经济及社会理事会

29 November 2011
Chinese

妇女地位委员会

第五十六届会议

2012年2月27日至3月9日

临时议程* 项目3(a)

第四次妇女问题世界会议以及题为“2000年妇女：二十一世纪性别平等、发展与和平”的大会特别会议的后续行动：重大关切领域战略目标和行动的执行情况以及进一步的行动和倡议；优先主题：“增强农村妇女权能以及农村妇女在消除贫穷和饥饿、谋求发展和应对当前挑战方面的作用”

具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织国际计划生育联合会提交的陈述

秘书长收到了下列陈述，现根据经济及社会理事会第1996/31号决议第36和37段分发。

* E/CN.6/2012/1.



陈述

国际计划生育联合会欢迎妇女地位委员会第五十六届会议的优先主题。

计生联是一个全球服务提供者，也是性健康和生殖健康及权利的主要倡导者，计生联通过 174 个国家的 153 个成员协会开展工作。计生联认为，实现农村妇女的人权并增强她们的权能是消除贫穷与饥饿以及实现千年发展目标和更广泛的可持续发展的前提。在包括中等收入国家在内的世界多数地区，实现千年发展目标在农村地区最偏离轨道。其中部分原因是世界各地有 13 亿人无法获得有效和负担得起的保健服务。因此，中低收入国家承担 93% 的全球疾病负担，而它们仅占世界收入的 18%，仅占全球保健支出的 11%。国际农业发展基金称，在发展中国家 14 亿赤贫人口中，70% 的人居住在农村地区。

性健康和生殖健康及权利是一个与增强妇女权能有关的至关重要问题，其中包括众多生活在农村社区的妇女。妇女在履行家庭与社区的多重生产和生育任务方面继续面临严重挑战，主要是因为她们无法获得基本的商品和服务。由于存在使妇女无法平等获得机会、资源和服务的基于性别的陈规定型观念和歧视，妇女处于不利地位。

生活在农村地区的妇女和女孩能够而且正在为经济增长以及消除饥饿、疾病和贫穷的斗争作出重大贡献。但在增强她们的权能方面存在许多障碍。尽管这些障碍各不相同，但所有障碍都不同程度地影响妇女为消除贫穷和饥饿以及发展作出贡献的能力。金融、粮食和燃料危机等近期发生的事件、自然灾害以及气候变化等挑战都加剧了这些障碍的影响。

必须认识到，应减少阻碍农村妇女获得性健康和生殖健康信息与服务的障碍，其中包括负担得起的安全避孕服务和安全的人工流产服务，由于地理位置和社会经济地位等原因，农村妇女在获得上述信息与服务方面受到歧视，使她们特别容易受到意外怀孕、艾滋病毒和其他性传播疾病以及孕产妇发病率和死亡率等问题的影响。

农村地区妇女获取保健服务面临的具体关键问题包括：保健设施距离远，交通不便，缺乏保健服务提供者以及服务费用高、质量差，这些问题交织在一起，使农村妇女面临更高的死亡与发病风险。地理位置偏远，到更易于获得保健服务的地区的交通费用高，这些因素加剧了在获取服务方面的障碍。另一项严重障碍是农村地区缺乏熟练的保健服务提供者，部分原因是难以征聘和留住受过培训的工作人员。在获取服务方面存在的其他障碍是：保健工作人员和资源短缺，农村地区尤为如此；以及妇女面临独特的保健问题，包括生殖健康问题和受艾滋病毒感染的脆弱性加大。妇女署执行主任在第四次联合国最不发达国家问题会议开幕式发言中指出，在最不发达国家，每 16 个妇女中就有 1 个妇女可能死于分娩；在撒哈拉以南非洲，青年妇女感染艾滋病毒的几率比男子高八倍。

艾滋病毒往往侵害抵抗力最弱的群体，因此在许多区域农村社区受到过于严重的影响。尽管医学取得进展，但艾滋病毒仍是造成育龄妇女死亡的主要原因。怀孕并发症仍是造成 15 至 19 岁少女死亡的主要原因；15 至 24 岁的青年人占有新增艾滋病毒感染者的 40%；在撒哈拉以南非洲，青年妇女占艾滋病毒感染者的 71%。由于艾滋病使个人更有可能陷入贫穷和面临饥饿，所以贫穷和饥饿的挑战同艾滋病的原因和后果相互关联。要增强妇女权能，需要采用协调一致的统筹办法。在减少妇女感染艾滋病毒和遭受性健康和生殖健康病痛的脆弱性方面，增强妇女的社会经济权能是至关重要的一步。这在某种程度上意味着，确保提供针对青年妇女和女孩以及艾滋病毒感染者的小额金融和类似计划。在改善农村妇女状况的努力中，持续存在的一个问题是农村服务缺失或不受重视，特别是防治艾滋病毒以及性健康和生殖健康服务。确保为支助偏远农村的服务提供必要的基础设施和资源，这必须成为全球社会的一项重大优先事项。投入资源用于防治艾滋病的服务将为加强更广泛的保健系统提供一个重要机会。

