



中国政府—联合国人口基金



第八周期国别方案

(2016-2020)



中国政府—联合国人口基金
第八周期国别方案（2016-2020）

目录

- ▶▶ 联合国人口基金简介 / 01

- ▶▶ 中国政府 – 联合国人口基金第八周期国别方案简介 / 04

- ▶▶ 第八周期主要方案领域
 - 性与生殖健康 / 05
 - 青少年 / 13
 - 性别平等与妇女赋权 / 21
 - 人口动态 / 29

联合国人口基金简介

联合国人口基金致力在这个世界实现：

- 每一次怀孕都合乎意愿
- 每一次分娩都安全无恙
- 每一个年轻人的潜能都充分发挥

联合国人口基金的工作旨在帮助妇女和青少年获得更多机会，并拥有健康而富有成效的生活。

联合国人口基金在 150 多个国家的工作，改善着全世界 80% 人口的生活。联合国人口基金帮助各国利用人口数据来评估需求，监测在实现发展承诺过程中的进展与差距。联合国人口基金倡导妇女和青少年的生殖健康与权利始终是发展工作的核心。我们还为合作伙伴和相关机构提供技术指导、培训与支持。

在国际人口和发展会议《行动纲领》及可持续发展目标的指导下，联合国人口基金与中国政府、公民社会、媒体和其它联合国机构及企业合作，共同推动工作使命。

全球工作网络





可持续发展目标

17 个目标改变我们的世界



国际人口与发展会议《行动纲领》及可持续发展目标

国际人口与发展会议（开罗，1994 年）是重要的分水岭事件，促成了国际社会在人口与发展方面的共识，强调了生殖健康和权利与发展其他领域的联系。

在此会议上，包括中国在内的 179 个政府通过了一项为期 20 年的《行动纲领》，该纲领的重点不在于实现人口目标，而在于满足个体需求和权利。具体目标包括：普及教育、降低婴儿、儿童和孕产妇死亡、确保 2015 年之前普及生殖健康服务，包括自愿计划生育（在台湾、香港等地称家庭计划）、孕产妇保健以及性传播疾病和艾滋病预防等。

2014 年国际人口与发展会议 20 周年回顾认为，各国在落实《行动纲领》方面进步

显著，但仍有重要工作需要完成，并就《行动纲领》与 2015 年联合国通过的 2030 可持续发展目标相结合提出了建议。

国际人口与发展会议所关注的性与生殖健康及权利是可持续发展的核心问题。可持续发展目标中的诸多方面与联合国人口基金的战略目标及国际人口与发展会议《行动纲领》高度吻合。这些全球目标的实现取决于妇女和青少年性与生殖健康及权利是否得到保护，青少年是否获得健康、教育、服务和机会。

联合国人口基金致力于帮助各国实现可持续发展目标——特别是目标 3（健康），目标 4（教育）和目标 5（性别平等）——及其他目标。



中国领导人邓小平会见
联合国人口基金第一任执行主任萨拉斯

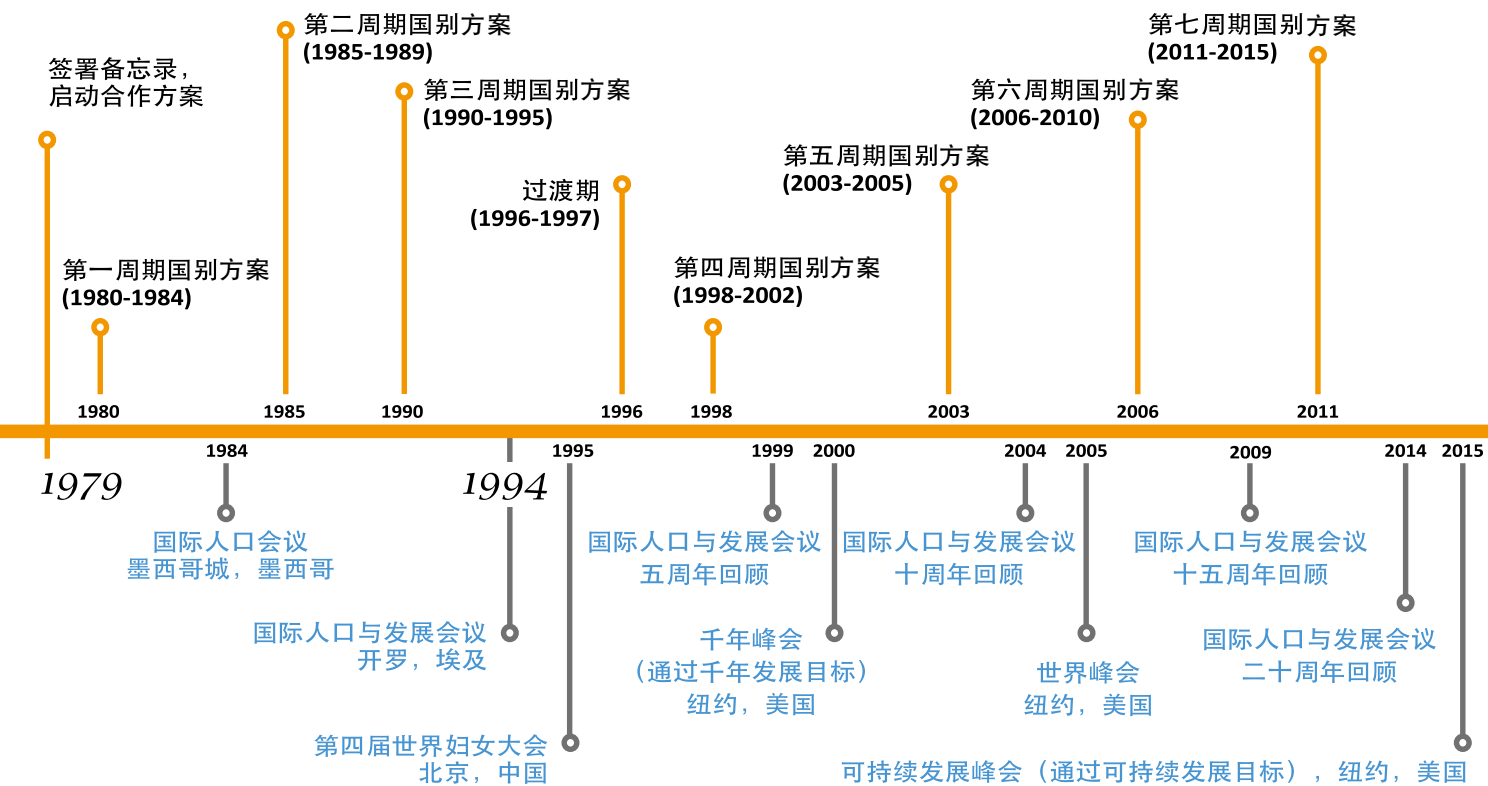
联合国人口基金在中国既往国别方案时间表

国际人口与发展会议召开之前的合作：

协助中国政府提高人口学研究、避孕药具的生产及妇幼健康服务等方面的能力

国际人口与发展会议召开之后的合作：

协助中国政府实施《国际人口与发展会议行动纲领》
应对新兴人口问题



第八周期国别方案 (2016-2020)

