



# Генеральная Ассамблея

Distr.: General  
26 July 2022  
Russian  
Original: English

Семьдесят седьмая сессия

Пункт 26 предварительной повестки дня\*

Улучшение положения женщин

## Активизация усилий по искоренению акушерских свищей в течение десятилетия

### Доклад Генерального секретаря

#### *Резюме*

Настоящий доклад подготовлен во исполнение резолюции [75/159](#) Генеральной Ассамблеи. Акушерский свищ представляет собой тяжелейшую родовую травму матери, вследствие которой женщины и девочки страдают от недержания, подвергаются стигматизации и оказываются изолированными от своих семей и общин. Эта проблема касается развития, общественного здравоохранения и прав человека; она представляет собой вопиющий пример того, к чему приводят гендерное и социально-экономическое неравенство, и является результатом попрания прав человека и низкого качества медицинского обслуживания. Она свидетельствует о неспособности систем здравоохранения предоставлять качественные медицинские услуги и услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья и здоровья матери и новорожденного. Коренные причины возникновения свищей усугубляются последствиями изменения климата и трудностями, обусловленными пандемией коронавирусного заболевания (COVID-19). Решающее значение для искоренения акушерских свищей и обеспечения того, чтобы никто не был забыт, имеют устранение структурных барьеров и стойких предрассудков и повышение объема и предсказуемости финансирования. Искоренение акушерских свищей — это неотъемлемая составляющая деятельности по достижению целей в области устойчивого развития. Настоящий доклад содержит обзор усилий, предпринимаемых на глобальном, региональном и национальном уровнях с целью положить конец этой трагедии, и рекомендации по активизации этих усилий на основе правозащитного подхода, с тем чтобы искоренить акушерские свищи к 2030 году.

\* [A/77/150](#).



## I. Введение

1. Настоящий доклад представляется во исполнение резолюции 75/159 Генеральной Ассамблеи, в которой Ассамблея просила Генерального секретаря представить на ее семьдесят седьмой сессии доклад об осуществлении указанной резолюции по пункту, озаглавленному «Улучшение положения женщин».

2. К основным причинам заболеваемости и смертности среди женщин в возрасте от 15 до 49 лет относятся низкое качество медицинского обслуживания<sup>1</sup> и отсутствие доступа к высококачественным услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, причем эта проблема усугубляется гендерным неравенством и попранием прав человека, включая право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. Риск возникновения акушерского свища — тяжелой травмы роженицы, возникающей в результате тяжелых осложненных родов и несвоевременного оказания неотложной акушерской помощи, — в несоразмерно большой степени подвержены малообеспеченные и зачастую необразованные девочки и женщины, находящиеся в уязвимом положении. При наличии у женщин и девочек доступа к качественным комплексным услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья его возникновение можно предотвратить. Таким образом, свищи свидетельствуют о крайней степени гендерного неравенства и нищеты. В 2019 году мировые лидеры обязались обеспечить к 2030 году всеобщий охват услугами в сфере здравоохранения, включая всеобщий доступ к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и к реализации репродуктивных прав. К сожалению, прогресс в вопросах сексуального и репродуктивного здоровья на глобальном уровне продвигается медленными темпами, а соответствующие услуги, оказываемые в странах с низким и средним уровнем дохода, не отвечают потребностям населения<sup>2</sup>. Последствия изменения климата и новые трудности, обусловленные пандемией коронавирусного заболевания (COVID-19), усугубляют коренные причины возникновения свищей<sup>3</sup>. Возникновение свищей можно предотвратить посредством пропаганды рождения детей в более зрелом возрасте и обеспечения всеобщего доступа к неотложной акушерской помощи. Соответствующие профилактические меры включают также просвещение женщин и девочек, расширение их прав и возможностей, устранение экономических и социально-культурных факторов, которые негативно сказываются на их положении, привлечение в этой связи мужчин и мальчиков и расширение прав и возможностей общин. Применение подхода, основанного на уважении прав человека и направленного на преобразование гендерных отношений, в интересах комплексного решения проблемы акушерских свищей позволит обнаруживать существующие проявления неравенства и дискриминации, которые приводят к этому заболеванию. Соответственно, принципиально важно добиваться улучшения положения женщин, страдающих, в том числе, от отсутствия на протяжении многих веков равного доступа к медицинским услугам.

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

<sup>2</sup> Elizabeth A. Sully and others, *Adding It Up: Investing in Sexual and Reproductive Health 2019* (New York, Guttmacher Institute, 2020).

<sup>3</sup> Гретхен Лухсингер, «Без исключений, без ограничений: реализация сексуальных и репродуктивных прав, здоровья и справедливости для всех» (Комиссия высокого уровня по последующей деятельности в контексте Найробийского саммита, посвященного празднованию двадцать пятой годовщины проведения Международной конференции по народонаселению и развитию, 2021 год).

## II. Справочная информация

3. Преодолеть многовековое неравенство в системе медицинского обслуживания можно путем достижения целей в области устойчивого развития, которые предполагают обеспечение равного доступа к своевременным, высококачественным и жизненно необходимым медицинским услугам по охране здоровья матери и новорожденного. Согласно оценкам, 500 000 женщин в более чем 55 странах мира страдают от свищей, причем число таких женщин ежегодно растет (см. A/75/264). Это явление представляет собой одно из последствий нарушения прав человека и свидетельствует о вопиющем неравенстве.

4. От акушерских свищей по-прежнему страдают многие малообеспеченные женщины и девочки, не имеющие доступа к своевременным и высококачественным медицинским услугам, оказание которых, в свою очередь, зависит от наличия достаточного числа квалифицированных медицинских работников. За последние два года пандемия COVID-19 привела к перебоям в оказании медицинских услуг и приостановлению прогресса в области охраны здоровья матери и новорожденного, и в результате, вероятно, увеличилось число случаев возникновения свищей и сократился доступ к хирургической помощи. Ограничения на поездки также негативно сказались на доступе женщин, нуждающихся в услугах по охране репродуктивного здоровья и операциях по устранению свищей, к медицинской помощи. Вызванные пандемией проблемы с оказанием основных медицинских услуг могли стать причиной того, что в 2020 году только в Южной Азии число случаев материнской смертности выросло приблизительно на 11 000<sup>4</sup>. Таким образом, настоятельно необходимо как можно скорее активизировать усилия, направленные на обеспечение доступа к комплексной неотложной акушерской помощи, лечение свищей и устранение медицинских, социально-экономических, культурных и правозащитных факторов, порождающих эту проблему. Чтобы искоренить свищи, требуется также устранить физические и структурные препятствия для получения медицинской помощи, включая недостатки транспортной инфраструктуры; проблемы, связанные с изменением климата, такие как наводнения, засухи и другие стихийные бедствия; низкий уровень образования; и недостаточность доходов. Как установила Межправительственная группа экспертов по изменению климата, опасные климатические явления обостряют гендерное неравенство, что ведет к увеличению объема выполняемой женщинами работы, возникновению у них психологического и эмоционального стресса и росту смертности среди них.

5. При отсутствии лечения акушерский свищ может стать тяжелейшим хроническим заболеванием с серьезными медицинскими, социальными, психологическими и экономическими последствиями. Помимо недержания мочи, распространенными последствиями этого заболевания являются мертворождение (в 90 процентах случаев), неврологические расстройства, травмы опорно-двигательного аппарата, инфекции мочевыводящих путей, почечная недостаточность и бесплодие. Неприятный запах, являющийся следствием хронического недержания, и непонимание его причин часто влекут за собой стигматизацию и ostrакизм, что приводит к социальной маргинализации, депрессии и даже самоубийствам. Женщины и девочки с акушерским свищем часто оказываются брошенными мужьями, партнерами и родственниками и испытывают трудности с получением дохода или поддержки, что ведет к их дальнейшему обнищанию. Кроме того, такие женщины и девочки подвергаются перекрестным формам дискриминации по признакам состояния здоровья, наличия инвалидности,

<sup>4</sup> См. URL: <https://unstats.un.org/sdgs/report/2021/goal-03/>.

семейного положения, уровня образования и социально-экономического статуса, что еще больше усугубляет неравенство.

6. Пандемия COVID-19 усугубила гендерное и социально-экономическое неравенство. Сообщается о росте уровня насилия в отношении женщин, крайне негативном воздействии пандемии на их материальное положение и более высокой уязвимости цветных женщин и молодежи перед лицом пандемии<sup>5</sup>. В докладе, опубликованном в 2021 году<sup>6</sup>, содержался призыв к выделению дополнительных ресурсов на охрану здоровья матери и ребенка и сексуального и репродуктивного здоровья и на предоставление услуг уязвимым группам, с тем чтобы устранить связанный с пандемией ущерб.

