



Семьдесят пятая сессия

Пункт 27 предварительной повестки дня*

Улучшение положения женщин

Активизация глобальных усилий в целях искоренения практики калечащих операций на женских половых органах

Доклад Генерального секретаря

Резюме

В соответствии с резолюцией 73/149 Генеральной Ассамблеи, касающейся активизации глобальных усилий в целях искоренения практики калечащих операций на женских половых органах, в настоящем докладе приводится информация о коренных причинах возникновения и сохранения практики калечащих операций на женских половых органах, о масштабах ее распространения во всем мире и о ее последствиях для женщин и девочек с учетом самых последних данных и фактической информации. Наряду с этим в докладе содержится анализ прогресса, достигнутого на сегодняшний день государствами-членами, структурами Организации Объединенных Наций и другими соответствующими заинтересованными сторонами в деле искоренения этой практики, а также информация о возникших проблемах, о потребностях женщин и девочек и об усилиях, приложенных для прогнозирования и устранения последствий пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) для работы по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах. В доклад включены выводы и рекомендации относительно будущей деятельности.

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



I. Введение

1. В своей резолюции 73/149 Генеральная Ассамблея признала, что калечащие операции на женских половых органах представляют собой акт насилия над женщинами и девочками и что все большему числу женщин и девочек во всем мире угрожает риск подвергнуться таким операциям. Ассамблея вновь подтвердила, что эта практика не имеет никакой подтвержденной пользы для здоровья и что она, наоборот, подвергает серьезной угрозе здоровье женщин и девочек, в том числе физическое, психическое, сексуальное и репродуктивное, и может привести к смертельному исходу.

2. Ассамблея признала, что повышение информированности населения имеет важнейшее значение для борьбы с вредными стереотипами, негативными социальными нормами, воззрениями и обычаями, неразрывно связанными с практикой калечащих операций на женских половых органах, и отметила, что такие негативные стереотипы препятствуют формированию законодательных и нормативных основ, гарантирующих гендерное равенство и запрещающих дискриминацию по признаку пола.

3. Ассамблея призвала государства уделять больше внимания разработке всеобъемлющих стратегий превентивных действий, направленных на искоренение практики калечащих операций на женских половых органах, и подчеркнула важность применения подхода, не допускающего стигматизации, в процессе осуществления всех мер по предотвращению такой практики. Она настоятельно призвала государства привлекать к ответственности тех, кто проводит калечащие операции на женских половых органах, будь то в медицинских учреждениях или за их пределами, создать надлежащие механизмы подотчетности и обеспечить тем, кто подвергся или может подвергнуться таким операциям, доступ к медицинским и другим основным услугам.

4. Настоящий доклад представляется в исторически важный 2020 год, на который приходятся годовщины ряда ключевых этапов в деле защиты и поощрения прав женщин, обеспечения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин. В нем рассматриваются последние тенденции в области искоренения практики калечащих операций на женских половых органах, наметившиеся в контексте осуществления Повестки дня на период до 2030 года и десятилетия действий по достижению целей в области устойчивого развития, а также в контексте двадцать пятой годовщины принятия Пекинской декларации и Платформы действий, и новаторские и эффективные подходы к соответствующей работе. Доклад подготовлен на основе информации и материалов, представленных государствами-членами¹ и соответствующими структурами системы Организации Объединенных Наций². В этих материалах содержалась

¹ Материалы были получены от Австралии, Австрии, Аргентины, Бельгии, Боснии и Герцеговины, Бруней-Даруссалама, Гватемалы, Германии, Греции, Израиля, Ирландии, Колумбии, Кубы, Парагвая, Португалии, Саудовской Аравии, Сербии, Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, Филиппин, Франции, Чехии, Швеции и Японии. (URL: www.unwomen.org/en/how-we-work/intergovernmental-support/major-resolutions/general-assembly/ga75-2020). При подготовке доклада учитывалась информация, содержащаяся в национальных докладах об обзоре хода осуществления Пекинской декларации и Платформы действий на национальном уровне, приуроченных к двадцать пятой годовщине принятия Декларации и Платформы, а также итоговые документы двадцать третьей специальной сессии Генеральной Ассамблеи. (URL: www.unwomen.org/en/csw/csw64-2020/preparations#reports). Ответы для настоящего доклада были представлены Советом Европы и Организацией исламского сотрудничества.

² Материалы были получены от Структуры Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины»),

информация об усилиях по прогнозированию и устранению последствий пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) для искоренения практики калечащих операций на женских половых органах. Доклад охватывает период с 1 августа 2018 года по 30 июня 2020 года и основывается на результатах последних исследований и самых свежих фактических данных и информации.

II. Глобальные и региональные события

A. Нормативная база

5. Повестка дня на период до 2030 года включает конкретные цели и задачи в области устойчивого развития, касающиеся ликвидации всех форм насилия в отношении женщин и девочек (задача 5.2) и искоренения практики калечащих операций на женских половых органах (задача 5.3) — негативных факторов, которые были определены как препятствия на пути достижения многих других целей и задач в области устойчивого развития, а также на пути расширения прав и возможностей женщин и обеспечения гендерного равенства. На шестьдесят четвертой сессии Комиссии по положению женщин государства приняли политическую декларацию по случаю двадцать пятой годовщины проведения четвертой Всемирной конференции по положению женщин (см. E/2020/27), в которой они обязались обеспечить полное, результативное и ускоренное осуществление Пекинской декларации и Платформы действий путем активизации своих усилий по достижению гендерного равенства и расширению прав и возможностей женщин и девочек. Они также признали необходимость решения нереализованных задач во всех 12 важнейших проблемных областях, в том числе путем активизации усилий по искоренению, предупреждению и пресечению всех форм насилия и вредной практики в отношении всех женщин и девочек.

6. Что касается регионального уровня, то Африканский союз на своей тридцать второй очередной сессии глав государств и правительств, состоявшейся 10–11 февраля 2019 года в Аддис-Абебе, выступил с масштабной инициативой «Салима». Эта инициатива, направленная на прекращение практики калечащих операций на женских половых органах и недопущение того, чтобы 50 миллионов проживающих на континенте девочек, входящих в группу риска, подверглись такой практике, поддерживается Совместной программой Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) и Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах. Она знаменует собой важный шаг на пути к обеспечению политической приверженности на высоком уровне и к укреплению подотчетности в целях содействия отказу от этой практики. Эта инициатива, выдвинутая президентом Буркина-Фасо Рокком Марком Кристианом Каборе, которого Африканский союз назначил ответственным за деятельность по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах, предусматривает, в частности, создание прочной законодательной базы, увеличение объема выделяемых финансовых ресурсов и налаживание более тесного

Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ), Экономической комиссии для Африки (ЭКА) и Целевого фонда Организации Объединенных Наций в поддержку мероприятий по искоренению насилия в отношении женщин.

взаимодействия с социальными группами, в наибольшей степени затронутыми этой практикой³.

7. На своей тридцать четвертой сессии, состоявшейся в Каире 25 ноября — 5 декабря 2019 года, Африканский комитет экспертов по правам и благосостоянию ребенка объявил, что он совместно с Африканской комиссией по правам человека и народов разработает замечание общего порядка по вопросу о калечащих операциях на женских половых органах. После своего принятия это замечание общего порядка будет служить для государств, в частности для 22 стран Африки, в которых калечащие операции на женских половых органах распространены наиболее широко, руководством по обеспечению соблюдения их соответствующих законов, приравнивающих данную практику к преступлению.

8. На Международной конференции по прекращению калечащих операций на женских половых органах, состоявшейся в Уагадугу 22–25 октября 2018 года, Кения, Объединенная Республика Танзания и Уганда при поддержке Совместной программы ЮНФПА-ЮНИСЕФ выступили с трехсторонней инициативой по прекращению трансграничной практики калечащих операций на женских половых органах. После первого регионального межведомственного совещания по прекращению практики калечащих операций на женских половых органах, которое состоялось в Момбасе, Кения, 17 апреля 2019 года, Эфиопия и Сомали присоединились к этим трем странам в принятии декларации и плана действий, направленных на усиление координации и активизацию сотрудничества между государствами, укрепление законодательной и политической базы, расширение масштабов просветительной и информационно-пропагандистской деятельности по вопросам трансграничных мер предупреждения и реагирования, а также на совершенствование процесса сбора данных, особенно в отношении уязвимых общин, проживающих вдоль границ этих стран⁴.

9. Еще одним важным событием стало проведение 16–18 июня 2019 года в Дакаре первого Африканского саммита по вопросу о калечащих операциях на женских половых органах и детских браках, созванного Гамбией, Сенегалом и организацией «Девочкам — надежные руки» при поддержке Структуры Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины») и регионального посла доброй воли Структуры «ООН-женщины» в Африке Джахи Дукурех, а также ЮНФПА и Всемирного банка. В ходе этого саммита активисты из числа африканской молодежи и традиционных и религиозных лидеров, включая заместителя ректора и великого имама Университета Аль-Азхар в Каире, а также представители 17 африканских государств приняли Дакарскую декларацию⁵, в которой они признали, что так называемый «единый и универсальный» подход к прекращению всех вредных видов практики, включая калечащие операции на женских половых органах, не работает. Они отметили, что эффективные меры борьбы с практикой калечащих операций на женских половых органах должны быть многосекторальными, комплексными, устойчивыми, основанными на фактических данных и масштабными, и рекомендовали, чтобы проводимые мероприятия были направлены одновременно на расширение прав и возможностей девочек, мобилизацию семей и общин, обеспечение качественного образования,

³ URL: <https://au.int/en/pressreleases/20190211/african-union-launches-continental-initiative-end-female-genital-mutilation>.

