



亚洲及太平洋经济社会委员会

第七十五届会议

2019年5月27日至31日，曼谷

临时议程* 项目4(b)

审查《2030年可持续发展议程》

在亚洲及太平洋的执行情况：

社会发展

《亚洲及太平洋人口与发展部长级宣言》中期审查会议的报告

摘要

《亚洲及太平洋人口与发展部长级宣言》中期审查会议于2018年11月26日至28日在曼谷举行。亚洲及太平洋经济社会委员会(亚太经社会)36个成员和准成员以及民间社会、国际组织和学术界的代表出席了会议。

2012年举行的第六次亚洲及太平洋人口会议通过的《亚洲及太平洋人口与发展部长级宣言》要求经社会与联合国人口基金合作，“于2018年举行一次区域政府间审查会议，审查《国际人口与发展会议行动纲领》、《国际人口与发展会议行动纲领》进一步落实的关键行动和《宣言》的实施的实施情况”。

《亚洲及太平洋人口与发展部长级宣言》通过五年后，中期审查会议成为审查《部长级宣言》实施成就和剩余挑战的重要区域平台。

本报告概述了这次会议的工作安排、提出的建议和作出的决定。会议决定，“在审查《2030年可持续发展议程》的背景下，向人口与发展委员会第五十二届会议和亚洲及太平洋经济社会委员会第七十五届会议提交会议报告，包括主席摘要(并非谈判成果)以及区域概览报告和综合报告，作为对审查和评估《国际人口与发展会议行动纲领》的区域投入”。本报告附件二载有主席摘要(并非谈判成果)，其中列出了进一步落实《部长宣言》的优先行动；区域概览报告载于 [ESCAP/APPC/2018/1](#)；综合报告载于 [ESCAP/APPC/2018/CRP.1](#)。

请经社会核可这次会议的报告，并注意到主席的摘要。

* ESCAP/75/L.1。

一. 需要经社会采取行动或提请其注意的事项

A. 需要经社会采取行动的事项

1. 谨提请亚洲及太平洋经济社会委员会(亚太经社会)注意《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》中期审查会议的以下建议, 供其审议和采取可能的行动:

建议 1

会议建议亚洲及太平洋经济社会委员会和联合国人口基金在各自授权范围内, 继续支持经社会成员和准成员在国家和区域层面结合《2030 年可持续发展议程》, 执行《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》和《国际人口与发展会议行动纲领》及其审查成果。

建议 2

会议强调了针对具体区域的监测框架的重要性, 并建议秘书处与联合国人口基金合作, 在《2030 年议程》的背景下酌情进一步制定一个区域监测框架, 以监测《国际人口与发展会议行动纲领》和《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》; 会议还建议, 在社会发展委员会第六届会议之前将该框架提交亚洲及太平洋经济社会委员会审议。

B. 提请经社会注意的事项

2. 谨提请经社会注意会议通过的下列决定:

决定

会议决定, 在审查《2030 年可持续发展议程》的背景下, 向人口与发展委员会第五十二届会议和亚洲及太平洋经济社会委员会第七十五届会议提交会议报告, 包括主席摘要(并非谈判成果)以及区域概览报告和综合报告, 作为对审查和评估《国际人口与发展会议行动纲领》的区域投入。

二. 会议记录

A. 审查《国际人口与发展会议行动纲领》、其进一步落实的关键行动以及《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》的建议的实施进展情况

(议程项目 2)

3. 会议面前有秘书处关于“《国际人口与发展会议行动纲领》、其进一步落实的关键行动以及《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》的建议的实施进展情况”的说明(ESCAP/APPC/2018/1)。

4. 会议受益于一次关于审查《国际人口与发展会议行动纲领》执行进展情况, 进一步落实《行动纲领》的关键行动以及《亚洲及太平洋人口与发展问

题部长级宣言》的建议的专题小组讨论。小组成员包括：巴布亚新几内亚国家规划和监测部部长 Richard Maru 先生、澳大利亚国立大学荣休教授 Gavin Jones 先生、联合国经济和社会事务部人口司司长 John Wilmoth 先生、马来西亚亚太妇女资源和研究中心执行主任 Sivananthi Thanenthiran 女士。会议由联合国人口基金(人口基金)亚洲及太平洋区域主任 Björn Andersson 先生主持。

