

**Совет по правам человека**

Тридцать девятая сессия

10–28 сентября 2018 года

Пункт 3 повестки дня

**Поощрение и защита всех прав человека,  
гражданских, политических, экономических,  
социальных и культурных прав, включая  
право на развитие**

Австралия, Австрия\*, Албания\*, Бельгия, Бенин\*, Болгария\*, Буркина-Фасо\*, бывшая югославская Республика Македония\*, Германия, Греция\*, Грузия, Дания\*, Демократическая Республика Конго, Ирландия\*, Исландия, Испания, Канада\*, Кипр\*, Колумбия\*, Латвия\*, Литва\*, Люксембург\*, Мадагаскар\*, Монако\*, Нидерланды\*, Новая Зеландия\*, Норвегия\*, Перу, Португалия\*, Румыния\*, Сербия\*, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Тунис, Украина, Уругвай\*, Фиджи\*, Финляндия\*, Франция\*, Хорватия, Черногория\*, Чехия\*, Чили, Швейцария, Швеция\*, Эстония\*: проект резолюции

**39/... Предотвратимая материнская смертность  
и заболеваемость и права человека в сложных  
гуманитарных ситуациях***Совет по правам человека,**руководствуясь* целями и принципами Устава Организации Объединенных Наций,*вновь подтверждая* Всеобщую декларацию прав человека и ссылаясь на другие соответствующие международные договоры, включая Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, Международный пакт о гражданских и политических правах, Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Конвенцию о правах ребенка, Международную конвенцию о ликвидации всех форм расовой дискриминации и другие соответствующие договоры о правах человека и Конвенцию о правах инвалидов,*ссылаясь* на Женевские конвенции от 12 августа 1949 года и дополнительные протоколы к ним от 8 июня 1977 года и Конвенцию о статусе беженцев,*ссылаясь также* на резолюцию 72/132 Генеральной Ассамблеи от 11 декабря 2017 года о международном сотрудничестве в области гуманитарной помощи в случае стихийных бедствий – от чрезвычайной помощи к развитию,*признавая*, что предотвращение материнской смертности и заболеваемости является одним из приоритетов в области прав человека для всех государств, и вновь подтверждая, что все права человека являются универсальными, неделимыми, взаимосвязанными, взаимозависимыми и взаимоукрепляющими,

\* Государство, не являющееся членом Совета по правам человека.



*ссылаясь* на предыдущие резолюции Совета по правам человека по вопросу о предотвратимой материнской смертности и заболеваемости и правах человека,

*вновь подтверждая* Пекинскую декларацию и Платформу действий и Программу действий Международной конференции по народонаселению и развитию, а также документы соответствующих конференций по их обзору и их итоговые документы и вновь подтверждая также резолюции и согласованные выводы Комиссии по положению женщин и резолюции Комиссии по народонаселению и развитию,

*ссылаясь* на обновленную Глобальную стратегию Генерального секретаря по охране здоровья женщин, детей и подростков и признавая важную роль, которую она способна сыграть в деле сокращения предотвратимой материнской смертности и заболеваемости,

*приветствуя* усилия Всемирной организации здравоохранения, Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения и других фондов и программ Организации Объединенных Наций, в рамках их соответствующих мандатов, по предотвращению материнской смертности и заболеваемости и ссылаясь на глобальную приверженность делу сокращения материнской смертности и поощрения прав на сексуальное и репродуктивное здоровье и репродуктивных прав в соответствии с Пекинской декларацией и Платформой действий и Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию, а также документами соответствующих конференций по их обзору и их итоговыми документами,

*принимая к сведению* усилия Межучрежденческой рабочей группы по охране репродуктивного здоровья в кризисных ситуациях Справочно-информационной группы Межучрежденческого постоянного комитета по основанной на соответствующих принципах гуманитарной деятельности по расширению и укреплению доступа к качественным услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья для лиц, находящихся в сложных гуманитарных ситуациях,

*принимая к сведению также* доклад и рекомендации Рабочей группы высокого уровня по вопросам здоровья и прав человека женщин, детей и подростков<sup>1</sup>, рамки сотрудничества между Всемирной организацией здравоохранения и Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека и рамки сотрудничества между Управлением Верховного комиссара и Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения, а также проекты статей о защите людей в случае бедствий, принятые Комиссией международного права<sup>2</sup>,

