



# Генеральная Ассамблея

Distr.: General  
28 July 2020  
Russian  
Original: English

Семьдесят пятая сессия

Пункт 27 предварительной повестки дня\*

Улучшение положения женщин

## Активизация усилий по искоренению акушерских свищей в течение десятилетия

### Доклад Генерального секретаря

#### *Резюме*

Настоящий доклад подготовлен во исполнение резолюции [73/147](#) Генеральной Ассамблеи. Акушерский свищ представляет собой тяжелейшую родовую травму, вследствие которой женщины и девочки страдают от недержания, часто подвергаются стигматизации и оказываются изолированными от своих семей и общин. Эта проблема представляет собой вопиющий пример того, к чему приводят гендерное и социально-экономическое неравенство, отказ в осуществлении прав человека и неудовлетворительный доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе к качественным услугам по охране здоровья матери и новорожденного, а также свидетельствует о неспособности систем здравоохранения оказывать качественные услуги по охране сексуального, репродуктивного и материнского здоровья. В кризисных ситуациях эта проблема, вероятно, усугубится. Улучшение материнского здоровья, укрепление систем здравоохранения, повышение качества медицинского обслуживания, сокращение неравенства в сфере здравоохранения, а также увеличение объема и предсказуемости финансирования имеют решающее значение для того, чтобы интересы каждого были учтены. В настоящем докладе описываются усилия, предпринимаемые международным сообществом на глобальном, региональном и национальном уровнях для искоренения акушерских свищей (как одной из приоритетных задач в области развития, общественного здравоохранения и прав человека), и излагаются рекомендации по активизации этих усилий на основе правозащитного подхода, с тем чтобы искоренить акушерские свищи в течение десятилетия. Искоренение акушерских свищей — это неотъемлемая составляющая деятельности по достижению целей в области устойчивого развития к 2030 году.

\* [A/75/150](#).



## I. Введение

1. Настоящий доклад представляется во исполнение резолюции 73/147 Генеральной Ассамблеи, в которой Ассамблея просила Генерального секретаря представить на ее семьдесят пятой сессии доклад об осуществлении указанной резолюции по пункту, озаглавленному «Улучшение положения женщин».

2. В большинстве случаев причины материнской смертности и заболеваемости предотвратимы. К основным причинам заболеваемости и смертности среди женщин в возрасте 15–49 лет по-прежнему относятся низкое качество медицинского обслуживания<sup>1</sup> и отсутствие доступа к высококачественным услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, причем эта проблема усугубляется гендерным неравенством и отказом в осуществлении прав человека, включая право на физическое и психическое здоровье. Появление акушерского свища — тяжелой патологии материнства, развивающейся вследствие затяжных осложненных родов и отсутствия у матери своевременного доступа к экстренной акушерской помощи, — можно в полной мере предотвратить при наличии у женщин и девочек доступа к комплексным услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья. В большинстве случаев свищей можно избежать, если откладывать наступление первой беременности, положить конец вредным обычаям и своевременно обращаться за акушерской помощью. Соответствующие профилактические меры включают также улучшение качества услуг по охране материнского здоровья, просвещение и расширение прав и возможностей женщин и девочек, устранение экономических и социально-культурных факторов, которые негативно сказываются на положении женщин и девочек, вовлечение в указанную деятельность мужчин и мальчиков и расширение прав и возможностей общин. Несмотря на то, что в решении проблемы акушерских свищей достигнуты значительные успехи, принимаемые меры часто не охватывают тех, кто больше всего в них нуждается. Медицинская помощь либо недоступна, либо оказывается неравномерно, а права и достоинство тех, кто за ней обращается, зачастую не уважаются. В условиях глобальной пандемии, вызванной коронавирусной инфекцией (COVID-19), все больше женщин и девочек будут подвергаться риску возникновения акушерских свищей из-за перегруженности систем здравоохранения<sup>2</sup>. Кроме того, операции по устранению свищей повсеместно приостановлены, поскольку они не считаются срочными и больницы направляют ресурсы на лечение пациентов с COVID-19. Для обеспечения всем женщинам и девочкам, особенно из беднейших и наиболее уязвимых групп населения, надлежащего доступа к услугам по охране репродуктивного здоровья необходимо активизировать усилия и принять срочные меры, даже в условиях чрезвычайных ситуаций в сфере общественного здравоохранения.

## II. Справочная информация

3. Достижение целей в области устойчивого развития<sup>3</sup> предполагает обеспечение равноправного доступа к своевременным, качественным и жизненно

<sup>1</sup> Margaret E. Kruk and others, “High-quality health systems in the Sustainable Development Goals era: time for a revolution”, *The Lancet: Global Health Commission*, vol. 6, No. 11 (September 2018).

<sup>2</sup> Nguyen Toan Tran and others “Not a luxury: a call to maintain sexual and reproductive health in humanitarian and fragile settings during the COVID-19 pandemic”, *The Lancet: Global Health*, vol. 6, No. 8 (April 2020).

<sup>3</sup> Erin Anastasi, Bridget Asiamah and Geeta Lal. “Leaving no one behind: is the achievement of the Sustainable Development Goals possible without securing the dignity, rights, and well-being

необходимым медицинским услугам по охране здоровья матери и новорожденного. Согласно оценкам, 500 000 женщин во всем мире страдают от свищей, причем ежегодно появляются новые случаи возникновения этой патологии<sup>4</sup>, которая широко распространена в более чем 55 странах. Это явление представляет собой нарушение прав человека и свидетельствует о вопиющем неравенстве. Хотя свищи поддаются профилактике и практически отсутствуют в развитых странах, от них по-прежнему страдают многие малоимущие женщины и девочки во всем мире, которые не имеют доступа к своевременным и качественным медицинским услугам, что, в свою очередь, зависит от наличия достаточного числа квалифицированных медицинских работников. Основополагающее значение для искоренения свищей имеет наращивание национального потенциала по обеспечению доступа к комплексной неотложной акушерской помощи, лечению свищей и преодолению медицинских, социально-экономических, культурных и связанных с правами человека факторов.

4. Если акушерский свищ не вылечить, то он может стать тяжелейшим хроническим заболеванием с серьезными медицинскими, социальными, психологическими и экономическими последствиями. Помимо недержания мочи, это заболевание часто сопровождается мертворождением, неврологическими расстройствами, травмами опорно-двигательного аппарата, инфекцией мочевого пузыря, почечной недостаточностью и бесплодием. Неприятный запах, являющийся следствием постоянного недержания, и непонимание его причин часто влекут за собой стигматизацию и остракизм, что приводит к депрессии и даже самоубийствам. Женщин со свищами часто оставляют мужья и родственники, им бывает трудно найти источник дохода или поддержку, что снижает качество их жизни и усугубляет их нищенское существование.

5. Развитие акушерского свища у женщин свидетельствует о неспособности систем здравоохранения предоставлять общедоступную, своевременную и качественную акушерскую помощь. Оплата медицинских услуг может оказаться катастрофически непосильным бременем для бедных семей, особенно в случае осложнений. Эти факторы могут лежать в основе трех категорий задержек, препятствующих получению женщинами медицинской помощи: а) несвоевременное обращение за помощью; б) несвоевременное поступление в медицинское учреждение; и с) несвоевременное получение надлежащей квалифицированной помощи по прибытии в медицинское учреждение. Неосведомленность о возможности лечения акушерских свищей и высокая стоимость такого лечения представляют собой четвертую категорию задержек. Таким образом, для того чтобы навсегда решить проблему акушерских свищей, требуются хорошо функционирующие, развитые системы здравоохранения, квалифицированный медицинский персонал, доступность и наличие необходимых лекарств и оборудования и равноправный доступ к высококачественным услугам в области здравоохранения, а также расширение прав и возможностей общин.

6. Основными причинами материнской смертности и заболеваемости являются нищета и социально-культурные барьеры, свойственные патриархальным системам, гендерное неравенство и другие многочисленные и/или перекрестные формы дискриминации и маргинализации, отсутствие образования, детские браки, подростковая беременность, отсутствие надлежащего и справедливого доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, а также

---

of those who are ‘invisible’?”, *International Journal of Gynecology and Obstetrics*, No. 148, Suppl. 1 (January 2020).

<sup>4</sup> Сайфуддин Ахмед. Школа общественного здравоохранения Блумберга при Университете Джонса Хопкинса. Личное сообщение в связи с предстоящей публикацией глобальных, региональных и национальных оценочных данных об акушерских свищах.

нарушение репродуктивных прав. Для искоренения свищей необходимо обеспечить всеобщий доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, устранить социально-экономическое неравенство, а также поощрять и защищать права человека женщин и девочек.

7. В странах с низким и средним уровнем доходов осложнения при беременности и родах являются главной причиной смерти девочек в возрасте от 15 до 19 лет<sup>5</sup>. В целом в мире приблизительно каждая пятая девочка до достижения ею 18-летнего возраста вступает в официальный брак или неофициальный союз<sup>6</sup>. Детские браки и ранняя беременность подвергают девочек риску насилия, смертности и заболеваемости, включая свищи. Усугубляющаяся проблема нарушения прав девочек может быть решена только посредством целенаправленных инвестиций в деятельность по расширению прав и возможностей девочек и обеспечению доступа к качественным медицинским услугам, информации и образованию, включая всестороннее просвещение по вопросам охраны здоровья и прав человека (в том числе всестороннее половое просвещение) для девочек и мальчиков подросткового возраста. Из-за задержек в осуществлении программ развития, вызванных пандемией COVID-19, ожидается, что в период с 2020 по 2030 годы будет заключено еще 13 миллионов детских браков<sup>7</sup>. Это, вероятно, приведет к увеличению общего числа случаев возникновения свищей.