⁴ United Nations Population Fund (UNFPA), “Ending cross-border female genital mutilation”, 4 October 2019. URL: <https://kenya.unfpa.org/en/publications/ending-cross-border-fgm>.

⁵ Дакарская декларация по вопросу об искоренении практики калечащих операций на женских половых органах и детских браков в Африке к 2030 году.

защиты и услуг в области здравоохранения и разработку надлежащих политических и правовых основ.

10. На состоявшейся в Уагадугу 30 ноября и 1 декабря 2018 года седьмой Конференции Организации исламского сотрудничества на уровне министров по вопросу о роли женщин в развитии государств-членов, посвященной теме «Расширение прав и возможностей женщин в государствах-членах: проблемы и перспективы», к государствам был обращен настоятельный призыв искоренить практику калечащих операций на женских половых органах в своих юрисдикциях путем обеспечения соблюдения имеющегося законодательства, устанавливающего уголовную ответственность за эту практику, а также путем проведения ориентированных на работу с общинами информационно-просветительных кампаний в целях повышения осведомленности общественности относительно пагубных последствий таких операций⁶.

11. На международном уровне Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин приветствовал усилия, приложенные за отчетный период рядом государств — участников Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин в целях искоренения практики калечащих операций на женских половых органах⁷. Вместе с тем он выразил обеспокоенность по поводу сохранения этой практики⁸, занижения данных о числе проведенных операций и отсутствия механизмов, обеспечивающих применение законов, устанавливающих уголовную ответственность за эту практику (CEDAW/C/ETH/CO/8, п. 21). Комитет призвал государства принять дополнительные меры для эффективного судебного преследования виновных (CEDAW/GBR/CO/8, п. 32), а также контролировать ход осуществления инициатив, направленных на ликвидацию дискриминационных гендерных стереотипов и вредной практики (CEDAW/C/ETH/CO/8, п. 22 с)), и регулярно оценивать результаты этих инициатив и мер.

12. На политическом уровне государства продолжали демонстрировать высокий уровень приверженности делу искоренения практики калечащих операций на женских половых органах. Анализ докладов третьего цикла универсального периодического обзора показал, что 9 из 10 рекомендаций, вынесенных в отношении этой практики, были приняты государствами-членами⁹. С учетом того, что примерно половина всех рекомендаций, касающихся калечащих операций на женских половых органах, связана с принятием и применением законов, направленных на предупреждение этой практики и борьбу с ней, широкий круг структур, принявших на себя обязательства в этой связи, и разнообразие принятых мер явно указывают на то, что государства считают искоренение этой практики одной из своих приоритетных национальных задач в области развития и осознают, что для выполнения этой задачи требуется всеобъемлющее многосекторальное реагирование.

13. В соответствии с резолюцией 38/6 Совета по правам человека Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ) 17 и 18 июля 2019 года провело совещание экспертов по вопросу о калечащих операциях на женских половых органах. В итоговом докладе

⁶ URL: www.oic-oci.org/docdown/?docID=4426&refID=1249.

⁷ См., например, CEDAW/C/COL/CO/9, п. 23; CEDAW/C/GBR/CO/8, п. 31 и CEDAW/C/ERI/CO/6, п. 21.

⁸ См., например, CEDAW/C/ETH/CO/8, п. 21; CEDAW/GBR/CO/8, пункт 31; CEDAW/C/ERI/CO/6, п. 21 b); и CEDAW/C/IRQ/CO/7, п. 19 a).

⁹ UNFPA, “Accountability for eliminating female genital mutilation – a focus on the third cycle of the universal periodic review”, Fact Sheet, June 2020, URL: www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/FGM_factsheet_13-online.pdf.

совещания (A/HRC/44/33), представленном Совету, содержится подробная информация о новаторских подходах к борьбе с дискриминационными социальными нормами, действующими в общинах, в частности о созыве консультаций с представителями общин, практикующих калечащие операции на женских половых органах, особенно с принадлежащими к ним женщинами и девочками, в целях обеспечения полной ответственности за принятие мер, направленных на отказ от этой практики, и гарантирования их легитимности. В докладе было указано, что ключом к искоренению практики калечащих операций на женских половых органах является обеспечение лидерства, политической приверженности, долгосрочного видения и подотчетности, а также внедрение инклюзивного подхода, основанного на широком участии.

14. В своей резолюции 44/16 об искоренении практики калечащих операций на женских половых органах Совет по правам человека отметил роль, которую национальные правозащитные учреждения могут играть в расследовании нарушений, связанных с этой практикой, тот факт, что подотчетность не ограничивается предоставлением правовой защиты, а также необходимость включения мер по профилактике калечащих операций на женских половых органах и борьбе с ними в национальные планы развития и важность выделения бюджетных средств на разработку соответствующих программ. Коснувшись пандемии COVID-19, Совет выразил глубокую обеспокоенность в связи с тем, что практика калечащих операций на женских половых органах усугубляется во время гуманитарных ситуаций, пандемий и других кризисов, что приводит к потенциальному росту распространенности и задержкам в осуществлении программ. Он призвал государства применять всеобъемлющий, основанный на правах человека, учитывающий гендерные факторы и предусматривающий участие широкого круга секторов подход к профилактике калечащих операций на женских половых органах и борьбе с ними в контексте пандемии COVID-19, а также уделять внимание особым потребностям женщин и девочек, особенно тех, кто находится в уязвимом положении.

В. Пандемия и ее последствия для искоренения и предотвращения калечащих операций на женских половых органах

15. Пандемия COVID-19 привела к возникновению серьезных проблем в области здравоохранения и в социально-экономической сфере. Опыт прошлых гуманитарных кризисов, в том числе обусловленных вспышками заболеваний, позволяет заключить, что данная пандемия усугубит существующее гендерное неравенство и повысит риск насилия в отношении женщин и девочек¹⁰. Так, экономические последствия вспышки вируса Эбола в Западной Африке привели к росту риска эксплуатации женщин и сексуального насилия над ними¹¹.

16. Пандемия COVID-19 может оказать негативное воздействие на усилия по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах¹².

¹⁰ United Nations Entity on Gender Equality and the Empowerment of Women (UN-Women), “COVID-19 and ending violence against women and girls”, 2020. URL: www.unwomen.org/-/media/headquarters/attachments/sections/library/publications/2020/issue-brief-covid-19-and-ending-violence-against-women-and-girls-en.pdf?la=en&vs=5006, pp. 3–5.

¹¹ UNFPA, “COVID-19: a gender lens – protecting sexual and reproductive health and rights, and promoting gender equality”, Technical Brief, March 2020. URL: www.unfpa.org/resources/covid-19-gender-lens, p. 6.

¹² UNFPA and UNICEF, “COVID-19 disrupting SDG 5.3: Eliminating female genital mutilation”, Technical Note, April 2020. URL: www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID19_Disrupting_SDG.3_Eliminating_Female_Genital_Mutilation.pdf.

Согласно более ранним прогнозам, расширение программ, направленных на искоренение калечащих операций на женских половых органах, должно позволить сократить число новых случаев примерно на 5,3 млн в период 2020–2030 годов¹³. Однако ЮНФПА отметил, что пандемия может серьезно подорвать прогресс в выполнении задачи 5.3 цели 5 в области развития, так что к 2030 году еще 2 миллиона девочек и женщин подвергнутся этой практике. Это означает, что, по оценкам, фактические показатели прогресса в деле ликвидации калечащих операций на женских половых органах к 2030 году будут на 33 процента ниже, чем ожидалось.

17. Из-за действия режимов изоляции, введенных в целях борьбы с пандемией, в частности из-за закрытия школ, многие девочки остаются дома. Согласно сообщениям, поступающим из Сомали, семьи стали чаще обращаться к медицинским работникам с просьбами о проведении операций на их дочерях, полагая, что в текущей ситуации у детей будет достаточно времени для восстановления¹⁴. В условиях экономического спада, вызванного пандемией, лица, выполняющие калечащие операции на женских половых органах традиционными методами на коммерческой основе, обращаются к семьям напрямую с предложениями своих услуг. В домашних условиях при проведении таких операций могут не соблюдаться нормы физического дистанцирования, что повышает риск передачи вируса. По сообщениям, в случае возникновения послеоперационных осложнений семьи не отводят своих дочерей в медицинские учреждения для получения неотложной помощи, опасаясь, что там они могут заразиться вирусом¹⁵.

18. Воздействие социальной изоляции на известные факторы сохранения практики калечащих операций на женских половых органах, такие как отсутствие эффективных механизмов, обеспечивающих соблюдение законодательства, устанавливающего уголовную ответственность за эту практику, а также на общины, которые тайно практикуют такие операции, может привести к учащению проведения операций в целях заключения детских, ранних и принудительных браков¹⁶. Однако у социальной изоляции есть и позитивная сторона — так, по сообщениям малайзийских и нигерийских организаций гражданского общества, практика социального дистанцирования ограничивает возможности подпольного проведения операций в медицинских центрах и больницах¹⁷.