5. 下列经社会成员和准成员的代表发了言：阿富汗、澳大利亚、孟加拉国、不丹、柬埔寨、中国、库克群岛、朝鲜民主主义人民共和国、斐济、印度、印度尼西亚、伊朗伊斯兰共和国、日本、基里巴斯、老挝人民民主共和国、马来西亚、马尔代夫、马绍尔群岛、蒙古、缅甸、尼泊尔、新西兰、巴布亚新几内亚、菲律宾、大韩民国、萨摩亚、所罗门群岛、斯里兰卡、东帝汶、汤加、图瓦卢、瓦努阿图、越南。

6. 亚太妇女资源和研究中心的代表代表一组民间社会组织作了综合发言；青年性权利和生殖权利联盟也代表几个民间社会组织作了综合发言。

B. 关于《国际人口与发展会议行动纲领》、其进一步落实的关键行动和《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》的建议的实施工作中新出现的问题和差距的专题讨论

(议程项目 3)

亚洲及太平洋的人口动态与不平等

(议程项目 3(a))

7. 会议面前有秘书处关于“亚洲及太平洋的人口动态与不平等”的说明(ESCAP/APPC/2018/2)。

8. 会议受益于一个关于亚洲及太平洋人口动态和不平等问题的专题小组讨论。该小组成员包括：中国国家卫生健康委员会人口监测与家庭发展司司长杨文庄先生、巴基斯坦人口理事会高级助理兼国家主任 Zeba Sathar 女士、国际助老会亚太区域办事处区域方案顾问 Peter Morrison 先生、国际劳工组织亚洲及太平洋区域办事处资深社会保护专家 Nuno Cunha 先生。会议由日本国立人口与社会保障问题研究所国际研究与合作处处长 Reiko Hayashi 女士主持。

9. 下列成员和准成员的代表发了言：孟加拉国、中国、菲律宾、东帝汶。

推进性别平等和普遍享有性健康和生殖健康以及生殖权利

(议程项目 3(b))

10. 会议面前有秘书处关于推进性别平等和普遍享有性健康和生殖健康以及生殖权利的说明(ESCAP/APPC/2018/3)。

11. 会议受益于一个关于推进性别平等和普遍享有性健康和生殖健康以及生殖权利的专题小组讨论。该小组成员包括：印度卫生和家庭福利部计划生育司副专员 Saroj Kumar Siktar 先生、大韩民国经济、社会及文化权利委员会副主席 Heisoo Shin 女士、菲律宾 Likhaan 妇女健康中心执行主任 Junice

Melgar 女士。会议由澳大利亚外交和贸易部卫生方案和绩效处处长Christine Sturrock 女士主持。

12. 下列成员和准成员的代表发了言：澳大利亚、孟加拉国、不丹、伊朗伊斯兰共和国、马绍尔群岛(代表太平洋岛屿国家)、菲律宾。

13. 亚太妇女、法律和发展论坛的一名代表发了言。

人口动态、弱势群体和抵御气候变化和灾害的能力

(议程项目 3(c))

14. 会议面前有秘书处关于人口动态、弱势群体和抵御气候变化和灾害的能力的说明(ESCAP/APPC/2018/4)。

15. 会议受益于一个关于人口动态、弱势群体和抵御气候变化和灾害的能力的专题小组讨论。该小组成员包括：斯里兰卡科伦坡大学人口学系资深教授Lakshman Dissanayake 先生、吉尔吉斯斯坦Nash Vek 公共基金会主任Chinara Aitbaeva 女士、瓦努阿图司法和社区服务部瓦努阿图残疾促进和宣传协会国家协调员Nelly Caleb 女士。会议由孟加拉国财政部增设秘书Mohammed Anwar Hossain 先生主持。

16. 下列成员和准成员的代表发了言：孟加拉国、中国、基里巴斯(代表太平洋岛屿国家)、菲律宾。

17. 民间社会组织作了综合发言。太平洋残疾人论坛也发了言。

C. 监测《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》执行进展情况的指标框架

(议程项目 4)

