

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

8 mai 2013

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

relative à la santé et aux droits sexuels et reproductifs dans le cadre des Objectifs du Millénaire *post-2015*

(déposée par Mme Karine Lalieux et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

8 mei 2013

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

over de seksuele en reproductieve gezondheid en rechten in het kader van de *post-2015* Millenniumdoelen

(ingediend door mevrouw Karine Lalieux c.s.)

N-VA	:	<i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>
PS	:	<i>Parti Socialiste</i>
MR	:	<i>Mouvement Réformateur</i>
CD&V	:	<i>Christen-Democratisch en Vlaams</i>
sp.a	:	<i>socialistische partij anders</i>
Ecolo-Groen	:	<i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i>
Open Vld	:	<i>Open Vlaamse liberalen en democraten</i>
VB	:	<i>Vlaams Belang</i>
cdH	:	<i>centre démocrate Humaniste</i>
FDF	:	<i>Fédéralistes Démocrates Francophones</i>
LDD	:	<i>Lijst Dedecker</i>
MLD	:	<i>Mouvement pour la Liberté et la Démocratie</i>

<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>		<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</i>	
<i>DOC 53 0000/000:</i>	<i>Document parlementaire de la 53^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif</i>	<i>DOC 53 0000/000:</i>	<i>Parlementair document van de 53^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>
<i>QRVA:</i>	<i>Questions et Réponses écrites</i>	<i>QRVA:</i>	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>
<i>CRIV:</i>	<i>Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)</i>	<i>CRIV:</i>	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)</i>
<i>CRABV:</i>	<i>Compte Rendu Analytique (couverture bleue)</i>	<i>CRABV:</i>	<i>Beknopt Verslag (blauwe kaft)</i>
<i>CRIV:</i>	<i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)</i>	<i>CRIV:</i>	<i>Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)</i>
<i>PLEN:</i>	<i>Séance plénière</i>	<i>PLEN:</i>	<i>Plenum</i>
<i>COM:</i>	<i>Réunion de commission</i>	<i>COM:</i>	<i>Commissievergadering</i>
<i>MOT:</i>	<i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>	<i>MOT:</i>	<i>Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)</i>

<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i>	<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i>
<i>Commandes:</i> <i>Place de la Nation 2</i> <i>1008 Bruxelles</i> <i>Tél. : 02/ 549 81 60</i> <i>Fax : 02/549 82 74</i> <i>www.lachambre.be</i> <i>e-mail : publications@lachambre.be</i>	<i>Bestellingen:</i> <i>Natieplein 2</i> <i>1008 Brussel</i> <i>Tel. : 02/ 549 81 60</i> <i>Fax : 02/549 82 74</i> <i>www.dekamer.be</i> <i>e-mail : publicaties@dekamer.be</i>

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

1. *La santé et les droits sexuels et reproductifs (SDSR), la lutte contre le VIH/sida et les objectifs mondiaux de développement*

Cela fait déjà longtemps qu'un consensus international existe sur l'importance de la santé et des droits sexuels et reproductifs, en ce compris la question du VIH/sida.

Il y a presque 20 ans maintenant, lors de la Conférence internationale sur la population et le développement au Caire, que les gouvernements reconnaissent l'importance des SDSR pour le développement, l'égalité des sexes et l'autonomisation (ou *empowerment*).

Les Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) actuels reconnaissent, eux aussi, l'importance de la santé reproductive et de la lutte contre le VIH/sida pour le développement, avec les OMD n° 5 et 6 et l'initiative "*Every Woman, Every Child*" ("Chaque femme, chaque enfant") mise en œuvre par le Secrétaire général des Nations Unies qui doit renforcer les efforts pour atteindre l'OMD n° 5.

Récemment, lors de la Conférence Rio+20 sur le développement durable, un nouvel appel a été lancé à la mise en œuvre complète et effective du Programme d'action de la Conférence internationale sur la population et le développement (CIPD). L'Assemblée générale des Nations Unies a aussi adopté en 2012 une résolution dans laquelle elle a insisté sur le besoin d'un accès universel à la santé reproductive, y compris à la planification familiale et à la santé sexuelle, et sur l'intégration de la santé reproductive dans les stratégies et programmes nationaux¹.

La fixation des OMD a clairement élargi l'approche du développement. La pauvreté n'est plus vue comme uniquement un manque de moyens matériels et n'est plus simplement mesurée par le PNB. Des facteurs sociaux comme la santé, l'éducation et le genre sont, eux aussi, apparus comme des secteurs essentiels dans lesquels il faut investir en vue d'un développement durable.

¹ Assemblée générale des Nations Unies, résolution 66/288 du 27 juillet 2012, intitulée "L'avenir que nous voulons".

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

1. *De seksuele en reproductieve gezondheid en rechten (SRGR), de bestrijding van hiv/aids en de Millenniumontwikkelingsdoelen*

Over het belang van de seksuele en reproductieve gezondheid en rechten, met inbegrip van het hiv/aids-vraagstuk, bestaat al lang een internationale consensus.

Het is nu nagenoeg 20 jaar geleden dat de regeringen, tijdens de Internationale Conferentie over Bevolking en Ontwikkeling, het belang van de SRGR hebben erkend voor de ontwikkeling, de gendergelijkheid en de *empowerment* (zelfredzaamheid).

Ook de huidige Millenniumontwikkelingsdoelen (MDG's) erkennen het belang van de reproductieve gezondheid en van de bestrijding van hiv/aids voor de ontwikkeling. Dat is meer bepaald het geval voor de MDG's nrs. 5 en 6 en voor het initiatief "*Every Woman, Every Child*" van de VN-secretaris-generaal dat de inspanningen moet versterken om de MDG nr. 5 te verwezenlijken.

Onlangs nog, tijdens de Rio+20-conferentie over duurzame ontwikkeling, werd opnieuw een oproep gedaan om het Actieprogramma van de Internationale Conferentie voor Bevolking en Ontwikkeling (ICPD) onverkort en daadwerkelijk uit te voeren. Ook de Algemene Vergadering van de Verenigde Naties heeft een resolutie aangenomen waarin ze met aandrang wijst op de noodzaak van een universele toegang tot de reproductieve gezondheid, met inbegrip van de gezinsplanning en de seksuele gezondheid, en op de opnemings van de reproductieve gezondheid in de nationale strategieën en programma's¹.