7. Ключевое значение для профилактики возникновения свищей имеет укрепление систем здравоохранения, упрощение доступа к медицинским услугам и оказание высококачественной медицинской помощи. Наиболее эффективными с точки зрения затрат мерами по снижению показателей материнской и младенческой смертности и заболеваемости являются: а) обеспечение своевременного доступа к высококачественной экстренной акушерской и неонатальной помощи; б) обеспечение наличия квалифицированного медицинского персонала с навыками родовспоможения; и с) обеспечение всеобщего доступа к современным средствам контрацепции.

8. Распространенность акушерских свищей непосредственно связана со слабым оснащением медицинских учреждений и отсутствием медицинского персонала в наиболее отдаленных сельских районах затронутых стран. Возникновение акушерского свища у женщин свидетельствует о неспособности систем здравоохранения предоставлять общедоступную, своевременную и высококачественную акушерскую помощь. Отмечаются три категории задержек, препятствующих получению женщинами медицинской помощи: а) несвоевременное обращение за помощью; б) несвоевременное поступление в медицинское учреждение; и с) несвоевременное получение надлежащей квалифицированной помощи по прибытии в медицинское учреждение. К задержкам в обращении за помощью приводит также неосведомленность о том, что свищ поддается лечению, и высокая стоимость такого лечения. Таким образом, для того чтобы навсегда решить проблему акушерских свищей, требуются эффективно функционирующие, развитые системы здравоохранения, квалифицированный медицинский персонал, доступность и наличие необходимых лекарственных средств и оборудования и равный доступ к высококачественным услугам в области здравоохранения, а также расширение прав и возможностей общин.

9. Основными причинами материнской смертности и заболеваемости являются нищета и социально-культурные барьеры, гендерное неравенство и другие многочисленные и перекрестные формы дискриминации и маргинализации, отсутствие образования, детские браки, недоедание, подростковая беременность, отсутствие надлежащего и справедливого доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, а также недостаточность репродуктивных прав. Для искоренения акушерских свищей недостаточно оказывать лишь базовые медицинские услуги. Так, необходимо обеспечивать всеобщий доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и безопасной хирургической помощи, устранять социально-экономическое неравенство, а также поощрять и защищать права человека женщин и девочек.

<sup>5</sup> См. URL: <https://forum.generationequality.org>.

<sup>6</sup> United Nations Entity for Gender Equality and the Empowerment of Women (UN-Women) and United Nations Population Fund (UNFPA), *Impact of COVID-19 on Gender Equality and Women's Empowerment in East and Southern Africa* (Nairobi, 2021).

10. В странах с низким и средним уровнем дохода осложнения при беременности и родах являются главной причиной смертности девочек в возрасте от 15 до 19 лет. Приблизительно каждая пятая девочка в мире вступает в официальный брак или неформальный союз до достижения 18-летнего возраста. Для девочек детские браки и ранняя беременность сопряжены с риском насилия, смерти и заболевания, в том числе с риском возникновения свища. Проблема, связанная с нарушением прав девочек, все больше обостряется, и ее можно решить только посредством целенаправленного осуществления инвестиций в деятельность по расширению прав и возможностей девочек; реализации права девочек на образование и физическую неприкосновенность; обеспечения доступа к достоверной медицинской информации и качественным медицинским услугам (в том числе путем всестороннего полового просвещения девочек и мальчиков подросткового возраста); гарантирования возможностей, включая возможность участвовать и принимать решения; поддержки со стороны общин; и принятия основанных на фактах политических и правовых рамочных основ. Ожидается, что из-за обусловленных пандемией COVID-19 задержек в осуществлении программ развития в период 2020–2030 годов будет заключено на 10–13 миллионов детских браков больше, чем прогнозировалось ранее<sup>7</sup>. Это, вероятно, приведет к увеличению общего числа случаев возникновения свищей.

11. Во многих странах, в которых распространено такое явление, как акушерские свищи, увеличивается также число случаев ятрогенных свищей, образующихся в результате гинекологических процедур и кесарева сечения<sup>8</sup>. Странам, несущим такое двойное бремя, следует в срочном порядке направить свои усилия на решение этой проблемы посредством повышения качества медицинского обслуживания и развития потенциала в сфере здравоохранения. К другим причинам возникновения свищей женских половых органов относятся травматические повреждения и сексуальное насилие.

12. Ключевое значение имеет профилактика свищей. В большинстве случаев свищ можно устранить посредством хирургического вмешательства (хотя некоторые из них неоперабельны или неизлечимы), позволяющего пациентам вернуться в свои общины, при одновременном обеспечении соответствующей психосоциальной, медицинской и экономической поддержки в целях восстановления их благополучия и достоинства. Тем не менее неудовлетворенные потребности в лечении свищей остаются на высоком уровне. К большому сожалению, при имеющемся соотношении охвата лечением свищей и накопившегося отставания в лечении заболевания, а также с учетом новых случаев заболевания можно сказать, что многие женщины и девочки будут еще долго страдать в ожидании лечения и медицинской помощи.

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

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

13. Осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года способствует реализация Программы действий Международной

<sup>7</sup> United Nations Children's Fund (UNICEF), "COVID-19: a threat to progress against child marriage", March 2021.

<sup>8</sup> Michel Mpunga Mafu and others, "Frequency and management of non-obstetric fistula in the Democratic Republic of Congo: experience from the Fistula Care Plus project", *Tropical Medicine and International Health*, vol. 25, No. 6 (June 2020).

конференции по народонаселению и развитию<sup>9</sup>, принятой в 1994 году. В Программе говорится, что «права человека женщин и девочек являются неотъемлемой, составной и неделимой частью всеобщих прав человека», включая право на наивысший достижимый уровень сексуального и репродуктивного здоровья. В Программе содержится также призыв к ликвидации любой практики, допускающей дискриминацию в отношении женщин, а также к содействию равноправию и равенству мужчин и женщин и наделению женщин более широкими правами. Вместе с тем обеспечение всеобщего доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и реализация репродуктивных прав людей остаются невыполненными задачами, а миллионы людей остаются без внимания. В 2021 году Комиссия высокого уровня оценила прогресс в выполнении 12 глобальных обязательств, принятых представителями правительств, гражданского общества и организаций на прошедшем в 2019 году Найробийском саммите, посвященном 25-летию обзору осуществления Программы действий, включая обязательство в отношении искоренения предотвратимой материнской смертности и заболеваемости. Комиссия сообщила о медленном, в том числе из-за негативного воздействия пандемии COVID-19, прогрессе в повышении качества и доступности услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья и рекомендовала разработать последовательную и всеобъемлющую программу действий по достижению сексуальной и репродуктивной справедливости<sup>10</sup>.

14. В 2022 году на своей пятьдесят пятой сессии Комиссия по народонаселению и развитию призвала государства-члены обеспечить всеобщий доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, и обеспечить полное и эффективное осуществление Пекинской декларации и Платформы действий и Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию, а также обеспечить всеобщий доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья и репродуктивным правам. Комиссия также настоятельно призвала государства-члены учитывать гендерную проблематику во всех усилиях в области развития и гуманитарной деятельности, признав, что достижение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек и искоренение всех форм насилия и дискриминации в их отношении имеют решающее значение для полного осуществления Повестки дня на период до 2030 года.

15. В 2022 году на своей шестьдесят шестой сессии Комиссия по положению женщин призвала правительства интегрировать меры по охране репродуктивного здоровья в национальные стратегии и программы и признать, что права человека женщин включают в себя их право контролировать все аспекты их половой жизни и свободно и ответственно принимать решения по таким вопросам, включая сексуальное и репродуктивное здоровье, в условиях, свободных от принуждения, дискриминации и насилия, что будет способствовать достижению гендерного равенства, расширению прав и возможностей женщин и реализации их прав человека, в том числе в контексте стратегий и программ, связанных с изменением климата, охраной окружающей среды и снижением риска бедствий.

16. В 2021 году Форум «Поколение равенства» начал осуществление пятилетнего плана действий по достижению необратимого прогресса на пути к гендерному равенству, предусматривающего существенные и масштабные преобразования, в том числе на основе выполнения финансовых обязательств на сумму 40 млрд долл. США.

<sup>9</sup> A/CONF.171/13/Rev.1, приложение.

<sup>10</sup> Лухсингер, «Без исключений, без ограничений».

17. В своей резолюции 47/25, принятой в 2021 году, Совет по правам человека призвал государства содействовать основанной на уважении прав человека и учитывающей гендерные аспекты многосекторальной и междисциплинарной координации стратегий, программ, бюджетов и услуг, направленных на профилактику и лечение материнских заболеваний, при активном участии всех соответствующих заинтересованных сторон, и особенно при полном, равноправном и значимом участии женщин и девочек на национальном, местном и общинном уровнях; а также содействовать развитию механизмов социальной подотчетности в целях ускорения искоренения материнской смертности и заболеваемости и обеспечения всеобщего доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья.