8. Во многих странах, в которых распространено такое явление, как акушерские свищи, увеличивается также число случаев возникновения ятрогенных свищей, образующихся в результате гинекологических процедур и кесарева сечения<sup>8</sup>. Страны, сталкивающиеся с таким двойным бременем, должны в срочном порядке направить свои усилия на обеспечение качества медицинского обслуживания, укрепление потенциала и повышение квалификации медработников для решения этой проблемы. Травматический свищ (возникающий в результате сексуального насилия) является еще одной ужасной (хотя и относительно необычной) формой свищей, часто встречающейся в ситуациях конфликта.

9. Укрепление систем здравоохранения, способных оказывать качественную помощь, имеет ключевое значение для профилактики свищей. Тремя наиболее эффективными с точки зрения затрат мерами по снижению показателей материнской смертности и заболеваемости являются следующие: а) своевременный доступ к высококачественной экстренной акушерской и неонатальной помощи; б) наличие квалифицированного медицинского персонала с навыками родовспоможения; и с) всеобщий доступ к современным средствам контрацепции.

10. В большинстве случаев акушерский свищ можно устранить посредством хирургического вмешательства (хотя некоторые из них неоперабельны или неизлечимы), после которого пациенты при наличии соответствующей социально-психологической, медицинской и экономической поддержки могут быть reintегрированы в свои общины в целях восстановления своего благополучия и достоинства. Однако потребность в лечении акушерских свищей остается недопустимо высокой. Даже при наличии соответствующих услуг многие женщины о них не знают или не могут себе их позволить, или не имеют к ним доступа из-за экономических, социальных и культурных барьеров, когда отсутствие

<sup>5</sup> World Health Organization, “Global Health Estimates 2016: Disease burden by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000–2016” (Geneva, 2018).

<sup>6</sup> Child marriage, United Nations Children’s Fund global database, 2020.

<sup>7</sup> См. URL: <https://www.unfpa.org/news/millions-more-cases-violence-child-marriage-female-genital-mutilation-unintended-pregnancies>.

<sup>8</sup> Thomas J.I.P. Raassen, Carrie J. Ngongo, Marietta M. Mahendeka. “Diagnosis and management of 365 ureteric injuries following obstetric and gynecologic surgery in resource-limited settings”, *International Urogynecology Journal*, No. 29, (September 2018).

транспорта или его стоимость являются лишь одним конкретным, но определяющим препятствием (женщины, страдающие от неизлечимых свищей, сталкиваются с еще более серьезными препятствиями). При имеющемся соотношении показателей лечения свищей и общего количества накопившихся случаев заболевания ими, а также с учетом возникновения новых случаев можно сказать, что многие женщины и девочки лишены своих прав и неоправданно страдают в ожидании лечения и медицинской помощи.

11. В 2019 году мировые лидеры приняли политическую декларацию, в которой они обязались обеспечить к 2030 году всеобщий доступ к медицинским услугам, включая всеобщий доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья и репродуктивным правам, и вновь подчеркнули право на здоровье для всех<sup>9</sup>.

12. Пандемия, вызванная COVID-19, нарушила работу медицинских служб и усугубила гендерное, социально-экономическое и межгрупповое неравенство. Перераспределение ресурсов и приоритетных задач негативно сказывается на здоровье женщин и девочек, особенно тех, которые находятся в нестабильных условиях<sup>10</sup>. Оказание основных медицинских услуг, включая методы контрацепции и экстренную акушерскую помощь, по-прежнему имеет решающее значение для предотвращения материнской смертности и свищей. Поскольку хирургическое лечение свищей считается плановым медицинским мероприятием и, следовательно, приостановлено на время пандемии в интересах безопасности пациентов, в период восстановления после пандемии COVID-19 необходимо будет разработать новые стратегии для решения проблемы ожидаемого накопления случаев заболевания.

### **III. Инициативы на глобальном, региональном и национальном уровнях**

#### **A. Крупные глобальные инициативы**

13. В 2019 году международное сообщество отметило 25-летнюю годовщину принятия в 1994 году Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию. В Программе действий говорится, что «права человека женщин и девочек являются неотъемлемой, составной и неделимой частью всеобщих прав человека», включая право на наивысший достижимый уровень сексуального и репродуктивного здоровья, и в ней содержится призыв к ликвидации всех видов практики, которые являются дискриминационными по отношению к женщинам, а также к содействию обеспечению гендерного равенства и справедливости и расширению прав и возможностей женщин<sup>11</sup>. В докладе за 2019 год, посвященном обзору и оценке Программы действий и ее вклада в осуществление Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года<sup>12</sup>, Генеральный секретарь отметил прогресс, достигнутый в ключевых областях, включая сокращение показателей детской и материнской смертности,

<sup>9</sup> Резолюция 74/2 Генеральной Ассамблеи о политической декларации, принятой на заседании высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения и озаглавленной «Всеобщий охват услугами здравоохранения: совместные усилия по построению более здорового мира».

<sup>10</sup> Организация Объединенных Наций, «Аналитическая записка: воздействие COVID-19 на женщин», 9 апреля 2020 года.

<sup>11</sup> См. URL: [https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/programme\\_of\\_action\\_Web%20ENGLISH.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/programme_of_action_Web%20ENGLISH.pdf).

<sup>12</sup> E/CN.9/2019/2.

повышение уровня жизни, улучшение доступа к образованию и успехи в области обеспечения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин. Однако положение дел с обеспечением всеобщего доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья и осуществлением репродуктивных прав отдельных лиц остается неудовлетворенным, и миллионы людей остаются в стороне.

14. В 2019 году участники пятьдесят второй сессии Комиссии по народонаселению и развитию приняли декларацию по случаю двадцать пятой годовщины проведения Международной конференции по народонаселению и развитию, в которой они, в частности, приветствовали прогресс в достижении целей и выполнении задач, предусмотренных в Программе действий, подчеркнули, что на пути ее осуществления сохраняются проблемы и препятствия, и обязались принять дальнейшие меры для обеспечения ее полного и ускоренного осуществления. Генеральная Ассамблея также отметила эту знаковую годовщину на пленарном заседании высокого уровня, на котором государства-члены подчеркнули неизменную актуальность Программы действий Международной конференции и ее значимость для осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Кроме того, в 2019 году 25-летнюю годовщину принятия Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию отметили на Найробийском саммите правительства Дании и Кении и Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) в сотрудничестве с мировыми лидерами и заинтересованными сторонами.

15. Глобальные инициативы, осуществляемые под руководством Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), ЮНФПА, Структуры Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины») (в частности, Глобальная программа для активизации действий по искоренению практики детских браков, Тематический фонд охраны здоровья матери и новорожденного, инициатива «Луч света») в партнерстве с Европейским союзом и другими государствами-членами, направлены на достижение гендерного равенства, прекращение практики детских браков и подростковой беременности и предупреждение материнской и младенческой смертности и инвалидности путем устранения основных социальных факторов, обуславливающих возникновение свищей<sup>13</sup>.

16. В Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года содержатся обязательства по ликвидации нищеты, достижению гендерного равенства и обеспечению здоровья и благополучия для всех посредством достижения 17 целей в области устойчивого развития. Согласно докладу о ходе работы за 2019 год, мировое сообщество слишком медленно продвигается по пути ликвидации глобальной нищеты — коренной причины возникновения фистулы — и ситуация вопиющего неравенства сохраняется. Во всем мире показатели рождаемости среди девочек-подростков сократились с 56 деторождений на 1000 девочек-подростков в 2000 году до 44 в 2018 году, однако в странах Африки к югу от Сахары они оставались высокими и составляли 101 деторождение на 1000 девочек-подростков<sup>14</sup>. Необходимо инвестировать дополнительные средства для того, чтобы роды проходили в присутствии квалифицированного медицинского персонала и чтобы сохранить нынешний охват 81 процента родов во всем мире и 60 процентов родов в странах Африки к югу от Сахары.

<sup>13</sup> United Nations Population Fund, *Costing the three transformative results: the cost of the transformative results UNFPA is committed to achieving by 2030*. (January, 2020).

<sup>14</sup> *The Sustainable Development Goals Report 2019* (United Nations publication, Sales No. E.19.I.6).

17. К ключевым инициативам, направленным на борьбу с акушерскими свищами, относятся такие глобальные инициативы, как Глобальная стратегия охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 годы) в рамках инициативы «Каждая женщина, каждый ребенок», Тематический фонд охраны здоровья матери и новорожденного, Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей и Глобальный фонд финансирования. Эти инициативы направлены на искоренение предотвратимой материнской и младенческой смертности и оказание странам поддержки в достижении целей в области устойчивого развития. В рамках этих инициатив особое внимание уделяется руководящей роли стран и совершенствованию механизмов подотчетности, а также разработке устойчивой и основанной на научных данных стратегии финансирования сферы здравоохранения, укреплению систем здравоохранения и налаживанию стратегических партнерских отношений в различных секторах<sup>15</sup>.

