [A/C.3/75/L.73](#) 号文件中关于修正决议草案 [A/C.3/75/L.17](#) 序言部分第九段和第2和第3段的提案进行了记录表决。

赞成：

白俄罗斯、瑙鲁、卡塔尔、俄罗斯联邦、汤加、美利坚合众国。

反对：

阿尔巴尼亚、阿尔及利亚、安道尔、安哥拉、安提瓜和巴布达、阿根廷、亚美尼亚、澳大利亚、奥地利、巴哈马、巴巴多斯、比利时、伯利兹、贝宁、不丹、多民族玻利维亚国、波斯尼亚和黑塞哥维那、博茨瓦纳、保加利亚、布基纳法索、佛得角、加拿大、中非共和国、乍得、智利、中国、哥伦比亚、刚果、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、古巴、塞浦路斯、捷克、朝鲜民主主义人民共和国、丹麦、吉布提、多米尼加共和国、厄瓜多尔、埃及、萨尔瓦多、赤道几内亚、厄立特里亚、爱沙尼亚、斯威士兰、埃塞俄比亚、斐济、芬兰、法国、加蓬、冈比亚、格鲁吉亚、德国、加纳、希腊、危地马拉、几内亚、几内亚比绍、圭亚那、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、印度、印度尼西亚、爱尔兰、以色列、意大利、日本、约旦、肯尼亚、基里巴斯、老挝人民民主共和国、拉脱维亚、黎巴嫩、莱索托、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马达加斯加、马来西亚、马尔代夫、马里、马耳他、马绍尔群岛、毛里塔尼亚、毛里求斯、墨西哥、密克罗尼西亚联邦、摩纳哥、蒙古、黑山、摩洛哥、莫桑比克、缅甸、纳米比亚、尼泊尔、荷兰、新西兰、尼日利亚、北马其顿、挪威、巴基斯坦、巴拿马、巴布亚新几内亚、巴拉圭、秘鲁、菲律宾、波兰、葡萄牙、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、卢旺达、圣马力诺、圣多美和普林西比、塞内加尔、塞尔维亚、塞拉利昂、新加坡、斯洛伐克、斯洛文尼亚、南非、西班牙、斯里兰卡、苏里南、瑞典、瑞士、泰国、东帝汶、多哥、特立尼达和多巴哥、突尼斯、土耳其、乌干达、乌克兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国、乌拉圭、乌兹别克斯坦、瓦努阿图、委内瑞拉玻利瓦尔共和国、赞比亚。

弃权：

巴林、孟加拉国、巴西、文莱达鲁萨兰国、海地、伊拉克、牙买加、科威特、帕劳、圣基茨和尼维斯、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、沙特阿拉伯、苏丹、阿拉伯叙利亚共和国、阿拉伯联合酋长国、越南、也门。

122. 提案以 6 票赞成、141 票反对、18 票弃权被否决。

123. 对 [A/C.3/75/L.86](#) 号文件中关于修正决议草案 [A/C.3/75/L.17](#) 第 10 段的提案进行了记录表决。

赞成：

美利坚合众国。

反对：

阿尔巴尼亚、阿尔及利亚、安道尔、安哥拉、安提瓜和巴布达、阿根廷、亚美尼亚、澳大利亚、奥地利、阿塞拜疆、巴哈马、孟加拉国、巴巴多斯、白俄罗斯、比利时、伯利兹、贝宁、不丹、多民族玻利维亚国、波斯尼亚和黑塞哥维那、博茨瓦纳、文莱达鲁萨兰国、保加利亚、布基纳法索、佛得角、加拿大、中非共和国、乍得、智利、中国、哥伦比亚、刚果、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、古巴、塞浦路斯、捷克、朝鲜民主主义人民共和国、丹麦、吉布提、多米尼加共和国、厄瓜多尔、埃及、萨尔瓦多、赤道几内亚、厄立特里亚、爱沙尼亚、斯威士兰、埃塞俄比亚、斐济、芬兰、法国、加蓬、冈比亚、格鲁吉亚、德国、加纳、希腊、格林纳达、几内亚、几内亚比绍、圭亚那、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、印度、印度尼西亚、伊拉克、爱尔兰、以色列、意大利、日本、约旦、肯尼亚、基里巴斯、老挝人民民主共和国、拉脱维亚、黎巴嫩、利比亚、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马达加斯加、马来西亚、马尔代夫、马里、马耳他、马绍尔群岛、毛里塔尼亚、毛里求斯、墨西哥、摩纳哥、蒙古、黑山、摩洛哥、莫桑比克、缅甸、纳米比亚、尼泊尔、荷兰、新西兰、尼日利亚、北马其顿、挪威、巴拿马、巴布亚新几内亚、巴拉圭、秘鲁、菲律宾、波兰、葡萄牙、卡塔尔、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、俄罗斯联邦、卢旺达、圣卢西

