



CHECK AGAINST DELIVERY
VÉRIFIER AU PRONONCÉ

STATEMENT BY

**AMBASSADOR HENRI- PAUL NORMANDIN
DEPUTY PERMANENT REPRESENTATIVE
PERMANENT MISSION OF CANADA TO THE UNITED NATIONS**

**TO THE COMMISSION ON POPULATION AND DEVELOPMENT DURING THE
GENERAL DEBATE ON NATIONAL EXPERIENCE IN MATTERS**

NEW YORK, 13 APRIL 2010

DÉCLARATION DE

**AMBASSADEUR HENRI-PAUL NORMANDIN
REPRÉSENTANT PERMANENT ADJOINT
MISSION PERMANENTE DU CANADA AUPRÈS DES NATIONS UNIES**

**À LA COMMISSION DE LA POPULATION ET DU DÉVELOPPEMENT PENDANT LE
DÉBAT GÉNÉRAL CONSACRÉ À L'EXPIENCE DES PAYS
DANS LE DOMAINE DE LA POPULATION**

NEW YORK, LE 13 AVRIL 2010

Mr. Chairperson,

I thank you for this opportunity to address the Commission on Population and Development. Let me begin by congratulating you and your colleagues in the Bureau on your election.

Canada will continue to maintain a constructive role on the issues being addressed by this session of the Commission on Population and Development. This year's theme, "health, morbidity, mortality, and development," is a wide-ranging theme, touching on many issues, and highlighting the critical intersections between health and development.

Canada remains committed to the goals and principles agreed to at the Cairo International Conference on Population and Development as well as its Programme of Action. Canada also remains committed to other relevant agreements including the Beijing Declaration and Platform for Action; the International Health Partnership, of which Canada was one of the first signatories in 2007, and the WHO Framework Convention on Tobacco Control. The implementation of these goals and agreements are essential to the achievement of internationally agreed goals, including the Millennium Development Goals.

As indicated in the Secretary General's report on this session's theme, advances in technology and a greater understanding of the causes of disease has led to a dramatic decline in global mortality, accompanied by significant increases in life expectancy. This trend is especially evident by the 70% reduction in child mortality since 1950, which has been a major contributor to the increase in life expectancy. In addition, the reduction of mortality is caused by a major shift in the causes of death from communicable to non-communicable diseases.

However, while these shifts represent a global average, it does not reflect the reality for low-income countries. In these countries, deaths due to communicable diseases still represent the majority. The global burden of disease, or life lost due to death and years of healthy life lost due to disability, is disproportionately heavy on low-income countries.

Canada recognizes the importance of addressing health-related issues at home and abroad, including health systems strengthening, child and maternal health, and communicable and non-communicable diseases. Canada continues to support initiatives that demonstrate our commitment to ICPD and this year's theme.

For example, the prevention of smoking, particularly among youth, is an important priority for the Canadian Government. In October 2009, the *Cracking Down on Tobacco Marketing Aimed at Youth Act* was passed to ban the use of appealing flavours in some tobacco products. It also established minimum package sizes and further restricted tobacco advertising. These initiatives will help reduce the likelihood of young people smoking, complimenting other activities under the Federal Tobacco Control Strategy.

Overseas, Canada recognizes the importance of strengthening health systems to ensure all people have access to quality health services, and in 2006 Canada announced the Africa Health Systems Initiative, a 10-year initiative to support African-

led efforts to strengthen health systems in Sub-Saharan Africa, with a particular focus on scaling up human resources for health.

In the fight against communicable diseases, Canada has been a strong supporter of programs to combat major infectious diseases, such as HIV and AIDS, tuberculosis, malaria, and polio. For example, Canada has committed hundreds of millions of dollars to the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria since the Fund's inception.

Canada has also made important contributions to immunization efforts worldwide through support to many partners, including developing country governments, UNICEF, the World Health Organization, and the Global Polio Eradication Initiative. We have also committed funds for the Advance Market Commitment for pneumococcal vaccines, to address the largest preventable killer of children.

Finally, there is a pressing need for global action on maternal and child health. Progress reports on the Millennium Development Goals show that MDG 5 (maternal health) is most lagging and progress on MDG 4 (child health) is too slow. Maternal and child health are areas where demonstrable results can be achieved and Canada will use its G8 Presidency this year to champion a major initiative to improve the health of women and children in developing countries.

Mr. Chairperson,

On other agenda items, Canada is also studying the Report of the Bureau of the Commission on Population and Development with interest, and in particular on the proposed themes for future sessions and the continuance of the ICPD agenda in the post-2014 period. The ICPD Programme of Action remains a strong agenda that will have relevance beyond 2014, especially in its implementation. We will have some observations to share with delegations during this week's session.

To conclude, achieving the internationally agreed development goals, especially the ICPD programme of action, is a shared responsibility that requires a collaborative approach, continuous attention, sustained partnerships at all levels and the active participation of women and men, girls and boys. Canada looks forward to working with the Commission on Population and Development to advance the agenda of the ICPD and to examine our collective progress and remaining challenges with regards to health and development.

Thank you.

Monsieur le Président,

Je vous remercie de me donner l'occasion de prendre la parole devant la Commission de la population et du développement. J'aimerais tout d'abord vous féliciter, vous et vos collègues du Bureau, de votre élection.

Le Canada continuera de jouer un rôle constructif en ce qui a trait aux questions abordées lors de la présente session de la Commission de la population et du développement. Cette année, les thèmes abordés, soit la santé, la morbidité, la mortalité et le développement, ratissent large, touchant de nombreuses questions et faisant ressortir les liens déterminants entre la santé et le développement.

