



# Генеральная Ассамблея

Distr.: General  
1 July 2024  
Russian  
Original: English

Семьдесят девятая сессия

Пункт 27 первоначального перечня\*

Улучшение положения женщин

## Активизация усилий по искоренению акушерских свищей в течение десятилетия

### Доклад Генерального секретаря

#### Резюме

Настоящий доклад подготовлен во исполнение резолюции [77/196](#) Генеральной Ассамблеи. В 2023 году исполняется 20 лет с начала проведения Глобальной кампании по ликвидации свищей и 10 лет с момента учреждения Международного дня по искоренению акушерских свищей. Вызывает тревогу тот факт, что после 2016 года снижение уровня материнской смертности в мире остановилось. Ежедневно 800 женщин умирают от предотвратимых причин, связанных с беременностью и родами. На каждую материнскую смерть приходится еще 20–30 женщин, страдающих острыми или хроническими заболеваниями. К этим заболеваниям относится и акушерский свищ, который представляет собой тяжелейшую родовую травму матери, вследствие которой женщины и девочки страдают от недержания, подвергаются стигматизации и оказываются изолированными от своих семей и общин. По оценкам, в настоящее время с акушерскими свищами живут около 500 000 женщин в более чем 55 странах, и ежегодно возникают тысячи новых случаев. Эта проблема касается развития, общественного здравоохранения и прав человека; это суровое напоминание о гендерном и социально-экономическом неравенстве и отказе в реализации прав человека. Кроме того, эта проблема является показателем низкого качества медицинской помощи, поскольку свидетельствует о неспособности систем здравоохранения обеспечить высококачественные услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья и здоровья матери и новорожденного. Гуманитарные кризисы и изменение климата усугубляют коренные причины возникновения акушерских свищей. Решающее значение для искоренения акушерских свищей и обеспечения того, чтобы никто не был забыт, имеют устранение структурных барьеров и стойких предубеждений и повышение объема и предсказуемости финансирования. Искоренение акушерских свищей неразрывно связано с достижением целей в области устойчивого развития. Настоящий доклад содержит обзор усилий, предпринимаемых на глобальном, региональном и национальном уровнях с целью положить конец этой несправедливости, и рекомендации по активизации этих усилий на основе правозащитного подхода, с тем чтобы искоренить акушерские свищи к 2030 году.

\* [A/79/50](#).



## I. Введение

1. Настоящий доклад представляется во исполнение резолюции [77/196](#) Генеральной Ассамблеи, в которой Ассамблея просила Генерального секретаря представить на ее семьдесят девятой сессии доклад об осуществлении указанной резолюции по пункту, озаглавленному «Улучшение положения женщин».

2. Большинство причин материнской смертности и заболеваемости можно предотвратить, однако ежедневно от осложнений, связанных с беременностью и родами, умирают 800 женщин. В странах с низким и средним уровнем доходов осложнения при беременности и родах являются главной причиной смерти девочек в возрасте от 15 до 19 лет. На каждую такую смерть приходится еще 20–30 женщин, страдающих острыми или хроническими заболеваниями. 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 отказом в осуществлении прав человека, включая право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. Акушерский свищ — одна из самых тяжелых родовых травм. По оценкам, около 500 000 женщин живут со свищами, и ежегодно отмечаются тысячи новых случаев (см. пункт 3, [A/77/229](#)) в более чем 55 странах Африки к югу от Сахары, Азии, в арабских государствах, странах Латинской Америки и Карибского бассейна.

3. Свищи можно предотвратить, если обеспечить равный доступ к комплексным и высококачественным услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая неотложную акушерскую помощь. Однако прогресс в обеспечении всеобщего доступа к этим услугам идет медленно, и во многих странах с низким и средним уровнем дохода имеющиеся услуги не соответствуют потребностям. Для преодоления этого разрыва необходимы более твердая политическая воля, четкие стратегии и внутренние инвестиции в устойчивые системы здравоохранения. Это крайне важно для достижения целей в области устойчивого развития и всеобщего охвата населения услугами здравоохранения к 2030 году<sup>2</sup>. Дополнительные меры по профилактике свищей включают содействие откладыванию наступления первой беременности, предоставление образования, расширение прав и возможностей женщин и девочек, борьбу с вредными гендерными и социальными нормами, вовлечение в указанную деятельность мужчин и мальчиков и расширение прав и возможностей общин. Кроме того, для предотвращения образования свищей крайне важны своевременное направление к специалистам и обеспечение доступа к операциям кесарева сечения в случаях затяжных осложненных родов. Применение подхода, основанного на уважении прав человека и направленного на преобразование гендерных отношений, в интересах комплексного решения проблемы акушерских свищей крайне важно для борьбы с существующими проявлениями неравенства и дискриминации, которые приводят к этому заболеванию. Простое выживание во время беременности и родов не является достаточным показателем успешного материнского здоровья. Обеспечение эффективных мер по борьбе с патологиями беременностей и родов является как вопросом общественного здравоохранения, так и одним из основных обязательств в области прав человека,

<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 (November 2018).

<sup>2</sup> T.K. Sundari Ravindran and Veloshnee Govender, “Sexual and reproductive health services in universal health coverage: a review of recent evidence from low- and middle-income countries”, *Sexual and Reproductive Health Matters*, vol. 28, No. 2 (2020).

предусматривающим обеспечение для всех женщин равного доступа к качественным услугам по охране здоровья матерей и новорожденных.

## II. Справочная информация

4. Акушерский свищ — результат затяжных осложненных родов без своевременного предоставления доступа к медицинскому вмешательству, а именно к операции кесарева сечения. Свищ образуется, когда голова младенца застревает в тазу матери, перекрывая кровоток, в результате чего омертвевшие ткани создают аномальное отверстие между влагалищем и мочевым пузырем и/или прямой кишкой, вызывая недержание мочи или фекалий. Свищи женских половых органов также могут образовываться в результате травматических повреждений и сексуального насилия, а также из-за непреднамеренных действий медицинского работника, не обладающего необходимыми навыками, при проведении гинекологических процедур или кесарева сечения (ятрогенные свищи). Число случаев ятрогенных свищей растет во многих странах, в которых также распространена проблема акушерских свищей<sup>3</sup>.

5. Акушерским свищам в несоразмерно большой степени подвержены малообеспеченные и зачастую необразованные девочки и женщины, находящиеся в уязвимом положении, которые проживают в населенных пунктах, где не хватает хорошо подготовленных и стратегически расположенных медицинских работников; свищи свидетельствуют о гендерном неравенстве и нищете.

6. При отсутствии лечения акушерский свищ может привести к серьезными медицинским, социальным, психологическим и экономическим последствиям. Помимо хронического недержания, это заболевание также может вызывать неврологические расстройства, травмы опорно-двигательного аппарата, инфекции мочевыводящих путей, почечную недостаточность и бесплодие. Неприятный запах, являющийся следствием хронического недержания, и непонимание его причин часто влекут за собой стигматизацию, что приводит к социальной маргинализации, депрессии и даже самоубийствам<sup>4</sup>. Нарушение сексуальных функций усугубляет психологические последствия этого заболевания. Женщины и девочки с акушерским свищем часто оказываются в изоляции, от них отворачиваются мужья, родственники и община; они испытывают трудности в плане получения дохода или поддержки, что ведет к их дальнейшему обнищанию. Наличие акушерского свища пересекается с другими формами дискриминации — по состоянию здоровья, инвалидности, семейному положению, образованию и социально-экономическому статусу, что еще больше усугубляет неравенство.

