联合国 E/CN.9/2009/NGO/6

经济及社会理事会

Distr.: General
20 January 2009
Chinese
Original: English

人口与发展委员会

第四十二届会议

2009 年 3 月 30 日至 4 月 3 日

临时议程* 项目 3

国际人口与发展会议各项建议的后续行动

具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织世界互动组织提交的声明

秘书长收到以下声明，现依照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.9/2009/1。

09-21353 (C) 120209 120209

声明*

世界互助组织欢迎有机会对人口与发展委员会第四十二届会议作出贡献。世界互助组织是一个性健康和生殖健康及权利领域的国际性非政府组织，在世界一些最贫穷的社区提供性健康和生殖健康资料和服务的支助已有 30 多年的经验。

在本声明起草过程中，我们同从事扩大性健康和生殖健康(包括孕产妇健康和艾滋病毒服务)全面综合对策的执行伙伴进行了磋商。

我们借鉴了印度、[1] 巴基斯坦 [2] 和埃塞俄比亚的合作伙伴取得的经验，把本声明的侧重点放在：“千年发展目标是否促进执行全面性健康和生殖健康及权利方面的活动？”

国际人口与发展会议《行动纲领》阐述了性健康和生殖健康及权利的全面议程，对于扩大关于性健康和生殖健康及权利的国际议程作出重大贡献，但是，《行动纲领》存在执行工作前后不一的问题。

在这一具有里程碑意义的会议举行后的 15 年里，达成了其他国际发展框架，其中最具重要意义的是联合国会员国 2000 年核可的千年发展目标。千年发展目标已成为执行各技术性机构、发展捐助方和民间社会所支助的发展活动的总体框架。因此，现在提出千年发展目标在何种程度上根据国际人口与发展会议《行动纲领》的设想，促进了全面性健康和生殖健康及权利活动的执行工作这一问题，是合乎时宜的。

千年发展目标有助于发展伙伴之间就贫穷的根本原因和治理贫穷的战略达成共识。这一点不仅为各级政府所了解，而且有助于制定社区级别服务供给战略。

国际人口与发展会议商定要实现人人享有性健康和生殖健康及权利，但令人遗憾的是，2000 年《千年宣言》并没有直接提到这一点。然而，《行动纲领》的主题，例如降低孕产妇及儿童死亡率、降低艾滋病毒感染率、促进两性平等以及建立全球性合作伙伴关系的必要性，已纳入千年发展目标框架。

在许多人看来，由于对包罗全面的国际人口与发展会议《行动纲领》认识有限，让我们失去了为计划生育、青少年性健康和生殖健康及权利服务、性问题服务及其他包含性健康和生殖健康及权利全面做法的指标筹措资金并加以落实的机会。鉴于在千年发展目标 5 中增加了到 2015 年实现人人享有生殖健康的新的具体目标，这些缺失已部分得到解决。

---

* 未经正式编辑印发。

[1] 印度团结行动抗击艾滋病毒感染组织和穷困儿童学会。

[2] 社区支助关心组织、巴基斯坦增进学会和巴基斯坦自愿健康和营养协会。

然而，在承认性与选择在性权利和生殖权利中所处的核心地位方面仍然存在很大差距，国际商定发展框架也没有提到这些内容。因此，我们的合作伙伴误解了性健康和生殖健康及权利问题在各级政府实现千年发展目标工作中的重要性，从而造成服务交付缺乏一致性。[3]

此外，千年发展目标狭隘地侧重于性健康和生殖健康指标，因而可能对这些指标以外的活动造成限制。具体目标 5 b的指标——避孕药具的普及率、青少年生育率、产前护理覆盖率(至少一次门诊和至少四次门诊)、未满足的计划生育需求——往往侧重于一种可能质量低下的狭隘做法。[4] 此外，由于需要展现成绩，一些合作伙伴认为，这一做法忽略了弱势和边缘化社群的具体需求，因此有失道德。

据一些合作伙伴报告，由于千年发展目标十分重要，这使社区组织能够获得执行某些性健康和生殖健康干预工作的资金。在巴基斯坦，着力实现防治艾滋病毒和艾滋病的千年发展目标 6，有助于营造有利环境，向性工作者和与男子发生性关系的男子等受艾滋病毒严重影响的社群提供性健康和生殖健康服务。然而，在具体目标 5 b 的生殖健康指标范围内，对边缘化群体的性健康和生殖健康及权利需求缺乏认识，这意味着目前的工作不足以满足性工作者和与男子发生性关系的男子的需求。这还制约了防治艾滋病毒的工作，例如，在印度、尼加拉瓜和巴基斯坦等易受影响的社区尤其如此。

