

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2006-2007

23 FÉVRIER 2007

Proposition de résolution relative à la santé maternelle, adoptée à l'occasion de la Journée internationale des femmes

(Déposée par Mme Fatma Pehlivan et consorts)

DÉVELOPPEMENTS

Une naissance devrait être un motif de réjouissance, mais dans les pays en développement, plus d'un demi-million de femmes meurent tous les ans pendant la grossesse ou l'accouchement ou souffrent d'importantes séquelles physiques et mentales. Les femmes et jeunes filles victimes de violence sexuelle, particulièrement dans les pays en situation de conflit ou d'après-conflit mais également les femmes victimes du manque d'accès aux soins de santé génésiques et obstétricaux, sont beaucoup plus nombreuses à être atteintes de lésions ou d'invalidités graves, comme la fistule obstétricale, qui, si elles ne sont pas soignées, peuvent être sources de douleurs et d'humiliations pour le restant de leurs jours.

Chaque année, sur les 120 millions de grossesses survenant dans le monde, plus d'un demi-million de femmes meurent des complications liées à la grossesse et à l'accouchement, plus de 50 millions de femmes souffrent de maladies ou d'invalidités graves liées à la grossesse et au moins 1,2 million de nouveau-nés meurent suite à des complications lors de l'accouchement. En Afrique subsaharienne, une femme sur douze meurt pendant sa grossesse ou suite à des complications postnatales au lieu d'une femme sur quatre mille dans les pays industrialisés. Dans les pays en développement, plus de deux millions de femmes sont atteintes de fistule obstétricale, alors que celle-ci a été éliminée depuis plus d'un siècle en Europe.

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 2006-2007

23 FEBRUARI 2007

Voorstel van resolutie met betrekking tot de gezondheid van moeders naar aanleiding van de Internationale Vrouwendag

(Ingediend door mevrouw Fatma Pehlivan c.s.)

TOELICHTING

Een geboorte zou een reden tot vreugde moeten zijn, maar in ontwikkelingslanden sterven jaarlijks meer dan een half miljoen vrouwen tijdens de zwangerschap of de bevalling. Vaak ook worden ze geconfronteerd met de pijnlijke lichamelijke en mentale gevolgen ervan. Vrouwen en meisjes die slachtoffer zijn van seksueel geweld, in het bijzonder in die landen die in een conflictsituatie verkeren, maar ook vrouwen die slachtoffer zijn van een gebrek aan verloskundige gezondheidszorg, worden veel vaker getroffen door ernstige verwondingen of invaliditeit, zoals de vesico-vaginale fistel, die, als ze niet worden behandeld, bron kunnen zijn van pijn en vernedering tot het einde van hun dagen.

Op de 120 miljoen zwangerschappen in de wereld, sterven jaarlijks meer dan een half miljoen vrouwen aan verwikkelingen die verbonden zijn aan zwangerschap en bevalling, lijden meer dan 50 miljoen vrouwen aan ernstige ziekten of invaliditeit verbonden aan zwangerschap en sterven minstens 1,2 miljoen pasgeborenen aan de gevolgen van verwikkelingen tijdens de bevalling. In subsaharaans Afrika sterft één vrouw op 12 tijdens de zwangerschap of ten gevolge van postnatale verwikkelingen, tegenover één vrouw op 4000 in de geïndustrialiseerde landen. In de ontwikkelingslanden lijden meer dan 2 miljoen vrouwen aan vesico-vaginale fistel, terwijl die in Europa al meer dan een eeuw niet meer voorkomt.

La Belgique réaffirme aujourd'hui sa volonté de remplir ses engagements internationaux et de renforcer son soutien à la lutte pour la santé maternelle, afin de réduire de manière substantielle le nombre de femmes qui meurent en donnant naissance et de permettre à davantage d'enfants de survivre durant les deux premières années de la vie.

*
* *

PROPOSITION DE RÉOLUTION

Le Sénat,

A. Considérant que la Belgique a souscrit au programme d'action de la Conférence internationale des Nations unies sur la Population et le Développement (CIPD), tenue au Caire en 1994;

B. Considérant la nécessité et l'intérêt d'assurer le suivi concret des conclusions qui ont été tirées à l'automne 2006 au congrès de l'ICPI/CIPD (Conférence internationale de parlementaires du programme d'action de la CIPD) à Bangkok;

C. Considérant qu'en septembre 2000, en adoptant la Déclaration du Millénaire pour le Développement des Nations unies, la Belgique s'est engagée à réaliser les huit objectifs à atteindre d'ici à 2015, l'un d'entre eux portant spécifiquement sur la santé maternelle;

D. Considérant que le cinquième Objectif du Millénaire pour le Développement vise à réduire de 75 % la mortalité maternelle au niveau mondial et que la Belgique, par l'adoption de cette déclaration, s'est engagée à poursuivre cet objectif;

E. Considérant la Déclaration conjointe du Conseil et des représentants des gouvernements des États membres réunis au sein du Conseil, du Parlement européen et de la Commission sur la politique de développement de l'Union européenne, intitulée « Le consensus européen », qui définit le cadre de principes communs dans lequel l'Union et ses vingt-cinq États membres mettront chacun en oeuvre leurs politiques de développement dans un esprit de complémentarité;

België herbevestigt vandaag de wil om zijn internationale engagementen na te komen en zijn steun aan de strijd voor de gezondheid van de moeders op te voeren, teneinde het aantal vrouwen dat sterft terwijl ze leven schenken, aanzienlijk te verminderen, en het mogelijk te maken voor meer kinderen om te overleven in de eerste twee jaar van hun leven.