18. 会议面前有关于监测《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》执行进展情况的拟议指标框架的资料文件(ESCAP/APPC/2018/INF/1)。秘书处介绍了拟议指标框架，为随后的讨论提供了信息。

19. 会议受益于一个关于监测《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》执行进展情况的拟议指标框架的专题小组讨论。该小组成员包括：印度尼西亚国家计划生育协调委员会首席秘书Nofrijal 先生、联合国经济和社会事务部人口司司长 John Wilmoth 先生、人口基金技术司司长 Benoît Kalasa 先生、国际计划生育联合会(南亚区域)倡导和问责高级技术顾问 Neha Chauhan 女士。会议由菲律宾人口委员会执行主任 Juan Antonio Perez III 博士主持。

20. 下列成员和准成员的代表发了言：孟加拉国、中国、库克群岛(代表太平洋岛国)、菲律宾。

21. 民间社会组织作了综合发言。

D. 审议主席摘要

(议程项目 5)

22. 会议面前有主席摘要草稿 (ESCAP/APPC/2018/WP.1)。主席发了言。经过审议，会议一致认为，摘要反映了中期审查期间进行的讨论。中期审查的主席摘要见报告附件。

E. 通过会议报告

(议程项目 6)

23. 会议于 2018 年 11 月 28 日通过了本报告。

三. 会议安排**A. 会议的开幕、会期和安排**

24. 《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》中期审查会议于 2018 年 11 月 26 日至 28 日在曼谷召开。亚太经社会执行秘书宣布会议开幕。助理秘书长兼人口基金管理事务副执行主任和泰国外交部顾问 Vijavat Isarabhakdi 先生发了言。秘书长青年问题特使 Jayathma Wickramanayake 女士发布了视频致辞。

B. 出席情况

25. 下列成员和准成员的代表出席了会议：阿富汗、澳大利亚、孟加拉国、不丹、柬埔寨、中国、库克群岛、朝鲜民主主义人民共和国、斐济、印度、印度尼西亚、伊朗伊斯兰共和国、日本、基里巴斯、老挝人民民主共和国、马来西亚、马尔代夫、马绍尔群岛、蒙古、缅甸、尼泊尔、新西兰、巴基斯坦、巴布亚新几内亚、菲律宾、大韩民国、俄罗斯联邦、萨摩亚、所罗门群岛、斯里兰卡、泰国、东帝汶、汤加、图瓦卢、瓦努阿图、越南。

26. 经济和社会事务部的代表出席了会议。

27. 下列联合国机构、专门机构和基金的代表出席了会议：国际劳工组织、联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署、人口基金。

28. 亚洲开发银行代表出席了会议。

29. 下列非政府组织、民间社会组织和其他实体的代表出席了会议：APCOM 基金会、亚太性健康和生殖健康和权利联盟，亚太妇女、法律和发展论坛，亚太妇女资源和研究中心、社会福利友好协会、北京会后委员会、健康与人口创意举措中心、民间社会教育伙伴关系、妇女参与发展新时代新途径运动、乌兹别克斯坦生态论坛、印度计划生育协会、尼泊尔计划生育协会、斯里兰卡计划生育协会、新西兰计划生育组织、菲律宾计划生育组织、全球消除贫穷行动呼吁东南亚、东亚、北亚、中亚及太平洋青年分支机构——自由与平等权利、国际助老会、印度尼西亚计划生育协会、国际计划生育联合会伦敦总会、国际计划生育联合会(东亚、东南亚及大洋洲区域分支机构)、日本国际交流中心、移民援助方案基金会、Monfemnet 国家网络、太平洋性健康和生

殖健康权利联盟、心理应对非政府组织、Radanar Ayar 农村发展协会、斐济生殖健康和家庭健康协会、柬埔寨生殖健康协会、SAHAYOG、亚太区域艾滋病/艾滋病网络亚太七姐妹联盟、青年倡导网络、青年性权利和生殖权利联盟印度尼西亚分部、青年同伴教育网络、青年性权利和生殖权利联盟菲律宾分部、青年领导组织。

C. 选举主席团成员

30. 会议选出了下列主席团成员：

主席： Juan Antonio Perez III 博士(菲律宾)