7. Большинство женщин с акушерскими свищами переживают двойную трагедию, поскольку в 90 процентах случаев это заболевание приводит к мертворождению. Ежегодно в мире 1,9 миллиона детей рождаются мертвыми<sup>5</sup>, причем

<sup>3</sup> Carrie J. Ngongo and others, “Iatrogenic genito-urinary fistula following caesarean birth in nine sub-Saharan African countries: a retrospective review”, *BMC Pregnancy and Childbirth*, vol. 22, No. 541 (2022).

<sup>4</sup> Ifunya Roseline Nduka and others, “The psycho-social impact of obstetric fistula and available support for women residing in Nigeria: a systematic review”, *BMC Women's Health*, vol. 23, No. 87 (2023).

<sup>5</sup> United Nations Inter-Agency Group for Child Mortality Estimation, *Never forgotten: the situation of stillbirth around the globe* (New York, United Nations Children's Fund (UNICEF), 2023).

77 процентов таких случаев приходится на страны Африки к югу от Сахары и страны Южной Азии.

8. Затяжные осложненные роды вызывают и другие родовые травмы у матери, включая опущение тазовых органов, отвислую стопу, разрыв матки и даже смерть. Дети, пережившие такие травматичные роды, подвержены риску церебрального паралича, задержки развития, паралича и неврологических нарушений. Что касается калечащих операций на женских половых органах, то хотя прямых доказательств их связи с частотой возникновения свищей нет, они могут повысить опасность осложнений при родах.

9. Возникновение акушерского свища у женщин свидетельствует о неспособности систем здравоохранения предоставлять общедоступную, своевременную и высококачественную акушерскую помощь. Три категории задержек препятствуют доступу женщин к медицинской помощи и повышают риск и вероятность возникновения акушерского свища: а) слишком позднее обращение за медицинской помощью; б) слишком позднее поступление в медицинское учреждение; и с) задержка в получении надлежащей квалифицированной помощи по прибытии в медицинское учреждение. Доступу к лечению также препятствуют недостаточная осведомленность о доступных вариантах лечения свищей и высокая стоимость лечения.

10. Несмотря на то, что в период с 2015 по 2022 год глобальный охват родовспоможением с помощью квалифицированного медицинского персонала увеличился с 81 до 86 процентов, доступ к нему остается ограниченным в странах Африки к югу от Сахары и в странах Южной Азии, где отмечаются самые высокие показатели заболеваемости и смертности<sup>6</sup>. Необходимо срочно активизировать усилия по обеспечению наличия квалифицированных медицинских работников для оказания качественной комплексной неотложной акушерской помощи и лечения свищей, с уделением особого внимания обеспечению хирургического потенциала для проведения кесарева сечения и операций по устранению свищей.

11. Подростковая беременность является одним из основных факторов риска возникновения акушерских свищей, в первую очередь из-за риска затяжных осложненных родов по причине еще не полностью сформировавшегося таза девочек-подростков. Детские браки повышают риск подростковой беременности, ограничивая самостоятельность девочек в принятии решений об использовании противозачаточных средств и отсрочке деторождения. Во всем мире каждая пятая девушка выходит замуж или вступает в брак до достижения 18 лет, причем в 54 развивающихся странах у большинства из них первые роды происходят в возрасте до 17 лет<sup>7</sup>. По состоянию на 2023 год, во всем мире, по оценкам, насчитывалось 640 миллионов малолетних невест<sup>8</sup>. С этим нарушением прав девочек-подростков можно бороться только посредством целенаправленного инвестирования в деятельность по расширению прав и возможностей, обеспечению образования и гарантированию физической неприкосновенности девочек. Это включает обеспечение доступа к высококачественной медицинской информации и услугам, всестороннее сексуальное просвещение, обеспечение участия и вовлечение в принятие решений, оказание поддержки со стороны общества, а также

<sup>6</sup> Доклад о целях в области устойчивого развития, 2023 год: Специальный выпуск. На пути к выработке плана спасения людей и планеты (Публикация Организации Объединенных Наций, 2023).

<sup>7</sup> United Nations Population Fund (UNFPA), *Motherhood in Childhood: The Untold Story* (New York, 2022).

<sup>8</sup> UNICEF, "Is an end to child marriage within reach? Latest trends and future prospects: 2023 update", May 2023.

создание стратегических и правовых рамочных механизмов, основанных на правах человека. Искоренение практики детских браков к 2030 году с большой вероятностью приведет к снижению общего числа случаев подростковой беременности и акушерских свищей.

12. Растущая общественная тенденция противодействия охране сексуального и репродуктивного здоровья и обеспечению соответствующих прав ставит под угрозу здоровье и благополучие женщин и девочек во всем мире, особенно в обнищавших и/или пострадавших от кризиса регионах. Обеспечение самостоятельности женщин и девочек в вопросах сексуального и репродуктивного здоровья и обеспечение доступа к соответствующим качественным услугам имеют решающее значение для расширения прав и возможностей и достижения гендерного равенства<sup>9</sup>.

13. Конфликты, опасные климатические явления и санитарно-эпидемиологические чрезвычайные ситуации представляют собой серьезную угрозу для сексуального и репродуктивного здоровья, поскольку усугубляют гендерное неравенство, повышают риск гендерного насилия и создают дополнительную нагрузку на и без того ограниченные системы здравоохранения.

14. Для устойчивой реализации мер по улучшению показателей материнского здоровья и искоренению акушерских свищей необходимы хорошо функционирующие системы здравоохранения, квалифицированный медицинский персонал, доступность и наличие необходимых лекарств и оборудования, а также равноправный доступ к высококачественным услугам в области здравоохранения, наряду с расширением прав и возможностей общин. Всеобщий доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья имеет огромное значение. Системы здравоохранения должны удовлетворять спрос на основные услуги, устранять физические и структурные барьеры для получения медицинской помощи и обеспечивать надлежащую транспортную инфраструктуру. Кроме того, необходимо устранять социально-экономическое неравенство и поощрять и защищать права человека женщин и девочек.

15. Ключевое значение имеет профилактика свищей. Укрепленные, высококачественные, доступные и недорогие системы здравоохранения крайне важны в деле профилактики родовых травм. Кроме того, укрепление потенциала в области лечения затяжных осложненных родов, включая внедрение катетеризации мочевого пузыря в качестве одной из мер первичной профилактики, поможет снизить частоту возникновения акушерских свищей. Наиболее экономически эффективными мерами по снижению показателей материнской и младенческой смертности и заболеваемости являются следующие: а) обеспечение своевременного доступа к высококачественной экстренной акушерской и неонатальной помощи, в том числе к безопасным хирургическим операциям; б) обеспечение наличия квалифицированного медицинского персонала, владеющего навыками родовспоможения; в) обеспечение качественного дородового и послеродового ухода; и г) обеспечение всеобщего доступа к современным средствам контрацепции. По оценкам, для того чтобы полностью удовлетворить потребности в средствах планирования семьи и искоренить предотвратимую материнскую смертность в период с 2022 по 2030 год, необходимо дополнительно выделить 79 млрд долл. США<sup>10</sup>.

<sup>9</sup> United Nations Entity for Gender Equality and the Empowerment of Women, *Generation Equality Accountability Report 2023* (2023).

<sup>10</sup> UNFPA, "Investing in three transformative results: realizing powerful returns", 2022.

