

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

20 juli 2016

**VOORSTEL VAN RESOLUTIE**

**betreffende de implementatie, de  
monitoring en de opvolging van duurzame  
ontwikkelingsdoelen met betrekking tot de  
realisatie van seksuele en reproductieve  
gezondheid en rechten**

(ingediend door  
mevrouw Sabien Lahaye-Battheu)

---

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

20 juillet 2016

**PROPOSITION DE RÉSOLUTION**

**relative à la mise en œuvre,  
au contrôle et au suivi des objectifs de  
développement durable en ce qui  
concerne la santé et les droits  
sexuels et reproductifs**

(déposée par  
Mme Sabien Lahaye-Battheu)

---

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GO!	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
DéFI	:	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PP	:	Parti Populaire

*Afkortingen bij de nummering van de publicaties:*

DOC 54 0000/000:	Parlementair document van de 54 <sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV:	Beknopt Verslag
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN:	Plenum
COM:	Commissievergadering
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

*Abréviations dans la numérotation des publications:*

DOC 54 0000/000:	Document parlementaire de la 54 <sup>e</sup> législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV:	Compte Rendu Analytique
CRIV:	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN:	Séance plénière
COM:	Réunion de commission
MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

*Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers*

Bestellingen:  
Natieplein 2  
1008 Brussel  
Tel. : 02/ 549 81 60  
Fax : 02/549 82 74  
www.dekamer.be  
e-mail : publicaties@dekamer.be

*De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier*

*Publications officielles éditées par la Chambre des représentants*

Commandes:  
Place de la Nation 2  
1008 Bruxelles  
Tél. : 02/ 549 81 60  
Fax : 02/549 82 74  
www.lachambre.be  
courriel : publicaties@lachambre.be

*Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC*

## TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Seksuele en reproductieve gezondheid en rechten raken aan elk aspect van het menselijk leven, in elk levensstadium. De achterliggende visie op seksuele en reproductieve gezondheid en rechten is dat mensen het recht hebben om vrij te beslissen over hun eigen lichaam, seksualiteit en voortplanting en dat elke mens de mogelijkheid heeft om zich al of niet voort te planten, te kiezen voor het aantal kinderen dat hij of zij wenst en te genieten van een veilig en bevredigend seksueel leven.

Dat niet elk individu beschikt over deze mogelijkheden en rechten blijkt uit de volgende cijfers:

— ongeveer 225 miljoen vrouwen in ontwikkelingslanden hebben geen toegang tot anticonceptie ten gevolge van een gebrek aan moderne diensten voor gezinsplanning, een gebrek aan accurate informatie, vanwege bepaalde heersende normen en waarden, de noodzaak om ouderlijke of echtelijke toestemming te verkrijgen of door andere barrières<sup>1</sup>;

— wereldwijd wordt één op de drie vrouwen tijdens haar leven het slachtoffer van partnergeweld of seksueel geweld<sup>2</sup>;

— wereldwijd hebben miljoenen vrouwen geen toegang tot veilige diensten voor abortus. Jaarlijks vinden er dan ook 20 miljoen onveilige abortussen plaats, die levensbedreigend kunnen zijn voor de betrokken meisjes en vrouwen<sup>3</sup>.

Kwetsbare groepen in de samenleving, zoals jongeren en LGBTI's, worden geconfronteerd met een gebrekkige toegang tot seksuele en reproductieve gezondheid en rechten. Hoewel een kwart van de wereldbevolking tussen 10 en 24 jaar oud is, jongeren die op het punt staan - of zijn begonnen - aan het seksuele en reproductieve leven, worden hun noden en rechten door overheden vaak over het hoofd gezien. Dit wordt geïllustreerd door de volgende cijfers:

<sup>1</sup> World Health Organization, 2013. *Family planning Fact sheet* No. 351. Geneva: WHO..

<sup>2</sup> <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/en/>.

<sup>3</sup> [http://www.who.int/reproductivehealth/topics/unsafe\\_abortion/magnitude/en/](http://www.who.int/reproductivehealth/topics/unsafe_abortion/magnitude/en/).

## DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La santé et les droits sexuels et reproductifs touchent à chacun des aspects de la vie humaine dans ses différentes phases. L'idée de base que nous défendons, à cet égard, est la suivante: l'être humain a le droit de disposer librement de son corps et de faire ses propres choix en matière de sexualité et de reproduction. Il peut décider d'avoir ou non des enfants et en déterminer le nombre et il a le droit de mener une vie sexuelle sûre et épanouie.

