

BELGISCHE SENAAT

ZITTING 2007-2008

8 JULI 2008

Voorstel van resolutie betreffende moedersterfte

**TEKST AANGENOMEN
DOOR DE COMMISSIE
VOOR DE BUITENLANDSE BETREKKINGEN
EN VOOR DE LANDSVERDEDIGING**

De Senaat,

A. Gelet op het feit dat België de conclusies van de VN-Conferentie voor Bevolking en Ontwikkeling van 1994 te Caïro heeft onderschreven;

B. Gelet op het feit dat de Belgische regering haar beleid voor ontwikkelingssamenwerking grotendeels heeft geënt op de Millenniumdoelstellingen (Millennium Development Goals — MDG);

C. Vermits drie van de acht Millenniumdoelstellingen rechtstreeks verbonden zijn met seksuele en reproductieve gezondheidszorg en rechten en een aantal andere Millenniumdoelstellingen niet zullen gehaald worden zonder bijzondere aandacht voor deze thematiek;

D. Gelet op de achterstand om Millenniumdoelstellingen 5 te bereiken in vergelijking met evoluties in verband met andere Millenniumdoelstellingen;

E. Gelet op het feit dat België zich heeft aangesloten bij de Europese Consensus voor Ontwikkeling;

Zie:

Stukken van de Senaat:

4-793 - 2007/2008 :

Nr. 1: Voorstel van resolutie van mevrouw Temmerman.
Nr. 2: Amendementen.
Nr. 3: Verslag.

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2007-2008

8 JUILLET 2008

Proposition de résolution relative à la mortalité maternelle

**TEXTE ADOPTÉ
PAR LA COMMISSION
DES RELATIONS EXTÉRIEURES
ET DE LA DÉFENSE**

Le Sénat,

A. Considérant que la Belgique a souscrit aux conclusions de la Conférence des Nations unies sur la population et le développement organisé en 1994 au Caire;

B. Considérant que le gouvernement belge s'est largement inspiré des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) pour définir sa politique de coopération au développement;

C. Considérant que pas moins de trois des huit Objectifs du Millénaire ont un lien direct avec les soins de santé et les droits sexuels et reproductifs, thématique à laquelle il faudra accorder une attention particulière si l'on veut atteindre un certain nombre d'autres Objectifs du Millénaire;

D. Considérant que, par rapport aux progrès accomplis dans le cadre d'autres Objectifs du Millénaire, la réalisation de l'objectif OMD5 accuse un certain retard;

E. Considérant que la Belgique s'est ralliée au Consensus européen pour le développement;

Voir:

Documents du Sénat :

4-793 - 2007/2008 :

Nº 1: Proposition de résolution de Mme Temmerman.
Nº 2: Amendements.
Nº 3: Rapport.

F. Gezien de recente beleidsnota « De Belgische ontwikkelingssamenwerking op het gebied van seksuele en reproductieve gezondheid en rechten »;

G. Gelet op de ervaring van de Belgische ontwikkelingssamenwerking op gebied van gezondheid, meer bepaald moeder-kindzorg en reproductieve gezondheid;

H. Gelet op de nood aan focus op een aantal Millenniumdoelstellingen naar voorbeeld van en in overleg met andere Europese landen (bijvoorbeeld Denemarken waar de focus op MDG3 ligt);

I. Overwegende de stagnerende situatie van Subsaharaans Afrika inzake moedersterfte sinds de jongste 15 jaar;

J. Gelet op de vaststelling dat effectieve interventies ter bestrijding van moedersterfte voorhanden zijn, maar niet wijdverspreid geïmplementeerd worden;

K. Gelet op de nood aan een dringende focus op verbeterde zwangerschaps- en bevallingsomstandigheden in ontwikkelingslanden;

L. Gelet op het tekort aan geschoold medisch personeel bij de geboorte of bij problemen bij de zwangerschap;

M. Gelet op de nood aan capaciteitsopbouw in de ontwikkelingslanden om de toegang en interpretatie van data te verbeteren, zodat belangrijke indicatoren — zoals moedersterfte — beter kunnen gemeten en gevolgd worden;

N. Gelet op het feit dat in het raam van een holistische en multisectorale visie op gezondheid, de strategie om de basisgezondheidstoestand van de vrouw te verbeteren een ruimere toegang tot gezinsplanning en anticonceptiemiddelen moet omvatten en complementair moet zijn aan de strategieën om de maatschappelijke positie van de vrouw, haar recht op beter aangepaste voeding en haar toegang tot scholing te verbeteren;

Vraagt de regering :

1. werk te maken van de opvolging en implementatie van de beleidsnota « De Belgische ontwikkelingssamenwerking op het gebied van seksuele en reproductieve gezondheid en rechten »;

2. met inachtneming van de prioriteiten van de partnerlanden in de ontwikkelingssamenwerking en op hun verzoek, de partnerlanden van de Belgische ontwikkelingssamenwerking te ondersteunen om universele toegang tot seksuele en reproductieve gezondheid te realiseren tegen 2015, inclusief preventie van ongeplande zwangerschap en onveilige abortus, en de voorziening van kwalitatief hoogstaande zorg bij zwangerschap en bevalling en een specifiek beleid uit