16. Если свищ все-таки возникает, он поддается лечению. 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 достоинства и благополучия. Тем не менее неудовлетворенные потребности в лечении свищей остаются на высоком уровне. Многие женщины и девочки страдают годами, прежде чем получить лечение и помощь. В исследовании Фонда борьбы со свищами, опубликованном в 2024 году, стоимость непролеченных свищей оценивается в 691 млн долл. США в год с точки зрения потерянной экономической производительности<sup>11</sup>. Операция по устранению свища экономически эффективна: ее стоимость составляет 58 долл. США на один предотвращенный год жизни, скорректированный по нетрудоспособности<sup>12</sup>.

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

#### A. Крупные глобальные инициативы

17. Осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года способствует реализация Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию (A/CONF.171/13/Rev.1, приложение), принятой в 1994 году. Тридцать лет спустя страны продолжают опираться на основные устремления этой программы, включая цель обеспечить всеобщий доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, образованию и достойной работе; гендерное равенство; свободу принимать решения о количестве детей и интервалах между их рожденьями; и возможность жить в условиях, свободных от дискриминации и насилия. В изданном в 2024 году докладе Генерального секретаря об осуществлении Программы действий (E/CN.9/2024/3) рекомендуется уделять приоритетное внимание правам и выбору, расширять всеобщий охват услугами здравоохранения, улучшать репродуктивное и психическое здоровье на протяжении всей жизни, инвестируя в устранение неравенства в области здравоохранения и питания, а также бороться с вредными видами практики, такими как детские браки, путем проведения мероприятий на уровне общин, продвижения юридических прав, приложения усилий по искоренению нищеты и осуществления реформ в областях инфраструктуры и социальной защиты.

18. В 2024 году на пятьдесят седьмой сессии Комиссии по народонаселению и развитию государства-члены в Декларации министров подтвердили свою решимость добиваться полного, эффективного и ускоренного осуществления Программы действий и отметили свою глубокую убежденность в том, что полное осуществление Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию и основные направления деятельности по ее осуществлению имеют решающее значение для реализации концепции Повестки дня на период до 2030 года (см. E/CN.9/2024/L.4).

<sup>11</sup> См. Fistula Foundation, “The economic impact of untreated obstetric fistula”, March 2024.

<sup>12</sup> Keerthana Rajagopal and others, “Measuring the cost-effectiveness of treating rectovaginal and vesicovaginal fistulas: a multi-centre global study by the Fistula Foundation”, *International Journal of Gynaecology and Obstetrics*, vol. 165, No. 2 (May 2024).

19. На своей шестьдесят восьмой сессии Комиссия по положению женщин призвала правительства стран принять конкретные меры для обеспечения всеобщего доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая услуги в области планирования семьи, информации и просвещения, и включить вопросы репродуктивного здоровья в национальные стратегии и программы, признавая, что права человека женщин включают их право распоряжаться своим телом и свободно принимать решения по всем вопросам, касающимся их сексуального и репродуктивного здоровья, в качестве средства борьбы с нищетой и укрепления институтов (см. E/CN.6/2024/L.3).

20. В 2021 году участники Форума «Поколение равенства» приступили к осуществлению пятилетнего плана действий по достижению необратимого прогресса в обеспечении гендерного равенства. В 2023 году, в середине срока реализации этой инициативы, выполнение более 90 процентов обязательств Коалиции осуществлялось в соответствии с графиком<sup>13</sup>. Вместе с тем, несмотря на достигнутый прогресс, ни один из показателей цели 5 в области устойчивого развития, касающейся гендерного равенства, не был достигнут. В 54 процентах стран отсутствует законодательство по всем ключевым аспектам гендерного равенства<sup>14</sup>. В 2022 году только в 70 из 166 стран, по которым имеются данные, действовали законы и нормативно-правовые акты, гарантирующие полный и равноправный доступ к услугам в области репродуктивного здоровья, информации и просвещению для женщин и мужчин в возрасте 15 лет и старше. Для реализации цели Форума «Поколения равенства» и достижения целей 3 и 5 в области устойчивого развития необходимы постоянные инвестиции, политическая приверженность и совместные усилия.

21. В своей резолюции 54/16, принятой в 2023 году, Совет по правам человека признал, что предотвратимая смерть и тяжелые травмы, получаемые женщинами и девочками во время беременности, родов, а также в постнатальный период, являются прямым следствием, среди прочего, дискриминационных законов и видов практики, вредных гендерных норм и видов практики, отсутствия функционирующих систем здравоохранения, отсутствия доступа к медицинским услугам, в частности в сельских и отдаленных районах и беднейших городских районах, а также отсутствия подотчетности. Совет призвал государства устранять социальные детерминанты здоровья, которые делают женщин и девочек более уязвимыми для патологий материнства, таких, в частности, как акушерский свищ, опущение матки, перинатальный стресс, послеродовая депрессия и бесплодие.

22. 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. В изданном в 2024 году докладе Генерального секретаря о ходе достижения целей в области устойчивого развития (E/2023/64) отмечается регресс в борьбе с нищетой и в сокращении разрыва в плане гендерного неравенства (коренные причины свища). Восстановление после пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) происходит медленно и неравномерно, поскольку в настоящее время мир сталкивается с многочисленными дополнительными геополитическими, социально-экономическими и климатическими рисками. Самый низкий показатель улучшения базовых медицинских услуг по-прежнему зафиксирован в странах Африки к югу от Сахары. Почти 95 процентов случаев

<sup>13</sup> См. <https://commitments.generationequality.org/>.

<sup>14</sup> United Nations Entity for Gender Equality and the Empowerment of Women and United Nations, *Progress on the Sustainable Development Goals: The Gender Snapshot 2023* (New York, 2023).

материнской смертности происходят в странах с низким уровнем дохода и с уровнем дохода ниже среднего, причем подавляющее большинство из этих случаев можно предотвратить. В докладе Генеральный секретарь призывает поощрять конкретные, комплексные и адресные стратегии и практические меры по ликвидации нищеты и уменьшению неравенства, уделяя при этом особое внимание продвижению прав женщин и девочек и расширению возможностей наиболее уязвимых слоев населения.

23. Глобальные инициативы, такие как Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей, Тематический фонд охраны здоровья матери и новорожденного Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), партнерство по охране здоровья матери и новорожденного «Алайн», Глобальный механизм финансирования в поддержку женщин, детей и подростков, План действий «Каждый новорожденный» и инициатива по искоренению предотвратимой материнской смертности, по-прежнему играют важную роль в борьбе за искоренение акушерских свищей и снижение числа мертворождений. Эти инициативы направлены на улучшение показателей здоровья матерей и новорожденных и поддержку стран в реализации 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.

24. Дополнительные глобальные инициативы, осуществляемые под руководством Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), ЮНФПА или Структуры Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (Структура «ООН-женщины»), в частности Глобальная программа действий по искоренению детских браков и инициатива «Луч света», осуществляемые в партнерстве с Европейским союзом и государствами-членами, направлены на достижение гендерного равенства, искоренение детских браков и подростковой беременности и предотвращение материнской и младенческой смертности и инвалидности путем устранения основных социальных факторов, порождающих проблему свищей.

25. В резолюции 2015 года 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 беременных женщин и девушек, страдающих от свищей, благодаря улучшению их доступа к хирургическим операциям. К концу 2023 года Замбия, Зимбабве, Намибия, Нигерия, Объединенная Республика Танзания, Пакистан и Руанда включили национальные планы в области хирургического акушерства и анестезии в свои национальные стратегические планы в области здравоохранения.

