



经济及社会理事会

Distr.: General
28 November 2011
Chinese
Original: English

妇女地位委员会

第五十六届会议

2012 年 2 月 7 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：
二十一世纪两性平等、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

具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织“美国癌症协会”提交的 声明

秘书长收到下列声明，现依照经济及社会理事会第 1996/31 号决议第 36 和
37 段的规定分发。

* E/CN.6/2012/1。



声明

为了增强农村妇女的权能和她们在消除贫穷与饥饿方面的关键作用，必须注意到癌症、心血管病、呼吸道疾病、糖尿病等非传染性疾病所带来的挑战，和这些疾病与健康、营养、发展和贫穷的关系。

非传染性疾病越来越被认知到是一个重大的健康和经济发展问题，是在发展和消除贫穷方面逐渐显现出来的最重要的挑战之一。最近举行的预防和控制非传染性疾病问题大会高级别会议所通过的《政治宣言》确认了这一威胁的严重程度，并严重关切地注意到，非传染性疾病及其风险因素使贫穷加剧，而贫穷又导致非传染性疾病发生率上升，这个恶性循环对公共健康及经济和社会发展构成威胁（大会第 66/2 号决议，附件）。在世界卫生组织于 2011 年 10 月在巴西里约热内卢召开的关于健康问题社会决定因素的世界会议上，许多会员国、专家和民间社会代表也强调指出了非传染性疾病造成的负担及其与广受关切的发展和公平问题之间关系的重要性。非传染性疾病是发展中世界一个主要的、越来越大的社会经济负担，给社区和保健系统带来不应有的重负，是导致贫穷的主要因素之一。

非传染性疾病给发展中国家妇女造成的负担

非传染性疾病给发展中世界的妇女带来重大的健康、社会和经济负担，但是大多数人对其意义和影响仍然认知不足。每年约有 1 800 万妇女死于非传染性疾病，等于全球妇女死亡人数的 65%。在低收入和中等收入国家的妇女死亡总数中，约有一半是死于这类疾病。国际癌症研究机构的报告指出，2008 年，新患癌症的妇女约有 600 万人，死于癌症的有 330 万人，而根据预测，到 2030 年，这些数字将几乎增加一倍。

非传染性疾病导致处在生产力最旺盛时期的所有社会经济阶层的妇女过早死亡和残疾，所造成的打击影响之严重，与孕产妇健康问题及传染性疾病等其他妇女健康问题不相上下。根据《非传染性疾病全球状况报告》（世卫组织，2010 年），发展中国家死于非传染性疾病的妇女年龄低于发达国家妇女。如《非传染性疾病：妇女健康与发展的一个优先问题》（非传染病联盟，2011 年）所指出，这些疾病是造成处在生产力最旺盛时期妇女死亡和残疾的很重要原因之一。根据秘书长最近的一份报告（A/66/83），全世界每年约有 330 万 15 至 59 岁的妇女死于非传染性疾病。

非传染性疾病与农村发展

虽然非传染性疾病所造成的负担严重程度在城市中最明显，但这类疾病对农村发展也构成重大挑战，具体体现在：

- 营养不好。某些农村经济和农业发展政策和做法，加重了非传染性疾病的一些主要共同风险因素。随着农村发展而来的饮食和消费形态及经济

活动上的变化，有更多机会受到营养不好、身体活动量变化、较多接触烟草产品等风险因素的影响。饮食不好(即“营养过度”)和肥胖，也是有害环境的农村发展做法造成的，在这些做法下，水果蔬菜供应量减少，粮食安全也受到损害。必须认识到非传染性疾病增加所导致的“双重营养不良”威胁，并在农村发展战略中加以综合处理。一定要实行能够促进粮食安全，同时允许妇女作出健康的食物选择的战略，才能保障她们和她们家人的营养状况，促进对非传染性疾病的预防，并确保增强她们的社会经济权能。