19. ЮНФПА отметил, что действие режимов изоляции может существенно замедлить реализацию программ по искоренению калечащих операций на женских половых органах за счет оттягивания ресурсов систем здравоохранения и социальных программ на борьбу с COVID-19¹⁸. Кроме того, кризис может привести к перегруженности правоохранительных органов, из-за чего они будут не в состоянии обеспечить надлежащую защиту женщин и девочек, входящих в группу риска¹⁹. Кроме того, социальное дистанцирование, вероятно, сделает невозможным осуществление многих видов профилактических программ, доказавших свою эффективность, таких как программы расширения прав и

¹³ URL www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19_impact_brief_for_UNFPA_24_April_2020_1.pdf, p. 4.

¹⁴ URL: www.theguardian.com/world/2020/may/18/fgm-risk-in-somalia-heightened-by-coronavirus-crisis?CMP=Share_iOSApp_Other.

¹⁵ URL: www.theguardian.com/global-development/2020/jun/16/coronavirus-millions-more-girls-risk-fgm.

¹⁶ Submission from The Orchid Project, p. 9.

¹⁷ Ibid.

¹⁸ URL: www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19_impact_brief_for_UNFPA_24_April_2020_1.pdf.

¹⁹ UNFPA and UNICEF, “COVID-19 disrupting SDG 5.3: Eliminating female genital mutilation”, Technical Note, April 2020, p. 2.

возможностей общин и торжественные заявления об отказе от практики калечащих операций на женских половых органах, поскольку подобные мероприятия обычно осуществляются в рамках групповых собраний²⁰. Вспышка вируса Эбола привела к срыву, а в некоторых случаях и к прекращению работы организаций гражданского общества и активистов, выступающих за прекращение практики калечащих операций на женских половых органах²¹. Это могло создать брешь в системе профилактики калечащих операций на женских половых органах и других форм насилия в отношении женщин и девочек, а также подорвать существующие механизмы защиты и сказаться на качестве и доступности основных услуг.

III. Последние данные и тенденции, касающиеся практики калечащих операций на женских половых органах

A. Распространенность

20. По меньшей мере 200 миллионов живущих сегодня девочек и женщин подверглись калечащим операциям на женских половых органах²². Ежегодно еще более 4 миллионам девочек угрожает риск стать жертвами таких операций, при этом большинство них подвергаются таким операциям до достижения пятнадцатилетнего возраста²³.

21. С учетом последних данных, представленных Мальдивскими Островами по итогам проведенного ими национального демографического обследования и обследования состояния здоровья населения, число стран мира, по которым имеются репрезентативные данные о распространенности практики калечащих операций на женских половых органах, увеличилось с 30 до 31²⁴. Хотя имеются свидетельства того, что калечащие операции на женских половых органах практикуются по меньшей мере в 90 странах мира, надежной информации, которая бы подтверждала эту теорию, на настоящий момент недостаточно²⁵.

22. Локальные исследования и исследования малого масштаба показывают, что калечащие операции на женских половых органах практикуются отдельными общинами в более чем 20 странах Восточной Европы, Латинской Америки, Ближнего Востока и Юго-Восточной Азии²⁶, а также рядом диаспор в Северной Америке, Западной Европе и Австралии. По последним данным, полученным в результате исследования, проведенного в 2019 году Австралийским институтом здравоохранения и социального обеспечения, 53 000 женщин и девочек, родившихся за пределами Австралии и в настоящее время проживающих на ее территории, перенесли калечащие операции на женских половых

²⁰ URL: www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19_impact_brief_for_UNFPA_24_April_2020_1.pdf.

²¹ URL: www.28toomany.org/blog/2014/dec/10/will-ebola-help-or-hinder-the-fight-against-fgm-in-liberia.

²² URL: <https://data.unicef.org/topic/child-protection/female-genital-mutilation>.

²³ URL: www.unicef.org/protection/female-genital-mutilation.

²⁴ UNICEF, Female genital mutilation: A new generation calls for ending an old practice (New York, 2020), p. 8. URL: <https://data.unicef.org/resources/female-genital-mutilation-a-new-generation-calls-for-ending-an-old-practice>.

²⁵ URL: www.equalitynow.org/fgmc_a_call_for_a_global_response_report, p. 11.

²⁶ Claudia Cappa, Luk Van Baelen and Els Leye, "The practice of female genital mutilation across the world: Data availability and approaches to measurement", *Global Public Health*, Vol. 14, No. 8 (February 2019).

органах²⁷; однако точное число таких случаев неизвестно. По отдельным неофициальным сообщениям, во многих странах практика калечащих операций на женских половых органах слишком локализована для того, чтобы касающиеся ее вопросы можно было включить в национальные обследования²⁸.

23. Распространенность калечащих операций на женских половых органах варьируется почти так же сильно внутри стран, как и между странами²⁹. Проведение субнационального анализа помогает лицам, ответственным за реализацию программ, выявлять «очаги» высокой распространенности, в которых было бы целесообразно провести конкретные мероприятия. Отталкиваясь от результатов этого анализа, можно было бы изучить специфические характеристики практикующих общин и выявить причины широкой распространенности в них калечащих операций на женских половых органах (такие, как представления о браке и право голоса в семье)³⁰. Это, в свою очередь, помогло бы более эффективно использовать ограниченные ресурсы и разработать эффективные программы, необходимые для искоренения этой вредной практики.

24. Распространенность калечащих операций на женских половых органах в некоторых странах, где они когда-то были повсеместной практикой, снижается. Так, в Египте доля девочек-подростков в возрасте от 15 до 19 лет, подвергшихся калечащим операциям на женских половых органах, сократилась до 70 процентов по сравнению с 97 процентами 30 лет назад, а в Сьерра-Леоне за тот же период соответствующий показатель снизился с 96 до 64 процентов³¹. Значительный прогресс был достигнут в странах, получающих поддержку по линии Совместной программы ЮНФПА-ЮНИСЕФ, таких как Буркина-Фасо и Эфиопия, где вероятность подвергнуться калечащим операциям на половых органах для девочек-подростков в возрасте от 15 до 19 лет сегодня на 33 процента ниже, чем три десятилетия назад.

25. Несмотря на имеющиеся свидетельства прогресса, во многих странах темпы и масштабы снижения распространенности не являются достаточными. В некоторых странах, таких как Гвинея и Сомали, калечащие операции на женских половых органах по-прежнему носят всеобщий характер — им подвергаются более 90 процентов девочек-подростков в возрасте от 15 до 19 лет. В других странах, таких как Гвинея-Бисау, существенного сокращения масштабов распространения не наблюдалось — по состоянию на сегодняшний день, этой практике подверглись 42 процента девочек-подростков в возрасте от 15 до 19 лет, по сравнению с 45 процентами 30 лет назад³².

26. Текущие темпы прогресса в сокращении масштабов распространенности калечащих операций на женских половых органах не поспевают за ростом численности населения. Если наметившиеся тенденции сохранятся, то в ближайшие годы число женщин и девочек, подвергнувшихся такой практике, значительно возрастет (A/73/266, п. 20).

²⁷ URL: www.aihw.gov.au/getmedia/f210a1d8-5a3a-4336-80c5-ca6bdc2906d5/aihw-phe-230.pdf.aspx?inline=true, p. 1.

²⁸ Claudia Cappa, Luk Van Baelen and Els Leye, “The practice of female genital mutilation across the world”.

²⁹ Population Council, “Evidence to end FGM/C: Research to help girls thrive – Reflections from five years of research” (2020), p. 5. URL: www.popcouncil.org/research/reflections-from-five-years-of-research-on-fgm-c.

³⁰ Ibid.

³¹ UNICEF, Female genital mutilation: A new generation calls for ending an old practice, p. 3.

³² Ibid., p. 5.

27. Для достижения поставленных целей необходимо, чтобы темпы прогресса в сокращении масштабов распространенности калечащих операций на женских половых органах выросли по сравнению с последними годами. По данным ЮНИСЕФ³³, даже в тех странах, где практика калечащих операций на женских половых органах стала менее распространенной, для достижения глобальной цели (полного искоренения этой практики к 2030 году) прогресс должен быть по меньшей мере в 10 раз быстрее. Если не принять незамедлительные меры, то число девочек и женщин, подвергающихся калечащим операциям на женских половых органах во всем мире, будет продолжать расти, и любое снижение распространенности будет поглощаться ростом численности населения в странах, в которых она сохраняется.

В. Девочки подвергаются калечащим операциям на половых органах во все более раннем возрасте

28. В большинстве стран калечащие операции на женских половых органах проводятся в течение первых пяти лет жизни (A/71/209, п. 15). В Йемене их чаще всего проводят в первую неделю жизни³⁴; в Гамбии, Мали и Нигере высок риск подвергнуться этой практике в первые пять лет жизни³⁵. Другие исследования, проведенные в «Сомалиленде», показали постепенное снижение возраста, в котором девочки подвергаются калечащим операциям на женских половых органах, с 15–16 до 5–8 лет³⁶. Причины проведения операций в более молодом возрасте заключаются в возможности более свободно пользоваться родительскими правами «в интересах девочки» и во имя традиции.