1979年，联合国人口基金开始与中国政府进行合作。联合国人口基金第一周期国别方案的启动标志着中国政府在人口领域首次接受来自国际机构的援助。联合国人口基金在中国的工作与全球人口与发展问题的发展变化及中国国情的变化紧密相连。

2016年联合国人口基金与中国政府合作的第八周期国别方案正式开始。该方案与中国国民经济和社会发展第十三个五年规划（“十三五”）的重点领域一致，并将贡献于同期的《联合国对华发展援助框架》。



性与生殖健康

人人有权享有性与生殖健康，这是拥有健康孩子、亲密关系和幸福家庭的基础。性与生殖健康贯穿联合国人口基金使命，即致力于在这个世界实现每一次怀孕都合乎意愿，每一次分娩都安全无恙，每一个年轻人的潜能都充分发挥。



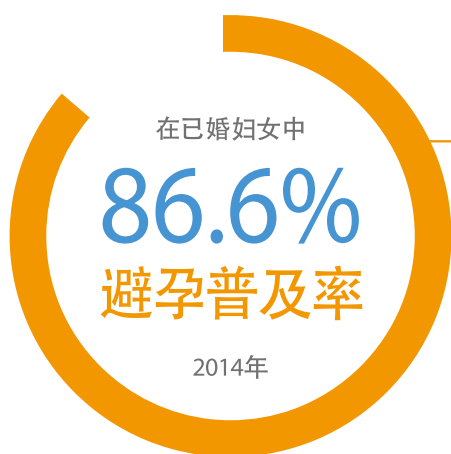
该领域的工作将贡献于可持续发展目标 3：确保健康的生活方式，促进各年龄段人群的福祉。

这一目标包含呼吁全面普及性与生殖健康服务，减少全球孕产妇死亡率，并在 2030 年以前终结艾滋病流行的具体目标。生殖健康问题是发展中国家育龄妇女和女童疾病和死亡的主要原因。



性与生殖健康

中国的主要事实与数据



避孕普及率：女性正在使用，或性伴侣正在使用至少一种避孕方式的比例，不考虑之前供用的避孕方式。通常针对15到49岁已婚或有固定性伴侣的女性做调查。在中国只对已婚女性进行测量。



54.5%
宫内节育器



28.4%
女性节育术



11.3%
避孕套

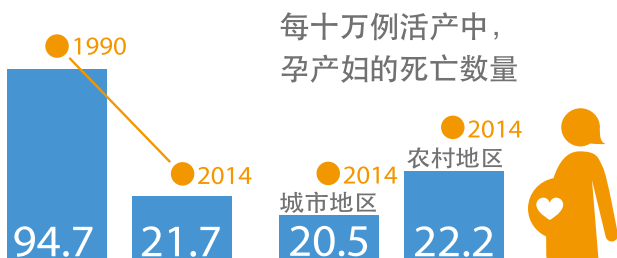


0.9%
避孕药/注射



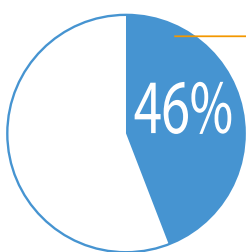
4.9%
其他

孕产妇死亡率



估计

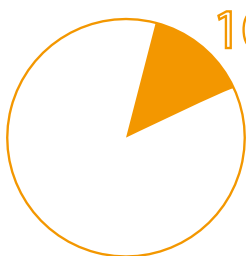
1300万
每年人工流产例数



剖宫产

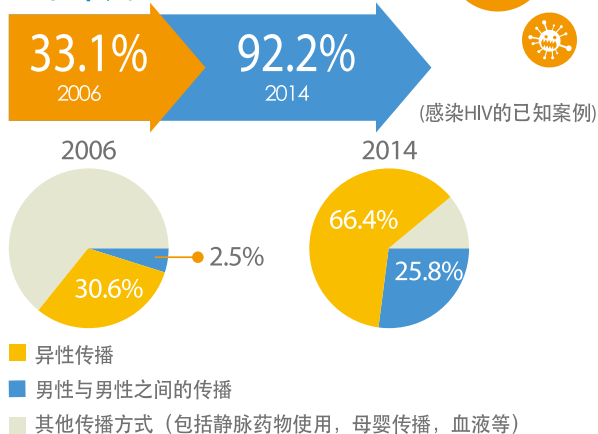
在中国，每年几乎有1/2的婴儿经由剖宫产分娩

(2010, WHO)



根据WHO，
10-15%
分娩需要剖宫产

HIV/AIDS 2014年 由性传播上升





目标：

- 加强政策环境，促进人人享有综合、基于权利和具有性别敏感的性与生殖健康服务

策略：

国别方案将倡导并提供以下方面的政策咨询服务：

- 开发全面的性与生殖健康政策框架
- 推动以权利为基础的家庭计划政策，符合国际人口与发展会议原则
- 在中国卫生体系人力资源中建立助产职业
- 在中国参与国际合作和南南合作时，支持纳入性与生殖健康和生殖健康产品安全

▶▶ 开发全面的性与生殖健康政策框架

中国在落实减少孕产妇死亡率的“千年发展目标”上取得了实质性进展，但在实现性与生殖健康普遍可及方面仍存在挑战。性与生殖健康服务没有融合在妇幼卫生服务体系之中，基本性与生殖健康服务包也未被纳入初级卫生保健中。随着时代的变迁，性与生殖健康领域也面临着全新挑战。艾滋病与性传播疾病的风险对特定人群的影响越来越严重，比如青少年、流动人口和性工作者等。

应对这些挑战需要出台全面的性与生殖健康政策，需要相关政府部门、社区、医疗

服务提供者和公民社会组织协力合作。联合国人口基金将协助开发全面的国家级性与生殖健康政策框架建议，指导在中国提供综合的服务。一个全面的性与生殖健康政策框架能够指导国家推动生殖健康普遍可及，用更为整合的方法解决性与生殖健康及权利的相关问题。

联合国人口基金和合作伙伴将为开发这一政策框架提供技术支持，并倡导国家在制订有关妇女儿童健康方面的政策规划时使用这一框架建议。

▶▶ 倡导以权利为基础的家庭计划政策

2013年11月，中国政府宣布实施“单独二胎”政策。两年后，中国于2015年的10月开始实施“全面二胎政策”。

除生育政策调整外，中国政府还宣布加强和完善生殖健康、妇幼保健及托幼服务等方面的公共服务。

联合国人口基金希望这些步骤将推动中国所有夫妇和个人实现可自由、负责任地决定生育孩子的数量、间隔和时间的基本权

利，这一原则由1994年于开罗召开的国际人口与发展大会的所有参会国家通过的《行动纲领》得以确认。

联合国人口基金致力于与中国政府合作，在中国促进和加强性与生殖健康及权利，尤其是妇女和青少年的性与生殖健康及权利。联合国人口基金将继续与国内外合作伙伴和学术界共同倡导和支持有关条例和政策的调整和完善，确保性与生殖健康与权利的全面可及。