18. В Повестке дня на период до 2030 года содержатся обязательства по ликвидации нищеты, достижению гендерного равенства и обеспечению здоровья и благополучия для всех посредством достижения 17 целей в области устойчивого развития. Согласно опубликованному в 2022 году докладу Генерального секретаря о ходе достижения целей в области устойчивого развития (E/2022/55), из-за пандемии COVID-19 впервые за много лет увеличился уровень крайней нищеты (первопричина проблемы акушерских свищей), что негативно сказалось на прогрессе в достижении гендерного равенства и усугубило неравномерность общего прогресса в достижении целей. Самый низкий показатель улучшения базовых медицинских услуг по-прежнему зафиксирован в странах Африки к югу от Сахары. В том же докладе Генеральный секретарь предупреждает об опасности обращения вспять достигнутого за последние 20 лет прогресса в области охраны репродуктивного здоровья и здоровья матери и ребенка, призывает увеличить объем инвестиций в программы всеобщего охвата услугами здравоохранения и отмечает большое значение систем социальной защиты для охраны здоровья, а также последствия значительных пробелов в охвате. Принцип международной солидарности требует, чтобы меры в целях восстановления предусматривали преобразования и были непосредственно ориентированы на реализацию Повестки дня на период до 2030 года и Парижского соглашения об изменении климата.

19. Глобальные инициативы (в частности, Глобальная программа действий по искоренению детских браков и инициатива «Луч света»), осуществляемые под руководством Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) и Структуры Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (Структура «ООН-женщины») в партнерстве с Европейским союзом и государствами-членами, направлены на достижение гендерного равенства, искоренение проблемы детских браков и подростковой беременности и предупреждение материнской и младенческой смертности и инвалидности путем устранения основных социальных факторов, порождающих проблему свищей<sup>11</sup>.

20. Важную роль в деятельности по искоренению свищей по-прежнему играет реализация таких глобальных инициатив, как Глобальная стратегия охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 годы) в рамках инициативы «Каждая женщина, каждый ребенок», Тематический фонд охраны здоровья матери и новорожденного при ЮНФПА, Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей, Глобальный механизм финансирования в поддержку женщин, детей и подростков и партнерство Нб, а также стратегий, направленных на искоренение предотвратимой материнской смертности. Эти инициативы

<sup>11</sup> UNFPA, *Costing the Three Transformative Results: The Cost of the Transformative Results UNFPA is Committed to Achieving by 2030* (New York, 2020).

создавались для таких целей, как искоренение предотвратимой материнской и младенческой смертности и заболеваемости и оказание поддержки странам в достижении целей в области устойчивого развития. В рамках этих инициатив особое внимание уделяется руководящей роли стран и совершенствованию механизмов подотчетности, а также разработке устойчивой и научно обоснованной стратегии финансирования сферы здравоохранения, укреплению систем здравоохранения и налаживанию стратегических партнерских связей между различными секторами<sup>12</sup>.

21. В резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения о повышении эффективности неотложной и основной хирургической помощи и анестезии в качестве одного из компонентов всеобщего охвата медико-санитарной помощью содержится призыв к обеспечению доступа к неотложной и основной хирургической помощи для всех. Принятие этого глобального обязательства по повышению эффективности хирургической помощи и анестезии может способствовать ускоренному сокращению масштабов неравенства и снижению уровней заболеваемости и смертности среди людей, страдающих от свищей, благодаря улучшению их доступа к хирургическому лечению. Замбия, Нигерия, Объединенная Республика Танзания, Пакистан и Руанда включили национальные планы в области хирургической гинекологии и анестезии в свои национальные стратегические планы в области здравоохранения.

22. В 2007 году, приняв резолюцию 62/138, Генеральная Ассамблея впервые признала акушерский свищ в качестве одной из главных проблем в области охраны здоровья женщин. В 2020 году Ассамблея приняла резолюцию 75/159, в которой призвала увеличить объем инвестиций и ускорить прогресс в деле искоренения акушерских свищей в течение десяти лет в рамках повестки дня Организации Объединенных Наций по улучшению положения женщин. Резолюция 75/159 опирается на шесть предыдущих резолюций (принятых за период с 2007 по 2020 годы), в которых государства-члены подтверждали свое обязательство поощрять и защищать права всех женщин и девочек и предпринимать усилия, направленные на искоренение акушерских свищей, в том числе поддерживать Кампанию по ликвидации свищей.

23. Ежегодно 23 мая отмечается Международный день по искоренению акушерских свищей, учрежденный в целях повышения осведомленности об этой проблеме, укрепления партнерских связей и усиления приверженности, руководящей роли стран и ответственности в деле искоренения акушерских свищей.

## **В. Крупные региональные инициативы**

24. В целях выполнения обязательств по искоренению акушерских свищей, принятых в рамках более широкой повестки дня в области охраны здоровья матерей и новорожденных, развития и прав человека, была проведена работа по разработке, оценке и укреплению ряда региональных инициатив.

25. Кампания по ускоренному сокращению материнской, младенческой и детской смертности в Африке (срок проведения которой продлен до 2030 года) способствует осуществлению Мапутского плана действий по реализации Рамочной континентальной стратегии укрепления сексуального и репродуктивного здоровья и прав и Африканской стратегии в области здравоохранения на 2016–2030 годы. Пятьдесят стран региона приступили к проведению этой кампании и

<sup>12</sup> World Health Organization (WHO) and others, *Survive, Thrive, Transform: Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health (2016–2030) – 2018 Monitoring Report: Current Status and Strategic Priorities* (Geneva, WHO, 2018).



включили связанные с ней мероприятия в свои национальные программы действий по ускоренному сокращению показателей материнской смертности, а также в свои стратегии сокращения масштабов нищеты и планы по охране здоровья. В рамках Кампании успешно применяются четыре стратегических подхода: а) использование существующих структур; б) использование инноваций для принятия малозатратных мер вмешательства; в) привлечение авторитетных и высокопоставленных деятелей; и d) укрепление партнерских связей в целях поддержки мероприятий и уделения приоритетного внимания охране здоровья матерей, новорожденных и детей<sup>13</sup>.

26. На состоявшейся в 2021 году встрече высокого уровня первые леди стран Западной и Центральной Африки (под патронажем первой леди Нигера) и ЮНФПА положили начало реализации региональной стратегии под названием «Поможем женщинам вернуть чувство собственного достоинства», направленной на искоренение акушерских свищей в Западной и Центральной Африке. Эта встреча предоставила возможность использовать партнерские связи для мобилизации ресурсов и поддержки в целях искоренения акушерских свищей в регионе, в частности за счет подтвержденных обязательств Корейского агентства по международному сотрудничеству, Германии, Исландии, Исламского банка развития и Агентства Соединенных Штатов по международному развитию в отношении оказания финансовой и технической поддержки. Этому предшествовало принятие в 2018 году министрами здравоохранения государств — членов Экономического сообщества западноафриканских государств (ЭКОВАС) резолюции об искоренении акушерских свищей в регионе ЭКОВАС и подписание в 2019 году первыми леди стран, входящих в ЭКОВАС, Ниамейской декларации, содержащей призыв положить конец детским бракам и содействовать просвещению и расширению прав и возможностей девочек<sup>14</sup>.

27. Проект «Расширение прав и возможностей женщин Сахеля и демографический дивиденд» является инициативой, совместно реализуемой Организацией Объединенных Наций и Группой Всемирного банка в Западной Африке. С 2015 года в рамках проекта совершенствуются национальные программы, направленные на содействие профилактике акушерских свищей, в том числе программы, направленные на создание спроса на услуги по охране здоровья матерей и новорожденных, расширение прав и возможностей женщин и девочек, предотвращение ранних браков и увеличение численности квалифицированных медицинских работников, включая акушеров. Благодаря тому, что к 2020 году этот проект получил средства на общую сумму 680 млн долл. США, осуществляемые в его рамках усилия были направлены также на укрепление правовой базы, с тем чтобы она способствовала реализации прав женщин на охрану здоровья и образование<sup>15</sup>.

28. Ключевые региональные инициативы и документы, включая Повестку дня на период до 2063 года «Африка, какой мы хотим ее видеть», Кампанию Африканского союза по искоренению детских браков, Африканскую хартию прав человека и народов и Африканскую хартию прав и благополучия ребенка, направлены на устранение коренных причин акушерских свищей. Семнадцать стран восточной и южной частей Африки разработали национальные стратегии по искоренению акушерских свищей. Национальные инициативы по искоренению

<sup>13</sup> См. URL: <https://au.int/en/pressreleases/20200206/campaign-accelerated-reduction-maternal-mortality-africa-carmma-2009-2019>.

<sup>14</sup> Economic Community of West African States (ECOWAS), “ECOWAS first ladies affirm commitment to end child marriage and promote girl-child education in the region”, 8 July 2019.

<sup>15</sup> World Bank, “Investing in girls and women’s empowerment in and beyond the Sahel”, 28 May 2020.