29. Определение возраста, в котором девочки подвергаются калечащим операциям на половых органах, имеет решающее значение для разработки мер по искоренению этой практики и для их эффективной адаптации к местным условиям. Мероприятия, ориентированные на воспитательную работу с населением, например с родителями и лидерами и членами общин, и направленные на повышение осведомленности целевой аудитории о вреде, который калечащие операции на половых органах наносят здоровью маленьких девочек, доказали свою эффективность. Дополнительные программы, направленные на повышение осведомленности и расширение прав и возможностей девочек-подростков, также могли бы быть весьма эффективным инструментом борьбы с этой практикой³⁷.

С. Усиление тенденции к медикализации калечащих операций на женских половых органах среди подростков

30. Согласно последним данным, каждая четвертая девочка или женщина, перенесшая калечащую операцию на половых органах, или 52 миллиона человек во всем мире, были «прооперированы» медицинскими работниками³⁸. По статистике, вероятность того, что калечащие операции на женских половых органах были проведены медицинскими работниками, среди подростков в два раза выше

³³ Ibid.

³⁴ URL: <https://data.unicef.org/resources/female-genital-mutilation-in-the-middle-east-and-north-africa>.

³⁵ URL: www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/Age_at_FGM_.pdf, p. 4.

³⁶ URL: www.popcouncil.org/uploads/pdfs/2018RH_FGMC-Somaliland.pdf, p. 10.

³⁷ URL: www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/Age_at_FGM_.pdf, p. 8.

³⁸ UNICEF, Female genital mutilation: A new generation calls for ending an old practice, p. 8.

(34 процента лиц в возрасте 15–19 лет), чем среди женщин более старшего возраста (16 процентов лиц в возрасте 45–49 лет).

31. Медикализация практики калечащих операций на женских половых органах достигла широкого распространения в Египте и Судане, где почти 8 из 10 девочек переносят такие операции от рук медицинских работников³⁹. Уровень медикализации вырос также в Гвинее, Кении, Нигерии и Сомали, что отчасти объясняется убежденностью семей в том, что процедура будет представлять меньшую опасность для здоровья, если будет проведена медицинским специалистом⁴⁰.

32. Однако никаких доказательств того, что медикализация сделает практику калечащих операций на женских половых органах более безопасной, не существует⁴¹, поскольку в ходе таких операций удаляются и повреждаются здоровые ткани и нарушаются естественные функции организма девочки. Медицинские работники, проводящие калечащие операции на женских половых органах, нарушают права девочек и женщин на жизнь, физическую неприкосновенность и здоровье. Они также нарушают основополагающий принцип медицинских работников — «не навреди».

33. Результаты качественного исследования, проведенного недавно в Египте, свидетельствуют о том, что родители, которые обращаются к медицинским работникам с просьбой о проведении калечащих операций на половых органах их дочерей, руководствуются преобладающими социальными нормами, согласно которым такая практика является необходимостью, а отказ от нее приведет к стигматизации их дочерей⁴². В странах, где калечащие операции на женских половых органах запрещены, некоторые работники здравоохранения могут эксплуатировать риторику о взаимосвязанности эмоционального благополучия девочек и их физической привлекательности, рекламируя услуги по проведению таких операций в качестве косметических процедур. Результаты вышеупомянутого исследования свидетельствуют о том, что постольку, поскольку это касается медикализации, господствующие социальные установки по-прежнему оказываются сильнее как законов, приравнивающих калечащие операции на женских половых органах к преступлению, так и медицинской этики, требующей не причинять вреда. Таким образом, медикализация создает угрозу для усилий по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах.

D. Трансграничная практика калечащих операций на женских половых органах

34. Серьезным барьером на пути к искоренению практики калечащих операций на женских половых органах является ее трансграничный характер, происходящий из глубоко укоренившихся социальных норм, основанных на общих традициях общин, проживающих по разные стороны границы, и

³⁹ URL: <https://data.unicef.org/resources/female-genital-mutilation-in-the-middle-east-and-north-africa>.

⁴⁰ Population Council, “Evidence to end FGM/C: Research to help girls thrive – Reflections from five years of research”, p. 10.

⁴¹ UNICEF, Female genital mutilation: A new generation calls for ending an old practice, p. 8.

⁴² Omaima El-Gibaly, Mirette Aziz and Salma Abou Hussein, “Health care providers’ and mothers’ perceptions about the medicalization of female genital mutilation or cutting in Egypt: A cross-sectional qualitative study”, *BMC International Health and Human Rights*, Vol. 19, No. 26 (2019).

способствующий закреплению этой практики⁴³. Члены многих общин предпочитают проводить операции на своих дочерях «по ту сторону границы», что позволяет им сохранить факт проведения операции в секрете и избежать судебного преследования в своей стране.

35. Из 22 африканских стран, в которых действуют законы, запрещающие калечащие операции на женских половых органах, большинство (19 стран) не принимают меры по борьбе с трансграничной практикой такого рода, и только в трех странах (Гвинея-Бисау, Кения и Уганда) имеется законодательство, устанавливающее уголовную ответственности за нее⁴⁴. К числу проблем, препятствующих успешному решению проблемы трансграничной практики калечащих операций на женских половых органах, относятся сохраняющиеся социально-экономические выгоды для семей и лиц, выполняющих операции традиционными методами, низкие показатели привлечения к ответственности, а также отсутствие схем регионального контроля и сбора данных о характере практики и совместных механизмов регионального сотрудничества⁴⁵.

IV. Факторы, способствующие сохранению практики калечащих операций на женских половых органах

36. Причины сохранения практики калечащих операций на женских половых органах хорошо задокументированы и кроются в дискриминации женщин и девочек по признаку пола, жесткости гендерных ролей, отсутствии экономических и образовательных возможностей, удаленности от городских центров, давлении общественного мнения, доминирующих культурных представлениях, касающихся женской добродетели и чести семьи, а также в стремлении подчеркнуть принадлежность к группе (A/73/266, пп. 22–24).

37. Вместе с тем имеются свидетельства того, что отношение к калечащим операциям на женских половых органах меняется, особенно среди молодых образованных женщин, что создает задел для полного отказа от этой практики в будущем (там же, п. 23). Доля женщин и девочек в возрасте от 15 до 49 лет, проживающих в странах с высоким уровнем распространенности калечащих операций на женских половых органах и считающих необходимым прекратить эту практику, выросла в два раза — с 27 процентов в начале тысячелетия до 54 процентов сегодня⁴⁶. В Гвинее, Египте и Сьерра-Леоне девочки-подростки выступают против этой практики по меньшей мере на 50 процентов чаще, чем женщины более старшего возраста.

38. Такие факторы, как миграция, рост использования средств массовой информации и изменение расклада сил в процессе принятия решений, также способствуют постепенной трансформации социальных норм, подпитывающих практику калечащих операций на женских половых органах. В большинстве случаев решение о проведении операций на дочерях принимают матери; однако они принимают это решение не в одиночку⁴⁷. Как правило, они учитывают мнения других членов семьи, в том числе бабушек, а также членов социальной группы, к которой они принадлежат. Как показывают исследования, некоторые пожилые

⁴³ URL: www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Beyond_the_Crossing_Female_Genital_Mutilation_Across_Borders_Final.pdf, p. 25.

⁴⁴ URL: www.28toomany.org/Law.

⁴⁵ URL: www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Beyond_the_Crossing_Female_Genital_Mutilation_Across_Borders_Final.pdf, p. 31.

⁴⁶ UNICEF, Female genital mutilation: A new generation calls for ending an old practice, p. 7.

⁴⁷ Population Council, “Evidence to end FGM/C: Research to help girls thrive – Reflections from five years of research”, p. 8.

женщины готовы пересмотреть ценность практики калечащих операций на женских половых органах, что является весьма позитивным моментом, поскольку социальный статус женщин этой возрастной категории позволяет им выступать движущей силой перемен. Признание уникальной роли пожилых женщин как потенциальных лидеров процесса преобразований может способствовать разработке эффективных мер, которые позволят искоренить практику калечащих операций на женских половых органах без подрыва традиционных ценностей⁴⁸.

39. Недавние исследования показывают, что в значительной доле пар партнеры придерживаются противоположных мнений относительно практики калечащих операций на женских половых органах, в частности в странах, где эта практика широко распространена⁴⁹. Отцы зачастую смотрят на такие операции более отрицательно, чем матери; однако любые возражения отца против того, чтобы его дочь подверглась такой операции, могут быть не приняты во внимание, и он может быть проинформирован матерью девочки о проведении операции лишь тогда, когда это уже является свершившимся фактом⁵⁰. Имеются также данные о том, что молодые мужчины могут придерживаться неоднозначных взглядов на калечащие операции на женских половых органах. Так, группа молодых мужчин, опрошенных в рамках исследования, проведенного в Сенегале, указала, что они не против жениться на девушке, чьи половые органы не были изувечены; однако они также заявили, что предпочли бы, чтобы их собственные сестры подверглись этой процедуре⁵¹.

40. Важно отметить, что, как об этом свидетельствуют фактические данные, обеспечение соблюдения законодательства, устанавливающего уголовную ответственность за калечащие операции на женских половых органах, в сочетании с информированием широкой общественности о рисках для здоровья, которые влечет за собой эта практика, может привести к сокращению масштабов ее распространения⁵². Результаты исследования, проведенного в Буркина-Фасо и Мали, свидетельствуют о том, что большинство респондентов положительно смотрят на прекращение практики калечащих операций на женских половых органах (83 процента и 77 процентов соответственно) при условии, что от этой практики откажутся все.