副主席： Ahmad Jan Naeem 博士(阿富汗)

Josefa Koroivueta 博士(斐济)

D. 议程

31. 会议通过了下列议程：

1. 会议开幕：
 - (a) 致开幕词；
 - (b) 选举主席团成员；
 - (c) 通过会议议程。
2. 审查《国际人口与发展会议行动纲领》、其进一步落实的关键行动和《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》的建设的实施进展情况。
3. 关于《国际人口与发展会议行动纲领》、其进一步落实的关键行动和《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》的建设的实施工作中新出现的问题和差距的专题讨论：
 - (a) 亚洲及太平洋的人口动态与不平等；
 - (b) 推进性别平等和普遍享有性健康和生殖健康以及生殖权利；
 - (c) 人口动态、弱势群体和抵御气候变化和灾害的能力。
4. 监测《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》执行进展情况的指标框架。
5. 审议主席摘要。
6. 通过会议报告。
7. 会议闭幕。

E. 其他活动

32. 结合会议举办了下列会边活动：

(a) 2018 年 11 月 26 日，会边活动：“全面的性教育：生命和爱的基础”，与柬埔寨政府共同主办；

(b) 2018 年 11 月 26 日，会边活动：“借助《国际人口与发展会议行动纲领》、《北京宣言》和《行动纲要》以及可持续发展目标促进青年的性健康和生殖健康及权利”，与亚太妇女资源和研究中心共同主办；

(c) 2018 年 11 月 26 日，会边活动：“提高气候变化时代性别平等和妇女健康的标准”，与亚太妇女资源和研究中心共同主办；

(d) 2018 年 11 月 26 日，会边活动：“老龄化社会中的家庭、社区和国家”，与伊朗伊斯兰共和国国家福利组织和人口基金伊朗伊斯兰共和国分支机构共同主办；

(e) 2018 年 11 月 27 日，会边活动：“国际人口与发展会议在菲律宾开展工作：从宣传、立法、到社区”，与菲律宾政府共同主办；

(f) 2018 年 11 月 27 日，会边活动：“有利于健康积极的老龄化的多利益攸关方做法”，与日本政府、日本国际交流中心和东盟和东亚经济研究所共同主办；

(g) 2018 年 11 月 28 日，会边活动：“以人为本：创效投资和创新促进可持续人口发展”，由泰国政府、人口基金和亚洲公益创投协会共同主办。

附件一

文件清单

文 号	标 题	议程项目
普通分发文件		
ESCAP/APPC/2018/1	《国际人口与发展会议行动纲领》、其进一步落实的关键行动以及《亚洲及太平洋人口与发展部长级宣言》的实施的进展情况	2
ESCAP/APPC/2018/2	亚洲及太平洋的人口动态与不平等	3(a)
ESCAP/APPC/2018/3	推进性别平等和普遍享有性健康和生殖健康以及生殖权利	3(b)
ESCAP/APPC/2018/4	人口动态、弱势群体和抵御气候变化和灾害的能力	3(c)
ESCAP/APPC/2018/5	《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》中期审查报告	
会议室文件		
ESCAP/APPC/2018/CRP.1	执行《国际人口与发展会议行动纲领》和《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》的建议	2
工作文件		
ESCAP/APPC/2018/WP.1	主席摘要草稿	5
限制分发文件		
ESCAP/APPC/2018/L.1	附加说明的临时议程	1(c)
ESCAP/APPC/2018/L.2	报告草稿	6
资料文件		
ESCAP/APPC/2018/INF/1	监测《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》执行进展情况的拟议指标框架	4
在线信息		
www.unescap.org/intergovernmental-meetings/MTR-APPC	与会者须知	
www.unescap.org/intergovernmental-meetings/MTR-APPC	与会者名单	
www.unescap.org/intergovernmental-meetings/MTR-APPC	暂定会议日程	