18. В резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения об «Укреплении неотложной и основной хирургической помощи и анестезии в качестве компонента всеобщего охвата медико-санитарной помощью» содержится призыв к обеспечению доступа к неотложной и основной хирургической помощи для всех, включая профилактику и лечение акушерских свищей. Некоторые страны, в частности Замбия, Нигерия, Объединенная Республика Танзания, Пакистан и Руанда, включили национальные планы в области хирургического акушерства и анестезии в свои национальные стратегические планы в области здравоохранения.

19. В 2018 году Генеральная Ассамблея приняла резолюцию 73/147, в которой она призвала увеличить объем инвестиций и активизировать меры по искоренению свищей в течение десятилетия в рамках повестки дня Организации Объединенных Наций по улучшению положения женщин. Резолюция 73/147 основана на предыдущих резолюциях (принятых в 2007, 2008, 2010, 2012, 2014, 2016 и 2018 годах), в которых государства-члены подтвердили свое обязательство поощрять и защищать права всех женщин и девочек и стремиться к искоренению акушерских свищей, в том числе поддерживать Кампанию по ликвидации свищей. В 2007 году, приняв резолюцию 62/138, Генеральная Ассамблея впервые признала акушерский свищ одной из главных проблем в области охраны здоровья женщин.

20. Международный день по искоренению акушерских свищей (23 мая) отмечается ежегодно в целях повышения осведомленности об этой проблеме, укрепления партнерских связей и усиления приверженности, национального руководства и ответственности в деле искоренения акушерских свищей.

## **В. Крупные региональные инициативы**

21. Были разработаны, оценены и усилены некоторые региональные инициативы в целях выполнения обязательств по искоренению акушерских свищей, принятых в рамках более широкой повестки дня в области охраны здоровья матерей и новорожденных, развития и прав человека.

22. Кампания по ускоренному сокращению материнской, младенческой и детской смертности в Африке способствует активизации процесса осуществления Мапутского плана действий по реализации Рамочной континентальной стратегии укрепления сексуального и репродуктивного здоровья и прав

<sup>15</sup> WHO and others, *Survive, Thrive, Transform: Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health (2016–2030) — 2018 Monitoring Report: Current Status and Strategic Priorities* (Geneva, WHO, 2018).

(2007–2010 годы), а также Африканской стратегии в области здравоохранения. В 2017 году Африканский союз объявил о продлении Кампании с 2016 года до 2030 года. Пятьдесят стран региона приступили к проведению Кампании и включили соответствующие мероприятия в свои национальные программы действий по ускоренному сокращению показателей материнской смертности, в стратегии по сокращению масштабов нищеты, а также в планы по охране здоровья; 35 из этих стран также подготовили оперативные планы по обеспечению охраны здоровья матерей и новорожденных на уровне округов. По итогам оценки эффективности осуществления Кампании в период 2009–2019 годов было выявлено четыре стратегии, ведущие к успеху: а) использование существующих структур; б) использование инноваций для проведения малозатратных мероприятий; в) привлечение видных и высокопоставленных деятелей; и д) укрепление партнерских связей в целях поддержки мероприятий и выделения приоритетного внимания охране здоровья матерей, новорожденных и детей<sup>16</sup>.

23. С учетом признания того, что искоренение акушерских свищей имеет ключевое значение для использования демографического дивиденда и расширения прав и возможностей женщин, в Западной и Центральной Африке была разработана стратегия по искоренению свищей на 2018–2021 годы. В регионе были созданы новые «центры передового опыта» в области профессиональной подготовки в целях повышения качества образования будущих акушерок и медсестер. Организация здравоохранения Западной Африки и ЮНФПА укрепили потенциал 18 стран в области сбора данных об акушерских свищах. Семь стран региона — Гана, Камерун, Мали, Нигер, Нигерия, Сенегал и Чад — интегрировали данные о свищах в свои системы управления информацией в области здравоохранения.

24. В ответ на призыв к действиям со стороны ЮНФПА, Экономического сообщества западноафриканских государств (ЭКОВАС), Организации здравоохранения Западной Африки, Агентства Соединенных Штатов по международному развитию (ЮСАИД) и организации «Инджендер хэлс» девятнадцатая очередная Ассамблея министров здравоохранения стран — членов ЭКОВАС в 2018 году приняла резолюцию о ликвидации акушерских свищей в регионе ЭКОВАС. В 2019 году супруги глав государств — членов ЭКОВАС вновь подтвердили свою приверженность делу искоренения акушерских свищей в регионе, подписав Ниамейскую декларацию супруг глав государств — членов ЭКОВАС, содержащую призыв положить конец детским бракам и содействовать просвещению и расширению прав и возможностей девочек<sup>17</sup>.

25. Проект «Расширение прав и возможностей женщин Сахеля и демографический дивиденд» является совместной инициативой Организации Объединенных Наций и Группы Всемирного банка, разработанной в ответ на призыв, с которым выступили президенты шести стран Сахеля: Буркина-Фасо, Кот-д'Ивуара, Мавритании, Мали, Нигера и Чада. С 2015 года в рамках этого проекта совершенствуются национальные программы, направленные на содействие профилактике акушерских свищей, в том числе программы, нацеленные на создание спроса на услуги по охране здоровья матерей и новорожденных, расширение прав и возможностей женщин и девочек, предотвращение ранних браков и увеличение численности квалифицированных медицинских работников, включая акушерок. Благодаря поступлению инвестиций на общую сумму в 680 млн долл. США к 2020 году и привлечению еще двух стран (Гвинея и Камерун) усилия в

<sup>16</sup> Evaluation of the Campaign on Accelerated Reduction of Maternal Mortality in Africa 2009–2019.

<sup>17</sup> Economic Community of West African States, “ECOWAS First Ladies affirm commitment to end child marriage and promote girl-child education in the region”, 8 July 2019.



рамках этого проекта будут направлены также на укрепление правовой базы, содействующей соблюдению прав женщин на здоровье и образование<sup>18</sup>.

26. Ключевые региональные инициативы, включая Повестку дня на период до 2063 года «Африка, какой мы хотим ее видеть», Кампанию Африканского союза по искоренению детских браков, Африканскую хартию прав человека и народов и Африканскую хартию прав и благополучия ребенка, направлены на устранение коренных причин возникновения акушерских свищей. В Восточной и Южной Африке была разработана региональная «дорожная карта» по обеспечению более безопасной беременности, а ЮНФПА и партнеры Кампании по ликвидации свищей поддержали инициативы стран по искоренению свищей в регионе.

27. Страны Азиатско-Тихоокеанского региона продолжают бороться с проблемой акушерских и ятрогенных свищей. К 2019 году 12 стран региона разработали «дорожную карту» по сокращению показателей материнской смертности и заболеваемости, в том числе по решению проблемы свищей.

28. В 2019 году Лига арабских государств в партнерстве с ЮНФПА разработала первую в истории региона стратегию охраны репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков, представляющую собой стратегические рамки, на которые государства-члены могут опираться при разработке национальных планов до 2030 года. Было проведено региональное исследование о наличии кадровых ресурсов для оказания экстренной акушерской и неонатальной помощи, в рамках которого было проанализировано влияние качества медицинской помощи на сокращение числа случаев заболеваемости свищами в регионе.

29. Сотрудничество Юг — Юг является одной из ключевых стратегий в деле укрепления национального потенциала в области борьбы со свищами. Партнеры Кампании по ликвидации свищей, включая Программу комплексной реабилитации на базе общин в Танзании, Евангельский центр по лечению свищей, Центр по лечению свищей им. Хемлин в Эфиопии и Пакистанский национальный форум по вопросам здоровья женщин, оказывают поддержку высококвалифицированным хирургам-специалистам по акушерским свищам из всех регионов мира в деле профессиональной подготовки, наставничества и лечения свищей в странах с наиболее высоким уровнем распространения акушерских свищей.

### **С. Крупные национальные инициативы**

30. Несмотря на то, что страны добиваются прогресса в деле сокращения показателей материнской и младенческой смертности и заболеваемости, несправедливость в связи с акушерскими свищами сохраняется. В период 2000–2017 годов глобальный коэффициент материнской смертности снизился на 38 процентов<sup>19</sup>, а число случаев материнской смертности сократилось с 451 000 в год до 295 000, однако каждый год по-прежнему появляются тысячи новых случаев образования акушерских свищей.

31. Решающее значение для решения проблемы акушерских свищей имеют ответственность и руководящая роль правительств. Странам следует выделять на цели здравоохранения более значительную долю средств из своих национальных бюджетов, которые должны дополняться технической и финансовой

<sup>18</sup> World Bank, “Investing in girls and women’s empowerment in and beyond the Sahel”, 28 May 2020.

<sup>19</sup> ВОЗ, *Тенденции материнской смертности в 2000–2017 гг. Оценки ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, Группы Всемирного банка и Отдела народонаселения Организации Объединенных Наций* (Женева, 2019 год).

