

聯合國「千禧年發展指標」之介紹

聯合國「千禧年宣言」計畫利用現有資源，為全球落後地區及窮人的最大希望，而「千禧年發展指標體系」則是承諾實踐的關鍵。本文將針對「千禧年宣言」之計畫內容及執行情形詳加介紹，並參考我國國情及邦交國之現況做一比較分析，俾使讀者能更了解國際社會最新的關懷議題及發展趨勢。

◎賴秀玲、馬辰明（行政院主計處第三局專員、專員）

壹、前言

聯合國於 2000 年 9 月 6 至 8 日為迎接新的千禧年來臨，由 147 名國家元首（首長）及 189 位會員於紐約齊聚一堂，發表共同目標及承諾，重申對聯合國信心，並承諾創建更為和平、繁榮和公正的世界，此即為「聯合國千禧年宣言」（Millennium Declaration）。嗣為具體落實消除人類貧窮、飢餓、疾病、文盲、環境惡化及婦女歧視等目標，爰陸續發展出一套具體且有時程的發展計畫及評量指標，俾貫徹宣言實質效益，達成千年發展目標（Millennium Development Goals;MDG）。「千禧年宣言」為聯合國 192 個會員國提供了一致努力的具體框架，亦為會員國未來在「和平與安全」、「消弭饑餓與貧窮」及「兩性平權」等議題上提供合作與發展的共同方向。為貫徹宣言效力，目前聯合國已在網站上架構千禧指標資料庫，每隔兩年定期由秘書長彙整各國傳送之執行情形於大會提案報告，首次之執行報告業於去（ ）年年底完成，為與此一全球性計畫接軌，本文將針對「千禧年宣言」之計畫內容及執行情形詳加介紹外，並參考我國國情及邦交國之現況做一比較分析，俾使主計同仁能更了解國際社會最新的關懷議題及發展趨勢。

貳、計畫內容

聯合國「千禧年宣言」主要包括「和平與安全」、「人權、民主與善政」及「人類發展」等三部分，前二者主要呼籲遵行「聯合國憲章」之規範，唯有尊重人權，實行民主和社會正義才能有效防止恐怖主義擴散，進而追求世界和平；後者則因各國元首皆體認在進入新世紀之初，全世界所面臨最嚴峻的問題莫過於貧窮，而文盲、飢餓、疾病、死亡等問題往往與貧窮如影相隨，接踵而至，因此打擊貧窮可謂新世紀人類發展所欲達成之首要目標，因此衍生一序列全球至 2015 年須達成之共同努力目標。

聯合國為敦促國際社會對「千禧年宣言」之承諾及展現實踐決心，隨後陸續召開多次聯繫協調會，循序漸進制定一系列達成總目標之策略目標，其架構包括「消弭極端貧窮和饑餓人數減半」、「普及初等教育」、「賦予婦女權力並促進男女平等」、「降低幼兒死亡率」、「改善孕產婦保健」、「努力對抗愛滋病與瘧疾」、「確保環境之永續發展」及「促進全球合作發展」等八大主目標，下設十八項具體目標及四十八項統計衡量指標，期團結全球所有已開發、開發中及未開發國家之力量，終結貧窮危害，致力人類福祉向上提升之終極目標。

參、計畫執行情形與我國之比較

上述所提及的八大目標、十八項具體指標、四十八項統計指標為聯合國未來監控「千禧年宣言」執行成效之考核內容，我國雖非聯合國會員國，惟身為地球村之一員，同樣應善盡國際責任，對於「千禧年宣言」計畫給予關懷並支持，本節將就「千禧年發展指標」中定義較明確的二十五個核心指標，探討我國及全球各地執行成果：

