



Генеральная Ассамблея

Distr.: Limited
14 November 2024
Russian
Original: English

Семьдесят девятая сессия

Третий комитет

Пункт 27 повестки дня

Улучшение положения женщин

Армения, Боливия (Многонациональное Государство), Венесуэла (Боливарианская Республика), Гаити, Гватемала, Гондурас, Китай, Куба, Монголия, Никарагуа, Сенегал*, Турция и Эквадор: проект резолюции

Активизация усилий по искоренению акушерских свищей

Генеральная Ассамблея,

ссылаясь на свои резолюции [62/138](#) от 18 декабря 2007 года, [63/158](#) от 18 декабря 2008 года, [65/188](#) от 21 декабря 2010 года и [67/147](#) от 20 декабря 2012 года о поддержке усилий по искоренению акушерских свищей и свои резолюции [69/148](#) от 18 декабря 2014 года, [71/169](#) от 19 декабря 2016 года, [73/147](#) от 17 декабря 2018 года, [75/159](#) от 16 декабря 2020 года и [77/196](#) от 15 декабря 2022 года об активизации усилий по искоренению акушерских свищей,

подтверждая Пекинскую декларацию и Платформу действий¹, решения двадцать третьей специальной сессии Генеральной Ассамблеи под названием «Женщины в 2000 году: равенство между мужчинами и женщинами, развитие и мир в XXI веке»², Программу действий Международной конференции по народонаселению и развитию³ и Программу действий Всемирной встречи на высшем уровне в интересах социального развития⁴ и итоги обзоров их осуществления, а также международные обязательства в области социального развития и в отношении обеспечения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин и девочек, принятые на Всемирной конференции по борьбе против

* От имени государств — членов Организации Объединенных Наций, входящих в Группу африканских государств.

¹ Доклад четвертой Всемирной конференции по положению женщин, Пекин, 4–15 сентября 1995 года (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.96.IV.13), гл. I, резолюция 1, приложения I и II.

² Резолюция [S-23/2](#), приложение, и резолюция [S-23/3](#), приложение.

³ Доклад Международной конференции по народонаселению и развитию, Каир, 5–13 сентября 1994 года (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.95.XIII.18), гл. I, резолюция 1, приложение.

⁴ Доклад Всемирной встречи на высшем уровне в интересах социального развития, Копенгаген, 6–12 марта 1995 года (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.96.IV.8), гл. I, резолюция 1, приложение II.



расизма, расовой дискриминации, ксенофобии и связанной с ними нетерпимости⁵ и на Всемирном саммите 2005 года⁶, а также обязательства, изложенные в итоговом документе саммита Организации Объединенных Наций для принятия повестки дня в области развития на период после 2015 года, озаглавленном «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года»⁷,

подтверждая также Всеобщую декларацию прав человека⁸, а также Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин⁹ и Конвенцию о правах ребенка¹⁰, ссылаясь на Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах¹¹ и Международный пакт о гражданских и политических правах¹² и настоятельно призывая государства, которые еще не сделали этого, в первоочередном порядке рассмотреть возможность подписания и ратификации этих конвенций и факультативных протоколов к ним или присоединения к этим конвенциям и протоколам¹³,

принимая к сведению доклад Генерального секретаря¹⁴ и содержащиеся в нем выводы и рекомендации,

признавая срочную необходимость укрепления национальной ответственности и усиления ведущей роли национальных правительств, а также политической приверженности и наращивания национального потенциала для ускорения прогресса в деле искоренения акушерских свищей, в том числе путем осуществления стратегий по предотвращению новых случаев и путем лечения всех имеющих случаи этой патологии, с акцентом на страны с самыми высокими уровнями материнской смертности и заболеваемости,

подчеркивая взаимосвязь между нищетой, плохим питанием, отсутствием, низким качеством или недоступностью услуг по охране здоровья, ранним возрастом деторождения, детскими, ранними и принудительными браками, насилием в отношении молодых женщин и девочек, социокультурными барьерами, маргинализацией, неграмотностью и гендерным неравенством как первопричинами акушерских свищей и то обстоятельство, что нищета по-прежнему является главным социальным фактором риска,

подчеркивая также, что при отсутствии лечения акушерский свищ может стать тяжелейшим хроническим заболеванием с серьезными медицинскими, социальными, психологическими и экономическими последствиями, а также что примерно у 90 процентов женщин, у которых развивается акушерский свищ, дети рождаются мертвыми и что непонимание причин этого явления часто влечет за собой стигматизацию и остракизм,

признавая, что сложные социально-экономические условия, существующие во многих развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах, ведут к ускорению феминизации нищеты,

⁵ См. A/CONF.189/12 и A/CONF.189/12/Corr.1, гл. I.

