



Генеральная Ассамблея

Distr.: Limited
14 November 2018
Russian
Original: English

Семьдесят третья сессия

Третий комитет

Пункт 29 повестки дня

Улучшение положения женщин

**Китай, Марокко*, Монголия, Мьянма, Парагвай и Эквадор:
пересмотренный 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 свищ и свои резолюции [69/148](#) от 18 декабря 2014 года и [71/169](#) от 19 декабря 2016 года об активизации усилий по искоренению акушерских свищ,

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 ражизма, расовой дискриминации, ксенофобии и связанной с ними нетерпимости⁵

* 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), глава 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), глава 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), глава I, резолюция 1, приложение II.

⁵ См. [A/CONF.189/12](#) и [A/CONF.189/12/Corr.1](#), глава I.



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, 70-летие принятия которой отмечается в 2018 году, 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 правах¹¹ 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 протоколам¹²,

принимая к сведению доклад Генерального секретаря¹³ и содержащиеся в нем выводы и рекомендации,

признавая срочную необходимость усиления национальной ответственности и руководящей роли национальных властей, а также политической приверженности и национального потенциала для ускорения прогресса в деле искоренения акушерских свищ, в том числе путем осуществления стратегий по предотвращению новых случаев и путем лечения всех имеющихся случаев этой патологии, уделяя особое внимание странам с самыми высокими уровнями материнской смертности и заболеваемости,

подчеркивая взаимосвязь между нищетой, плохим питанием, отсутствием, ненадлежащим характером 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 первоосновами акушерских свищ 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 ostrакизм,

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

признавая также, 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,

⁶ Резолюция 60/1.

⁷ Резолюция 70/1.

⁸ Резолюция 217 А (III).

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

¹⁰ Ibid., vol. 1577, No. 27531.

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

¹² United Nations, *Treaty Series*, vol. 2131, No. 20378; ibid., vols. 2171 и 2173, No. 27531; см. резолюцию 66/138, приложение, и резолюцию 63/117, приложение.

¹³ A/73/285.

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, а именно — своевременной высококачественной экстренной акушерской помощи, обусловливают высокий уровень распространенности акушерского свища и других видов материнских заболеваний, а также высокий уровень материнской смертности,

признавая далее, что девочки-подростки, особенно живущие в бедности и маргинализированные, 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, что отсутствие доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, особенно к экстренным акушерским услугам, в том числе в гуманитарных ситуациях, по-прежнему является одной из основных причин возникновения акушерских свищ, 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 свищ необходимо резкое и устойчивое увеличение масштабов предоставления качественного лечения и медицинского обслуживания, включая высококачественные экстренные акушерские услуги, и числа подготовленных, квалифицированных хирургов и акушерок, специализирующихся на устранении свищ,

отмечая, что основой базирующегося на правах человека подхода к деятельности по ликвидации акушерских свищ и усилий по искоренению акушерских свищ 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 пересекающимися 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 отечества в сравнении с мальчиками и из-за чего они часто подвергаются различным формам культурной, социальной, сексуальной и экономической эксплуатации и жестокого обращения, становятся жертвами насилия и пагубных традиций, которые могут усугублять риск возникновения акушерских свищ,

будучи также глубоко обеспокоена положением страдающих от акушерских свищ или восстанавливающихся после них женщин и девушек, которые нередко не получают должного ухода, сталкиваются с осуждением окружающих, порой негативно влияющим на их психическое здоровье, приводя к депрессии и самоубийству, и погружаются в еще более глубокую нищету и социальную изоляцию,

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 свищ 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 15 лет с ее начала сохраняются серьезные проблемы, требующие активизации усилий на всех уровнях в целях искоренения акушерских свищей,

будучи также глубоко обеспокоена недостаточностью ресурсов для решения проблемы акушерских свищей в странах со значительным бременем этой болезни, при том что эта проблема усугубляется сократившимися в последнее время объемами помощи в целях развития для охраны здоровья матерей и новорожденных, а также будучи обеспокоена необходимостью выделения дополнительных ресурсов и оказания поддержки глобальной Кампании по ликвидации свищей и национальным и региональным инициативам, направленным 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), осуществляющую широкой коалицией партнеров в поддержку национальных планов и стратегий, нацеленных на выход на наивысший достижимый уровень 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,