F. Vu la note politique récente sur « la coopération belge au développement dans le domaine de la santé et des droits sexuels et reproductifs »;

G. Vu l'expérience de la coopération au développement belge en matière de santé, et plus particulièrement en ce qui concerne les soins axés sur la mère et l'enfant et la santé reproductive;

H. Compte tenu de la nécessité de se concentrer sur un certain nombre d'Objectifs du Millénaire, à l'instar de ce que font d'autres pays européens et en concertation avec eux (notamment le Danemark, qui s'est focalisé sur l'objectif OMD3);

I. Considérant que la situation en matière de mortalité maternelle en Afrique subsaharienne est restée inchangée au cours des 15 dernières années;

J. Considérant qu'il existe des actions efficaces de lutte contre la mortalité maternelle, mais qu'elles ne sont pas très répandues;

K. Compte tenu de la nécessité d'améliorer d'urgence les conditions de grossesse et d'accouchement dans les pays en voie de développement;

L. Vu le manque de personnel médical qualifié au moment de la naissance ou en cas de problèmes en cours de grossesse;

M. Compte tenu de la nécessité de développer des capacités dans les pays en voie de développement en vue d'améliorer l'accès aux données et leur interprétation, de manière à pouvoir mieux mesurer et suivre des indicateurs importants, comme la mortalité maternelle;

N. Considérant que dans le cadre d'une vision holistique et multisectorielle de la santé, la stratégie consistant à améliorer la situation sanitaire de base de la femme devra intégrer un accès plus large au planning familial et aux moyens de contraception, et viendra en complément aux stratégies visant à améliorer la condition de la femme dans la société, son droit à une alimentation plus adaptée et son accès à l'éducation;

Demande au gouvernement :

1. d'assurer le suivi et la mise en œuvre de la note politique sur « la coopération belge au développement dans le domaine de la santé et des droits sexuels et reproductifs »;

2. dans le respect des priorités établies par les pays partenaires de la coopération et à la demande de ceux-ci, d'aider les pays partenaires de la coopération belge au développement à assurer un accès universel à la santé sexuelle et reproductive d'ici 2015, y compris dans le domaine de la prévention des grossesses imprévues et des avortements à risque, et de l'offre de soins de haute qualité dans le cadre de la grossesse et de l'accouchement, et à mettre sur pied une politique

te werken voor kwetsbare groepen en adolescenten, zodat gezondheidsdiensten en anticonceptie beter toegankelijk worden;

3. voor partnerlanden in langdurige en verzekerde financiering te voorzien voor de opleiding en betaling van gezondheidspersoneel;

4. partnerlanden te helpen om nationale plannen voor de bevoorrading van basisgezondheidsdiensten op te stellen en anticonceptie en andere medicatie en materialen voor reproductieve gezondheid op te nemen in hun nationale lijst van essentiële geneesmiddelen;

5. partnerlanden te stimuleren meer relevante data op te nemen bij nationale bevolkingscensussen en hun technische expertise te verlenen ten behoeve van de uniformiteit van kwalitatieve en kwantitatieve verbeterde data;

6. in het kader van voorgaande initiatieven rekening te houden met de bestaande programma's van UNFPA en IPPF;

7. bij de Europese Commissie en de lidstaten van de Europese Unie te wijzen op het belang van seksuele en reproductieve gezondheid en rechten in de ontwikkelingssamenwerking en aan te dringen op een systematische verhoging van financiële steun voor deze thema's, inzonderheid in de regio Subsaharaans Afrika;

8. erop toe te zien dat de eigen financiële middelen voor seksuele en reproductieve gezondheid en rechten in de ontwikkelingssamenwerking in het streven naar de 0,7% van het BNI tegen 2010 ook jaarlijks omhoog gaan.

spécifique pour les groupes vulnérables et les adolescentes de manière à rendre les services de santé et la contraception plus accessibles;

3. d'assurer aux pays partenaires un financement de longue durée et garanti pour la formation et la rémunération du personnel de santé;

4. d'aider les pays partenaires à développer des plans nationaux pour l'équipement des services de soins de santé de base et à inscrire dans leur liste nationale des médicaments essentiels les moyens contraceptifs et les autres médicaments et équipements relatifs à la santé reproductive;

5. d'encourager les pays partenaires à inclure davantage de données pertinentes dans les recensements de population nationaux et de leur fournir l'expertise technique permettant d'améliorer la qualité et la quantité des données et de les uniformiser;

6. de tenir compte des programmes existants du FNUAP et de la FIPF dans le cadre des initiatives précitées;

7. de souligner, auprès de la Commission européenne et des États membres de l'Union européenne, l'importance de la santé et des droits sexuels et reproductifs dans le cadre de la coopération au développement et d'insister sur la nécessité d'augmenter de façon systématique l'aide financière en faveur de ces thèmes, en particulier en Afrique subsaharienne;

8. de veiller à ce que les fonds propres destinés à la santé et aux droits sexuels et reproductifs dans le cadre de la coopération au développement augmentent également chaque année dans la poursuite de l'objectif de 0,7% du RNB d'ici 2010.