Or, les chiffres suivants montrent que tout le monde ne dispose pas de ces droits et possibilités:

— dans les pays en développement, environ 225 millions de femmes n'ont pas accès à la contraception, en raison de l'absence de services modernes de planning familial, du manque d'informations précises, de la prédominance de certaines normes et valeurs ou de la nécessité d'obtenir une autorisation des parents ou de l'époux dans ce domaine, ou encore parce qu'il existe d'autres barrières<sup>1</sup>;

— dans le monde, une femme sur trois est, au cours de sa vie, victime de violences entre partenaires ou de violences sexuelles<sup>2</sup>;

— dans le monde, des millions de femmes n'ont pas accès à des services d'avortement offrant de bonnes garanties sanitaires. Chaque année, 20 millions d'avortements sont dès lors pratiqués dans des conditions qui mettent en péril la vie des femmes et des jeunes filles concernées<sup>3</sup>.

Les groupes vulnérables de la société, comme les jeunes et les LGBTI, ont un accès insuffisant à la santé et aux droits sexuels et reproductifs. Bien qu'un quart de la population mondiale soit âgée entre 10 et 24 ans, âge auquel les jeunes commencent ou vont commencer leur vie sexuelle et reproductive, leurs besoins et leurs droits sont souvent négligés par les autorités. Les chiffres suivants en sont l'illustration:

<sup>1</sup> Organisation mondiale de la santé, 2013. *Family planning Fact sheet* N° 351. Genève: OMS..

<sup>2</sup> <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/fr/>.

<sup>3</sup> [http://www.who.int/reproductivehealth/topics/unsafe\\_abortion/magnitude/en/](http://www.who.int/reproductivehealth/topics/unsafe_abortion/magnitude/en/).

— elk jaar krijgen ongeveer 16 miljoen meisjes tussen 15-19 jaar oud een kind. Dat is ongeveer 11 % van alle geboortes wereldwijd<sup>4</sup>;

— zwangerschaps- en bevallingscomplicaties zijn wereldwijd de tweede belangrijkste doodsoorzaak bij meisjes tussen 15-19 jaar<sup>5</sup>;

— 14 % van alle onveilige abortussen in lage- en middeninkomenslanden zijn abortussen bij tienermeisjes<sup>6</sup>;

— meer dan 40 % van de nieuwe hiv-infecties komt voor bij jonge mensen. AIDS is de tweede belangrijkste sterfteoorzaak bij jongeren wereldwijd<sup>7</sup>;

— jaarlijks lopen drie miljoen meisjes, van wie de meerderheid jonger is dan 15, het risico op genitale verminking<sup>8</sup>;

— dagelijks ondergaan 39 000 meisjes een kind- of gedwongen huwelijk;

— in 76 landen worden consensuele seksuele relaties tussen mensen van hetzelfde geslacht gecriminaliseerd<sup>9</sup>.

Seksuele en reproductieve gezondheid en rechten maken integraal deel uit van het internationale mensenrechtenkader en vormen ook een prioriteit binnen het Belgisch ontwikkelingssamenwerkings- en buitenlands beleid. Gelet op de antidiscriminatiewetgeving, de progressieve regelgeving voor hobei's en transgenders, en het beleid gericht op gelijkheid van kansen en diversiteit kan België ook op een geloofwaardige manier wereldwijd het voortouw nemen in het bevorderen van seksuele en reproductieve gezondheid en rechten.

De duurzame ontwikkeling van een land is erg nauw verbonden met de vooruitgang op het vlak van seksuele en reproductieve gezondheid en gezondheid en rechten. Zo is er een sterk verband tussen seksuele en reproductieve gezondheid en gezondheid en rechten en demografische ontwikkelingen. Die kunnen op hun

— chaque année, près de 16 millions de jeunes filles ont un enfant à l'âge de 15-19 ans. Cela représente environ 11 % de toutes les naissances dans le monde<sup>4</sup>;

— les complications liées à la grossesse et à l'accouchement sont la deuxième cause de mortalité au monde chez les jeunes filles âgées entre 15 et 19 ans<sup>5</sup>;

— 14 % de tous les avortements pratiqués dans des conditions précaires dans les pays à bas et moyens revenus sont des avortements pratiqués sur des adolescentes<sup>6</sup>;

— plus de 40 % des nouvelles infections au VIH concernent des jeunes. Le SIDA est la deuxième cause de mortalité des jeunes dans le monde<sup>7</sup>;

— chaque année, trois millions de jeunes filles, dont la plupart ont moins de 15 ans, courent le risque de subir une mutilation génitale<sup>8</sup>;

— tous les jours, 39 000 jeunes filles subissent un mariage d'enfant ou un mariage forcé;

— dans 76 pays, les relations sexuelles consenties entre personnes de même sexe sont criminalisées<sup>9</sup>.