一、具體目標 1、2：在 2015 年將 1990 年每日收入低於 1 美元的人口比率減半

依據 2003 年世界銀行「世界發展報告」顯示，1999 年全球 59.8 億人口中，有將近 12 億人口（20%）生活在每日收入不足 1 美元之極度貧窮中，其中三分之二分布在亞洲。為解決全球貧窮問題，「千禧年宣言」首要目標即在 2015 年前將 1990 年全球極度貧窮人口減半。依聯合國估計，發展中國家要達去貧脫困目標，每年經濟成長率至少須持續維持 3%，在 1990 年代發展中國家平均經濟成長率約 2.8%，致所有低收入和中等收入國家之平均每日收入低於 1 美元之人口比率已由 1990 年 29.6% 降至 1999 年之 23.2%（表一），所有區域中改善最多的為東亞和大洋洲，降幅達 15.1 個百分點，其中以中國大陸改善最為顯著，2000 年赤貧人口比率 16.1%，已低於東亞和大洋洲平均水準之下。惟千禧年後，全球景氣明顯趨緩，2001-2003 年發展中國家平均每年經濟成長率僅 1.6%，而赤貧人口比率最高之撒南非洲卻僅有 0.7% 的成長，致減緩本項具體目標之進展，而在聯合國蒐集之 93 個國家資料庫中，我國有 5 個友邦之赤貧人口比率介於 10% 至 20% 之間，有 7 個高於 20%，其中以尼加拉瓜 82.3% 最嚴重，布吉納法索和甘比亞亦高達六成，應積極給予援助與關懷，提供友邦經貿發展經驗。

表一、世界貧窮概況

區域	每日收入低於 1 美元（購買力平價）的人口比率（%） ^①	
	1990	1999
低收入和中等收入國家	9.6	23.2
北非	2.4	21.9
撒南非洲	47.4	49.0
中南美洲	11.0	11.1
東亞和大洋洲	32.9	17.8
中國大陸	-	16.1（2000）
中南亞	41.2	32.6
東南亞	23.6	11.0
西亞	2.2	7.5

資料來源：聯合國「千禧年宣言」計畫目標資料庫。

附註：①為低收入國家普遍採用之國際貧窮線，在此標準下屬極度貧窮人口，先進國家因所得及生活水平較高，並不以此作為貧窮線基準；另地區分類係依聯合國訂定之地區分類標準（下列各表均同）。

二、具體目標 3：2015 年達到全球兒童都能完成初等教育課程

依據聯合國教科文組織（UNESCO）估計，2000 年全球有將近 1 億學齡兒童未能接受初等教育，平均每 6 個就有 1 位兒童被剝奪受教育機會，其中約有 4,403 萬人在撒南非洲，3,241 萬人在南亞及西亞，合計占 7 成。為達到普及教育（Education for all, EFA）目標，「千禧年宣言」訂定在 2015 年前，確保各地兒童，不論男女都應完成全部初等教育課程承諾。近期除東亞因中國大陸初等教育淨在學率略為下降外，餘全球各地區在實現普及初等教育目標方面都有進展，我國由於實施國民義務教育政策已久，初等教育淨在學率自 1967 年起已達 97.5% 之普及境界；十年來撒南非洲亦由 54.5% 微增至 57.7%（表二），惟距目標仍遠，尚須努力。在聯合國所蒐集資料的國家中，我國有七個友邦的初等教育淨在學率低於世界平均，其中以海地共和國及布吉納法索不及 40% 最為嚴重。

表二、全球初等教育及識字率概況

指標 區域	初等教育 淨在學率（%） ^①		15-24 歲人口 識字率（%）	
	1990/1991	2000/2001	1990	2000
中華民國	98.0	98.8	99.9	100.0
世界	81.9	83.6	84.2	86.8
已開發地區 ^②	96.6	99.0	99.2	99.6
日本	99.7	100.8	-	-
東亞	97.7	93.5	95.4	97.7
中國大陸	97.4	93.2 ^③	95.3	97.7
中南亞	73.1	79.2	63.0	70.8
東南亞	92.6	91.5	94.3	96.3
北非	82.6	91.4	66.3	76.1
撒南非洲	54.5	57.7	66.5	76.4
中南美洲	88.3	94.2	92.0	94.1
大洋洲	76.0	82.9	77.3	82.0

資料來源：聯合國「千禧年宣言」計畫目標資料庫、教育部「教育統計指標」、內政部「內政統計年報」。

附註：①初等教育淨在學率=該國初等教育學齡之初等教育學生人數/該國初等教育學齡人口數*100；

②不含南韓、新加坡及轉型期國家（Transition countries）；③係 1999 年資料。

三、具體目標 4：2005 年在初等教育和中等教育中消除兩性教育權差距，最遲則於 2015 年在各級教育中消除此種差距

為達兩性平等目標，聯合國希望藉由教育和工作分頭策進女性權益之提升，以確保女性在社會經濟層面能享受與男性同等之地位權益。由於部分國家或地區不重視女性受教育權益，致全球文盲中有三分之二為女性。近十年來，全球各地區初、中等教育女男比率皆較 1990 年微幅增加，接近 0.9，東亞、撒南非洲之高等教育女男比率則皆未達 0.7（表三），而我國隨著經濟發展及教育普及，兩性教育權已無差異，為女性權益表現最佳的領域。