De vaststelling van de MDG's heeft de benadering van de ontwikkeling duidelijk verruimd. Armoede wordt niet langer louter als een gebrek aan materiële middelen beschouwd en wordt niet meer alleen aan de hand van het BNP gemeten. Ook sociale factoren, zoals de gezondheid, de opvoeding en het geslacht, zijn naar voren gekomen als essentiële sectoren waarin moet worden geïnvesteerd met het oog op een duurzame ontwikkeling.

¹ Algemene Vergadering van de Verenigde Naties, resolutie 66/288 van 27 juli 2012, met als opschrift "*L'avenir que nous voulons*".

L'ajout de l'objectif visant à assurer l'accès à la santé reproductive aux OMD en 2005 a permis d'avoir une attention mondiale accrue pour ces thèmes, ce qui ne fut pas toujours le cas par le passé.

Comparé au plan de Johannesburg de 1992 qui ne comporte rien à ce sujet, un chapitre entier est aujourd'hui consacré au genre, à sa relation avec d'autres tendances sociales, telles que la croissance de la population et le planning familial.

Au niveau belge, ce besoin d'une position ambitieuse sur les thématiques des droits sexuels et reproductifs a été largement abordé dans le cadre des débats sur la note de politique générale du ministre de la Coopération au développement.

Cependant, au niveau européen et international, sous la pression de certains États "conservateurs"² sur ces thématiques, et malgré la reconnaissance par beaucoup d'États des SDSR et de la lutte contre le VIH/sida comme fondamentaux pour le développement, il n'est pas évident de garantir la présence de ces thèmes dans le futur cadre du développement durable et de la lutte contre la pauvreté.

D'où l'importance de continuer à expliquer le lien entre les SDSR et la lutte contre le VIH/sida et de formuler, sur la base d'une évaluation du cadre actuel des OMD, des propositions pour l'intégration des SDSR et de la lutte contre le VIH/sida dans la future coopération au développement.

Pour les auteurs de la présente proposition de résolution et les membres du Groupe informel des parlementaires pour les Objectifs du Millénaire³, nous trouvons dans un *momentum* aussi intéressant qu'important, exigeant une approche intégrée dans le futur cadre post-2015.

² Voir notamment la réponse du ministre de la Coopération à la question de Mme Karine Lalieux sur le sujet <http://www.lachambre.be/doc/CCRI/pdf/53/ic535.pdf>, p. 19.

³ Ce groupe de travail informel, composé de membres de la Chambre et du Sénat issus de différents partis politiques, a été créé en 2001. Les parlementaires pour les OMD suivent avec beaucoup d'attention les OMD en matière de genre (OMD n° 3) et de santé (OMD n° 4, 5 et 6). Les membres veillent à ce que la Belgique continue de respecter ses promesses internationales et d'assumer son rôle pionnier dans des domaines comme la santé sexuelle et reproductive et les droits en la matière, le VIH et le SIDA et l'égalité de genre.

In 2005 werd de doelstelling die beoogt de toegang tot de reproductieve gezondheid te waarborgen, toegevoegd aan de MDG's. Daardoor is men wereldwijd meer aandacht gaan besteden aan die thema's. In het verleden is dat niet altijd het geval geweest.

Thans is een volledig hoofdstuk gewijd aan het gendervraagstuk en aan hoe dat verband houdt met andere maatschappelijke tendensen, zoals de bevolkingsgroei en de gezinsplanning. Ter vergelijking: in het *Johannesburg Plan of Implementation* van 1992 werd daarvan nog met geen woord gerept.

Op Belgisch niveau is de nood aan een ambitieus standpunt over de seksuele en reproductieve rechten in ruime mate aan bod gekomen in de debatten over de beleidsnota van de minister van Ontwikkelingssamenwerking.

Onder druk van bepaalde Staten die er met betrekking tot die thema's een "conservatief"² standpunt op nahouden, is het op Europees en internationaal niveau daarentegen niet voor de hand liggend te garanderen dat die thema's een plaats zullen krijgen in het toekomstige kader van de duurzame ontwikkeling en van de armoedebestrijding, ondanks het feit dat tal van Staten het erover eens zijn dat de SRGR en de bestrijding van hiv/aids fundamenteel zijn voor de ontwikkeling.

Daarom is het zo belangrijk dat men blijft uitleggen wat het verband is tussen de SRGR en de bestrijding van hiv/aids en dat men, op grond van een evaluatie van het huidige kader van de MDG's, voorstellen formuleert zodat de SRGR en de bestrijding van hiv/aids worden opgenomen in de toekomstige ontwikkelingssamenwerking.

Voor de indieners van dit voorstel van resolutie en voor de leden van de informele groep van de parlementsliden voor de millenniumdoelstellingen inzake ontwikkeling³ is dit een even interessant als belangrijk tijdstip, dat een geïntegreerde benadering in het toekomstige post-2015 raamwerk vergt.

² Zie onder meer het antwoord van de minister van Ontwikkelingssamenwerking op de vraag van mevrouw Karine Lalieux daarover (<http://www.lachambre.be/doc/CCRI/pdf/53/ic535.pdf>, blz. 19).

³ Deze informele werkgroep, bestaande uit Kamerleden en Senatoren van uiteenlopende politieke partijen, werd in 2001 opgericht. De parlementsliden voor de MDG's volgen met bijzondere aandacht de MDG's inzake geslacht (MDG nr. 3) en gezondheid (MDG's nrs. 4, 5 en 6). De leden zien erop toe dat België zijn internationale beloften blijft nakomen en dat ons land zijn voortrekkersrol blijft spelen in domeinen zoals seksuele en reproductieve gezondheid en de daaraan gerelateerde rechten, hiv en aids en gendergelijkheid.

2. Les Objectifs du Millénaire pour le Développement actuels: opportunités et limitations

Un bilan provisoire

De manière générale, nous pouvons déjà dresser un premier bilan des Objectifs du Millénaire pour le Développement liés aux SDSR et à la lutte contre le VIH/sida:

— L'OMD n° 5, visant à réduire de deux tiers le taux de mortalité maternelle d'ici 2015 et à assurer l'accès universel à la santé reproductive d'ici 2015, est, de tous les objectifs, celui à avoir enregistré le moins d'avancées: la mortalité maternelle a été réduite, entre 1990 et 2012, de 47 %, passant ainsi de 546 000 décès à 287 000. Le nombre de femmes dans les pays en voie de développement qui souhaitent éviter leur grossesse mais n'ont pas accès à la contraception moderne a à peine diminué entre 2008 et 2012, passant de 226 à 222 millions. Dans les 69 pays les plus pauvres, le nombre de femmes dont le besoin de planification familiale ne peut être satisfait a même augmenté, passant ainsi de 153 à 162 millions. Or, le besoin de planification familiale serait responsable, en 2012, de 104 000 cas de mortalité maternelle⁴.