*признавая* важность укрепления координации между всеми соответствующими учреждениями Организации Объединенных Наций, структурами, занимающимися оказанием гуманитарной помощи, и организациями гражданского общества, согласно их соответствующим мандатам, и необходимость обеспечения государствами полного уважения, защиты и осуществления прав на сексуальное и репродуктивное здоровье и репродуктивных прав в соответствии с Пекинской декларацией и Платформой действий и Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию, а также документами соответствующих конференций по их обзору и их итоговыми документами в рамках работы по сокращению предотвратимой материнской смертности и заболеваемости в сложных гуманитарных ситуациях,

*отмечая*, что международное гуманитарное право и международное право прав человека являются взаимодополняющими и взаимоукрепляющими, и признавая, что лица, пострадавшие от бедствий, имеют право на уважение и защиту их прав человека в соответствии с международным правом,

---

<sup>1</sup> *Реализация прав человека в русле здоровья и через здоровье*: доклад Рабочей группы высокого уровня по вопросам здоровья и прав человека женщин, детей и подростков (Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2017 год).

<sup>2</sup> См. A/71/10.

*вновь подтверждая*, что государства обязаны принимать меры для обеспечения полного осуществления права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, включая сексуальное и репродуктивное здоровье, без дискриминации, в том числе в сложных гуманитарных ситуациях,

*признавая*, что в основе базирующегося на правах человека подхода к деятельности в целях ликвидации материнской смертности и заболеваемости лежат, в частности, принципы подотчетности, участия, транспарентности, расширения прав и возможностей, устойчивости, недискриминации и международного сотрудничества,

*подчеркивая*, что сокращение материнской смертности и заболеваемости при полном соблюдении обязанностей и обязательств государств в области прав человека потребует комплексных усилий в рамках реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и Аддис-Абебской программы действий третьей Международной конференции по финансированию развития и в механизмах осуществления Повестки дня на период до 2030 года,

*признавая*, что уважение и защита и осуществление в полном объеме прав человека всех женщин и девочек и полное осуществление всех Целей и задач Повестки дня на период до 2030 года, в том числе Цели 5, касающейся обеспечения гендерного равенства и расширения прав и возможностей всех женщин и девочек, и задачи 3.1, касающейся сокращения материнской смертности во всемирном масштабе, являются взаимосвязанными и взаимоукрепляющими процессами,

*признавая*, что сексуальное и репродуктивное здоровье и соответствующие права являются неотъемлемой частью реализации права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и что всеобъемлющие охрана и медицинские услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья включают в себя взаимосвязанные и базовые элементы наличия, доступности, приемлемости и качества на основе недискриминации и официального равенства и равенства по существу, одновременно включая необходимость решения проблемы множественных и пересекающихся форм дискриминации,

*будучи глубоко обеспокоен* продолжающимися нарушениями права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, включая сексуальное и репродуктивное здоровье, которые оказывают негативное влияние на уровни материнской смертности и заболеваемости, а также тем, что полное осуществление этого права по-прежнему остается целью далекого будущего для многих женщин и девочек во всем мире,

*признавая*, что нарушения права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, включая сексуальное и репродуктивное здоровье, такие как неадекватная неотложная акушерская помощь и небезопасные аборты, могут приводить к высоким уровням материнской заболеваемости, включая возникновение акушерских свищей, влекущим за собой ухудшение состояния здоровья и смертность среди женщин детородного возраста во многих регионах мира, и особенно в сложных гуманитарных ситуациях, и что для значительного сокращения смертности среди матерей и новорожденных и искоренения акушерских свищей необходимо резкое и устойчивое увеличение масштабов качественного лечения и медицинского обслуживания, включая высококачественную неотложную акушерскую помощь, а также числа подготовленных, специализирующихся на ликвидации свищей квалифицированных хирургов и акушеров,

*признавая также*, что сложные гуманитарные ситуации способны усугубить уже существующие формы и проявления дискриминации и неравенства и еще больше ухудшить доступ к медицинскому обслуживанию, информации и услугам, жилью, водоснабжению, санитарии, образованию и занятости для женщин и девочек и что в затрагиваемых районах доступ к базовым услугам, таким как медицинское обслуживание, в том числе в сфере сексуального и репродуктивного здоровья, осложняется из-за ненадлежащей инфраструктуры и отсутствия профессиональных медицинских работников, основных медикаментов и медицинских принадлежностей и четких и ориентированных на нужды пациентов процедур направления к специалистам всех лиц, пострадавших от сексуального и гендерного насилия,