2001 年全球非農業部門之女性受雇者比率超過 50% 者有芬蘭、冰島、瑞典、紐西蘭等 14 個國家，已開發地區平均為 44.0%，較 1990 年增 2.4 個百分點，我國為 43.9%，則增 1 個百分點，高於鄰近日、韓及中國大陸約 2 至 5 個百分點，惟仍低於新加坡 3 個百分點。目前全球僅有瑞典、荷蘭、丹麥、挪威等 9 個國家之女性議員比率超過 3 成，其中以瑞典 45% 最高，我國 2003 年為 22.2%，較 1990 年增加 9.3 個百分點，高於鄰近之日、韓及新加坡。另 2001 年在聯合國 191 個國家（地區）中，有芬蘭、菲律賓及巴拿馬等 12 個國家由女性擔任國家元首或領導人，5 個國家由女性擔任副總統，4 個國家的在野黨領袖為女性，我國則在 2000 年產生第一位女性副總統，開啓兩性共治的新時代。

表三、全球兩性平權概況

指標 區域	初等教育 女男比率	中等教育 女男比率	高等教育 女男比率	15 至 24 歲女性識 字率占男 性比率	非農業部 門之女性 受雇者比 率 (%)	國家議會女性 議員比率 (%)	
	2000/2001	1998/2000	1998/2000	2000	2001	1990	2003
中華民國	0.93	0.97	1.08	1.00	43.9	12.9	22.2
世界	-	-	-	-	-	13.2	15.1
已開發地區①	0.95	0.99	1.12	1.00	44.0	16.2	18.6
美國	0.95	0.96	1.27	-	48.4	7.0	14.0
日本	0.95	0.96	0.81	-	40.4	1.0	7.0
東亞	0.92	0.82	0.51	0.98	-	20.2	20.2
中國大陸	0.92	0.83	-	0.98	39.2	21.0	22.0
南韓	0.89	0.92	0.55	1.00	41.5	2.0	6.0
東南亞	0.90	0.93	1.11	0.99	-	10.4	15.0
新加坡	0.90	-	-	1.00	46.9	5.0	12.0
北非	0.88	0.90	0.72	0.84	21.2	2.6	6.7
撒南非洲	0.87	0.82	0.63	0.88	28.6	9.2	13.2
中南美洲	0.94	1.06	1.02	1.01	42.4	11.9	17.7

資料來源：聯合國「千禧年宣言」計畫目標資料庫、行政院主計處「人力資源統計年報」；教育部「教育統計指標」、內政部「內政統計年報」。

附註：①不含南韓、新加坡及轉型期國家（Transition countries）。

四、具體目標 5：在 1990 年至 2015 年之間將 5 歲以下兒童的死亡率降低三分之二

依世界衛生組織（WHO）估計，全球每年有 1 千 1 百萬名 5 歲以下兒童死亡，平均每小時有 1 千 2 百位未滿 5 歲之兒童死亡，且大部分死於容易預防或治療的疾病，因此為提升兒童醫療照護品質，「千禧年宣言」訂定在 2015 年前將各地兒童死亡率降至 1990 年三分之二的標準。2001 年全世界每千名 5 歲以下兒童死亡數為 82 人（表四），較 1990 年降低 10 人，除撒南非洲進步緩慢，每年每千名幼兒仍有 152 人死亡外，餘各地區均有顯著的改善。在開發中國家由於缺乏疫苗及營養不良，麻疹之發病率及死亡率一直高居全球兒童傳染病首位，2001 年全世界 1 歲以下兒童麻疹疫苗接種比率為 72%，已開發地區為 91%，我國與其相當，撒南非洲僅有 58%，為聯合國兒童基金會擴大麻疹疫苗接種援助計畫之重點區域。

表四、全球兒童死亡率及麻疹疫苗接種概況

指標	區域	5 歲以下兒童死亡率 (人/每千人)		1 歲以下兒童麻疹疫苗接種比率 (%)	
		1990	2001	1990	2001
中華民國①		8.2	8	-	91.5
世界		92	82	73	72
已開發地區②		13	9	83	91
日本		6	5	73	96
東亞		44	36	98	79
中國大陸		49	39	98	79
南韓		9	5	93	97
東南亞		77	51	72	73
新加坡		8	4	84	89
北非		88	43	85	93
撒南非洲		164	152	57	58
中南美洲		54	36	77	91
大洋洲		85	76	69	64