La santé et les droits sexuels et reproductifs font partie intégrante du cadre international des droits humains et constituent également une priorité de la politique étrangère et de coopération au développement belge. Eu égard à la législation antidiscrimination, à la réglementation progressive en faveur des hobei et des transgenres et la politique axée sur l'égalité des chances et la diversité, la Belgique a toute la crédibilité requise pour jouer un rôle moteur au niveau mondial dans la promotion de la santé et des droits sexuels et reproductifs.

Le développement durable d'un pays est étroitement lié aux avancées observées en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs. C'est ainsi qu'il y a une corrélation très étroite entre la santé et les droits sexuels et reproductifs et les évolutions démographiques. Celles-ci peuvent, à leur tour, avoir une

<sup>4</sup> [http://www.jahonline.org/article/S1054-139X\(14\)00428-5/fulltext](http://www.jahonline.org/article/S1054-139X(14)00428-5/fulltext).

<sup>5</sup> <http://apps.who.int/adolescent/second-decade/section3/page2/mortality.html>.

<sup>6</sup> [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/maternal/adolescent\\_pregnancy/en/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/adolescent_pregnancy/en/).

<sup>7</sup> [http://www.unaids.org/sites/default/files/en/media/unaids/contentassets/documents/factsheet/2012/20120417\\_FS\\_adolescentsyoungpeoplehiv\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/en/media/unaids/contentassets/documents/factsheet/2012/20120417_FS_adolescentsyoungpeoplehiv_en.pdf).

<sup>8</sup> <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs241/en/>.

<sup>9</sup> [http://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2015/september/20150929\\_endLGBTIviolence](http://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2015/september/20150929_endLGBTIviolence).

<sup>4</sup> [http://www.jahonline.org/article/S1054-139X\(14\)00428-5/fulltext](http://www.jahonline.org/article/S1054-139X(14)00428-5/fulltext).

<sup>5</sup> <http://apps.who.int/adolescent/second-decade/section3/page2/mortality.html>.

<sup>6</sup> [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/maternal/adolescent\\_pregnancy/en/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/adolescent_pregnancy/en/).

<sup>7</sup> [http://www.unaids.org/sites/default/files/en/media/unaids/contentassets/documents/factsheet/2012/20120417\\_FS\\_adolescentsyoungpeoplehiv\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/en/media/unaids/contentassets/documents/factsheet/2012/20120417_FS_adolescentsyoungpeoplehiv_en.pdf).

<sup>8</sup> <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs241/en/>.

<sup>9</sup> [http://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2015/september/20150929\\_endLGBTIviolence](http://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2015/september/20150929_endLGBTIviolence).

beurt een grote impact hebben op het ontwikkelingspotentieel van een land. Investerings in de preventie van seksueel geweld, soa's, hiv en ongewenste zwangerschappen leiden ook tot minder overheidsuitgaven in de gezondheidszorg. Kleinere gezinnen beschikken bovendien over een groter inkomen waardoor ze meer kunnen investeren in de gezondheid en de opleiding van hun kinderen.

De relatie tussen duurzame ontwikkeling en seksuele en reproductieve gezondheid en rechten verklaart waarom dit sterk aan bod komt in de 2030 Agenda die op 25 september 2015 unaniem werd aangenomen door de Algemene Vergadering van de Verenigde Naties.

Met resolutie 70/1 *Transforming our world: the 2030 Agenda for Sustainable Development*<sup>10</sup> werd deze 2030 Agenda het nieuwe globale kader voor internationale samenwerking voor de komende vijftien jaar. De Agenda bevat zeventien ambitieuze doelstellingen voor de wereldwijde realisatie van duurzame ontwikkeling met daaronder 169 zogenaamde 'targets'. De 2030 Agenda is de uitkomst van een langdurig, inclusief en participatief onderhandelingsproces. De 2030 Agenda is universeel, en moedigt alle VN-lidstaten aan om de overeengekomen doelstellingen te concretiseren, toe te zien op de implementatie ervan en de voortgang ervan systematisch te evalueren.

De 2030 Agenda is bijzonder relevant voor de realisatie van de universele toegang tot seksuele en reproductieve gezondheid en rechten, een prioriteit van de Belgische internationale samenwerking zoals onder meer bepaald in de wet op de ontwikkelingssamenwerking, de nieuwe beleidsnota gender en ontwikkeling (DOC 54 1428/005) en de beleidsverklaring Ontwikkelingssamenwerking (DOC 54 20/017).

Twee doelstellingen zijn onmiddellijk relevant voor seksuele en reproductieve gezondheid en rechten: duurzaam ontwikkelingsdoel 3 (DDO 3), "Verzekeren gezonde levens en promoot het welzijn van allen, op alle leeftijden" en duurzaam ontwikkelingsdoel 5 (DDO 5), "Realiseer gendergelijkheid en empower alle vrouwen en meisjes".