приветствуя 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,

приветствуя также продолжающееся партнерское взаимодействие между заинтересованными сторонами на всех уровнях в целях учета многоплановых факторов, от которых зависит здоровье матерей, новорожденных и детей, на основе тесной координации с государствами-членами, исходя из их потребностей и приоритетов, и в этой связи приветствуя далее 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 десятилетия могут содействовать достижению целей в области устойчивого развития к 2030 году;*

2. *подчеркивает необходимость заняться проблемой взаимосвязи между нищетой, отсутствием или неадекватностью образования у женщин и девочек, гендерным неравенством, отсутствием или неадекватностью доступа к услугам*

по охране здоровья, в том числе услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, ранним деторождением, а также детскими, ранними и принудительными браками как коренными причинами акушерских свищей, и призывает государства принимать более оперативные меры для устраниния подобного положения, действуя в сотрудничестве с международным сообществом;

3. 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 действий¹⁴ и итоговыми документами конференций по обзору хода их осуществления и создавать устойчивые системы здравоохранения и социальных услуг, обеспечивая всеобщий доступ к таким системам и услугам на недискриминационной основе, одновременно уделяя особое внимание адекватному 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 раннем этапе;

4. *призывает также* государства посредством разработки национальных планов, стратегий и программ обеспечить равный охват и своевременный доступ к медицинским услугам, в особенности к экстренной акушерской и неонатальной помощи, квалифицированному родовспоможению, лечению акушерских свищей и планированию семьи, приемлемым с финансовой и культурной точек зрения, в первую очередь в сельских и наиболее отдаленных районах;

5. *призывает далее* государства обеспечить женщинам и девочкам право на образование высокого качества и на равной с мужчинами и мальчиками основе и обеспечить, 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 профессионального и технического обучения, с тем чтобы добиться, в частности, гендерного равенства, расширения прав и возможностей женщин и девочек и искоренения нищеты;

6. *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;

7. *призывает* международное сообщество оказывать активную техническую и финансовую поддержку, особенно странам с высоким бременем этой болезни, для ускорения прогресса в деле искоренения акушерских свищей в течение десяти лет, что может содействовать достижению целей в области устойчивого развития к 2030 году и обеспечению того, чтобы никто не был забыт;

¹⁴ Доклад четвертой Всемирной конференции по положению женщин, Пекин, 4–15 сентября 1995 года (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.96.IV.13), глава I, резолюция 1, приложение II.

8. *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 общинны, при одновременном обеспечении соответствующей психосоциальной, медицинской и экономической поддержки с целью восстановления их благополучия и достоинства;

9. *настоятельно призывает* многосторонних доноров, международные финансовые учреждения и региональные банки развития в государственном и частном секторах, действуя в рамках их соответствующих мандатов, анализировать и осуществлять стратегии поддержки национальных усилий по искоренению акушерских свищей и наращиванию необходимого для этого организационного потенциала с целью обеспечить использование более значительной доли ресурсов для нужд молодых женщин и девочек, особенно в сельских, отдаленных и беднейших городских районах, а также в целях обеспечения того, чтобы необходимые финансовые средства направлялись в большем объеме, а их поступление было предсказуемым и бесперебойным;

10. *призывает* международное сообщество поддерживать деятельность, осуществляющую Фондом Организации Объединенных Наций в области народно-населения и другими партнерами, включая Всемирную организацию здравоохранения, в рамках глобальной Кампании по ликвидации свищей, по созданию и финансированию региональных центров лечения свищей и профессиональной подготовки, а при необходимости и национальных центров, посредством выявления и поддержки медицинских учреждений, которые могут стать центрами лечения, подготовки специалистов и ухода на стадии выздоровления;

11. *призывает* государства ускорить работу по улучшению охраны материнского здоровья посредством применения комплексного подхода к решению вопросов, связанных с охраной сексуального и репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных и детей, в частности посредством обеспечения услуг по планированию 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 года⁷;

12. *настоятельно призывает* международное сообщество рассмотреть проблему нехватки и неравномерного распределения врачей, хирургов, акушерок, медсестер и других медицинских работников, владеющих методами родовспоможения, позволяющими спасать жизни, и проблему нехватки помещений и материалов как факторы, ограничивающие возможности большинства центров по лечению свищей;

13. *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 и активизации усилий и мобилизации поддержки в целях искоренения акушерских свищей;

