



经济及社会理事会

Distr.: General
4 June 2009
Chinese
Original: English

2009 年实质性会议

2009 年 7 月 6 日至 31 日，日内瓦

临时议程* 项目 2(b)

年度部长级审查：落实全球公共卫生方面的
国际商定目标和承诺

具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织“世界家庭组织”提交的声明

秘书长收到下列声明，现依照经济及社会理事会第 1996/31 号决议第 30 和 31 段的规定分发。

* E/2009/100。



声明*

开罗宣言

平衡的生活：全球动员实现千年发展目标 4 和 5，确保各项权利

生存权-保护权-发展权

来自 74 个国家、代表各国政府、非政府组织、议员、学术界、市政府、商界和家庭的 280 个代表团出席了在埃及开罗举行的世界家庭峰会四周年会议，讨论和批准了本《宣言》：

欢迎利益攸关方、地方当局，非政府组织、民间社会组织、议员、学术界、商界、传媒和家庭之间进行互动、开展讨论并结成合作伙伴关系；

强调世界家庭峰会对建立合作伙伴关系的重要性，它能使当前和未来的世界更为和平、安全、公正、容忍、团结、繁荣，并通过调动和促进社会中的基本单元——家庭，实现一体化；

认识到家庭是社会稳定、社区进步和国家强大的关键，需要努力加强并提高生活水平，确保更好的教育和保健服务，增加个人的机遇，确保老年人的尊严；

认识到，如果家庭直接参与，并动员它们积极参与发展进程，那么实现千年发展目标进程就会取得更好更快的成就，特别是千年发展目标 4 和 5，

承诺在各级制定合理政策，实行善治；遵从改善家庭生活条件的各项规定；

重申 2004 年在中国三亚举行的世界家庭峰会通过的“三亚全面家庭政策宣言”：“与家庭一道和为家庭实现千年宣言”；

重申 2005 年在巴西塞尔吉佩州阿拉卡茹举行的世界家庭峰会一周年会议通过的《2006-2015 年阿拉卡茹切实行动计划》：“着力发展：努力在地方和家庭实现千年发展目标”；

重申 2006 年在约旦死海召开的世界家庭峰会两周年会议批准的《死海宣言》：“着力发展和动员采取行动：在地方和家庭执行千年发展目标”；

重申 2007 年在波兰华沙召开的世界家庭峰会三周年会议批准的《华沙宣言》，主题为“努力工作摆脱贫穷：建立信任桥梁、能力和合作伙伴关系，调动一切力量开展行动”。

一致决定：

如果所有利益攸关方，优先采取行动，协调一致，积极参与，共同努力，千

* 印发时未经正式编辑。

年发展目标 4 和 5 就可以实现。各种技术手段已经存在，应当大规模实施，并提供给那些迫切需要的人。

解决办法的核心是能够容易得到安全、有效和可负担的干预措施，必须通过运转正常的保健系统提供；提供相应的人力资源；由专业人员提供的服务以及资金充足。

为此，世界家庭峰会四周年会议的与会者建议如下：

1. 必须加强保健系统，特别是地方一级的保健系统，并在国家和地方战略中把产妇保健，特别是产前保健、新生儿和儿童保健列为重中之重，根据保健系统的要求进行迅速调整：

- 保健系统不单单是提供技术服务的重要机制，它是社会的核心机构，对减少贫穷、社会排斥、不平等不可或缺。
- 保健系统应执行国家和地方政策，注重善治，预防为主，提供信息，加强穷人的力量，使他们能得到保健服务。

2. 及时提供适当充足的追加资金，加强保健系统，并将其列入国家和地方战略：

- 各国政府应在国家和地方预算中把加强国家和地方保健系统所需资源列为优先事项，努力实现千年发展目标 4 和 5。
- 国际机构和双边捐助者应把为千年发展目标 4 和 5 的活动筹措资金(为地方保健系统和在地方各级工作的非政府组织提供资金)列入计划中。
- 不应当把为保健系统筹措资金视为国家政府的负担，而应当把它看成是为市民福祉的投资，因此应免除使用者的初级保健费用。

