



经济及社会理事会

Distr.: General
29 November 2011
Chinese
Original: English

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家庭护理 组织提交的陈述

秘书长收到了下列陈述，兹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

国际家庭护理组织欣见妇女地位委员会第五十六届会议的主题为“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”，其审查主题为“为两性平等和赋予妇女权力进行资金筹措”，并认识到上述主题与生殖健康、孕产妇健康、新生儿和儿童健康问题的关系。在我们提高发展中国家妊娠和生育安全的工作中，我们发现，在获取所需的保健服务方面，农村妇女通常比城市妇女面临更大挑战。

国际家庭护理组织是第一个专门致力于孕产妇保健的国际组织，创立的初衷是决心消灭忽视妇女健康的现象，以及消除因无法获得护理而导致孕产妇死亡和生病的障碍。在乡村，我们同地方伙伴和社区合作，提高认识，设计创新解决办法和工具，并实施有效的方案和服务，在每天仍有妇女濒临死亡的社区改进孕产妇保健和生殖保健成果。我们的工作旨在增强个体权能并加强和支助民间社会。

每年，350 000 多名妇女死于妊娠相关原因，估计另有 2.1 亿妇女受伤或终身致残，包括罹患产科瘘。孕产妇死亡率和发病率提醒我们，各国的富裕妇女与穷困妇女之间存在巨大的不平等，这令人无法接受。在农村地区以及较为贫穷和教育水平较为低下的社区，死亡率和病残率较高。由于各种原因，妇女无法得到产前、产中和产后所需的护理。即便附近有护理服务，这些服务通常过于昂贵，或服务质量低，或对妇女的需求不敏感。大部分时候，农村地区缺乏护理服务，此外，费用、不完善的基础设施、求医决定方面的性别障碍等原因也限制了获得护理的能力。必须改进农村保健中心、最靠近妇女的诊所等需求最大的地方的孕产妇护理服务，重点关注有效救生护理最重要的问题，即：加强基础设施、解决设备与用品的缺口、提高服务提供者的技能、改进转诊系统以及加强监督和保健服务管理。有效解决这些问题，才能确保农村妇女不继续死于可预防的妊娠相关因素。

由于族裔、受教育程度低以及文化偏见等原因，许多农村妇女受到更多歧视。必须加大努力，满足这些得不到充分服务和被边缘化的妇女的需求。在拉丁美洲，土著妇女遭受妊娠相关病痛的风险更高。例如，危地马拉 42% 的人口是土著居民，该国土著妇女的孕产妇死亡率比非土著妇女高三倍；此外，当提供护理服务时，护理服务通常对土著妇女的文化需求和传统不敏感。

需要开展工作，确保提供文化上更恰当和更易于接受的护理，这能相应增强农村妇女和土著妇女获取熟练助产服务的愿望。在非洲的贫穷和偏远的农村地区，在获取服务和改进保健质量方面，社区参与是关键。为满足当地需要，创造的教育工具不应仅使用英语、法语和西班牙语，还应使用当地街头和村庄的语言，例如基切华语（安第斯山脉的一种土著语言）、海地克里奥尔语、斯瓦希里语（东

非)、班巴拉语和富拉尼语(西非)；或在提供教育工具时，不使用文字而使用图片，以便于识字程度低的社区使用。

在与青年人一道工作时，必须重点帮助辍学并迫切需要获得信息和服务的青年妇女。怀孕和分娩并发症是造成大多数发展中国家少女死亡的主要原因。实际上，农村女孩是发展中国家最弱势的群体，与农村男孩和城市女孩相比，农村女孩更有可能得不到受教育以及获得保健服务和经济自给自足手段的机会，她们在日常生活中几乎没有什么决策权。农村社区通常有一个特点，即抵制变化，因此，与城市女孩相比，农村女孩面临的遵守传统作法和习俗的压力更大，许多传统作法和习俗加深了她们的从属地位，其中包括早婚(以及早育)和切割女性生殖器。教育、生计和生殖健康已被确定为三个主要的干预措施对推动农村女孩的发展至关重要的领域。

要实现国际人口与发展会议和第四次妇女问题世界会议制定的目标以及千年发展目标，关键是为农村妇女提供全面的生殖、孕产妇、新生儿和儿童保健护理，并使她们能够获得这些护理，从而增强她们的权能。在增强农村妇女和女孩的权能，使她们能够健康、安全地生活并在社区中发挥积极作用方面，以及在实施更大的发展议程方面，此类护理是一个至关重要的因素。