▶▶ 支持建立助产职业

助产士除帮助分娩外，还对妇女的基本初级生殖保健和在整个孕期、分娩和产后所需要的支持都有贡献。

在中国，助产士不被视为一个独立职业因此没有专门针对助产的高等教育。这也是中国剖宫产率过高的原因之一。

联合国人口基金帮助中国政府加强助产服务、学科教育和技能培训。联合国人口基金一直与中国妇幼保健协会合作倡导推广自然分娩，在中国卫生体系建立助产士职业。

联合国人口基金还将继续协助与政策制定者之间展开政策对话，讨论关于在中国基本卫生服务体系建立助产职业，包括探讨《国家护士条例》修订和建立符合国际标准的助产士教育体系。



▶▶ 将生殖健康产品安全纳入中国的国际及南南合作

据估计，全球约有 2.25 亿需要避免非意愿怀孕的妇女无法获得现代避孕方法。

提供可靠的避孕药具和挽救生命的药品及设备对实现 2030 可持续发展目标至关重要。不能及时获得所需物资将无法保护生殖健康，无法预防非意愿怀孕以及无法加强医疗体系。确保生殖健康产品安全，即确保每个人在需要时能

够以可负担的价格获得高质量生殖健康产品。

联合国人口基金及合作伙伴把生殖健康产品安全列为中国在国际及南南合作中的重要工作领域。联合国人口基金将继续促进利益相关者之间的交流，应对差距与挑战，使发展中国家拥有更多样化的高质量产品。

▶▶ 既往国别方案取得的相关合作成果

为开发全面性与生殖健康政策框架奠定的基础

过去 30 多年在华工作期间，联合国人口基金大力支持全面实现普遍可及的生殖健康，早期的援助工作重点为加强孕产妇保健服务，之后随着性与生殖健康领域出现的新挑战而不断调整。

降低中国孕产妇死亡率方面的显著成果

联合国人口基金一直支持中国的妇幼保健工作，在对华援助的早期提供了大量基础技术培训，包括甄别高危妊娠和产前服务等。联合国人口基金还对中国基层妇幼保健设施建设给予了大力支持。

在联合国人口基金和其它国际机构的支持下，中国提前一年实现了联合国千年发展目标中关于降低孕产妇死亡率的目标。

推动艾滋病预防与生殖健康相结合

联合国人口基金大力倡导将艾滋病干预和性与生殖健康服务紧密结合起来。我们在以下方面提供支持：

- 2009 年国家人口与计划生育委员会开发了促进艾滋病预防和生殖健康 / 计划生育服务相结合的国家级指南
- 针对低收入性工作者的国家级艾滋病 / 性病干预指导文件 (2015)

- 性工作者社区组织在艾滋病 / 性病防治方面参与度的提高
- 针对中蒙边境地区性工作者和流动工人开展艾滋病预防的有效干预模式
- 获得中国铁路总公司（原铁道部）的大力支持，通过铁路系统向广大的流动人群提供艾滋病预防的相关信息与服务

改善偏远地区少数民族的孕产妇保健

由于中国西部偏远山区人口密度低、地形险峻、交通闭塞，当地少数民族在接受孕产妇保健服务时往往面临巨大挑战。联合国人口基金在云南、广西和西藏开展了试点项目，探索出有效的社区支持模式，确保当地每一个孕妇需要产前检查和住院分娩服务时，都能够在社区获得必要的帮助。这些试点经验为中国政府在提高边远地区孕产妇保健方面提供了切实可行的建议。

将生殖健康纳入国家应急预案

2008年5月汶川大地震使4000多万民众受灾。灾难发生后，联合国人口基金把生殖健康应急响应首次引进中国。地震发生后的三个月内，联合国人口基金向20多万灾区妇女发放了生殖健康服务包，确保灾区妇女安全分娩，并提供性病预防和治疗。

联合国人口基金一直在倡导把最基础生殖健康服务包（MISP）纳入到国家以及一些灾害多

发地的人道主义应急反应体系中去。通过与合作伙伴的共同努力，MISP已纳入有关项目点的卫生和红十字会系统的应急预案中。中国红十字会也将MISP纳入全国急救培训及“博爱家园”社区恢复计划等日常工作中。

2014年8月，在云南鲁甸地震灾区的救援工作中首次成功推广了最基础生殖健康服务包。

什么是最基础生殖健康服务包 (MISP)?

最基础生殖健康服务包 (MISP) 是指任何人道主义危机发生后应对生殖健康需求的一系列关键行动。这套生命救援行动既是人道主义危机中生殖健康项目的启动，也意味着灾后重建阶段应继续提供综合的生殖健康服务。

MISP 旨在：

- 确保有机构能够负责执行“最基础生殖健康服务包”；
- 预防和应对性暴力的发生及影响；
- 减少艾滋病传播；
- 预防孕产妇及新生儿死亡和疾病；
- 如情况允许，制订全面的性与生殖健康服务方案，并纳入初级卫生保健服务



倡导完善计划生育相关政策和项目

国际人发会议之后，联合国人口基金与中国政府积极开展对话，推动中国落实国际人发会议的承诺。1998-2002 年第四周期国别项目期间，联合国人口基金支持中国政府在 32 个县引进了以服务对象为中心的服务模式。这些项目县里的服务提供者接受了优质服务培训，强调让服务对象有机会对避孕方法做出知情选择。

2005 年，原国家计生委将优质服务标准推广到 800 多个县。在联合国人口基金的倡导下，项目试点县及吉林、上海、新疆、甘肃和海南等地取消了生育间隔的规定，使得省级计划生育规定逐步接近国际人口与发展会议的原则。

第七周期（2011-2015）以来，联合国人口基金更加注重循证的倡导工作，通过与学术界和政府机构的合作推动改善国家计划生育政策，以符合国际人口与发展会议的原则。



助产士倡导取得进展

联合国人口基金与中国妇幼保健协会一起通过政策分析和倡导活动让人们认识到投资助产士的效益。联合国人口基金支持中国妇幼保健协会和北京大学开发了一系列助产士核心技能标准，并将以此为基础进一步开发助产资质国家标准及助产士发展路径。



现代避孕药具的生产能力得以提高

在对华援助的早期阶段，联合国人口基金在提高避孕产品生产工艺、质量监控、引入新技术和人员培训等方面提供了大量支持。到 90 年代中期，中国在制造安全现代的避孕药具方面实现了自给自足，并建立了避孕药具研究机构，从事基础研究和避孕方法的临床实验。

青少年

3 良好
健康与福祉



4 优质教育



5 性别平等



8 体面工作和
经济增长



青少年位于发展的中心。拥有健康的身体、受过良好教育、具有生产力和努力工作的青少年有助于打破代际贫困的恶性循环，并能更加灵活地应对个人和社会挑战。要实现可持续发展目标，必须投资青少年，包括对全面性教育和优质性与生殖健康服务的投资。

