

## 政策文件

### 确保乌克兰难民的性和生殖健康及权利

2022年3月25日

自2022年2月24日乌克兰冲突爆发以来，已有350万乌克兰人逃往邻国，主要是波兰、匈牙利、罗马尼亚、摩尔多瓦、斯洛伐克和白俄罗斯。大多数流离失所者是人权受到威胁的妇女和儿童。东道国和国际社会有责任确保他们能够获得适当的性和生殖健康及权利服务。

2022年3月4日通过的欧盟临时保护政策确保来自非欧盟国家和无法返回原籍国的流离失所的人获得医疗保健和社会福利或谋生手段。<sup>1</sup> 然而，包括欧盟在内的几个东道国的现行法律使乌克兰难民妇女难以获得性和生殖健康及权利服务。

通过这份政策文件，生殖健康与权利政策学术网络（ANSER）和欧洲议会性与生殖权利论坛（EPF）呼吁国际社会和各国政府确保乌克兰难民在东道国，确保乌克兰难民在收容国获得适当的性健康和生殖权利服务。

在性和生殖健康权利方面，一些人群有不同的需求或在获得性和生殖健康保健方面比其他人群面临更大的障碍：青少年；性健康和生殖健康及权利的男性伙伴；具有不同性取向、性别认同和表达以及性别特征的人；流离失所者和难民；残疾人；无家可归的人；少数民族和族裔；移民；和土著人民。<sup>2</sup>



图1. 乌克兰难民情况概述, 2022年3月 (联合国人口基金)

在此背景下，本政策文件涵盖了性健康和生殖健康权利的六个重要方面： 1) 获得避孕药具的机会有限； 2) 增加性传播感染（STI）的风险，包括 HIV； 3) 不良妊娠和分娩的风险增加； 4) 不安全流产的风险增加； 5) 性暴力和基于性别的暴力（SGBV）激增； 6) LGBTI+ 权利受到挤压； 7) 代孕母亲的婴儿无法到达预期父母那里。

## 1. 获得避孕药具的机会有限

**最低国际服务包 (MISP)**<sup>3</sup> 确保避孕药具—例如避孕套、药丸、注射剂和宫内节育器 (IUDs)—可满足紧急情况发生时的需求。家庭和社会支持结构的中断可能进一步给10-19岁的青少年带来挑战，因为他们无法获得足够的信息和服务，更有可能接触到不安全的性行为。<sup>4</sup>

关于性暴力和基于性别的暴力相关问题，应向强奸受害者和希望避免意外怀孕的乌克兰妇女和女孩提供紧急避孕药具。事实上，妇女和女孩在被迫流离失所期间面临的风险更大，因为一些邻国有限制性立法，而且计划生育服务有时非常有限或根本不存在。例如，在斯洛伐克，法律规定明确禁止将用于预防意外怀孕的避孕方法纳入公共健康保险范围，从而违反世界卫生组织 (WHO) 将避孕药定义为基本药物的标准<sup>5</sup>。在罗马尼亚，计划生育诊所几乎不存在，避孕也不是免费的。<sup>6</sup>

### 建议：

- 在难民接待中心及其他地方，提供有关如何以及在何处获得咨询和避孕药具的信息，包括避孕套。
- 在医疗机构免费提供现代避孕方法，包括紧急避孕和妊娠测试。
- 建立活跃的社区卫生工作者网络，提供避孕药具。

## 2. 增加性传播感染 (STI) 的风险，包括HIV

无法获得安全套、治疗中断和诊断能力不足可能会对病毒载量和 HIV 症状的出现产生影响。大约 1% 的乌克兰人口感染了艾滋病毒，预计难民人口中估计有近 25,000 名艾滋病毒患者。在冲突和过境期间，性暴力和基于性别的暴力的风险增加，以及获得安全套的机会有限，将进一步增加包括男性和女性、青少年和幼儿在内的所有难民的性传播疾病的发病率，特别是当东道国没有足够的装备或准备提供护理时。例如，在罗马尼亚，包括 HIV 项目在内的国家医疗保健项目资金不足，导致治疗计划频繁变化，从而诱发耐药性并对 HIV 感染者构成严重威胁<sup>7</sup>。