*признавая далее*, что в сложных гуманитарных ситуациях распад судебной системы, гендерная дискриминация и дискриминация в отношении беженцев в принимающих странах, боязнь того, что репрессиям могут подвергнуться их семьи или они сами, и стигматизация жертв сексуального и гендерного насилия являются факторами, препятствующими тому, чтобы женщины и девочки, пострадавшие от сексуального и гендерного насилия, и те, кому было отказано в доступе к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, сообщали о фактах сексуального насилия и добивались правосудия, привлечения к ответственности виновных и возмещения ущерба за совершенные против них нарушения,

*будучи глубоко обеспокоен* тем, что женщины и девочки, оказавшиеся в сложных гуманитарных ситуациях, в несоразмерно большей степени подвержены значительной опасности нарушения их прав, в том числе в форме торговли людьми, сексуального и гендерного насилия, систематических изнасилований, сексуального рабства, принудительной стерилизации, принудительной беременности, вредных видов практики, таких как детские, ранние и принудительные браки, и отсутствия доступных и надлежащих услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья, отсутствия доступа к основанным на объективных данных информации и просвещению, включая всестороннее половое воспитание с учетом развивающихся способностей ребенка, отсутствия доступа к перинатальной помощи, в том числе квалифицированной помощи при родах и неотложной акушерской помощи, бедности, низкого уровня развития, всех видов недоедания, отсутствия доступа к лекарственным средствам и медицинскому оборудованию, нехватки людских и материальных ресурсов, с которыми сталкиваются системы здравоохранения, дефицита гуманитарной помощи и финансирования, отрицательно сказывающихся на больницах, на оказании технической помощи, наращивании потенциала и удовлетворении потребностей в профессиональной подготовке, а также отсутствия доступа к воде и санитарии, что приводит к повышенному риску нежелательной беременности, небезопасных аборт и материнской смертности и заболеваемости,

*вновь подтверждая*, что права человека включают в себя право без принуждения, дискриминации и насилия контролировать и свободно и ответственно решать вопросы, касающиеся сексуальности, включая сексуальное и репродуктивное здоровье, и что равноправные взаимоотношения в вопросах сексуальных отношений и воспроизводства, включая полное уважение достоинства, целостности и физической неприкосновенности, требуют взаимного уважения, согласия и совместной ответственности за сексуальное поведение и его последствия,

*признавая* наличие больших различий в уровнях материнской смертности и заболеваемости как между странами, так и внутри стран и между женщинами и девочками, которые сталкиваются с многочисленными и пересекающимися формами дискриминации, и отмечая с обеспокоенностью, что риск материнской смертности является более высоким в случае подростков и самым высоким среди девочек-подростков в возрасте до 15 лет и что осложнения в ходе беременности и родов являются одной из главных причин смертности девочек-подростков в развивающихся странах, что обуславливает необходимость учета всех социальных, экономических и экологических факторов, влияющих на состояние здоровья, в целях сокращения вышеупомянутых различий,

*будучи глубоко обеспокоен* тем, что в странах, затронутых сложными гуманитарными ситуациями, риск материнской смертности в течение жизни, согласно оценке, составляет 1:54 по сравнению с 1:180 в глобальном масштабе и что большинство предотвратимых случаев материнской смертности приходится на ситуации вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и перемещения населения,

*будучи убежден*, что для снижения неприемлемо высокого уровня предотвратимой материнской смертности и заболеваемости в мире срочно требуется укрепление политической воли и приверженности международного сотрудничества и технической помощи как в глобальном масштабе, так и в сложных гуманитарных ситуациях и что применение правозащитного подхода к оказанию услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья может внести позитивный вклад в достижение общей цели снижения этого уровня,

*признавая* необходимость получения дополнительных дезагрегированных данных об уровнях материнской смертности и заболеваемости и обеспечения доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья в сложных гуманитарных ситуациях,

*отмечая*, что неспособность предотвратить материнскую смертность и заболеваемость является одним из наиболее серьезных препятствий расширению прав и возможностей женщин и девочек во всех сферах жизни, полного осуществления их прав человека, их возможности в полной мере реализовать свой потенциал и обеспечению устойчивого развития в целом, и признавая необходимость преодоления разрыва между гуманитарной ситуацией и развитием,