附件二

主席摘要*

一. 引言

1. 会议强调并确认，在《国际人口与发展会议行动纲领》和《2030 年可持续发展议程》的背景下，执行《亚洲及太平洋人口与发展问题部长级宣言》在实现包容性、以权利为基础和以人为本的可持续发展方面的关键作用。会议还注意到这些议程之间的相互联系及其相辅相成的性质。一个代表团强调指出了遵守《行动纲领》中商定语言的重要性，其语言应成为会议成果的基础。
2. 一些代表团强调指出，需要将会议成果和区域报告提交人口与发展委员会第五十二届会议，为《行动纲领》的审查和评估提供信息，并纳入《2030 年议程》的 2019 年区域审查工作。
3. 会议重点指出了整个区域取得的广泛进展，同时承认差距依然存在，需要加快进展。会议强调指出了不让任何人掉队和保护边缘群体和弱势群体的重要性。会议还强调指出，需要长期规划、伙伴关系和多部门做法来实现《部长级宣言》的目标，这也将增强《行动纲领》和《2030 年议程》的可持续发展目标的成果。一些代表团特别指出，需要快速和持续的财政和技术资源，以克服执行《部长级宣言》面临的经济和社会挑战。

二. 减贫与就业

4. 会议注意到，虽然本区域的收入和多维贫困都普遍减少，但贫困在一些国家呈上升趋势，而另一些国家则因数据不足而无法确定基线。几个代表团指出，失业率高，特别是年轻人的失业率高，是一个令人关切的领域。会议还指出，尽管贫困有所减少，但许多人口群体仍然很容易下降到贫困线以下，其部分原因是不平等。另外有人指出，贫困导致健康不良，且难以获得性健康和生殖健康服务的机会。儿童营养不良仍是相关关切问题。几个代表团指出，对减贫的贡献来自对卫生和教育的投资、经济多样化、针对性减贫和扩大社会安全网，以及旨在解决不平等问题的再分配举措。
5. 会议还指出，区域合作和伙伴关系，包括南南合作和有利的多边经济环境，是消除贫困和实现可持续发展的关键，特别是在贫困率高的国家。一些代表团重点指出，单边举措制造了阻碍全面实现经济和社会发展的经济壁垒。

三. 健康

6. 会议注意到，整个区域的健康状况有了显著改善，包括预期寿命延长和传染病发病率下降。还有人指出，非传染性疾病有增无减，这仍然是一个重大关切，而信息和通信技术为改善健康和加强健康宣传提供了机会。若干代

* 本文件未经正式编辑印发。

表团指出了健康对于发展的重要性，以及全民医保覆盖和基层服务质量对改善健康成果的贡献。另外有人指出，部分脆弱人口群体在获得医疗服务、包括性健康和生殖健康服务方面继续面临障碍。

四. 性健康和生殖健康、服务和权利

7. 会议确认孕产妇和婴儿死亡率下降是本区域的部分主要健康成就。几个代表团将这些下降归功于获得优质妇幼保健机会的改善，包括更好地获得产前护理和新生儿护理、基本的紧急产科综合护理、熟练的分娩护理，以及孕产妇死亡监测工作的改进。一些国家指出，获得安全人工流产和人工流产后护理有助于降低孕产妇死亡率和发病率。

8. 各代表团报告说，避孕普及率提高带来的结果好坏参半，尚未满足计划生育需求仍然是一个令人关切的问题，对未婚者来说尤为如此。此外，几个代表团报告说，青少年出生率正在上升，这表明需要向包括青少年在内的全民普及性健康和生殖健康信息和服务。一些国家提到需要加强生殖系统癌症的预防和治疗措施。

9. 若干代表团指出了人权、性健康和生殖健康及权利与实现《行动纲领》和可持续发展目标之间的联系。几个代表团重点指出，他们承诺全民普及性健康和生殖健康服务，包括计划生育，并在提供这些服务方面消除一切形式的歧视，特别是对年轻人、残疾人、移民和各种性取向和性别认同的人的歧视。一些代表团重点指出了民间社会组织在接触农村和弱势人口方面的作用，以及宗教组织在减少计划生育的社会文化障碍方面的贡献。

五. 教育

10. 会议特别指出了教育在实现《部长级宣言》《行动纲领》和可持续发展目标方面的核心作用。几个代表团报告了识字和识数能力的提高，初等教育中实现了性别平等，以及中等和高等教育中女生比例有所增加。一些代表团报告了专门针对辍学者的课程和非正规技能发展举措，以减少青年失业，并最大限度地发挥人口红利的潜在优势。几个代表团强调了妇女接受教育的重要性，特别是在农村地区。