— L'OMD n° 6, visant à enrayer la propagation du VIH/sida et à assurer l'accès universel aux traitements contre le VIH, a contribué à l'attention internationale portée sur le VIH/sida, mais ici aussi, les objectifs n'ont pas été atteints: deux ans avant la date butoir, 7 millions de personnes attendent toujours d'avoir accès à un traitement et on dénombre encore 7 000 nouvelles infections par jour.

Limitations

La pratique a également relevé certaines limitations dans le chef de l'application et de la réalisation des OMD:

— Les OMD sont dépourvus d'un cadre des droits humains ou d'une approche fondée sur les droits de l'Homme. Cela signifie pour la santé et les droits sexuels et reproductifs qu'une approche des droits où les femmes peuvent, par exemple, choisir elles-mêmes si elles veulent ou non avoir des enfants, et dans l'affirmative quand et combien elles souhaitent en avoir, n'est pas intégrée. Les problématiques qui demandent une approche plus large que de simples initiatives en matière de santé comme la violence liée au genre, les mariages forcés et les mutilations génitales féminines,

⁴ Guttmacher Institute et UNFPA, "Une vue d'ensemble: coûts et avantages des services de contraception — Évaluations pour 2012", 2012.

2. De huidige Millenniumontwikkelingsdoelen: kansen en beperkingen

Een voorlopige balans

Wij kunnen al een eerste algemene balans opmaken van de Millenniumontwikkelingsdoelen in verband met de SRGR en de bestrijding van hiv/aids:

— van alle doelen is MDG nr. 5, dat erin bestaat tegen 2015 de moedersterfte met tweederde terug te dringen dalen en de universele toegang tot de reproductieve gezondheid te waarborgen, die welke het minst vooruitgang heeft gemaakt: de moedersterfte is tussen 1990 en 2012 gedaald met 47 %, van 546 000 naar 287 000 sterfgevallen. In de ontwikkelingslanden is het aantal vrouwen die een zwangerschap willen voorkomen maar geen toegang hebben tot moderne voorbehoedsmiddelen nauwelijks gedaald tussen 2008 en 2012 (van 222 miljoen naar 226 miljoen). In de 69 armste landen is het aantal vrouwen aan wier nood aan gezinsplanning niet kan worden voldaan zelfs toegenomen van 153 naar 162 miljoen. In 2012 zouden 104 000 gevallen van moedersterfte echter te wijten zijn aan het gebrek aan gezinsplanning⁴.

— MDG nr. 6, dat erop gericht is de verspreiding van hiv/aids tegen te gaan en de universele toegang tot de hiv-behandelingen te waarborgen, heeft wel bijgedragen tot de internationale aandacht voor hiv/aids, maar hier werden de doelstellingen evenmin bereikt: twee jaar vóór de *deadline* wachten nog altijd 7 miljoen mensen om toegang te hebben tot een behandeling en zijn er nog 7000 nieuwe besmettingen per dag.

Beperkingen

Uit de praktijk zijn in verband met de toepassing en de verwezenlijking van de MDG's ook bepaalde beperkingen gebleken:

— voor de MDG's bestaat geen mensenrechtenkader, noch een op de mensenrechten gestoelde aanpak. Voor de seksuele en reproductieve gezondheid en rechten houdt dat in dat er geen sprake is van een benadering van de rechten waarbij de vrouwen bijvoorbeeld zelf kunnen kiezen of zij al dan niet kinderen wensen, en zo ja wanneer en hoeveel zij er wensen. De kwesties die een bredere aanpak vereisen dan alleen maar initiatieven op het vlak van gezondheid, zoals gendergerelateerd geweld, gedwongen huwelijken en seksuele verminking van vrouwen, in onveilige omstandigheden

⁴ Guttmacher Institute en UNFPA, *Une vue d'ensemble: coûts et avantages des services de contraception — Évaluations pour 2012*, 2012.

les avortements pratiqués dans des conditions non sécuritaires ... sont elles aussi absentes dans les OMD.

— Les OMD n° 5 et 6 sont, quant à leur contenu, beaucoup plus faibles que le Programme d'action du Caire et beaucoup plus globaux que ceux de la Conférence internationale sur la population et le développement (CIPD).

— Les SDSR ont été limités dans les OMD à une question de "santé", alors que ceux-ci couvrent également l'évolution des comportements, l'éducation, l'accès à l'information, la gestion des barrières socioculturelles, les efforts visant à réaliser l'égalité des sexes, l'autonomisation et les droits. Cela est aussi crucial pour la lutte contre le VIH/sida, où des choses comme l'éducation sexuelle et les mesures visant à lutter contre la discrimination méritent tout autant d'attention que la question du traitement.

— Si l'OMD n° 5 place la santé des mères au centre des préoccupations, il élude de la même manière implicite la santé des femmes sans enfants et les besoins des jeunes. Étant donné que la moitié de la population mondiale a moins de 24 ans, une partie extrêmement importante de la population mondiale est donc ici oubliée.

— Les OMD ont vu le jour sans qu'il y eût eu un large processus de consultation avec la société civile et le monde scientifique, de sorte que leur appropriation par les autorités n'a pas été suffisante pour la réalisation des objectifs.

3. Le cadre international de la coopération au développement après 2015

Le développement humain et la santé

Au moment d'élaborer un cadre du développement solide pour l'avenir, il est important de regarder les enseignements qui peuvent être tirés des OMD actuels. Le développement humain doit rester au centre des préoccupations, en mettant l'accent sur l'importance des secteurs sociaux essentiels, et en particulier la santé, l'éducation, l'emploi, la protection sociale, la production et la consommation durables, l'accès à l'eau potable et à l'énergie durable. Une approche trop unilatérale serait contre-productive.

La santé est un droit humain: le Pacte international relatif aux droits économiques, sociaux et culturels stipule que toute personne a le droit de jouir du meilleur état de santé physique et mentale et de bien-être qu'elle soit capable d'atteindre. Or, on estime à 100 millions le nombre de personnes qui sombrent chaque année dans

uitevoerde abortussen enzovoort, komen evenmin aan bod in de MDG's.

— de MDG's nrs. 5 en 6 zijn inhoudelijk veel zwaker dan het Actieprogramma van Caïro en veel minder algemeen dan die van de Internationale Conferentie voor Bevolking en Ontwikkeling (ICPD).