41. Несмотря на недавние исследования, в ходе которых были определены основные заинтересованные стороны и отправные точки для осуществления преобразований, на пути искоренения практики калечащих операций на женских половых органах сохраняется ряд барьеров. В ходе проведенного расследования⁵³ были выявлены факторы, способствующие сохранению этой практики, включая отсутствие регулярности и системности в проведении мероприятий по борьбе с ней (в сочетании с малой продолжительностью таких мероприятий), сопротивление общин переменам и проведение операций в обстановке секретности. Дополнительные проблемы включали ненадлежащий отбор

⁴⁸ Bettina Shell-Duncan and others, “The role of older women in contesting norms associated with female genital mutilation/cutting in Senegambia: A factorial focus group analysis”, *PLoS ONE*, Vol. 13, No. 7 (July 2018).

⁴⁹ Claudia Cappa, Claire Thomson and Colleen Murray, “Understanding the association between parental attitudes and the practice of female genital mutilation among daughters”, *PLoS ONE*, Vol. 15, No. 5 (May 2020).

⁵⁰ URL: www.popcouncil.org/uploads/pdfs/2020RH_FGMC-Somaliland.pdf, p. 24.

⁵¹ Population Council, “Evidence to end FGM/C: Research to help girls thrive – Reflections from five years of research”, p. 8.

⁵² URL: www.popcouncil.org/uploads/pdfs/2020RH_FGMC-LawReducePractice.pdf, p. viii.

⁵³ Population Council, Getaneh Mehari and others, “Exploring changes in female genital mutilation/cutting: Shifting norms and practices among communities in Fafan and West Arsi zones, Ethiopia” (2020), pp. 28–31.

«инициаторов перемен», т.е. лиц, которые должны возглавить борьбу с практикой калечащих операций на женских половых органах, нежелание некоторых религиозных лидеров предать осуждению эту практику и исключение мужчин и мальчиков из соответствующего диалога. Исследование показало, что мальчики исключаются из обсуждения вредных традиционных практик, в частности калечащих операций на женских половых органах, в специально созданных для этого школьных кружках, хотя они также могут выступать проводниками перемен в своих общинах.

42. Очевидно, что для достижения понимания того, как и почему калечащие операции на женских половых органах практикуются различными социальными группами как на национальном, так и на общинном уровнях, в частности для выяснения причин, по которым одна община предпочитает отказаться от этой практики, в то время как соседняя община продолжает использовать ее, необходимы дальнейшие исследования.

V. Новаторские виды практики, направленные на искоренение калечащих операций на женских половых органах, в частности в условиях пандемии COVID-19

A. Вовлечение основных заинтересованных сторон в деятельность по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах

43. Искоренение практики калечащих операций на женских половых органах требует изменения господствующих в обществе культурных установок путем устранения коренных причин возникновения и сохранения этой практики, таких как дискриминация, неравенство и отстранение девочек и женщин от рычагов власти и контроля. Учитывая тяжелые последствия калечащих операций на половых органах для всех сторон жизни женщин и девочек, для предотвращения проведения таких операций и для борьбы с этой порочной практикой как таковой необходим всеобъемлющий и междисциплинарный подход. Такой подход предусматривает предоставление женщинам и девочкам, подвергшимся калечащим операциям на половых органах, качественной медицинской помощи и инновационных юридических услуг, адаптированных к текущим реалиям, обусловленным пандемией COVID-19; при этом следует уделять особое внимание тем женщинам и девочкам, которые находятся в наиболее маргинализованном положении и в наибольшей степени подвержены риску стать жертвами насилия. Кроме того, необходимо наладить взаимодействие с ключевыми заинтересованными сторонами, с тем чтобы обеспечить эффективность коллективных усилий, направленных на искоренение практики калечащих операций на женских половых органах.

44. Потенциал сектора образования получает все большее признание как один из эффективных рычагов позитивных преобразований, и от государств поступают сообщения о том, что учителям и школьным психологам все чаще удается выявить девочек, которым грозит риск подвергнуться калечащим операциям на половых органах. В рамках своего Национального плана действий по обеспечению гендерного равенства (2016–2020 годы) Греция организовала для учащихся начальных и средних школ ряд семинаров, посвященных вредным последствиям калечащих операций на женских половых органах. Объединенная Республика Танзания включила просветительские занятия по вопросу о вреде калечащих операций на женских половых органах в программу начальной школы. В свою

очередь, Совет Европы сообщил, что в странах региона получают все более широкое распространение такие эффективные практики, как информирование компетентных органов о ситуациях, когда девочке может угрожать риск подвергнуться калечащей операции на половых органах, и обращение к родителям с просьбой о подписании «заявлений чести», в которых они торжественно обязуются не подвергать таким операциям своих дочерей.

45. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что для эффективной борьбы с практикой калечащих операций на женских половых органах взаимодействие с общинами, практикующими такие операции, следует строить на уважительном, гибком и исключающем стигматизацию подходе. В основе такого подхода должно лежать уважение местных традиций и признание их положительных сторон, однако при этом он должен быть нацелен на поощрение отказа от практики нанесения увечий женским гениталиям.

46. В 2019 году по линии Совместной программы ЮНФПА-ЮНИСЕФ 109 951 девочке в 7696 общинах 16 стран была оказана помощь в приобретении навыков и знаний, необходимых для того, чтобы отстаивать свои права и стать проводниками перемен в своих общинах⁵⁴. В частности, была оказана поддержка в создании клубов девочек, инициации диалога на уровне общин, разработке информационно-просветительных кампаний, осуществляемых на базе школ, и программ наставничества, популяризации альтернативных обрядов посвящения, организации всеобъемлющего просвещения по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и по вопросам прав человека и реализации программ обучения жизненным навыкам и программ профессиональной подготовки.

47. В тот же период Совместная программа ЮНФПА-ЮНИСЕФ поддержала осуществление национальных инициатив, в результате которых 6312 общин публично заявили об отказе от практики калечащих операций на женских гениталиях. По оценкам, благодаря усилиям механизмов наблюдения, созданных этими общинами, 230 025 девочек избежали участи подвергнуться таким операциям⁵⁵.

48. Общинные женские и молодежные группы находились в авангарде деятельности по защите и профилактике, особенно во время пандемии COVID-19. Совместная программа ЮНФПА-ЮНИСЕФ оказывает этим группам поддержку в отслеживании ситуации девочек, которым угрожает риск подвергнуться калечащим операциям на половых органах, и в оказании им помощи при помощи приложения WhatsApp и других платформ, помогающих осуществлять непрерывное наблюдение на уровне общин. В Нигерии Совместная программа вносит вклад в ведение информационно-разъяснительной работы в социальных сетях с использованием хештега #endcutting girls, охватывая таким образом более четверти миллиона пользователей. Совместная программа также усовершенствовала процедуры рассмотрения дел женщин и девочек, подвергшихся калечащим операциям на половых органах, особенно проживающих в отдаленных районах, и оказала поддержку в формировании местных спасательных бригад, или бригад борьбы с насилием по признаку пола и вредными традиционными практиками, действующих в рамках официальных и неофициальных механизмов передачи дел, что облегчило направление пострадавших женщин и девочек к соответствующим специалистам.

⁵⁴ UNFPA-UNICEF Joint Programme on the Elimination of Female Genital Mutilation, Annual Report 2019 (forthcoming), p. 5.

⁵⁵ База данных Совместной программы ЮНФПА-ЮНИСЕФ по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах.

49. Программа работы африканской инициативы «Луч света» является крупнейшей программой инвестиций в рамках этой инициативы, направленной на поддержку принятия многосекторальных и скоординированных мер по борьбе с насилием в отношении женщин и девочек и вредными видами практики в восьми странах региона⁵⁶, а также на улучшение сексуального и репродуктивного здоровья женщин и девочек и защиту их репродуктивных прав.

50. За отчетный период благодаря осуществлению инициативы «Луч света» в борьбе с калечащими операциями на женских половых органах были достигнуты значительные успехи. В Либерии участники Инициативы работали с представителями ассоциации Санде, практикующими проведение калечащих операций на женских половых органах традиционными методами, помогая таким лицам получить доступ к альтернативным источникам дохода посредством их охвата программами развития предпринимательских навыков, оказания им поддержки в получении кредитов для создания предприятий⁵⁷ и содействия перекалечивания школ Санде в центры сохранения наследия⁵⁸. Один из основных уроков, извлеченных в рамках этой деятельности, заключается в том, что до тех пор, пока проведение калечащих операций на женских половых органах будет оставаться прибыльным делом, одной только просветительной работы с населением будет недостаточно для искоренения этой практики. В 2019 году приверженность борьбе с вредными традиционными видами практики была подкреплена подписанием 112 традиционными лидерами национального обязательства из семи пунктов, в соответствии с которым осуществление ассоциацией Санде всех подобных практик, включая калечащие операции на женских половых органах, было приостановлено на один год⁵⁹.