1. *настоятельно призывает* все государства искоренять предотвратимую материнскую смертность и уважать, защищать и осуществлять права на сексуальное и репродуктивное здоровье и репродуктивные права в соответствии с Пекинской платформой действий и Программой действий Международной конференции по вопросам народонаселения и развития и документами соответствующих конференций по их обзору и их итоговыми документами и право полностью контролировать и свободно и ответственно решать все вопросы, касающиеся сексуальности и сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе путем устранения правовых барьеров и разработки и правоприменения директив, передовой практики и правовых рамок, которые бы обеспечивали уважение физической неприкосновенности и гарантировали всеобщий доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, основанной на фактических данных информации и просвещению в рамках правозащитного подхода, в том числе в целях планирования семьи, безопасным и эффективным методам современной контрацепции, экстренной контрацепции, всеобщий доступ к медико-санитарному обслуживанию, включая качественные услуги по охране материнского здоровья, такие как квалифицированное родовспоможение и неотложная акушерская помощь, безопасные аборты в тех случаях, когда это согласуется с международным правом прав человека и не противоречит национальному законодательству, профилактика и лечение инфекций репродуктивного тракта, инфекций, передаваемых половым путем, ВИЧ и рака репродуктивных органов, и включать аспекты сексуального и репродуктивного здоровья в национальные стратегии и программы для всех женщин и девочек, включая подростков;

2. *настоятельно призывает* государства в соответствии с обязательствами, вытекающими из применимых норм международного права прав человека, включая право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, включая сексуальное и репродуктивное здоровье, в целях обеспечения наличия, доступности, приемлемости и качества медико-санитарных услуг, включая услуги в области охраны психического здоровья и психосоциальные услуги, и услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья без принуждения, дискриминации и насилия;

3. *призывает* государства уделять повышенное внимание особому положению девочек-подростков в условиях сложных гуманитарных ситуаций, которые могут быть вынуждены брать на себя обязанности взрослых и подвергаются высокому риску сексуального и гендерного насилия, детских, ранних и принудительных браков и торговли людьми, а также быть лишены возможностей получения образования, профессиональной подготовки, трудоустройства в безопасных условиях и доступа к надлежащим услугам и информации по охране сексуального и репродуктивного здоровья и могут столкнуться с изоляцией, дискриминацией и отчуждением, проблемами психического здоровья и маргинальным поведением;

4. *призывает* все заинтересованные стороны рассмотреть вопрос о пропаганде и использовании Руководящих указаний Межучрежденческого постоянного комитета по включению мер по борьбе с гендерным насилием в гуманитарную деятельность, его Межучрежденческое полевое руководство по охране репродуктивного здоровья в условиях гуманитарного кризиса и обеспечивать реализацию Минимального комплекса начальных мер по охране репродуктивного

здоровья сразу же после возникновения чрезвычайных гуманитарных ситуаций с уделением особого внимания женщинам и девочкам, сталкивающимся с множественными и пересекающимися формами дискриминации и находящимся в уязвимом положении, и обеспечивать как можно скорее переход к предоставлению доступа к всеобъемлющим услугам, информации и основанному на фактических данных просвещению в области сексуального и репродуктивного здоровья;

5. *рекомендует* правительствам, местным органам власти, системе Организации Объединенных Наций и региональным организациям и предлагает странам-донорам и другим странам, оказывающим помощь, уделять внимание факторам уязвимости и возможностям женщин и девочек посредством разработки программ, учитывающих гендерные аспекты, включая потребности в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, и предусматривающих средства противодействия сексуальному и гендерному насилию и различным формам эксплуатации во время чрезвычайных ситуаций и в периоды после бедствий, и выделять ресурсы в рамках своих усилий по уменьшению опасности бедствий, реагированию и восстановлению, действуя в координации с правительствами пострадавших стран;

6. *настоятельно призывает* государства и все стороны вооруженного конфликта принимать эффективные меры по предупреждению и пресечению актов насилия, нападений и угроз, которым подвергаются медицинский персонал и гуманитарный персонал, выполняющий исключительно медицинские обязанности, его транспортные средства и оборудование, а также больницы и другие медицинские учреждения в условиях вооруженного конфликта, в том числе путем формирования национальных нормативно-правовых баз для обеспечения выполнения их соответствующих международно-правовых обязательств;