Le Canada a toujours à cœur les buts et les principes décidés lors de la Conférence internationale sur la population et le développement (le Caire), ainsi que son Programme d'action. En outre, le Canada adhère toujours à d'autres accords connexes, notamment la Déclaration et le Programme d'action de Beijing, le Partenariat international pour la santé (dont le Canada fut l'un des premiers signataires en 2007) et la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac. Il est essentiel de réaliser ces buts et de mettre en application ces accords pour atteindre les objectifs convenus à l'échelle internationale, y compris les objectifs du Millénaire pour le développement.

Comme il est indiqué dans le rapport du Secrétaire général sur le thème de la présente session, les progrès technologiques et la compréhension accrue des causes à l'origine de maladies se sont traduits par une baisse considérable de la mortalité dans le monde, assortie d'augmentations importantes de l'espérance de vie. Cette tendance se manifeste particulièrement dans la réduction de 70 % du taux de mortalité infantile depuis 1950, qui a contribué de façon notable à l'accroissement de l'espérance de vie. La réduction de la mortalité s'explique également par une différence importante dans les causes de décès : en effet, la mortalité est maintenant plus souvent attribuable aux maladies non transmissibles qu'aux maladies transmissibles.

Cependant, alors que ces changements représentent une moyenne mondiale, ils ne rendent pas compte de la réalité dans les pays à faible revenu. Dans ces pays, la majorité des décès sont toujours causés par les maladies transmissibles. Le poids du fardeau total imposé par la maladie — ou les vies perdues en raison de décès et les années de vie saine perdues en raison d'une invalidité — est disproportionné pour les pays à faible revenu.

Le Canada reconnaît l'importance de se pencher sur les questions liées à la santé au pays comme à l'étranger, ce qui comprend entre autres le renforcement des systèmes de santé, la santé maternelle et infantile, ainsi que les maladies transmissibles et non transmissibles. Le Canada maintient son appui aux initiatives qui démontrent son engagement envers la CIPD et le thème de cette année.

Par exemple, la prévention du tabagisme, particulièrement chez les jeunes, est une importante priorité du Gouvernement du Canada. En octobre 2009, la *Loi restreignant la commercialisation du tabac auprès des jeunes* a été adoptée pour interdire l'utilisation de saveurs attirantes dans certains produits du tabac. La loi a aussi établi une taille minimale pour les paquets et restreint davantage la publicité sur les produits du tabac.

Ces initiatives contribueront à réduire le risque de tabagisme chez les jeunes, et ce faisant compléteront les autres activités de la Stratégie fédérale de lutte contre le tabagisme.

À l'étranger, le Canada reconnaît l'importance de renforcer les systèmes de santé pour garantir à tous l'accès à des services de santé de qualité. En 2006, le Canada a d'ailleurs annoncé l'Initiative sur les systèmes de santé en Afrique, initiative portant sur dix ans qui prévoit le soutien des efforts déployés par l'Afrique pour renforcer les systèmes de santé en Afrique subsaharienne, en mettant particulièrement l'accent sur l'augmentation des ressources humaines en santé.

Dans la lutte contre les maladies transmissibles, le Canada appuie fortement des programmes visant à combattre les principales maladies infectieuses, comme le VIH et le sida, la tuberculose, le paludisme et la poliomyélite. Par exemple, le Canada a consacré des centaines de millions de dollars au Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme depuis sa création.

Par ailleurs, le Canada a contribué grandement aux efforts internationaux en matière d'immunisation en appuyant de nombreux partenaires, dont des gouvernements de pays en développement, l'UNICEF, l'Organisation mondiale de la Santé et l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite. Il a également affecté des fonds au Mécanisme de garantie de marchés pour le vaccin antipneumococcique, afin de lutter contre la principale cause de mortalité évitable chez les enfants.

Enfin, il existe un besoin pressant de prendre des mesures à l'échelle internationale en ce qui a trait à la santé maternelle et infantile. Les rapports sur l'état d'avancement des travaux entrepris dans le cadre des objectifs du Millénaire pour le développement montrent qu'on a pris surtout du retard dans la réalisation du cinquième objectif (santé maternelle) et qu'on ne progresse pas suffisamment en ce qui concerne le quatrième objectif (santé infantile). Il est possible d'atteindre des résultats démontrables dans les domaines de la santé maternelle et infantile, et le Canada profitera de sa présidence au G8 cette année pour se faire le défenseur d'une initiative d'envergure visant l'amélioration de la santé des femmes et des enfants dans les pays du développement.

Monsieur le Président,

En ce qui concerne les autres points à l'ordre du jour, le Canada examine également le rapport du Bureau de la Commission de la population et du développement avec intérêt, tout particulièrement les thèmes proposés pour les prochaines sessions et la poursuite des objectifs de la CIPD après 2014. Le Programme d'action de la CIPD demeure un objectif fondamental qui gardera sa pertinence après 2014, surtout en ce qui concerne sa mise en œuvre. Nous aurons quelques observations à formuler à l'intention des délégations pendant la session de cette semaine.

Pour terminer, l'atteinte des objectifs de développement convenus mondialement, en particulier le Programme d'action de la CIPD, est une responsabilité collective qui demande une approche concertée, une attention continue, des partenariats durables à

tous les niveaux et la participation active des femmes, des hommes, des jeunes filles et des jeunes hommes. Il tarde au Canada de collaborer avec la Commission de la population et du développement pour faire progresser les objectifs de la CIPD et pour examiner nos progrès communs et les défis qui restent à relever en matière de santé et de développement.

Merci.

