



## 经济及社会理事会

Distr.: General  
17 December 2004  
Chinese  
Original: English

### 社会发展委员会

#### 第四十三届会议

2005年2月9日至18日

临时议程\* 项目3(a)

社会发展问题世界首脑会议和大会  
第二十四届特别会议的后续行动：  
优先主题：审查社会发展问题世界  
首脑会议和大会第二十四届特别  
会议成果的进一步执行情况

### 具有经济及社会理事会专门咨商地位的非政府组织伊丽莎白·西顿 联合会提出的声明

秘书长收到以下声明,现依照1996年7月25日经济及社会理事会第1996/31号决议第36和37段的规定分发。

\* \* \*

\* E/CN.5/2005/1。



“促进和实现... ..在身心健康方面有可以达到的最高标准和人人享有基本保健服务的目标，特别努力纠正同社会条件有关的不平等现象... ..这些行动的目标是消除贫穷、促进充分的生产性就业和实现社会融合。”——《社会发展问题哥本哈根宣言》和《行动纲领》，承诺 6

铭记《世界人权宣言》关于医疗服务的第 25 条；1995 年《哥本哈根宣言》和《行动纲领》承诺 6；联合国 2000 年《千年宣言》专门针对健康问题的下列千年发展目标：目标 4——降低儿童死亡率，目标 5——改善产妇保健和目标 6——防治艾滋病毒/艾滋病、疟疾和其他疾病；秘书长就大会第二十四届特别会议提交的题为“社会发展问题世界首脑会议及其后的发展：在全球化世界实现惠及所有人的社会发展”的报告（A/55/344），

从我们在世界各地基层单位提供服务所获得的经验来看，贫穷既是健康状况不良的诱因，有时健康状况不良的结果，而且妨碍人们获得适当的治疗。健康教育、诊断、预防、治疗和必要资源等方面的匮乏造成疾病传播、婴儿早期死亡、失业和家庭和国家的社会解体。在某些领域迫切需要采取进一步的全球行动，例如艾滋病毒/艾滋病流行病；疟疾、肺结核和霍乱等传染病的失控造成的发病和死亡；婴儿、儿童和产妇死亡率过高及饮用水和卫生条件匮乏而造成的疾病。这些方面的问题在发展中国家尤其需要解决，撒哈拉以南非洲为重中之重。因此，我们提出下列建议，以期通过医疗保健和教育推动消除贫穷工作。

1. **艾滋病毒/艾滋病问题：**艾滋病毒/艾滋病这一流行病继续在非洲迅速蔓延，亚洲的传播速度也令人震惊。每天有 6 000 多名青年人（15 至 24 岁）感染。2002 年，有 80 万名 15 岁以下的儿童染上艾滋病毒/艾滋病，60 万名儿童死亡。据预测，到 2010 年，2 500 万名 15 岁以下的儿童将由于艾滋病而沦为孤儿。有 25 个国家受到高度影响的国家订立了将青年人艾滋病毒感染率降低 25% 的目标，因此，乌干达、赞比亚和坦桑尼亚的感染率出现好转。在过去 6 年中，积极落实健康宣教和预防方案的地区年轻妇女的感染率下降了 60%。秘书长发起了非洲抗击艾滋病国际伙伴关系，参与方包括政府、私营部门、非政府组织和联合国。这一伙伴关系推动了资源的调动和国家艾滋病战略计划的制定工作。药品费用的增加和难以获得必要的药物这一现状仍然在加剧世界各地的健康危机。卫生组织指出，在发展中国家，急需抗逆转录病毒药物的人能得到此类药物的比例不足 7%。”迫切需要提供易于取得的、价格可以接受的药物来减少这一流行病。

**建议：**

- 鼓励发达国家制定政策，促使医药公司迅速向世界各地提供价格可以接受的安全的抗逆转录病毒药物，以便所有艾滋病毒/艾滋病患者都能得到治疗。
- 敦促所有会员国通过非洲抗击艾滋病国际伙伴关系齐心协力，共同应对艾滋病毒/艾滋病这一流行病。

- 鼓励发达国家按照 0.7% 这一承诺提供官方发展援助并从中拿出足够的资金用于抗击艾滋病毒/艾滋病危机，向发展中国家提供预防和治疗所需的资源。
- 促使发达国家和发展中国家认识，艾滋病毒/艾滋病和相关政策影响身心健康，应该制定相应的预防方案。

2. **传染病问题**：2002 年，约四分之一(¼)的国家预期寿命低于 60 岁（撒哈拉以南非洲为 46 岁）。疟疾、艾滋病毒/艾滋病、肺结核和由于饮水和卫生条件欠佳而造成的疾病是许多发展中国家预期寿命较低的主要原因。卫生组织除执行《哥本哈根宣言》和提供基本健康服务以外，还动员各国和国际社会向防治艾滋病毒/艾滋病、疟疾和肺炎工作提供额外的资金，监测有效性，促使公私伙伴关系在发展中国家开展疾病研发工作，帮助各国政府制定健全的国家药品政策，影响国际基本药品和技术贸易协议的改革和执行工作。

**建议：**

- 各会员国不仅应该承诺全力支持卫生组织的上述努力，而且应该为此提供必要的资金，制定必要的政策和方案。
- 鼓励捐助国和发展中国家优先解决饮水和卫生问题，特别是在撒哈拉以南非洲和最不发达国家。当地社区应该以平等的地位参与规划和执行。
- 寻求新的办法，促进提供蚊帐的政治意愿。

3. **儿童和产妇死亡问题**：每一天的每一分钟都有妇女死于分娩（每年有 50 多万妇女死于大出血、感染、高血压病、难产和不安全堕胎），每年造成 100 万儿童失去母爱。这些隐性的和可预防的死亡达到了流行的程度，其主要原因是国家政策缺失，优先次序确定失当或者政治意愿缺乏。2002 年，48 个国家（约占会员国总数的¼）五岁以下儿童的死亡率达到每 1 000 个活胎 100 至 284 个。另有占会员国总数¼的国家每 1 000 个活胎的死亡人数为 30 至 99 个。

**建议：**

- 鼓励发达国家和发展中国家满足妇女和儿童的保健需要，以确保他们的人权和福祉。
- 鼓励发展中国家作为优先事项建立在经济上和地理位置上可行的社区初级保健中心。
- 敦促八国集团和布莱顿森林结构减免最不发达国家的债务，以便为保健服务提供资金。
- 请联合国各组织发挥主导作用，协助各国政府优先开展能力建设，以便教导当地医护人员如何提供预防保健、初级保健和母婴急症保健。

本声明得到下列具有经济及社会理事会专门咨商地位的非政府组织的赞同和支持：

圣约瑟夫教派

国际社会工作学校协会

美州慈善修女会

天主教医疗传信会

---