



经济及社会理事会

Distr.: General
9 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维护生命神父组织提交的陈述

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

妇女地位委员会第五十八届会议的优先主题 “为妇女和女孩落实千年发展目标 1 的挑战和成就” 呼吁对妇女和女孩获得保健、营养、教育和就业的现状进行公正评估。必须克服妇女的尊严和自我价值面临的障碍，包括缺乏清洁水、安全的烹饪技术和卫生设施等。

维护生命神父组织认为试图在发展目标中灌输认为未出生孩子的生命可随意扼杀的理念破坏了关于如何拯救妇女生命的共识，并阻碍在为妇女提供重要的孕产妇保健方面取得进展。

消除饥饿和营养不良

妇女尤其容易受到营养食物匮乏的影响。营养不良影响她们及其子女的生命。根据千年发展目标 1 的情况报道，全球一级生活在极端贫穷下的人口比例下降了一半。但全世界每八人中就有一人仍在挨饿。

营养不良是造成每年至少 310 万儿童死亡的根本原因，同时也是造成 45% 的 5 岁以下儿童所有死亡案例的罪魁祸首。每年有超过 800 000 名婴儿——每 4 名新生儿中就有 1 人——因产妇营养不足导致的早产或体型过小而死亡。

营养不良导致儿童发育不良。发育不良的儿童在成人后易患糖尿病、高血压和心血管疾病，这些疾病往往妨碍他们发展其能力，并导致收入较低。尤其值得关注的是，发育不良的妇女生育的子女也可能遭受这些可预防疾病的折磨，由此导致营养不良与贫穷的恶性循环一直持续。

消除一切形式的营养不良必须成为 2015 年后发展议程的优先事项。

生命的最初 1 000 天

在生命最初 1 000 天——从受孕到第二个生日——充足的营养拯救妇女和儿童的生命，并增进一国的繁荣。《柳叶刀》杂志关于孕产妇和儿童营养的一系列新报告向各国政府发出紧急呼吁，请求将生命最初 1 000 天期间和所有育龄妇女的营养作为新发展目标的核心。

正如报告指出的那样，新证据强化了持续重视最初 1 000 天的情况。在这一窗口期内的投入可帮助实现关键目标，例如预防营养不良、超重以及对人力资本形成具有持久影响的儿童发展成果不理想等问题。

这个独特的机会之窗影响未出生婴儿整个生命周期的生活和健康，同时也影响母亲的健康。有必要将为孕妇、哺乳期母亲以及所有育龄妇女提供充足营养列为各类食物方案的优先事项，以造福妇女、儿童和国家。

将育龄妇女的营养作为优先事项

通过秘书长支持的增强营养运动，各国政府正采取行动确保制定适当的政策，以执行旨在改善妇女营养状况的各类方案。如果育龄妇女的营养充分，她们就更加健康并能为子宫内的婴儿提供营养，从而确保婴儿身体和认知的健康发展。健康的儿童茁壮成长成为健康并为家庭和社会做出有益贡献的成人。

只有通过集体行动，我们才会杜绝营养不良问题，强调育龄青年和妇女为怀孕做好准备的重要性，并将此紧急事项作为 2015 年后发展议程的核心。

我们正与时间赛跑以消除营养不良这一全球灾祸。营养不良削弱全球经济增长和发展，并且今后的全球繁荣和安全与我们妥善应对这一紧急挑战的能力密切相关。其结果阻碍数百万人的身体发育和生存机会。在非洲和亚洲，据估计高达 11% 的国民经济生产力因营养不良而丧失。

妇女和女孩是这一信息的核心。作为儿童的生育和养育者，她们的健康和经济潜力与今后数代的健康和经济潜力密切相关。除非女孩在幼儿和青少年时期茁壮成长，并在担任母亲时获得充足营养，除非在孕期为她们提供支持，避免其从事繁重的体力劳动，使其能够进行母乳喂养并为其婴幼儿提供优质的食物，否则将不会打破代际之间营养不良的恶性循环。