— in de MDG's werden de SRGR beperkt tot een van "gezondheidskwestie", hoewel ze ook betrekking hebben op de evolutie van de gedragingen, de opvoeding, de toegang tot de informatie, het omgaan met sociaal-culturele barrières, de inspanningen inzake gendergelijkheid, de verzelfstandiging en de rechten. Dat is ook cruciaal voor de bestrijding van hiv/aids, waar aangelegenheden zoals seksuele opvoeding en de maatregelen ter bestrijding van discriminatie evenveel aandacht verdienen als de kwestie van de behandeling.

— het MDG nr. 5 maakt weliswaar van de gezondheid van de moeders een centraal aandachtspunt, maar omzeilt op dezelfde impliciete wijze de gezondheid van de kinderloze vrouwen en de behoeften van de jongeren. Aangezien de helft van de wereldbevolking jonger is dan 24 jaar wordt hier dus een zeer groot deel van die bevolking over het hoofd gezien.

— de MDG's zijn er gekomen zonder dat er breed overleg is geweest met het middenveld en met de wetenschappelijke wereld, zodat het niet volstond dat de overheid ze overnam om ze meteen te kunnen verwezenlijken.

3. Internationaal kader van de ontwikkelingssamenwerking na 2015

Menselijke ontwikkeling en gezondheid

Bij het opstellen van een degelijk ontwikkelingskader voor de toekomst is het belangrijk te kijken naar de lessen die uit de huidige MDG's kunnen worden getrokken. Menselijke ontwikkeling moet een centraal aandachtspunt blijven, met de nadruk op de belangrijkheid van de essentiële sociale sectoren, met name gezondheid, onderwijs, werkgelegenheid, sociale bescherming, duurzame productie en consumptie, toegang tot drinkwater en duurzame energie. Een te eenzijdige benadering zou contraproductief zijn.

Gezondheid is een mensenrecht: het Internationaal Verdrag inzake economische, sociale en culturele rechten stelt dat eenieder recht heeft op een zo goed mogelijke lichamelijke en geestelijke gezondheid (art. 12). Er zijn echter naar schatting 100 miljoen mensen die elk jaar in de armoede terecht komen als gevolg

la pauvreté à cause des frais de santé élevés⁵. Étant donné que les inégalités d'accès aux soins de santé ont aussi un impact fondamental sur le niveau d'éducation, les opportunités sur le marché du travail, l'intégration sociale au sein de la communauté et la qualité de vie de manière générale, des soins de santé de qualité, abordables et accessibles pour tous sont essentiels dans la lutte contre la pauvreté et l'exclusion. Afin de pouvoir garantir cela, une plus grande attention doit être accordée aux personnes qui courent un risque accru d'être exclues de la société. Une protection sociale universelle, pour tous les citoyens, également les plus vulnérables, peut par exemple constituer un instrument important pour assurer le droit à la santé.

Sous l'impulsion de l'Organisation mondiale de la Santé, une couverture sanitaire universelle (ou "*Universal Health Coverage*", ci-après "UHC") est prônée comme un objectif de santé possible dans le nouveau cadre. La Coopération belge au développement est en faveur d'une UHC en tant qu'objectif de santé. Une UHC peut permettre de garantir le droit à la santé de chaque citoyen du monde et peut aussi contribuer de façon fondamentale à la santé et aux droits sexuels et reproductifs de chaque individu, à condition que a) une UHC développe davantage les efforts actuels pour atteindre les OMD n° 4, 5 a) et b) et 6 en matière de santé et incorpore à cette fin tous les services qui sont nécessaires pour réaliser ces OMD en matière de santé, que b) suffisamment d'attention et de moyens soient consacrés à la promotion et la prévention de la santé, et que c) des garanties soient instaurées pour que chaque citoyen ait une égalité d'accès et de droits à cette UHC, sans aucune forme de discrimination sur la base de l'âge, du sexe, des convictions religieuses ou philosophiques, de l'orientation sexuelle, de la fortune, de l'origine ethnique...

La non-discrimination est en particulier importante en ce qui concerne la protection des droits des groupes vulnérables, comme les femmes, les immigrés et les minorités sexuelles, surtout pour ce qui est de la prévention et de la lutte contre le VIH/sida. Nul ne peut être exclu du droit à la santé, y compris du droit à la santé et des droits sexuels et reproductifs, d'où l'importance de mener une politique d'exclusion zéro. Toutefois, pour éviter toute forme d'exclusion, il est nécessaire, dans la formulation et la réalisation de l'UHC, d'accorder de l'attention à la suppression des restrictions culturelles et légales qui peuvent empêcher l'accès à la prévention sanitaire et aux soins de santé, y compris à la santé et aux droits sexuels et reproductifs.

⁵ OMS, Rapport sur la santé dans le monde 2010.

van de hoge gezondheidskosten⁵. Aangezien ongelijke toegang tot de gezondheidszorg ook een fundamentele impact heeft op het niveau van het onderwijs, de kansen op de arbeidsmarkt, de sociale integratie in de gemeenschap en de levenskwaliteit in het algemeen, is kwaliteitsvolle gezondheidszorg die voor iedereen betaalbaar en toegankelijk is, essentieel in de strijd tegen armoede en uitsluiting. Om dat te kunnen waarborgen is meer aandacht nodig voor de mensen die een verhoogd risico lopen om van de maatschappij te worden uitgesloten. Universele sociale bescherming voor alle burgers, ook de meest kwetsbare, kan bijvoorbeeld een belangrijk middel vormen om het recht op gezondheid te waarborgen.

Onder impuls van de Wereldgezondheidsorganisatie wordt in het nieuwe kader universele gezondheidsdekking ("*Universal Health Coverage*", hierna UHC genoemd) bepleit als een gezondheidsdoelstelling. De Belgische ontwikkelingssamenwerking is voorstander van UHC als gezondheidsdoelstelling. UHC kan het mogelijk maken het recht op gezondheid voor iedere burger ter wereld te waarborgen en kan ook fundamenteel bijdragen tot seksuele en reproductieve gezondheid en rechten voor ieder individu, op voorwaarde dat a) UHC de huidige inspanningen om de MDG's 4, 5 a) en b), en 6 inzake gezondheid te halen sterker ontwikkelt en zich daartoe alle nodige diensten om de Millenniumgezondheidsdoelen te bereiken eigen maakt; dat b) er voldoende aandacht en middelen worden besteed aan gezondheidsbevordering en preventie op gezondheidsvlak; en dat c) er waarborgen worden ingesteld, zodat iedere burger gelijke toegang tot en rechten op die UHC heeft, zonder enige vorm van discriminatie op grond van leeftijd, geslacht, religieuze of levensbeschouwelijke overtuiging, seksuele geaardheid, rijkdom, etnische afkomst enzovoort.