Binnen het duurzaam ontwikkelingsdoel 3 zijn de volgende *targets* 3.1., 3.3, 3.7 en 3.8 van bijzonder belang voor de promotie van seksuele en reproductieve gezondheid en rechten.

— 3.1. Verminder tegen 2030 het aantal gevallen van moedersterfte tot minder dan 70 op 100 000 levende geboortes;

<sup>10</sup> [http://www.un.org/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/RES/70/1&Lang=E](http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/70/1&Lang=E).

grande incidence sur le potentiel de développement d'un pays. Les investissements dans la prévention de la violence sexuelle, des MST, du HIV et des grossesses non désirées entraînent également une réduction des dépenses publiques en matière de soins de santé. En outre, les familles plus petites disposent d'un revenu plus important qui leur permet d'investir davantage dans la santé et l'éducation de leurs enfants.

La relation entre le développement durable et la santé et les droits sexuels et reproductifs explique pourquoi ce point occupe une place très importante dans l'Agenda 2030 qui a été adopté à l'unanimité par l'Assemblée générale des Nations unies le 25 septembre 2015.

La résolution 70/1 intitulée "Transformer notre monde: le Programme de développement durable à l'horizon 2030"<sup>10</sup> a fait de cet Agenda 2030 le nouveau cadre global pour la coopération internationale pour les quinze prochaines années. L'Agenda comporte dix-sept objectifs ambitieux pour la réalisation au niveau mondial du développement durable, lesquels comprennent 169 'cibles'. L'Agenda 2030 est l'aboutissement d'un processus de négociation long, inclusif et participatif. L'Agenda 2030 est universel et encourage tous les États membres des Nations unies à concrétiser les objectifs convenus, à veiller à leur mise en œuvre et à évaluer systématiquement leur avancement.

L'Agenda 2030 est particulièrement pertinent pour la réalisation de l'accès universel aux soins de santé et aux droits sexuels et reproductifs, priorité de la coopération internationale belge ainsi que le prévoient notamment la loi sur la coopération au développement, la nouvelle note de politique générale sur le genre et le développement (DOC 54 1428/005) et l'exposé d'orientation politique sur la coopération au développement (DOC 54 20/017).

Deux objectifs sont directement pertinents pour la santé et les droits sexuels et reproductifs: l'objectif de développement durable 3 (ODD 3): "Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge" et l'objectif de développement durable 5 (ODD 5): "Parvenir à l'égalité des sexes et autonomiser toutes les femmes et les filles".

Dans le cadre de l'objectif de développement durable 3, les points 3.1., 3.3, 3.7 et 3.8 revêtent une importance particulière pour la promotion de la santé et des droits sexuels et reproductifs.

— 3.1. D'ici à 2030, faire passer le taux mondial de mortalité maternelle au-dessous de 70 pour 100 000 naissances vivantes;

<sup>10</sup> [http://www.un.org/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/RES/70/1&Lang=F](http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/70/1&Lang=F).

— 3.3. Beëindig tegen 2030 de AIDS epidemie, tuberculose en malaria;

— 3.7. Verzeker tegen 2030 de universele toegang tot seksuele en reproductieve gezondheidszorgdiensten, inclusief gezinsplanning, informatie en educatie verzekerd zien en de integratie van reproductieve gezondheid in de nationale strategieën en programma's;

— 3.8. Realiseer 'universal health coverage', inclusief bescherming voor financiële risico's, toegang tot kwalitatieve essentiële gezondheidszorgdiensten en toegang tot veilige, effectieve, kwaliteitsvolle en betaalbare essentiële medicatie en vaccinatie voor iedereen;

Binnen duurzaam ontwikkelingsdoel 5 zijn targets 5.1, 5.2, 5.3 en 5.6 cruciaal voor de promotie van seksuele en reproductieve gezondheid en rechten:

— 5.1. Beëindig alle vormen van discriminatie tegen alle vrouwen en meisjes overal;

— 5.2. Elimineer alle vormen van geweld tegen vrouwen en meisjes in de publieke en private sfeer, inclusief mensenhandel en seksuele en andere vormen van uitbuiting;

— 5.3. Elimineer alle schadelijke praktijken, zoals kind-, vroege en gedwongen huwelijken en vrouwelijke genitale verminking;

— 5.6. Verzeker de universele toegang tot seksuele en reproductieve gezondheid en reproductieve rechten zoals overeengekomen in het Actieprogramma van de Internationale Conferentie voor Bevolking en Ontwikkeling en het Peking Actieplatform en de uitkomsten van hun opvolgconferenties.