26. 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 2022 году Ассамблея приняла резолюцию [77/196](#), 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 77/196 Генеральной Ассамблеи 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.

27. 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 и ответственности стран в деле искоренения акушерских свищей.

## **В. Крупные региональные инициативы**

28. 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.

29. Обновленная Кампания по ускоренному сокращению материнской, младенческой и детской смертности в Африке плюс (2021–2030 годы) способствует реализации Мапутского плана действий на 2016–2030 годы, Африканской стратегии в области здравоохранения на 2016–2030 годы и Повестки дня на период до 2063 года «Африка, какой мы хотим ее видеть»<sup>15</sup>. Девяносто три процента государств — членов Африканского союза осуществляют Кампанию в рамках своих стратегий сокращения масштабов нищеты, планов в области здравоохранения и национальных дорожных карт, с тем чтобы ускорить сокращение показателей материнской смертности. В числе других ключевых региональных инициатив, направленных на устранение основных факторов, определяющих возникновение акушерских свищей, — Кампания Африканского союза по искоренению детских браков, Африканская хартия прав человека и народов, включая Протокол, касающийся прав женщин в Африке (Мапутский протокол), и Африканская хартия прав и благополучия ребенка.

30. В сентябре 2022 года региональная конференция, организованная правительством Кот-д’Ивуара, Корейским агентством по международному сотрудничеству и ЮНФПА, способствовала обмену знаниями между странами о научно обоснованных стратегиях и исследованиях, а также расширению возможностей по комплексному устранению свищей для 16 стран-участниц в Западной и Центральной Африке. На этом мероприятии была создана коалиция доноров для содействия мобилизации ресурсов. В ноябре 2022 года первая леди Гамбии в сотрудничестве с первой леди Кот-д’Ивуара и правительства Буркина-Фасо и Того выступили с призывом к действиям, направленным на искоренение свищей в регионе.

31. В 2023 году Экономическое сообщество западноафриканских государств (ЭКОВАС) выделило 1,96 млн долл. США восьми государствам-членам<sup>16</sup> для поддержки усилий по борьбе с акушерскими свищами. Это произошло после принятия ЭКОВАС в 2018 году резолюции, направленной на искоренение акушерских свищей в регионе.

<sup>15</sup> См. African Union, “AU recommits to redouble efforts to improve reproductive, maternal, newborn, child and adolescent health (RMNCAH)”, 29 November 2022.

<sup>16</sup> Бенин, Гамбия, Гана, Гвинея-Бисау, Кот-д’Ивуар, Либерия, Нигерия и Того.

32. Проект «Расширение прав и возможностей женщин Сахеля и демографический дивиденд», осуществляемый в 13 странах Западной Африки, — совместная инициатива Организации Объединенных Наций и Группы Всемирного банка. С 2015 года в рамках этого проекта укрепляются национальные программы по профилактике свищей на основе устранения коренных причин факторов риска, таких как ранние браки, гендерное неравенство в сфере образования, низкий уровень участия женщин на рынке труда и низкий уровень использования услуг по охране здоровья матери и новорожденного. В настоящее время проект находится на третьем этапе осуществления, и на его реализацию были получены инвестиции в размере 680 млн долл. США от Всемирного банка и 10 млн евро от Французского агентства по развитию<sup>17</sup>.

33. Данные обзора, проведенного ЮНФПА и партнерами в странах Восточной и Южной Африки в 2023 году, вновь подтвердили связь между акушерскими свищами и инвалидностью и подчеркнули значительное негативное влияние свищей на качество жизни людей, страдающих от этого недуга.

34. В Азиатско-Тихоокеанском регионе 12 стран разработали дорожные карты по снижению показателей материнской смертности и заболеваемости. В 2023 году ЮНФПА в сотрудничестве с Институтом им. Бернета разработал программу обучения, в рамках которой 200 акушерок в Афганистане, Бангладеш и Пакистане получили навыки по улучшению ухода за девочками-подростками во время беременности и родов, с тем чтобы способствовать снижению рисков материнской смертности и родовых травм, включая акушерские свищи.

35. В регионе Латинской Америки и Карибского бассейна в период с 2000 по 2020 год не наблюдалось снижения уровня материнской смертности. Созданная под сопредседательством ЮНФПА межучрежденческая группа по вопросу снижения материнской смертности приступила к реализации кампании «Нулевая материнская смертность: предотвратить предотвратимое» с целью ускорить снижение показателей материнской смертности в регионе, с уделением особого внимания странам с высокими показателями материнской смертности.

36. Лига арабских государств 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. Эта стратегия предусматривает комплексный подход к снижению показателей материнской смертности и числа случаев акушерских свищей в четырех приоритетных государствах: Джибути, Йемене, Сомали и Судане.

37. Сотрудничество по линии Юг — Юг и трехстороннее сотрудничество — важные составляющие стратегии искоренения акушерских свищей. 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 Объединенной Республике Танзания, способствуют привлечению высококвалифицированных хирургов — специалистов по акушерским свищам из всех регионов мира к деятельности в области профессиональной подготовки, наставничества и лечения свищей в странах с наиболее высокой распространенностью этого заболевания.

<sup>17</sup> UNFPA and others, “Sahel Women’s Empowerment and Demographic Dividend: progress highlights”, August 2023.

## С. Крупные национальные инициативы

38. В период с 2016 по 2020 год глобальный прогресс в снижении материнской смертности застопорился; при этом сохранились значительные различия между странами и внутри стран, обусловленные существующим неравенством. Коэффициент материнской смертности выше всего в странах Африки к югу от Сахары: по оценкам, он составляет 545 случаев материнской смертности на 100 000 живорождений, что соответствует 70 процентам от общего числа случаев материнской смертности в мире<sup>18</sup>.

39. Первостепенное значение для искоренения свищей имеют ответственность и руководящая роль правительств стран наряду с выделением надлежащих бюджетных средств на цели здравоохранения, а также техническая и финансовая поддержка со стороны международного сообщества. Данные свидетельствуют о том, что 23 страны с высокой распространенностью акушерских свищей разработали национальные стратегии по ликвидации этого заболевания. Двадцать одна страна (Бенин, Буркина-Фасо, Гана, Демократическая Республика Конго, Замбия, Кения, Конго, Кот-д'Ивуар, Либерия, Мавритания, Мадагаскар, Малави, Мозамбик, Нигерия, Сенегал, Сомали, Судан, Сьерра-Леоне, Уганда, Чад и Эфиопия) разработала оперативные планы по искоренению свищей с указанием затрат и сроков. Однако большинство этих стратегий не обеспечены достаточным финансированием. В 20 странах были созданы национальные целевые группы по проблеме акушерских свищей, которые выполняют роль механизмов координации и мониторинга деятельности правительств и партнеров<sup>19</sup>. В Сенегале была создана специальная статья национального бюджета для покрытия расходов на хирургическое лечение свищей.

40. Налаживание партнерских связей как с государственным, так и с частным сектором имеет ключевое значение для поддержания усилий по искоренению свищей. Фонд Федерального кредитного союза Организации Объединенных Наций поддерживал расширение прав и возможностей и социальную реинтеграцию лиц, страдающих от свищей, в Нигерии. Правительства Руанды и Уганды совместно с партнерами приступили к созданию сети учреждений по оказанию неотложной акушерской и неонатальной помощи в целях повышения качества и обеспечения своевременного доступа к акушерской помощи. В 2023 году Исламский банк развития одобрил проект стоимостью 900 000 долл. США по укреплению профилактики и лечения акушерских свищей в Афганистане.