Non-discriminatie is vooral van belang inzake de bescherming van de rechten van kwetsbare groepen, zoals vrouwen, immigranten en seksuele minderheden, in het bijzonder op het stuk van de preventie en bestrijding van hiv/aids. Niemand mag worden uitgesloten van het recht op gezondheid, ook niet van seksuele en reproductieve gezondheid en rechten; vandaar het belang van een nuluitsluitingsbeleid. Om echter alle vormen van uitsluiting te voorkomen, is het noodzakelijk bij de formulering en de uitvoering van UHC aandacht te besteden aan de opheffing van de culturele en wettelijke beperkingen die de toegang kunnen verhinderen tot preventie op gezondheidsvlak en tot gezondheidszorg, inclusief seksuele en reproductieve gezondheid en rechten.

⁵ WHO, *The world health report*.

La santé et les droits sexuels et reproductifs, y compris la lutte contre le VIH/sida

La santé et les droits sexuels et reproductifs exigent une approche multisectorielle. Cela veut dire que tant dans le domaine de la santé (où les SDRS constituent un objectif de santé distinct ou un élément substantiel de UHC), que dans d'autres domaines du développement, comme l'éducation et l'égalité entre les sexes, une attention particulière doit être portée à la santé et aux droits sexuels et reproductifs. La santé et les droits sexuels et reproductifs, y compris la lutte contre le VIH et le sida, sont en effet un catalyseur dans la lutte contre la pauvreté et les efforts visant à réaliser un développement durable.

Un solide ancrage de la santé et des droits sexuels et reproductifs universels dans le nouveau cadre du développement et de la lutte contre la pauvreté exige aussi une attention spécifique pour la suppression des barrières dans l'exercice de ces droits. C'est ainsi que les mariages précoces peuvent mettre en péril la possibilité pour les jeunes filles et les femmes de disposer de leur corps et de leur sexualité et de décider elles-mêmes si et quand elles veulent devenir mère. Une situation qui, à son tour, nuit souvent à leur santé et réduit leurs chances d'accéder à l'éducation et leurs possibilités de participer à la vie communautaire et de jouer un rôle actif sur le marché du travail. Augmenter l'âge de l'obligation scolaire et augmenter l'âge nubile sont des exemples de moyens qui contribuent à la santé et aux droits sexuels et reproductifs des femmes.

Un tel changement ne peut toutefois pas être imposé d'en haut. Il est crucial, dans cette perspective, de travailler avec la société civile du Sud, et en particulier de soutenir les organisations de jeunes et les groupes de défense des droits des femmes. Toutefois, les jeunes hommes et jeunes femmes doivent pour cela pouvoir effectuer leur travail en tant que défenseurs des droits humains, libres de toute forme de stigmatisation, de discrimination, de violence et de poursuites judiciaires.

Offrir une éducation sexuelle et relationnelle aux adolescents et aux jeunes constitue un autre moyen important d'améliorer la santé et les droits sexuels et reproductifs. De cette manière, nous pouvons renforcer les jeunes — filles et garçons — dans leurs choix personnels en matière de relations et de sexualité et nous affaier à lutter contre les stéréotypes et les idées fausses qui perpétuent l'inégalité entre hommes et femmes.

Seksuele en reproductieve gezondheid en rechten, inclusief de strijd tegen hiv/aids

Seksuele en reproductieve gezondheid en rechten vereisen een multisectorale aanpak. Dat betekent dat zowel op gezondheidsvlak (waar het concept SRGR een afzonderlijk gezondheidsdoel of een substantieel element van UHC vormt) als op andere ontwikkelingsvlakken, zoals onderwijs en gendergelijkheid, bijzondere aandacht moet worden besteed aan seksuele en reproductieve gezondheid en rechten. Seksuele en reproductieve gezondheid en rechten, inclusief de strijd tegen hiv en aids, zijn immers een katalysator in de strijd tegen armoede en het streven naar duurzame ontwikkeling.

Een solide verankering van universele seksuele en reproductieve gezondheid en rechten in het nieuwe kader voor ontwikkeling en armoedebestrijding vereist eveneens specifieke aandacht voor het wegnemen van de belemmeringen bij de uitoefening van die rechten. Zo kunnen vroege huwelijken een gevaar betekenen voor de mogelijkheid van meisjes en vrouwen om over hun lichaam en seksualiteit te beschikken en zelf te bepalen of en wanneer zij moeder willen worden. Dat is immers een situatie die op haar beurt vaak nadelig is voor hun gezondheid en hun kansen vermindert op toegang tot onderwijs, alsook hun mogelijkheden om deel te nemen aan het maatschappelijk leven en een actieve rol op de arbeidsmarkt te spelen. Het optrekken van de leerplichtige en van de huwbare leeftijd zijn voorbeelden van middelen die bijdragen tot seksuele en reproductieve gezondheid en rechten voor vrouwen.

Een dergelijke verandering kan evenwel niet van bovenaf worden opgelegd. Het is in dat perspectief cruciaal zich te richten op het maatschappelijke middenveld van het Zuiden, en in het bijzonder de jongerenorganisaties te steunen, alsook de groepen die opkomen voor vrouwenrechten. De jonge mannen en vrouwen moeten daartoe echter hun werk als mensenrechtenverdedigers kunnen uitvoeren, vrij van elke vorm van stigmatisering, discriminatie, geweld en rechtsvervolging.

De adolescenten en jongeren seksuele en relationele opvoeding aan aanbieden is een andere belangrijk instrument om de seksuele en reproductieve gezondheid en rechten te verbeteren. Op die manier kunnen we de jonge meisjes en jongens rugsteunen in hun persoonlijke keuzes ten aanzien van relaties en seksualiteit en ons met ijver toeleggen op de bestrijding van de stereotypen en misvattingen die de ongelijkheid tussen mannen en vrouwen in stand houden.

Engagement financier à long terme, responsabilité et cohérence

Il ne suffit pas de définir des objectifs ambitieux: on aura besoin d'engagements financiers clairs venant aussi bien des pays du Nord et du Sud que d'acteurs privés.

