



第六十四届会议

议程项目 48、57(b)、62(a) 和 114

联合国经济、社会及有关领域各次
主要会议和首脑会议成果的统筹协调
执行及后续行动

消除贫穷和其他发展问题：妇女参
与发展提高妇女地位

千年首脑会议成果的后续行动

2010 年 3 月 16 日荷兰常驻联合国代表给秘书长的信

去年我们纪念了国际人口与发展会议召开 15 周年。该次会议通过了《行动纲领》。在开罗举行的国际人口与发展会议上，国际社会就应在 2015 年实现的三个量化目标达成了共识：降低婴幼儿和产妇死亡率；普及教育，尤其是对女孩的教育；以及普遍享有全面生殖保健和计划生育服务。

到 2015 年只剩 5 年时间了。在所有千年发展目标中，目标 5(改善产妇保健)明显落后最多。按目前的进展速度，全世界将远远达不到与产妇死亡率相关的具体目标。数据表明，为达到该具体目标，在 1990 年和 2015 年之间，全球产妇死亡率需每年平均降低 5.5%。目前年平均降低率连 1%都不到。

若要弥合执行方面的差距就需要在 2015 年之前的 5 年里采取协调行动。这就是为什么荷兰和联合国人口基金一起采取主动行动组办产妇保健高级别会议的原因。这次重要的会议于 2009 年 10 月 26 日在亚的斯亚贝巴的联合国会议中心举行。与会者通过了“亚的斯关于采取紧急行动改善产妇保健的呼吁”(见附件)。

全世界的领导人将于今年 9 月聚集纽约参加联大高级别会议，评估在 2015 年实现千年发展目标方面的各种成就、最佳做法、经验教训、障碍、差距、挑战和机会。“亚的斯关于采取紧急行动改善产妇保健的呼吁”是对筹备进程的一项



重要贡献。因此，请将此呼吁及本信作为联大议程项目 48、57(b)、62(a) 和 114 项下的文件分发为荷。

赫尔曼·沙佩尔(签名)

2010年3月16日荷兰常驻联合国代表给秘书长的信的附件

亚的斯关于采取紧急行动改善产妇保健的呼吁

2009年10月26日埃塞俄比亚亚的斯亚贝巴千年发展目标5——产妇保健高级别会议通过

产妇死亡和残疾是当代最大的道德、人权和发展挑战之一，也是世界上最严重的保健不公平现象。

若要消除妇女因怀孕和分娩并发症带来的毫无必要的死亡和痛苦，实现千年发展目标5——改善产妇保健，就必须在2015年之前的5年里采取协调行动，保护并履行所有人的性保健和生殖保健权利。与此权利相关的是，男人和男孩承担着减少两性不平等现象和反对性别暴力行为的责任。投资于妇女和女孩的保健和权利对家庭、社区和国家而言在经济上是合算的，尤其在金融危机期间更是如此。因此需要采取如下关键措施：

1. **将计划生育列为优先事项，因为计划生育是最具成本-效益的发展投资项目之一。**如果我们确保大众能获得现代避孕药具，我们就能避免多达40%的产妇死亡事件的发生。

2. **将青春期少年列为优先事项。**如果我们投资于青春期少年的保健、教育和生计，我们就会加快进步的步伐。

3. **加强保健体系，并将性保健和生殖保健列为优先事项。**若一个保健体系能满足妇女的需要，这个保健体系就是一个能使所有人受益的强健的保健体系。

我们这些作为政府、民间社会、私营部门和青年的代表参加2009年10月26日在亚的斯亚贝巴举行的产妇保健高级别会议的与会者拥有集体手段可使妇女免遭可预防的死亡和残疾之害。深感国际人口与发展会议和千年发展目标的2015年期限已迫在眉睫，我们承诺要采取紧急行动，并呼吁各界人士：

各国总统和部长：

- 确保在2010年底之前，国家和地区保健计划把性保健和生殖保健列为优先事项，包括产妇和新生儿保健、营养、计划生育、性病/艾滋病毒预防，以及生殖系统癌症；公布计划、预算和结果以促进监测、透明度和问责制。
- 调拨所需资源以执行保健和教育计划及政策，并展开将两性平等观点纳入预算编制的工作。
- 将千年发展目标5中关于实现普遍享有生殖保健的具体目标5b纳入国家发展计划和预算之内，并作为2010年国家千年发展目标报告的组成部分就执行情况和结果提出报告。计划生育是投资，不是支出。

各国总统和部长：

- 确保保健体系具有社会性别及文化上的敏感性，面向社区，能创造需求，从而：
 - 提供有效的综合自愿计划生育服务；
 - 在怀孕和分娩期间和之后提供熟练和高质量的保健，包括产前保健、产科急诊、产后保健和新生儿关键保健；
 - 提供符合《人发会议行动纲领》和人发会议五周年重大行动的安全人工流产及人流之后的保健；
 - 按时按地提供熟练和有动力的保健人员，以及经过必要培训具有提供保健服务能力的经理人；
 - 提供必要的基础设施、药品、设备和规章制度。
- 提供综合性保健和生殖保健、教育、信息、服务和物品，包括女用和男用安全套，以及紧急避孕药具，并让年轻人充分参与。
- 投资于青年和妇女的保健、教育、扫盲和生计，培养他们的能力，为经济和社会发展建立人力资本。
- 作为紧急事项处理不安全人工流产造成大量死亡事件的问题，确保能得到符合《人发会议行动纲领》和人发会议五周年重大行动的安全人工流产服务。
- 颁布并执行确定 18 岁为最低婚龄的法律和政策，尊重女孩的人权，预防与童婚和少女怀孕相关的风险。
- 在冲突局势下，确保提供性保健和生殖保健服务时的公平和中立