正如一个印度合作伙伴所述，对性和性别认同的重视存在局限性，制约了他们开展全面有效的性健康和生殖健康及权利服务。其他合作伙伴则发现，由于在千年发展目标中没有明确提出性健康和生殖健康及权利的具体目标，他们因而无法对消除基于性取向的歧视或打击基于性别的暴力行为给予充分重视，而国际人口与发展会议《行动纲领》议程却着重强调了这一点。

合作伙伴仍然发现，在扩大性健康和生殖健康及权利服务以包括污名化和歧视、讨论性和性行为的社会禁忌、性别偏见以及信仰社区的原教旨主义观念方面，存在着巨大障碍。这些社会和文化因素的存在，导致了性传播感染(包括艾滋病毒)的检验和治疗需求量低、避孕药具普及率低以及由此产生的意外怀孕率居高不下、艾滋病毒感染和性暴力以及在宣传追求健康行为方面的全面挑战。

若要在努力实现人人享有生殖健康的工作中纳入更加广泛的性健康和生殖健康及权利议程，联合国会员国必须就性别认同和性的多样性等政治敏感议题达成共识，以确保性少数群体、性工作者和感染艾滋病毒及患艾滋病者等遭严重污

[3] 穷困儿童学会。

[4] 印度团结行动抗击艾滋病毒感染组织。

名化群体的权利。联合国大会最近就一份宣言举行辩论，呼吁杜绝“以包括性取向在内的任何歧视性理由杀人”，并以 66 个国家的名义发表关于人权、性取向和性别认同的联合声明。这表明没有任何国家对人人应免遭以任何理由实施的暴力行为、骚扰和侵害持有异议，而且绝大多数国家支持废除将同性恋定为刑事罪的法律。

鉴于联合国会员国有执行《世界人权宣言》以及其已批准国际权利条约的法律义务，必须加强努力，彼此互补，以增强改善所有群体性健康和生殖健康及权利的能力，实现千年发展目标的各项具体目标。

迄今，各国政府对系统地改善性健康和生殖健康服务以及生殖健康用品所提供的大笔资金十分有限。[5] 捐助方和技术性机构必须与各国政府合作，为性健康和生殖健康及权利营造有利环境。应根据需求，全面增加对性健康和生殖健康及权利服务和生殖健康用品的拨款。

还必须指出，在努力实现千年发展目标方面，各国降低孕产妇发病率和死亡率的工作是一个最薄弱的环节。这或可归咎于对改善性健康和生殖健康及权利全面做法的各组成部分考虑不周。

为实现千年发展目标 6 作出的努力使得可用于健康领域的国际资源大幅增加，然而，在为全面实现性健康和生殖健康及权利投入资金方面却成效有限。由于在千年发展目标中将性健康和生殖健康同艾滋病毒分隔开来，造成供资和服务的人为分离，阻碍了按照国际人口与发展会议《行动纲领》的设想改善性健康和生殖健康成果的工作。

世界互动组织着力在政策、资金筹措、健康部门发展、服务交付和社区发展方面增强性健康和生殖健康及权利同艾滋病毒和艾滋病之间的统筹和联系。我们为合作伙伴争取到资源，以确保处理性健康和生殖健康及权利和艾滋病毒/艾滋病的对策做到统筹兼顾、彼此关联，以更好地满足贫穷、弱势和被边缘化者的需求，提高援助实效。

全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金是一个资金筹措机制，承担着实现千年发展目标 6 的任务，我们支持该基金发挥作用，扩大其向生殖健康服务提供资金的能力，并将其与艾滋病毒服务统筹和挂钩。全球基金应维持和加大工作力度，在其导则中明确表明将对生殖健康服务和生殖健康用品采购提供支助。中低收入国家的政府能够并应该向全球基金提出包括采购男性和女性安全套以及避孕药具和其他生殖健康用品的提案。除非男子和妇女获得确保良好的性健康和生殖健康所需的生殖健康用品，否则，实现千年发展目标的工作就仍将会受到严重影响。

[5] 巴基斯坦自愿健康和营养协会。

实现千年发展目标的工作应更明确地阐述如何处理全面性健康和生殖健康及权利问题。我们的合作伙伴所指出的挑战表明，千年发展目标中的缺失制约了执行国际人口与发展会议《行动纲领》的能力。委员会应在结论中指出，应在实现千年发展目标的工作中推广性健康和生殖健康及权利全面做法。值此国际人口与发展会议《行动纲领》通过 15 周年以及筹备定于 2010 年进行的千年发展目标十年审查之际，这一点尤其至关重要。必须由技术性机构、捐助方和各国政府推动性健康和生殖健康及权利的干预工作，还必须重振性健康和生殖健康及权利的供资，从而与实现其他健康和发展目标相辅相成。