41. Правительство Гаити в сотрудничестве с ЮНФПА создало национальный центр по лечению свищей и базу данных для отслеживания операций по устранению свищей. Однако в 2023 году в этом центре было проведено всего лишь несколько операций по устранению свищей по причине ограниченности доступа в связи с отсутствием безопасности в стране.

42. В 2023 году Фонд им. Хемлин по борьбе со свищами успешно осуществил экспериментальный проект под названием «Проект ноль» — инициативу на уровне общин по искоренению свищей в Эфиопии с использованием систематического подхода, предусматривающего обход жителей на дому в целях выявления и направления на лечение лиц, страдающих от свищей. В районе осуществления этого экспериментального проекта, который также направлен на

<sup>18</sup> World Health Organization (WHO) and others, *Trends in Maternal Mortality 2000 to 2020: Estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and UNDESA/Population Division* (Geneva, WHO, 2023).

<sup>19</sup> UNFPA, *Catalyzing Action Amidst Global Challenges: The Maternal and Newborn Health Thematic Fund – Annual Report 2023* (New York, 2024).

повышение осведомленности населения, обучение медицинских работников и создание акушерских клиник, была проведена просветительская работа с 14 664 домохозяйствами, выявлено и направлено на лечение 7 женщин, много лет страдавших от травм, вызванных свищами, и 56 женщин с опущением тазовых органов на поздней стадии.

43. Правительство Бангладеш применяет подход, направленный на искоренение свищей в трех административных областях, и в конце 2023 года объявило восемь подокругов свободными от свищей. Правительство Непала разработало первую национальную стратегию по искоренению акушерских свищей к 2030 году и приступило к реализации дорожной карты по укреплению акушерского ухода в целях повышения качества услуг по охране материнского здоровья.

44. В 2022 году Международная федерация гинекологии и акушерства опубликовала новое учебное пособие по хирургическому лечению свищей. В рамках программы подготовки хирургов 90 стипендиатов из 27 стран приобрели специальные навыки по качественному устранению свищей. К марту 2024 года эти стипендиаты провели 20 000 операций по устранению свищей. В сотрудничестве с TERREWODE — Ассоциацией по реабилитации и переориентации женщин в целях развития — организация открыла новый центр подготовки специалистов по лечению свищей в Сороти (Уганда).

45. В 2022 году Фонд борьбы со свищами оказал поддержку в проведении 10 702 операций по устранению свищей в 33 странах Африки и региона арабских государств. Фонд создал три инновационные сети по лечению акушерских свищей в Демократической Республике Конго, Замбии и Кении, в рамках которых объединены услуги по работе с населением, обучению, лечению и социальной реинтеграции<sup>20</sup>. Фонд «Свобода от свищей» оказал помощь в устранении свищей у 700 женщин и предоставил более 4000 женщинам услуги по планированию семьи на Мадагаскаре, в Малави и Сьерра-Леоне. В Эфиопии организация «Радость исцеления» подготовила более 2661 женщин, страдающих от свища, к выполнению роли «посланниц безопасного материнства», таким образом охватив информированием по вопросам профилактики и лечения свищей более 1,4 миллиона членов общин<sup>21</sup>. Организация «Оперэйшн фистула» завершает работу над инструментом оценки качества жизни пациентов со свищами на протяжении всего процесса лечения.

#### **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**

46. В рамках проводимой под руководством ЮНФПА глобальной Кампании по ликвидации свищей<sup>22</sup> основное внимание уделяется четырем ключевым стратегиям: профилактике, лечению, социальной реинтеграции и информационно-пропагандистской деятельности. Кампания, направленная на искоренение акушерских свищей во всем мире, охватывает более 55 стран и объединяет около

<sup>20</sup> Fistula Foundation, “2022 annual report”, 2022.

<sup>21</sup> См. [www.healinghandsofjoy.org](http://www.healinghandsofjoy.org).

<sup>22</sup> См. [www.endfistula.org](http://www.endfistula.org).

100 партнеров. ЮНФПА координирует работу Международной рабочей группы по акушерским свищам — основного директивного органа Кампании по ликвидации свищей. С 2003 года ЮНФПА оказал поддержку в проведении почти 140 000 операций по устранению свищей, а партнеры Кампании, такие как Международная федерация гинекологии и акушерства, Ассоциация «Энджендер-Хелс», Фонд борьбы со свищами, Фонд «Свобода от свищей», организация «Прямая помощь», организация «Фокус фистула» и Африканский медицинский и научно-исследовательский фонд, оказали поддержку в проведении еще тысяч операций. В своем стратегическом плане на 2022–2025 годы ЮНФПА подтвердил свое обязательство возглавлять Кампанию по ликвидации свищей и обеспечивать наличие ресурсов для программ профилактики и лечения свищей, а также для соответствующих мер в области социальной реинтеграции и информационно-пропагандистской деятельности.

47. Акушерки играют важнейшую роль в профилактике свищей путем своевременного выявления свищей, направления пациентов к специалистам и лечения на раннем этапе. В докладе «Состояние акушерского дела 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. ЮНФПА в более чем 125 странах возглавляет глобальную программу поддержки акушерства, направленную на повышение уровня образования на основе обучения профессиональным навыкам и на повышение качества услуг, предоставляемых акушерками в общинах, учреждениях первичной медико-санитарной помощи и в больницах. В рамках этой программы прошли обучение более 550 000 акушерок по всему миру, включая обучение 5500 акушерок без отрыва от работы по вопросам затяжных и осложненных родов только в 2023 году, что напрямую способствует укреплению потенциала акушерок в области профилактики свищей.

48. Всеобщий охват услугами здравоохранения, а также качественные и доступные основные медицинские услуги имеют ключевое значение для профилактики и лечения осложнений во время беременности и родов, а также в послеродовой период. В 2021 году Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ЮНФПА, ЮНИСЕФ и партнеры установили глобальные целевые показатели в рамках инициативы по искоренению предотвратимой материнской смертности и плана действий «Каждый новорожденный». Используя эти целевые показатели, 16 стран<sup>23</sup> создали сети учреждений по оказанию неотложной акушерской и неонатальной помощи, обеспечив доступ к высококачественным услугам в области акушерской и неонатальной помощи, доступ к неотложной помощи не более чем в двух часах езды от пациента и круглосуточное оказание качественной помощи. В Сенегале примерно 88 процентов населения теперь могут получить доступ к медицинским учреждениям на расстоянии не более двух часов пути<sup>24</sup>.

49. В 2019 году на семьдесят четвертой сессии Генеральной Ассамблеи было объявлено о начале выполнения глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех в интересах оказания странам более эффективной поддержки в достижении связанных с охраной здоровья

<sup>23</sup> Бенин, Буркина-Фасо, Бурунди, Гвинея, Демократическая Республика Конго, Индонезия, Конго, Кот-д'Ивуар, Мадагаскар, Мали, Мозамбик, Руанда, Сенегал, Судан, Того и Чад.

<sup>24</sup> WHO, *Improving Maternal and Newborn Health and Survival and Reducing Stillbirth: Progress Report 2023* (Geneva, 2023).