- **室内空气污染。**根据世界卫生组织第 292 号概况介绍(《室内空气污染与健康, 2011 年》), 烧火做饭和取暖造成的室内空气污染, 每年使 160 万人因肺炎、慢性呼吸道疾病和肺癌死亡; 与使用固体燃料引起的室内空气污染有关的死亡, 集中发生在低收入及中等收入国家, 和属于低收入群体的妇女(特别是农村地区妇女)。以农村妇女为对象的保健和经济发展倡议, 要着力解决这个大部分可以预防的引起疾病和残疾的重要原因。
- **宫颈癌。**宫颈癌是妇女在控制非传染性疾病方面所处不公平地位的最突出例子之一。如美国癌症协会在《全球癌症事实与数字(2011 年)》中指出, 2008 年的数据显示, 宫颈癌的新病例超过 85% 发生在发展中国家, 而死于宫颈癌的近 90% 属于发展中国家。这个令人震惊的现实, 是由于她们缺少宫颈癌早期筛检和治疗的机会, 虽然在每个资源水平, 都具有具有成本效益的做法可供选择采用。宫颈癌造成的负担在农村地区最严重, 因为那里的预防和筛检服务和接受治疗的机会都有限。为了应对这个重大健康问题对农村妇女的直接和间接影响(例如让有潜在可能加以预防的疾病对保健系统造成过分负担), 要实行促进妇女健康、福利和增强她们权能的政策和方案。要加强初级保健, 实行以满足农村妇女各种各样保健需要、着眼于整个生命周期的综合做法为基础的妇女保健模式。

改善妇女健康的必要性

非传染性疾病的增加, 正在引起全球疾病负担的转移, 使妇女和她们所依靠的保健系统要承担起所谓的“三重疾病负担”, 即传染病、非传染性疾病和与妊娠有关的疾病, 从而影响到我们确保妇女健康权的能力。三重负担合起来, 使资源不足的保健系统受到巨大的而且越来越大的压力。

非传染性疾病、传染性疾病和孕产妇疾病之间, 有复杂的相互关系。非传染性疾病和所制定的妇女保健优先事项, 也同样受到社会经济差别的影响, 获得信息和医疗照顾的机会不同, 保健结果也就不同。由于妇女的非传染性疾病、孕产

妇疾病和传染病的预防和控制面对同样的基本障碍和解决办法，所以妇女健康和权利的倡导者及专家必须团结在一个共同的承诺周围，以妇女的健康权作为努力的核心内容，促进增强农村妇女权能，应对她们所面对的发展挑战。在妇女面对非传染性疾病额外负担的情况下，必须确保保健系统得到加强，以满足妇女各种各样的保健需要，并且采取从青春期到老龄统筹兼顾的方式。

要了解非传染性疾病对发展中国家妇女产生的健康、社会和经济影响，及其与当前妇女健康的各个优先方面可能发生的协同作用，才能制定出有效、可持续和切合实际情况的综合战略，从而最终能够最好地满足妇女的保健需要，并促进增强她们的社会和经济权能。例如，在预防人类乳头瘤病毒感染、艾滋病毒/艾滋病和其他性传播疾病采取合作做法，能够为协同预防保健倡议提供机会。以青春期前后的女孩为对象的人类乳头瘤病毒疫苗接种方案，除了大大减少宫颈癌的发生率和死亡率之外，还创造了向青年妇女传播保健和增强权能信息的机会，并且通过在接种疫苗前同女孩母亲进行的咨商，能帮助母亲们养成求医行为。

鉴于非传染性疾病预防和控制对妇女健康、经济福利和权能的重要作用，当各国政府、联合国机构、多边机构、民间社会、非政府组织和私营部门提供资金和资源时，有必要认知到妇女的这一负担的严重程度和重要性，并作出应对。

妇女地位委员会在关于其第五十二届会议的报告(A/2008/27)中强调指出，解决妇女的健康问题，是为两性平等和赋予妇女权能筹资的一个极其重要的部分。为了支持增强妇女和其他弱势群体的权能，要把实施更强有力的政策和提供更多的发展援助来控制癌症和非传染性疾病列为全球性的迫切优先事项。如全球发展中心第 228 号工作文件(“捐助者都到哪里去啦？非传染性疾病得到的捐款很少”，2010 年)所指出，在公共和私人来源的健康领域全球发展援助总数中，拨给非传染性疾病预防和控制的不超过 3%。就癌症而言，根据 Paul Farmer 等发表在《柳叶刀》期刊上的一篇文章(“在低收入和中等收入国家扩充癌症的医治和控制：行动号召”，2010 年)，尽管低收入和中等收入国家占全球癌症负担(按残疾调整生命年计算)的 80%，但是用于控制癌症的资源估计只有 5%花在这些国家。