### 建议：

- 确保初级卫生保健机构配备抗菌药物和其他药物，以便为有性传播感染症状的难民提供综合管理。
- 提供 HIV 和梅毒检测以开始早期治疗。
- 与其他 HIV 预防方法相结合，为面临 HIV 感染高风险的难民提供口服暴露前预防 (PrEP)。
- 在暴露后 72 小时内提供 HIV 暴露后预防 (PEP)，并在暴露后 120 小时内提供紧急避孕措施。
- 为高危人群（包括孕妇及其伴侣）提供检测，以防止母婴传播并提供婴儿艾滋病毒早期诊断。
- 向所有人提供抗逆转录病毒疗法 (ART)，包括感染 HIV 的孕妇和哺乳期妇女。
- 为 HIV 感染者和 HIV 感染者母亲所生的孩子在 4 至 6 周龄时提供预防治疗，并持续到排除 HIV 感染为止。

### 3. 不安全妊娠和分娩的风险增加

表1. 2020年乌克兰和世界卫生组织欧洲地区的产妇死亡率（每十万名活产）、新生儿和婴儿死亡率（每1000名活产）

| Country | Maternal mortality ratio | Neonatal mortality rate | Infant mortality rate |
|---------|--------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Ukraine | 19                       | 4.8                     | 6.9                   |
| Europe  | 8                        | 2.5                     | 3.8                   |

在短期内，围产期健康存在很大风险，包括不安全的分娩。乌克兰的婴儿死亡率和新生儿死亡率已经很高（表1）。在这种危机背景下，妇女在整个护理周期中面临着被切断高质量孕产妇健康的风险过大。在最极端的情况下，乌克兰冲突开始时，处于怀孕后期的妇女现在正在流离失所的情况下分娩。有些人甚至在防空洞分娩，那里不仅缺乏熟练的助产士，甚至连安全分娩所需的基本用品也没有。<sup>8</sup>不安全的分娩和无法获得紧急医疗护理将增加孕产妇死亡率，并且至少15%的分娩需要获得紧急产科护理<sup>9</sup>。

#### 建议：

- 在接待中心告知孕妇可用的产前和产后护理。
- 确保为产科和新生儿紧急情况提供 24 小时/天的转诊系统。
- 预计由训练有素的工作人员提供额外的分娩、紧急产科和新生儿护理服务，以应对不断增加的护理需求。

### 4. 不安全流产的风险增加

限制合法流产并不会减少流产的需求，反而会增加寻求非法和不安全流产的妇女人数，并增加怀孕母亲的发病率和死亡率。<sup>10</sup> 特别是，根据联合国数据，乌克兰是流产率最高的10个国家之一（每年，每1,000名妇女中有 27.5 名妇女流产），仅次于白俄罗斯和罗马尼亚。<sup>11</sup> 因此，在有限制流产法或因社会经济原因限制流产的国家，乌克兰妇女的健康面临风险。例如，在波兰，自2021年1月起，只有在强奸或危及母亲生命的情况下才允许流产。在罗马尼亚，流产是合法的，但对贫困妇女来说却受到阻碍，该国是流产率最高的国家之一。欧盟的未成年母亲。<sup>12</sup> 即使在进步国家，妇女和女孩也要忍受医疗专业人员基于个人信仰或方便而进行的不必要的医疗程序或拒绝护理。<sup>13</sup>

#### 建议：

- 在合法的情况下，提供安全的流产服务和流产后护理，以降低孕产妇死亡率和流产并发症（自然流产）和不安全流产的痛苦。
- 确保孕产妇和新生儿紧急情况的 24 小时/天转诊系统。

## 5. 性暴力和基于性别的暴力（SGBV）激增

世界卫生组织(WHO) 将性暴力定义为：“任何性行为、试图获得性行为、不受欢迎的性评论或挑逗、或贩卖或以其他方式违背某人意愿的行为，由任何人在任何环境下进行，包括但不限于家庭和工作场所，而不论其与受害者的关系。”<sup>14</sup>

除了冲突造成的创伤外，过境期间和难民安置点中的不法行为和不安全感将增加乌克兰妇女遭受性暴力的风险。他们在移民的各个阶段都容易遭受性暴力，无论是在他们的原籍国，在他们经过或定居的地方，还是在目的地国。由于性暴力是一种战争武器，它可以由例如任何权威人士、边防警卫或冲突中的其他交战方实施。