поддержкой международного сообщества. В 2018 году супруга президента Кении и другие заинтересованные стороны разработали стратегическую рамочную программу (на 2018–2022 годы) по поощрению здорового образа жизни и благосостояния женщин, детей и подростков, направленную на искоренение акушерских свищей и охрану здоровья матерей. Данные свидетельствуют о том, что почти половина из 60 стран, для которых акушерские свищи являются распространенным явлением, имеют национальные стратегии ликвидации акушерских свищей<sup>20</sup>, а в 12 из них, а именно в Гане, Гвинее, Камеруне, Мадагаскаре, Мали, Мозамбике, Нигере, Нигерии, Сенегале, Того, Уганде и Эфиопии, разработаны планы оперативной деятельности, рассчитанные по стоимости и срокам. Кроме того, более чем в 30 странах были созданы национальные целевые группы по проблеме акушерских свищей, которые выполняют роль механизмов координации и мониторинга деятельности правительств и партнеров.

32. Ключевое значение для поддержания усилий по искоренению свищей имеет налаживание партнерских отношений. В Нигерии Фонд Федерального кредитного союза Организации Объединенных Наций (ФКСООН) оказывает поддержку женщинам, находящимся в уязвимом положении и условиях нестабильности. В 2019 году расположенный в Кадуне клуб «Фифт чаккер поло энд кантри клуб» обязался выделять ресурсы в течение 10 лет в поддержку усилий правительства штата Кадуна по искоренению свищей. Правительство Демократической Республики Конго и ЮНФПА в сотрудничестве с частным сектором в рамках торжественных мероприятий мобилизовали ресурсы в поддержку операций по устранению свищей и лечения более 2000 женщин.

33. Что касается региона Латинской Америки и Карибского бассейна, то Гаити разработало механизм комплексного реагирования на осложнения при родах (включая укрепление потенциала работников сферы здравоохранения, профессиональную подготовку и просвещение по вопросам профилактики, диагностики и лечения свищей, а также по вопросам направления к специалистам) и проводит информационно-просветительские кампании, в том числе разъяснительную работу с местным населением.

34. Правительство Непала одобрило «дорожную карту» по обеспечению безопасного материнства и здоровья новорожденных, в рамках которой основное внимание уделяется охвату услугами по обеспечению безопасного материнства, включая профилактику акушерских свищей, и их качеству. Кроме того, в 2019 году Непальский институт медицинских наук им. Б.П. Коиралы в партнерстве с Международной ассоциацией урогинекологии приступил к осуществлению программы стипендий в области урогинекологии, которая предусматривает лечение акушерских свищей.

35. Бангладеш осуществляет инициативы по расширению масштабов оказания услуг по лечению свищей, в частности были разработаны карманные пособия для медицинских работников на местах в целях выявления случаев заболевания свищами в общинах и направления соответствующих лиц в медицинские учреждения для диагностики и лечения. В 2018 году в рамках системы наблюдения Института эпидемиологии, борьбы с заболеваниями и научных исследований Главного управления служб здравоохранения Бангладеш была внедрена телефонная система отслеживания и выявления случаев возникновения свищей. Для содействия своевременному доступу к услугам по охране материнского здоровья в Бангладеш фонд «Надежда» и его партнеры, включая ЮНФПА, обеспечили экстренную транспортировку беременных беженцев из числа рохинджа из

<sup>20</sup> United Nations Population Fund, The Maternal and Newborn Health Thematic Fund Report 2018 (September 2019).

отдаленных районов в медицинские учреждения. По оценкам, от свищей страдают 2000 женщин из общины беженцев рохинджа в Кокс-Базаре<sup>21</sup>.

36. С 2009 года Фонд по борьбе со свищами оказал 31 стране поддержку в проведении 39 866 операций по устранению свищей в Африке и регионе арабских государств. Благодаря созданию Фондом хирургической сети в Кении и Замбии более 3000 женщин были прооперированы, что изменило их жизнь, и на сегодняшний день информацией охвачено более 500 000 человек<sup>22</sup>. В 2019 году Фонд содействовал проведению семинаров экспертов в Кении и Замбии с целью усовершенствовать навыки хирургов, специализирующихся на акушерских свищах, по лечению недержания после устранения свищей.

37. Проект по лечению акушерских свищей «Фистула Кэйр Плюс» позволил устранить некоторые препятствия для обследования и лечения свищей в Нигерии и Уганде. С помощью субъектов на местах, работников первичной медико-санитарной помощи и интерактивной голосовой «горячей линии» обследования, женщины, прошедшие обследование, получили ваучеры на транспортировку в пункт по лечению свищей, что позволило расширить масштабы обследования и направления к специалистам и устранить барьеры на пути к лечению<sup>23</sup>.

#### **IV. Меры, принятые международным сообществом: достигнутый прогресс и предстоящие масштабные задачи**

##### **A. Стратегии профилактики и мероприятия по обеспечению здоровья матерей и новорожденных и по искоренению акушерских свищей**

38. В рамках глобальной Кампании по ликвидации свищей основное внимание уделяется четырем ключевым стратегиям: профилактике, лечению, социальной реинтеграции и пропагандистской деятельности. Кампания, осуществление которой началось в 2003 году ЮНФПА и его партнерами, направлена на искоренение акушерских свищей во всем мире. Она действует более чем в 55 странах и объединяет почти 100 партнеров. ЮНФПА играет ведущую роль в реализации Кампании и выступает в качестве секретариата Международной рабочей группы по акушерским свищам — основного директивного органа Кампании. С 2003 года ЮНФПА оказал непосредственную помощь в хирургическом устранении более 113 000 свищей, а его партнеры, в частности «Инджендер хэлс», Фонд борьбы с акушерскими свищами, фонд «Свобода от свищей», организация «Прямая помощь», организация «Врачи без границ», ФКСООН, организация «Фокус фистула», международный альянс «Женщины и здоровье», а также фонд «Купона», оказали поддержку в проведении тысяч других подобных операций. ЮНФПА и Кампании по ликвидации свищей была присуждена премия ФКСООН «За расширение прав и возможностей женщин» — за глобальное лидерство ЮНФПА и преобразующее влияние Кампании на сокращение масштабов неравенства и ее деятельность по формированию новой глобальной

<sup>21</sup> Iftikher Mahmood and others. “Burden of Obstetric Fistula on the Rohingya Community in Cox's Bazar, Bangladesh”, *Nepal Journal of Obstetrics and Gynaecology*, vol. 13. (November 2018).

<sup>22</sup> Fistula Foundation, “2018 annual report”.

<sup>23</sup> Vandana Tripathi, Elly Arnoff and Pooja Sripad. “Removing barriers to fistula care: applying appreciative inquiry to improve access to screening and treatment in Nigeria and Uganda”, *Health Care for Women International* (July 2019).

повестки дня, основанной на принципах уважения прав, инклюзивности и равенства<sup>24</sup>.

39. Акушерки являются ключевыми медицинскими работниками, обеспечивающими полный спектр медицинской помощи до беременности, при рождении ребенка и в послеродовой период. Они играют важнейшую роль в пропаганде здоровья, спасении жизней матерей и новорожденных, а также в профилактике заболеваний, в частности акушерских свищей. Акушерки, получившие соответствующее образование, поддержку и квалификацию согласно международным стандартам, могут оказывать 87 процентов основных необходимых услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья, а также здоровья матерей, новорожденных и подростков. К 2019 году более 85 стран привели свою учебную программу по акушерству в соответствие с международными стандартами Международной конфедерации акушерок. С 2008 года Глобальная программа поддержки акушерства ЮНФПА, осуществляемая в настоящее время в 140 странах, помогла обучить и подготовить более 150 000 акушерок. В более чем 30 приоритетных странах профилактика свищей была включена в начальную учебную программу, а среди акушерок проводят разъяснительную работу и учебную подготовку по вопросам профилактики свищей, их ранней диагностики и лечения. В настоящее время предпринимаются усилия для повышения общей доступности квалифицированных и усиленных акушерских услуг, с тем чтобы они предоставлялись там, где они особенно необходимы. Новая глобальная стратегия в области акушерства на период 2018–2030 годов направлена на повышение качества ухода за матерями и новорожденными путем укрепления потенциала в области акушерства на всех уровнях системы. В 2019 году Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и ее партнеры разработали рамочную программу действий «Повышение качества акушерского образования в интересах обеспечения всеобщего доступа к медицинским услугам к 2030 году»<sup>25</sup>, которая будет и далее способствовать повышению качества и наращиванию потенциала в рамках систем образования всех стран.

40. Наличие всеобщей, доступной и качественной медицинской помощи способствовало искоренению акушерских свищей в развитых странах. Инициатива под названием «Каждый новорожденный: план действий по ликвидации преждевременной смертности», реализуемая ВОЗ, ЮНИСЕФ и их партнерами, призывает к обеспечению всеобщего охвата качественными медицинскими услугами с применением инноваций, механизмов отчетности и данных; к лидерству, руководству, формированию партнерских отношений и финансированию; а также к пересмотру глобальных и национальных целей, задач и контрольных показателей на период 2014–2035 годов. Данная инициатива направлена также на недопущение предотвратимой материнской смертности и заболеваемости, включая акушерские свищи. Семьдесят пять стран проанализировали ход осуществления инициативы «Каждый новорожденный»: было продемонстрировано общее улучшение по всем национальным контрольным показателям и была подтверждена приверженность стран достижению важнейших запланированных контрольных показателей.