⁶ Резолюция 60/1.

⁷ Резолюция 70/1.

⁸ Резолюция 217 A (III).

⁹ United Nations, *Treaty Series*, vol. 1249, No 20378.

¹⁰ Ibid., vol. 1577, No. 27531.

¹¹ См. резолюцию 2200 A (XXI), приложение.

¹² Там же.

¹³ United Nations, *Treaty Series*, vol. 2131, No. 20378; *ibid.*, vols. 2171, 2173 and 2983, No. 27531; *ibid.*, vol. 1642, No. 14668; and *ibid.*, vol. 2922, No. 14531.

¹⁴ A/79/112.

с обеспокоенностью отмечая, что детские, ранние и принудительные браки остаются обычным явлением в сельских районах и беднейших общинах и что за последнее десятилетие число таких браков возросло, и признавая, что существует взаимосвязь между детскими, ранними и принудительными браками и экономической незащищенностью, бедностью, включая феминизацию бедности, и нехваткой возможностей для получения дохода и что незамедлительное сокращение масштабов крайней бедности и ее ликвидация должны оставаться для международного сообщества задачей первостепенной важности,

признавая, что раннее деторождение увеличивает опасность осложнений при беременности и родах и влечет за собой гораздо более высокий риск материнской смертности и заболеваемости, и будучи глубоко обеспокоена тем, что раннее деторождение и ограниченность доступа к максимально достижимому уровню психического и физического здоровья, в том числе к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, в частности к своевременной высококачественной экстренной акушерской помощи, обуславливают высокий уровень распространенности акушерских свищей и других видов материнских заболеваний, а также высокий уровень материнской смертности,

с озабоченностью отмечая, что длительные затрудненные роды, которые приводят к акушерским свищам, также являются одной из основных причин материнской смертности и других серьезных родовых травм матерей, а дети, выжившие после таких травматических родов, могут столкнуться с серьезными проблемами со здоровьем, подчеркивая настоятельную необходимость комплексных мер по охране здоровья матери и новорожденного,

признавая, что девочки-подростки, особенно живущие в нищете и маргинализированные девочки-подростки, в первую очередь подвержены риску материнской смертности и заболеваемости, включая возникновение акушерского свища, и выражая обеспокоенность по поводу того, что главной причиной смертности девочек в возрасте от 15 до 19 лет во многих странах с низким и средним уровнем дохода являются осложнения при беременности и родах и что женщины в возрасте 30 лет и старше сталкиваются с повышенным риском осложнений и смерти при родах,

признавая также, что отсутствие доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, особенно к экстренным акушерским услугам, в том числе в кризисных гуманитарных ситуациях, по-прежнему является одной из основных причин возникновения акушерских свищей, влекущего за собой ухудшение состояния здоровья и смертность среди женщин и девушек детородного возраста во многих регионах мира, и что для значительного сокращения смертности среди матерей и новорожденных и искоренения акушерских свищей необходимо резкое и устойчивое увеличение масштабов предоставления качественного лечения и медицинского обслуживания, включая высококачественные экстренные акушерские услуги, и числа подготовленных, квалифицированных хирургов и акушеров, специализирующихся на устранении свищей,

отмечая, что основой правозащитного подхода к деятельности по ликвидации акушерских свищей и усилий по искоренению акушерских свищей должны быть, в частности, подотчетность, участие, транспарентность, расширение прав и возможностей, устойчивость, недискриминация и международное сотрудничество,

будучи глубоко обеспокоена дискриминацией и маргинализацией женщин и девочек, в первую очередь тех из них, кто сталкивается с многочисленными и перекрестными формами дискриминации, в результате чего зачастую сокращается доступ к образованию и питанию, что ставит под угрозу их физическое и

