



第七十九届会议

议程项目 27

提高妇女地位

加强全球消除残割女性生殖器做法的努力

秘书长的报告*

摘要

根据大会题为“加强全球消除残割女性生殖器做法的努力”的第 77/195 号决议，秘书长在本报告中提供了关于残割女性生殖器做法的全球发生率及其对妇女和女童的影响的资料，提到了最新数据和证据。秘书长还提供信息，说明了导致残割女性生殖器做法的根本原因和因素、挑战和需求以及影响消除该做法的努力方面的趋势。他还分析了会员国、联合国系统和其他利益攸关方取得的进展。秘书长在报告中得出结论并提出对未来行动的建议。

* 由于提交文件单位无法控制的技术原因，本报告在截止日期之后提交会议服务部门处理。



一. 引言

1. 大会在第 77/195 号决议中重申，残割女性生殖器是一种有害做法，是暴力侵害妇女和女童的行为，损及并妨碍她们享受人权。该决议还重申，这一做法严重威胁她们的尊严和福祉，包括心理健康、性健康和生殖健康。
2. 大会赞扬各国、区域组织和联合国机构为杜绝这一做法所作的持续努力，同时指出，各国在降低其发生率方面所取得的进展并不均衡，进展速度还不足以到 2030 年消除这一做法。大会对残割女性生殖器的医疗化和跨境做法有所加剧表示关切。
3. 大会谴责一切影响妇女和女童的暴力行为和有害做法，并敦促各国根据国际人权法规定的义务，禁止残割女性生殖器。大会还回顾了非洲联盟《2063 年议程》和《非洲人权和民族权宪章关于非洲妇女权利的议定书》中所载的承诺，强调消除残割女性生殖器有助于实现可持续发展目标和《2030 年可持续发展议程》的具体目标。
4. 大会呼吁各国制定和实施全面预防战略，并让政府官员、社区和宗教领袖、卫生工作者、家庭和社区等参与消除残割女性生殖器的努力。大会敦促各国追究从业人员的责任，确保幸存者能够获得医疗保健、性健康和生殖健康服务以及社会和法律支持。
5. 在落实《2030 年议程》、采取行动实现可持续发展十年以及在即将迎来《北京宣言》和《行动纲要》通过三十周年的背景下，秘书长在本报告中审视了在消除残割女性生殖器方面的最新进展和做法。本报告基于从会员国、¹联合国系统相关实体²和其他利益攸关方收到的信息和材料。³报告所述期间为 2022 年 8 月 1 日至 2024 年 6 月 30 日期间，并参考了最新的研究结果、证据和数据。

二. 全球和区域情况发展动态和承诺

6. 暴力侵害妇女和女童，包括残割女性生殖器，侵犯了她们的人权，使她们无法与男子和男童平等享有接受教育、卫生、司法、政治参与和经济机会。
7. 暴力侵害妇女和女童以及残割女性生殖器⁴是实现性别平等和增强妇女权能的障碍。因此，消除暴力侵害妇女和女童行为，包括残割女性生殖器，不仅有

¹ 奥地利、贝宁、波斯尼亚和黑塞哥维那、布基纳法索、布隆迪、乍得、哥伦比亚、古巴、法国、德国、以色列、黎巴嫩、马来西亚、秘鲁、波兰、葡萄牙、罗马尼亚、西班牙、苏丹和土耳其。

² 联合国人权事务高级专员办事处(人权高专办)、聚光灯倡议、联合国儿童基金会(儿基会)、联合国开发计划署(开发署)、联合国促进性别平等和增强妇女权能署(妇女署)、联合国人口基金(人口基金)、联合国支持采取行动消除暴力侵害妇女行为信托基金和世界卫生组织(世卫组织)。

³ 《终止残割女性生殖器全球行动纲要》。

⁴ 这些问题分别见可持续发展目标 5 具体目标 5.2 和 5.3。

助于实现可持续发展目标 5，而且有助于实现《2030 年议程》中许多其他目标和具体目标。平等和不歧视原则是《2030 年议程》的核心，其中承诺不让任何一个人掉队，这就意味着所有妇女和女童都过上没有任何形式的暴力、包括没有残割女性生殖器的生活。

8. 消除对妇女歧视委员会在审议《消除对妇女一切形式歧视公约》缔约国提交的报告时，对各国努力消除残割女性生殖器表示欢迎。⁵但同时为这种习俗的持续存在表示关切，⁶这种习俗在一些国家仍然合法，⁷而且禁止这种习俗的现行立法并未得到执行。⁸

9. 委员会呼吁各国制定法律，将残割女性生殖器定为刑事犯罪，⁹并有效调查和起诉涉及该习俗的案件。¹⁰委员会建议各国在实施该习俗的社区提高对其有害影响的认识，¹¹并解决其背后的文化和宗教原因。¹²

10. 在妇女地位委员会第六十八届会议上，各国认识到残割女性生殖器、性别陈规定型观念和贫困女性化是阻碍女童接受教育的因素之一。¹³各国再次承诺采取多部门协调行动，防止和应对针对所有妇女和女童的一切形式的暴力和有害做法，包括残割女性生殖器。¹⁴

⁵ 例如，见 CEDAW/C/DJI/CO/4-5，第 5(一)和 23 段；CEDAW/C/FRA/CO/9，第 5(d)、23、33 和 45 段；CEDAW/C/GEO/CO/6，第 4(d)和 23 段；CEDAW/C/GMB/CO/6，第 4(c)和 19 段；和 CEDAW/C/MRT/CO/4，第 4(d)段。

⁶ 例如，见 CEDAW/C/CAF/CO/6，第 27 段；CEDAW/C/DEU/CO/9，第 29 段；CEDAW/C/DJI/CO/4-5，第 23 段；CEDAW/C/GMB/CO/6，第 19 段；CEDAW/C/GRC/CO/8-9，第 21 段；CEDAW/C/MRT/CO/4，第 20 段；和 CEDAW/C/MWI/CO/8，第 19 段。

⁷ CEDAW/C/ARE/CO/4，第 28 段；和 CEDAW/C/FIN/CO/8，第 21(a)段。

⁸ CEDAW/C/BEL/CO/8，第 31 段；CEDAW/C/CHE/CO/6，第 39 段；CEDAW/C/GMB/CO/6，第 19 段；CEDAW/C/MRT/CO/4，第 20 段；和 CEDAW/C/PRT/CO/10，第 20 段。

⁹ CEDAW/C/ARE/CO/4，第 29 段；和 CEDAW/C/FIN/CO/8，第 22(a)段。

¹⁰ 例如，见 CEDAW/C/BEL/CO/8，第 32 段；CEDAW/C/DJI/CO/4-5，第 24(a)段；CEDAW/C/GEO/CO/6，第 24(a)段；CEDAW/C/GMB/CO/6，第 20(b)段；CEDAW/C/GRC/CO/8-9，第 22(c)段；CEDAW/C/MRT/CO/4，第 21(b)段；CEDAW/C/MWI/CO/8，第 20 段；CEDAW/C/NER/CO/5，第 30(b)段；CEDAW/C/OMN/4，第 30(a)段；和 CEDAW/C/PRT/CO/10，第 21 段。