该领域的工作将有利于实现所有可持续发展目标，特别是目标 3, 4, 5 和 8。

目标 3: 确保健康的生活方式，促进各年龄段人群的福祉

目标 4: 确保包容和公平的优质教育，让全民终身享有学习机会

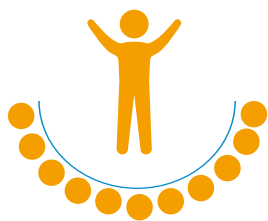
目标 5: 实现性别平等，增强所有妇女和女童的权能

目标 8: 促进持久、包容和可持续经济增长，促进充分的生产性就业和人人获得体面工作



青少年与青年

中国的主要事实与数据



2.6亿
年轻人(10-24)
2014年



联合国定义

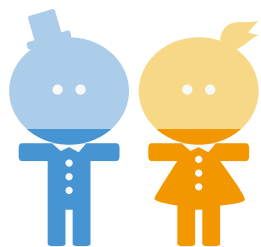
青年: 15-24 岁

年轻人: 10-24 岁

青少年: 10-19 岁

全国性与生殖健康服务利用和可及性状况调查

UNFPA支持, 2009



60% 未婚青年
对婚前性行为持比较宽容的态度



将近1/4曾有过性行为

超过半数在首次性行为时未使用任何避孕方法

生殖健康服务需求方面

咨询需求未能实现

60%

治疗需求未能实现

↑50%

主要原因是青少年认为不好意思或自己觉得问题不严重

< 5%

具有正确的生殖健康知识



< 15%

具有正确的艾滋病预防知识

AIDS

婚前性行为的女性青年



> 20% 曾非意愿妊娠



其中91% 非意愿妊娠诉诸流产



全国青年学生感染HIV人数达

7200

2014年底, 在全国艾滋病感染者中占**1.4%**



人工流产

每年1300万次人工流产中有**1/2**是青少年





目标：

- 在国家和地方政策 and 工作中，增强政府及相关机构在青少年权利和需求方面的承诺，尤其是针对未婚并处于边缘化的青少年开展生活技能教育和提供性与生殖健康服务

策略：

- 设计和实施学校生活技能教育试点以支持国家层面的生活技能教育方案
- 促进支持性的政策环境，以设计和实施综合方案，应对青少年的主要性与生殖健康问题，并促进青少年充分参与
- 鼓励和支持青年参与到国家和省级平台，倡导开发循证及基于权利的青年政策及项目，并倡导加大对青少年的投资

▶▶ 基于生活技能的全面性教育

什么是全面性教育？

联合国人口基金将“全面性教育”定义为一种基于权利的、以性别为重点的性教育，可在校内、外开展。全面性教育是以课程为基础的教育，可让青少年获得必要的知识、技能、态度和价值观念，从而在情感和社交发展方面形成对于性与性别问题的积极观念。全面性教育采用关于性、性别和性行为的综合的视角，超越了以预防怀孕和性传播疾病为重点的传统做法。

全面性教育包括以下基本要素：

- 基于人权的核心理念普遍价值
- 纳入社会性别的视角
- 提供全面和科学准确的信息
- 创造安全健康的学习环境
- 与性与生殖健康服务以及其它与青少年的性别、平等、赋权和教育、社会、经济资源的可及性等举措相结合
- 采用参与式教学方法，增强沟通、决策和批判性思维能力
- 强化青年倡议和公民参与
- 在应对侵害人权和性别不平等问题时注重文化相关性
- 涉及正规和非正规部门及不同的年龄组别

在不同背景下，性教育可能会被称为“生命技能”、“艾滋病教育”、“健康教育”等。联合国人口基金及其合作伙伴将注重基于生活技能的全面性教育，为应对中国青少年面临的具体挑战，适当增加生活技能方面的内容。

联合国人口基金将与合作伙伴一同倡导基于生活技能的全面性教育（后称生活技能教育），优先与教育部合作开展以政策为导向的生活技能教育试点，并倡导生活技能教育在校内课程中的制度化。联合国人口基金还将探索校内生活技能教育与社区干预和青少年友好服务相结合的模式。方案将重点关注留守儿童和其他脆弱青少年群体。

联合国人口基金将支持：

- 基于循证的倡导，包括开展有关生活技能教育的对话、研究和开发政策议案；
- 为引入国际上开展全面性教育的良好经验提供技术支持和协助。支持教育部了解其他国家政府开展全面性教育的政策和做法，并在此基础上提出进一步改进中国健康教育工作的建议；
- 基于国际国内现有的良好经验，支持开展以政策为导向的生活技能教育试点，包括在所选的省份开发适龄教材、培训教师、开展督导评估，以促进国家级或省级政策的开发。



促进支持性的政策环境，以设计和实施综合方案，应对青少年的主要性与生殖健康问题，并促进青少年充分参与

联合国人口基金将与政府相关部门，特别是国家卫生和计划生育委员会，以及青少年一道工作，倡导开发循证的国家政策和项目，应对中国青少年性与生殖健康及权利问题，重点关注青少年的非意愿妊娠。

主要策略：

- 支持关于青少年性与生殖健康的相关政策研究，为开展政策倡导提供依据；
- 支持各种创新方式和方法，包括通过传统媒体和社交媒体、形象大使，以及青年人的积极参与，提高公众对青少年生殖健康问题的关注；
- 促进政策对话，开展应对非意愿妊娠的联合行动，并强化国家级和省级的多部门协调机制；
- 基于其他国家的证据和成功经验，在国家层面和选定的省提供技术支持，降低和预防青少年非意愿妊娠。

鼓励和支持青年参与到国家和省级平台，倡导开发循证及基于权利的青年政策及项目，并倡导加大对青少年的投资

青年参与是青年发展的中心，然而大部份青少年都无法全面参与社会。青少年一旦被赋权并获得正确机会，他们一定会成为社会变革的主力。联合国人口基金与青少年合作，帮他们参与关乎自身的决策，加强他们推动人权与发展事务的能力，包括健康、教育和就业等领域。

在中国，联合国人口基金将继续与合作伙伴共同促进青少年参与到政策讨论和青年事务中来，特别是在青少年性与生殖健康及权利领域的参与。联合国人口基金还将支持多种青年参与平台，赋权青少年采取行动，参与到性与生殖健康事务及其它重要议题中。

▶▶ 既往国别方案取得的相关合作成果

支持中国应对青少年性与生殖健康挑战的首家联合国机构

1998年，联合国人口基金就开始支持合作伙伴应对青少年性与生殖健康方面的挑战，与中国计划生育协会合作在北京和上海开展试点项目，探索推动在学校开展性教育的有效方法。初显成果后，联合国人口基金在青少年性与生殖健康的合作伙伴已逐渐扩展到其它政府部门、学术界、媒体、企业及青少年群体本身。