La crise économique actuelle et les conséquences de celle-ci sur les budgets nationaux ne doit pas avoir l'effet collatéral de mettre à mal la solidarité internationale. À cet égard, il faudra continuer le débat sur les sources innovantes de financement du développement, comme une taxe sur les transactions financières.

Il est également important de prêter attention au renforcement des capacités institutionnelles et des connaissances — dans la mesure où cela est pertinent — dans les pays partenaires.

Il faudra en outre plaider pour plus de cohérence des politiques au service du développement⁶ afin de travailler non pas en parallèle, mais ensemble, d'une manière efficace, et en veillant à ce que la politique commerciale des pays du Nord ne mine pas le développement du Sud.

Par cette proposition de résolution, les auteurs veulent — en complément et en bonne intelligence avec les travaux menés au Sénat sur la thématique post-2015⁷ — porter à l'attention du gouvernement belge mais aussi plus largement des forums européens et internationaux l'importance de la thématique spécifique des droits sexuels et reproductifs en prévision des débats actuels sur la définition et la rédaction d'un nouveau cadre pour les OMD post-2015.

Karine LALIEUX (PS)
Christiane VIENNE (PS)
Eva BREMS (Ecolo-Groen)
Georges DALLEMAGNE (cdH)
Roel DESEYN (CD&V)
Dirk VAN DER MAELEN (sp.a)

⁶ C'est pour ces raisons qu'en Belgique, le ministre de la Coopération au développement a fait de la cohérence des politiques et de l'amélioration de l'efficacité de l'aide ses deux grandes priorités pour cette législature. Ainsi, la révision de la loi du 25 mai 1999 relative à la Coopération internationale belge a permis de moderniser la Coopération belge et de mieux l'adapter aux évolutions du contexte international. Cette révision représente une avancée essentielle car elle pose les bases de la coopération au développement pour la prochaine décennie. Elle donne une base légale à la cohérence des politiques en faveur du développement.

⁷ Groupe de travail sénatorial "Coopération au Développement — Post-2015 OMD" présidé par Mme Fauzaya Talhaoui.

Financieel engagement op lange termijn, verantwoordelijkheid en samenhang

Het volstaat niet om verreikende doelstellingen naar voren te schuiven: er zullen duidelijke ook financiële verbintenissen nodig zijn, zowel van het Noorden en het Zuiden als van privéactoren.

De huidige economische crisis en de gevolgen ervan voor de nationale begroting mogen niet als bijwerking hebben dat de internationale solidariteit wordt ondermijnd. In dat opzicht zal men het debat moeten voortzetten over nieuwe bronnen van ontwikkelingsfinanciering, zoals een heffing op financiële transacties.

Het is tevens van belang aandacht te besteden aan de versterking van de institutionele capaciteiten en van de kennis — voor zover zulks relevant is — in de partnerlanden.

Ook zal voor meer samenhang in het ontwikkelingsbeleid⁶ moeten worden gepleit, zodat niet parallel wordt gewerkt, maar samen, op doeltreffende wijze, waarbij ervoor wordt gezorgd dat het handelsbeleid van het Noorden geen afbreuk doet aan de ontwikkeling van het Zuiden.

Met dit voorstel van resolutie willen de indiensters — in aanvulling op en in goede verstandhouding met de werkzaamheden die in de Senaat over het post 2015-vraagstuk aan de gang zijn⁷ — het belang van het specifieke thema van de seksuele en reproductieve gezondheid en rechten in afwachting van de huidige debatten over de bepaling en opstelling van een nieuw kader voor de post 2015-MDG's onder de aandacht van de Belgische regering brengen, maar ook ruimer onder die van de Europese en internationale fora.

⁶ Om die redenen heeft de minister van Ontwikkelingssamenwerking in België van beleidssamenhang en betere doeltreffendheid van de hulp zijn twee grootste prioriteiten voor deze regeerperiode gemaakt. Zo heeft de herziening van de wet van 25 mei 1999 betreffende de Belgische internationale samenwerking het mogelijk gemaakt de Belgische samenwerking te moderniseren en beter aan te passen aan de evolutie van de internationale context. Die herziening vormt een essentiële vooruitgang, want ze legt de basis voor de ontwikkelingssamenwerking van het komende decennium. Zij geeft een rechtsgrondslag aan beleidssamenhang ten gunste van de ontwikkeling.

⁷ Senaatswerkgroep "Ontwikkelingssamenwerking - Post 2015 MDG", voorgezeten door mevrouw Fauzaya Talhaoui.

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant les Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) et le besoin de poursuivre les efforts pour atteindre ceux-ci, mais également le besoin de les évaluer pour en identifier les points forts et faibles;

B. considérant que 2015 constitue l'année d'échéance pour la réalisation des OMD;

C. considérant qu'un nouveau cadre post-2015 de coopération internationale est en cours d'élaboration, engendrant de nombreux débats au niveau des Nations Unies, au niveau national, mais aussi au sein de l'Union européenne;

D. considérant le rapport "*Réaliser l'avenir que nous voulons pour tous*" du Groupe de travail de l'ONU sur le Programme de développement pour l'après-2015, recommandant de concentrer le futur programme sur trois principes fondamentaux — à savoir les droits humains, l'égalité (y compris égalité entre hommes et femmes), et la durabilité — et quatre grands domaines politiques interconnectés, à savoir un développement social inclusif, un développement économique inclusif, la durabilité environnementale ainsi que la paix et la sécurité;

E. considérant qu'un accès plein et entier aux services et aux différents aspects de la planification familiale constitue un prérequis crucial au développement;

F. considérant que le G20 a confirmé, en avril 2010, la reconnaissance internationale croissante de la nécessité d'un socle universel de protection sociale pour toutes les personnes vulnérables;

G. considérant que la Belgique, au sein de l'UE, doit continuer de préparer une position forte et commune en vue des négociations européennes à haut niveau en juin, en prévision de la 68^{ème} session de l'Assemblée générale des Nations Unies en septembre 2013 et en prévision des réunions dans d'autres forums internationaux (tels que le G20, l'OCDE);

H. considérant que, dans ce cadre, il est important d'adopter une approche participative vis-à-vis du Parlement et de la société civile, en ce compris la société civile dans les pays en voie de développement;

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. vestigt de aandacht op de Millennium-ontwikkelingsdoelen (MDG's), alsook op de noodzaak inspanningen te blijven leveren om ze daadwerkelijk te bereiken en ze op hun sterke en zwakke punten te toetsen;