¹¹ CEDAW/C/CAF/CO/6，第 28(b)段；CEDAW/C/DJI/CO/4-5，第 24(c)段；CEDAW/C/FIN/CO/8，第 22(a)段；CEDAW/C/GMB/CO/6，第 20(a)段；CEDAW/C/MRT/CO/4，第 21(a)段；和 CEDAW/C/NER/CO/5，第 30(a)段。

¹² CEDAW/C/BEL/CO/8，第 32 段；CEDAW/C/CAF/CO/6，第 28(b)段；CEDAW/C/DJI/CO/4-5，第 24(c)段；CEDAW/C/GMB/CO/6，第 20(a)段；CEDAW/C/MRT/CO/4，第 21(a)段；和 CEDAW/C/NER/CO/5，第 30(a)段。

¹³ E/CN.6/2024/L.3，第 26 段。

¹⁴ 同上，第 54(p)段。

11. 大会题为“女童”的第 78/188 号决议指出，贫困女童，包括生活在农村和偏远地区的女童，更有可能遭受残割女性生殖器。大会敦促各国和其他利益攸关方为遭受这种做法或面临风险的女童提供全面支持。

12. 根据人权理事会第 50/16 号决议，联合国人权事务高级专员办事处向理事会提交了一份报告(A/HRC/56/29)，概述了受跨境和跨国残割女性生殖器影响的妇女和女童的状况。建议包括将跨境和跨国形式的残割女性生殖器定为刑事犯罪、协调和执行法律和政策框架以及加强国际和区域合作。

13. 2024 年 2 月 6 日，欧洲议会通过了一项新的欧洲议会和欧洲理事会指令，旨在打击针对妇女的暴力行为和家庭暴力。该指令要求所有欧盟国家将残割女性生殖器定为刑事犯罪，提高人们对这种做法的认识，并为幸存者提供专业支持。¹⁵

14. 此外，在 2024 年残割女性生殖器零容忍国际日，伊斯兰合作组织独立常设人权委员会表示支持消除包括残割女性生殖器在内的一切有害做法。至关重要是，该委员会指出，伊斯兰原则和价值观谴责此类做法，呼吁各国采取法律和行政措施消除有害做法。¹⁶

15. 非洲联盟委员会和赞比亚在 2023 年 9 月 18 日联合国第七十八届大会期间组织了一场高级别圆桌讨论会，主题是“赋予非洲女童权能：让宗教、政治和传统领袖参与变革，到 2030 年消除有害习俗”。各国、民间社会和联合国实体承诺利用证据和数据分析来指导在摒弃有害习俗和支持扩大有效干预措施方面所做的努力。它们还承诺在人道主义环境中资助妇女领导的基层组织，让传统、政治和宗教领袖参与消除有害习俗。¹⁷

16. 2023 年 10 月 9 日至 11 日，这些承诺在坦桑尼亚联合共和国主办、非洲联盟、联合国儿童基金会(儿基会)、联合国人口基金(人口基金)和聚光灯倡议非洲区域方案支持的第二次终止残割女性生殖器做法问题国际会议上得到呼应。与会者承诺投资于青年和创新，并加强与幸存者组织的伙伴关系。他们还同意在跨境案件和医疗化做法方面加强立法和执法应对措施。¹⁸

17. 非洲儿童权利与福利问题专家委员会和非洲人权和民族权委员会第四十二届会议于 2024 年 11 月在亚的斯亚贝巴举行，会上发布了关于残割女性生殖器的

¹⁵ European Union, document PE-CONS 33/24.

¹⁶ Omar Bah, “OIC supports elimination of FGM”, *The Standard* (Gambia), 7 May 2024.

¹⁷ 非洲联盟，“联大第 78 届会议：到 2030 年增强非洲女童权能和消除有害习俗高级别圆桌会议”，2023 年 9 月 23 日。

¹⁸ 人口基金，东部非洲和南部非洲，“在第二届国际消除残割女性生殖器会议上，聚光灯倡议支持呼吁在当今一代结束此一做法”，2023 年 10 月 13 日。

联合一般性意见。该一般性意见阐述了各国在消除、防止和应对残割女性生殖器方面应采取的立法、体制和问责等措施，包括解决其根本原因和驱动因素。¹⁹

18. 一个重大进展是，非洲人权和民族权委员会非洲妇女权利特别报告员、委员会的冈比亚国家报告员、非洲儿童权利与福利问题专家委员会有害习俗问题特别报告员和联合国促进性别平等和增强妇女权能署(妇女署)在 2024 年 5 月 28 日非洲人权和人民权利委员会第七十九届常会期间举办一场会外活动，讨论建议废除 2015 年《妇女法案(修正案)》的议案，该法案将冈比亚的女性生殖器切割定为刑事犯罪。

19. 冈比亚政府、民间社会和妇女权利组织、联合国系统各实体代表以及传统和宗教领袖审议了废除该法案的提案在国家和区域范围内对妇女和女童权利以及性别平等产生的影响——无论该提案是否获得通过。与会者同意建立一个有影响力的地方妇女和传统及宗教领袖联盟，倡导维持禁令，并提高人们对立法保护妇女和女童权利的必要性认识。²⁰

20. 欧洲联盟和妇女署新出台了资金规模达 2 200 万欧元、题为“宣传、建立联盟和开展变革性女权行动以消除暴力侵害妇女行为”的计划，这项行动符合该计划的目标，其中包括在非洲消除有害做法等方面加强全球和区域宣传。在联合国副秘书长的领导下，发展协调办公室、人口基金、儿基会、联合国开发计划署(开发署)、妇女署和世界卫生组织(世卫组织)成立一个工作组，负责处理残割女性生殖器问题。

21. 欧洲议会也对上述法案表示担忧，并通过一项决议，敦促冈比亚议会拒绝废除该法案并维持禁令。²¹

22. 2024 年 6 月 9 日至 14 日，反对性别暴力网络、冈比亚非政府组织协会和女童安全之手组织在联合国人口基金/联合国儿童基金会“禁止残割女性生殖器”联合方案、性别平等部和世界银行的支持下，陪同 31 名冈比亚国民议会议员(包括医疗保健和性别问题联合委员会成员)前往埃及进行考察。参与者获得了关于该做法引发的相关医疗并发症以及埃及如何应对这一问题的第一手知识。

23. 在此次考察结束后，冈比亚共和国总统阿达马·巴罗在 2024 年 6 月 27 日再次承诺保护冈比亚妇女和儿童权利，包括为此执行禁止残割女性生殖器的法律。²² 2024 年 7 月 15 日，冈比亚国民议会医疗保健和性别问题联合委员会发布

¹⁹ African Committee on Experts on the Rights and Welfare of the Child and African Commission on Human and People's Rights, "Joint general comment on female genital mutilation", June 2023.