各国议员：

- 利用你们作为民选领袖的地位打破缄默，推动对话，动员选民促进两性平等及性保健和生殖保健权。
- 加强议会监督和预算分析的能力，尤其要将两性平等观点纳入预算编制工作，以增进问责制，实现千年发展目标 5。
- 增加用于包括自愿计划生育在内的生殖保健服务和用品的预算拨款，确保公平分配资源，让边缘化人口分享资源对于实现发展及减贫目标至关重要。
- 举行议会的专家和民间社会听证会，以便让更多的人了解有效获得和利用性保健和生殖保健服务的裨益和障碍。

- 组织与年轻人的讨论会，以帮助形成针对年轻人需求的生殖保健和权利政策，取消限制性法律。促进并加强与其他议员、捐助者、非政府组织和私营部门的伙伴关系，利用人力和金融资源杠杆实现千年发展目标 5。

发展伙伴和捐助者：

- 从现在到 2015 年期间提供可预测的长期额外资源，用以实现千年发展目标 5，推进《人发会议行动纲领》，包括利用新的创新性筹资机制。
- 实现商定的 0.7% 的国民生产总值(国产总值)用于官方发展援助这一目标，并调集为实现千年发展目标 5 所需的额外资源，即每年外加 100 亿美元。
- 将千年发展目标 5 置于全球保健倡议和筹资机制的中心位置，包括全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金、全球疫苗和免疫联盟、国际卫生伙伴关系以及相关行动、为加强保健体系进行创新性筹资工作队，以及国际药品采购机制。
- 公布方案和金融信息以改善透明度和问责制。
- 在千年发展目标框架内充分利用普遍享有生殖保健这一具体目标，以实现生殖保健在所有发展和减贫计划中的主流化。
- 根据稳健的国家保健计划统筹、调整和协调资源，以便更有效地利用内部和外部资源，实现最大限度的成果和共同问责制管理。
- 如儿童基金会、人口基金、卫生组织和世界银行(名为 H4 进行合作的四个机构)，以及其他合作伙伴所商定的，向各国提供支助以加快实现千年发展目标 5 的进程。

民间社会：

- 分享最佳做法和经验教训，创建强大的政策群体，调动政治意志，克服阻力，推进人发会议议程，实现千年发展目标 5。
- 确定传统倡导者之外的合作伙伴，建立政治承诺和联盟，以便减少不公平现象，确保到 2015 年时普遍享有生殖保健。
- 创建强调千年发展目标 5 为所有千年发展目标中最为重要之目标的循证运动，提倡为性保健和生殖保健增加国内和国际筹资。
- 动员各界要求提供反应式保健体系和高质量服务，要政府对其承诺负责。

民间社会：

- 由非政府组织和社区提供者提供服务、教育和信息来补充政府的努力，尤其要接触最贫穷、最脆弱和最被边缘化的妇女和年轻人。

- 收集和利用循证信息，拟订青少年方案，根据青年人的年龄、性别、教育、生活安排和婚姻状况反映他们需求的多样性。
- 保健专业协会与政府在政策、规范、标准和战略方面进行合作，以确保提供高质量的性保健和生殖保健服务，在国内征聘并留用熟练保健工作人员。

青年人：

- 扩大全国青年网络，确保在政策对话中的参与性和代表性，尤其是边缘化群体的参与性和代表性，以推进受教育权、安全学校环境权、适当生活水平权和性保健和生殖保健权。
- 为善待青年的性保健和生殖保健信息和服务的缺乏而大声疾呼，因为这一缺失导致意外怀孕、不安全人流、产妇死亡和艾滋病毒感染造成高比例的死亡和病痛。
- 促进有关保健、公平和相互尊重的关系的讨论，确保同龄人了解自己的性保健和生殖保健权。

私营部门：

- 执行工作场所政策和生殖保健服务，包括计划生育，以改善产妇保健；通过健康保险、育儿假和弹性工作时间，包括母乳喂养，确保有一支健康和生产力高的劳动大军。
- 与政府和民间社会结成伙伴，把加强性保健和生殖保健体系作为企业的一项社会责任和双赢战略。
- 分享自己在管理、销售、物流和研究方面的专业知识，以扩大产妇保健、计划生育和艾滋病毒预防方案方面的服务和物品供应。
- 利用自己的领导艺术和精神境界把促进妇女和女孩的保健和权利作为改善经济增长、公平和稳定的一项关键投资。
- 利用创新手段和新技术实现千年发展目标 5，以改善产妇保健。

我们承诺采取紧急行动，呼吁各界人士实施以上行动并监测进展情况。千年发展目标 5 是可以实现的！