7. *с удовлетворением принимает к сведению* доклад Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека о практическом использовании технического руководства по вопросам применения правозащитного подхода при осуществлении политики и программ, направленных на сокращение масштабов предотвратимой материнской смертности и заболеваемости<sup>3</sup>, и призывает все заинтересованные стороны учитывать содержащиеся в них рекомендации;

8. *просит* государства и другие соответствующие субъекты придать новый импульс инициативам по сокращению материнской смертности и заболеваемости в рамках их партнерств в целях развития и договоренностей об оказании международной помощи и сотрудничестве, в том числе посредством укрепления технического сотрудничества в целях сокращения материнской смертности и заболеваемости, в том числе путем передачи экспертных знаний, технологии и научных данных и обмена передовой практикой с развивающимися странами, при одновременном соблюдении существующих обязательств, и интеграции в такие инициативы правозащитного подхода, принимая во внимание то воздействие, которое дискриминация в отношении женщин и девочек оказывает на материнскую смертность и заболеваемость;

9. *настоятельно призывает* государства обеспечить, чтобы законы, политика и практика уважали физическую неприкосновенность и неприкосновенность частной жизни женщин и равное право самостоятельно принимать решения по вопросам, касающимся их собственной жизни и здоровья, посредством приведения законов и политики, касающихся сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе политики по оказанию международной помощи, в соответствие с международным правом прав человека и отмены дискриминационных законов, которые предусматривают получение разрешения от третьей стороны на получение информации по вопросам здоровья и медицинских услуг, и путем борьбы с гендерными стереотипами, нормами и моделями поведения, которые носят дискриминационный характер;

<sup>3</sup> A/HRC/39/26.

10. *настоятельно призывает также* государства обеспечить доступ к механизмам правосудия и привлечения к ответственности и своевременным и эффективным средствам правовой защиты для эффективного осуществления и обеспечения применения законов, направленных на предотвращение нарушений права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, включая сексуальное и репродуктивное здоровье, в том числе на предотвращение материнской смертности и заболеваемости, в том числе в сложных гуманитарных ситуациях, путем информирования женщин об их правах согласно соответствующему международному и внутреннему праву, совершенствования правовой инфраструктуры и инфраструктуры охраны здоровья и устранения всех барьеров, препятствующих доступу к юридическим услугам, помощи и средствам правовой защиты;

11. *настоятельно призывает далее* государства обеспечивать привлечение виновных к ответственности и учитывающие гендерные аспекты, оперативные и эффективные средства правовой защиты в случае нарушения прав женщин и девочек применительно к материнской смертности и заболеваемости в сложных гуманитарных ситуациях, включая транспарентные формы мониторинга, обзора и контроля гуманитарных программ и стратегий, включая мониторинг неравенства;

12. *призывает* государства поддерживать гендерное равенство и права женщин и права ребенка, в том числе в семье, посредством реализации инициатив по повышению осведомленности, в том числе в школах и в лагерях и поселениях для перемещенных лиц и беженцев, особенно по просвещению и повышению информированности общественности, в том числе в средствах массовой информации и онлайн, включения в курсы подготовки преподавателей программ по всем правам женщин и девочек, в том числе по вопросам предотвращения сексуального и гендерного насилия и дискриминации, и обеспечения всеобщего доступа к основанному на объективной информации всестороннему половому воспитанию с учетом развивающихся способностей ребенка;