²⁰ African Commission on Human and People's Rights, "Joint press statement: roundtable on the proposed repeal of FGM law in the Gambia and push-back on women's rights and gender equality", 19 July 2024.

²¹ European Parliament, document P9_TA(2024)0370, sect. E (1).

²² Adama Barrow, President of the Republic of Gambia, state of the nation address, Banjul, June 2024, sect. 15, paras. 7–10.

报告，建议维持禁止残割女性生殖器的法律，²³ 国民议会随后否决了废除法案的提案并维持该禁令。²⁴

三. 残割女性生殖器方面的最新数据和趋势

A. 发生率

24. 最新估计显示，当今有超过 2.3 亿女童和妇女被残割女性生殖器。²⁵ 与联合国儿童基金会 2016 年发布的数据相比，²⁶ 这一数字增长了 15%，即全球受害女童和妇女增加了 3 000 万。每年有超过 200 万女童在五岁生日之前遭受这种做法，通常是在她们出生后的头几天或几周内。

25. 虽然没有一个国家的残割女性生殖器发生率上升，但随着这种做法集中的国家人口继续快速增长，受影响的女童和妇女总数有所增加。人口预测表明，2000 年至 2050 年间，在残割女性生殖器集中的国家，每年女童出生人数预计将增加 62%，而世界其他地区的女童人数则在下降。这意味着未来的预防工作需要覆盖更多的高危人群。

26. 这一做法在非洲区域的发生率最高，有超过 1.44 亿女童和妇女遭受过残割女性生殖器。亚洲有超过 8 000 万女童和妇女遭此磨难，中东地区有 600 多万女童和妇女遭受这种做法。另据估计，世界其他地区有 100 至 200 万女童和妇女在小型、孤立的社区和来自实施这种做法国家的侨民中被残割女性生殖器。

27. 尽管面临挑战，许多国家都取得明显进展。在拥有全国代表性数据的 31 个国家中，遭受此种做法的 15 至 19 岁青春期少女的比例从 1993 年的略高于 46% 下降到 2023 年的略高于 31%。在出现下降的地方，下降速度加快，过去三十年中的一半进展是在过去十年中取得的。

28. 人口和健康调查、多指标类集调查和其他国家调查(2004-2022 年)的数据显示，布基纳法索、埃塞俄比亚、肯尼亚、利比里亚、尼日利亚和塞拉利昂取得长足进步，过去 30 年，这些国家的生殖器残割发生率已减半和(或)下降 30%。在布基纳法索，15 至 19 岁青春期少女中遭遇残割女性生殖器的比例已从 30 年前的 83% 下降到今天的 32%。喀麦隆、加纳和乌干达已实现到 2030 年消除残割女性生殖器的目标，贝宁、马尔代夫、尼日尔和多哥有望到 2030 年实现这一目标。

29. 在过去三十年中，吉布提、埃及、厄立特里亚和毛里塔尼亚也在废除这种习俗方面取得良好进展。然而，在一些国家，这种习俗的发生率实际上没有变

²³ Republic of the Gambia, Report of the Joint Committee of Health and Gender on the Women's (Amendment) Bill 2024, July 2024, p. 14.

²⁴ 妇女署，“声明：冈比亚决定维持残割女性生殖器禁令，女童和妇女权利的胜利”，2024 年 7 月 15 日。

²⁵ 除非另有说明，本节分析和数据取自：儿基会，“残割女性生殖器：全球关注——2024 年更新”，2024 年 3 月。

²⁶ 儿基会，“残割女性生殖器：全球关注”2016 年，第 3 页。

化。在冈比亚，尽管该国努力将这种习俗定为刑事犯罪，并制定一项国家战略来解决这个问题，但如今遭遇残割女性生殖器的 15 至 19 岁青春期少女的比例比三十年前仅低了一个百分点(从 74% 降至 73%)。在索马里，这种习俗仍然很普遍。

30. 一些地区在减少残割女性生殖器方面取得重大进展，而其他地区则是进展缓慢或毫无进展，这种反差在国内和国家之间也同样存在。肯尼亚大部分地区已摒弃这一习俗；然而，在索马里一个省份的社区中，这种习俗仍然几乎普遍存在。坚持这种习俗的原因可能涉及文化重要性、社会期望和与适婚的关系。因此，针对这种习俗的背景驱动因素量身定制干预措施至关重要。

31. 人道主义危机和其他持续危机扰乱了方案干预，因此威胁到在消除残割女性生殖器方面的进展。约有 40% 遭受过这种做法的女童和妇女生活在受脆弱性和冲突影响的国家，其中最多的是埃塞俄比亚、尼日利亚和苏丹。在受残割女性生殖器影响和受脆弱性影响的国家，高危人群的快速增长更为明显。预测显示，2000 年至 2050 年间，出生在受冲突影响国家的女童和妇女人数将增加 83%，而在存在体制和社会脆弱性的国家，这一人数将增加 125%。

32. 当资源被转用于应对危机时，这些情况和人口增长对方案干预提出重大挑战。在这些情况下，解决性别不平等的方案可能会受到干扰，这就更难满足幸存者的需求和防止这种做法。

33. 尽管消除残割女性生殖器的进展速度正在加快，但要实现到 2030 年达到零案例的目标，现在的下降速度需要比过去十年快 27 倍。这意味着自 2020 年以来的平均速度显著增加，据估计，要实现 2030 年消除残割女性生殖器的目标，进展速度至少需要提高 10 倍。²⁷

34. 儿基会估计，如果每个国家都能赶上表现最好的国家，每年就可以避免超过 100 万起残割女性生殖器案件。迫切需要采取前所未有的行动来应对这一发生率缓慢下降趋势；否则，在高发率国家，人口增长将继续超过发生率下降的速度，全球遭受残割女性生殖器的女童和妇女的绝对人数将继续增加。

B. 政治趋势和法律趋势

35. 全球范围内对妇女和女童权利及性别平等的协同抵制正在兴起，这可能会破坏²⁸数十年来在妇女政治参与、应对暴力侵害妇女和女童行为以及性健康和生殖健康等若干领域取得的进展。由于政治和宗教意识形态的变化、反人权运动的增多以及经济危机、不稳定和冲突的影响，一些地区的进步停滞不前或出现倒退。

36. 在非洲，这种阻力表现在反对为终止童婚、早婚和强迫婚姻或提高性同意年龄提出的立法改革。这在试图废除保护妇女和女童权利(包括健康权利)的法律

²⁷ A/75/279，第 27 段。

²⁸ Lopa Banerjee, “Looking to the sun: pushing forward for gender equality”, SDG Action, 13 March 2024.