B. wijst erop dat 2015 het jaar is waarin de Millenniumontwikkelingsdoelen aflopen;

C. geeft aan dat een nieuw raamwerk voor internationale samenwerking na 2015 wordt uitgewerkt, in verband waarmee talrijke debatten worden gevoerd binnen de Verenigde Naties, maar ook op nationaal niveau en binnen de Europese Unie;

D. verwijst naar het verslag "*Realizing the Future We Want for All*" van de VN-werkgroep "*Post-2015 UN Development Agenda*", dat de aanbeveling bevat het toekomstige programma te richten op drie kernbeginselen — meer bepaald mensenrechten, gelijkheid (waaronder gendergelijkheid) en duurzaamheid — en vier grote onderling verbonden beleidsdomeinen, namelijk inclusieve sociale ontwikkeling, inclusieve economische ontwikkeling, ecologische duurzaamheid en vrede en veiligheid;

E. merkt op dat onverkorte en volwaardige toegang tot de dienstverlening en tot de diverse aspecten van gezinsplanning een onontbeerlijke voorwaarde voor ontwikkeling is;

F. attendeert erop dat de G20 in april 2010 heeft bevestigd dat er een groeiende internationale erkenning is van de behoefte aan universele sociale bescherming voor alle kwetsbare personen;

G. onderstreept dat België, binnen de EU, moet blijven ijveren voor een krachtig gemeenschappelijk standpunt met het oog op de Europese toponderhandelingen in juni 2013, ter voorbereiding van de 68^e bijeenkomst van de Algemene Vergadering van de Verenigde Naties in september 2013, alsook met het oog op de bijeenkomsten op andere internationale fora (bijvoorbeeld de G20, de OESO e.d.);

H. acht het in dat verband belangrijk te voorzien in een participerende rol voor het parlement en het maatschappelijk middenveld, ook dat van de ontwikkelingslanden;

I. considérant l'importance d'une approche intégrée des "Millennium Development Goals" (OMD) et des "Sustainable Development Goals" dans la perspective de Rio+20;

J. considérant qu'une des décisions importantes de Rio+20 a été le lancement d'un programme pour le développement d'instruments statistiques plus larges du progrès humain, au-delà du PIB;

K. considérant l'importance de prendre des initiatives en faveur de la mise en œuvre d'une protection sociale universelle comme une condition clé pour un développement humain durable, inclusif et équitable pour lutter contre les inégalités croissantes entre les pays et au sein même des pays, et considérant que la protection sociale constitue l'un des quatre piliers du travail décent recommandés par l'OIT;

L. considérant qu'au sein du débat sur les inégalités, une attention particulière doit être portée à la question du genre et aux inégalités qui en découlent, notamment en vue de lutter activement en amont et en aval contre les discriminations en matière de droit à l'éducation, de droit à la santé et de droit à l'économie;

M. considérant l'importance d'un accès universel à la santé reproductive, y compris à la planification familiale et la santé sexuelle;

N. considérant que la Belgique est membre de la Commission de la Condition de la Femme des Nations Unies et que celle-ci a défini comme thème prioritaire la lutte contre la violence des femmes et des filles, en particulier dans le contexte des situations de conflit et post-conflit;

O. considérant les défis que constituent la raréfaction des ressources naturelles, la croissance démographique mondiale et les changements climatiques, autant de défis qui affectent plus particulièrement les femmes;

P. se réjouissant qu'en prévision de la session spéciale de l'Assemblée générale de l'ONU du 25 septembre 2013, les gouvernements des pays en voie de développement se sont mis à intégrer beaucoup plus fortement la lutte contre la mortalité maternelle et le VIH/sida dans leur politique générale en matière de santé⁸;

Q. considérant que la prise en compte d'indicateurs clairs associés aux OMD ont incité les scientifiques et les instances publiques à collecter davantage de

I. wijst op het belang van een geïntegreerde benadering van de "Millennium Development Goals" (MDG's) en de "Sustainable Development Goals", met het oog op Rio+20;

J. attendeert erop dat de Rio+20-conferentie onder meer de belangrijke beslissing heeft genomen een programma voor de ontwikkeling van bredere statistische instrumenten op te starten, zodat de menselijke vooruitgang niet alleen wordt afgemeten aan het BBP;

K. herinnert aan het belang van initiatieven ter bevordering van een universele sociale bescherming als sleutelvoorwaarde voor duurzame, inclusieve en eerlijke ontwikkeling, teneinde aldus de groeiende ongelijkheid tussen en binnen landen aan te pakken, alsook aan het feit dat sociale bescherming een van de vier door de Internationale Arbeidsorganisatie aanbevolen pijlers van waardig werk is;

L. meent dat binnen het debat over ongelijkheden met name aandacht moet worden besteed aan het gendervraagstuk en de eruit voortvloeiende ongelijkheden, meer bepaald om discriminatie inzake het recht op onderwijs, op gezondheid en op werk *a priori* en *a posteriori* aan te pakken;

M. wijst op het belang van universele toegang tot reproductieve gezondheid, met inbegrip van gezinsplanning en seksuele gezondheid;

N. attendeert erop dat België lid is van de VN-Commissie voor de Status van de Vrouw, die een prioritaair thema heeft gemaakt van de aanpak van geweld tegen vrouwen en meisjes, meer bepaald in conflict- en post-conflictsituaties;

O. herinnert aan de uitdagingen van de uitputting van de natuurlijke hulpbronnen, de wereldwijde bevolkingsgroei en de klimaatverandering, die vooral de vrouwen treffen;

P. is verheugd dat de regeringen van de ontwikkelingslanden, met het oog op de bijzondere bijeenkomst van de Algemene Vergadering van de Verenigde Naties op 25 september 2013, de strijd tegen moedersterfte en tegen hiv/aids sterker hebben verankerd in hun algemeen gezondheidsbeleid⁸;

Q. geeft aan dat wetenschappers en overheidsinstanties, dankzij duidelijke aan de MDG's gekoppelde indicatoren, meer gegevens hebben verzameld over

⁸ EuroNGOs & Countdown 2015 Europe, "Vers un cadre de développement pour l'après 2015", contribution à la consultation publique de la Commission européenne.