психическое здоровье и благополучие и осуществление их прав человека, реализацию их возможностей и получение ими благ детства и отрочества в сравнении с мальчиками и из-за чего они часто подвергаются различным формам культурной, социальной, сексуальной и экономической эксплуатации и жестокому обращению, становятся жертвами насилия и пагубных традиций, которые могут усугублять риск возникновения акушерских свищей,

будучи глубоко обеспокоена также положением страдающих от акушерских свищей или восстанавливающихся после них женщин и девушек, которые нередко не получают должного ухода, сталкиваются с осуждением окружающих, что может негативно влиять на их психическое здоровье, приводя к депрессии и самоубийству, и которые еще больше погружаются в нищету и подвергаются маргинализации,

признавая необходимость повышения осведомленности мужчин и мальчиков-подростков и всестороннего привлечения в этой связи мужчин и лидеров общин в качестве стратегических партнеров и союзников к усилиям по решению проблемы акушерских свищей и их искоренению,

приветствуя вклад государств-членов, международного сообщества, частного сектора и гражданского общества в процесс осуществления глобальной Кампании по ликвидации свищей под руководством Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения, памятуя о том, что подход к социально-экономическому развитию, ориентированный на нужды и интересы людей, имеет основополагающее значение для защиты и расширения прав и возможностей отдельного человека и общин,

будучи глубоко обеспокоена тем, что, несмотря на достижение определенного прогресса в деле осуществления глобальной Кампании по ликвидации свищей, даже по прошествии двадцати одного года с ее начала сохраняются серьезные проблемы, требующие активизации усилий на всех уровнях в целях искоренения акушерских свищей,

будучи глубоко обеспокоена также тем, что ресурсов для решения проблемы акушерских свищей в странах, где эта болезнь широко распространена, недостаточно и что их нехватка усугубляется сократившимися в последнее время объемами помощи в целях развития для охраны здоровья матерей и новорожденных, а также тем, что велика потребность в дополнительных ресурсах и дополнительной поддержке для осуществления глобальной Кампании по ликвидации свищей и национальных и региональных инициатив, направленных на улучшение охраны материнского здоровья и искоренение акушерских свищей,

отмечая провозглашенную Генеральным секретарем пересмотренную Глобальную стратегию охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 годы), осуществляемую широкой коалицией партнеров в поддержку национальных планов и стратегий, нацеленных на обеспечение наивысшего достижимого уровня физического, психического и социального здоровья и благополучия в любом возрасте, ликвидацию материнской и младенческой смертности, которую можно предотвратить, и отмечая, что это может содействовать достижению целей в области устойчивого развития,

с глубокой озабоченностью отмечая, что, хотя большинство причин материнской смертности и заболеваемости можно предотвратить, спустя 30 лет после принятия в 1994 году Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию глобальный прогресс в деле снижения материнской смертности застопорился или ухудшился в большинстве регионов, особенно в Африке в период с 2016 по 2020 годы, и что, по оценкам, на каждую материнскую смерть приходится от 20 до 30 женщин, страдающих острыми или

хроническими заболеваниями, включая акушерские свищи, и отмечая в этой связи, что расходы на инфраструктуру для оказания услуг в области здравоохранения, в частности на неотложную акушерскую помощь с опорой на надлежащую транспортную инфраструктуру, по-прежнему не соответствуют уровню, необходимому для того, чтобы покончить с материнской заболеваемостью к 2030 году, как это согласовано в Повестке дня на период до 2030 года,

принимая к сведению Пакт во имя будущего¹⁵ и в то же время подчеркивая конкретные действия по ускорению усилий по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения и различные национальные, региональные и международные инициативы, касающиеся всех целей в области устойчивого развития и глобальной Кампании по ликвидации свищей, включая инициативы, предпринимаемые в двустороннем порядке и по линии сотрудничества Юг — Юг, в поддержку национальных планов и стратегий в таких секторах, как здравоохранение, образование, финансы, гендерное равенство, энергетика, водоснабжение и санитария, ликвидация нищеты и питание, в качестве способа сокращения смертности матерей, новорожденных и детей в возрасте до пяти лет,

принимая к сведению также недавно активизировавшиеся региональные инициативы, направленные на укрепление обязательств по искоренению акушерских свищей в рамках более широкой повестки дня в области охраны здоровья матерей и новорожденных, развития и прав человека,