方面显而易见。这还体现在反对全面性教育，以及抵制向青少年、年轻人和未婚人士提供性健康和生殖健康服务。

37. 此外，三个非洲国家在发生国内动乱后退出西非国家经济共同体，对妇女和女童的暴力行为(包括残割女性生殖器等有害习俗)持续存在，这些都使保护妇女和女童权利(包括获得司法和其他基本服务的机会)面临风险。²⁹ 此外，一些国家重组性别平等工作部委，这增加了国家不再优先考虑解决残割女性生殖器问题的风险，从而影响了其执行旨在消除这种习俗的国家行动计划和政策的能力。³⁰

38. 例如，一个引人注目的反对行动是，有人提议废除 2015 年《妇女(修正案)法》，该法将在冈比亚实施女性生殖器切割的行为定为刑事犯罪。在提出废除该法之前，2023 年，三名冈比亚妇女因对八名女婴实施残割而被定罪。这些定罪立即导致冈比亚几位宗教和传统领袖利用雄厚资金发起有组织的反对行动，其中一位以议员个人名义提出一项议案，企图取消对女性生殖器残割的禁令。该议案提出的观点是，如果做法恰当，切割不能被视为残割。2024 年 3 月 18 日，冈比亚国民议会以 42:4 的多数票通过了《妇女(修正案)法案》，提交议会委员会审查。

39. 在该区域的其他事态发展中，埃塞俄比亚伊斯兰事务最高委员会于 2024 年 2 月发表声明，谴责“法老式割礼”，但也表示批准将残割女性生殖器医疗化。³¹ 2023 年，肯尼亚消除这种习俗的努力也遭遇挫折，一名参与营救被迫接受这种手术的女童的警察被杀。残割女性生殖器在肯尼亚是非法的，但抵制消除这种习俗的呼声依然存在，尤其是那些被视为这种习俗的文化守护者的男性领袖人物。一些活动人士担心，对警察的袭击将让那些从业者继续逍遥法外。

40. 企图废除或破坏禁止残割女性生殖器的法律的实施，使原本受法律保护的女童和妇女面临更大的遭受这种做法的风险。这些企图还破坏了全球公认原则，即任何国家的女童和妇女都应首先受到其法律和保护政策的保护。

41. 就保护妇女和女童权利作出国际承诺，是在规定国家一级保护措施方面迈出的关键第一步。这些承诺还赋予国家机构向受残割女性生殖器影响和面临风险的妇女(特别是女童)提供卫生、社会和法律服务的任务。在缺乏社区保护的情况下，未成年人应能够依靠这些机构来保护自己的安全，使自己的权利不受侵犯。在缺乏机构保护或其他国家保护的情况下，他们应能够依靠国际人权法和许多国家签署的多项国际和区域协定来获得保护。

42. 国际社会早已认定残割女性生殖器既是一种有害做法也是暴力侵害妇女和女童的一种形式，并承诺到 2030 年消除这一做法。如果推翻保护妇女女童的法律和不执行符合国际规范和标准的国家立法，就会破坏这些规范和标准的精神

²⁹ 联合国，“冲突摧毁了来之不易的成果，区域组织必须让妇女参加和平谈判、政治谈判，发言者在安全理事会如是说”，SC/14932，2022 年 6 月 15 日。

³⁰ 制止切割女性生殖器全球行动平台提交的资料，第 6 页。

³¹ 同上，第 5-6 页。

和实质，并可能造成“涟漪效应”，威胁到其他保护和促进女童和妇女权利的法律、法治以及更广泛的多边体系。

43. 推翻立法或削弱防止残割女性生殖器的国家立法效果的努力，可能会对其他涉及亲密伴侣间暴力或童婚、早婚和强迫婚姻的国内法产生负面影响。还可能为其他国家效仿开创先例，并可能破坏区域促进妇女和女童权利的努力，包括非洲联盟的“终止残割女性生殖器运动”和“制止童婚运动”，以及为增加女童接受教育机会所做的努力。

44. 这些趋势令人深感担忧，可以视为父权价值观的极端表现，反映了以维护文化和传统以及坚持宗教信仰为幌子对妇女和女童实施的严重不平等和性别歧视。习俗、传统、宗教观念和价值观是国际人权文书公认的；³² 然而，不应滥用这些来为任何形式的虐待和暴力侵害妇女和女童行为，³³ 或任何其他侵犯人权行为辩护或使其合理化。

C. 残割女性生殖器做法的医疗化

45. 残割女性生殖器日趋医疗化，尽管各国努力应对这一趋势。最新数据显示，最近遭受残割女性生殖器的女童中，66%是由卫生工作者实施的。医疗化现象最为普遍的国家也是对此类做法承担了大部分负担，包括埃及、印度尼西亚和苏丹。³⁴ 在许多其他国家，例如几内亚比绍和塞内加尔，此类做法仍主要由传统从业人员实施。³⁵

46. 残割女性生殖器医疗化的辩解理由通常是，这提供了比传统从业人员进行手术更安全的替代方法，特别是在尚未根除该做法的地区。然而，没有证据表明残割女性生殖器的医疗化更安全。³⁶

47. 事实上，有证据表明，卫生工作者在实施手术时可能会更严厉。在印度尼西亚，研究表明，46%实施这一手术的卫生工作者切除的组织多于标准，而在传统从业者中只有 23%。³⁷ 残割女性生殖器是一种有害做法，无论由谁实施，而且都需要消除这一手术的神秘感，明确指出这一手术不只是造成“一个小伤口”。

48. 社区内的文化传统在一定程度上推动了残割女性生殖器及其医疗化。接受这种做法通常被认为是结婚的先决条件。³⁸ 这样做也是为了控制女童和妇女的

³² 《经济社会文化权利国际公约》，第 1(1)和 15(1)(a)条；和《公民及政治权利国际公约》，第 18(4)和 27 条。

³³ 《消除对妇女一切形式歧视公约》，第 5(a)条；和《维也纳宣言和行动纲领》，第一节，第 5 段。

³⁴ 儿基会，“残割女性生殖器：全球关注——2024 年更新”，第 8 页。

³⁵ 同上。

³⁶ Samuel Kimani, Hazel Barrett and Jacinta Muteshi-Strachan, “Medicalization of female genital mutilation is a dangerous development”, *BMJ*, vol. 380, No. 302 (2023).