<sup>15</sup>

此外，东道国有责任防止性暴力和基于性别的暴力，在抵达边境、企图贩卖人口以及为妇女和儿童提供安全住宿。这种情况令人担忧，罗马尼亚经常充当贩卖女性性工作者的国际中转站。

### 建议：

- 确定一个牵头组织来协调多部门方法以降低性暴力风险，确保转诊并为受害者提供全面支持。
- 告知社区可用服务，以及性暴力后立即寻求医疗护理的重要性。
- 在医疗机构中建立安全空间，以接收性暴力受害者并提供临床护理和转诊。
- 在健康、法律、保护、安全、心理和社区服务之间建立转诊机制，包括预防和护理措施。
- 提供短期和长期的包容性、整体性和多学科护理，包括法医、医疗和社会心理方面，以及保护和法律援助。
- 为接待中心、住宿计划和医疗机构工作的专业人员提供培训。<sup>16</sup>

## 6. LGBTI+ 权利受到挤压

某些人群有不同的性和生殖健康需求，或在获得性和生殖健康方面比其他人群有更大的障碍，例如青少年、作为性和生殖健康伙伴的男性、具有不同性取向、性别认同和表达以及性特征的人、流离失所者和难民，残疾人、无家可归者、少数族裔、移民和土著人民。<sup>17</sup> 2021年9月，ILGA-Europe<sup>18</sup>已经对新欧盟移民和庇护公约中关于保护 LGBTI+ 人的不同立法条款提出了关切。<sup>19</sup>

东道国可能会提倡对 LGBTI+ 人采取不友好甚至危险的行为，从而危及他们的人权和获得医疗服务的机会。例如，2021年通过的欧盟议会决议，谴责法治的持续恶化及其对波兰 LGBTI+ 权利的影响。匈牙利议会2020年废除匈牙利最重要的平等机构——平等待遇管理局（ETA）的决定于2021年1月1日生效。此外，东道国包括俄罗斯（271,254 名难民<sup>1</sup>），那里持续存在反 LGBT 言论和敌对的社会态度。

冲突加剧了跨性别和双性人荷尔蒙治疗的短缺。<sup>20</sup> 中断激素摄入会产生严重的健康后果，例如肌肉酸痛、疲倦和易怒，以及出汗和潮红增多。从长远来看，它甚至会导致骨质疏松症、2型糖尿病和心血管疾病。最重要的是，被迫的戒断可能会产生严重的心理后果。<sup>21</sup>

**建议：**

- 确保人道主义援助具有包容性并适合 LGBTI+。
- 与 LGBTI+ 团体互动，确保使用尊重多样性并确保隐私的接待中心和医疗设施。

## 7. 代孕母亲的婴儿无法到达他们的预期父母身边

每年有2000名婴儿通过代孕在乌克兰出生，这在该国是合法的，预计未来三个月将有200名代孕婴儿。<sup>22</sup> 乌克兰的情况使参与代孕安排的孕妇、准父母和婴儿，由于难以确定其合法父母身份而处于不可能的境地。例如，在波兰、摩尔多瓦和匈牙利，育儿法将准父母置于法律纠纷之中。代孕母亲和父母之间潜在的利益分歧可能会威胁到代孕妈妈的安全、健康和福祉。例如，准父母接走孩子，但不能确保代孕母亲的产科和产后心理护理，或者不能旅行，代孕母亲必须照顾婴儿