приветствуя ответственность и лидерскую роль правительств в новой и продолжающейся координационной деятельности, связанной с партнерским взаимодействием между заинтересованными сторонами на всех уровнях в целях учета многоплановых факторов, от которых зависит здоровье матерей, новорожденных и детей, исходя из их потребностей и приоритетов, и в этой связи приветствуя также обязательства по ускорению прогресса в достижении к 2030 году целей в области устойчивого развития, относящихся к охране здоровья,

1. *подтверждает* обязательства, взятые государствами-членами в отношении достижения к 2030 году целей в области устойчивого развития, и признает, что усилия по искоренению акушерских свищей в течение десяти лет могут содействовать достижению этих целей к 2030 году;

2. *подчеркивает* необходимость заняться проблемой взаимосвязи между нищетой, недостаточным или ненадлежащим уровнем образования у женщин и девочек, гендерным неравенством, недостаточным или ненадлежащим доступом к услугам по охране здоровья, в том числе сексуального и репродуктивного здоровья, ранним деторождением, а также детскими, ранними и принудительными браками как коренными причинами акушерских свищей и призывает государства прилагать в сотрудничестве с международным сообществом более активные усилия для улучшения этой ситуации;

3. *подчеркивает также* необходимость разработки на национальном, региональном и международном уровнях комплексных стратегий, направленных на искоренение нищеты во всех ее формах и аспектах, включая феминизацию нищеты, а также на обеспечение расширения экономических прав и возможностей и доступа к качественным услугам по охране материнского здоровья, предотвращение ранних браков и профилактику материнских осложнений, в частности акушерских свищей, при одновременном устранении глубинного социально-экономического неравенства, которое лежит в основе этих проблем, а также таких факторов риска, как калечащие операции на женских половых органах, детские, ранние и принудительные браки и деторождение;

¹⁵ Резолюция 79/1.

4. *призывает* государства принимать все необходимые меры для обеспечения права женщин и девочек на максимально достижимый уровень здоровья, в том числе сексуального и репродуктивного здоровья, а также репродуктивных прав в соответствии с Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию, Пекинской платформой действий¹⁶ и итоговыми документами конференций по обзору хода их осуществления и создавать устойчивые системы здравоохранения и предоставления социальных услуг, обеспечивая всеобщий доступ к таким системам и услугам на недискриминационной основе, одновременно уделяя особое внимание надлежащему продовольственному обеспечению и питанию, водоснабжению и санитарии, информации о планировании семьи, расширению прав и возможностей женщин, повышению уровня знаний и осведомленности и обеспечению справедливого доступа к надлежащему высококачественному уходу в дородовой период и при родах в целях предотвращения акушерских свищей и сокращения неравенства в сфере охраны здоровья, а также в послеродовой период в целях выявления случаев акушерских свищей и их лечения на ранней стадии;

5. *призывает также* государства добиться всеобщего охвата услугами здравоохранения, чтобы обеспечить, осуществляя национальные планы, стратегии и программы, равный охват доступными, недорогими и учитывающими культурную специфику услугами здравоохранения, в особенности для профилактики акушерских свищей, и обеспечить всеобщий доступ к высококачественной неотложной акушерской и неонатальной помощи, надлежащим образом оснащенным родильным домам, дородовому и послеродовому уходу, квалифицированному родовспоможению, лечению акушерских свищей и планированию семьи, и своевременное оказание таких услуг, в первую очередь в сельских и наиболее отдаленных районах;

6. *призывает далее* государства обеспечить женщинам и девочкам право на образование высокого качества и на равной с мужчинами и мальчиками основе, обеспечить также, чтобы они проходили полный курс начального образования, и удвоить усилия по улучшению и расширению образования женщин и девочек на всех уровнях, в том числе на уровне средней школы и выше, включая адаптированное с учетом особенностей возраста половое воспитание, а также на уровне профессионального и технического обучения, с тем чтобы добиться, в частности, гендерного равенства, расширения прав и возможностей женщин и девочек и ликвидации нищеты;