Andere doelstellingen dragen bij tot de realisatie van deze targets, maar ook omgekeerd zijn seksuele en reproductieve gezondheid en rechten substantieel voor de realisatie van andere duurzame ontwikkelingsdoelen, zoals duurzaam ontwikkelingsdoel 4, "Verzeker inclusief en gelijk kwaliteitsvol onderwijs en promoot mogelijkheden tot levenslang leren voor allen", ontwikkelingsdoel 8, "Promoot volgehouden inclusieve en duurzame economische groei, volledige en productieve tewerkstelling en waardig werk voor allen", ontwikkelingsdoel 10, "Verminder ongelijkheid binnen en tussen landen" en ontwikkelingsdoel 16, "Promoot vreedvolle en inclusieve samenlevingen voor duurzame ontwikkeling,

— 3.3. D'ici à 2030, mettre fin à l'épidémie de sida, à la tuberculose et à la malaria;

— 3.7. D'ici à 2030, assurer l'accès de tous à des services de soins de santé sexuelle et procréative, y compris à des fins de planification familiale, d'information et d'éducation, et la prise en compte de la santé procréative dans les stratégies et programmes nationaux;

— 3.8. Faire en sorte que chacun bénéficie d'une couverture sanitaire universelle, comprenant une protection contre les risques financiers et donnant accès à des services de santé essentiels de qualité et à des médicaments et vaccins essentiels sûrs, efficaces, de qualité et d'un coût abordable;

Dans le cadre de l'objectif de développement durable n° 5, les points 5.1, 5.2, 5.3 et 5.6 revêtent une importance cruciale pour la promotion de la santé et des droits sexuels et reproductifs:

— 5.1. Mettre fin, partout dans le monde, à toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes et des filles;

— 5.2. Éliminer de la vie publique et de la vie privée toutes les formes de violence faite aux femmes et aux filles, y compris la traite et l'exploitation sexuelle et d'autres types d'exploitation;

— 5.3. Éliminer toutes les pratiques préjudiciables, telles que le mariage des enfants, le mariage précoce ou forcé et la mutilation génitale féminine;

— 5.6. Assurer l'accès de tous aux soins de santé sexuelle et procréative et faire en sorte que chacun puisse exercer ses droits en matière de procréation, ainsi qu'il a été décidé dans le Programme d'action de la Conférence internationale sur la population et le développement et le Programme d'action de Beijing et les documents finals des conférences d'examen qui ont suivi.

D'autres objectifs contribuent à la réalisation de ces objectifs, mais à l'inverse également, la santé et les droits sexuels et reproductifs sont cruciaux pour la réalisation d'autres objectifs de développement durable, notamment les objectifs n° 4 ("Assurer à tous une éducation équitable, inclusive et de qualité et des possibilités d'apprentissage tout au long de la vie"), 8 ("Promouvoir une croissance économique soutenue, partagée et durable, le plein emploi productif et un travail décent pour tous"), 10 ("Réduire les inégalités dans les pays et d'un pays à l'autre") et 16 ("Promouvoir l'avènement de sociétés pacifiques et inclusives aux fins du développement durable, assurer l'accès de tous

voorzie toegang tot rechtvaardigheid voor allen en bouw effectieve, verantwoordelijke en inclusieve instituties op alle niveaus”.

Sabien LAHAYE-BATTHEU (Open Vld)

à la justice et mettre en place, à tous les niveaux, des institutions efficaces, responsables et ouvertes à tous”).

## VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS:

A. gelet op de 2030 Agenda voor Duurzame Ontwikkeling die in september 2015 werd aangenomen door de Verenigde Naties<sup>11</sup>;

B. gelet op de door de Kamer van volksvertegenwoordigers op 24 oktober 2013 aangenomen resolutie over de seksuele en reproductieve gezondheid en rechten in het kader van de post- 2015 Millenniumontwikkelingsdoelen<sup>12</sup>;

C. gelet op de wet van 19 maart 2013 betreffende de Belgische ontwikkelingssamenwerking, die van de genderdimensie een transversaal thema maakt bij alle interventies van de Belgische ontwikkelingssamenwerking en seksuele en reproductieve gezondheid en rechten als een prioriteit beschouwt in de bilaterale samenwerking<sup>13</sup>;

D. gelet op de niet-ingeloste nood aan gezinsplanning en het hoge aantal tienerzwangerschappen in twaalf van de veertien Belgische partnerlanden (Niger, Burundi, Mali, Senegal, Tanzania, Mozambique, Benin, DR Congo, Guinee, Burkina Faso, Oeganda en Rwanda) en deze de gezondheid en rechten en daarmee de ontwikkelingskansen van vrouwen en meisjes ondermijnen;

E. gelet op de studie "*Sexual and Reproductive Health and Rights Policy and Implementation in the Belgian Development Cooperation*" (oktober 2013) van het Instituut voor Tropische Geneeskunde (ITG) die aantoonde dat de Belgische stakeholders in de ontwikkelingssamenwerking een gebrek aan kennis hebben van de bestaande beleidsnota "De Belgische ontwikkelingssamenwerking op het gebied van seksuele en reproductieve gezondheid en rechten"<sup>14</sup> en het Actieprogramma van de Internationale Conferentie voor Bevolking en Ontwikkeling (beter gekend als ICPD *Program of Action*), waarin seksuele en reproductieve gezondheid en reproductieve rechten zijn verankerd sinds 1994;

<sup>11</sup> <https://sustainabledevelopment.un.org/post2015/transformingourworld>.