целей в области устойчивого развития; этот план реализуют 67 стран<sup>25</sup>. План включает в себя четыре основных обязательства: взаимодействие, ускорение, согласованность и отчетность, а также семь направлений ускорения прогресса, охватывающих такие области, как первичная медико-санитарная помощь, устойчивое финансирование здравоохранения, участие общин, детерминанты здоровья, инновационная разработка программ, исследования и разработки, а также работа с данными и цифровое здравоохранение. Партнерство Н6 — преобразующий механизм, являющийся частью этого плана; оно использует коллективные 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. Это партнерство оказывает поддержку в обеспечении руководящей роли стран и реализации планов ускоренного достижения целей в области устойчивого развития в том, что касается охраны здоровья женщин, детей и подростков, включая расширение охвата и повышение качества ухода в дородовой период, во время и после родов, что снижает риск образования свищей.

50. Доступ к информации о добровольном планировании семьи, качественным консультационным услугам и широкому спектру противозачаточных средств имеет решающее значение для отсрочки ранней беременности, увеличения интервалов между беременностями и ограничения количества беременностей по желанию. Сокращение числа беременностей и родов, которые происходят «слишком рано, слишком часто и/или слишком поздно», снижает риск возникновения акушерского свища, в том числе за счет отсрочки беременности после травматичных родов или после устранения свища, что дает женщинам время на восстановление между родами. Хотя мы отмечаем прогресс в удовлетворении потребностей в планировании семьи на глобальном уровне, более 257 миллионов женщин и девочек, которые хотят избежать беременности, все еще не используют современные методы контрацепции. В 2023 году ЮНФПА и его партнеры добились значительных успехов в области внутреннего финансирования контрацептивов: правительства 44 стран с низким и средним уровнем дохода обязались потратить более 26 млн долл. США в рамках соглашений о сотрудничестве между участниками Партнерства ЮНФПА по поставкам.

51. У женщин, забеременевших после операции по устранению свища, при отсутствии надлежащего медицинского наблюдения свищ может возникнуть повторно. В резолюции 77/196 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. Укрепление механизмов систематической регистрации и отслеживания случаев свищей на общинном, учрежденческом и национальном уровнях 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.

52. Для устранения факторов, от которых зависит материнская смертность и заболеваемость, необходимо вовлечение общин и повышение осведомленности, в том числе активное участие мужчин и мальчиков. Женщины, пострадавшие от свищей, играют ключевую роль активистов в этих усилиях. Многие организации готовят бывших пациенток к роли «посланниц безопасного материнства»,

<sup>25</sup> WHO, *What Worked? What Didn't? What's Next? 2023 Progress Report on the Global Action Plan for Healthy Lives and Well-Being for All* (Geneva, 2023).

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.

53. Религиозные организации также являются важными партнерами в предоставлении и использовании услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья. В 2023 году Всемирный совет церквей разработал руководство, призванное поощрять и облегчать участие церквей в борьбе с акушерскими свищами, с уделением особого внимания повышению осведомленности и профилактике<sup>26</sup>.

## **В. Стратегии и методы лечения**

54. Несмотря на достигнутый прогресс в снижении распространенности свищей, сохраняются значительные проблемы. Благодаря усилиям Организации Объединенных Наций и различных 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») множество хирургов прошли соответствующую подготовку, а операции по устранению свищей проводятся во всем мире. Во многих странах плановое лечение свищей включено в услуги здравоохранения, однако все еще проводятся целевые кампании по лечению по причине нехватки медицинского потенциала, в том числе нехватки хирургов, занимающихся лечением свищей. В Афганистане, Гаити и Эфиопии в лечении свищей произошли значительные сбои из-за политических перемен. Приоритетным направлением учебных программ по-прежнему является наращивание и поддержание местного хирургического потенциала при обеспечении качества хирургической помощи.

55. Разработанное ЮНФПА и Кампанией по ликвидации свищей пособие, посвященное клиническому лечению акушерских свищей и других свищей женских половых органов<sup>27</sup>, 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.

56. С учетом значительной распространенности у таких пациенток депрессии, о чем свидетельствуют результаты исследований, для обеспечения полного восстановления и благополучия в систему мер по лечению свищей необходимо включать психиатрическую помощь. Как отмечалось выше, свищи могут также влиять на сексуальные функции пострадавших, что усугубляет психологические последствия этого недуга.

57. Международное общество хирургов — специалистов по акушерским свищам и ЮНФПА разработали наборы средств для лечения свищей, включающие необходимые инструменты и материалы для проведения операций по устранению акушерских свищей, тем самым расширив доступ к высококачественному лечению свищей. В период с 2022 по 2023 год ЮНФПА закупил 701 набор для

<sup>26</sup> World Council of Churches, *A Guide for Churches on the Prevention of Obstetric Fistula* (Geneva, 2023).

<sup>27</sup> UNFPA, *Obstetric Fistula and Other Forms of Female Genital Fistula: Guiding Principles for Clinical Management and Programme Development* (New York, 2021).

лечения свищей в целях использования в Анголе, Афганистане, Гамбии, Гвинее, Кот-д'Ивуаре, Мадагаскаре, Нигере, Пакистане, Того, Чаде и Эфиопии.

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

58. Для лечения свищей необходимо увеличить финансирование и наладить партнерские связи. Для полного выздоровления женщинам, перенесшим свищи, необходим комплексный уход, учитывающий их медицинские, психосоциальные и социально-экономические потребности. Оказание психологической поддержки, а также предоставление специальных социальных и экономических возможностей — важные факторы, помогающие пострадавшим вернуться к нормальной жизни и вновь обрести достоинство и самостоятельность. Несмотря на огромные потребности, в большинстве случаев услуги по реинтеграции предлагаются лишь небольшой части женщин, перенесших свищи (в том числе в случаях, считающихся неизлечимыми). Кроме того, существует значительный пробел в системе медицинского обслуживания в плане послеоперационного ухода за пациентками, перенесшими свищи. Всем странам, в которых имеется проблема акушерских свищей, следует следить за этим показателем, с тем чтобы обеспечивать доступ к основанным на фактических данных услугам по реинтеграции.

59. Правительство Нигерии разработало национальные протоколы реабилитации и социальной реинтеграции для лиц, пострадавших от свищей. В 2023 году Министерство здравоохранения Уганды в сотрудничестве с партнерами провело для 100 медицинских работников обзор и обучение в отношении минимального пакета услуг по реабилитации и социальной реинтеграции таких пациентов. В 2022 году Ассоциация «ЭнджендерХелс» при поддержке Агентства Соединенных Штатов по международному развитию и в сотрудничестве с ЮНФПА создала сообщество специалистов-практиков по реабилитации и социальной реинтеграции, обеспечив пространство для обмена знаниями и содействия стандартизации этой практики.

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

60. Одной из проблем по-прежнему является отсутствие надежных данных и исследований в области патологий материнства, включая свищи. Были достигнуты определенные успехи в повышении доступности данных о проблеме свищей, в том числе включение таких данных в системы информации в области здравоохранения. В Эфиопии наблюдение за акушерскими свищами включено в национальную систему управления санитарно-эпидемиологическими чрезвычайными ситуациями в качестве мер по борьбе с активными заболеваниями, подлежащими регистрации, что позволяет более эффективно выявлять случаи этого заболевания и сообщать о них. Помимо этого, Глобальный центр по вопросам свищей<sup>28</sup> собирает и визуализирует данные об учреждениях, предоставляющих услуги по лечению свищей, и возможностях такого лечения во всем мире. Однако обновленных данных о хирургическом лечении не хватает. Для восполнения недостающих данных необходимо включить практику регулярных обследований и мониторинга случаев свищей в национальные информационные системы здравоохранения.