支持中国青年网络的发展和青年参与

联合国人口基金与中国计生协的青年试点项目引入了同伴教育，对青少年进行性与生殖健康相关知识培训后，由他们把学到的知识传递给其它同伴。2004年，在联合国人口基金和中国计生协的支持下，同伴教育核心小组成员们成立了中国青年网络，致力于在青少年、政策制定者和社区中推广倡导性与生殖健康。如今，中国青年网络已在促进青年参与方面发挥着重要作用。现在全国200多所高校里活跃着3000多名中国青年网络同伴教育者。中国青年网络与其它区域及全球性青年组织建立了紧密联系，在赋权青少年解决自身挑战方面起到了积极的作用。





首次全国青少年性与生殖健康调查

随着中国的飞速发展与社会价值观念的转变，中国未婚青少年性与生殖健康信息和服务的需求不断增长，面临着更多的生殖健康风险，如不安全性行为、非意愿妊娠和性传播感染（包括艾滋病）等。2009年，国务院妇女儿童工作委员会和联合国人口基金合作，委托北京大学人口研究所开展了中国首次全国性青少年生殖健康调查。结果显示尽管大部分青少年对婚前性行为持开放态度，他们在获得性与生殖健康知识与服务方面仍存在巨大差距。该研究结果发布后，为国内媒体和众多机构广泛使用。至今，该研究仍是唯一的全国性青少年性与生殖健康调查。

支持卫生部门提供“亲青”服务

联合国人口基金提倡为青少年提供一整套“亲青”健康服务，包括：

- 传播科学正确的性与生殖健康信息；
- 提供安全且可负担的多种避孕方法；
- 开展敏感的咨询服务；
- 为所有孕妇和女孩提供高质量妇科和产科检查；
- 包括艾滋病在内的性传播疾病的预防与管理

联合国人口基金还支持国家伙伴把“亲青”服务纳入卫生部门，具体措施包括培训服务提供者，根据试点经验和国际标准及有关实践开发国家级“亲青”服务指南等。

性别平等和妇女赋权

性别平等是一种人权。性别平等也是推动发展和减少贫困的前提：赋权妇女能够对整个家庭和社区的健康和生产力的做出贡献，有助于促进下一代繁荣。

5 性别平等



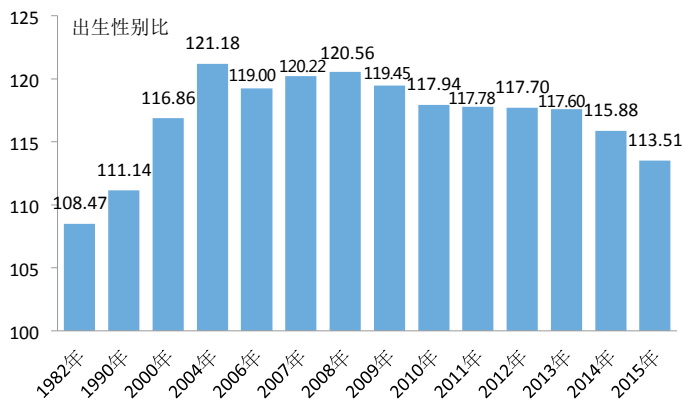
该领域的工作将有利于实现可持续发展目标 5：实现性别平等，增强所有妇女和女童的权能

目标 5 呼吁消除对妇女和女童一切形式的歧视，消除一切形式的针对妇女和女童的暴力，消除一切形式的伤害行为，比如童婚、女性生殖器割礼和基于性别偏见的性别选择。这一目标还呼吁确保普遍享有性和生殖健康以及生殖权利。



性别

中国的主要事实与数据



中国出生性别比的趋势 (1982-2015)

出生性别比

每100名活产女婴对应的活产男婴数量

正常范围: 103-107:100



113.5名男婴 比100名女婴 (2015)

第61名



2010

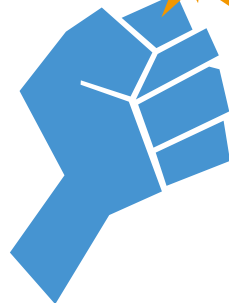
第91名



2015

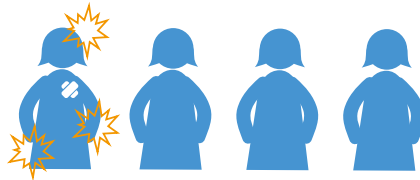
全球性别差距指数

男女在教育、健康和生存、经济参与和机会、政治权利四项指示上的差距。数据显示，中国在经济参与、教育和政治权利方面有进步，但由于出生性别比失衡，在健康和生存方面距离仍然存在。



中国首部
反家庭暴力法

2016年3月1日
生效



1/4 的女性曾在婚姻中遭受过虐待、殴打、限制人身自由、经济控制和/或强迫性行为

(2010年第三次中国女性的社会地位调查)



目标：

- 在选定的省市县通过改善政策环境推动观念改变，应对性别歧视、性别暴力以及基于性别偏见的性别选择等有害行为

策略：

- 加强政策环境以促进性别平等，预防和应对性别暴力
- 倡导制定有效政策应对基于性别偏见的性别选择和出生性别比失衡

▶▶ 预防和应对性别暴力

2015年12月27日，全国人大通过了中国第一部《反家庭暴力法》。该法于2016年3月1日正式生效。

《反家庭暴力法》强调了预防优先的重要性，建立了家庭暴力强制报告机制，还明确了从法院申请人身安全保护令的流程等。除了亲密家庭关系外，该法还涵盖了未婚同居伴侣，因此应对暴力的范围不再局限于传统家庭范畴。

《反家庭暴力法》的有效实施需要各部门在预防和应对措施方面紧密合作共同行动。

在第八周期，联合国人口基金将在过去多年性别暴力应对试点的经验基础上继续支持反家暴法实施的政策倡导。主要策略包括：

- 与全国妇联合作，通过多部门合作机制和出台相关部门实施细则来支持《反家庭暴力法》的实施
- 支持政策研究和数据收集，并开发应对性别暴力的循证决策
- 通过与媒体和公民社会的合作，与公众一起推动性别规范的积极改变

▶▶ 应对基于性别偏见的性别选择

强烈的重男轻女思想，以及现代科技的使用和中国总和生育率的降低，导致了基于性别偏见的性别选择和出生性别比持续失衡。出生性别比失衡对社会和个人都有着深远影响，比如婚姻挤压、人口性别结构失衡、针对妇女的歧视和暴力以及对妇女和女孩权利的侵犯等。