<sup>12</sup> DOC 53 2801/010.

<sup>13</sup> [http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi\\_loi/change\\_lg.pl?language=nl&la=N&cn=2013031906&table\\_name=wet](http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi_loi/change_lg.pl?language=nl&la=N&cn=2013031906&table_name=wet).

<sup>14</sup> [http://diplomatie.belgium.be/sites/default/files/downloads/beleidsnota\\_seksuele\\_reproductieve\\_gezondheid.pdf](http://diplomatie.belgium.be/sites/default/files/downloads/beleidsnota_seksuele_reproductieve_gezondheid.pdf).

## PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS:

A. vu l'Agenda 2030 pour le développement durable adopté en septembre 2015 par les Nations unies<sup>11</sup>;

B. vu la résolution, adoptée par la Chambre des représentants le 24 octobre 2013, relative à la santé et aux droits sexuels et reproductifs dans le cadre des Objectifs du Millénaire pour le développement post-2015<sup>12</sup>;

C. vu la loi du 19 mars 2013 relative à la Coopération belge au Développement, qui fait de la dimension du genre un thème transversal dans toutes les interventions de la coopération belge au développement et considère la santé et les droits sexuels et reproductifs comme une priorité dans le cadre de la coopération bilatérale<sup>13</sup>;

D. vu les besoins non rencontrés en matière de planification familiale et le nombre élevé de grossesses adolescentes dans douze des quatorze pays partenaires de la Belgique (Niger, Burundi, Mali, Sénégal, Tanzanie, Mozambique, Bénin, RD du Congo, Guinée, Burkina Faso, Ouganda et Rwanda), et considérant que cette situation porte atteinte à la santé, aux droits et donc aussi aux possibilités de développement des femmes et des jeunes filles;

E. considérant que l'étude "*Sexual and Reproductive Health and Rights Policy and Implementation in the Belgian Development Cooperation*" (octobre 2013) de l'Institut de médecine tropicale (IMT) a montré que les parties prenantes belges de la coopération au développement ont une connaissance insuffisante de la note politique intitulée "La Coopération belge au Développement dans le domaine de la Santé et des Droits Sexuels et Reproductifs"<sup>14</sup> et du Programme d'action de la Conférence internationale sur la population et le développement (mieux connu sous le nom de programme d'action de la CIPD), où la santé et les droits sexuels et reproductifs sont inscrits depuis 1994;

<sup>11</sup> <https://sustainabledevelopment.un.org/post2015/transformingourworld>.

<sup>12</sup> DOC 53 2801/010.

<sup>13</sup> [http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi\\_loi/change\\_lg.pl?language=fr&la=F&cn=2013031906&table\\_name=loi](http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi_loi/change_lg.pl?language=fr&la=F&cn=2013031906&table_name=loi).

<sup>14</sup> [http://diplomatie.belgium.be/sites/default/files/downloads/note\\_politique\\_sante\\_droits\\_sexuels\\_reproductifs.pdf](http://diplomatie.belgium.be/sites/default/files/downloads/note_politique_sante_droits_sexuels_reproductifs.pdf).



F. gelet op de kritische evaluatie van Gender in Ontwikkeling in opdracht van de Dienst Bijzondere Evaluatie van de Belgische Ontwikkelingssamenwerking<sup>15</sup>;

G. gelet op de in april 2016 aangenomen nieuwe genderstrategie “Gender in de Belgische Ontwikkelingssamenwerking” en het Genderactieplan van de directie-generaal Ontwikkelingssamenwerking, waarbinnen seksuele en reproductieve gezondheid en rechten één van de vier prioriteiten uitmaakt; en waarin België zich engageert tot een multisectoriële benadering van seksuele en reproductieve gezondheid en rechten evenals het besteden van aandacht aan deze thema’s in haar gouvernementele, indirecte en multilaterale samenwerking<sup>1617</sup>;

H. gelet op de Belgische strategie voor humanitaire hulp van de directie-generaal Ontwikkelingssamenwerking en Humanitaire Hulp (DGD) van de FOD Buitenlandse Zaken, Buitenlandse Handel en Ontwikkelingssamenwerking, waarin seksuele en reproductieve gezondheid en rechten specifieke aandacht krijgen;