亚、圣文森特和格林纳丁斯、圣马力诺、圣多美和普林西比、沙特阿拉伯、塞内加尔、塞尔维亚、塞拉利昂、新加坡、斯洛伐克、斯洛文尼亚、南非、西班牙、斯里兰卡、苏里南、瑞典、瑞士、阿拉伯叙利亚共和国、泰国、东帝汶、多哥、特立尼达和多巴哥、突尼斯、土耳其、乌干达、乌克兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国、乌拉圭、乌兹别克斯坦、瓦努阿图、委内瑞拉玻利瓦尔共和国、越南、也门、赞比亚、津巴布韦。

弃权：

巴林、巴西、危地马拉、海地、牙买加、科威特、巴基斯坦、帕劳、苏丹、汤加、阿拉伯联合酋长国。

124. 提案以 1 票赞成、153 票反对、11 票弃权被否决。

125. 决议草案 [A/C.3/75/L.17](#) 获得通过。

126. **Bonilla Alarcón 女士**(危地马拉)表示,危地马拉代表团之所以成为该决议草案的提案国,是因为决议草案强调了贫穷、妇女和女童缺乏教育或教育不足、无法获得保健服务、性别不平等、早婚和早育这些产科瘘的根本原因之间的相互联系,并强调继续需要加快行动来解决这一问题。根据危地马拉《政治宪法》,任何人都不应遭受奴役或任何其他有损人类尊严的条件。在这方面,决议草案第 6 段极为相关。根据第 13-2017 号法令,危地马拉修订了《刑法》,将男女结婚或结合的最低年龄确定为 18 岁,没有例外。目前允许未成年人结婚的国家应该采取这样的措施。

127. 危地马拉代表团对决议草案第 3 段持保留意见。“生殖权利”一词可能会被曲解,危地马拉国家法律只规定了性健康和生殖健康政策,而没有规定性权利和生殖权利。这种权利可以被解释为堕胎或堕胎从业的权利,这违反了危地马拉的法律。

128. **Mack 先生**(美利坚合众国)表示,自 2004 年以来,美国政府已投入 1 亿多美元支持瘘管病患者。到目前为止,由美国资助的项目已经支持了大约 55 000 例瘘管修复。美国认识到该决议草案在全球努力应对产科瘘这一持续挑战方面的重要性。

129. 令人失望的是,美国代表团提出的修正案被否决,对美国来说有问题的与健康有关的措辞仍被保留

在决议草案中。因此，美国不赞同决议草案序言部分第九段以及第 2 和 3 段。“性健康和生殖健康”、“保健服务”和“性保健和生殖保健服务”是有争议的术语，有损于决议草案中关于解决产科瘘的建议。这些术语具有暗示促进堕胎或堕胎权的含义，这是美国政府所不能接受的。虽然美国致力于改善妇女一生的健康，但不能接受提及“性健康和生殖健康”、“性保健和生殖保健服务”、“安全终止妊娠”或任何可能促进堕胎或错误暗示堕胎权的类似措辞。正如《日内瓦共识宣言》所确认的，每个国家都有主权权利根据其法律和政策在不受外部压力或干涉的情况下执行相关方案和活动。根据《国际人口与发展会议行动纲领》以及该会议的报告，美国不承认堕胎是一种计划生育的方法，也不存在堕胎国际权利。美国完全支持向世界各地的妇女和女童提供高质量的医疗保健，但不提倡堕胎。

130. 更可取的做法是，第 3 段中的“审议大会成果文件”应以“大会通过的文件”结尾，因为这样可以清楚地表明，以协商一致方式通过的文件比那些没有以这种方式通过的文件更有份量。

131. 美国政府是全球根除产科瘘运动的合作伙伴，并认识到作为该运动的一部分开展的重要活动，包括产科瘘治疗、培训和护理。关于提到人口基金和世卫组织，更可取的做法是提及所有伙伴，而不是在更广泛的运动中点名具体的组织。

132. 关于决议草案中提到国际法和《2030 年议程》，美国代表团在第 7 次会议上的详细发言中谈到了它的关切。

133. 美国支持让妇女和女童接受优质教育的目标。然而，决议草案中提到的“优质教育权”并不存在。在美国，关于课程和其他教育政策、教材和方案的决定是按照联邦、州和地方当局的做法作出的。

134. 虽然决议草案提到了“改善产妇保健的国际商定目标”，但国际法在这方面并无具有约束力的义务。尽管如此，美国坚定地致力于孕产妇健康，其在全球各地的重大努力为实现孕产妇和儿童存活率的共同全球目标做出了贡献。