在第八周期，联合国人口基金将继续支持应对基于性别偏见的性别选择，具体策略包括：

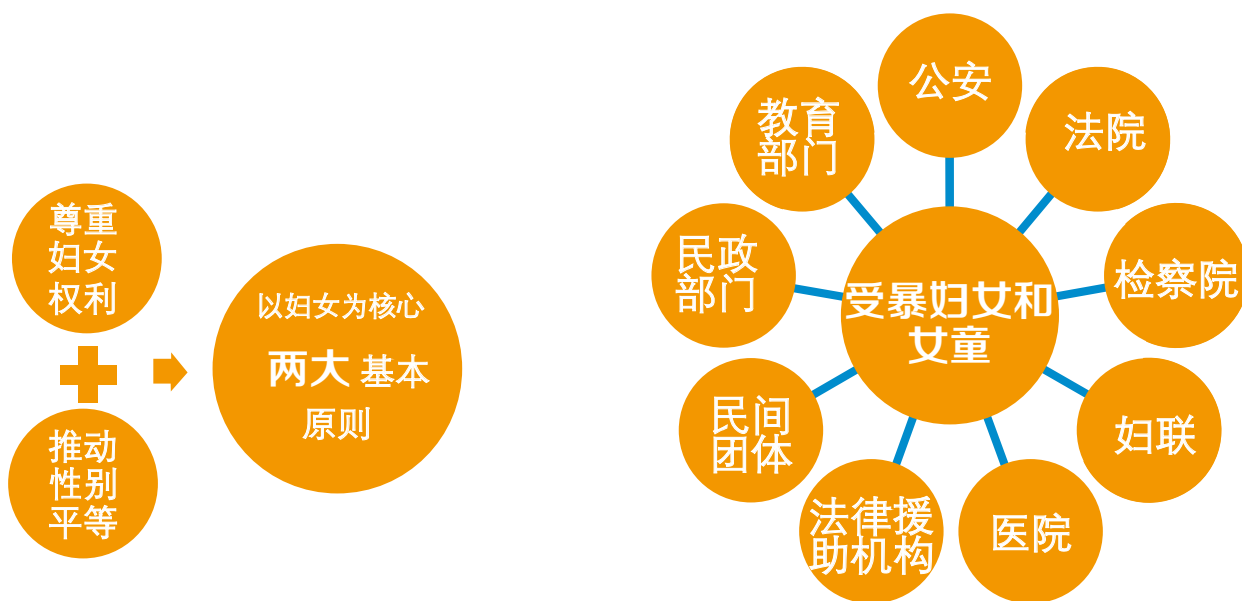
- 在所选地点进行倡导并加强多部门合作机制应对出生性别比失衡
- 提供技术支持，加强循证的政策制定以及有效实施
- 加大倡导政策研究力度，在不断变化的政策环境和社会快速转型的背景下，对基于性别偏见的性别选择和出生性别比失衡的相关问题进行深入研究
- 通过与媒体、社交媒体、企业及公民社会的合作，支持基层参与应对出生性别比失衡的努力
- 协调国际交流和对话，促进中国与其它面临相似挑战的国家交流应对基于性别偏见的性别选择和出生性别比失衡的经验、教训以及最佳实践

▶▶ 既往国别方案取得的相关合作成果

联合国人口基金与联合国性别专题小组及其它国内外合作伙伴携手倡导中国《反家庭暴力法》的出台。2014年9月，由全国妇联和联合国人口基金联合主办的“反对针对妇女暴力高层论坛”为反家庭暴力法的起草提供了支持。联合国人口基金还支持了联合国关于家庭暴力立法的多机构工作小组的工作，如国际圆桌会议和与全国人大相关部门的闭门会议等。

在试点县建立多部门合作机制预防和应对性别暴力

在联合国人口基金支持下，湖南浏阳市及河北承德县政府开发出了应对性别暴力机构间多部门合作机制。两地项目点的成功经验对于多部门合作实施《反家庭暴力法》有着重要参考价值。



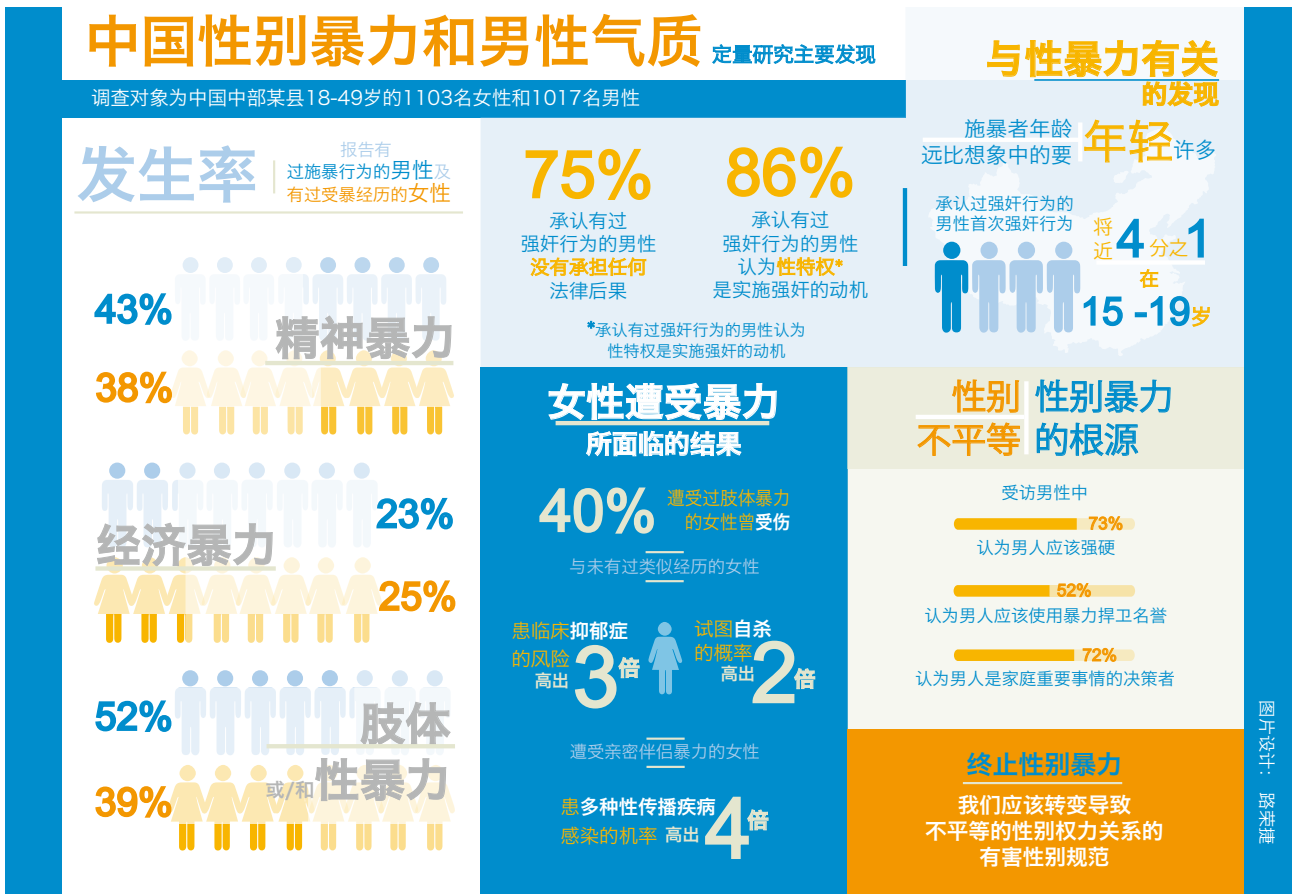
浏阳、承德两地多部门合作模式亮点：

- 县级人大出台了首个反对针对妇女暴力的县级法规和政策；
- 各部门职责明确，并且将应对性别暴力的工作纳入业绩评估体系；
- 引入了风险评估方法，针对高危案例召开联席会议，更加积极主动地应对相关案例；
- 在医疗机构识别生活在暴力阴影下的妇女和女童，提供一线服务；
- 为确保女童和妇女人身安全，司法系统启用创新方法，包括由法院颁发“人身保护令”和公安部门下达“书面告诫”；
- 建立数据库，推动以服务对象为中心的个案管理方法以及机构间紧密合作的高效转介机制。