14. *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 искоренить акушерские свищи в течение десяти лет, а для этого:

- a) удвоить усилия по достижению согласованной на международном уровне цели улучшения охраны материнского здоровья, сделав услуги по охране материнского здоровья и лечение акушерских свищ 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;
- b) увеличить объем инвестиций в укрепление систем здравоохранения при обеспечении наличия должным образом подготовленных и квалифицированных кадров, особенно акушерок, дипломированных акушеров, гинекологов и 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;
- c) оказывать поддержку в деле обучения врачей и хирургов, медицинских сестер и других медицинских работников, особенно акушерок, находящихся на переднем крае борьбы с проблемой акушерских свищ и смертностью матерей и новорожденных, жизненно важным методам родовспоможения, включая подготовку по вопросам профилактики и лечения свищ и соответствующего ухода в качестве стандартного компонента учебных программ для специалистов в области здравоохранения;
- d) предоставлять всеобщий доступ к услугам на основе национальных стратегий, планов и программ, которые обеспечивают финансовую доступность услуг по охране здоровья матери и новорожденного, в особенности услуг по планированию семьи, приема родов квалифицированными специалистами, оказания срочной акушерской помощи, ухода за новорожденными и лечению акушерских свищ, в том числе в сельских и отдаленных районах и для самых бедных женщин и девочек, на основе, в соответствующих случаях, развертывания 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 в целях повышения уровня услуг в области охраны 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 свищ;
- e) 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 свищ в течение десяти лет и следить за этой деятельностью, разрабатывая последующие межсекторальные, междисциплинарные, всеобъемлющие и комплексные планы действий с целью найти долгосрочное решение проблем материнской смертности, заболеваемости и акушерских свищ,

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 женщин и девочек и тех, кто оказался в уязвимой ситуации;

f) создать или укрепить, по мере необходимости, национальные целевые группы по борьбе с акушерскими свищами под руководством соответствующего ведомства в целях улучшения национальной координации и расширения партнерского сотрудничества в деле искоренения акушерского свища, 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 свищ, 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 устраниении 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, информационно-разъяснительной работы и привлечения финансовых средств, а также применения соответствующих медицинских стандартов, включая рассмотрение вопроса об использовании руководства Всемирной организации здравоохранения, озаглавленного “Obstetric Fistula: Guiding Principles for Clinical Management and Programme Development” («Акушерские свищи: руководящие принципы для их клинического лечения и разработки соответствующих 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 устраниению и лечению свищей, в том числе посредством стимулирования связей между поставщиками этих услуг и обмена информацией о новых методах лечения и протоколах для обеспечения благополучия женщин и детей и их выживания и 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 устраниению 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 адекватного объема средств на профилактику акушерских свищ 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 женщин и девочек, которые страдают неизлечимыми или неоперабельными свищами и о которых забыли, 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 экономическая и социальная изоляция, 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, в организации объединений и в реализации 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 и предполагающим обеспечение всеобщего доступа к качественному образованию для женщин и девочек, создание возможностей для реализации 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, 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, лица, принимающие 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 тех, кому были сделаны хирургические операции по устранению акушерских свищей, включая их право на наивысший достижимый уровень психического и физического здоровья, в том числе сексуального и reproductive здравоохранения, 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 населения 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 информации, отслеживание и анализ 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;
- р) 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;
- с) предоставлять женщинам и девочкам основные медицинские услуги, оборудование и материалы, обеспечивать их образование, повышение их квалификации и реализовывать для них проекты, касающиеся приносящих доход видов деятельности, и оказывать им поддержку, с тем чтобы они смогли вырваться из порочного круга нищеты;

15. *призывает* государства-члены вносить свой вклад в усилия 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;

16. *просит* участников глобальной Кампании по ликвидации свищей разработать «дорожную карту», которая позволит ускорить действия по искоренению акушерских свищей в пределах 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;

17. *просит* Генерального секретаря представить Генеральной Ассамблее на ее семьдесят пятой сессии по пункту, озаглавленному «Улучшение положения женщин», всеобъемлющий доклад с конкретными обновленными статистическими сведениями и дезагрегированными данными по проблеме акушерского сища и с информацией о тех сложностях, с которыми сталкиваются государства-члены в осуществлении настоящей резолюции.