3. 必须开发地方各级的人力资源，继续建立相应的能力，将其列为加强地方保健系统的重要条件，特别是注重采取行动，努力实现千年发展目标 4 和 5：

- 建立切实有效的管理和业务系统，努力提高质量，加强对保健系统的信任，同时加强对医护工作者的培养，
- 制定培养熟练医务工作者队伍的中长期计划，包括助产士(他们是降低产妇死亡率最重要的医务工作者)，包括提供体面的工资，这些都属于医务工作者计划的一部分。
- 建立一个专门的保健机制，为实现千年发展目标 4 和 5 建设能力，并列入国家和地方各级，特别是农村地区的保健系统。

4. 全面的生殖健康和权利对实现千年发展目标 4 和 5 至关重要：

- 普遍获得全面的生殖保健服务至关重要。
 - 防治艾滋病病毒/艾滋病流行病的倡议应并入全面的生殖保健和权利计划中。
 - 防治乳腺癌和子宫癌的各项倡议应并入卫生保健和权利计划中。
 - 应当关注青少年，对他们容易遭受到的更多危险性保持敏感，为他们提供相关服务，满足他们的需要。
5. 采取切实有效的干预措施，降低儿童死亡率，扩大规模，努力使民众普遍得到和利用保健服务：
- 应在保健系统内提供社区儿童保健政策信息和服务，降低儿童发病率、新生儿死亡率，为母亲的平安采取预防为主措施。
 - 必须在社区提供更多的儿童保健措施。需要制定政策，尽可能近的为病人提供服务。社区医务工作者需要接受培训，鼓励采取预防为主措施，照料大部分非严重疾病的儿童，确保有严重疾病的人尽早转诊治疗。
 - 应更多关注儿童营养问题，包括微量营养素，因为营养状况与死亡率的关联日益明显。
 - 政府应加强投资采取更多的干预措施，降低新生儿死亡率。
6. 产妇死亡率战略应侧重建立一个能正常运转的保健系统，确保所有出现并发症的妇女能及时得到产科急诊：
- 保健系统应提供、支持和监督有经验的助产士，他们应成为这个系统的中坚力量，不论他们是在医院还是在社区工作。
 - 制定战略，确保把负责分娩的有熟练经验的所有助产士并入当地的卫生保健系统中。
 - 不能用有熟练经验的助产士战略替代加强保健系统的战略，包括产科急诊。
7. 可获取信息和文件系统是建立公平保健系统的重要内容：
- 必须根据具体疾病指标制定保健系统的运转指标，包括公平指标，然后把它们纳入政策和预算周期。
 - 保健信息系统必须能够提供有助于制定管理和政策决策的适当、准确和及时的信息。
8. 信息、教育和通信是适用于国家和地方战略的强大工具，是改善产妇、新生儿和儿童健康的国家和地方战略中的重要工具：

- 赋予社区权利，把信息、教育和通信变为具体行动，以实现可持续的产妇、新生儿和儿童健康。
- 切合社区需要的信息、教育和通信技术是预防儿童出生时受到伤害造成残疾后果的重要工具。
- 应执行产前护理方案中的适当信息、教育和通信方案，以加强产妇、新生儿和儿童健康。

9. 国际、区域、国家和地方机构是具有战略意义的统一行为者，有助于建立有效的合作伙伴关系。融资机制应支持和推动采取行动，加强而不是破坏平等享受高质量的医疗保健系统服务：(a) 应承诺长期投资；(b) 取消对融资的各种限制；(c) 把捐助者和国际金融机构的资金与国家卫生保健计划相结合，努力实现各项目标；(d) 允许医疗保健方面的利益攸关方全面参与制定融资计划。

与会者还决定请世界家庭组织向所有国家政府和其他附属组织提供本《宣言》，并向联合国经济及社会理事会社会发展委员会和联合国教科文组织高级别部分介绍《宣言》，对《宣言》进行讨论并在不同的决策级别上实施。

2008年12月3日

开罗