支持探究性别暴力根源的研究

2013年，联合国人口基金支持了中国首次关于男性对妇女和女童施暴原因的定性和定量研究。该研究是在亚太地区包括中国在内的七个国家开展的“联合国关于男性与性别暴力多国研究”的一部份。尽管研究样本不具有全国代表性，但这一研究丰富而深入的发现和数据为中国预防和应对性别暴力的循证政策对话和项目干预提供了依据，并强调了在应对性别暴力工作时应加强男人和男孩的参与。这项研究最终产出了两份详实的报告：《中国性别暴力和男性气质调查报告》以及《艰难时世：中国社会变迁中的男性气质与性别暴力》。



支持公众参与，推动性别规范积极改变

性别暴力的根源来自于男性和女性之间的不平等权力和歧视性关系，要应对性别暴力，男性必须参与其中。在联合国人口基金的支持下，中国白丝带志愿者网络于2013年成立，加入了白丝带这一全球最大规模的反对针对妇女和女童暴力的男性参与网络。中国白丝带志愿者网络吸引了来自各行各业的众多志愿者，为施暴者或有施暴倾向的男性提供公益热线咨询服务(4000 110 391)。中国白丝带志愿者网络还通过国内外媒体提高公众对性别暴力的认识。目前，该网络全国注册志愿者已经超过1000人。

联合国人口基金注重与媒体、社交媒体和企业合作，提供公众对于性别暴力的意识。除了与中央电视台、新华社等主流媒体大力合作支持政策倡导外，联合国人口基金还利用新媒体平台在公众特别是青少年中提倡“对暴力说不”。联合国人口基金发起的为期六个月的“非橙勿扰”微博倡导活动获得了3600万阅读量，征集了大量来自网友的不使用暴力的承诺。

首家倡导反对性别选择的国际机构

1990年中国人口普查的结果显示出生性别比为111.14:100。作为人口领域主要的联合国机构，联合国人口基金开始通过支持相关研究和政策对话提升了对中国出生性别比失衡问题的关注，并与有关合作伙伴共同持续地就此开展倡导和社区干预活动，包括支持有关数据的产出和分析等。

修订村规民约破除中国重男轻女观念

2008年，在联合国人口基金和其它合作伙伴的支持下，中央党校妇女研究中心专家牵头开展了一项研究项目，旨在找出导致中国出生性别比失衡的根本原因。研究发现，传统的重男轻女的性别观念在中国仍然根深蒂固，例如“养儿防老”和“养儿传宗接代”的观念。在一些农村地区，歧视性的村规民约可能加剧了导致出生人口性别比失衡的性别选择。例如，许多村子不允许已婚或离婚的妇女享有诸如土地所有权等村民待遇。

江西省靖安县发生的变化

2010年靖安县出生性别比高达123.5，而到了2013年这一数据回落到119。靖安县村规民约的修订带来了民俗民风的积极变化：

- 男到女家结婚落户的增多。男到女家结婚落户历来被认为是不光采的事，项目实施以来，全县有了20多例；
- 女孩子上宗谱的增多。原有的村组女孩不上亡故长辈碑文、妻子不上亡夫碑文的习俗大多废除了；
- 女性做户主的增多。户口本、农村土地承包证、农村建房许可证是女户主的现象增多；
- 随母姓的增多，出现姓氏多样化的做法；
- 女孩操办丧事的增多。



自 2011 年开始，联合国人口支持在安徽、陕西和江西省开展修订村规民约的基层干预试点，通过在村规民约里强调性别平等来赋权妇女，取得了突破性进展。

通过性别意识培训推动性别敏感的政策

为在出生性别比干预方面取得长远影响，联合国人口基金继续支持在决策者中进行性别敏感培训。党政领导干部的培训机构（即“党校”）将性别课程纳入为地方官员提供的培训课程中。在试点地区，近万名各级地方官员参加了性别培训，使他们能够在实际工作中采取多种举措，切实推动性别平等。

长丰县推进性别平等的途径

长丰县因项目进展显著，成为了推广性别平等、应对出生性别工作的“最佳实践”点，其经验得到国家相关部门和主流媒体的认可。

长丰县政府采取的措施：

- 设立由县长负责、由 21 个政府部门组成的项目领导小组；
- 为所有相关部门制定包括详细监测计划的《项目实施指南》；
- 承诺提供配套资金支持项目干预，每年拨付 50 万元人民币；
- 各级女干部比例不断提高；
- 推动 45 个村庄和社区修订了村规民约；
- 通过一系列性别敏感措施来改变传统性别规范，例如鼓励子随母姓来弱化养儿传宗接代的压力。

人口动态

制定好的政策需要可靠和细分的人口数据。政府的发展和减贫政策若充分考虑到人口的动态变化则更容易获得成功。基于可靠的人口数据制定的政策能够确保弱势群体公平地获得基本公共服务。



该领域的工作将有利于实现所有可持续发展目标，特别是目标 10 和 11。

目标 10: 减少国家内部和国家之间的不平等

目标 11. 建设包容、安全、有抵御灾害能力和可持续的城市和人类住区

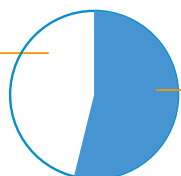


人口动态

中国的主要事实与数据



6.7亿
女性



7.0亿
男性

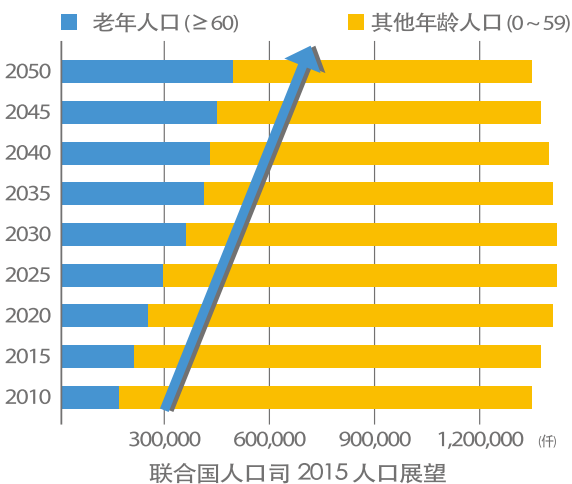


15-59:60+



5.6:1
2010

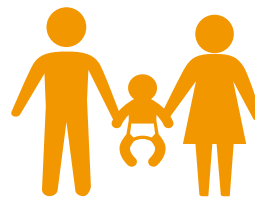
1.4:1
2050



1.18 总和生育率

2010 全国人口普查

基于目前的年龄别生育率，预估一位女性在一生中生育孩子的数量



>50% 7.8亿



2015年超过一半的人口居住在城镇地区

国内流动人口

2.47亿



2015年



目标：

- 在制定针对青年、妇女、老年人及其他弱势群体基于权利的国家 and 地方政策、战略和计划时，更加广泛地使用人口动态的循证分析结果

策略：

- 人口与发展数据
- 支持国家（地方）制定基于权利的发展规划，保障流动人口、妇女、青年和老年人能够平等地获得包括性与生殖健康服务在内的基本公共服务
- 推动公平和健康的老龄化进程