41. Для искоренения акушерских свищей особое значение имеет обеспечение всем женщинам гарантированного доступа к качественным услугам в области здравоохранения. В 2017 году ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНФПА и их партнеры создали Сеть по вопросам повышения качества услуг по охране здоровья матерей, новорожденных и детей. Эта сеть представляет собой осуществляемую под

<sup>24</sup> См. URL: [www.endfistula.org](http://www.endfistula.org).

<sup>25</sup> WHO, Framework for action: strengthening quality midwifery education for universal health coverage 2030, 2019.

руководством стран инициативу, которая действует в 11 странах<sup>26</sup> и опирается на рамочную программу по обеспечению качества медицинской помощи; она направлена на сокращение вдвое к 2022 году показателей материнской и младенческой смертности и мертворождения в целевых медицинских учреждениях. К 2019 году «дорожные карты» по обеспечению качества медицинского обслуживания осуществляли 90 процентов стран, участвующих в этой инициативе.

42. Для оказания странам более эффективной поддержки в достижении связанных с охраной здоровья целей в области устойчивого развития в 2019 году в рамках Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 12 учреждений объявили о начале осуществления плана действий под названием «Укрепление сотрудничества, улучшение здоровья. Глобальный план действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех»<sup>27</sup>. План предусматривает четыре обязательства (взаимодействие, ускорение, согласованность и отчетность) и семь программных тем-ускорителей (первичная медико-санитарная помощь; устойчивое финансирование здравоохранения; участие сообществ и гражданского общества; инновационное программирование в условиях нестабильности и уязвимости, а также при реагировании на вспышки болезней; исследования и разработки, инновации и обеспечение доступа; а также данные и цифровое здравоохранение). Партнерство Нб является преобразующим механизмом, представляющим собой новую эру в осуществлении Организацией Объединенных Наций страновой деятельности (оно задействует коллективные преимущества ЮНФПА, ЮНИСЕФ, Структуры «ООН-женщины», ВОЗ, ЮНЭЙДС и Группы Всемирного банка); оно может играть ключевую роль в обеспечении координации и сотрудничества учреждений в странах в целях осуществления Глобального плана действий и в поддержке национального руководства и мер по охране здоровья женщин, детей и подростков.

43. Обеспечение всеобщего доступа к услугам по планированию семьи способствует спасению жизни женщин и улучшению их здоровья путем предупреждения нежелательных беременностей и снижения показателей смертности и инвалидности, связанных с осложнениями во время беременности и родов, в том числе в результате образования акушерских свищей. Доступ к информации о добровольном планировании семьи, качественным консультационным услугам и широкому спектру противозачаточных средств имеет решающее значение для отсрочки ранней беременности. Тем не менее насчитывается более 230 миллионов женщин и девочек-подростков, чьи потребности в планировании семьи и противозачаточных средствах не удовлетворены<sup>28</sup>. Стратегия в области планирования семьи на период до 2020 года — инициатива глобального партнерства, реализуемая целенаправленно в 69 странах, — содействует расширению прав и возможностей женщин и девочек и поощряет осуществление их прав на получение доступа к услугам по безопасному и добровольному планированию семьи. Например, в 2019 году в рамках своих программ ЮНФПА способствовал предотвращению 8 миллионов нежелательных беременностей, 24 000 случаев материнской смертности и 2,3 миллиона небезопасных аборт<sup>29</sup>.

44. Женщины и девочки, страдающие от акушерских свищей или выздоравливающие после их лечения, часто остаются «в тени», не получают должного

<sup>26</sup> Бангладеш, Гана, Индия, Кения, Кот-д'Ивуар, Малави, Нигерия, Объединенная Республика Танзания, Сьерра-Леоне, Уганда и Эфиопия.

<sup>27</sup> URL: <https://www.who.int/initiatives/sdg3-global-action-plan>.

<sup>28</sup> United Nations Population Division, Estimates and projections of family planning indicators 2020. См. URL: [https://www.un.org/en/development/desa/population/theme/family-planning/cp\\_model.asp](https://www.un.org/en/development/desa/population/theme/family-planning/cp_model.asp).

<sup>29</sup> United Nations Population Fund. UNFPA Supplies Annual Report 2019. URL: <https://www.unfpa.org/publication/unfpa-supplies-annual-report-2019>.

внимания и подвергаются стигматизации. Свищи могут также повторно образоваться у женщин, которые излечились от свищей с помощью хирургического вмешательства, но не наблюдались или почти не наблюдались у врача после операции и затем вновь забеременели. В своей резолюции 73/147 Генеральная Ассамблея призывает правительства стран, затрагиваемых проблемой акушерских свищей, признать акушерские свищи заболеванием, подлежащим учету в национальных органах здравоохранения, с незамедлительным представлением отчетов, организацией контроля и последующего наблюдения за состоянием пациентов. Разработка и укрепление механизмов систематической регистрации и отслеживания случаев свищей на основе правозащитного подхода на общинном, учрежденческом и национальном уровнях имеют решающее значение для содействия предотвращению повторного возникновения свищей; обеспечения выживания и благополучия женщин и их новорожденных детей при последующих беременностях; оказания поддержки лицам, страдающим от неоперабельных или неизлечимых свищей, и обеспечения надлежащей интеграции программ по борьбе со свищами, основанных на данных, в системы охраны здоровья матерей.

45. Повышение осведомленности, информирование и мобилизация общин являются жизненно важными стратегиями профилактики акушерских свищей. Главными пропагандистами и активистами в рамках этих усилий выступают женщины, излечившиеся от свищей. Многие организации готовят бывших пациенток к роли «посланниц» безопасного материнства, которые просвещают женщин, семьи и общины в вопросах ухода за матерями и новорожденными и вопросах безопасных родов, находят и направляют на лечение лиц со свищами и оказывают психосоциальную поддержку, с тем чтобы разорвать порочный круг изоляции и страданий.

46. Ориентированный на нужды и потребности женщин уход должен стать основой для повышения качества оказываемой женщинам помощи. В 2018 году в рамках кампании Альянса «Белая лента» под названием «Чего хотят женщины» в качестве приоритетных задач в интересах женщин были определены следующие: обеспечение уважительного и достойного ухода, водоснабжение, санитария и гигиена, лекарственные средства и предметы снабжения, увеличение числа компетентных акушерок и врачей, пользующихся более широкой поддержкой, а также создание полностью функциональных и более близких по расположению медицинских учреждений. Эти задачи были выявлены в ходе бесед с 1,2 миллиона женщин и девочек из 114 стран<sup>30</sup>. В 2019 году в Ванкувере состоялась Конференция по проблемам женщин, в которой участвовали политические деятели, защитники прав женщин и активисты для привлечения инвестиций на цели обеспечения гендерного равенства, которое также имеет огромное значение для искоренения свищей.

## **В. Лечебные стратегии и мероприятия**

47. Предпринимаются усилия к достижению поставленной Генеральным секретарем цели искоренения свищей к 2030 году, однако в области лечения еще предстоит проделать большую работу. Во всем мире был достигнут значительный прогресс, о чем свидетельствует значительное сокращение случаев возникновения свищей. Благодаря усилиям Организации Объединенных Наций и большого числа партнеров (например, организация «Инджендер хэлс», Международная федерация гинекологии и акушерства, фонд «Свобода от свищей», Фонд борьбы с акушерскими свищами, Центр им. Хемлин, «Корабли милосердия», «Врачи без границ») большое число хирургов прошли профессиональную

<sup>30</sup> White Ribbon Alliance. What Women Want: global findings, 2019.

подготовку, и в настоящее время во многих развивающихся странах проводятся операции по устранению свищей. Вместе с тем сохраняются серьезные проблемы: необходимо принять разумные стратегические решения для сбалансированного и одновременного финансирования деятельности по выявлению и мобилизации женщин со свищами для получения доступа к качественному лечению, с одной стороны, и постоянного предоставления ресурсов для проведения сложных восстановительных хирургических операций даже тем женщинам, которые живут в самых отдаленных и бедных районах.

48. ЮНФПА и Кампания по ликвидации свищей, а также их партнеры (например, организация «Прямая помощь», Фонд борьбы со свищами, Международное общество хирургов-специалистов по акушерским свищам) разработали новые руководящие принципы клинического лечения и разработки программ борьбы с акушерскими свищами и другими женскими генитальными свищами. Эти принципы основаны на разработанном в 2006 году руководстве ВОЗ и Организации Объединенных Наций по акушерским свищам<sup>31</sup> и содержат широкий спектр вариантов лечения свищей. В руководящих принципах отражен прогресс, достигнутый в деле профилактики акушерских свищей, их хирургического лечения и последующего восстановления пациентов, а также новая стратегия на перспективу, в том числе подтверждение того, что качество медицинской помощи является важным фактором улучшения результатов деятельности по охране здоровья матерей.