<sup>28</sup> См. [www.globalfistulahub.org/](http://www.globalfistulahub.org/).



61. Регулярный мониторинг глобальных и страновых оценок распространенности и частоты возникновения свищей имеет огромное значение для отслеживания прогресса в области профилактики свищей и принятия мер реагирования. Разработанная Школой общественного здравоохранения имени Блумберга при Университете Джонса Хопкинса 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 усилий, направленных на сбор точных статистических данных о распространенности свищей и об успешных операциях по устранению свищей с целью оценить распространенность свищей и качество их лечения на национальном уровне, крайне недостаточно. Для принятия обоснованных решений в отношении инвестиций необходимы дальнейшие исследования для оценки макроэкономического воздействия акушерского свища и других патологий материнства на экономику и благосостояние женщин.

62. Кадровое планирование, основанное на фактических данных, 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. По оценкам, дефицит акушерского персонала в глобальном масштабе составляет 900 000 человек (из них 500 000 в одной лишь Африке)<sup>29</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 работы посредством реализации научно обоснованных стратегий в вопросах кадрового обеспечения для сферы здравоохранения.

63. 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. По состоянию на конец 2023 года у 83 стран имелась национальная политика, руководящие принципы или законы, предписывающие уведомлять о каждом случае материнской и перинатальной смерти в течение 24 часов.

64. Применение правозащитного подхода помогает выявлять многочисленные взаимосвязанные факторы неравенства и дискриминации, которые способствуют 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, случаи акушерского насилия, свищей и родовых травм 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.

<sup>29</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).

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

65. В 2023 году исполняется 20 лет с начала проведения Глобальной кампании по ликвидации свищей и 10 лет с момента учреждения Международного дня по искоренению акушерских свищей. Этот день отмечался во всем мире 23 мая под девизом «20 лет спустя — прогресс есть, но недостаточный! Действуйте сейчас, чтобы покончить с акушерскими свищами к 2030 году». На мероприятиях высокого уровня была подчеркнута острая необходимость обеспечить подотчетность относительно выполнения обязательств по искоренению акушерских свищей. Эти мероприятия включали выступления ряда влиятельных деятелей, в том числе первых леди, свидетельства людей, перенесших это заболевание, работу со средствами массовой информации, участие общин и кампании в социальных сетях. В Гане первая леди и ЮНФПА объявили о создании Партнерства по искоренению акушерских свищей, которое объединяет различные заинтересованные стороны для поддержки усилий по искоренению свищей в стране. В рамках глобальной Кампании по ликвидации свищей продолжает распространяться информация по этой важной теме, направленная на предотвращение родовых травм, и осуществляется масштабная информационно-просветительская деятельность, что обеспечивает повышение уровня осведомленности и оказание поддержки как в странах с высокой распространенностью свищей, так и во всем мире.

66. В целях ускоренного принятия на глобальном уровне обязательств и мер по искоренению свищей государства-члены в рамках этой кампании, проводимой под руководством ЮНФПА, обратились с призывом к разработке глобальной дорожной карты по искоренению свищей в течение десяти лет в соответствии с просьбой Генеральной Ассамблеи, содержащейся в ее резолюции 77/196. В декабре 2022 года в Мозамбике были проведены два совещания, созываемые раз в два года, для продвижения Кампании по ликвидации свищей:

а) на совещании Международной рабочей группы по акушерским свищам, организованном ЮНФПА и Кампанией по ликвидации свищей, были проведены совместные консультации с партнерами Кампании в целях разработки глобальной дорожной карты по искоренению свищей, после чего в 2023 году состоялись более широкие консультации с заинтересованными сторонами. Ожидается, что работа над дорожной картой будет завершена в 2024 году;

б) в восьмой Конференции Международного общества хирургов-специалистов по акушерским свищам участвовали хирурги-специалисты по акушерским свищам, лица, излечившиеся от свищей, акушерки, социальные работники, партнеры в области общественного здравоохранения и партнеры по процессу развития в целях обзора прогресса, научно-исследовательской деятельности и обновленной информации о профилактике и лечении свищей. Участники Конференции подчеркнули необходимость повышения качества медицинской помощи, включая безопасное хирургическое вмешательство, и обратили особое внимание на вопрос качества жизни людей, пострадавших от свища, и на рост числа случаев ятрогенного свища.

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

67. Одной из основных проблем, с которой сталкиваются многие страны, является недостаточный объем финансовых ресурсов, выделяемых на цели поощрения охраны материнского здоровья и борьбы с родовыми травмами, такими как акушерские свищи. Для поддержки мер в области профилактики и лечения,

а также для ускоренного внедрения улучшений в области охраны здоровья матерей и новорожденных необходимо увеличить инвестиции и активизировать мобилизацию внутренних ресурсов.

68. Усилия по ликвидации свищей вписаны в более широкие инициативы по охране здоровья матерей и новорожденных и получают поддержку от этих инициатив, включая Маскокскую инициативу по охране здоровья матери, новорожденных и детей и Тематический фонд ЮНФПА по охране материнского здоровья и здоровья новорожденных, а также от финансовых учреждений, таких как Глобальный механизм финансирования в поддержку женщин, детей и подростков и Всемирный банк, и глобальных фондов, таких как Фонд Билла и Мелинды Гейтс и двусторонних партнеров.

69. В 2022–2023 годах взносы на проведение Кампании по ликвидации свищей на глобальном и национальном уровнях включали финансовые обязательства правительств Германии, Исландии, Канады, Люксембурга, Швеции (в том числе через Тематический фонд ЮНФПА по охране материнского здоровья и здоровья новорожденных), Польши и Республики Корея, а также по линии инициативы «Луч света». Дополнительные средства были пожертвованы партнерами из частного сектора и благотворительными фондами, включая организацию «США для ЮНФПА» и Фонд Федерального кредитного союза Организации Объединенных Наций.

70. Финансовые взносы и стратегическая деятельность по профилактике и лечению свищей к настоящему времени принесли положительные результаты, однако для устранения проблем в системе здравоохранения и в обществе, из-за которых женщины и девочки подвергаются риску возникновения свищей, необходимо предсказуемое и достаточное финансирование.

## V. Рекомендации

71. Несмотря на произошедшие в последние два года позитивные изменения, деятельность по искоренению акушерских свищей к 2030 году по-прежнему сопряжена со значительными трудностями. Необходимы более активные усилия и ресурсы для поддержания и расширения программ по улучшению репродуктивного здоровья и благополучия женщин, в том числе путем профилактики и лечения акушерских свищей.

72. Для снижения показателей материнской смертности и заболеваемости необходимо укреплять системы здравоохранения и улучшать доступ к качественной медицинской помощи, прежде всего в сельских районах. 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.

73. Для обеспечения ресурсов, необходимых для охвата всех женщин и девочек, подверженных риску возникновения свищей и страдающих от них, крайне важны укрепление политической воли, национальная руководящая роль, целенаправленное многолетнее сотрудничество и партнерства на национальном, региональном и международном уровнях как с государственным, так и с частным сектором. 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.