▶▶ 人口与发展数据

在与国家统计局合作中，联合国人口基金继续支持在人口与发展领域收集并使用高质量、细分的人口社会经济数据。可靠的人口数据能够用于对国家及国际发展目标的报告，包括全球可持续发展目标。

联合国人口基金还将促进在发展数据及人口动态方面的南南合作，支持其它发展中国家收集、分析和使用数据。

▶▶ 支持制定基于权利的发展规划，保障流动人口、妇女、青年和老年人能够平等地获得基本公共服务

基于权利的国家和地方发展规划能够确保老年人、青年、妇女、流动人口和其它弱势群体拥有平等的权利和机会参与国家发展的进程并从中受益。

联合国人口基金将与国家发展和改革委员会及国家卫计委下属单位中国人口与发展研究中心合作，在以下方面提供技术支持：

- 《国民经济和社会发展第十三个五年规划（2016-2020）》的落实，特别是规划中与人口与发展有关部分
- 《国家中长期人口与发展规划（2016-2030）》的制订
- 社会人口数据库的建立，以分析人口趋势，为政策提供依据
- 在所选城市依据人口流动和老龄化等人口动态变化制订发展规划，确保妇女、青少年、流动人口及老年人等群体平等地享有包括性与生殖健康和妇幼保健等服务在内的公共服务

▶▶ 推动公平和健康的老龄化进程

中国的老龄化进程伴随着大规模城乡人口流动，传统的家庭养老模式受到削弱，实现公平的老龄化进程面临着多重挑战。为了确保老年人以及不同的老年群体能够公平地享受发展成果，联合国人口基金将通过以下方面推动公平和健康的老龄化进程：

- 为全国老龄办制定的《老龄事业发展第十三个五年计划》的实施和评估提供技术支持
- 为国家发展和改革委员会制定的人口老龄化顶层设计研究提供技术支持
- 为关于中国老龄问题的分析研究提供技术支持
- 支持在养老服务领域探索创新方法，特别是信息通讯技术的运用

▶▶ 既往国别方案取得的相关合作成果

提高人口与发展研究方面的能力

联合国人口基金进入中国以来，在人口与发展研究能力建设方面提供了大力支持。在二十世纪70年代后期，中国与国际社会科学相对脱节，导致了国内人口和统计学家的严重短缺。联合国人口基金的援助帮助中国重建人口学，并逐渐与国际发展进程接轨。

通过过去几十年的合作，联合国人口基金帮助建立了23所人口与发展方面的研究机构，包括中国人口与发展研究中心以及中国知名学府下属的人口研究机构等。联合国人口基金还支持了400多名人口及相关学科的中国学者留学进修，其中大部份后来成为了著名的人口学家，为中国政府在人口与发展方面提供循证的政策建议。

1982年首次现代化人口普查

联合国人口基金是向国家统计局提供援助的首个国际机构。1982年，在联合国人口基金的资金和技术支持下，第三次全国人口普查第一次使用了电子计算机进行数据处理。这次中国开展的首次现代化人口普查，结果显示中国人口达10.08亿。随后，联合国人口基金对国家统计局的支持主要集中在如何更好地发布和使用普查数据。近年来，联合国人口基金支持了国家统计局探索在未来普查中使用在线调查等创新方法的可行性。



加强细分数据的收集和使用

联合国人口基金支持国家统计局提高收集和使用可靠的细分数据的能力，收集了大量分性别、年龄、区域、民族的数据并将其用于发展规划。这些数据也应用于对国内外发展目标和框架的监测和报告，包括国家五年发展规划、国家妇女儿童发展纲要、《国际人口与发展会议行动纲领》和千年发展目标等。

合作数据出版物包括：

- 《中国社会中的女人和男人》(2008、2012)：基于国家统计局年报数据和小普查数据出版
- 《2009 中国人口与发展报告——从 ICPD 到 MDG：中国十五年回顾与展望》
- 《性别平等在四川》、《性别平等在云南》、《性别平等在安徽》、《性别平等在新疆》、《性别平等在天津》(2012 年)
- 《中国妇女儿童状况统计资料》(2013、2014、2015)
- 《事实与数据》系列：出生性别比(2007)；流动人口(2010)；数说两纲(2001-2010)；老龄化(2013)



倡导所有受城镇化影响的群体平等享有基本公共服务

2009 至 2014 年间，联合国人口基金与国家发展和改革委员会及中国城市和小城镇改革发展中心合作开展城镇化项目，努力扩大城市居民基本公共服务覆盖面，特别针对那些因没有城市户籍而无法获得社会保障服务的流动人口和本地农村户籍人口。2014 年，联合国人口基金和国家发改委根据四个试点城市成果共同发布了题为《为城市常住人口提供公共服务：促进中国城镇化健康发展的公共服务政策试点与研究》的战略研究报告。该报告呼吁投资平等发展机遇，让所有城市居民平等享受基本公共服务，使城镇化惠及所有人。

对《国民经济和社会发展的第十三个五年规划》人口与发展相关内容的起草提供支持

联合国人口基金和国家发改委社会发展司共同开展了对未来五年（2016-2020）中国在人口与发展领域主要问题的评估研究。该研究综合分析了相关关键问题并对未来政策调整和干预提出了建议。这些研究成果为十三五规划相关部分的起草提供了有益的参考。

提高对人口老龄化的政策关注度

联合国人口基金对中国老龄问题的支持可以追溯到 20 世纪 80 年代早期，当时中国开展了关于老龄化的首个研究项目。近年来，联合国人口基金加大支持力度，通过政策对话和政策研究支持中国应对老龄化问题。在中国老龄事业发展“十二五”规划中，加强与联合国人口基金的合作被列为中国应对老龄问题的重点工作之一。联合国人口基金还应邀为制订中国老龄事业发展第十三个五年规划提供支持。

拓展人口与发展领域的倡导合作伙伴

近年来，联合国人口基金与媒体、新媒体平台和企业建立了合作关系，共同就人口与发展领域的关键议题进行倡导。联合国人口基金与新华社、中央电视台、澎湃新闻和其他媒体积极合作，参与人口动态及人口政策方面的讨论。2015 年，联合国人口基金和财新公益基金会共同发起了“人口与发展新思路”系列论坛，并在财新和耶鲁北京中心的支持下成功举办主题为“TA 视角：创新绽放”的首次论坛，从性别视角讨论投资青年与创新的重要性。



中国政府—联合国人口基金
第八周期国别方案（2016-2020）



联合国人口基金驻华代表处