---

**建议：**

- 确保代孕母亲在怀孕和产后获得医疗保健设施和心理支持。
- 在父母无法到达东道国的情况下，为婴儿提供基本需求支持。

## 参考文献

1. Temporary protection [Internet]. ec.europa.eu. [cited 2022 Mar 23]. Available from: [https://ec.europa.eu/home-affairs/policies/migration-and-asylum/common-european-asylum-system/temporary-protection\\_fr](https://ec.europa.eu/home-affairs/policies/migration-and-asylum/common-european-asylum-system/temporary-protection_fr)
2. Starrs AM, Ezeh AC, Barker G, Basu A, Bertrand JT, Blum R, et al. Accelerate progress—sexual and reproductive health and rights for all: report of the Guttmacher - Lancet Commission. The Lancet [Internet]. 2018 Jun;391(10140):2642 - 92. Available from: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(18\)30293-9/fulltext?elsca=etoc](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(18)30293-9/fulltext?elsca=etoc)
3. Minimum Initial Service Package (MISP) - UNHCR (2011)
4. Minimum Initial Service Package (MISP) - UNHCR (2011)
5. European Contraception Policy Atlas - Slovakia [Internet]. www.epfweb.org. [cited 2022 Mar 23]. Available from: <https://www.epfweb.org/node/750>
6. Leduc M. En Roumanie, l' accès à l' avortement encore plus entravé pour les femmes précaires [Internet]. Le Courrier d' Europe centrale. 2021 [cited 2022 Mar 23]. Available from: <https://courrierdeuropecentrale.fr/en-roumanie-laces-a-lavortement-encore-plus-entrev-pour-les-femmes-precaires/>
7. Annual Review 2022 | ILGA-Europe [Internet]. ilga-europe.org. [cited 2022 Mar 24]. Available from: <https://ilga-europe.org/annualreview/2022>
8. Andrew Schroeder. Gender, Health, and the War in Ukraine [Internet]. Direct Relief. 2022 [cited 2022 Mar 24]. Available from: <https://www.directrelief.org/2022/03/gender-health-and-the-war-in-ukraine/>
9. Sphere Association. The Sphere Handbook: Humanitarian Charter and Minimum Standards in Humanitarian Response, fourth edition, Geneva, Switzerland, 2018. [www.spherestandards.org/handbook](http://www.spherestandards.org/handbook)
10. Ukraine crisis: sexual and reproductive health and rights are non-negotiable and lifesaving [Internet]. IPPF Europe & Central Asia. 2022 [cited 2022 Mar 23]. Available from: <https://europe.ippf.org/resource/ukraine-crisis-sexual-and-reproductive-health-and-rights-are-non-negotiable-and-lifesaving>

11. Abortion Rates by Country 2020 [Internet]. worldpopulationreview.com. Available from: <https://worldpopulationreview.com/country-rankings/abortion-rates-by-country>
12. Leduc M. En Roumanie, l' accès à l' avortement encore plus entravé pour les femmes précaires [Internet]. Le Courrier d' Europe centrale. 20 21 [cited 2022 Mar 23]. Available from: <https://courrierdeuropecentrale.fr/en-roumanie-laces-a-lavortement-encore-plus-entrev-pour-les-femmes-precaires/>
13. The European Abortion Policies Atlas [Internet]. www.epfweb.org. [cited 2022 Mar 25]. Available from: <https://www.epfweb.org/node/857>
14. WHO, Strengthening the medico-legal response to sexual violence. 20 15, WHO: Geneva.
15. Keygnaert, I. & Linthout, L. (2020). Triage Tool for identification, care and referral of victims of sexual violence at European asylum reception and accommodation initiatives. Ghent University, Ghent. ISBN: 97890 78128632
16. Keygnaert, I. & Linthout, L. (2020). Triage Tool for identification, care and referral of victims of sexual violence at European asylum reception and accommodation initiatives. Ghent University, Ghent. ISBN: 97890 78128632
17. REPORT on the situation of sexual and reproductive health and rights in the EU, in the frame of women' s health [Internet]. www.europarl.europa.eu. [cited 2022 Mar 24]. Available from: [https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/A-9-2021-0169\\_EN.html](https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/A-9-2021-0169_EN.html)
18. The European Region of the International Lesbian and Gay Association (ILGA) is an umbrella of 600 organisations from 54 countries in Europe and Central Asia advocating for LGBTI+' s rights
19. Annual Review 2022 | ILGA-Europe [Internet]. ilga-europe.org. [cited 2022 Mar 24]. Available from: <https://ilga-europe.org/annualreview/2022>
20. Annual Review 2022 | ILGA-Europe [Internet]. ilga-europe.org. [cited 2022 Mar 24]. Available from: <https://ilga-europe.org/annualreview/2022>
21. Hembree WC, Cohen-Kettenis P, Delemarre-van de Waal H, Gooren LJ, Meyer WJ, Spack NP, Tangpricha V, Montori VM, HA D de W, Meyer III WJ. (20 09). Endocrine treatment of transsexual persons: an Endocrine Society cl

inical practice guideline. Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism 94:3132 - 54

22. Lessons from Ukraine: Shifting International Surrogacy Policy to Protect Women and Children [Internet]. Journal of Public and International Affairs. Available from: <https://jpia.princeton.edu/news/lessons-ukraine-shifting-international-surrogacy-policy-protect-women-and-children>