³⁷ 同上。

³⁸ [A/73/266](#)，第 22 段。

性行为，阻止她们作出与自己身体有关的决定。³⁹ 一些社区认为这是一种宗教的要求，但是，人口基金-儿童基金会消除残割女性生殖器联合方案最近的研究揭示，伊斯兰教经文中缺乏这种做法的神学基础。⁴⁰ 其他报告表明，残割女性生殖器的医疗化越来越频繁地秘密发生，而且发生在年龄更小的女童身上，尤其是在禁止这种做法的国家。⁴¹

49. 残割女性生殖器的医疗化违反了卫生工作者的行为准则和“不造成伤害”的基本医疗责任。残割女性生殖器的医疗化可能导致这种做法“合法化”，导致社区期望这种做法将继续下去。卫生工作者在防止和消除残割女性生殖器医疗化方面发挥着关键作用，但应更多地了解并宣传其对妇女和女童的破坏性影响。这要求卫生部门领导层实施和提升世卫组织的全球战略，阻止卫生服务提供者实施残割女性生殖器，⁴² 并积极参与防范工作，巩固他们在社区中享有的尊重和影响力。

D. 跨境和跨国残割女性生殖器

50. 跨境和跨国残割女性生殖器正在阻碍为消除这一习俗所做的努力。跨境残割女性生殖器是指女童和青年妇女被带到邻国接受这种习俗，而邻国并未禁止这种习俗或并未执行现行刑法。⁴³ 这种情况发生的主要原因是社区之间存在共同的传统和现有关系，包括通婚。对从业者和家庭的社会经济利益⁴⁴ 以及缺乏强有力的区域监测机制也是导致这种习俗的因素。⁴⁵

51. 跨国残割女性生殖器，是指生活在将残割女性生殖器定为刑事犯罪的国家的跨境社区和其他受影响社区的妇女和女童被带到她们的来源国或社区，而这种做法在那里仍然被社会接受或未被禁止。⁴⁶ 这些案件的一个关键推动因素是，来自来源国或来源社区的父母在维护代际传统方面面临巨大的社会和家庭压力。此外，无论是在来源国还是居住国，家庭和社区的影响，而不是父母的权威，对女童是否接受这种做法具有相当大的影响力。⁴⁷

52. 终止跨境和跨国残割女性生殖器的一大挑战是，许多国家只在此类行为发生在其境内或其公民或永久居民被带到国外接受残割女性生殖器时，才将其定

³⁹ 同上。

⁴⁰ Puntland Development Research Centre, “A research study on the provisions of Islam on the eradication of FGM in Somalia”, September 2023, p. 5.

⁴¹ Kimani, Barrett and Muteshi-Strachan, “Medicalization of female genital mutilation”.

⁴² 世卫组织, “终止保健服务提供者施行残割女性生殖器的全球战略”, 2010年。

⁴³ 人权理事会第 50/16 号决议, 序言部分第 13 段。

⁴⁴ A/75/279, 第 35 段。

⁴⁵ 人口基金, 东部非洲和南部非洲, “政策简报: 东部非洲跨境残割女性生殖器现象”, 2022年, 第 7 页。

⁴⁶ 人权理事会第 50/16 号决议, 序言部分第 14 段。

⁴⁷ A/HRC/56/29, 第 26 段。

为刑事犯罪。在这方面，各国没有履行保护其管辖范围内所有女童和妇女的义务，也没有考虑到实施此类行为的社区的跨国层面。⁴⁸

四. 会员国、联合国实体和其他利益攸关方采取的措施

A. 结构措施：法律和政策

53. 通过立法将残割女性生殖器定为刑事犯罪是朝着消除这一做法迈出的重要一步。这向从业者发出了他们将被追究责任的信号，也为制止这一做法的干预措施奠定坚实基础。然而，仅靠定为刑事犯罪不足以结束这一做法。为了有效地消除这一做法，立法应伴随着政治意愿，并采取有针对性的干预措施，包括提高认识和建立适合当地情况的执法机制。⁴⁹ 结束残割女性生殖器的综合方法还包括：收集准确的发生率数据；开展预防活动；扩大干预措施；应对社会规范和加强问责制；执行立法，包括解决跨境残割女性生殖器问题；确保诉诸司法和获得对幸存者的其他支持；为干预措施提供充足资金。

54. 目前，已有 92 个国家的国内法将残割女性生殖器定为刑事犯罪，或允许根据其他立法起诉这种做法。⁵⁰ 奥地利、贝宁、波斯尼亚和黑塞哥维那、布基纳法索、布隆迪、乍得、哥伦比亚、古巴、法国、德国、以色列、黎巴嫩、马来西亚、秘鲁、波兰、葡萄牙、罗马尼亚、西班牙和土耳其报告，在法律文书中将此做法定为刑事犯罪，例如：宪法；刑法；儿童、青少年和寻求庇护者保护法；打击暴力侵害妇女和家庭暴力行为法；生殖健康法。

55. 2023 年，大不列颠及北爱尔兰联合王国的一名妇女因在肯尼亚协助残割女性生殖器而被定罪。⁵¹ 这是根据 2003 年《残割女性生殖器法》起诉的罪行，这是个人首次因在海外犯罪而被定罪。此外，2023 年，华盛顿州成为美国第 41 个禁止这种做法的州，包括禁止由卫生工作者实施。2024 年 5 月，索马里加尔穆杜格州成为第一个通过立法将所有形式的残割女性生殖器定为刑事犯罪的联邦州。

56. 尽管取得了这些进展，但据报道，在全世界仍实施残割女性生殖器的国家中，只有略多于一半的国家(92 个国家中的 51 个国家)制定了禁止残割女性生殖器的国家法律，而且，在有法律明文禁止的国家中，规范内容和惩罚有很大差别。⁵²

⁴⁸ 同上，第 53 段。

⁴⁹ 人口基金和其他方面，“研究议程：加强证据生成和利用，加快消除残割女性生殖器现象”，2022 年，第 16 页。

⁵⁰ 世界银行，关于残割/切割女性生殖器的国际和国家法律框架汇编，第 8 版(华盛顿特区，2024 年)。

⁵¹ United Kingdom, Central Criminal Court, *R. v. Amina Noor*, Sentencing Remarks of Mr. Justice Bryan, 16 February 2024.

⁵² 人口基金和儿基会，“技术说明：根据人权法发展反残割女性生殖器法律”，2023 年 12 月，第 5 页。

57. 人口基金和儿基会消除残割女性生殖器联合方案就各国在制定基于权利的应对残割女性生殖器的立法时应该考虑的因素发布了指导意见。这些因素包括将这种做法和试图对所有年龄段的妇女和女童实施这种做法的行为定为刑事犯罪，以及将残割女性生殖器的医疗化定为刑事犯罪。⁵³

58. 在残割女性生殖器行为得到持续支持的环境中，执行将残割女性生殖器定为刑事犯罪的立法可能具有挑战性。为了解决这一问题，2023年，人口基金-儿基会联合方案为来自该方案开展业务的17个国家的1956名执法人员(包括警察、律师、检察官和法官)提供培训，以提高他们对将残割女性生殖器定为刑事犯罪的相关立法的了解。据报道，犯罪者被捕人数随后增加154%，从2022年的174人增加到2023年的442人，提交法庭审理的案件数量增加9%，从2022年的368起增加到2023年的402起。⁵⁴