六. 性别平等和妇女赋权

11. 会议表示决心要实现性别平等。几个代表团分享了为促进性别平等而采取的良好做法、政策和立法改革，包括加强将性别平等纳入主流和巩固全民普及性健康和生殖健康及权利的体制机制。

12. 几个国家报告说，在增加担任决策职位的妇女人数，包括在议会中担任决策职位的人数方面取得了进展，但一些国家指出，变化很小或没有变化。一些国家还报告说，妇女的劳动参与率有所下降，呼吁为妇女进入和留在劳动力队伍创造更有利的环境，包括通过获得体面工作、同工同酬和防止性骚扰。

13. 会议表示迫切需要解决性别暴力问题。一些国家报告了预防包括亲密伴侣间暴力和家庭暴力在内的性别暴力方面的法律改革和多部门应对措施的进展情况。几个国家列举了暴力全国发生率的数据，一个国家重点指出开展了首次全国发生率调查。一个国家指出了难民的特殊需要，以及为了向性暴力和性别暴力受害者进一步推广一站式危机中心、心理健康服务以及创伤咨询而提供的服务。

14. 一些国家强调需要消除童婚、具有性别偏见的性别选择和残割女性生殖器行为，并解决造成这些习俗的社会文化背景。

七. 青少年和年轻人

15. 会议重点指出了对男女青年进行投资以实现更美好的未来以及实现《部长级宣言》《行动纲领》和可持续发展目标中的各项具体目标的重要性。一些代表团报告说，考虑到《部长级宣言》的所有相关建议，已制定和执行全面的青年政策。几个国家指出，其人口红利的窗口有的已经打开，有的正要关闭，并强调指出需要制定政策，以确保人口红利得以实现。

16. 会议注意到投资于教育和技能发展的重要性，包括高等教育、企业孵化和支持妇女和青年的中小型企业，作为发挥其潜力并降低青年失业率高企的部分举措。

17. 会议强调指出了降低少女生育率的紧迫性。几个代表团重点指出，需要扩大投资，面向所有年轻人推广全面性教育，这符合青少年不断发展的能力，并可确保提高全面性教育的质量，并将全面性教育纳入所有公立和私立学校和机构。一些代表团还重点指出了扩大关爱青年的性健康和生殖健康服务的重要性，这些服务是以权利为基础、对性别敏感、尊重和非评判性的，包括一系列安全、有效、负担得起和可接受的避孕选择。还有人指出，青年人有权代表其群体进行宣传，而且在支助数量庞大的青年一代并为快速老龄化做好准备的背景下，关于生活选择、福祉和赋权等问题的代际对话非常重要。

八. 老龄化

18. 几个代表团重点指出，人口老龄化是一个机遇和挑战并存的新兴趋势。一个代表团提出，可能存在与老年人比例升高相关的又一种人口红利。有人指出，劳动力减少带来了挑战，需要予以关注。几个国家特别指出了社会保护特别是防止老年人陷入贫困的养老金制度的重要性。另一项挑战是为老年人提供长期护理。还有人指出，农村老年人和老年妇女掉队的风险最高。一些代表团报告说，已采取措施，例如改善儿童保育服务，实行儿童保育津贴和政策以确保妇女有机会保持工作与生活的平衡，从而解决低生育率和由此导致的人口老龄化问题。

九. 国际移民

19. 几个代表团强调，移民是人口与发展背景下的一个关键问题，并重点指出了包括移民女工在内的移民带来了侨汇和其他贡献的好处。还重点指出，

需要更加全面的移民数据。一个代表团特别指出了将移民纳入当地登记系统对于顺利融入的重要性。另一个代表团指出，移民容易遭受剥削和歧视，需要保护移民权利，确保其获得性健康和生殖健康服务的权利。

十. 城镇化和国内移民

20. 会议指出，本区域城镇化程度不断提高，大量农村人口迁移到城市。一些代表团分享了创新政策和方案做法，以最大限度地发挥国内移民和城镇化的惠益。一些国家报告了优先考虑扩大农村地区的服务和创收机会以消除向城市地区移民的根源的做法。