产妇保健

加大干预和努力以支持产妇保健在过去 20 年证明取得了成功。世界卫生组织 2012 年关于 1990 年到 2010 年孕产妇死亡率趋势的一份报告显示，全世界在此期间孕产妇死亡人数从 543 000 人下降到 287 000 人。

在消除孕产妇死亡率和发病率方面正取得进展，但因在预防和治疗导致孕产妇死亡的疾病，包括疟疾、艾滋病毒/艾滋病、肝炎、贫血、心血管病、结核病、癫痫病和糖尿病等方面缺乏获得保健的机会，妇女的生命继续受到危害。

维护生命方案拯救了生命。分娩并发症，例如大出血——产妇死亡的第一大原因——已经得到治疗和预防。熟练的助产士意识到产科急诊并从产科瘘中拯救妇女的生命。通过清洁输血和治疗感染的抗生素，许多母亲的生命得到拯救。

如果农村地区，特别是撒哈拉以南非洲农村地区的孕妇获得产前护理，并由熟练的助产士接生，更多妇女的生命将得到拯救。根据千年发展目标 5 的情况报告，2011 年全球有 4 700 万婴儿是在没有熟练护理的情况下出生的，发展中区域仅有一半孕妇接受了最低 4 次的产前保健。

获得娴熟的助产士和产前护理，包括获得营养和维生素，将保护母亲和婴儿的健康。

儿童死亡

儿童死亡使母亲的心灵遭受重创，因为全世界每天有 18 000 名儿童不幸失去生命。根据千年发展目标 4 的情况报告，自 1990 年以来儿童死亡率已下降了 47%，但 2012 年仍有 660 万名 5 岁以下的儿童死亡，且大多死于可预防的疾病。这一无法接受的事实对撒哈拉以南非洲的妇女尤为悲惨，那里每 10 名儿童中就有 1 名在 5 岁前死亡，这是发达区域平均水平的 15 倍多。

2012 年，近 300 万婴儿在生命最初的一个月内死亡，而其中一半死于生命的第一天。近 100 万新生儿在出生后一分钟内死亡，原因是不能进行第一次呼吸。对资源匮乏的区域而言，简单的复苏器就能拯救这些新生儿的生命，使其母亲免受伤心和悲伤。

儿童保健从子宫内开始。出生是儿童生命中的一种活动，并非其生命的开始。

改善产妇保健和儿童死亡

提供尊重和维护所有人类生命的保健服务对于在减少孕产妇和儿童死亡率方面继续取得进展非常重要。证据显示，提供维护生命的产妇保健——必须将堕胎排除在外——将使产妇死亡数减少并保护母亲和儿童。

必须重视和尊重生命周期所有阶段的生命，包括进行选择人工流产以扼杀未出生的女婴或在出生时被杀死的新生女婴。对女婴的歧视导致对所有妇女的歧视。

包含获得堕胎服务的任何形式的保健，包括产妇保健或生殖健康，都不是真正的保健。堕胎终结了一个人的生命，但可能在身体、心理、感情和精神上伤害另一个人。包含获得堕胎服务的各类方案将妇女特有的生殖能力视为一个问题，而非承认母亲角色的普遍价值并为其提供协助。

促进妇女福祉的各类方案还必须保护出生前后婴儿的生命。正如《儿童权利宣言》和《儿童权利公约》所明确提醒我们的那样，我们对人权的承诺源自我们对保护、维护和捍卫所有人——已经出生或正在子宫内的所有人——的承诺。

从受孕到自然死亡的生命固有尊严是人权的基石。所有生命神圣不可侵犯。1948 年《世界人权宣言》承认人类大家庭的所有成员——毫无例外——的人权，包括每个人的生命权。让一个人的人性变得可商量，意味着源自人性的其他权利也可商量。对人的生命和人权的基本尊重不容商量，也不得视性别、种族、残疾状况、欲望或依赖程度而决定是否给予保护。