свищей в регионе поддерживаются ЮНФПА и партнерами Кампании по ликвидации свищей.

29. Страны Азиатско-Тихоокеанского региона продолжают одновременно бороться с проблемой акушерских и ятрогенных свищей. Двенадцать стран региона разработали программы действий по сокращению показателей материнской смертности и заболеваемости, в том числе по решению проблемы свищей.

30. Лига арабских государств в партнерстве с ЮНФПА разработала региональную стратегию охраны репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков, представляющую собой стратегические рамки, на которые государства-члены могут опираться при разработке национальных планов на период до 2030 года. Стратегия предусматривает комплексный подход к снижению показателей материнской смертности и числа случаев акушерских свищей в четырех приоритетных государствах: Джибути, Йемене, Сомали и Судане.

31. Одну из важнейших составляющих стратегии искоренения акушерских свищей представляет собой сотрудничество Юг — Юг. В целях укрепления потенциала и повышения устойчивости стран в плане решения проблемы свищей ЮНФПА и партнеры Кампании по ликвидации свищей, включая Международную федерацию гинекологии и акушерства и Программу комплексной реабилитации на базе общин в Танзании, способствуют привлечению высококвалифицированных хирургов — специалистов по акушерским свищам из всех регионов мира к осуществлению усилий в целях профессиональной подготовки, наставничества и лечения свищей в странах с наиболее высокой распространенностью этого заболевания.

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

32. Несмотря на то что за период с 2000 по 2017 годы глобальный коэффициент материнской смертности снизился на 38 процентов<sup>16</sup>, а число случаев материнской смерти в год сократилось с 451 000 до 295 000, каждый год регистрируются тысячи новых случаев акушерских свищей.

33. Первостепенное значение для решения проблемы свищей имеют ответственность и руководящая роль правительств наряду с выделением надлежащих бюджетных средств на цели здравоохранения, а также дополнительная техническая и финансовая поддержка со стороны международного сообщества. Согласно данным, в 21 стране с высоким показателем распространения свищей имеются национальные стратегии по искоренению акушерских свищей, а в 18 странах (Бангладеш, Бенин, Буркина-Фасо, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Демократическая Республика Конго, Конго, Кот-д'Ивуар, Мавритания, Мадагаскар, Нигерия, Сенегал, Сомали, Того, Уганда, Чад и Эфиопия) разработаны рассчитанные по стоимости и срокам оперативные планы искоренения свищей. Вместе с тем большинство стратегий и планов не обеспечены достаточным финансированием. В 33 странах были созданы национальные целевые группы по проблеме акушерских свищей, которые выполняют роль механизмов координации и мониторинга деятельности правительств и партнеров<sup>17</sup>.

<sup>16</sup> WHO and others, *Trends in Maternal Mortality 2000 to 2017: Estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and the United Nations Population Division* (Geneva, WHO, 2019).

<sup>17</sup> UNFPA, *The Maternal and Newborn Health Thematic Fund: Saving Lives and Mitigating the Impact of COVID-19 on Mothers and Newborns – Annual Report 2020* (New York, 2021).

34. Ключевое значение для поддержания усилий по искоренению свищей имеет налаживание партнерских связей. Фонд борьбы со свищами совершенствовал программы оказания помощи пациентам со свищами в Кении, находя для пациентов из сельских районов хирургов по всей стране и повышая осведомленность о свищах в общинах. Фонд Федерального кредитного союза Организации Объединенных Наций поддерживал расширение прав и возможностей и социальную реинтеграцию лиц, страдающих от свищей, в Нигерии. Вместе с партнерами правительство Нигерии разработало национальный протокол реабилитации и социальной реинтеграции лиц, страдающих от свищей, в целях руководства деятельностью по осуществлению программ. Мавритания приступила к созданию сети учреждений по оказанию неотложной акушерской и неонатальной помощи, с тем чтобы расширить своевременный доступ к акушерской помощи.

35. В Гаити велась работа по укреплению потенциала медицинских работников и местных заинтересованных сторон в вопросах мониторинга случаев свищей, профилактики свищей, направления пациентов со свищами к специалистам и диагностики свищей. Благодаря информационно-просветительским кампаниям, проводившимся в партнерстве с Гаитянским обществом акушерства и гинекологии и при участии акушерок, были выявлены и направлены на лечение 40 человек, страдающих от свища.

36. Правительство Бангладеш приступило к реализации стратегии искоренения свищей в четырех областях страны. В условиях пандемии COVID-19 801 женщина прошла хирургическое лечение от свища, причем было излечено 92 процента этих женщин, а 85 процентов из них получили необходимую поддержку в плане реабилитации и реинтеграции, включая обучение изготовлению трехслойных тканевых масок и изделий из джута и предоставление психосоциальной помощи на основе телемедицины. В 2021 году Панчагарх был объявлен первым округом Бангладеш, искоренившим акушерский свищ. В Непале показатели, связанные с акушерскими свищами, были интегрированы в национальную систему управления информацией в области здравоохранения, а тема выявления свищей и их лечения на раннем этапе была включена в программу подготовки акушерок.

37. В Сомали каждая двадцатая женщина умирает при родах, а тысячи женщин страдают от болезней, включая акушерский свищ. ЮНФПА поддерживает работу 55 учреждений неотложной акушерской и неонатальной помощи и 15 акушерских училищ, а также оказание услуг по планированию семьи по всей стране с применением правозащитного подхода, способствуя таким образом профилактике предотвратимой материнской смертности и заболеваемости.

38. В рамках учебной программы Международной федерации гинекологии и акушерства 75 врачей-ординаторов из 24 стран прошли подготовку в области хирургического лечения свищей. Кроме того, в рамках этой программы специализированные бригады медицинских работников проходят обучение комплексному лечению свищей, с тем чтобы повысить качество такого лечения. В апреле 2022 года учебная программа перешагнула важный рубеж: ее участники провели 15 000 операций по устранению свища. В сотрудничестве с TERREWODE — Ассоциацией по реабилитации и переориентации женщин в целях развития — был открыт новый учебный центр в Сороти (Уганда).

39. Начиная с 2009 года Фонд борьбы со свищами оказал 33 странам Африки и региона арабских государств поддержку в проведении 60 000 хирургических операций по устранению свища и социальной реинтеграции лиц, прошедших лечение. В целях искоренения свищей Фонд сформировал новые партнерства в Буркина-Фасо, Демократической Республике Конго и Объединенной

Республике Танзания. В Эфиопии неправительственная организация «Радость исцеления» подготовила более 2000 женщин, страдающих от свища, к выполнению роли «посланниц безопасного материнства», таким образом охватив информированием по вопросам профилактики и лечения свищей и материнского здоровья более 1 миллиона членов общин<sup>18</sup>.

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

##### **A. Стратегии и меры вмешательства в области профилактики, направленные на обеспечение здоровья матерей и новорожденных и искоренение акушерских свищей**

40. В рамках глобальной Кампании по ликвидации свищей, осуществляемой с 2003 года ЮНФПА и его партнерами, основное внимание уделяется четырем ключевым направлениям деятельности: профилактике, лечению, социальной реинтеграции и пропаганде. Кампания, направленная на искоренение акушерских свищей во всем мире, охватывает более 55 стран и объединяет около 100 партнеров. ЮНФПА играет ведущую роль в проведении Кампании и выступает в качестве секретариата Международной рабочей группы по акушерским свищам — главного директивного органа Кампании. С 2003 года при непосредственной поддержке ЮНФПА было проведено более 129 000 операций по устранению свищей, а его партнеры, в частности «ЭнджендерХелс», Фонд борьбы со свищами, Фонд «Свобода от свищей», организация «Прямая помощь», Фонд Федерального кредитного союза Организации Объединенных Наций, организация «Фокус фистула», Международный альянс «Женщины и здоровье» и Фонд «Купона», оказали поддержку в проведении тысяч других подобных операций. ЮНФПА и Кампании по ликвидации свищей была присуждена премия Фонда Федерального кредитного союза Организации Объединенных Наций «За расширение прав и возможностей женщин» — за руководящую роль ЮНФПА на глобальном уровне и преобразующую роль Кампании в деле сокращения масштабов неравенства и ее деятельность по формированию новой глобальной повестки дня, основанной на принципах уважения прав, инклюзивности и равенства<sup>19</sup>. В своем новом стратегическом плане на 2022–2025 годы ЮНФПА подтвердил свою приверженность проведению Кампании по ликвидации свищей к 2030 году.