十一. 人口与可持续发展

21. 会议指出，本区域各国极易遭受自然灾害。几个代表团报告了气候变化和冲突对一系列人口和发展问题的负面影响，包括生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康、贫困、城镇化和国家能力等问题。几个代表团强调，虽然气候变化影响到每个人，但妇女、儿童、青年、老年人、移民和残疾人受害尤甚。还有人指出，弱势人口应该是平等的伙伴，应有能力行使其在抗灾建设和人道主义应急方面的权利。

22. 一些代表团报告了为提高抗灾能力所作的努力，包括在山区重新植树造林、改善备灾、将综合和多层面风险预防方法作为减贫的一部分加以应用、弘扬文化和传统知识及做法，以及确保在适应规划中使用分类数据。有人指出，这些努力应酌情与《仙台减少灾害风险框架》《2030 年议程》、安全理事会关于妇女与和平与安全的第 1325 号决议以及《“凯拉！”宣言》(Kaila! Declaration)协调一致。

十二. 数据和统计

23. 会议注意到在为人口与发展政策和方案编制而收集和使用数据方面取得了重大进展，例如，在民事登记和生命统计、人口普查、人口和健康调查以及关于老龄化、残疾和性别暴力等问题的特别调查方面。据指出，地理空间数据和小区域估计对于确定那些人落在后面很重要。一个代表团提出了出生登记作为一项人权对于合法身份的重要性。几个代表团重点指出了加强能力和数据系统的重要性，并指出需要进行投资，以改进分类数据的及时收集、提供和使用，这也是为了保护所有人尊严和人权而做出的努力的一部分。

十三. 监测进展情况

24. 会议承认有必要建立区域监测框架，以衡量与《行动纲领》和可持续发展目标相联系的《部长级宣言》的进展情况。一些代表团指出，必须更加频繁和定期地监测本区域在履行《部长级宣言》承诺方面取得的进展，并制定明确的指标和具体目标。几个代表团建议，拟议监测框架的制定应当具有包容性和参与性。有人指出，这种框架应侧重于人民福祉，以现有指标为基础，以免给政府带来过重的负担，并强调了对数据用户的效用。一个代表团提出，需要将指标变化驱动因素的衡量标准纳入进来，例如贫困方面的指

标。另一个代表团要求将可持续发展目标指标 3.4.1 和 3.8.1 纳入拟议的区域监测框架。

十四. 民间社会组织发言摘要

25. 会议听取了包括青年组织在内的民间社会的若干发言。他们指出，虽然本区域在性健康和生殖健康政策方面取得了显著进展，但实施工作仍然是一项挑战，特别是对边缘化和弱势群体而言。包括资源和能力有限以及缺乏分类数据在内的结构性问题被确定为造成执行差距的原因。他们建议了种种措施，其中之一便是审查、废除或修订限制普及性健康和生殖健康及权利，包括相关服务、信息和教育的法律和政策。此类信息、教育和服务应反映持续关爱的原则，并在提供所有相关服务时采用生命周期做法，特别是为青少年、青年、未婚者以及具有不同性取向和性别认同和表达以及性别特征的人提供服务。他们还指出，迫切需要消除一切形式的性和性别歧视和暴力，包括亲密伴侣和非伴侣暴力，以及针对女同性恋、男同性恋、双性恋、变性者、双性人或同性恋者的暴力。

26. 青年论坛的代表指出，虽然所有青年都面临更大的脆弱性和不平等风险，但性、族裔和宗教少数群体的青年以及青年移民和感染艾滋病毒的青年面临的挑战更加大。他们还敦促成员国确认并重申，人权、性别平等、公平、社会包容和正义以及青年赋权和领导能力是可持续发展的核心。最后，他们呼吁就年轻人的需求和憧憬开展有意义的讨论。

27. 太平洋残疾人论坛指出，需要将残疾问题纳入会议讨论的所有政策的主流，包括关于性健康和生殖健康、减贫、性别和气候变化的政策。与会者还指出，建筑物、交通和信息应供各类残疾人无障碍使用，并与《仁川战略》协调一致。残疾人不应再被视而不见、无人倾听和无人代表。