Fatma PEHLIVAN.
Olga ZRIHEN.
Stéphanie ANSEEUW.
Christel GEERTS.
Elke TINDEMANS.
Jean CORNIL.

*
* *

VOORSTEL TOT RESOLUTIE

De Senaat,

A. Overwegende dat België het actieprogramma van de Internationale Conferentie van de Verenigde Naties voor Bevolking en Ontwikkeling (CIPD) heeft onderschreven in Cairo in 1994;

B. Overwegende dat het noodzakelijk en belangrijk is te zorgen voor een concrete follow-up van de conclusies die in de herfst van 2006 op het congres van de ICPI/CIPD (Internationale Conferentie van parlementsleden voor het actieprogramma van de CIPD) in Bangkok getrokken werden;

C. Overwegende dat, in september 2000, door de Millenniumverklaring voor de Ontwikkeling van de Verenigde Naties te onderschrijven, België zich ertoe heeft verbonden om de 8 doelstellingen te bereiken die tegen 2015 gehaald moeten worden, één ervan heeft specifiek betrekking op de gezondheid van moeders;

D. Overwegende dat de vijfde Millenniumdoelstelling voor de Ontwikkeling beoogt de moedersterfte met 75 % te verminderen op wereldvlak, en dat België, door deze verklaring te onderschrijven er zich toe verbindt deze doelstellingen na te streven;

E. Gelet op de gezamenlijke verklaring van de Raad en de vertegenwoordigers van de regeringen van de lidstaten verenigd in de Raad, het Europese Parlement en de Commissie over de ontwikkelingspolitiek van de Europese Unie, getiteld « De Europese consensus », die de gemeenschappelijke principes vastlegt op grond waarvan de Unie en haar 25 lidstaten hun ontwikkelingsbeleid in een geest van complementariteit gestalte geven;

F. Considérant l'appel à l'action adopté en conclusion du premier symposium international sur les violences sexuelles dans les conflits et au-delà, qui s'est tenu à Bruxelles du 21 au 23 juin 2006;

G. Considérant que la promotion du statut de la femme, de sa santé et de ses droits en matière de sexualité et de reproduction sont des priorités du gouvernement belge dans le cadre de la coopération au développement;

H. Considérant qu'il reste encore beaucoup à faire pour garantir la santé et les droits en matière de sexualité et de reproduction dans les pays en développement;

I. Considérant que la note de la Coopération belge au développement relative à la santé et aux droits sexuels et reproductifs a reçu un accueil enthousiaste;

J. Considérant que, pour des raisons économiques, sociales et géographiques, l'accès aux soins pour les femmes enceintes dans les pays en développement est trop souvent inéquitable et que l'incapacité des systèmes de santé publique à assurer un accès universel aux soins de santé sexuelle et reproductive constitue une atteinte aux droits et à la dignité de la femme

K. Considérant les résultats et les recommandations du projet international de recherche Impact;

Demande au gouvernement fédéral, en partenariat avec les entités fédérées :

1. d'honorer ses engagements internationaux en vue de la réalisation des Objectifs du Millénaire pour le Développement, notamment celui relatif à la santé maternelle et à l'égalité des genres, à travers une politique de coopération au développement résolue et cohérente;

2. d'agir d'urgence et de soutenir toutes initiatives visant à développer et mettre en œuvre des stratégies et politiques de santé maternelle nationales qui répondent efficacement aux besoins spécifiques et optimisent leur impact sur la santé maternelle, à promouvoir le statut de la femme et à améliorer les systèmes de santé, les infrastructures sanitaires, la formation et le transfert de personnel médical, l'accès universel aux soins et services de santé, le planning familial et l'éducation à la santé de la procréation;

3. de mettre sur pied un plan d'action pour la mise en œuvre effective des politiques présentées dans la note en matière de santé reproductive dans les pays en

F. Gelet op de oproep van Brussel tot actie tegen de seksuele gewelddaden, tijdens conflicten en daarbuiten als afsluiting van het eerste internationale symposium over seksueel geweld in oorlogstijden en daarbuiten, dat plaatsvond in Brussel van 21 tot 23 juni 2006;

G. Overwegende dat de bevordering van het statuut van de vrouw en de rechten met betrekking tot seksualiteit en voortplanting voor de regering een prioriteit zijn van de Belgische Ontwikkelingssamenwerking;

H. Gelet op het feit dat er nog veel werk is vooraleer de gezondheidszorg en een aantal rechten in verband met seksualiteit en voortplanting kunnen gegarandeerd worden in de ontwikkelingslanden;