資料來源：聯合國「千禧年宣言」計畫目標資料庫、行政院衛生署「衛生統計」。

附註：①我國為 4 歲以下兒童死亡率；②不含南韓、新加坡及轉型期國家 (Transition countries)。

五、具體目標 6：在 2015 年前將全球各地區 1990 年孕產婦死亡率降低四分之三

依世界衛生組織 (WHO) 估計，2000 年全世界有 52.9 萬個孕產婦死亡，其中非洲及亞洲地區各約 25 萬人，合計占逾九成五，中南美洲占 4%，已開發地區不到 1%。為提高貧窮地區孕產婦的醫療照護品質，「千禧年宣言」訂定在 2015 年前將 1990 年的全球孕產婦死亡率降低四分之三的具體目標。依聯合國估計，2000 年全世界每萬名活產孕產婦平均死亡人數為 40 人 (表五)，由於各區域醫藥衛生資源差異頗巨，已開發地區和我國已維持每萬名孕產婦未逾 1 人死亡，惟撒南非洲有 83 人，中南亞的阿富汗 190 人，孟加拉 38 人最為嚴重。

WHO 報告指出，婦女在孕產過程中若能得到有技術經驗之醫護人員協助，死亡率將可大為降低。2000 年已開發地區孕產婦由熟練保健人員接生比率為 99.6%，而北非和東亞地區較 10 年前增加約 25 個百分點，有顯著改善。我國友邦國中不及五成的有瓜地馬拉、海地、布吉納法索和查德共和國等 4 個國家，可協助其訓練熟練之接生人員，俾有效降低其孕產婦死亡率。

表五、全球孕產婦概況

指標 區域	孕產婦死亡率（每 10 萬名活產的孕產婦死亡人數）		由熟練保健人員接生比率（%）	
	1990	2000	1990	2000
中華民國	11.9	7.9	-	-
已開發地區①	10	9.5	-	99.6
東亞	90	63	53	72
中國大陸	95	56	-	76
南韓	130	20	-	100（2002 年）
東南亞	191	181	36	59
新加坡	10	30	-	100（2002 年）
北非	266	132	39	64
撒南非洲	910	832	40	43
中南美洲	191	181	76	85
大洋洲	334	240	-	-

資料來源：聯合國「千禧年宣言」計畫目標資料庫、行政院衛生署「衛生統計」。

附註：①不含南韓、新加坡及轉型期國家（Transition countries）。

六、具體目標 7 及目標 8：到 2015 年有效防治愛滋病、瘧疾及主要傳染病之蔓延

依據世界衛生組織資料顯示，2003 年全球約有 3 百萬人口死於愛滋病，截至 2003 年底，全球已有 2 千萬人死於愛滋病，4 千萬人感染愛滋病，其中三分之二分布於撒南非洲。而瘧疾及結核病也是影響貧窮地區人民健康的主要傳染病。為抑制這些傳染病的蔓延，「千禧年宣言」訂定於 2015 年前落實這些傳染病之防治工作。依聯合國估計，截至 2002 年止，撒南非洲 15 至 49 歲人口約有 8.5% 感染愛滋病（表六）。

表六、世界主要傳染病概況

指標 區域	15 至 49 歲感染愛滋病比率（%）	4 歲以下兒童瘧疾死亡率（人/每十萬人）	結核病的盛行率與死亡率（人/每十萬人）	
			盛行率	死亡率
	2002	2002	2001	2001
中華民國	0.03	0	② 113	5.8
世界	1.2	148	120	26
已開發地區①	0.5	0	23	5
東亞	0.2	0	184	40
東南亞	0.5	2	108	21