41. Акушерки являются ключевыми медицинскими работниками, оказывающими полный спектр медицинских услуг до беременности, в ходе беременности, во время родов и в послеродовой период, а также услуги по профилактике акушерских свищей. В докладе «Состояние акушерства в мире» за 2021 год говорится, что акушерки, получившие поддержку и прошедшие обучение и сертификацию в соответствии с международными стандартами, в состоянии оказывать 90 процентов необходимых основных услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных и подростков. Глобальная акушерская программа ЮНФПА обеспечила обучение и подготовку более 200 000 акушерок в более чем 140 странах. К 2021 году более 85 стран привели свою программу подготовки акушерского персонала в соответствие с международными стандартами. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ЮНФПА, Международная конфедерация акушерок и другие партнеры разработали Рамочную программу действий по повышению качества акушерского

<sup>18</sup> См. URL: [www.healinghandsofjoy.org](http://www.healinghandsofjoy.org).

<sup>19</sup> См. URL: [www.endfistula.org](http://www.endfistula.org).

образования в интересах обеспечения всеобщего доступа к медицинским услугам к 2030 году. В настоящее время ЮНФПА обновляет свою глобальную стратегию в области акушерских услуг с целью учесть в ней новые глобальные тенденции, вопросы психического здоровья матери и гуманитарные вопросы, с тем чтобы более эффективно удовлетворять потребности женщин в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и медицинские потребности новорожденных.

42. Наличие всеобщей, доступной и высококачественной медицинской помощи помогло искоренить акушерские свищи в развитых странах. В разработанном ВОЗ, ЮНИСЕФ и их партнерами плане действий «Каждый новорожденный: план действий по ликвидации предупреждаемой смертности» содержится призыв к обеспечению всеобщего охвата высококачественными медицинскими услугами на основе использования инноваций, механизмов отчетности и данных; лидерства, государственного управления, налаживания партнерских связей и финансирования; а также пересмотра глобальных и национальных целей, задач и контрольных показателей на период 2014–2035 годов. Девяносто стран внедрили инструмент мониторинга хода осуществления плана «Каждый новорожденный», и в результате отмечается общее улучшение по всем национальным контрольным показателям наряду с приверженностью стран достижению важнейших запланированных контрольных показателей.

43. Принципиальное значение для искоренения акушерских свищей имеет гарантирование всем женщинам доступа к качественным услугам в области здравоохранения. В 2017 году ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНФПА и их партнеры создали Сеть по вопросам повышения качества услуг по охране здоровья матерей, новорожденных и детей. Эта сеть представляет собой страновую инициативу, которая действует в десяти странах<sup>20</sup>, опирается на рамочную программу по обеспечению высокого качества медицинского обслуживания и ставит перед собой цель сократить к 2022 году показатели материнской и младенческой смертности и мертворождения в соответствующих медицинских учреждениях вдвое. Все страны, участвующие в этой инициативе, осуществляют планы действий по обеспечению высокого качества медицинского обслуживания. Гана, Нигерия и Сьерра-Леоне разработали также национальную политику и стратегии, направленные на обеспечение высокого качества медицинского обслуживания.

44. В 2019 году на сессии Генеральной Ассамблеи 12 учреждений объявили о начале выполнения глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех<sup>21</sup> в интересах оказания странам более эффективной поддержки в достижении связанных с охраной здоровья целей в области устойчивого развития. В то время как в 2020 году этот план осуществляли 5 стран, в 2021 году таких стран стало 37<sup>22</sup>. План предусматривает четыре обязательства (взаимодействие, ускорение, согласованность и отчетность) и семь направлений ускорения прогресса (первичная медико-санитарная помощь; устойчивое финансирование здравоохранения; участие общин и гражданского общества; детерминанты здоровья; инновационное программирование в условиях нестабильности и уязвимости и при реагировании на вспышки болезней; исследования и разработки, инновационная деятельность и обеспечение доступа; а также работа с данными и цифровое здравоохранение). Партнерство Нб является преобразующим механизмом, использующим коллективные

<sup>20</sup> Бангладеш, Гана, Индия, Кот-д'Ивуар, Малави, Нигерия, Объединенная Республика Танзания, Сьерра-Леоне, Уганда и Эфиопия.

<sup>21</sup> См. URL: [www.who.int/initiatives/sdg3-global-action-plan](http://www.who.int/initiatives/sdg3-global-action-plan).

<sup>22</sup> WHO, *Stronger Collaboration for an Equitable and Resilient Recovery Towards the Health-Related Sustainable Development Goals: 2021 Progress Report on the Global Action Plan for Healthy Lives and Well-Being for All* (Geneva, 2021).

преимущества ЮНФПА, ЮНИСЕФ, Структуры «ООН-женщины», ВОЗ, Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и Группы Всемирного банка для создания справедливых и устойчивых национальных систем здравоохранения. Страновая деятельность в рамках партнерства Нб играет решающую роль в обеспечении межведомственной координации и сотрудничества, поддержке национального руководства и принятии мер по охране здоровья женщин, детей и подростков.

45. Обеспечение доступа к услугам по планированию семьи способствует предупреждению незапланированных беременностей и снижению показателей смертности и инвалидности, связанных с осложнениями во время беременности и родов, включая возникновение акушерских свищей. Решающее значение для предупреждения ранней беременности имеет доступ к информации о добровольном планировании семьи, качественным консультационным услугам и различным методам контрацепции. Тем не менее более 257 миллионов женщин и девочек, желающих избежать беременности, не имеют возможности использовать безопасные и современные методы контрацепции<sup>23</sup>. В 2021 году благодаря реализуемым ЮНФПА программам было предотвращено 5,4 миллиона незапланированных беременностей и 14 500 случаев материнской смертности. Стратегия в области планирования семьи на период до 2030 года — новый этап глобального партнерства — была разработана с учетом сильных сторон и успехов Стратегии в области планирования семьи на период до 2020 года в целях ускорения прогресса в обеспечении всеобщего доступа к услугам по планированию семьи.

46. У женщин, которые проходили хирургическое лечение свищей, но не наблюдались или нерегулярно наблюдались у врача после операции, а затем вновь беременели, свищ может образоваться повторно. В резолюции 73/147 Генеральная Ассамблея призывает страны признать акушерские свищи заболеванием, подлежащим учету в национальных органах здравоохранения с немедленным представлением отчетов, организацией контроля и последующего наблюдения за состоянием пациентов. Разработка и укрепление механизмов систематической регистрации и отслеживания случаев свищей на общинном, учрежденческом и национальном уровнях с применением правозащитного подхода имеют решающее значение для предотвращения рецидива свищей; обеспечения выживания и благополучия женщин и их новорожденных детей при последующих беременностях таких женщин; и более активного включения научно обоснованных стратегий лечения свищей в программы охраны здоровья матерей.

47. Для устранения факторов, имеющих решающее значение для материнской смертности и заболеваемости, необходимо расширять права и возможности общин, а также обеспечивать их участие и повышение их осведомленности. Главными пропагандистами и активистами в этом деле призваны выступать женщины, излечившиеся от свищей. Многие организации готовят бывших пациенток к роли «посланниц безопасного материнства», занимающихся просвещением женщин и общин по вопросам охраны здоровья матерей и новорожденных и безопасных родов, выявлением и направлением на лечение женщин и девочек со свищами и оказанием психосоциальной поддержки, с тем чтобы разорвать порочный круг изоляции и страданий.

<sup>23</sup> ЮНФПА, «Народонаселение мира в 2022 году. Видеть невидимое: обоснование действий в случае игнорируемого кризиса непреднамеренной беременности» (2022 год).

## В. Лечебные стратегии и мероприятия

48. Несмотря на существенный прогресс, о котором свидетельствует значительное сокращение масштабов распространения свищей, в вопросах их лечения многое еще предстоит сделать. Благодаря усилиям Организации Объединенных Наций и многих партнеров (таких как ассоциация «ЭнджендерХелс», Международная федерация гинекологии и акушерства, фонд «Свобода от свищей», Фонд борьбы со свищами, Центр по лечению свищей им. Хемлин в Эфиопии, организация «Корабли милосердия» и организация «Врачи без границ») большое число хирургов прошли соответствующую подготовку, а операции по удалению свищей проводятся во всем мире. Имеются свидетельства того, что пандемия COVID-19 привела к снижению количества хирургических операций в местах, где такие операции проводят приезжающие хирурги (например, в Зимбабве). Политические перемены в Афганистане и Эфиопии имели серьезные негативные последствия с точки зрения лечения свищей, а многие хирурги — специалисты по акушерским свищам и квалифицированные медицинские работники покинули страну. Приоритетным направлением учебных программ по-прежнему является наращивание и поддержание местного хирургического потенциала при обеспечении качества хирургической помощи. В партнерстве с организацией «Оперэйшн фистула» ЮНФПА совершенствовал типовой механизм нацеленного на достижение результатов финансирования в целях лечения пациентов со свищами в Буркина-Фасо, Камеруне, Мадагаскаре и Нигерии, с тем чтобы расширить доступ к качественному лечению свищей и соответствующему уходу.

