



经济及社会理事会

Distr.: General
6 December 2013
Chinese
Original: English

妇女地位委员会

第五十八届会议

2014年3月10日至21日

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亚太妇女观察提交的陈述

秘书长收到下列陈述，现按照经济及社会理事会第1996/31号决议第36和第37段分发。



陈述

亚太妇女观察是一个区域性网络，致力于推进亚太区域 5 个次区域妇女的人权。我们认识到本届会议的优先主题植根于《北京宣言》和《行动纲要》，《国际人口与发展会议行动纲领》以及《消除对妇女一切形式歧视公约》。我们主张，人权、平等和可持续性的核心原则必须通过对以下观点的认识和重视来实现，即在大多数资源丰富国家，不可持续的生产和消费模式已导致全球粮食、燃料、金融和气候变化危机。亚太区域有着丰富的文化多样性和经济及社会资源，却仍继续遭受广泛的贫穷和资源匮乏、不平等和不安全，以及暴力侵害妇女和女孩行为。妇女和女孩的人权仍易受到侵犯，此类侵犯是基于结构性和人与人之间，以及源自社会等级、残疾、性取向和性别认同的歧视性惯例。

在使各方更加认识到各国政府在性别平等、增强妇女权能以及政治领域的领导权等方面所负责任的同时，由于缺乏一个基于权利的框架，千年发展目标的影响力已蒙受严重损失。因此，各方一直都忽略了形成并支持社会经济和政治干预手段，从而以一种有意义的方式来实现增强妇女权能和性别平等目标的战略机会。

妇女一直参与农业、工业和服务部门的创收活动，其中包括从事移徙家庭佣工的工作。但是，在工资方面广泛的性别歧视惯例、享有生殖保健服务方面的障碍，以及本区域继续忽视关于承认男子在家庭方面的责任和问责的政策干预措施，成为阻止妇女实现并享有自身权利的因素。目前存在这样一种趋势，即旨在支持暴力活动幸存者的社会保护制度和服务的资源正不断减少，由此增加了妇女和女孩的脆弱性。

妇女更易受粮食供应和价格变动的影响，她们也更容易遭受粮食不安全和营养不良的侵害。由于妇女面临获得和控制自然资源方面的挑战，性别不平等和妇女的脆弱性由于环境变化而进一步加剧。冲突局势下的各国需要作出特别努力，以确保千年发展目标中关于妇女和女孩的具体目标得以实现。

过去 20 年来，关于目标 5（具体目标 A）的全球干预措施已对孕产妇死亡率的下降作出贡献。必须注意的是，南亚和太平洋区域是除撒哈拉以南非洲外，孕产妇死亡人数最高的区域。原定框架并未包括关于性健康和生殖健康的指标，但由于持续的倡导，最终该指标被纳入具体目标 5B。过去十年，南亚在产前护理覆盖范围方面取得了最大的进展。该区域数量众多的贫血孕妇也与产妇死亡以及产前和产后并发症存在联系。“护理”的质量高低不等，而质量难以衡量且并未体现在相关数据中。不安全人工流产是该区域孕产妇死亡的重要因素，其造成的死亡人数分别占东南亚和南亚孕产妇死亡人数的 14% 和 13%。当前亟需改革堕胎法并使堕胎非刑罪化，此外还需要加强保健设施以提供安全、合法、可获得的堕胎服务。过去 20 年，该区域的避孕普及率已有所改善，但远未达到要求，同时妇女仍继续肩负这一重任。

在亚太区域的边缘化社区，尤其是贫穷妇女或生活在偏远/农村地区的妇女，在接受性健康和生殖健康服务以及行使对自己身体的自主权上面临着更大的困难。多种性行为 and 性别认同的个人和家庭面临类似的边缘化，包括在保健系统内和获得性健康和生殖健康服务方面都背负污名并遭到歧视。性取向和性别认同是人权的基本组成部分，必须成为 2015 年后发展议程的优先事项。任何新框架中的数据必须使用按性别分列的数据，以确保边缘化和弱势群体获得性健康和生殖健康。保健体系治理中的各项挑战导致性健康和生殖健康成果不佳。这包括政策制定和政策执行之间的差距，监测和评价系统不力，以及不公平的保健筹资。