I. aangezien zowel de directie-generaal Ontwikkelingssamenwerking en Humanitaire Hulp (DGD) van de FOD Buitenlandse Zaken, Buitenlandse Handel en Ontwikkelingssamenwerking als de Belgische Technische Coöperatie (BTC) over een gendercel beschikken;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. om zich in te spannen voor de effectieve implementatie van de 2030 Agenda, en in het bijzonder de realisatie van de voor seksuele en reproductieve gezondheid en rechten relevante doelstellingen en targets (met name de targets 3.1., 3.3, 3.7 en 3.8. en de targets 5.1., 5.2., 5.3. en 5.6. zoals uiteengezet in de toelichting);

2. toe te zien op de implementatie van de 2030 Agenda (en in het bijzonder de voor de seksuele en reproductieve gezondheid en rechten relevante doelstellingen en targets) door andere VN-lidstaten, in het bijzonder door de partnerlanden van de Belgische ontwikkelings-samenwerking, evenals de actoren van de multilaterale en indirecte samenwerking waartoe België bijdraagt;

3. actief te investeren in de capaciteitsopbouw en kennis betreffende seksuele en reproductieve gezondheid

<sup>15</sup> [http://diplomatie.belgium.be/sites/default/files/downloads/evaluatie\\_gender\\_synthese.pdf](http://diplomatie.belgium.be/sites/default/files/downloads/evaluatie_gender_synthese.pdf).

<sup>16</sup> <http://diplomatie.belgium.be/sites/default/files/downloads/Gender-in-de-Belgische-Ontwikkelingssamenwerking.pdf>.

<sup>17</sup> <http://diplomatie.belgium.be/sites/default/files/downloads/Actieplan-betreffende-de-integratie-van-de-genderdimensie.pdf>.

F. vu l’étude critique “Genre et Développement” réalisée à la demande du Service de l’Évaluation spéciale de la Coopération belge au développement<sup>15</sup>;

G. vu la nouvelle stratégie “Le genre dans la Coopération belge au développement” adoptée en avril 2016, de même que le Plan d’action relatif à l’intégration de la dimension de genre de la Direction générale de la Coopération au développement, dont l’une des quatre priorités est axée sur la santé et les droits sexuels et reproductifs, dans lequel la Belgique s’engage à mettre en œuvre une approche multisectorielle de la santé et des droits sexuels et reproductifs et à prêter attention à ces thématiques dans le cadre de sa coopération gouvernementale, indirecte et multilatérale<sup>1617</sup>;

H. vu la stratégie belge de la Direction générale de la Coopération au Développement et de l’Aide humanitaire du SPF Affaires étrangères, Commerce extérieur et Coopération au développement (DGD) en matière d’aide humanitaire, qui prête une attention spécifique à la santé et aux droits sexuels et reproductifs;

I. considérant que tant la DGD du SPF Affaires étrangères, Commerce extérieur et Coopération au développement que la Coopération technique belge (CTB) disposent d’une cellule “genre”;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de se mobiliser afin de mettre effectivement en œuvre l’Agenda 2030 et d’atteindre, en particulier, les objectifs pertinents à l’égard de la santé et des droits sexuels et reproductifs (à savoir les objectifs 3.1, 3.3, 3.7, 3.8, 5.1, 5.2, 5.3 et 5.6, exposés dans les développements);

2. de veiller à ce que l’Agenda 2030 (en particulier les objectifs pertinents à l’égard de la santé et des droits sexuels et reproductifs) soit également mis en œuvre par d’autres États membres des Nations unies, en particulier par les pays partenaires de la coopération belge au développement, ainsi que par les acteurs de la coopération multilatérale et indirecte à laquelle la Belgique contribue;

3. d’investir activement dans le renforcement des capacités et les connaissances relatifs à la santé et aux

<sup>15</sup> [http://diplomatie.belgium.be/sites/default/files/downloads/evaluation\\_du\\_genre\\_synthese.pdf](http://diplomatie.belgium.be/sites/default/files/downloads/evaluation_du_genre_synthese.pdf).

<sup>16</sup> <http://diplomatie.belgium.be/sites/default/files/downloads/Le-genre-dans-la-Cooperation-belge-au-developpement.pdf>.