49. В 2021 году ЮНФПА, Кампания по ликвидации свищей и их партнеры (в том числе организация «Прямая помощь», Фонд борьбы со свищами и Международное общество хирургов — специалистов по акушерским свищам) разработали и распространили новое руководящее пособие с изложением принципов клинического лечения акушерских свищей и других свищей женских половых органов и разработки программ борьбы с такими заболеваниями<sup>24</sup>. Это руководящее пособие содержит рекомендации относительно применения научно обоснованных подходов и комплексных, всеобъемлющих и стратегических мер реагирования, направленных на искоренение акушерских свищей к 2030 году. В нем вновь подчеркивается, что важными факторами, способствующими повышению эффективности охраны здоровья матерей, являются обеспечение качества ухода и объединение ресурсов.

50. Отмечаемая в исследованиях высокая распространенность депрессии среди пациентов со свищами свидетельствует о том, что при лечении свищей внимание должно уделяться также психическому здоровью пациентов. Исследование, проведенное в Мали, демонстрирует преимущества включения в планы лечения акушерских свищей не только хирургической, но и психологической помощи<sup>25</sup>.

51. Международное общество хирургов — специалистов по акушерским свищам и ЮНФПА разработали наборы средств для лечения свищей, включающие необходимые инструменты и материалы для проведения операций по удалению акушерских свищей, тем самым расширив доступ к высококачественному лечению свищей. За период 2020–2021 годов ЮНФПА закупил 759 таких наборов для использования в медицинских учреждениях в 12 странах.

<sup>24</sup> UNFPA, *Obstetric Fistula and Other Forms of Female Genital Fistula: Guiding Principles for Clinical Management and Programme Development* (New York, 2021).

<sup>25</sup> Melissa H. Watt and others, “Integrated mental health screening for obstetric fistula patients in Mali: from evidence to policy”, *PLOS One*, art. No. e0238777 (2020).

### **С. Стратегии и мероприятия по реинтеграции в интересах комплексного лечения свищей**

52. Крайне важно увеличить объем финансовых средств, выделяемых на цели комплексного лечения свищей. Для обеспечения полного излечения и восстановления необходимо применять комплексный подход, учитывающий психологические и социально-экономические потребности пациентов со свищами. Наиболее слабыми звеньями в системе непрерывного ухода являются последующее наблюдение за пациентами со свищами (включая женщин и девочек со свищами, которые считаются неоперабельными или неизлечимыми) и их социальная реинтеграция. Реинтеграция женщин в общество сопряжена с трудностями и в тех случаях, когда хирургическое вмешательство не приводит к желаемым результатам. В идеале каждая женщина, страдающая от свища, должна оперироваться не более одного раза хирургом, чья квалификация позволяет успешно устранить свищ с первого раза. Психологическая поддержка необходима всем пациентам с акушерскими свищами, особенно тем, кто не смог полностью излечиться<sup>26</sup>. Чтобы помочь женщинам, прошедшим лечение от свищей, вернуться к нормальной жизни и вновь получить доступ к средствам к существованию, а также вернуть им чувство собственного достоинства и свободу действий, принципиально важно предоставлять таким женщинам социальные, образовательные и экономические возможности, соответствующие их потребностям.

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

53. Применение правозащитного подхода помогает выявлять многочисленные взаимосвязанные факторы неравенства и дискриминации, которые приводят к возникновению акушерских свищей. От свищей в первую очередь страдают малообеспеченные женщины, проживающие в отдаленных районах с крайне ограниченным доступом к медицинским услугам. Такие барьеры на пути оказания жизненно важной акушерской помощи, в том числе профилактики свищей, находятся на стыке сразу нескольких прав человека, таких как право на равенство и недискриминацию и право на здоровье. Обеспечение подотчетности в области прав человека выходит за рамки отслеживания данных и включает создание механизмов правовой защиты (например, проблемы акушерского насилия и свищей могут расследоваться национальными правозащитными учреждениями и рассматриваться судами) и механизмов социальной подотчетности, с помощью которых затронутые женщины и девочки, организации гражданского общества и правозащитные группы могут следить за тем, как осуществляются программы, предоставляются услуги и выделяются бюджетные средства, связанные с охраной здоровья матерей и лечением свищей.

54. Одной из проблем по-прежнему является отсутствие надежных данных и исследований в отношении свищей. Ввиду переключения внимания на пандемию COVID-19, в период с 2020 года по середину 2022 года ежегодно публиковалось меньше научных работ, посвященных проблеме свищей, чем в любой другой год за более чем десятилетний период. Определенный прогресс был достигнут в повышении доступности данных о проблеме свищей, в том числе благодаря включению таких данных в системы управления информацией в области здравоохранения. Глобальный центр по вопросам свищей<sup>27</sup> собирает и

<sup>26</sup> Mary J. Stokes and others, “Persistent depression after obstetric fistula repair”, *International Journal of Gynaecology and Obstetrics*, vol. 147, No. 2 (November 2019).

<sup>27</sup> См. URL: [www.globalfistulahub.org](http://www.globalfistulahub.org).



визуализирует данные об учреждениях, предоставляющих услуги по лечению свищей, и возможностях такого лечения во всем мире. Тем не менее наблюдается нехватка актуальной информации о такой хирургии, что во многом обусловлено связанными с пандемией проблемами со сбором всех данных о здоровье матерей. Для восполнения недостающих данных рекомендуется предусмотреть практику регулярных обследований и мониторинга случаев свищей в национальных системах здравоохранения.

55. Разработанная Школой общественного здравоохранения имени Блумберга при Университете Джонса Хопкинса в сотрудничестве с ЮНФПА и ВОЗ модель анализа глобальных масштабов распространения свищей заслуживает высокой оценки, поскольку получаемые с ее помощью оценочные данные закладывают научную основу для программ борьбы со свищами. Тем не менее в настоящее время усилия, направленных на сбор точных статистических данных об успешных операциях по устранению свищей и количестве новых случаев заболевания с целью оценить распространенность свищей и эффективность их лечения на национальном уровне, крайне недостаточно.

56. Кадровое планирование, основанное на фактических данных и результатах анализа, имеет жизненно важное значение для искоренения проблемы акушерских свищей и вносит эффективный с точки зрения расходов вклад в улучшение сексуального и репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных и подростков. Тем не менее дефицит акушерского персонала составляет 900 000 человек (из них 500 000 в одной лишь Африке)<sup>28</sup>. Разработанная ВОЗ «Глобальная стратегия развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы, 2030 год» направлена на повышение эффективности и качества труда медицинских работников и отдачи от их труда посредством реализации научно обоснованных стратегий в вопросах кадрового обеспечения для сферы здравоохранения.

57. Первостепенное значение для профилактики возникновения акушерских свищей имеет своевременное оказание качественной медицинской помощи. Для того чтобы повысить эффективность управления национальной сетью учреждений по оказанию неотложной акушерской и неонатальной помощи и оценить охват населения соответствующими услугами, 12 стран<sup>29</sup> успешно провели анализ положения дел на местах. Выяснилось, однако, что в 10 странах охват населения остается низким из-за плохого состояния дорог, нехватки квалифицированного акушерского персонала и финансовых трудностей, препятствующих направлению к специалистам. Ухудшение состояния дорог, вероятно, связано с изменением климата, последствия которого включают эрозию почвы и наводнения. Такие изменения оказывают непосредственное влияние на здоровье матерей и новорожденных, поскольку женщинам приходится преодолевать большие расстояния, чтобы добраться до учреждения с функционирующей операционной комнатой и хирургическим персоналом. ЮНФПА, ВОЗ и ЮНИСЕФ будут продолжать развивать сети учреждений по оказанию неотложной акушерской и неонатальной помощи на национальном уровне и содействовать оказанию высококвалифицированной помощи такого рода.

58. При поддержке ЮНФПА и ВОЗ в ряде стран все более широко продвигаются и внедряются на государственном уровне системы учета материнской и перинатальной смертности и принятия мер реагирования. В 30 странах разработаны программы учета материнской и перинатальной смертности и принятия

<sup>28</sup> *The State of the World's Midwifery 2021: Dedicated to All Health Workers Who Have Lost Their Lives to COVID-19* (United Nations publication, 2021).

<sup>29</sup> Бенин, Буркина-Фасо, Бурунди, Гвинея, Демократическая Республика Конго, Конго, Кот-д'Ивуар, Мадагаскар, Сенегал, Судан, Того и Чад.

мер реагирования, в 27 странах ведется учет уведомлений о материнской смертности и заключений о материнской смертности в целях контроля за ходом осуществления национальных программ, а в 12 странах готовятся ежегодные доклады о ходе осуществления таких программ.