13. *настоятельно призывает* государства и побуждает другие соответствующие заинтересованные стороны, в том числе национальные правозащитные учреждения и неправительственные организации, принимать на всех уровнях с использованием комплексного и основанного на уважении прав человека подхода меры для искоренения таких взаимосвязанных причин материнской смертности и заболеваемости, как отсутствие доступных, приемлемых по стоимости и соответствующих медицинских услуг, информации и просвещения, отсутствие доступа к лекарственным средствам и медицинскому оборудованию, все виды недоедания, отсутствие доступа к безопасной питьевой воде и санитарным услугам, бедность, низкий уровень развития, нехватка людских и материальных ресурсов, с которыми сталкиваются системы здравоохранения, дефицит гуманитарной помощи и финансирования, отрицательно сказывающийся на больницах, оказании технической помощи, наращивании потенциала и удовлетворении потребностей в профессиональной подготовке, вредная практика, включая детские, ранние и принудительные браки и калечащие операции на женских половых органах, ранняя беременность, гендерное неравенство и все формы дискриминации и насилия в отношении женщин, и принимать конкретные меры по ликвидации всех форм насилия в отношении женщин и девочек, особенно девочек-подростков, при одновременном обеспечении жертвам сексуального и гендерного насилия возможностей привлечения виновных к ответственности, включая эффективное возмещение ущерба и гарантии неповторения, таких как уголовное преследование актов сексуального и гендерного насилия, совершенных в сложных гуманитарных ситуациях, при одновременном обеспечении значимого и эффективного участия женщин и девочек во всех соответствующих процессах;

14. *призывает* все соответствующие субъекты, включая правительства, региональные организации, соответствующие учреждения Организации Объединенных Наций, национальные правозащитные учреждения, структуры, занимающиеся оказанием гуманитарной помощи, и организации гражданского общества, наращивать в рамках своих соответствующих мандатов усилия по

сокращению предотвратимой материнской смертности и заболеваемости в сложных гуманитарных ситуациях при разработке, реализации и обзоре политики и оценке программ, направленных на сокращение предотвратимой материнской смертности и заболеваемости, одновременно обеспечивая значимое участие женщин и девочек в принятии всех затрагивающих их решений;

15. *призывает* государства обеспечить более целостный и скоординированный подход к оценке взаимосвязи между гуманитарной деятельностью и развитием и отмечает центральное место потребностей отдельных женщин и девочек в программах обеспечения готовности к гуманитарным кризисам и реагирования на них, признавая необходимость преодоления узких подходов и фрагментированности при разработке программ;

16. *призывает также* государства обеспечить эффективное и значимое участие женщин и девочек, в том числе через сети гражданского общества и феминистские сети и организации по защите прав женщин, в выявлении и определении потребностей и приоритетов для финансирования и оказания услуг, процедуры предоставления к ним доступа и их получения, а также меры реагирования в кризисных ситуациях, в знак признания их роли;

17. *настоятельно призывает* государства укреплять их статистический потенциал и поощрять сбор на основе транспарентности и сотрудничества достоверных дезагрегированных данных о наличии, доступности, приемлемости и качестве услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья для всех женщин и девочек в затрагиваемых группах населения, включая население принимающих стран;

18. *предлагает* государствам рассмотреть возможность систематического включения вопросов сексуального и репродуктивного здоровья в качестве неотъемлемой части права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья в мандаты органов по расследованию, учрежденных Советом по правам человека, в том числе комиссий по расследованию и миссий по установлению фактов, и бороться с нарушениями прав человека, от которых страдают женщины в сложных гуманитарных ситуациях;

19. *просит* Верховного комиссара подготовить, в рамках имеющихся ресурсов и в консультации с государствами, учреждениями Организации Объединенных Наций и всеми другими соответствующими заинтересованными сторонами, последующий доклад о передовой практике и задачах в области обеспечения уважения, защиты и осуществления всех прав человека в рамках работы по искоренению предотвратимой материнской смертности и заболеваемости, включая применение технического руководства государствами и другими соответствующими субъектами, в том числе Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Программой развития Организации Объединенных Наций, Структурой «ООН-женщины» и Всемирной организацией здравоохранения, и представить его Совету по правам человека на его сорок пятой сессии;

20. *просит также* Верховного комиссара, в сотрудничестве с Межучрежденческой рабочей группой по вопросам охраны репродуктивного здоровья в кризисных ситуациях, Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Всемирной организацией здравоохранения, Структурой Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин и другими специализированными учреждениями, фондами и программами Организации Объединенных Наций, международными правозащитными механизмами, структурами, занимающимися оказанием гуманитарной помощи, и организациями гражданского общества, организовать двухдневное совещание в 2019 году для обсуждения передовой практики, пробелов и проблем в применении правозащитного подхода к осуществлению политики и программ, направленных на сокращение масштабов предотвратимой материнской смертности и заболеваемости в сложных гуманитарных ситуациях, и представить краткий доклад по этому вопросу Совету по правам человека на его сорок второй сессии;

21. *постановляет* продолжать заниматься этим вопросом.