49. Работа в рамках проекта по лечению акушерских свищей «Фистула Кэйр Плюс», реализуемого под руководством «Инджендер хэлс» и финансируемого ЮСАИД, способствует расширению доступа к услугам по лечению акушерских свищей и созданию базы данных по искоренению этой патологии. В рамках проекта была создана глобальная база данных для отслеживания и регулирования программных данных по акушерским свищам; в качестве платформы для нее используется система управления информацией в области здравоохранения. В период 2013–2018 годов в рамках этого проекта было оказано содействие в проведении более 13 000 операций и были организованы учебные мероприятия для 76 хирургов-специалистов по акушерским свищам и более 5600 медицинских работников в целях создания устойчивого потенциала в области лечения свищей. Организация «ИнтраХэлс» при поддержке ЮСАИД проводила работу с местными партнерами (2009–2019 годы) в Мали, вкладывая средства в подготовку медицинских работников и повышение их квалификации в области охраны здоровья женщин, что способствовало укреплению системы здравоохранения.

50. Международное общество хирургов — специалистов по акушерским свищам и ЮНФПА создали комплекты инструментов и материалов, включающие в себя все необходимое для проведения операций по устранению акушерских свищей, содействуя тем самым расширению доступа к качественному лечению свищей. В 2018 и 2019 годах ЮНФПА закупил 1245 таких комплектов для медицинских учреждений в 25 странах.

### **С. Стратегии и мероприятия по реинтеграции**

51. Для обеспечения полного восстановления и излечения необходим целостный подход, учитывающий психосоциальные и социально-экономические потребности женщин, излечившихся от свищей. Послеоперационное наблюдение

<sup>31</sup> WHO, Obstetric fistula: guiding principles for clinical management and programme development (Geneva, 2006).

за пациентами с акушерскими свищами является наиболее слабым звеном в системе услуг. По меньшей мере в 27 странах имеются механизмы последующего отслеживания состояния пациентов после лечения. Серьезные недостатки по-прежнему наблюдаются в деятельности по активной социальной реинтеграции женщин и девочек со свищами, которые считаются неоперабельными или неизлечимыми, и эти женщины сталкиваются со значительными социальными проблемами. Необходимо применять индивидуальный подход с учетом их потребностей. Психологическая поддержка необходима всем пациенткам, которые страдают от акушерских свищей, особенно тем, кто не смог полностью излечиться<sup>32</sup>. Предоставление социальных, образовательных и экономических возможностей имеет ключевое значение для оказания этим женщинам помощи в возвращении к нормальной жизни, восстановлении средств к существованию и возвращении им достоинства и свободы действий. Решающее значение для обеспечения положительных результатов имеет увеличение объема финансовых средств на цели комплексного лечения свищей.

#### **D. Исследования, сбор и анализ данных**

52. Применение правозащитного подхода помогает выявлять существующее неравенство и дискриминацию, которые приводят к возникновению акушерских свищей под воздействием множества взаимосвязанных факторов. От свищей в первую очередь страдают малоимущие сельские женщины, проживающие в отдаленных районах, где медицинские услуги оказываются в очень ограниченных масштабах. Эти взаимосвязанные барьеры на пути оказания жизненно важной акушерской помощи, в том числе профилактики свищей, находятся на стыке многочисленных прав человека, таких как право на равенство и недискриминацию и право на здоровье. Ответственность за нарушения прав человека выходит за рамки мониторинга данных — создаются механизмы правовой защиты (например, проблемы акушерского насилия и свищей могут расследоваться национальными правозащитными учреждениями и рассматриваться судами) и механизмы социальной подотчетности, с помощью которых затронутые женщины и девочки, организации гражданского общества и правозащитные группы могут следить за тем, как осуществляются программы, предоставляются услуги и выделяются бюджетные средства, связанные с охраной материнского здоровья и лечением свищей.

53. В 2020 году к выпуску «Международного журнала гинекологии и акушерства» было опубликовано специальное дополнение «Акушерские свищи: нынешнее положение дел», в котором представлены инновации в области качества медицинской помощи и социальной реинтеграции и подчеркивается необходимость быстрее добиться прогресса в деле искоренения акушерских свищей к 2030 году.

54. В деле повышения доступности данных о свищах были достигнуты успехи: в частности, эти данные вносятся в системы управления информацией в области здравоохранения, а стандартный модуль по акушерским свищам включается в демографическое обследование и обследование состояния здоровья населения во все большем количестве стран. Продолжает совершенствоваться и расширяться Карта глобального распространения акушерских свищей<sup>33</sup>, дающая представление о потенциале в сфере лечения свищей во всем мире. Однако сбор надежных данных и проведение научных исследований по проблеме свищей по-

<sup>32</sup> Mary Stokes and others. “Persistent depression after obstetric fistula repair”, *International Journal of Gynecology and Obstetrics*, vol. 147, issue 2 (November 2019).

<sup>33</sup> См. URL: [www.globalfistulamap.org/](http://www.globalfistulamap.org/).



прежнему сопряжены с трудностями. Были вынесены рекомендации по включению постоянного наблюдения и мониторинга случаев возникновения свищей в национальные системы здравоохранения. В Эфиопии была разработана стратегия по включению деятельности по отслеживанию случаев возникновения свищей в систему управления чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения в целях более эффективного выявления случаев заболевания свищами и своевременного оказания медицинской помощи. Глобальный электронный реестр по проблеме акушерского свища, разработанный организацией «Оперэйшн фистула», направлен на укрепление потенциала в области мониторинга и оценки лечения пациентов и последующего наблюдения за ними.

55. На основе модели, разработанной Школой общественного здравоохранения Блумберга при Университете Джонса Хопкинса в сотрудничестве с ЮНФПА и ВОЗ, была разработана новая модель оценки распространенности акушерских свищей во всем мире. Оценки, составленные на основе данных, полученных из 55 стран, при поддержке Кампании по ликвидации свищей, представляют собой крупный шаг вперед в понимании распространенности акушерских свищей. Эти данные будут иметь огромное значение для содействия планированию, осуществлению и мониторингу усилий, направленных на искоренение свищей.

56. Кадровое планирование, основанное на данных и фактах, имеет жизненно важное значение для искоренения проблемы акушерских свищей и представляет собой экономически эффективный вклад в улучшение сексуального и репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных и подростков. Разработанная ВОЗ «Глобальная стратегия развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы, 2030 год» направлена на оптимизацию эффективности, качества и воздействия медицинских работников посредством проведения основанной на фактах политики в области кадровых ресурсов в сфере здравоохранения, способствующей здоровому образу жизни и благополучию, обеспечению эффективного всеобщего доступа к медицинским услугам, устойчивости к внешним воздействиям и укреплению систем здравоохранения на всех уровнях.

57. Первостепенное значение в деле предотвращения акушерских свищей имеет своевременный доступ к качественной медицинской помощи, включая неотложную акушерскую и неонатальную помощь. Десять стран<sup>34</sup> успешно завершили географический анализ, позволяющий управлять их национальной сетью учреждений по оказанию неотложной акушерской и неонатальной помощи, а также оценить охват населения. В 7 из 10 стран масштабы охвата населения остаются небольшими из-за плохого состояния дорог, нехватки персонала и финансовых трудностей, препятствующих направлению к специалистам. ЮНФПА, ВОЗ и ЮНИСЕФ будут продолжать развивать сеть учреждений по оказанию неотложной акушерской и неонатальной помощи на национальном уровне и подключать к участию в этой программе другие страны.

58. При поддержке ЮНФПА и ВОЗ в ряде стран все шире пропагандируются и институционализируются системы учета материнской и младенческой смертности и принятия мер реагирования. Программы учета материнской и младенческой смертности и принятия мер реагирования разработаны в 30 странах, причем 13 стран внедрили эту программу во всех округах, а 29 стран разработали показатель уведомления о случаях материнской смертности, а также показатель обзора материнской смертности для мониторинга осуществления своих национальных программ. Десять стран ежегодно готовят отчеты для отслеживания хода осуществления этих программ.

<sup>34</sup> Бенин, Бурунди, Гвинея, Конго, Кот-д'Ивуар, Мадагаскар, Сенегал, Судан, Того и Чад.

## Е. Информационно-просветительская работа и повышение осведомленности

59. В средствах массовой информации появляются сюжеты о судьбах женщин, страдающих от свищей, выступают влиятельные лидеры и активисты, проводящие соответствующие информационно-разъяснительные мероприятия, а также укрепляется сотрудничество и координация действий с партнерами — все это помогает добиться того, чтобы о проблеме акушерских свищей не забывали. Для повышения информированности о свищах ЮНФПА, Кампания по ликвидации свищей и их партнеры предпринимали согласованные усилия, добиваясь широкого освещения темы акушерских свищей, ведения масштабной коммуникационной деятельности, повышения уровня осведомленности и поддержки как в странах с высокой распространенностью этого заболевания, так и во всем мире. Две женщины, излечившиеся от свищей, начали заниматься информационно-пропагандистской деятельностью — Кевин Налубвама из Уганды и Разия Шамшад из Пакистана — и приняли участие в Найробийском саммите 2019 года, где поделились своим опытом и внесли вклад в обсуждение вопросов о качественных и справедливых медицинских услугах.