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

59. Ежегодное празднование 23 мая Международного дня по искоренению акушерских свищей; освещение в средствах массовой информации впечатляющих историй о судьбах конкретных людей, страдающих от свищей; выступления видных активистов и пропагандистов борьбы со свищами; и расширение сотрудничества и координации действий с партнерами — все это помогает обеспечить, чтобы проблема акушерских свищей не осталась без внимания. В рамках Кампании по ликвидации свищей непрерывно распространяется информация по этой важной теме и осуществляется существенная коммуникационная деятельность, что обеспечивает повышение уровня осведомленности и поддержки как в странах с высокой распространенностью свищей, так и во всем мире. Во время пандемии COVID-19 информирование о проблеме свищей проходило в рамках вебинаров и в социальных сетях.

60. В контексте Западноафриканского регионального диалога по вопросам свищей, организованного в 2021 году правительством Кот-д'Ивуара, Корейским агентством по международному сотрудничеству и ЮНФПА, обеспечивалось повышение осведомленности о проблеме свищей и взаимодействие политиков, руководителей программ, партнеров по процессу развития, частного сектора, гражданского общества, научных кругов и поставщиков медицинских услуг со всего мира в интересах обсуждения инноваций, партнерских связей и исследований, способствующих успешной реализации программ борьбы со свищами.

61. В целях ускоренного принятия на глобальном уровне обязательств и мер по искоренению свищей государства-члены выступили с призывом к разработке глобальной «дорожной карты» по искоренению свищей в течение десяти лет в соответствии с резолюцией 73/147 Генеральной Ассамблеи. Для предотвращения материнской смертности и заболеваемости необходимы инновации в области профилактики и лечения акушерских свищей на уровне общин, инвестиционные проекты и партнерства в поддержку лечения свищей, а также разработка стратегий по результатам исследований.

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

62. Одной из основных проблем, с которой сталкиваются многие страны, является недостаточный объем национальных финансовых ресурсов, выделяемых на цели поощрения охраны материнского здоровья и лечения акушерских свищей. Для содействия профилактике, лечению и социальной реинтеграции, а также ускорению прогресса, необходимого для улучшения здоровья матерей и новорожденных с целью искоренить свищи к 2030 году, требуется увеличивать объемы инвестиций и активизировать мобилизацию ресурсов (в том числе внутренних) на национальном уровне.

63. Существуют также более широкие инициативы по охране здоровья матерей и новорожденных, которые предусматривают и поощряют усилия по искоренению свищей; к числу таких инициатив относятся инициатива «Каждая женщина, каждый ребенок» в рамках Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 годы), Партнерство Н6, Мускокская инициатива по

охране здоровья матерей, новорожденных и детей, Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей, Тематический фонд охраны здоровья матери и новорожденного при ЮНФПА, Сеть по вопросам повышения качества услуг по охране здоровья и Глобальный механизм финансирования.

64. В 2020–2021 годах взносы на проведение Кампании по ликвидации свищей на глобальном и национальном уровнях включали финансовые обязательства правительств Германии, Исландии, Канады, Люксембурга, Польши, Республики Корея и Швеции и по линии инициативы «Луч света». Дополнительные средства были пожертвованы партнерами из частного сектора и благотворительными фондами, включая компанию «Джонсон энд Джонсон», организацию «Друзья ЮНФПА» и Фонд Федерального кредитного союза Организации Объединенных Наций.

## V. Выводы и рекомендации

65. Несмотря на позитивные изменения, деятельность по искоренению акушерских свищей по-прежнему сопряжена со значительными трудностями. До 2030 года, к которому планировалось искоренить акушерские свищи, осталось всего восемь лет, что говорит о необходимости активизировать усилия, мобилизовать ресурсы и укрепить партнерские связи, с тем чтобы уделить первоочередное внимание программам, направленным на улучшение репродуктивного здоровья женщин (в том числе благодаря профилактике и лечению акушерских свищей), и расширить масштабы деятельности по программам. Необходимо внести изменения в национальные стратегии лечения свищей, чтобы отразить намерение решить эту проблему к 2030 году. Это особенно актуально в свете того, что пандемия COVID-19 подорвала успехи, достигнутые в области сексуального и репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных и подростков.

66. Для снижения показателей материнской смертности и распространенности таких заболеваний, как акушерские и ятрогенные свищи, необходимо укреплять системы здравоохранения и повышать качество медицинской помощи, прежде всего в сельских районах. Кроме того, следует использовать достижения в области эпидемиологического надзора и современные технологии для сбора данных о новых случаях свищей и результатах их устранения. Закрепление лечения акушерского свища в качестве одного из показателей качества медицинского обслуживания поможет повысить эффективность контроля за ходом достижения прогресса и определить регионы, которым для искоренения свищей требуются дополнительные ресурсы.

67. В свете изменения климата и продолжающейся пандемии COVID-19 для ускорения прогресса в деле искоренения акушерских свищей, в том числе путем осуществления стратегий по предотвращению новых случаев и лечению имеющихся случаев этого заболевания, настоятельно необходимо обеспечить незамедлительное укрепление политической приверженности и усиление руководящей роли стран, а также более активную мобилизацию финансовых ресурсов. Существует потребность в целенаправленном многолетнем сотрудничестве и партнерстве на национальном, региональном и международном уровнях, как в государственном, так и в частном секторе, с тем чтобы мобилизовать ресурсы, необходимые для достижения охвата всех женщин и девочек, страдающих от акушерского свища, и для обеспечения надлежащих последовательных усилий по искоренению этого заболевания. Особое внимание следует уделять расширению поддержки, оказываемой странам с самыми высокими показателями материнской смертности и заболеваемости, и обеспечению бесплатного доступа к услугам по лечению свищей.

68. Важно активизировать усилия по исправлению и устранению социальных факторов и норм, негативно влияющих на здоровье, безопасность и благополучие женщин, с применением подходов, направленных на преобразование гендерных отношений. Это подразумевает обеспечение всеобщего доступа к образованию для женщин и девочек, поощрение и защиту их прав человека, создание возможностей для реализации их экономических прав (с доступом к микрокредитам, средствам накопления и микрофинансированию) и внедрение учитывающих гендерные аспекты правовых и социальных реформ и механизмов защиты (например, распространение базовых правовых знаний) для защиты женщин и девочек от насилия и дискриминации, детских браков и ранней беременности.

69. Для выполнения показателей 5.6.1 и 5.6.2 целей в области устойчивого развития необходимо, чтобы всеобщий охват услугами здравоохранения был интегрирован в планирование и процессы оперативной деятельности на национальном, региональном и международном уровнях в целях искоренения акушерских свищей, невзирая на проблемы, связанные с пандемией COVID-19 и изменением климата. На глобальном уровне был достигнут консенсус относительно важнейших шагов, необходимых для снижения показателей материнской и младенческой смертности и инвалидности, и была признана настоятельная необходимость расширять и контролировать оказание услуг по следующим трем хорошо известным и эффективным с точки зрения затрат направлениям деятельности: квалифицированная помощь при родах, оказание неотложной акушерской и неонатальной помощи и предоставление услуг в сфере планирования семьи.

70. В целях ускорения прогресса в деле искоренения акушерских свищей к 2030 году и достижения целей в области устойчивого развития государствам-членам и международному сообществу необходимо, действуя на основе правозащитного подхода, ориентированного на преобразование гендерных отношений, в срочном порядке принимать следующие важнейшие меры:

### **Стратегии и методы профилактики и лечения**

а) обеспечивать осуществление инвестиций в целях повышения качества основных акушерских услуг; укреплять системы охраны репродуктивного здоровья и здоровья матерей и новорожденных за счет придания им компетентного, хорошо подготовленного и квалифицированного медицинского персонала (а именно, акушерок, врачей, хирургов, медсестер и анестезиологов), инфраструктурных объектов и материалов; обеспечивать функционирование механизмов контроля качества и мониторинга; и осуществлять стратегии для обеспечения своевременного доступа к безопасной и качественной хирургической помощи, в том числе во время санитарно-эпидемиологических чрезвычайных ситуаций;

б) осуществлять многосекторальные национальные стратегии, политику, планы действий и бюджетные процессы с учетом правозащитных и гендерных аспектов и контролировать их осуществление в целях искоренения акушерских свищей к 2030 году. С использованием планов и бюджетных статей, в программы и бюджеты, предусмотренные для достижения целей в области устойчивого развития (включая предотвращение детских браков и подростковой беременности и прекращение гендерного насилия и гендерного неравенства), необходимо включать аспекты профилактики и лечения свищей, а также социально-экономической реинтеграции пациентов со свищами и последующего наблюдения за их состоянием;

в) укреплять действующие под руководством государственных органов национальные целевые группы по борьбе со свищами в целях улучшения национальной координации и расширения партнерского сотрудничества, в том числе