51. В рамках инициативы «Луч света» и в партнерстве с Национальной ассоциацией женских организаций Уганды была разработана новаторская стратегия искоренения практики калечащих операций на женских половых органах, основанная на создании общинных активистских групп. Это позволило местным работникам здравоохранения и культурным лидерам объединить усилия, единодушно осудив эту практику, и убедить общины в трех округах пересмотреть соответствующие культурные представления и ритуалы, что создало задел для осуществления более широких преобразований на общинном уровне и для распространения данной модели на всю территорию Уганды⁶⁰. В Малави, Мали и Нигере участники Инициативы оказали поддержку религиозным лидерам, выступившим с официальными публичными заявлениями, в которых они осудили калечащие операции на женских половых органах и ранние браки⁶¹.

52. Традиционные и религиозные лидеры имеют уникальный статус, позволяющий им влиять на принятие решений в семьях и содействовать достижению консенсуса в отношении отказа от калечащих операций на женских половых органах в своих общинах. В течение отчетного периода Совместная программа ЮНФПА-ЮНИСЕФ помогла охватить 7359 общин в 16 странах серией диалогов, в ходе которых к религиозным лидерам был обращен призыв отделить практику нанесения увечий женским половым органам от религиозных предписаний.

53. В Мали местные неправительственные организации, действуя в партнерстве с Германией и при ее поддержке, используют средства массовой информации во время пандемии COVID-19 для проведения информационных кампаний,

⁵⁶ А именно Либерия, Малави, Мали, Мозамбик, Нигер, Нигерия, Уганда и Зимбабве.

⁵⁷ Spotlight Initiative, Global Annual Narrative Progress Report 2019, p. 178.

⁵⁸ Ibid., p. 227.

⁵⁹ Ibid., p. 178.

⁶⁰ Ibid., p. 222.

⁶¹ Ibid., p. 78.

направленных на предотвращение насилия в отношении женщин и девочек и борьбу с вредными видами практики, в частности для прямой трансляции радиопередач, распространения предварительно записанных аудио-сообщений и проведения видеоуроков с участием религиозных лидеров. В Египте была переиздана фетва, запрещающая калечащие операции на женских половых органах. Коптская церковь страны также подтвердила свою официальную позицию, заключающуюся в осуждении этой практики.

54. В целях реализации одного из ключевых принципов, лежащих в основе Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и заключающегося в обеспечении того, чтобы никто не был забыт, гражданское общество во Франции вело активную работу по повышению осведомленности общественности о практике калечащих операций на женских половых органах в национальных диаспорах. Целевой фонд Организации Объединенных Наций в поддержку действий по искоренению насилия в отношении женщин оказал Международному фонду солидарности поддержку в проведении в сельских общинах и общинах внутренне перемещенных лиц в трех регионах «Сомалиленда» информационно-разъяснительной работы с женщинами, принадлежащими к маргинализированным группам, в целях содействия отказу этих общин от практики нанесения увечий женским гениталиям.

В. Система здравоохранения

55. Сектор здравоохранения может играть центральную роль в искоренении и профилактике калечащих операций на женских половых органах в силу уважения, которое питают к нему общины, и роли, которую он играет в преодолении медицинских последствий таких операций и в просвещении пациентов, а также ввиду своего морального обязательства не причинять вреда⁶². Однако в настоящее время имеется мало данных об участии медицинских работников как в деятельности по профилактике калечащих операций на женских половых органах, так и в проведении таких операций.

56. Расследования, проведенные в Кении и Нигерии, показали, что, хотя в этих странах имеются законы, направленные на профилактику калечащих операций на женских половых органах и борьбу с ними, соответствующая законодательная база не нашла воплощения в конкретных руководящих указаниях для медицинских работников⁶³. Работники здравоохранения имеют слабое представление о действующей политике и руководящих принципах и располагают ограниченными ресурсами для проведения профилактических мероприятий. Службы здравоохранения не ведут всестороннего учета случаев проведения калечащих операций на женских половых органах, а координация между системой правосудия и сектором здравоохранения оставляет желать лучшего. Кроме того, лишь немногие работники здравоохранения были обучены навыкам ведения беседы с пациентами и членами их семей об этой практике, прежде всего о ее негативных последствиях.

57. Выводы этого исследования согласуются с результатами недавно проведенного в Австралии обследования, направленного на выявление пробелов в таких областях, как осведомленность медицинских работников о калечащих операциях на женских половых органах, наличие опытных кадров и подготовка акушерского персонала. Как показало это обследование, из 198 акушерок, принявших участие в обследовании, лишь 53 процента способны правильно

⁶² Population Council, “Evidence to end FGM/C: Research to help girls thrive – Reflections from five years of research”, p. 10.

⁶³ Ibid., p. 11.

классифицировать практику калечащих операций на женских половых органах; при этом 48 процентов респондентов сообщили о том, что они не проходили подготовку по вопросам калечащих операций на женских половых органах во время обучения акушерству. Многие акушерки не имеют четкого представления о законодательстве и медицинских данных, касающихся калечащих операций на женских половых органах, и не знают о том, какие медицинские и социальные услуги необходимы пострадавшим женщинам и девочкам⁶⁴.

58. В свете этой информации становится особенно очевидна важность разработки всеобъемлющего руководства для работников сектора здравоохранения, которое должно быть основано на существующих законах и политике и являться частью общей скоординированной, инклюзивной и эффективной стратегии реагирования, с тем чтобы обеспечить оказание качественной и своевременной помощи девочкам и женщинам, пострадавшим от таких операций.

59. Стремясь решить некоторые из этих проблем, Совместная программа ЮНФПА-ЮНИСЕФ в отчетный период оказала поддержку 20 медицинским и парамедицинским ассоциациям в принятии деклараций, приравнивающих проведение калечащих операций на женских половых органах медицинскими работниками к грубому нарушению профессиональной этики. Сегодня эти ассоциации активно участвуют в создании систем наблюдения для отслеживания случаев таких нарушений со стороны медицинских работников и доведения их до сведения компетентных органов. Кроме того, Совместная программа ЮНФПА-ЮНИСЕФ в партнерстве со Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) подготовила краткий доклад, в котором рассматривается вопрос усиления тенденции к медиализации практики калечащих операций на женских половых органах⁶⁵.

60. В течение того же периода Совместная программа ЮНФПА-ЮНИСЕФ организовала в 16 странах учебные курсы для поставщиков услуг, посвященные оказанию комплексных услуг в целях профилактики калечащих операций на женских половых органах и реагирования на них. В общей сложности 2413 медицинским пунктам была оказана поддержка в наращивании потенциала, с тем чтобы они могли оказывать жертвам этой практики необходимые медицинские услуги. Еще 1883 пунктам медицинского обслуживания была оказана помощь в обучении по крайней мере одного медицинского специалиста профилактике калечащих операций на женских половых органах, методам защиты жертв и уходу за ними.

61. Новая Зеландия входит в число многих государств, которые, согласно сообщениям, обеспечивают прохождение медицинскими работниками, а также сотрудниками учреждений по защите детей и правоохранительных органов специализированной подготовки по вопросам ухода за женщинами и девочками, ставшими жертвами калечащих операций на половых органах. Япония оказала жизненно важную помощь и предоставила основные медицинские услуги наиболее уязвимым группам населения в конфликтных ситуациях, главным образом в Африке. Что касается Израиля, то, хотя за последнее время в этой стране не было зарегистрировано ни одного случая калечащих операций на женских половых органах, Министерство здравоохранения регулярно проводит для всего медицинского персонала учебные занятия, посвященные выявлению признаков того, что женщина или девочка подверглась такой операции.

⁶⁴ URL: www.aihw.gov.au/getmedia/f210a1d8-5a3a-4336-80c5-ca6bdc2906d5/aihw-phe-230.pdf.aspx?inline=true, p. 6.

⁶⁵ URL: www.unfpa.org/resources/brief-medicalization-female-genital-mutilation.

С. Законодательные основы

62. Все большее число государств во всем мире осуждают или запрещают калечащие операции на женских половых органах и/или вносят в законодательство поправки, устанавливающие уголовную ответственность за эту практику⁶⁶. На сегодняшний день 51 из более чем 90 стран, в которых, как известно, практикуются калечащие операции на женских половых органах, включила в свою национальную правовую базу конкретные законы или положения, касающиеся этой практики⁶⁷. В 26 из 29 стран Африки, где традиционно практикуются калечащие операции на женских половых органах, действуют законы, предусматривающие уголовную ответственность за эту практику⁶⁸. Наказание включает в себя как уголовные санкции, так и денежные штрафы.

63. Совсем недавно на волне длительной кампании активистов, выступающих в защиту прав женщин, Судан ввел уголовную ответственность за калечащие операции на женских половых органах независимо от места их проведения (в медицинском учреждении или в другом месте). Австралия за отчетный период отчиталась о том, что она ввела уголовную ответственность за калечащие операции на женских половых органах во всех своих штатах и территориях и что такая ответственность распространяется также случаи, когда операции были проведены над ребенком, постоянно проживающим в Австралии, за границей.

64. Принятие Конвенции Совета Европы о предотвращении и борьбе с насилием в отношении женщин и домашним насилием (Стамбульской конвенции) побудило многие государства Европы ввести положения, устанавливающие уголовную ответственность за калечащие операции на женских половых органах. Многие такие положения почти буквально следуют формулировке статьи 38 Конвенции. Совет Европы отметил, что уровень привлечения к ответственности остается низким, поскольку речь идет о новом виде преступлений, а потому у правоохранительных и судебных органов пока мало опыта в области их расследования и судебного преследования за них.