7. *настоятельно призывает* государства принять и строго применять законы, гарантирующие заключение брака только при свободном и полном согласии лиц, намеревающихся стать супругами, в том числе в сельских и отдаленных районах, и, помимо этого, принять и строго применять законы, касающиеся минимального установленного законом возраста согласия и минимального брачного возраста, и в случае необходимости повысить минимальный возраст для вступления в брак;

8. *призывает* международное сообщество оказывать активную техническую и финансовую поддержку, особенно странам, в которых эта болезнь широко распространена, для дальнейшего ускорения прогресса в деле повышения качества медицинской помощи для профилактики родовых травм, таких как свищи, и реагирования на них, особенно в нестабильных условиях, и мобилизовать государственный и частный секторы для обеспечения увеличения

¹⁶ Доклад четвертой Всемирной конференции по положению женщин, Пекин, 4–15 сентября 1995 года (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.96.IV.13), гл. I, резолюция 1, приложение II.

предсказуемого, устойчивого и достаточного финансирования для профилактики родовых травм, ликвидации свищей к 2030 году и обеспечению того, чтобы никто не был забыт;

9. *настоятельно призывает* международное сообщество, по просьбе государств-членов, наращивать потенциал и выделять ресурсы, необходимые для лечения свищей посредством хирургического вмешательства, позволяющего пострадавшим женщинам и девочкам вернуться в свои общины, при одновременном обеспечении соответствующей психосоциальной, медицинской и экономической поддержки с целью восстановления их благополучия и достоинства;

10. *настоятельно призывает* многосторонних доноров, международные финансовые учреждения и региональные банки развития в государственном и частном секторах пересматривать и осуществлять, действуя в рамках их соответствующих мандатов, стратегии поддержки национальных усилий по искоренению акушерских свищей и наращиванию необходимого для этого организационного потенциала и увеличению доли ресурсов, использующихся для нужд молодых женщин и девочек, особенно в сельских, отдаленных и беднейших городских районах, а также обеспечивать, чтобы необходимые финансовые средства направлялись в большем объеме, а их поступление было предсказуемым и бесперебойным;

11. *призывает* международное сообщество поддерживать деятельность Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения и других партнеров, включая Всемирную организацию здравоохранения, осуществляемую в рамках глобальной Кампании по ликвидации свищей для создания и финансирования региональных — а при необходимости и национальных — центров лечения свищей и профессиональной подготовки в этой области посредством определения и поддержки медицинских учреждений, которые могут стать центрами лечения, подготовки специалистов и ухода на стадии выздоровления;

12. *призывает* государства ускорить работу по улучшению охраны материнского здоровья посредством применения комплексного подхода к обеспечению охраны сексуального и репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных и детей, в частности на основе планирования семьи, дородового ухода, оказания квалифицированной помощи при родах, в том числе акушерками, экстренной акушерской помощи и ухода за новорожденными, ухода в послеродовой период и профилактики и лечения передающихся половым путем заболеваний и инфекций, таких как ВИЧ, в рамках более эффективных систем здравоохранения, которые обеспечивают всеобщий доступ к недорогим, предоставляемым на равноправной основе и высококачественным комплексным медицинским услугам и включают в себя оказание профилактической и клинической помощи на местах, в целях реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года;

13. *настоятельно призывает* международное сообщество заниматься проблемой нехватки и неравномерного распределения врачей, хирургов, акушеров, медсестер и других медицинских работников, владеющих методами родовспоможения, позволяющими спасать жизни, и проблемой нехватки помещений и материалов, учитывая, что эти проблемы ограничивают возможности большинства центров по лечению свищей;

14. *приветствует* проведение международным сообществом 23 мая Международного дня по искоренению акушерских свищей и решение продолжать отмечать этот международный день ежегодно для значительного повышения уровня осведомленности, активизации усилий и мобилизации поддержки в целях искоренения акушерских свищей;

15. *призывает* государства и/или соответствующие фонды и программы, органы и специализированные учреждения системы Организации Объединенных Наций в рамках их соответствующих мандатов и предлагает международным финансовым учреждениям и всем соответствующим структурам гражданского общества, включая неправительственные организации, и частному сектору для искоренения акушерских свищей в течение десяти лет:

