



经济及社会理事会

Distr.: General
14 November 2014
Chinese
Original: English

妇女地位委员会

第五十九届会议

2015 年 3 月 9 日至 20 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

具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织促进妇女健康 全球联盟提交的陈述

秘书长收到以下陈述，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

自国际人口与发展会议(1994 年, 开罗)、第四次妇女问题世界会议: 以行动谋求平等、发展与和平(1995 年, 北京)召开以及 1995 年《北京宣言和行动纲要》通过以来, 作为一个令人关切的问题以及性别平等、可持续发展及和平与安全的一个先决条件, 妇女健康问题具有了全球性重要意义。这些会议和宣言同《消除对妇女一切形式歧视公约》以及《千年发展目标》和《妇女和儿童保健全球战略》等机制一起, 激励各国政府通过采取政策和创新方法以及制定立法, 提高妇女的健康水平。这些行动主要对妇女的性健康和生殖健康产生了影响, 结果是增加了妇女获得信息和保健服务的机会, 增强了妇女权能, 使她们能够自由作出决定, 并且控制自身的性健康和生殖健康, 增加了避孕药具的使用, 减少了孕产妇死亡率和艾滋病毒的母婴传播, 以及让艾滋病毒/艾滋病女性感染者的健康问题得到了更多关注。

即使取得了这些进展, 妇女和女童的总体健康状况仍然令人严重关切。保健和其他服务获得方面仍存在不平等和不充足问题, 许多妇女被公然剥夺了享有可达到的最高水准身心健康的基本权利。例如, 妇女在心脏病首次发作后一年内死亡的风险比男性高, 患营养不良的妇女人数偏多, 妇女更会患糖尿病引起的严重并发症。在风险分析和疾病管理过程中, 未能充分应对男女之间的生理和社会差异, 造成了目前的妇女健康状况。

由于她们的社会性别角色是儿童的主要照料者和医院护士, 妇女感染传染病的风险更高, 如沙眼和耐多药结核病。同样, 妇女和女童在为家人做饭时, 使用低效炉灶, 会让她们患上多种呼吸道疾病和出现其他健康问题, 而男性和男童则没有这种风险。此外, 与男性相比, 妇女接受医治的可能性更小, 原因包括缺乏经济资源、许多社会赋予妇女的地位较低以及男性和男童的健康得到优先照料。鉴于健康与性别和性问题之间密切关联, 迫切需要把解决妇女健康问题作为紧迫事项。

作为一个致力于增进妇女一生健康的非政府组织, 促进妇女健康全球联盟一直在热忱地开展工作, 力求将这些要素纳入全球政策和发展议程。通过与各国政府、联合国机构、其他非政府组织、学术界、私营部门和个人合作, 这些旨在促进健康、教育、宣传和方案执行的工作基本上都取得了成功。自 1994 年成立以来, 该联盟在世界所有区域就妇女健康问题举行了 100 多场专题讨论会, 涵盖的主题有糖尿病及其对妇女的影响、宫颈癌和人类乳头瘤病毒疫苗, 增加了艾滋病毒/艾滋病、冠心病、耐多药结核病、抑郁症、骨质疏松症和关节炎、吸烟与女性健康、沙眼和非传染性疾病的女性患者接受治疗的机会。

该联盟也发起了宣传和请愿活动, 创建了捐赠方案和国际妇女健康网络, 出版并印发了有关妇女健康的大量宣传材料。此外, 联盟所做的工作促进了公共和私营部门的合作, 使世界各地的妇女保健政策得到了提升。在 2014 年妇女地位委员

会第五十八届会议期间，联盟与萨尔瓦多和马拉维常驻代表团以及 Virginia Lee Cook Foundation 基金会合作，成功主办了一次侧重于改善孕产妇健康的专题讨论会，题为“通过循证政策和技术降低孕产妇死亡率：贫血、产后大出血和数字医学”。

互联网服务和移动电话使用增加是一项重要的进展，能减少未得到满足的妇女健康需求。许多母亲和孕妇通过使用移动电话获得了孕期健康、安全分娩和儿童保育方面的宝贵信息。在这方面，该联盟赞扬世界卫生组织和国际电信联盟在协助各国把信息和通信技术纳入其卫生基础设施和国家健康信息系统方面所做的努力。

该联盟再次承诺，它充分执行《北京宣言和行动纲要》、《国际人口与发展会议行动纲领》、《消除对妇女一切形式歧视公约》以及包括倍受期待的可持续发展目标在内的所有其他机制，力求实现性别平等和增强妇女权能。然而，联盟相信，《北京宣言和行动纲要》的执行、性别平等和增强妇女权能的实现，正受到以下方面的不利影响：《北京宣言和行动纲要》阐述的多个重大关切领域均缺乏对性别和性层面的考虑；不利的性别陈规定型观念顽固不化；针对妇女和女童的各种形式歧视，包括女童早婚；以及全球经济前景不容乐观。

因此，该联盟呼吁各会员国、联合国实体、非政府组织和私营部门：

(a) 确保在应对《北京宣言和行动纲要》和即将推出的可持续发展目标所提出的多个重大关切领域时，对性别与性问题给予首要考虑；

(b) 采取强有力的措施，把性别与性问题纳入所有传染和非传染疾病的风险分析、治疗管理和成果数据中；

(c) 执行所有适当的措施，以消除剩余的诸多有损性别平等和增强妇女权能的政治、经济和社会障碍，如有损女童健康的早婚；

(d) 必须恪尽职守，对付顽固不化的不利的性别定型观念以及文化和宗教信仰和习俗，因为它们会危及在妇女性健康和生殖健康方面已取得的成果；

(e) 在国家和国际两级加大对妇女一生健康的资金和其他资源投入；

(f) 促进信息和通信技术的使用，以满足妇女的健康需求，如世界卫生组织和国际电信联盟在题为“妇女和儿童健康的电子保健与创新：一项基本审查”的联合报告所介绍的模型；

(g) 针对所有会影响妇女一生健康的问题，加强按性别分列的数据收集工作，特别是在发展中国家，以促进有效地规划和执行方案，这对于可持续发展目标的效率十分关键。