65. За отчетный период несколько государств (например, Ирландия и Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии) рассмотрели свои первые дела о нанесении увечий женским половым органам и успешно привлекли виновных к ответственности. Эти события имеют большое значение не только с точки зрения обеспечения правосудия для жертв, но и как решительный сигнал обществу о недопустимости таких преступлений.

66. В Ирландии национальная полиция привлекла организацию «Акина Дада ва Африка» («АкиДва») — национальную сеть женщин-мигрантов — к разработке руководств и учебных материалов по вопросам реагирования на случаи проведения калечащих операций на женских половых органах. Руководство разрабатывается при поддержке правоохранительных органов, участвовавших в расследовании, приведшем к первому успешному судебному разбирательству дела о нанесении увечий женским половым органам в 2019 году.

67. После введения в 2015 году постановления, предусматривающего вынесение судебных защитных предписаний в отношении женщин и девочек, которым угрожает риск подвергнуться калечащим операциям на половых органах,

⁶⁶ Например, Австрия, Аргентина, Бельгия, Босния и Герцеговина, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Гватемала, Греция, Колумбия, Куба, Мавритания, Парагвай, Саудовская Аравия, Сербия, Соединенные Штаты Америки, Филиппины, Чешская Республика и Швеция.

⁶⁷ URL: www.equalitynow.org/fgmc_a_call_for_a_global_response_report, p. 12.

⁶⁸ URL: www.equalitynow.org/the_law_and_fgm.

Соединенное Королевство провело по всей Англии и в Уэльсе серию информационных сессий в целях повышения осведомленности и укрепления потенциала поставщиков услуг, в том числе сотрудников правоохранительных органов, в отношении применения этих предписаний.

68. Совместная программа ЮНФПА-ЮНИСЕФ оказала поддержку в подготовке 3708 сотрудников правоохранительных органов с целью повысить их информированность о практике калечащих операций на женских половых органах и добиться понимания ими важности обеспечения соблюдения соответствующих законов. За тот же период было произведено в общей сложности 373 ареста, при этом 329 дел были переданы в суд, а по 75 делам были вынесены обвинительные приговоры⁶⁹. Эти статистические данные требуют дальнейшего анализа, если мы хотим понять степень готовности общин к взаимодействию с формальными системами правосудия, а для обеспечения привлечения виновных к ответственности необходимы решительные действия со стороны правоохранительных органов.

69. Стремясь поощрять формирование общинных механизмов наблюдения и содействовать профилактике трансграничной практики калечащих операций на женских половых органах на основе мониторинга, Бельгия ввела практику распространения через свои посольства и заграничные туристические фирмы брошюры «Покончим с калечащими операциями на женских половых органах», которые полагаются выдавать совершающим поездки девочкам, которым угрожает риск подвергнуться калечащим операциям на половых органах, и членам их семей. Кроме того, на веб-сайте Министерства иностранных дел этой страны в разделе «Уровень безопасности поездки» по каждой из стран, в которых распространена практика калечащих операций на женских половых органах, размещена соответствующая информация.

70. Несмотря на прогресс в привлечении виновных к ответственности, новые исследования, опубликованные за отчетный период, показали, что законодательство, устанавливающее уголовную ответственность за калечащие операции на женских половых органах, является эффективным только в том случае, если оно предусматривает повышение осведомленности общин касательно противозаконности данной практики и воспринимается населением как направленное на охрану здоровья и благополучия женщин и девочек, а не как инструмент запугивания и наказания⁷⁰.

D. Обеспечение ресурсами

71. Ключом к успеху любой программы по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах является обеспечение достаточным количеством ресурсов. В 2020 году ВОЗ ввела в действие инструмент под названием «Калькулятор стоимости калечащих операций на женских половых органах», позволяющий оценить объем текущих и прогнозируемых расходов, связанных с калечащими операциями на женских половых органах, в 27 странах, а также потенциальную экономию за счет снижения расходов на здравоохранение, которая может быть получена благодаря предотвращению новых случаев. По оценкам, лечение осложнений, связанных с калечащими операциями на женских половых органах, обходится в 1,4 млрд долл. США в год, и если не принять меры

⁶⁹ База данных Совместной программы ЮНФПА-ЮНИСЕФ по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах.

⁷⁰ Population Council, "Evidence to end FGM/C: Research to help girls thrive – Reflections from five years of research", pp. 12–13.

по снижению распространенности этой практики, то эта сумма, как ожидается, увеличится на 50 процентов в течение следующих 30 лет⁷¹.

72. В 2018 году Соединенное Королевство объявило о плане инвестировать 50 млн фунтов стерлингов в деятельность по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах с целью содействия прекращению этой практики к 2030 году. В соответствии со своим Национальным планом действий по борьбе с вредными видами практики (2017–2020 годы) Норвегия ежегодно выделяет 3 млн норвежских крон на проведение исследований по проблеме калечащих операций на женских половых органах, а Австралия выделила 93,5 млн австралийских долларов на осуществление своей Программы помощи лицам, пережившим пытки и травмы (2018–2021 годы), в рамках которой лицам, пережившим пытки и травмы до миграции, в том числе лицам, подвергшимся калечащим операциям на женских половых органах и в настоящее время проживающим в Австралии, предоставляются консультационные услуги и поддержка. Португалия финансирует проекты по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах, осуществляемые низовыми ассоциациями, представляющими общины, находящиеся в зоне риска, из расчета до 50 000 евро на проект, а Эфиопия и Кения разработали рассчитанные по стоимости планы действий по искоренению этой практики⁷². Во время пандемии COVID-19 Швеция увеличила объем финансовых средств, выделяемых организациям гражданского общества, в целях удовлетворения меняющихся потребностей жертв.

VI. Выводы и рекомендации

A. Выводы

73. **Калечащие операции на женских половых органах — это глобально распространенная проблема, решение которой требует глобальных ответных мер. По некоторым данным, калечащие операции на женских половых органах практикуются по меньшей мере в 90 странах мира; однако пока что в поддержку этого утверждения не было собрано достаточного количества достоверной информации. Отсутствие данных о всех странах и общинах, в которых имеет место эта практика, подрывает усилия по ее искоренению. Хотя имеются данные, свидетельствующие об устойчивом сокращении распространенности калечащих операций на женских половых органах, такое сокращение не является повсеместным и не происходит достаточно быстрыми темпами для того, чтобы поспевать за ростом численности населения в странах, где такая практика имеет место. По оценкам, для достижения глобальной цели искоренения практики калечащих операций на женских половых органах к 2030 году темпы сокращения распространенности этой практики должны в 10 раз превышать текущие.**

74. **Сегодня практика нанесения увечий женским гениталиям и подпитывающие ее социальные и культурные установки претерпевают изменения. Единого универсального метода искоренения этой практики не существует, и для эффективной борьбы с ней требуется гибкий и комплексный подход, основанный на учете специфики конкретных общин. Для достижения понимания того, как и почему калечащие операции на женских половых органах практикуются как на национальном, так и на субнациональном**

⁷¹ URL: www.who.int/news-room/detail/06-02-2020-economic-cost-of-female-genital-mutilation.

⁷² End FGM European Network and others, “Global Platform for Action to End Female Genital Mutilation/Cutting: Submission for the United Nations Secretary-General report on female genital mutilation”, May 2020, pp. 9 and 14.

уровнях, в частности причин, по которым одна община предпочитает отказаться от этой практики, в то время как в соседней общине она сохраняется, необходимы дальнейшие исследования.

75. Семьи и члены более широкой социальной группы играют важную роль в принятии решений о проведении на девочках калечащих генитальных операций. Усилия по искоренению данной практики следует сосредоточить на вовлечении в процесс борьбы всех ключевых заинтересованных сторон, особенно матерей, лиц, проводящих калечащие операции на женских половых органах традиционными методами, пожилых женщин, медицинских работников, а также традиционных и религиозных лидеров, которые участвуют в принятии решения о необходимости проведения таких операций на девочках. Повышение осведомленности об этой практике и ее вредных последствиях должно стать одной из приоритетных задач — соответствующие темы следует включать в учебные программы начальных и средних школ, ориентированные как на девочек, так и на мальчиков, а также в программы подготовки учителей; кроме того, следует привлекать к просветительной работе организации, представляющие интересы лиц, перенесших такие операции, и средства массовой информации. Любое взаимодействие с общинами, которые придерживаются этой практики, должно основываться на подходе, исключающем стигматизацию.

76. На высоком уровне государства демонстрируют политическую приверженность делу искоренения практики калечащих операций на женских половых органах. Об этом свидетельствуют их усилия по принятию, изменению и обеспечению соблюдения национального законодательства, устанавливающего уголовную ответственность за эту практику, а также по включению мер, направленных на пресечение практики калечащих операций на женских половых органах, в более широкую политику и программы по ликвидации дискриминации и насилия в отношении женщин и девочек. Однако, несмотря на эти позитивные шаги, повсеместное эффективное применение национального законодательства, устанавливающего уголовную ответственность за практику калечащих операций на женских половых органах, до сих пор не было достигнуто, и люди продолжают выезжать для проведения операций за границу, с тем чтобы избежать наказания.