посредством внутривостановых партнерских усилий по наращиванию профессиональных возможностей хирургов и содействию всеобщему доступу к основным и жизненно необходимым хирургическим операциям, наряду с внедрением механизмов контроля качества, с тем чтобы обеспечить сокращение большого числа женщин и девочек, ожидающих операций, при участии ключевых министерств (в частности, министерств социальной защиты, финансов, образования и по гендерным вопросам);

d) обеспечивать равный доступ и охват посредством разработки национальных планов, стратегий и программ, с тем чтобы сделать качественные услуги по охране здоровья матерей и новорожденных, в частности неотложную акушерскую и неонатальную помощь, квалифицированную помощь при родах, при необходимости своевременную и безопасную хирургию, лечение свищей и услуги по планированию семьи, доступными с финансовой, территориальной и культурной точек зрения;

e) повышать качество профессиональной подготовки хирургов и акушерской помощи на страновом уровне в целях профилактики всех видов свищей;

f) совершенствовать систему направления к специалистам; повышать доступность лечения свищей, в том числе посредством непрерывного оказания услуг по лечению свищей в стратегически отобранных для этого больницах; и обеспечивать полный спектр комплексных медицинских услуг и последующее наблюдение за пациентами, перенесшими операцию по устранению свища;

g) уделять особое внимание вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения для обеспечения всеобщего доступа ко всему спектру услуг, включая психологическую помощь, особенно в сельских и отдаленных районах, за счет равномерного распределения медицинских учреждений и подготовленного медицинского персонала, сотрудничества с транспортным сектором в целях организации доступных вариантов транспортного обслуживания, а также оказания содействия и поддержки в поиске решений на общинном уровне;

h) устранять основные факторы ухудшения здоровья, в частности гендерную дискриминацию и социально-экономические факторы, которые делают женщин и девочек более уязвимыми к материнским заболеваниям;

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

i) увеличить объем ассигнований, выделяемых на здравоохранение в национальных бюджетах, и предложить международному сообществу поддерживать при поступлении соответствующего запроса национальные усилия путем выделения достаточных средств для обеспечения всеобщего доступа к медицинскому обслуживанию, включая укрепление потенциала систем здравоохранения в области предоставления основных услуг по охране материнского здоровья (качественных услуг в областях планирования семьи, дородового ухода, экстренной акушерской помощи, послеродового ухода и квалифицированной помощи при родах) женщинам и девочкам, в том числе проживающим в сельских районах с низким уровнем обслуживания и самыми высокими показателями распространенности акушерских свищей;

j) обеспечивать, чтобы в национальные стратегии и программы включались меры, направленные на борьбу с неравенством и расширение охвата малоимущих и уязвимых женщин и девочек, которые подвергаются повышенному риску из-за обусловленного пандемией COVID-19 усугубления нищеты, в том числе такие меры, как оказание целевой финансовой помощи; обеспечение

бесплатного или надлежащим образом субсидируемого поддержания здоровья матерей и новорожденных и лечения свищей в рамках всеобщего охвата услугами в области здравоохранения; и обеспечение возможностей для взаимодействия с общинами и для их активного участия в осуществлении контроля за проведением политики и оказанием услуг;

к) расширять международное сотрудничество, включая активизацию усилий по оказанию технической и финансовой поддержки, в особенности странам, несущим тяжелое бремя, в целях профилактики и лечения свищей, в первую очередь в условиях отсутствия стабильности;

л) мобилизовывать усилия государственного и частного секторов в целях обеспечения того, чтобы необходимые финансовые средства бесперебойно предоставлялись на предсказуемой основе в большем объеме, достаточном для искоренения свищей к 2030 году;

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

м) обеспечивать, чтобы все пациенты со свищами, в том числе неизлечимыми или неоперабельными, имели доступ к комплексным услугам по социальной реинтеграции, включая медицинскую помощь, консультации, образование и расширение социально-экономических прав и возможностей, и получали поддержку со стороны семьи и общины;

н) создавать и укреплять системы и механизмы последующей деятельности, с тем чтобы обеспечивать признание свищей заболеванием, подлежащим учету в национальных органах здравоохранения, и в том числе разрабатывать показатели для отслеживания состояния здоровья и степени социальной реинтеграции женщин, перенесших свищ, на основе применения правозащитного подхода;

о) разрабатывать стратегии взаимодействия с общинами в целях содействия предупреждению повторного возникновения свищей у женщин, перенесших успешные операции по их устранению, в том числе на основе просвещения, предоставления услуг в области планирования семьи и планирования родов с применением кесарева сечения;

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

р) активизировать научно-исследовательскую деятельность, сбор, отслеживание и анализ информации в качестве основы разработки комплексных стратегий и планирования и реализации программ в области охраны здоровья матерей и новорожденных;

с) разрабатывать, укреплять и включать в национальные информационные системы по вопросам здравоохранения регулярный анализ материнской и перинатальной смертности и критических случаев, которые могли привести к смерти, в частности случаев акушерских свищей, в рамках национальной системы отслеживания случаев материнской и перинатальной смертности и реагирования на них;

г) создавать на местах и в учреждениях механизмы систематического оповещения министерств здравоохранения о случаях акушерских свищей и занесения этих сведений в национальный регистр и признать свищи заболеванием, подлежащим учету в национальных органах здравоохранения с немедленным представлением отчетов, организацией контроля и последующего наблюдения за состоянием пациентов с использованием правозащитного подхода;

s) создавать благоприятные условия для социальной подотчетности путем обеспечения доступа к информации о стратегиях, программах, бюджетных средствах и конкретных услугах, связанных с профилактикой акушерских свищей и борьбой с ними, а также путем укрепления потенциала женщин, молодежных организаций и организаций по защите прав инвалидов в том, что касается контроля за такой деятельностью и взаимодействия с государственными должностными лицами в целях продвижения изменений в политике;

t) расширить охват системы отслеживания случаев материнской смертности на основе обеспечения учета акушерского свища в показателях состояния здоровья матери и внедрения механизмов реагирования в целях анализа и устранения системных недочетов, имеющих отношение к материнской заболеваемости;

u) укреплять потенциал независимых правозащитных органов, в том числе национальных правозащитных учреждений, в целях отслеживания положения дел с акушерскими свищами как одной из проблем в области прав человека, а также в целях пресечения соответствующих нарушений прав человека;

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

v) предоставлять женщинам, прошедшим лечение от свища, все возможности для внесения вклада в просвещение и мобилизацию общин в качестве пропагандистов искоренения свищей и безопасного материнства и для активного участия в разработке политики, планировании и предоставлении услуг, а также контроле за соблюдением прав человека и привлечении к ответственности за их нарушение;

w) активизировать деятельность по повышению осведомленности и информационно-просветительскую работу, в том числе по линии средств массовой информации, школ, медицинских учреждений и программ по информационно-пропагандистской деятельности в общинах, для распространения основных сведений о профилактике и лечении свищей и социальной реинтеграции;

x) мобилизовывать усилия местного населения, включая религиозных и общинных лидеров, женские группы, организации гражданского общества, женщин и девочек, мужчин и мальчиков, в целях пропаганды и поддержки обеспечения всеобщего доступа к услугам в области здравоохранения, обеспечивая при этом соблюдение прав человека и сокращение масштабов стигматизации и дискриминации;

y) обеспечивать гендерное равенство и расширение прав и возможностей женщин и девочек, в том числе посредством охраны сексуального и репродуктивного здоровья, защиты соответствующих прав и разработки комплексных программ в их интересах, признавая при этом, что их благополучие оказывает существенное позитивное воздействие на жизнь и здоровье детей, семей и общества в целом;

z) укреплять и расширять мероприятия в целях обеспечения всеобщего доступа к образованию, особенно на этапах после начальной школы и на этапе высшего образования, искоренения насилия в отношении женщин и девочек, поощрения и защиты их прав человека, принятия и применения законов, запрещающих детские браки, и предоставления поддержки женщинам и девочкам на основе создания для семей, в том числе проживающих в сельских и отдаленных районах, инновационных стимулов к продолжению учебы девочек в школе.

71. Искоренение свищей вполне достижимо. Однако обусловленные пандемией COVID-19 и изменением климата трудности с охраной материнского здоровья и лечением свищей ставят под угрозу прогресс в достижении этой цели. Для искоренения свищей требуется значительно активизировать усилия, в том числе существенно увеличить финансирование мер вмешательства на субнациональном, национальном, региональном и международном уровнях, с тем чтобы предотвратить резкое увеличение числа новых случаев этого заболевания и устранить существующее отставание в лечении. Необходимо значительно расширить поддержку, предоставляемую странам, а также по линии организаций системы Организации Объединенных Наций, Кампании по ликвидации свищей и других глобальных инициатив, способствующих улучшению здоровья матерей и новорожденных и искоренению свищей.

72. Искоренение акушерских свищей имеет решающее значение для достижения целей в области устойчивого развития. Для решения глобальных задач в рамках Повестки дня на период до 2030 года и обеспечения человеческого достоинства и прав человека ЮНФПА и Кампания по ликвидации свищей в сотрудничестве с государствами-членами и партнерами будут руководить осуществлением усилий, направленных на активизацию вышеизложенной деятельности в целях искоренения свищей к 2030 году.

---