59. 缺乏明确将残割女性生殖器定为刑事犯罪并加以惩罚的立法，也会妨碍对从业者的调查和起诉。塞拉利昂最近发生的几起备受瞩目的案件就证明了这一点，这些案件涉及三名女童因遭受残割女性生殖器而死亡，以及一起针对一名传统从业者的案件，该从业者被控过失杀害一名年轻女子，该女子因该做法引起的并发症而死亡，该案件最终败诉。

60. 活动人士呼吁塞拉利昂出台立法，就残割女性生殖器提供明确的追责框架并规定惩处措施。然而，正如冈比亚最近发生的事件所表明的那样，必须解决导致这种做法的社会经济、文化和宗教原因。立法和政策成果需要通过社区主导的改变行为干预措施来维持。

61. 在本报告所述期间，各国寻求提供有利的政策环境，以消除这种习俗。乍得和西班牙制定了国家行动计划，以解决暴力侵害妇女问题，包括残割女性生殖器。人口基金-儿童基金会消除残割女性生殖器联合方案支持非洲14个国家制定国家行动计划，其中包括终止残割女性生殖器的目标、预算以及监测和评估框架。在索马里，该方案支持制定了第一份计入费用的终止残割女性生殖器国家行动计划。这个计划将加强协调、合作和行动，以在索马里消除这种习俗，并有助于与埃塞俄比亚、肯尼亚和坦桑尼亚联合共和国一道实施一项区域跨境行动计划。⁵⁵

B. 体制措施：部门应对措施

62. 多部门、以幸存者为中心、了解创伤情况的支持服务，包括医疗保健、心理社会、法律和庇护所支持，使幸存者和面临风险的人除了获得性健康和生殖健康服务外，还能获得与残割女性生殖器相关的健康后果的信息和治疗。多部

⁵³ 同上，第13–25页。

⁵⁴ 人口基金-儿基会，“2023年年度报告：应对全球挑战，以地方方法消除残割女性生殖器做法”（2024年），第24页。

⁵⁵ 同上。

门应对措施还可以涉及体制变革，以确保现行政策和规程(包括加强服务提供者能力)全力支持消除残割女性生殖器做法。

63. 2023 年，人口基金-儿基会联合方案加强了卫生系统针对残割女性生殖器问题提供优质、以妇女和女童为中心、可及的服务的能力。在该方案开展业务的 17 个国家，约 2 842 个卫生服务提供点至少培训了一名卫生工作者，培训内容涉及与该做法相关的预防、保护和护理服务。⁵⁶ 苏丹政府打击暴力侵害妇女和儿童行为部门还与儿基会合作，为服务提供者开展了预防残割女性生殖器方面的培训。

64. 2023 年，人口基金-儿基会联合方案帮助 903 734 名妇女和女童获得与残割女性生殖器相关的预防和保护服务。⁵⁷ 干预措施包括在社会工作者的职前和在职工培训中纳入残割女性生殖器的监测和报告，并加强案件管理和转介途径。

65. 数字和技术解决方案在预防、减少和摒弃残割女性生殖器方面可发挥关键作用。这些解决方案具有快速、大规模地发挥影响的潜力，因此可以为各国提供机会，藉以补充和加速当前在国家一级为消除这一做法所做的努力。例如，在人口基金-儿童基金会联合方案的支持下，肯尼亚试行的“Pasha 流动应用程序”允许用户获取信息、实时匿名举报案件，并被转介给国家或民间社会提供者寻求帮助。⁵⁸

66. 世卫组织制定的预防残割女性生殖器和幸存者护理的循证指南和其他资源已被改编并纳入高发国家的培训材料。几内亚正在扩大针对初级保健卫生工作者的世卫组织预防咨询培训包，⁵⁹ 肯尼亚也计划推广。以色列卫生部正在对医务人员进行培训，帮助他们识别女性遭受的身体虐待，包括残割女性生殖器。德国和法国制作了创新型数字工具，教育卫生工作者了解这种做法及其有害影响。

C. 社区主导的干预措施

67. 干预措施，例如与妇女权利组织和男子及男童网络的社区对话以及传统和宗教领袖的公开声明都表明，对残割女性生殖器的态度可以改变，并走向摒弃这一习俗。特别是努力让媒体参与进来，与改变社会规范和态度有关，而且在某些情况下与减少这种习俗有关。⁶⁰

68. 由 Frontline Ending FGM 组织的 2024 年“天生完美”大篷车活动包括 1 000 多名基层活动人士和组织，他们奔赴非洲各地，呼吁终止残割女性生殖器。大篷车在各个村庄停留后，当地电台和电视台在三年内播放广播，鼓励社区停止

⁵⁶ 同上，第 9 页。

⁵⁷ 同上。

⁵⁸ 人口基金和儿基会，《审查基于技术的干预，消除童婚和残割女性生殖器》(2023 年)，第 74 页。

⁵⁹ 世卫组织，《就残割女性生殖器开展以人为本的宣传：保健服务提供者培训指南》(日内瓦，2022 年)。

⁶⁰ 人口基金和其他方面，“加强证据生成的研究议程”，第 17 页。

这种做法。在几内亚比绍，每 10 人中就有 8 人承诺他们的女儿不会遭受这种做法。2023 年，儿基会-人口基金联合方案支持 11 个国家的记者举办关于非洲联盟消除有害做法问责制框架的媒体研讨会，从而建立了非洲联盟委员会记者网络。该网络跟踪各国在消除有害做法方面的进展。⁶¹

69. 聚光灯倡议观察到，当社区推动行动时，促进消除残割女性生殖器可以成为常态，社会规范可以更快地转变。在乌干达，该倡议支持妇女团体加入一个跨境监测网络，该网络可以发现女童在乌干达-肯尼亚边境面临残割女性生殖器和(或)童婚风险的案例。这些社区妇女团体在向当局报告案件和将女童送回家方面发挥了重要作用。⁶²

70. 在联合国支持采取行动消除暴力侵害妇女行为信托基金的一项倡议中，国际团结基金会领导基层努力，在索马里提高人们对残割女性生殖器所造成的身体、社会和心理伤害的认识。这在索马里兰目标社区带来知识、态度和行为方面的积极变化。到倡议结束时，父母对结束这一习俗的支持率从 72% 增加到 100%，96% 的宗教领袖认识到其有害影响，而倡议开始时这一比例为 52%。

71. 在增进社区支持，消除暴力侵害妇女和女童行为和有害习俗方面，传统和宗教领袖的作用至关重要。2022 年，利比里亚在聚光灯倡议和妇女署的支持下，酋长和长老全国传统委员会维持了对残割女性生殖器的全国禁令，期限再延长三年。几个实行这一禁令的县举行了纪念这一决定的仪式，截至 2023 年 12 月，1 项将残割女性生殖器定为刑事犯罪的议案现已提交国家立法机构审查。同样的干预措施通过提供发展气候智能型农业和种植可食用作物的机会，为 300 名传统从业者(称为 Zoes)提供了替代收入。⁶³