77. Законодательство, устанавливающее уголовную ответственность за калечащие операции на женских половых органах, может стать эффективным инструментом искоренения этой практики, если оно будет направлено на повышение осведомленности общин о противозаконности этой практики и будет рассматриваться как средство укрепления здоровья и благополучия женщин и девочек, а не как инструмент запугивания и наказания. Для обеспечения наибольшей его эффективности такое законодательство должно осуществляться таким образом, чтобы оно не воспринималось как «атака» на общины, практикующие нанесение увечий женским гениталиям.

78. Тенденция к медикализации калечащих операций на женских половых органах нарастает тревожными темпами, и для обеспечения полного искоренения практики проведения таких операций с данной тенденцией необходимо бороться самым решительным образом. В настоящее время международное сообщество прилагает недостаточно усилий для вовлечения медицинских работников и работников более широкого сектора здравоохранения к борьбе с медикализацией. Работники сферы здравоохранения, принимая во внимание их уникальную роль в качестве общественных лидеров, пользующихся доверием населения, имеют все шансы играть ведущую роль в профилактике и искоренении этой практики, однако это потребует

проведения с ними информационно-разъяснительной работы, разработки методических пособий и необходимой подготовки.

79. В условиях ограничения передвижений во время пандемии COVID-19 все больше девочек остаются дома, что может подвергнуть их повышенному риску стать жертвами различных видов вредной практики, в частности калечащих операций на женских половых органах и детских, ранних и принудительных браков. По оценкам, пандемия COVID-19 может подорвать прогресс в выполнении задачи 5.3 цели 5 в области устойчивого развития, так как из-за ее последствий к 2030 году еще 2 миллиона девочек и женщин рискуют подвергнуться калечащим операциям на половых органах. Пандемия также сказывается на оказании женщинам и девочкам, которые стали или могут стать жертвами насилия и вредной практики, в частности калечащих операций на половых органах, целого ряда основных медицинских, правовых, правоохранительных и социальных услуг. Из-за того что в настоящее время медицинские работники уделяют первоочередное внимание случаям COVID-19, оказание необходимых медицинских услуг (включая психосоциальное консультирование, а также услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья) лицам, перенесшим такие операции, отодвинулось на второй план. Пандемия предельно четко обрисовала настоятельную необходимость интеграции усилий по профилактике калечащих операций на женских половых органах в более широкие стратегии, направленные на борьбу с насилием в отношении женщин и девочек, предотвращение кризисов и восстановление после них.

80. Хотя государства начинают выделять на борьбу с калечащими операциями на женских половых органах больше ресурсов, в настоящее время объем инвестиций в поддержку конструктивного и долгосрочного осуществления программ, направленных на искоренение этой практики, не является достаточным. Инвестиции в борьбу с практикой калечащих операций на женских половых органах необходимо срочно увеличить, особенно в свете того, что, согласно прогнозам, пандемия COVID-19 приведет к росту распространенности данной практики.

В. Рекомендации

81. Государствам следует принимать меры для устранения социально-экономических и глубинных причин сохранения практики калечащих операций на женских половых органах, а также уделять особое внимание удовлетворению потребностей тех женщин и девочек, которые сталкиваются с множественными и перекрестными формами дискриминации. Эти усилия следует расценивать как неотложную и крайне важную задачу, особенно ввиду быстрого роста численности населения в странах, где практикуются калечащие операции на женских половых органах, и интегрировать их в более широкие стратегии осуществления Повестки дня на период до 2030 года и десятилетия действий. Сегодня, когда у международного сообщества остается лишь 10 лет на достижение цели искоренения этой вредной практики к 2030 году, настало время ускорить принятие соответствующих мер. Для этого государствам следует наметить дальнейшие шаги по борьбе с этой практикой, расширить масштабы соответствующей деятельности и выделить на ее осуществление дополнительные ресурсы; при этом следует

учитывать текущие проблемы, в том числе прогнозируемый рост распространённости на фоне пандемии COVID-19.

82. Всем государствам, в которых практикуются калечащие операции на женских половых органах, следует улучшить сбор данных на национальном и субнациональном уровнях и провести углубленный анализ выявленных «очагов» с целью получения информации, необходимой для разработки адаптированных к конкретным контекстам мер и программ. Там, где это возможно, такие данные должны включать информацию, поступающую из стран, обычно не ассоциируемых с этой практикой, а также информацию об иммигрантах второго поколения. Кроме того, государствам следует осуществлять сбор данных с использованием стандартных методов, позволяющих сопоставить информацию по странам, и разработать надежные рамки для мониторинга и оценки.

83. Государствам следует инициировать дальнейшие исследования индивидуальных, внутрисемейных и социальных факторов, влияющих на проведение калечащих операций на женских половых органах. Необходимо также изучить роль сектора здравоохранения в профилактике и лечении осложнений, возникающих после таких операций. Государствам следует сотрудничать с научно-исследовательскими институтами, научными кругами, гражданским обществом и структурами Организации Объединенных Наций в целях обеспечения контроля за ходом принятия мер по борьбе с практикой калечащих операций на женских половых органах и оценки их воздействия.

84. Государствам следует принять и продолжать осуществлять расширенные стратегии превентивных действий, в частности предусматривающие ведение пропагандистской деятельности и просветительной работы и принятие мер по мобилизации населения, привлекая к участию ключевые заинтересованные стороны, в первую очередь лиц, вносящих вклад в принятие решения относительно проведения на девочках калечащих операций на области гениталий, в частности родителей, лиц, проводящих операции традиционными методами, пожилых женщин, традиционных и религиозных лидеров и работников здравоохранения. Следует более активно работать с работниками сферы образования, организациями женщин, перенесших калечащие операции на половых органах, девушками, мужчинами и мальчиками, признав их роль в изменении существующих стереотипов, воззрений и поведения, которые одобряют и оправдывают гендерное неравенство, насилие в отношении женщин и девочек и вредные виды практики, в частности калечащие операции на женских половых органах.

85. В ходе пандемии COVID-19 государствам следует активизировать сотрудничество с ключевыми отраслевыми министерствами, особенно с министерствами образования, с тем чтобы обеспечить эффективное выявление девочек, которым угрожает высокий риск подвергнуться калечащим операциям на половых органах дома, и оказание таким девочкам надлежащего ухода и поддержки. Государствам также следует привлекать средства массовой информации к работе по повышению осведомленности населения о вредных последствиях калечащих операций на женских половых органах и о возможном увеличении количества таких операций в период кризиса. Кроме того, средства массовой информации могут обеспечить активистам и молодежи, действующим на низовом уровне, возможность поделиться своими историями с более широкой аудиторией (как с помощью традиционных информационных платформ, так и в социальных сетях).

86. Государствам следует в оперативном порядке провести оценку последствий пандемии COVID-19 для прогресса в искоренении практики калечащих операций на женских половых органах и выявить недостатки и пробелы в нынешней политике и программах, направленных на искоренение этой практики, а также определить возможности для принятия профилактических мер и обеспечения участия женщин и девочек в соответствующих процессах. Насколько это возможно, основные медицинские, судебные, полицейские и социальные службы, находящиеся в ведении государства и организаций гражданского общества, должны оставаться открытыми во время кризиса и доступными для лиц, переживших калечащие операции на женских половых органах, и лиц, находящихся в группе риска; при этом следует соблюдать необходимые меры предосторожности для защиты от инфекции. По возможности следует обеспечить оказание альтернативных или дистанционных услуг, например предоставлять консультирование в телефонном режиме, при помощи приложений для обмена текстовыми сообщениями или в онлайн-чатах в установленные сроки. Следует регулярно пересматривать и корректировать механизмы направления к профильным специалистам и передачи дел в надлежащие инстанции, а также обеспечить регулярное обновление информации о том, куда обращаться за помощью, и распространять ее среди женщин и девочек, которые перенесли калечащие операции на половых органах или которым угрожает риск подвергнуться таким операциям. В целях замены традиционных мероприятий на уровне общин, проведение которых стало невозможным в условиях пандемии, следует поощрять внедрение альтернативных подходов к защите женщин и девочек от калечащих операций на половых органах и к профилактике таких операций. Кроме того, меры по профилактике калечащих операций на женских половых органах следует включить во все планы реагирования на пандемию COVID-19 и во все планы восстановления после нее.

87. Государствам следует предпринять шаги по повышению квалификации медицинских работников, с тем чтобы обеспечить понимание ими природы возникновения практики калечащих операций на женских половых органах и связанных с ней рисков, а также своей уникальной роли в профилактике таких операций. Нарращивание потенциала поставщиков услуг и других заинтересованных сторон должно стать неотъемлемой частью мер реагирования на COVID-19 и включать подготовку в режиме онлайн.

88. Преодоление усиливающейся тенденции к медикализации калечащих операций на женских половых органах требует разработки эффективных стратегий и программ. Государствам следует обеспечить полную осведомленность работников здравоохранения всех уровней, в том числе врачей и акушерского персонала, о пагубных последствиях таких операций и привлекать их к ответственности за содействие в проведении и/или проведение таких операций. Кроме того, государствам следует обеспечить систематическую подготовку сотрудников полиции и сектора правосудия по вопросам применения законодательства, запрещающего подобные вредные виды практики, в частности соответствующих экстерриториальных законов, с тем чтобы обеспечить привлечение виновных к ответственности.