а) удвоить усилия по достижению согласованной на международном уровне цели улучшения охраны материнского здоровья, сделав услуги по охране материнского здоровья и лечение акушерских свищей доступными в географическом и финансовом плане, в том числе за счет повсеместного обеспечения доступа к квалифицированному родовспоможению и своевременного доступа к высококачественной экстренной акушерской помощи и услугам по планированию семьи, а также надлежащему уходу в дородовой и послеродовой периоды;

б) увеличить объем инвестиций в укрепление систем здравоохранения при обеспечении наличия должным образом подготовленных и квалифицированных кадров, особенно акушеров, дипломированных акушеров, гинекологов и других врачей, и оказании помощи в совершенствовании и обслуживании инфраструктуры, а также инвестиций в системы направления пациентов к врачам-специалистам, в оборудование и цепочки поставок, с тем чтобы повысить качество услуг по охране здоровья матери и новорожденного и обеспечить доступ женщин и девочек ко всему спектру таких услуг, позаботившись при этом о наличии действующих механизмов контроля и отслеживания качества всех видов обслуживания;

в) оказывать поддержку в деле обучения врачей и хирургов, медицинских сестер и других медицинских работников, особенно акушеров, находящихся на переднем крае борьбы с проблемой акушерских свищей и смертностью матерей и новорожденных, жизненно важным методам родовспоможения, включая подготовку по вопросам профилактики и лечения свищей и соответствующего ухода в качестве стандартного компонента учебных программ для специалистов в области здравоохранения;

г) предоставлять всеобщий доступ к услугам на основе национальных стратегий, планов и программ, которые обеспечивают финансовую доступность и приемлемость услуг по охране здоровья матери и новорожденного, в особенности услуг по планированию семьи, квалифицированному родовспоможению, оказанию срочной акушерской помощи, уходу за новорожденными и лечению акушерских свищей, в том числе в сельских и отдаленных районах и для самых бедных женщин и девочек, на основе, в соответствующих случаях, создания и распределения медицинских учреждений и квалифицированных медицинских работников, сотрудничества с транспортным сектором в целях организации для населения доступных вариантов транспортного обслуживания, оказания поддержки развитию и поддержанию инфраструктуры для улучшения услуг по охране здоровья матерей и новорожденных и расширения возможностей для хирургической помощи, а также на основе оказания содействия и поддержки в поиске решений на местах и использования стимулов и других средств для обеспечения присутствия в сельских и отдаленных районах квалифицированных специалистов в области здравоохранения, способных принимать меры по профилактике акушерских свищей;

е) разрабатывать, осуществлять и поддерживать национальные и международные стратегии, программы и планы по профилактике, уходу и лечению, а также социально-экономической реинтеграции и поддержке в целях искоренения акушерских свищей в течение десяти лет и развивать эту деятельность, разрабатывая последующие межсекторальные, междисциплинарные,

всеобъемлющие и комплексные планы действий с целью найти долгосрочное решение проблем материнской смертности, заболеваемости и акушерских свищей, которые поддаются профилактике и лечению, и положить конец этим явлениям, в том числе посредством обеспечения доступа к недорогим, доступным, комплексным и высококачественным услугам по охране материнского здоровья, а на страновом уровне включать во все разделы национальных бюджетов политические и программные подходы, направленные на борьбу с неравноправием и охват малоимущих и находящихся в уязвимой ситуации женщин и девочек;

f) создать или, сообразно обстоятельствам, укрепить национальные целевые группы по борьбе с акушерскими свищами под руководством соответствующего ведомства в целях улучшения национальной координации и расширения партнерского сотрудничества в деле искоренения акушерских свищей, в том числе посредством партнерских усилий внутри страны, а также наращивания профессиональных возможностей хирургов и содействия всеобщему доступу к основным и жизненно необходимым хирургическим операциям;