74. Активизация усилий по решению проблем, связанных с социальными детерминантами, нормами и воздействием климата, на основе прав человека и гендерно-преобразовательных мер имеет решающее значение для улучшения здоровья, безопасности и благополучия женщин. Это включает обеспечение всеобщего доступа к образованию для женщин и девочек, поощрение и защиту прав человека, особенно сексуальных и репродуктивных прав, и содействие расширению экономических прав и возможностей (например обеспечение доступа к микрокредитам). Кроме того, для защиты женщин и девочек от насилия и дискриминации, детских браков и ранней беременности необходимо внедрение учитывающих гендерные аспекты правовых и социальных реформ и механизмов защиты (например обеспечение правовой грамотности).

75. Для достижения целей 3 и 5 в области устойчивого развития и искоренения акушерских свищей необходимо, чтобы всеобщий охват услугами здравоохранения был включен в планирование и процессы оперативной деятельности на национальном, региональном и международном уровнях. На глобальном уровне был достигнут консенсус относительно решений, необходимых для снижения показателей материнской и младенческой смертности и инвалидности, и была признана настоятельная необходимость расширять и контролировать оказание услуг по следующим эффективным с точки зрения затрат направлениям деятельности: квалифицированная помощь при родах, оказание неотложной акушерской и неонатальной помощи и предоставление услуг в сфере планирования семьи.

76. Чтобы покончить с акушерскими свищами к 2030 году и достичь целей в области устойчивого развития, государства-члены и международное сообщество должны в срочном порядке принять следующие важнейшие меры:

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

а) обеспечить инвестиции в укрепление структур управления на всех уровнях системы здравоохранения и расширение основных акушерских услуг; укрепить системы охраны репродуктивного здоровья и здоровья матерей и новорожденных путем обеспечения компетентного, хорошо подготовленного и квалифицированного медицинского персонала (а именно акушеров, врачей, хирургов, медсестер и анестезиологов), инфраструктуры и материалов, усовершенствовать механизмы направления к специалистам в связи с беременностью и родами и улучшить комплексное лечение акушерских свищей; обеспечить функционирование механизмов подотчетности, контроля качества и мониторинга; и внедрить стратегии для обеспечения своевременного доступа к безопасной и качественной хирургической помощи;

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. Планы и бюджеты должны предусматривать профилактику и лечение свищей, социально-экономическую реинтеграцию и услуги по последующему наблюдению пациентов со свищами при разработке программ и бюджетов для достижения целей в области устойчивого развития (включая предотвращение детских браков и подростковой беременности и искоренение гендерного насилия и гендерного неравенства);

в) укрепить координацию и мониторинг деятельности национальных целевых групп по борьбе со свищами и улучшить сотрудничество с партнерами, с тем чтобы расширить масштабы деятельности внутри стран при участии ключевых министерств (например министерств здравоохранения, социальной защиты, гендерных вопросов и финансов);

d) обеспечивать всеобщий и 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, своевременное и безопасное хирургическое вмешательство при необходимости, лечение свищей и услуги по планированию семьи доступными в финансовом, территориальном и культурном плане;

e) уделять особое внимание обеспечению 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;

f) устранять основные факторы, отрицательно влияющие на состояние здоровья, в частности гендерную дискриминацию и социокультурные и социально-экономические факторы, которые делают женщин и девочек более уязвимыми к материнской смертности и заболеваемости;

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

g) 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, 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, и обеспечивать предоставление целевой финансовой помощи, а также надлежащим образом субсидируемых услуг по охране здоровья матерей и новорожденных и лечению свищей в рамках всеобщего охвата услугами в области здравоохранения;

h) расширять международное сотрудничество, в том числе активизировать усилия по оказанию технической и финансовой поддержки, в особенности странам с высоким бременем заболевания, в целях улучшения качества медицинского обслуживания для профилактики и лечения родовых травм, таких как свищи, особенно в условиях нестабильности; мобилизовывать государственный и частный секторы для обеспечения расширенного, предсказуемого, устойчивого и достаточного финансирования в целях профилактики родовых травм и искоренения свищей к 2030 году;

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

i) разработать национальные протоколы для стандартизации услуг по социальной реинтеграции лиц со свищами, в том числе тех, кто считается неизлечимыми, включая психологическое консультирование, психосоциальную поддержку, обучение, расширение социально-экономических возможностей и вовлечение семей и общин;

ж) укрепить координацию между поставщиками услуг и улучшить последующее наблюдение за пациентами, пострадавшими от свищей, с тем чтобы все они получали полный комплекс услуг, с использованием цифровых технологий и подходов, основанных на участии общин; разрабатывать стратегии эффективного 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**

к) укрепить исследования, сбор данных, мониторинг и оценку эффективности охраны здоровья матерей и новорожденных и предоставления соответствующих услуг для определения комплексной политики, планирования, реализации и обеспечения подотчетности, а также для отслеживания частоты возникновения и распространенности свищей; расширить сферу охвата национальных информационных систем в области здравоохранения и более широко включать в них плановые обзоры показателей материнской и перинатальной смертности и критических случаев, которые могли привести к смерти, в том числе показателей акушерских свищей, а также внедрить механизмы реагирования в целях анализа и устранения системных проблем, имеющих отношение к патологиям материнства;

л) создать глобальную межучрежденческую техническую рабочую группу для предоставления обновленных оценочных данных о распространенности свищей и для вынесения рекомендаций для стран по усилению регулярного мониторинга свищей;

м) создавать на местах и в учреждениях механизмы систематического оповещения министерств здравоохранения о случаях акушерских свищей, с тем чтобы облегчить отслеживание и последующее наблюдение, включая показатели для отслеживания благополучия и доступа к услугам по реинтеграции для всех лиц, пострадавших от свища;

н) 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, а также соответствующих общин в целях контроля за осуществлением такой деятельности и поощрения изменений в политике;

о) укреплять потенциал независимых правозащитных органов, в том числе национальных правозащитных учреждений, в целях отслеживания положения дел с акушерскими свищами в качестве проблемы в области прав человека, а также в целях пресечения соответствующих нарушений прав человека;

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

р) 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;

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

г) обеспечить гендерное равенство и расширение прав и возможностей женщин и девочек, в том числе с помощью комплексных программ в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав, всестороннего сексуального просвещения, обеспечения всеобщего доступа к образованию, особенно к образованию после начальной школы и высшему образованию, и обеспечить соблюдение законов, запрещающих детские браки и насилие в отношении женщин и девочек, а также признать, что благополучие женщин и девочек оказывает существенное позитивное воздействие на показатели выживания и здоровья детей, семей и общества.

## VI. Заключение

77. Покончить с акушерскими свищами вполне реально, однако проблемы в обеспечении сексуального и репродуктивного здоровья и прав, а также замедление темпов прогресса в снижении показателей материнской смертности могут существенно отдалить достижение этой цели. Требуется срочно 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 свищей, требующих медицинского вмешательства. Необходимо оказать значительную поддержку странам, организациям системы Организации Объединенных Наций, Кампании по ликвидации свищей, а также мерам по реализации будущей глобальной дорожной карты по искоренению свищей и другим глобальным инициативам, направленным на улучшение здоровья матерей и новорожденных.

78. Без искоренения свищей невозможно реализовать Повестку дня на период до 2030 года и цели в области устойчивого развития. Для обеспечения человеческого достоинства и прав человека ЮНФПА и Кампания по ликвидации свищей будут в сотрудничестве с государствами-членами и партнерами продолжать направлять и расширять усилия по ускорению действий, направленных на искоренение свищей к 2030 году.