72. 妇女和幸存者领导的组织，尤其是基层组织，对女童和妇女在各个层面面临的歧视有着深刻的理解。她们在建立防止和消除暴力侵害妇女和女童行为(包括残割女性生殖器)的运动中发挥着至关重要的作用，包括倡导和确保实现规范性和政策性变革，以及追究各国的责任。2023 年，人口基金-儿基会联合方案将 8 817 个基层/社区组织和行动团体纳入青年、女权主义者和女性企业家联盟和网络，在国家和地区层面努力消除这种做法。⁶⁴

73. 2024 年 4 月 15 日至 22 日，妇女署与国家和地区妇女权利和基层组织、联合国和区域解决歧视和暴力侵害妇女和女童问题的独立专家机制以及人口基金-儿基会联合方案举行了两次专家对话，讨论冈比亚废除禁止切割女性生殖器的法律所产生的影响，以及在该区域妇女和女童权利和性别平等方面受到的更广泛阻碍。通过这些对话，妇女署和其他联合国实体为基层和妇女权利专家创造了空间，以展示其领导力，并为有关这一问题的区域和全球战略提供信息。

⁶¹ 人口基金-儿基会，2023 年年度报告，第 22 页。

⁶² 聚光灯倡议，“结束残割女性生殖器的成果、良好实践和教训”，2024 年，第 1 和 2 页。

⁶³ 同上，第 2 页。

⁶⁴ 人口基金-儿基会，2023 年年度报告，第 19 页。

D. 针对个人的干预措施

74. 残割女性生殖器是根深蒂固的性别歧视和不平等的表现，消除这种现象的努力一直侧重于挑战其背后的社会规范和父权制。然而，尽管这种习俗源于父权制，但并非只有男性支持这种习俗，在这种习俗盛行的国家，男性和女性同样可能反对这种习俗。⁶⁵

75. 据儿基会称，在非洲和中东实行残割女性生殖器的国家，有 2 亿生活在那里的男童和男性认为应停止残割女性生殖器。⁶⁶ 在全球有至少一个 0-14 岁健在女儿的夫妇中，约 70% 的夫妇希望停止这种做法。⁶⁷ 然而，数据显示，女性在残割女性生殖器问题上的决策权高于男性，尽管自己的父亲反对，女童还是会遭受这种做法。这是因为父亲不表达自己的意见，或者认为自己在涉及“女性问题”的决策中没有作用。⁶⁸

76. 尽管男性支持摒弃这种习俗，但改变的愿望与减少发生率之间仍然存在很大差距。因此，男性必须发出自己的声音，倡导消除残割女性生殖器，特别是如果母亲也反对这种习俗，因为这可以最大限度地提高女童避免这种做法的机会。2023 年，通过人口基金-儿基会联合方案，共有 455 701 名男性和男童参加了反思性对话，以弘扬积极正面的男性气质和平等的性别规范，并呼吁消除影响女童和妇女的有害习俗。⁶⁹

77. 在埃及，人口基金-儿基会联合方案的 Dawwie 倡议旨在解决性别不平等的根本原因，并为增强女童权能创造有利环境。2023 年，该倡议惠及 75 万人，包括女童、男童、母亲和父亲，并赋予他们权能，使他们在改变导致和维持残割女性生殖器的不平等性别规范和社会规范方面成为变革的推动者。该倡议惠及 139 192 名女童，增加了她们获得教育、保护、卫生和社会服务的机会。2023 年，人口基金-儿基会联合方案支持 1 068 595 名女童和妇女参与社会和行为改变方案，其中包括全面的性教育或将残割女性生殖器纳入生活技能讨论的女童俱乐部。⁷⁰

E. 消除残割女性生殖器做法的整体方法

78. 除了针对特定利益攸关方的方案干预措施外，整体方法已被证明能有效消除残割女性生殖器做法。托斯坦组织采用的非洲式赋权教育方法承认，实施残割女性生殖器的个人和社区这样做是为了维护当地传统，也是因为社会规范认为这种做法是养育女童并确保其适婚的正确方式。社区赋权方法侧重于这些传

⁶⁵ 儿基会，“调动男童和男子，结束残割女性生殖器现象”，2023 年 2 月，第 6 页。

⁶⁶ 同上。

⁶⁷ 同上，第 7 页。

⁶⁸ 同上，第 9 页。

⁶⁹ 人口基金-儿基会，2023 年年度报告，第 17 页。

⁷⁰ 人口基金-儿基会消除残割女性生殖器联合方案提供的关于埃及的信息和数据(未发布)。

统的核心积极价值观，如为女童和家庭尽最大努力。这种方法对于建立信任和摒弃这种做法方面取得进展至关重要。

79. 最近对托斯坦组织开展的社区赋权计划的评估发现，该计划成功地使参与社区重新审视其社会习俗并采取改善其生活质量的举措。结果包括性别平等和暴力方面的积极变化，以及与治理、卫生、教育、经济发展、环境和社会融合有关的社区福祉的改善。至关重要的是，所有参与社区的残割女性生殖器、童婚和体罚现象均大幅减少。此外，有证据表明，社区网络建立了维护更大性别平等和摒弃这些有害做法的新社会规范，使变革可以持续。⁷¹

F. 数据收集和研究

80. 生成新证据(包括数据)对制定终止残割女性生殖器的法律、政策和方案至关重要。在埃及，社会团结部在开发计划署的支持下，建立了致力于促进社会行为变化的国家观察站，收集了安全孕产和儿童健康、计划生育、预防残割女性生殖器以及童婚、早婚和强迫婚姻方面的数据，用于指导社会保护现金转移计划。

81. 联合王国和人口理事会发起了“数据中心：非洲主导的终止残割女性生殖器运动”。该数据中心为全球社区提供证据，为终止这一做法的有效战略设计、实施、调整和推广提供参考。人口理事会还试行了一份指导工具，该指导工具使用“知己方法”收集有关受报告不足影响的敏感行为或隐藏行为的信息，以便更准确地记录新的或近期的残割女性生殖器案件。⁷² 这些数据可以协助宣传活动，并加强对解决残割女性生殖器问题的法律框架和卫生系统方法的评估。

G. 提供资金，消除残割女性生殖器

82. 到本世纪末，估计将支出 2.75 亿美元用于解决残割女性生殖器问题；然而，要实现到 2030 年在 31 个高发生率国家消除这种做法的目标，需要 24 亿美元。⁷³ 近年来，用于残割女性生殖器方案编制的资金大幅减少，特别是对于妇女组织和幸存者领导的运动而言。在 2 040 亿美元官方发展援助中，只有不到 0.2% 用于预防暴力侵害妇女和女童行为，在这一经济环境下，⁷⁴ 国家投资对于消除这种做法至关重要。奥地利和波兰分别向致力于预防和应对残割女性生殖器的地方组织提供了 40 000 欧元和 80 000 欧元的支持。2020 年至 2023 年期间，法国分别向其性别平等部和卫生部提供了 400 000 欧元和 750 万欧元，以支持预防工作并为幸存者提供服务。然而，要实现 2030 年零案例的目标，还需要加大投资。

⁷¹ Tostan, “The community empowerment programme (CEP) 2019–2022: key findings”, October 2023, p. 5. The project referenced was implemented between 2017 and 2020 in 150 resource-poor, mainly rural communities in the Gambia, Guinea, Guinea-Bissau and Mali.