I. Overwegende dat de nota van de Belgische Ontwikkelingssamenwerking met betrekking tot gezondheid en rechten met betrekking tot seksuele en reproductieve gezindheid met enthousiasme werd onthaald;

J. Overwegende dat, wegens economische, sociale en geografische redenen, de toegang tot zorg voor zwangere vrouwen in de ontwikkelingslanden nog te vaak ontoereikend is, en dat het onvermogen van de openbare gezondheidsvoorzieningen die de universele toegang tot seksuele en reproductieve gezondheidszorg moeten waarborgen, afbreuk doet aan de rechten en de waardigheid van de vrouw;

K. Rekening houdend met de resultaten en de aanbevelingen van het internationale researchproject Impact;

Vraagt aan de federale regering, als partner van de deelgebieden :

1. haar internationale engagementen na te komen met het oog op de verwezenlijking van de Millenniumdoelstellingen voor de Ontwikkeling, en ook diegene met betrekking tot de gezondheid van de moeders en de gelijkheid van de seksen, via een samenwerkingspolitiek die leidt tot degelijke en samenhangende ontwikkeling;

2. met spoed te handelen en alle initiatieven te steunen die tot doel hebben om een nationaal gezondheidsbeleid voor moeders te ontwikkelen, dat doeltreffend beantwoordt aan de specifieke noden, de impact op de gezondheid van de moeders optimaliseert, de status van de vrouw ten goede komt, de gezondheidssystemen, de gezondheidsinfrastructuur, de vorming en de overdracht van medisch personeel, de universele toegang tot de gezondheidszorg, de gezinsplanning, de seksuele opvoeding met betrekking tot voortplanting verbetert;

3. een actieplan op te stellen voor de effectieve uitvoering van het in de nota voorgesteld beleid met betrekking tot de reproductieve gezondheid in de

développement, assortie d'objectifs et d'un calendrier pour la réalisation des Objectifs du Millénaire pour le Développement d'ici à 2015;

4. de renforcer son soutien politique et financier au cinquième Objectif du Millénaire pour le Développement sur la santé maternelle et de veiller à ce qu'une proportion suffisante du budget annuel de la coopération au développement soit affectée à la santé sexuelle et reproductive, ainsi que pour la mise en œuvre du plan d'action;

5. d'augmenter le financement alloué aux questions relatives aux droits des femmes et à la santé reproductive de manière proportionnelle à l'augmentation de l'aide publique au développement;

6. d'élaborer un plan d'action spécifique pour la mise en œuvre de l'appel de Bruxelles à l'action contre les violences sexuelles en période de conflit et au-delà;

7. de promouvoir, sur le plan européen, une réflexion approfondie sur la santé maternelle et les pistes d'actions envisageables pour faire baisser le taux de mortalité maternelle, afin que la santé maternelle devienne clairement une priorité politique pour l'Union européenne et chacun de ses États membres;

8. d'effectuer un suivi régulier des progrès réalisés en matière de santé maternelle grâce à des indicateurs concrets et communs, et de promouvoir l'échange des bonnes pratiques rencontrées au sein de l'Union européenne via l'Institut européen pour l'égalité entre les hommes et les femmes;

23 février 2007.

ontwikkelingslanden, gekoppeld aan doelstellingen en een tijdschema voor de verwezenlijking van de Millenniumdoelstellingen voor de Ontwikkeling tegen 2015;

4. haar politieke en financiële steun voor de vijfde Millenniumdoelstelling in verband met de gezondheid van moeders op te voeren, en erover te waken dat een voldoende groot deel van het jaarlijks budget van ontwikkelingssamenwerking besteed zou worden aan de seksuele en reproductieve gezondheidszorg, alsook voor het in werking stellen van het actieplan;

5. de financiering bestemd voor de vraagstukken met betrekking tot vrouwenrechten en reproductieve gezondheidszorg te verhogen, evenredig aan de verhoging van de officiële ontwikkelingshulp;

6. een specifiek actieplan op te stellen voor de uitvoering van de oproep van Brussel tot actie tegen de seksuele gewelddaden in conflictsituaties en daarbuiten;

7. op Europees niveau bij te dragen aan grondig denkwerk over de gezondheid van de moeders en de denkbare actiepunten, teneinde de moedersterfte te verminderen, zodat de gezondheid van de moeders een duidelijke politieke prioriteit wordt voor de Europese Unie en elk van haar lidstaten;

8. om een regelmatige follow-up van de gerealiseerde vooruitgang inzake gezondheid van moeders, door middel van concrete en gemeenschappelijke indicatoren, alsook de uitwisseling van goede praktijken, die reeds bestaan in de Europese Unie te bevorderen via het Europees Instituut voor de gelijkheid van vrouwen en mannen;

23 februari 2007.

Fatma PEHLIVAN.
Olga ZRIHEN.
Stéphanie ANSEEUW.
Christel GEERTS.
Elke TINDEMANS.
Jean CORNIL.