g) укреплять потенциал систем здравоохранения, в частности государственных систем здравоохранения, в плане оказания основных услуг, необходимых для профилактики акушерских свищей, и лечения имеющих место случаев этой патологии посредством увеличения объема ассигнований, выделяемых на здравоохранение в национальных бюджетах, с целью обеспечить наличие надлежащего объема ресурсов для охраны репродуктивного здоровья, в том числе для борьбы с акушерскими свищами, обеспечения доступа к лечению свищей благодаря увеличению числа должным образом подготовленных квалифицированных хирургов, специализирующихся на устранении этой патологии, и создания в отобранных с учетом стратегических соображений больницах большего числа постоянных служб по комплексной борьбе со свищами, что позволит значительно уменьшить число женщин и девочек, ожидающих операции по устранению свища, а также содействия обмену информацией между центрами по борьбе со свищами для облегчения подготовки кадров, научно-исследовательской и информационно-разъяснительной работы и привлечения финансовых средств, а также применения соответствующих медицинских стандартов, включая рассмотрение вопроса об использовании руководства Всемирной организации здравоохранения, озаглавленного «Акушерские свищи: руководящие принципы клинического лечения и разработки программ», в котором содержится справочная информация и излагаются принципы разработки программ профилактики и лечения свищей;

h) мобилизовать финансовые средства для обеспечения бесплатного или надлежащим образом субсидируемого поддержания здоровья матерей и оказания услуг по устранению и лечению свищей, в том числе посредством стимулирования связей между поставщиками этих услуг и обмена информацией о новых методах и протоколах лечения для обеспечения благополучия женщин и детей и их выживания и для профилактики рецидива свищей путем включения послеоперационного наблюдения и контроля за состоянием пациентов во все программы борьбы со свищами в качестве обычного и ключевого компонента таких программ, и кроме того обеспечить, чтобы в отдельных случаях женщинам, которые перенесли операции по устранению свищей, в случае их последующей беременности предоставлялась возможность родов путем кесарева сечения, с тем чтобы не допустить повторного образования свища и увеличить шансы на выживание матери и ребенка во время всех последующих беременностей;

i) увеличить долю национальных бюджетов и задействовать внутренние ресурсы для целей здравоохранения, обеспечивая выделение надлежащего объема средств на профилактику акушерских свищей и лечение этой патологии, а

также на укрепление потенциала систем здравоохранения с целью обеспечить основные услуги, необходимые в этой связи;

j) обеспечивать, чтобы всем женщинам и девушкам, проходившим лечение от свища, включая оставшихся безо внимания женщин и девочек, которые страдают неизлечимыми или неоперабельными свищами, предоставлялся и гарантировался доступ к всестороннему медицинскому обслуживанию, комплексным услугам по социальной интеграции и тщательному наблюдению в последующий период, включая консультирование, просвещение, планирование семьи, расширение социально-экономических прав и возможностей, социальную защиту и услуги психолога, пока в этом не отпадет необходимость, посредством, в частности, развития полезных навыков у этих женщин и девушек, их поддержки со стороны семьи и окружения, а также их приобщения к приносящей доход деятельности, с тем чтобы они могли решать такие проблемы, как отторжение, стигматизация, остракизм и социально-экономическая исключенность, и для достижения этой цели налаживать связи с организациями гражданского общества и программами по вопросам расширения прав и возможностей женщин и девочек;

k) помогать женщинам, прошедшим лечение от свища, принимать обоснованные решения в своей собственной жизни и участвовать в просветительских и разъяснительных мероприятиях в своей среде в качестве активистов, выступающих за искоренение свищей и обеспечение безопасного материнства и выживания новорожденных, а также поддерживать их в выражении своих мнений, их практической деятельности и реализации их лидерского потенциала;

l) активизировать усилия по улучшению состояния здоровья женщин и девочек во всем мире, повышая степень внимания к социальным факторам, влияющим на их благополучие, включая такие, как обеспечение всеобщего доступа к качественному образованию для женщин и девочек, создание возможностей для реализации их экономических прав с доступом к микрокредитам, средствам накопления и микрофинансированию, проведение правовых реформ, расширение и поддержку их значимого участия в принятии решений на всех уровнях и реализацию социальных инициатив, включая распространение базовых правовых знаний для защиты женщин и девочек от насилия и дискриминации, детских, ранних и принудительных браков и ранней беременности;

m) просвещать женщин и мужчин, девочек и мальчиков, местное население, лиц, принимающих политические решения, и специалистов в сфере здравоохранения относительно возможных способов профилактики и лечения акушерских свищей и повышать осведомленность о потребностях беременных женщин и девочек, а также женщин и девочек, которым были сделаны хирургические операции по устранению акушерских свищей, в том числе об их праве на наивысший достижимый уровень психического и физического здоровья, включая сексуальное и репродуктивное здоровье, работая с лидерами общин и религиозными лидерами, повивальными бабками и акушерками, женщинами и девочками, имевшими акушерские свищи, средствами массовой информации, социальными работниками, организациями гражданского общества, женскими организациями, влиятельными общественными деятелями и лицами, принимающими политические решения;

n) расширять участие мужчин и мальчиков-подростков в активизации усилий по искоренению акушерских свищей и продолжать укреплять взаимодействие с ними как с партнерами, в том числе в рамках глобальной Кампании по ликвидации свищей;