⁷² Francis Obare Onyango, Dennis Matanda and Chi-Chi Undie, “Guidance document on the use of the Confidante tool to track new or recent cases of female genital mutilation”, Population Council, 23 September 2023.

⁷³ 人口基金，“2023 年残割女性生殖器零容忍国际日”，2023 年 2 月 6 日。

⁷⁴ Equality Institute and Accelerator for GBV Prevention, “What counts? The state of funding for the prevention of gender-based violence against women and girls”, 2023, p. 16.

五. 结论和建议

A. 结论

83. 残割女性生殖器是一种有害做法，是暴力侵害妇女和女童的一种形式，侵犯了她们的健康权、生命权、身体完整权、身体自主权、不受歧视权以及免受酷刑和残忍、不人道或有辱人格待遇的权利。这种做法往往在女童出生后不久就实施，此时她们无法表示同意。残割女性生殖器绝不能成为正常做法，也绝不能被用来为伤害女童和妇女福祉的社会文化和宗教传统辩解。

84. 一些国家已经成功地杜绝残割女性生殖器，或有望到 2030 年实现这一目标。尽管这种做法在全球范围内并未变得更加普遍，但在高发生率国家，减少的速度仍远远落后于人口增长。现在，全球减少速度需要加快 27 倍，才能实现可持续发展目标 5.3，并到 2030 年实现零案例。如果目前的趋势继续下去，遭受这种做法的妇女和女童的人数将大幅增加。

85. 抵制妇女和女童权利和性别平等，有可能使数十年来在消除暴力侵害妇女和女童行为以及消除残割女性生殖器有害习俗方面取得的进展化为泡影。试图推翻将这种习俗定为刑事犯罪的立法令人深感担忧，并破坏了许多国家作出的关于终止残割女性生殖器的国际承诺。此类行动可能产生深远影响，有可能破坏保护和促进妇女权利方面的其他法律、法治和多边体系。

86. 将残割女性生殖器定为刑事犯罪方面国家立法的执行力度仍然薄弱，跨境接受这种做法的现象仍在继续。这种做法的医疗化程度不断提高，阻碍了消除这种做法的进程，因为社区认为，与传统从业者相比，由卫生工作者实施是“更安全”的替代方案。卫生部门在预防残割女性生殖器方面发挥着重要作用，需要予以加强。需要进一步研究这种做法的严重性、相关人员以及为何一个社区而不是另一个社区摒弃这种做法的原因。

87. 尽管面临挑战，各国仍继续对终止残割女性生殖器明确表达高级别政治承诺，这些承诺已反映在宣言、承诺和判例中。各国与联合国实体合作，制定了有希望的干预措施，防止、消除和应对残割女性生殖器，将其纳入国家发展战略和计划。数字和技术解决方案可以帮助预防、减少和终止这种做法。

88. 各国继续让传统和宗教领袖、男子和男童、妇女运动、幸存者组织和媒体等参与进来，作为社区和个人动员的一部分，以改变社会规范。然而，父亲在结束残割女性生殖器方面可以发挥的影响力还远未实现。男性在塑造社会对这一习俗的期望方面起到关键作用。

89. 如果没有专项资源，各国将无法到 2030 年实现杜绝残割女性生殖器的愿望。迫切需要在地方、国家和区域层面增加国内筹资、海外发展援助以及私人 and 慈善资助，以加快行动，到 2030 年消除这一做法。

B. 建议

90. 国际社会已认识到，残割女性生殖器是一种有害做法，是暴力侵害妇女和女童的一种形式，并承诺到 2030 年消除这一行为。在落实《2030 年议程》、实现可持续发展行动十年、即将迎来《北京宣言》和《行动纲要》通过三十周年以及秘书长《联合国全系统加速性别平等计划》的背景下，鼓励各国履行国际人权法以及国际和区域协定规定的保护和促进女童和妇女权利的义务。

91. 距离实现可持续发展目标 5 的具体目标 5.3 还剩六年时间，各国迫切需要提供资源，扩大旨在消除这一做法的循证政策、规划和宣传措施，同时考虑到包括高发生率国家人口快速增长在内的严峻挑战。

92. 鼓励各国颁布立法、维护和(或)执行将残割女性生殖器(包括这种做法的跨境和跨国形式)定为刑事犯罪的现有立法，并追究从业者的责任。协调法律和政策框架以及加强区域和国际合作至关重要。各国不应依赖习俗、传统或宗教理由来逃避其根据国际和区域人权法承担的义务，并确保通过跨部门政策、方案和计入费用的国家行动计划实施消除残割女性生殖器的立法和战略。还鼓励各国让包括非洲联盟、西非国家经济共同体和欧洲联盟在内的区域实体参与实施这些行动。

93. 进一步鼓励各国与信仰和宗教机构、传统领袖、家庭(特别是父亲)、受影响社区、教师、民间社会(包括妇女运动)、幸存者组织、男子和男童、妇女和女童以及媒体合作，制定和实施综合预防战略，包括宣传、提高认识和社区动员。这些利益攸关方对于改变纵容性别不平等和歧视、暴力侵害妇女和女童行为以及残割女性生殖器并为之辩护的现有规范、态度和行为至关重要。提高认识活动应强调这种做法的有害影响以及国家和国际社会对消除这种做法的支持。

94. 各国应采取全面和多学科的办法消除残割女性生殖器，通过制定社会保护和技能发展干预措施、支持经济赋权，解决这一习俗背后的社会、文化和经济根源。

95. 各国应为幸存者和处于危险中的女童和妇女(特别是那些面临多重交叉形式歧视的妇女和女童)提供协调、便捷和以女童和妇女为中心的服务。这些服务包括心理社会咨询、庇护和安全住所、获得警察和司法服务的机会以及医疗保健(包括性健康和生殖健康服务)。各国需要通过提高认识和加强能力，确保卫生工作者和地方当局了解与这种做法相关的有害健康后果，以及他们有义务在任何情况下不协助或参与残割女性生殖器的医疗化。

96. 鼓励各国改进国家一级和国家以下一级的数据收集工作，对高发地区进行分析，为政策和方案干预提供参考。数据收集应采用标准化方法，以便在各国之间进行比较。