北非	<0.1	47	27	5
撒南非洲	8.5	791	197	46
中南美洲	1.2	1	41	9
大洋洲	0.6	2	215	36

資料來源：聯合國「千禧年宣言」計畫目標資料庫、行政院衛生署疾病管制局。

附註：①不含南韓、新加坡及轉型期國家(Transition countries)；②依健保就醫資料推估數。

2002 年全球 4 歲以下兒童瘧疾死亡率為每萬人 14.8 人，其中以撒南非洲 79 人最高，我國在此區域的友邦布吉納法索、馬拉威及查德等三國甚至超過百人。

另結核病為目前全球單一病原引起最多死亡的傳染病，依據世界衛生組織統計，2001 年底全球結核病盛行率為每萬人口 12 人，死亡率為每萬人口 2.6 人，在中南亞、大洋洲、撒南非洲及東亞等區域結核病人數為全球 95%，死亡人數則占全球 99%，為防範結核病擴散之重要地區。我國 2001 年結核病死亡率每萬人口 0.6 人，與已開發地區相當，惟盛行率每萬人口 11.3 人，遠高於開發地區之美、日，甚至高於中國大陸 8.8 人，應持續加強防治。

七、具體目標 9：將永續發展納入國家政策，並扭轉環境資源損耗

為督促各國將永續發展納為施政理念，「千禧年宣言」承諾減緩森林面積損耗、保護生物多樣性及抑制二氧化碳排放量，以善盡國際地球村成員的責任。近年人口增長、都市化及對木材需求增加，造成全球森林面積比率由 1990 年 30.4% 降為 29.7%（表七），其中以東南亞縮減 5.3 個百分點最顯著。在生態保育方面，據估計至 2050 年，世界上將有四分之一以上的物種消失；為挽救基因消失、物種滅絕及生態體系劣化，2003 年已開發地區為保持生物多樣性之保護面積亦普遍持續增加。

二氧化碳（CO₂）為造成溫室效應之主要氣體，2002 年我國平均每人二氧化碳排放量為 10.6 公噸，較 1999 年增加 14.0%，較美國 20.5 公噸、加拿大 18.6 公噸為低，高於日本 9.7 公噸、南韓 8.5 公噸及中國大陸 2.2 公噸。

表七、全球森林與生態面積

指標 區域	森林面積比率 (%)		為保持生物多樣性 加以保護面積占土 地面積比率 (%)		平均每人二氧化碳 排放量 (公噸)		
	1990	2000	1990	2003	1990	1999	2002
中華民國	51.8 ②	58.4 ③	9.2	19.7 ④	5.6	9.3	10.6
世界	30.4	29.7	-	-	1.2	1.1	-
已開發地區①	34.2	34.4	8.6	10.5	-	-	-
美國	24.3	24.7	-	25.9 ④	19.5	20.1	20.5 ⑤
加拿大	26.5	26.5	-	11.7 ④	17.0	18.0	18.6 ⑤
日本	63.9	64.0	-	7.0 ④	9.1	9.7	9.7 ⑤
東亞	15.4	17.0	6.3	7.6	-	-	-
南韓	63.8	63.3	-	6.9 ④	5.6	8.5	-
中國大陸	15.6	17.5	-	7.8 ④	2.1	2.2	-
東南亞	53.9	48.6	3.7	5.4	-	-	-
北非	1.0	1.0	3.3	3.8	-	-	-

撒南非洲	29.3	27.1	8.2	8.5	-	-	-
中南美洲	50.1	47.8	7.2	9.9	-	-	-
大洋洲	67.3	65.0	2.1	2.3	-	-	-

資料來源：聯合國「千禧年宣言」計畫目標資料庫、行政院農委會及工研院能源與資源研究所。

附註：①不含南韓、新加坡及轉型期國家（Transition countries）；

②採 62-66 年航空測量結果；

③採 73-83 年航空測量結果；

④係自然保護區占總面積比例，包括國家公園、遺址、自然及野生動物保護區、景觀保護區、研究實驗保護區等；我國為 2002 年資料，包括自然保留區、野生動物保護區、野生動物重要棲息環境、國家公園及國有林自然保護（留）區；

⑤ 2000 年資料。

八、具體目標 10：2015 年前將無法獲得安全飲用水的人口比率減半

鑑於全球仍有 24 億人口居住於衛生條件差的環境及 12 億人口飲用未經妥善處理的水源，為解決安全飲用水問題，「千禧年宣言」承諾至 2015 年前，將 1990 年無法持續獲得安全飲用水人口比率減半。2000 年全球各地都市可持續獲得改良水源的人口比率大部分較 1990 年改善，惟撒南非洲及大洋洲鄉村人口比率仍未達 50%（表八），須賴國際社會賡續伸出援手，俾提升用水品質，降低瘧疾等流行病傳染機會。