妇女在其他人(子女、家人以及社区成员)的生活中扮演重要角色，但增强妇女权能应重点关注妇女个人的境况，而不是仅仅使妇女能更好地服务于他人的需求。国际计划生育联合会被选为全球妇女与艾滋病问题联盟的一个成员，联盟旨在重点处理并倡导妇女和女孩面对的许多重大艾滋病问题。需要更有效地推动男子和男孩作为伙伴积极参与妻子、母亲和姐妹的生活。必须把艾滋病问题同孕产妇、新生儿和儿童保健问题联系起来。在确保妇女能够保障自身健康以及子女和家人健康方面，全面满足妇女需求的综合服务是一个至关重要的因素。在处理孕产妇、新生儿和儿童保健问题以及艾滋病问题时，阻断艾滋病毒的母婴传播和维持母亲的生命已成为并应继续作为一项关键举措。

农村妇女还往往成为当前援助架构的第一牺牲品，主要因为她们对经济的贡献表现为照料和支持家庭以及从事自给农业(或)耕作，而这样的贡献经常受到轻视。这种状况助长性别暴力并加深贫穷。农村中受暴力和虐待的妇女幸存者常发现难以、或不可能获得服务。在许多农村地区，妇女和女孩经常从事报酬最低和最不稳定的工作。许多妇女和女孩无法独立获得并控制资源，她们的责任通常是照料家人和从事家务劳动。与男子相比，农村妇女承担过多的无偿照料工作，这限制了她们用于从事有偿活动并积极参与社会的时间。此类无偿工作很少被视为重要的经济职能。因此，男女更平等地分担家庭责任是改善妇女和女孩的健康与福祉的重要手段。承担过多的家庭责任可能导致女孩和妇女被剥夺受教育和就业的机会，从而阻碍她们充分参与公共生活，特别是决策讨论和治理。如果女孩无法上学，其作为成人有意义地参与正规经济部门和决策讨论的能力会受到损害。如果男女分担家庭责任，妇女就有更多时间从事有偿工作，从而更平等地分享对家庭收入的控制。

国际计划生育联合会确认，农村发展与妇女获得并参与教育、保健和有意义的就业之间相互关联。依照《世界人权宣言》第二十六条，计生联确认教育是一项人权而且教育与保健相互关联，农村地区尤为如此，这对各级实现发展至关重要。

在消除贫穷方面，妇女和女孩接受教育能够产生倍增效应。然而，农村地区的教育设施既没有适当的设备，也没有足够的人员。受过教育妇女的子女通常会更健康，并且也会受到更好的教育。此外，青年男女以及男孩和女孩能够在正式和非正式的教育环境中得到综合性的对性别问题有敏感认识的性教育也非常有必要。每年，约 1 600 万 15 至 19 岁的女孩分娩，约占全球分娩总数的 11%，其中大部分在发展中国家。推迟首次生育时间、晚婚、间隔生育、少生优生以及优生优育，这些大都归功于接受中等教育，以及能够获得计划生育服务和综合性的对性别问题有敏感认识的性教育。反过来，妇女可因此获得自由，进一步接受培训和教育、实现增强权能以及从事有意义的工作，从而使家庭摆脱贫穷。因此，性健康和生殖健康、获取保健服务、教育、性别公平、福祉与发展之间显然相互关联。

建议

早该采取协调一致的行动，消除限制增强农村妇女和女孩的社会、政治和经济权能机会的障碍。国际计划生育联合会认为，如果全面执行以下建议，将极有助于增强农村妇女的权能以及她们在消除贫穷与饥饿和谋求发展方面的作用：

- 普及和提供负担得起而且贴近社区的性健康和生殖健康服务，为最贫穷的妇女减免费用
- 执行保护和促进妇女自由与身体完整性的法律。农村妇女可能受害于威胁妇女健康与福祉的有害传统作法。为支助偏远农村的服务提供必要的基础设施和资源，包括保健设施、教育(包括综合性的对性别问题有敏感认识的性教育)、培训和其他支助服务
- 开展社区宣传，使妇女了解到可利用的安全合法人工流产与护理服务，包括转诊到服务提供点
- 培训中级人工流产护理服务提供者，在可能的情况下把任务转移给此类服务提供者
- 应在保健服务机构和社区内提倡以权利为本的政策和方案拟定，特别是涉及育龄妇女(重点强调怀孕妇女和哺乳妇女)的艾滋病毒初级预防以及防止艾滋病毒感染妇女意外怀孕

- 采取举措，促进有关性别角色的行为改变，鼓励男女平等分担照料工作，特别是采取措施鼓励男子参与照料子女、病者和老年人，包括在受艾滋病毒和艾滋病影响的农村地区
- 承认并尊重农村妇女的自主权、自由和性权利，将其作为增强权能的一个关键手段
- 加快普及农村地区的初等和中等教育，以增强青年妇女的权能，并使她们具备参与发展的技能，以便提高她们的收入水平
- 尊重农村妇女在地方和国家决策进程中的能动作用和动员力量
- 加强保健体系和经济体系，确保为妇女的健康和权利提供社会公平和有效的护理；解决性暴力和性别暴力等影响健康的重要基本因素
- 培训社区领袖并使他们有意义地参与处理助长有害作法的性别不平等现象，此类有害做法在奉行社区“法律”、而不是通常更进步的国家法律的农村地区尤为盛行
- 清晰地收集和分列(按性别以及农村/城市类别)数据。
-