60. В комментарии<sup>35</sup> в журнале «Ланцет глобал хэлс» (“Lancet Global Health”) по случаю Международного дня по искоренению акушерских свищей в 2019 году лидеры в области охраны здоровья матерей, борьбы со свищами и безопасной хирургии подчеркнули важнейшую роль всеобщего доступа к квалифицированной помощи при родах, включая экстренную акушерскую помощь, неонатальную помощь, уход за новорожденными и безопасную хирургию, для прекращения предотвратимой материнской и младенческой смертности и заболеваемости, включая акушерские свищи и мертворождение. Опираясь на рекомендации Комиссии «Ланцет» по глобальному здравоохранению в отношении высококачественных систем здравоохранения в эпоху достижения целей в области устойчивого развития и Комиссии «Ланцет» по глобальным вопросам хирургии, авторы подчеркнули, что обеспечение того, чтобы все нуждающиеся женщины и девочки получали своевременные, высококачественные, спасающие жизнь гинекологические операции, является одним из фундаментальных вопросов в области прав человека и ключевой стратегией достижения целей в области устойчивого развития.

61. В целях ускорения процесса принятия на глобальном уровне обязательств и мер по ликвидации свищей государства-члены обратились с призывом к действиям по разработке глобальной «дорожной карты» по искоренению свищей в течение десятилетия, содержащимся в резолюции 73/147 Генеральной Ассамблеи. В ноябре 2018 года в Катманду были проведены два совещания, созываемые раз в два года, для продвижения Кампании по ликвидации свищей:

а) на совещании Международной рабочей группы по акушерским свищам 2018 года, организованном ЮНФПА и Кампанией по ликвидации свищей, были проведены совместные консультации с партнерами Кампании, в ходе которых были собраны материалы для разработки глобальной «дорожной карты» по искоренению свищей;

б) в седьмой Конференции Международного общества хирургов-специалистов по акушерским свищам (2018 год) участвовали хирурги-специалисты по акушерским свищам, лица, излечившиеся от свищей, акушерки, партнеры в области общественного здравоохранения и партнеры по процессу развития в целях

<sup>35</sup> Lauri Romanzi and others, “Meeting the SDG challenge to end fistula & preventable childbirth-related morbidity & mortality”, *Lancet: Global Health* 2019, vol. 7, No. 7 (May, 2019).

обзора прогресса, научно-исследовательской деятельности и обновленной информации о профилактике и лечении свищей и реинтеграции пациентов. В ходе Конференции подчеркивались необходимость обеспечения качественной помощи, рост числа лиц с ятрогенными свищами и важность безопасной хирургической практики. В принятой по итогам Конференции Катмандуской декларации содержится призыв к разработке стратегий и планов действий на глобальном, региональном и национальном уровнях, предусматривающих конкретные этапы, мониторинг и оценку.

## **Г. Глобальная потребность в укреплении финансовой поддержки**

62. Нехватка финансовых ресурсов, выделяемых на цели охраны здоровья матерей, включая лечение акушерских свищей, является серьезным препятствием на пути к ликвидации этого заболевания<sup>36</sup>. Взносов на финансирование Кампании по ликвидации свищей по-прежнему совершенно недостаточно для удовлетворения текущих потребностей. Для содействия улучшению здоровья матерей и новорожденных и искоренения свищей странам необходимо увеличить объем инвестиций и активизировать мобилизацию ресурсов (в том числе внутренних ресурсов).

63. Усилия по ликвидации свищей вписаны в более широкие инициативы по охране здоровья матерей и новорожденных и получают поддержку от инициатив, к числу которых относятся следующие: Глобальная стратегия охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 годы) в рамках инициативы «Каждая женщина, каждый ребенок», партнерство Н6, Мускокская инициатива: охрана здоровья матерей, новорожденных и детей, Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей, а также Тематический фонд ЮНФПА для охраны здоровья матери и новорожденного<sup>37</sup>, Сеть по вопросам качества медицинского обслуживания и Глобальный фонд финансирования.

64. В 2018–2019 годах взносы в Кампанию по ликвидации свищей на глобальном и национальном уровнях включали финансовые обязательства правительств Бельгии, Германии, Канады, Люксембурга, Польши, Республики Корея, Франции и Швеции, а также инициативы «Луч света». Дополнительные средства были предоставлены благотворительными фондами, в том числе некоммерческой организацией «Друзья ЮНФПА», Фондом ФКСООН и фондом «Зонта интернэшнл».

## **В. Выводы и рекомендации**

65. 2020 год знаменует собой последний 10-летний отрезок времени, отведенного для достижения цели искоренения акушерских свищей к 2030 году. Для достижения этой цели необходимо активизировать усилия, увеличить объем ресурсов и наладить партнерские отношения в целях приоритизации и расширения масштабов программ, направленных на улучшение репродуктивного здоровья женщин, включая профилактику и лечение акушерских свищей. Необходимо согласовать национальные стратегии, с тем чтобы они отражали новый график ликвидации свищей к 2030 году. Это особенно актуально, поскольку пандемия

<sup>36</sup> См. URL: <https://www.who.int/pmnch/media/news/2019/funding-sexual-reproductive-health-and-rights/en/>.

<sup>37</sup> UNFPA, The Maternal and Newborn Health Thematic Fund: Business Plan Phase III (2018–2022).

COVID-19 угрожает подорвать успехи, достигнутые в области репродуктивного и материнского здоровья.

66. Для сокращения показателей материнской смертности и таких заболеваний, как акушерские и ятрогенные свищи, необходимо укреплять системы здравоохранения в целях повышения качества медицинских услуг. Операция является одним из основных способов предупреждения акушерских свищей при осложненных родах, однако рост случаев образования ятрогенных свищей ставит под угрозу прогресс, достигнутый в деле расширения доступа к хирургической помощи и обращения к такой помощи. Благодаря повышенным мерам безопасности и хирургической подготовке оба вида свищей можно искоренить.

67. Для отслеживания прогресса в деле искоренения свищей следует задействовать достижения в области эпидемиологического надзора и технологий. Необходимы данные для отслеживания новых случаев патологий, состояния нынешних пациентов и состояния пациентов после лечения, а также результатов операций и социальных результатов, с тем чтобы к 2030 году достичь цели искоренения свищей.

68. Для ускорения прогресса в деле искоренения акушерских свищей, в том числе путем осуществления стратегий по предупреждению возникновения новых случаев и путем лечения всех имеющихся случаев этого заболевания, необходимо срочно усилить политическую приверженность, национальное руководство и ответственность, а также активизировать мобилизацию финансовых ресурсов. Существует срочная и настоятельная потребность в обеспечении целенаправленной, многолетней национальной, региональной и международной поддержки и партнерства как на государственном, так и на частном уровне, с тем чтобы мобилизовать ресурсы, необходимые для охвата всех женщин и девочек, страдающих акушерским свищом, и обеспечить надлежащие и последовательные усилия по ликвидации этого явления. Особое внимание следует уделять расширению поддержки, оказываемой странам с самыми высокими показателями материнской смертности и заболеваемости, и обеспечению бесплатного доступа к услугам по лечению свищей.

69. Необходимо предпринимать более активные усилия по улучшению социальных факторов, влияющих на здоровье, безопасность и благополучие женщин, что подразумевает предоставление всеобщего образования для женщин и девочек, поощрение и защиту их прав человека, расширение экономических прав и возможностей (например, доступ к микрокредитам, сбережениям и микрофинансированию), правовые и социальные реформы и механизмы защиты (например, правовая грамотность) для защиты женщин и девочек от насилия и дискриминации, детских браков и ранней беременности.

70. Крайне важно, чтобы всеобщий доступ к услугам в области здравоохранения, как это предусмотрено целями в области устойчивого развития, был интегрирован в процесс планирования и оперативные процессы на национальном, региональном и международном уровнях в целях искоренения акушерских свищей. Сложился глобальный консенсус по главным направлениям действий, необходимых для снижения показателей материнской смертности и инвалидности, и существует настоятельная необходимость расширить масштабы трех известных и экономически эффективных направлений деятельности — квалифицированное родовспоможение, оказание неотложной акушерской и неонатальной помощи и предоставление услуг по планированию семьи.