表八、世界水源改良狀況

指標	持續獲得改良水源的人口比率②（%）			
	1990		2000	
	都市	鄉村	都市	鄉村
世界	94	64	95	71
已開發地區①	-	-	100	94
美國	100	100	100	100
加拿大	100	99	100	99
東亞	99	60	94	66
南韓	-	-	97	71
中國大陸	99	60	94	66
東南亞	91	64	91	71
北非	94	80	95	83
撒南非洲	86	40	83	45
中南美洲	92	58	94	66
大洋洲	88	32	76	40

資料來源：聯合國「千禧年宣言」計畫目標資料庫、內政部營建署及經濟部水利署。

附註：①不含南韓、新加坡及轉型期國家（Transition countries）；

②改良水源包括家用水連接、地下水接取、泉水保護及雨水收集等。

九、具體目標 12：提高政府開發援助（ODA）金額，以協助國際社會和平與降低貧窮差距

為策進國際社會之和平與發展，聯合國認為先進國家基於回饋國際社會之人道精神與縮短世界各國間貧富差距立場，應致力對貧窮國家出口免徵關稅、減債或註銷債務，並增加政府開發援助（ODA）金額之捐助。繼 2000 年在紐約共同簽署之千禧年宣言後，各國已具體承諾在 2006 年前須較 2002 年 ODA 總值增資 160 億美元經費，以提升對貧窮國家之國際經濟援助能力。2002 年 22 個經濟合作暨發展組織（OECD）會員國 ODA 總值為 583 億美元（表九），因全球經濟成長趨緩及各國財政壓力，較 1990 年 543 億美元，僅微增 7%，其中以美國 133 億美元、日本 93 億美元、法國 55 億美元、德國 53 億美元、英國 49 億美元、荷蘭 33 億美元分居前六名，合計逾 ODA 總額 7 成。

表九、國際金融援助概況

指標 國家別	OECD會員國之政府 開發援助（ODA）淨額		OECD會員國之政府開 發援助占該國GDP比率	
	（百萬美元）		（%）	
	1990	2002	1990	2002
中華民國	-	385	-	0.15
OECD 會員國①	54,262	58,273	-	-
美國	11,394	13,290	0.21	0.13
日本	9,069	9,283	0.31	0.23
法國	7,163	5,486	0.60	0.38
德國	6,320	5,324	0.42	0.27
英國	2,638	4,924	0.27	0.31
荷蘭	2,538	3,338	0.92	0.81
義大利	3,395	2,332	0.31	0.20
加拿大	2,470	2,006	0.44	0.28
瑞典	2,007	1,991	0.91	0.83
挪威	1,205	1,696	1.17	0.89
丹麥	1,171	1,643	0.94	0.96
澳洲	955	989	0.34	0.26

資料來源：聯合國「千禧年宣言」計畫目標資料庫；外交部。

附註：①為 22 個 OECD 會員國總額，不含捷克、匈牙利、冰島、南韓、墨西哥、波蘭、斯洛伐克及土耳其等八國。

若以聯合國希望各國 ODA 占 GDP 比率應至少為 0.7%的理想目標觀察，2002 年僅有丹麥 0.96%、挪威 0.89%、瑞典 0.83%、荷蘭 0.81%、盧森堡 0.77%等五個國家達成，最大經濟體美國則以 0.13%敬陪末座。2002 年我國 ODA 總額為 3.9 億美元占我國 GDP 比率為 0.15%；此外為協助友邦發展經貿，全年亦派駐 39 個技術服務團、332 名技術人員投入 80 多項合作計畫，

深獲友邦政府與人民肯定。

肆、結論

綜合以上之分析，可知我國國情與聯合國千禧年宣言發展目標比較下，我國在教育水準、男女平權、疾病防制與醫療保健等方面均已接近已開發國家水準，在環境永續發展方面，則仍需政府與民間持續投入與關懷，方能達到整體社會邁向永續發展之方向。

聯合國「千禧年宣言」計畫是人類有史以來第一次團結全球力量，利用現有資源、智慧及意志，兼顧時程與策略，周密規劃、務實列管的計畫，為全球落後地區及窮人的最大希望，而「千年發展指標體系」則是承諾實踐的關鍵。未來我國政府在提供落後地區援助時，亦可參考「千禧年宣言」計畫最新發展狀況，適時提供落後地區在商業、醫療、教育或農業技術等各方面支援和協助，俾助於務實外交之推展。