135. 美国是外国援助的最大双边捐助者，包括促进和保护妇女一生的健康，以及妇女和女童平等获得全面和最佳的医疗保健。它对妇女保健倡议的支持和资助包括但不限于与产妇保健、自愿和知情的计划生育、预防和治疗艾滋病毒以及预防人乳头状瘤病毒有关的需求，以及扩大机会和知识建设，以实现能达到的最高健康标准。

136. **Idres 女士**(苏丹)表示，苏丹作为非洲国家组的建设性成员成为该决议草案的提案国。但提及性保健和生殖保健服务，苏丹的立场没有改变。各国拥有按照本国法律执行相关政策的主权权利。

议程项目 72：促进和保护人权(续)

(b) 人权问题，包括增进人权和基本自由切实享受的各种途径(A/C.3/75/L.43/Rev.1)

决议草案 A/C.3/75/L.43/Rev.1：人权与赤贫

137. 主席表示，该决议草案不涉及方案预算问题。

138. **Mahmassani 先生**(委员会秘书)表示，下列代表团已成为该决议草案的提案国：阿尔及利亚、安道尔、阿根廷、伯利兹、波斯尼亚和黑塞哥维那、巴西、保加利亚、佛得角、加拿大、克罗地亚、捷克、丹麦、萨尔瓦多、爱沙尼亚、芬兰、格鲁吉亚、希腊、危地马拉、海地、匈牙利、冰岛、印度、意大利、日本、拉脱维亚、黎巴嫩、利比亚、列支敦士登、立陶宛、马达加斯加、墨西哥、黑山、摩洛哥、荷兰、挪威、帕劳、菲律宾、波兰、葡萄牙、大韩民国、罗马尼亚、圣卢西亚、圣马力诺、塞尔维亚、斯洛伐克、斯洛文尼亚、瑞典、泰国和赞比亚。

139. 他随后指出，下列代表团也希望成为提案国：阿尔巴尼亚、安提瓜和巴布达、多民族玻利维亚国、布隆迪、喀麦隆、中非共和国、吉布提、埃及、厄立特里亚、斐济、几内亚、几内亚比绍、马里、密克罗尼西亚联邦、尼日利亚、北马其顿、巴基斯坦、圣多美和普林西比、塞内加尔、塞拉利昂、南非、多哥、乌克兰、乌拉圭和也门。

140. 决议草案 A/C.3/75/L.43/Rev.1 获得通过。

141. **Mack 先生**(美利坚合众国)表示，美国长期致力于国际发展，因此加入了该决议草案的协商一致。美

国欢迎决议草案承认 COVID-19 大流行对可持续发展和人道主义需求的影响，并在其中提及残疾人，从而促进以更具包容性的方式处理发展问题，并欢迎《工商企业与人权指导原则》。

142. 美国代表团不同意序言部分第二十六段中关于极端贫困可能对生命权构成威胁的断言。《公民及政治权利国际公约》第六条禁止国家行为体任意剥夺生命。国家保护生命权的义务并不延伸到解决社会或自然中可能最终威胁生命或阻止个人享受适足生活水平的一般条件。

143. 虽然决议草案中提及的关于赤贫与人权问题的指导原则为各国制定和执行减少及根除贫困的方案提供了有用的导则，但并非其所有方面在所有情况下都适用，美国代表团不同意其对人权法的某些解释。

144. 美国代表团重申其在第 7 次会议上的发言中概述的观点，涉及该决议草案对未加入某些国际文书的國家的影响。决议草案对以前的文件的重申被理解为适用于最初确认这些文件的國家。该决议草案和其中提到的许多成果文件，包括《2030 年议程》和《第三次发展筹资问题国际会议亚的斯亚贝巴行动议程》，都是不具约束力的文件，不产生国际法下的权利或义

务。美国代表团在第 7 次会议上的发言中概述了对《2030 年议程》的具体关切。关于《亚的斯亚贝巴行动议程》，自 2015 年以来，该文件中许多与贸易有关的表述因时过境迁已变得无关紧要。因此，重申该成果文件对目前与贸易有关的工作和谈判没有意义。

145. 认识到人权与发展之间的重要联系，美国对“发展权”的存在长期感到关切，因为这一权利从未在任何核心联合国人权公约中得到承认，也不具有商定的国际意义。与人权不同，发展权并未被承认为个人拥有和享有的、所有个人都可以向本国政府提出要求的普遍权利。美国仍然感到关切的是，决议草案中确定的发展权保护的是國家而非个人。

解释立场发言

146. **Yusuf 先生**(索马里)表示，作为人权理事会成员和促进和推动人权的國家，索马里不赞同爱沙尼亚在 2020 年 10 月 26 日与白俄罗斯人权状况特别报告员举行的虚拟互动对话期间发表的联合声明。索马里相信解决人权问题时的普遍性、公正性、客观性和不偏袒原则，加强合作是有效促进和保护所有人的所有普遍公认人权的重要组成部分。

下午 1 时 10 分散会。