⁸ EuroNGOs & Countdown 2015 Europe, "Towards a Post-2015 Development Framework", bijdrage aan de openbare raadpleging van de Europese Commissie.

données sur les thèmes liés à la santé, permettant de fait un meilleur suivi, une meilleure évaluation et un meilleur ajustement de la politique;

R. considérant que l'objectif d'égalité des sexes doit être évident et transversal au sein des futurs objectifs post-2015, sans être cependant dilué ou disparaître comme objectif spécifique;

S. considérant le potentiel des mécanismes novateurs de financement du développement, comme la taxe sur les transactions financières, et considérant l'importance de la bonne gouvernance et de la transparence dans l'utilisation des fonds internationaux alloués aux OMD;

T. considérant que les droits sexuels et reproductifs ne peuvent jamais être considérés comme complètement acquis et que ceux-ci doivent dès lors demeurer une priorité politique tant à l'échelle nationale, européenne qu'internationale;

U. considérant l'importance pour l'Union européenne de parler d'une seule voix dans le cadre des débats sur le cadre post-2015;

V. considérant que l'accès aux moyens de protection contre le sida et les autres infections sexuellement transmissibles (IST) et l'accès aux moyens contraceptifs ainsi que le droit à l'avortement font partie intégrante des droits sexuels et reproductifs;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT:

1. de continuer d'insister, tant au niveau européen que de l'ONU, sur l'importance de l'inclusion de l'agenda du travail décent, y compris la protection sociale, dans le cadre des débats sur la définition d'un nouveau cadre post-2015 de développement, puisque la protection sociale et les services sociaux sont non seulement un droit et des besoins fondamentaux pour tous, mais constituent également une nécessité économique et politique pour un développement durable et équitable;

2. d'œuvrer activement, tant au niveau européen que de l'ONU, pour la promotion et la protection de la santé et des droits sexuels et reproductifs dans le cadre de la poursuite des OMD, mais surtout dans le cadre des débats sur la définition d'un nouveau cadre post-2015 de développement et de plaider pour la suppression des barrières dans l'exercice de ces droits;

de gezondheidsvraagstukken, wat *de facto* een betere monitoring, een betere evaluatie en een betere beleidsaansturing mogelijk maakt;

R. beklemtoont dat de doelstelling van gendergelijkheid een vanzelfsprekendheid moet zijn en dat die gendergelijkheid transversaal deel moet uitmaken van alle toekomstige post-2015-doelstellingen, zonder als specifieke doelstelling te vervagen of in het niets op te gaan;

S. vestigt de aandacht op de mogelijkheden van vernieuwende financieringsmechanismen inzake ontwikkeling, zoals de heffing op financiële transacties, alsook op het belang van goed bestuur en transparantie bij het gebruik van de aan de MDG's toegewezen internationale fondsen;

T. is de mening toegedaan dat seksuele en reproductieve rechten nooit als volledig verworven kunnen worden beschouwd en dan ook een politieke prioriteit moeten blijven, zowel nationaal als Europees en internationaal;

U. acht het belangrijk dat de Europese Unie met één stem spreekt in het debat over het post-2015-raamwerk;

V. geeft aan dat de toegang tot de beschermingsmiddelen tegen aids en de overige seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA) en tot contraceptie alsook het recht op abortus volwaardig deel uitmaken van de seksuele en reproductieve rechten;

VERZOEKT DE REGERING:

1. zowel op Europees niveau als bij de Verenigde Naties erop te blijven aandringen dat het belangrijk is het vraagstuk van waardig werk, met inbegrip van de sociale bescherming, een plaats te geven in het overleg over de uitwerking van een nieuw post-2015-raamwerk inzake ontwikkeling, aangezien sociale bescherming en sociale dienstverlening niet alleen een recht en een fundamentele behoefte voor eenieder zijn, maar ook een economische en politieke noodzaak met het oog op duurzame en eerlijke ontwikkeling;

2. zowel op Europees niveau als bij de VN te ijveren voor de bevordering en bescherming van de seksuele en reproductieve gezondheid en rechten bij de voortzetting van de Millenniumontwikkelingsdoelen, maar vooral bij het overleg over de uitwerking van een nieuw post-2015-raamwerk inzake ontwikkeling, alsook voor het wegwerken van de hinderpalen bij de uitoefening van die rechten;

3. de plaider en faveur d'une approche en termes de droits humains dans le cadre des objectifs de développements post-2015 en lien avec la nouvelle loi sur la coopération belge au développement, mais également de plaider dans ce cadre pour la mise en œuvre effective d'indicateurs de genre spécifiques, notamment en matière de santé;

4. de plaider pour qu'un objectif spécifique soit maintenu en matière d'égalité des sexes, d'autonomisation (*empowerment*) des femmes, en ce compris la liberté de choix, et de lutte contre le VIH/sida, en tenant compte des groupes les plus vulnérables (femmes, immigrés, LGBT) sachant que la réalisation de cet objectif a des retombées positives pour l'ensemble de la communauté tant au niveau social qu'économique et de plaider pour que l'objectif d'égalité des sexes soit notamment transversal au sein des futurs objectifs;

5. d'initier un débat, tant au niveau européen qu'international, sur le mode d'adoption de ces objectifs de développement afin d'éviter que, sous la pression d'une minorité de blocage, toute évolution en termes de droits sexuels et reproductifs ou d'égalité des sexes ne soit bloquée.

18 mars 2013

Karine LALIEUX (PS)
Christiane VIENNE (PS)
Eva BREMS (Ecolo-Groen)
Georges DALLEMAGNE (cdH)
Roel DESEYN (CD&V)
Dirk VAN DER MAELEN (sp.a)

3. te pleiten voor een door de mensenrechten ingegeven benadering van de post-2015-ontwikkelingsdoelen, in overeenstemming met de nieuwe wet op de Belgische ontwikkelingssamenwerking, maar ook, in datzelfde verband, voor de daadwerkelijke invoering van specifieke genderindicatoren, meer bepaald op gezondheidsvlak;

4. erop aan te dringen dat zou worden voorzien in een specifieke doelstelling inzake gendergelijkheid, de *empowerment* van de vrouw, met inbegrip van keuzevrijheid, en de bestrijding van hiv/aids, rekening houdend met de meest kwetsbare groepen (vrouwen, immigranten, LHBT'ers), met dien verstande dat de verwezenlijking van die doelstelling zowel sociaal als economisch een positieve impact zou hebben op de hele gemeenschap; er bovendien voor te pleiten dat de doelstelling van gendergelijkheid transversaal zou worden ingebed in de toekomstige doelstellingen;

5. zowel op Europees als op internationaal vlak een debat op gang te brengen over de wijze waarop die ontwikkelingsdoelen moeten worden aangenomen, zodat niet elke vooruitgang inzake seksuele en reproductieve rechten of inzake gendergelijkheid zou worden tegengehouden onder druk van een blokkeringsminderheid.

18 maart 2013