由于该区域的青年人口数量占世界数量的近一半，应将青少年和青年人的性健康和生殖健康及人权放在优先地位。

值得注意的是，千年发展目标并未考虑到以下方面：增强妇女和女孩权能的一个重要方面，即暴力侵害妇女问题；妇女从事的大量无偿工作；从地方到全球一级，妇女在政治或公共领域中任职比例的差距。

新的发展框架必须以不倒退原则为基础，采取一种基于权利的整体办法，并确保平等、公平、不歧视的人权原则，以及包容性的参与和决策，以巩固其政策和做法。该办法将确保最边缘化的群体能从发展和经济增长中受益，并成为积极推动变革的群体。因此，普遍享有性健康和生殖健康以及人权是该框架的一个关键组成部分。

确保普遍享有性健康和生殖健康以及人权，要求采取一种多管齐下的综合方法，提供重要的整套性健康和生殖健康综合服务、信息和护理。这是面向可持续性的办法的关键组成部分，并与发展议程的所有关键项目相互关联，这些项目包括：性别平等、人权、贫穷与不平等、移徙、保健、气候变化、人口动态、冲突与灾难、粮食和营养主权以及获得资源等。

基于对相关差距和挑战的分析，亚太妇女观察提出如下建议，以落实千年发展目标，并确保普遍享有性健康和生殖健康及人权成为 2015 年后发展框架的一个核心组成部分：

- 通过基于权利的、以顾客为中心的办法来发展服务供应商的技能，承认并增强中等水平服务供应商的关键作用
- 制定问责机制以确保每个人的性健康和生殖健康权利得以履行，并确保这些机制得到执行
- 保证对所有妇女和儿童的健康权、营养权和社会保障权的保护
- 确保妇女在一生当中在家庭、社区和保健设施内获得针对具体情况的、基于权利的持续优质护理

- 堕胎非刑罪化和消除整个区域内阻止享有安全堕胎服务的各种障碍。出于良心拒服兵役的相关法律以及父母和配偶的同意不能限制妇女和青少年获得生殖保健信息、教育和服务，尤其是安全的堕胎服务
- 在所有会员国的学校课堂中纳入全面的性教育内容。该教育应承认儿童日益发展的能力，教员应接受相关培训，以确保优质、全面的性教育
- 确保继续提供对青年友好的、非歧视和非评判性的保健和社会服务，确保始终遵守和履行保密和知情同意原则，包括消除阻止青年人获得相关服务的法律、规章及社会障碍

超过 50%的妇女的生计仍局限于城市和农村的非正规经济部门，无法享有管制薪酬、安全的工作环境，且不能获得高水平的、适应市场的技能发展。妇女在这些企业中的薪酬通常只有男子的一半。

需要消除相关的文化和宗教障碍，以获得保健信息和服务，并行使各项权利，尤其是性权利与生殖权利。这些障碍包括但不限于：对儿童的剥削、早婚和强迫婚姻以及性剥削。青年人获得教育、服务和信息的权利应该得到履行，不应基于年龄、婚姻状况或父母/配偶同意而加以限制。

性别歧视的定义必须包括性取向和性别认同。对多种性取向和性别认同人士的歧视增加了他们的脆弱性，并使他们无法同等享有人权及全面行使其公民权。

必须建立和/或加强问责机制，以确保所有移徙者的权利和保健得到保护。必须改善国家数据采集和区域合作，以实现用于政策和方案制定的移徙数据的采集和分析的协调一致。在数据采集和分析进程中，必须确保移徙者的权利和对其的保护。我们吁请各会员国实施基于权利的、促进性别平等的出国前、抵达后和重返社会方案，以应对所有移徙者的经济、社会心理和文化需求，包括他们对保健服务和信息的获取。