<sup>17</sup> <http://diplomatie.belgium.be/sites/default/files/downloads/Plan-action-dimension-de-genre.pdf>.

en rechten bij medewerkers van het directoraat-generaal Ontwikkelingssamenwerking, de Belgische Technische Coöperatie en de indirecte actoren van de Belgische ontwikkelingsamenwerking;

4. bij de landenanalyse, de opmaak van en de onderhandelingen over de indicatieve samenwerkingsprogramma's met de partnerlanden van de Belgische ontwikkelingsamenwerking systematisch aandacht te besteden aan seksuele en reproductieve gezondheid en rechten;

5. op grond van de landenanalyse, en rekening houdend met de budgettaire mogelijkheden, de opportuniteit te evalueren om al dan niet een deel van de bestaande middelen te reserveren voor lokale, regionale en nationale ngo's in de partnerlanden die seksuele en reproductieve gezondheid en rechten promoten en die erop toezien dat hun overheden hierin een positief beleid voeren en beleidsplannen daadwerkelijk implementeren, in het bijzonder in die landen waar ze de sector budget support verleent aan het ministerie van Gezondheid, Onderwijs en/of Gender of gelijkgestelde;

6. in de indirecte samenwerking bijzondere aandacht te vragen voor de integratie van seksuele en reproductieve gezondheid en rechten bij de opmaak van programma's en projecten, ook wanneer deze zich situeren buiten de gezondheidssector;

7. zich als donor actief in te zetten om het draagvlak en de middelen voor seksuele en reproductieve gezondheid en rechten binnen multilaterale organisaties te vergroten, zoals de Wereldgezondheidsorganisatie, het VN Bevolkingsfonds UNFPA, UNAIDS, de Wereldbank, UNICEF en UNWOMEN;

8. op het Europese en internationale niveau (blijvend) een actieve rol te spelen in het groeiend verzet tegenover seksuele en reproductieve gezondheid en rechten en daarin het Europese *acquis* en de zogenaamde *agreed language* van de Verenigde Naties te verdedigen en te bevorderen;

9. haar mogelijkheden aan te wenden om andere VN-lidstaten kritisch te ondervragen over hun beleid met betrekking tot seksuele en reproductieve gezondheid en rechten, door gebruik te maken van het lidmaatschap van de VN Mensenrechtenraad en de Universal Periodic Review (UPR) die landen ondergaan en haar deelname aan de jaarlijkse Commissie voor Bevolking

droits sexuels et reproductifs parmi les collaborateurs de la direction générale Coopération au développement, de la Coopération technique belge et des acteurs indirects de la Coopération au développement belge;

4. de prêter, lors de l'analyse des pays, de l'élaboration des programmes indicatifs de coopération avec les pays partenaires de la Coopération au développement belge et de leur négociation, systématiquement attention à la santé et aux droits sexuels et reproductifs;

5. d'évaluer, sur la base de l'analyse des pays et compte tenu des possibilités budgétaires, l'opportunité de réserver ou non une partie des moyens existants en faveur des ONG locales, régionales et nationales dans les pays partenaires qui promeuvent la santé et les droits sexuels et reproductifs et qui veillent à ce que leurs autorités mènent une politique positive en ce domaine et mettent réellement en œuvre les plans stratégiques, en particulier dans les pays où il accorde une aide budgétaire au ministère de la Santé, de l'Enseignement et/ou du Genre ou équivalent;

6. de réclamer, dans la coopération indirecte, une attention particulière en faveur de l'intégration de la santé et des droits sexuels et reproductifs dans l'élaboration des programmes et projets, même lorsque ceux-ci se situent en dehors du secteur de la santé;

7. de s'engager activement en tant que donateur afin d'accroître le soutien et les moyens accordés à la santé et aux droits sexuels et reproductifs au sein des organisations multilatérales telles que l'Organisation mondiale de la santé, le Fonds des Nations unies pour la population (Unfpa), l'ONUSIDA, la Banque mondiale, l'UNICEF et ONU-Femmes;

8. de (continuer à) jouer, au niveau européen et international, un rôle actif face à l'opposition croissante à la santé et aux droits sexuels et reproductifs, ainsi que de défendre et promouvoir l'Acquis européen et l'*Agreed Language* des Nations Unies;

9. d'utiliser les moyens à sa disposition pour interroger de façon critique les autres États membres des Nations unies sur leur politique en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs, en usant de sa qualité de membre du Conseil des droits de l'homme de l'ONU et de l'examen périodique universel de ces pays, ainsi que de sa participation à la session annuelle de

en Ontwikkeling (CPD) en de Commissie over de Status van de Vrouw (CSW) en het *High Level Political Forum* (HLPF) dat zal toezien op de monitoring en de evaluatie van de 2030 Agenda.

18 juli 2016

Sabien LAHAYE-BATTHEU (Open Vld)

la Commission de la population et du développement (CPD), à la Commission sur la Condition de la femme (CCF) et au *High-level Political Forum* (HLPF) en charge du monitoring et de l'évaluation de l'Agenda 2030.

18 juillet 2016