71. С тем чтобы быстрее добиться прогресса в деле искоренения акушерских свищей в течение десятилетия и достигнуть целей в области устойчивого развития, государства-члены и международное сообщество, действуя на основе

правозащитного подхода, должны в срочном порядке принять следующие важнейшие меры:

*Стратегии и методы профилактики и лечения*

а) обеспечить инвестиции и планирование в целях сохранения и/или восстановления и повышения качества основных акушерских услуг; укреплять системы охраны репродуктивного здоровья и здоровья матерей и новорожденных (включая качественный дородовой, интранатальный и послеродовой уход) с помощью компетентного, хорошо подготовленного, квалифицированного медицинского персонала (т.е. акушерок, врачей, хирургов, медсестер, анестезиологов), инфраструктуры и предметов снабжения, даже во время пандемий и чрезвычайных ситуаций. Кроме того, важно обеспечить разработку механизмов обеспечения качества и мониторинга во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения и осуществлять соответствующие стратегии для обеспечения своевременного доступа к безопасным и качественным хирургическим услугам;

б) разрабатывать, осуществлять и контролировать всеобъемлющие, основанные на правах человека, учитывающие гендерные аспекты и многосекторальные национальные стратегии, политику, планы действий и бюджеты в целях искоренения акушерских свищей к 2030 году. Планы и бюджеты должны предусматривать профилактику, лечение, социально-экономическую реинтеграцию и услуги по последующему наблюдению пациентов со свищами при разработке программ и бюджетов для достижения целей в области устойчивого развития (включая предотвращение детских браков и подростковой беременности и прекращение гендерного насилия и гендерного неравенства);

в) укрепить возглавляемые правительствами национальные целевые группы по проблеме свищей для улучшения координации на национальном уровне и расширения партнерского сотрудничества, включая сотрудничество в контексте внутристрановых усилий по укреплению хирургического потенциала и содействию обеспечению всеобщего доступа к основным и жизненно необходимым хирургическим операциям, а также сотрудничество с ключевыми министерствами (по гендерным вопросам, социальной защите, финансам, образованию и т.д.);

г) обеспечить равный доступ и охват посредством разработки национальных планов, стратегий и программ, с тем чтобы сделать качественные услуги по охране материнского и младенческого здоровья, особенно неотложную акушерскую и неонатальную помощь, квалифицированное родовспоможение, лечение свищей и услуги по планированию семьи, доступными с финансовой и культурной точек зрения, в том числе в наиболее отдаленных районах;

д) повысить качество хирургической профессиональной подготовки и акушерской помощи в странах в целях профилактики всех видов свищей;

е) улучшить практику в области направления к специалистам; расширить доступ к услугам по лечению свищей для всех, кто в них нуждается, в том числе посредством предоставления услуг по лечению свищей на постоянной основе в стратегически отобранных больницах, обеспечивать полный спектр комплексных медицинских услуг и последующее наблюдение за пациентами, а также расширять доступ к услугам компетентных хирургов-специалистов по лечению свищей в сочетании с механизмами обеспечения качества с целью уменьшить число женщин и девочек, ожидающих помощи;

ж) уделять основное внимание вопросу об охвате медицинскими услугами для обеспечения всеобщего доступа ко всему спектру услуг, особенно в

сельской местности и в отдаленных районах, за счет справедливого географического распределения медицинских учреждений и подготовленного медицинского персонала, сотрудничества с транспортными компаниями для обеспечения доступности транспорта, а также поощрения и поддержки решений на базе общин;

#### **Финансовая поддержка для обеспечения всеобщего доступа к услугам по профилактике и лечению акушерских свищей**

h) увеличить ассигнования, выделяемые из национальных бюджетов на здравоохранение, обеспечить выделение необходимых ресурсов на цели содействия всеобщему доступу к услугам в сфере здравоохранения, включая восстановление/совершенствование основных услуг по охране материнского здоровья (качественная дородовая, интранатальная и послеродовая помощь) и лечению свищей (в период после пандемии COVID-19);

i) обеспечить, чтобы в национальные стратегии и программы включались вопросы ликвидации неравенства и охвата малоимущих и уязвимых женщин и девочек, в том числе предоставлялись бесплатные или надлежащим образом субсидируемые услуги в области охраны здоровья матерей и новорожденных и лечения акушерских свищей у всех, кто в этом нуждается, и обеспечить возможности для их активного участия в контроле за осуществлением политики и предоставлением услуг;

j) расширять международное сотрудничество, включая активизацию усилий по оказанию технической и финансовой поддержки, в частности странам, где эта патология широко распространена, в целях ликвидации свищей в течение десятилетия и предупреждения свищей, особенно в нестабильных условиях;

k) мобилизовать государственный и частный сектора с целью обеспечить увеличение объема необходимого финансирования на предсказуемой, устойчивой и надлежащей основе, в том числе для осуществления глобальной «дорожной карты», с тем чтобы в течение десятилетия искоренить акушерские свищи;

#### **Стратегии и мероприятия по реинтеграции**

l) обеспечивать, чтобы все лица, перенесшие свищи, в том числе свищи, которые считаются неизлечимыми или неоперабельными, имели доступ к услугам по социальной реинтеграции, включая медицинскую помощь, консультационные услуги, образование, развитие профессиональных навыков, приносящие доход виды деятельности, а также семейную и общинную поддержку;

m) создать и укрепить системы и механизмы последующего наблюдения, с тем чтобы признать акушерские свищи заболеванием, подлежащим учету в национальных органах здравоохранения, включая разработку показателей учета состояния здоровья, благополучия и социальной реинтеграции для всех женщин, пострадавших от свищей, на основе правозащитного подхода;

n) разработать стратегии оказания женщинам помощи в профилактике повторного возникновения свищей после успешного лечения, включая просвещение, планирование семьи и кесарево сечение;

#### **Информационно-просветительская работа и повышение осведомленности**

o) предоставить женщинам, перенесшим акушерские свищи, все возможности для внесения вклада в просвещение и мобилизацию общин в качестве

пропагандистов борьбы за ликвидацию свищей и безопасное материнство и для активного участия в разработке политики, планировании и предоставлении услуг, а также в мониторинге положения дел с соблюдением прав человека и привлечением к ответственности;

p) активизировать усилия по повышению осведомленности и информационно-разъяснительную работу, в том числе через средства массовой информации, школы, медицинские учреждения и местные информационно-пропагандистские программы, для распространения информации об основах профилактики и лечения свищей, а также о социальной реинтеграции;

q) мобилизовать местное население, включая религиозных и общественных лидеров, женские группы, организации гражданского общества, женщин, девочек, мужчин и мальчиков, обеспечивая при этом учет интересов молодежи, на пропагандистскую деятельность в поддержку обеспечения всеобщего доступа к услугам здравоохранения и гарантий соблюдения прав человека, а также уменьшения стигматизации и дискриминации;

r) обеспечить гендерное равенство и расширение прав и возможностей женщин и девочек, включая сексуальное и репродуктивное здоровье и права и разработку для них целостных программ (в том числе безопасные места, наставничество, средства к существованию), а также признание того, что благополучие женщин и девочек оказывает существенное позитивное воздействие на выживание и здоровье детей, семей и обществ;

s) усовершенствовать и расширять мероприятия по обеспечению всеобщего доступа к образованию (особенно на этапах после начальной школы и на этапах высшего образования), прекращению насилия в отношении женщин и девочек, а также по защите и поощрению их прав человека, а также обеспечить принятие и применение законов, запрещающих детские браки, что необходимо подкреплять новыми стимулами для семей, с тем чтобы они позволяли девочкам продолжать учебу в школе, в том числе в сельской местности и в отдаленных районах;

t) активизировать научные исследования, сбор данных, мониторинг и оценку, на которые можно опираться при планировании и реализации программ в области охраны здоровья матерей и новорожденных;

u) разработать, усовершенствовать и внедрить в национальные информационные системы в сфере здравоохранения регулярный анализ показателей материнской и младенческой смертности и критических случаев в рамках национальных систем учета материнской и младенческой смертности и принятия мер реагирования;

v) разработать на базе общин и учреждений механизмы систематического уведомления министерств здравоохранения о случаях акушерских свищей и занесения их в национальный реестр и признать свищ заболеванием, подлежащим учету в национальных органах здравоохранения с немедленным представлением отчетов, организацией контроля и последующего наблюдения за состоянием пациентов на основе правозащитного подхода;

w) создавать благоприятные условия для социальной подотчетности путем обеспечения доступа к информации о стратегиях, программах, бюджетах и конкретных услугах по профилактике акушерских свищей и борьбе с ними, а также путем укрепления потенциала женщин, молодежных организаций и организаций по защите прав инвалидов в том, что касается контроля за их осуществлением и взаимодействия с государственными должностными лицами в целях пропаганды изменений в политике;

х) расширять сферу охвата механизмов отслеживания случаев материнской смертности и принятия мер реагирования, с тем чтобы также анализировать и устранять системные сбои, связанные с материнскими заболеваниями, включая акушерские свищи;

у) укреплять потенциал независимых правозащитных органов, в том числе национальных правозащитных учреждений, в области мониторинга положения дел с акушерскими свищами как одного из вопросов прав человека, а также в области борьбы с соответствующими нарушениями прав человека.

72. Для решения задачи искоренения акушерских свищей требуется значительно активизировать усилия, в том числе существенно увеличить финансирование для принятия соответствующих мер на субнациональном, национальном, региональном и международном уровнях. В контексте пандемии инфекционных заболеваний эти усилия необходимо активизировать, с тем чтобы предотвратить всплеск новых случаев возникновения свищей. Необходимо значительно расширить поддержку, оказываемую странам, организациям системы Организации Объединенных Наций, Кампании по ликвидации свищей и другим глобальным инициативам, направленным на улучшение охраны здоровья матерей и новорожденных и на ликвидацию акушерских свищей.

73. Искоренение акушерских свищей имеет решающее значение для достижения целей в области устойчивого развития. Как указано выше, для решения глобальных задач Повестки дня на период до 2030 года и для искоренения этого вида посягательств на человеческое достоинство и права человека ЮНФПА и Кампания по ликвидации свищей в сотрудничестве с государствами-членами и партнерами возглавят усилия, направленные на активизацию деятельности по искоренению свищей в течение десятилетия.

---