о) активизировать деятельность по повышению осведомленности и информационно-разъяснительную работу, в том числе через средства массовой информации, для эффективного доведения до сведения семей и общин основных сведений о профилактике и лечении свищей и социальной реинтеграции;

р) укреплять системы научных исследований, отслеживания и оценки, включая создание на местах и в учреждениях механизма систематического оповещения министерств здравоохранения о случаях акушерских свищей и случаях смерти среди матерей и новорожденных и занесение этих сведений в национальный регистр, и признать акушерские свищи заболеванием, подлежащим учету в национальных органах здравоохранения с немедленным представлением отчетов, организацией контроля и последующего наблюдения за состоянием пациентов для целей разработки и осуществления программ охраны материнского здоровья и искоренения свищей в течение десяти лет;

q) активизировать научно-исследовательскую деятельность, сбор, отслеживание и анализ информации в качестве основы планирования и реализации программ в области охраны материнского здоровья, в том числе программ по борьбе с акушерскими свищами, посредством оценки текущих потребностей в области экстренного акушерского ухода, ухода за новорожденными и искоренения свищей и регулярного анализа материнской смертности и критических случаев, которые могли привести к смерти, в рамках национальной системы отслеживания случаев материнской смертности и реагирования на них, интегрированной в национальные информационные системы по вопросам здравоохранения;

г) совершенствовать до- и послеоперационный сбор данных для оценки прогресса в удовлетворении потребностей в хирургическом лечении и качества хирургического вмешательства, реабилитации и услуг по социально-экономической реинтеграции, в том числе послеоперационных прогнозов относительно успешных последующих беременностей, живорождений и серьезных медицинских осложнений, в целях решения задач улучшения охраны материнского здоровья;

s) обеспечивать оказание женщинам и девочкам основных услуг здравоохранения, в том числе за счет предоставления необходимого оборудования и предметов снабжения, обеспечивать их образование и профессиональную подготовку, реализовывать для них проекты, касающиеся приносящих доход видов деятельности, и предоставлять им соответствующую поддержку, с тем чтобы они смогли вырваться из порочного круга нищеты;

16. *призывает* государства-члены содействовать усилиям по ликвидации акушерских свищей, в том числе в рамках глобальной Кампании по ликвидации свищей, для достижения к 2030 году целей в области устойчивого развития и взять на себя обязательство продолжать прилагать усилия по улучшению охраны материнского здоровья, с тем чтобы искоренить акушерские свищи во всем мире в течение десяти лет;

17. *просит* участников глобальной Кампании по ликвидации свищей разработать дорожную карту, которая позволит активизировать усилия по искоренению акушерских свищей в течение десяти лет в целях реализации Повестки дня на период до 2030 года, в том числе посредством увеличения объема финансовых ресурсов, выделяемых для работы на местном, субнациональном, национальном, региональном и международном уровнях, чтобы поддержать страны и соответствующие организации системы Организации Объединенных Наций в деле профилактики и лечения акушерских свищей и обеспечения соответствующего ухода;

18. *просит* Генерального секретаря представить Генеральной Ассамблее на ее восемьдесят первой сессии по пункту, озаглавленному «Улучшение положения женщин», всеобъемлющий доклад с конкретными обновленными статистическими сведениями и детализированными данными по проблеме акушерских свищей и с информацией о тех сложностях, с которыми сталкиваются государства-члены в осуществлении настоящей резолюции, уделяя особое внимание информации о потребностях в финансовых ресурсах, необходимых для достижения цели ликвидации акушерских свищей к 2030 году, включая всю имеющуюся информацию о выделяемых на борьбу со свищами средствах и их источниках с момента принятия резолюции [62/138](#) в 2007 году.
