



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
19 April 2022
Russian
Original: English

Совет по правам человека

Пятидесятая сессия

13 июня — 8 июля 2022 года

Пункты 2 и 3 повестки дня

**Ежегодный доклад Верховного комиссара
Организации Объединенных Наций по правам
человека и доклады Управления Верховного
комиссара и Генерального секретаря**

**Поощрение и защита всех прав человека,
гражданских, политических, экономических,
социальных и культурных прав,
включая право на развитие**

Дискуссионный форум высокого уровня по вопросу о многосекторальном предотвращении и реагировании, включая глобальные меры реагирования, на калечащие операции на женских половых органах

Доклад Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека

Резюме

Настоящий доклад представлен во исполнение резолюции 44/16 Совета по правам человека. В нем содержится резюме обсуждения в рамках дискуссионного форума высокого уровня по вопросу о многосекторальном предотвращении и реагировании, включая глобальные меры реагирования, на калечащие операции на женских половых органах, проведенного 23 июня 2021 года на сорок седьмой сессии Совета. В ходе обсуждения в рамках дискуссионного форума были рассмотрены складывающиеся закономерности и проблемы, связанные с практикой калечащих операций на женских половых органах, освещены некоторые перспективные методы работы, выявленные при разработке учитывающих гендерные и правозащитные аспекты мероприятий, а также предложены пути обеспечения устойчивых действий на всех уровнях, в том числе в контексте глобальных пандемий.



I. Введение

1. Во исполнение своей резолюции 44/16 Совет по правам человека провел 23 июня 2021 года дискуссионный форум высокого уровня по вопросу о многосекторальном предотвращении и реагировании, включая глобальные меры реагирования, на калечащие операции на женских половых органах. В той же резолюции Совет просил Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека подготовить краткий доклад о работе дискуссионного форума для представления Совету на его пятидесятой сессии. Веб-трансляция работы дискуссионного форума высокого уровня заархивирована, и с ней можно ознакомиться в онлайн-режиме¹.

2. Обсуждение в рамках дискуссионного форума высокого уровня проходило под руководством Председателя Совета по правам человека Назхат Шамим Хан. Со вступительным словом выступили Верховный комиссар Организации Объединенных Наций по правам человека Мишель Бачелет и министр по делам женщин, национальной солидарности, семьи и гуманитарных акций Буркина-Фасо Элен Мари Лоранс Ильбудо, говорившая от имени президента Буркина-Фасо и куратора Африканского союза по содействию искоренению калечащих операций на женских половых органах Рока Марка Кристиана Каборе. Модератором обсуждения в рамках дискуссионного форума высокого уровня выступила директор Европейской сети «Положить конец КОЖПО» Анна Видегрен. В обсуждении приняли участие Исполнительный директор Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) Наталия Канем, директор Отделения ЮНФПА в Женеве Моника Ферро, комиссар по социальным вопросам Комиссии Африканского союза Амира Эльфадиль Мохаммед Эльфадиль и комиссар Национальной комиссии по вопросам насилия в отношении женщин (Комнас Перемпуан) Индонезии Барул Фуад.

II. Вступительные слова и замечания

3. В своем вступительном слове Верховный комиссар по правам человека отметила, что калечащие операции на женских половых органах являются серьезным нарушением прав человека, которое затрагивает женщин и девочек во всем мире и может наблюдаться в более чем 90 странах. Она упомянула, что, по оценкам, до пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) калечащим операциям на женских половых органах подверглись более 200 миллионов ныне живущих девочек и женщин и что такая опасность ежегодно угрожает по меньшей мере 4 миллионам девочек. Она добавила, что среднее образование снижает риск калечащих операций на женских половых органах, но из-за последствий пандемии еще 20 миллионов девочек могут никогда не вернуться в среднюю школу. Верховный комиссар уточнила далее, что если предотвращение и искоренение этой вредной практики не будут признаны приоритетными и включены в национальные планы реагирования и гуманитарной деятельности в рамках COVID-19, то к 2030 году многие девочки будут подвергаться повышенному риску калечащих операций на женских половых органах.

4. Далее она отметила, что из-за перекрестных форм дискриминации, таких как гендерная дискриминация и дискриминация по признаку инвалидности, некоторые женщины и девочки могут подвергаться дополнительному риску. Верховный комиссар заметила, что, помимо нарушений прав человека, включая психический и физический вред, очень велико также негативное экономическое воздействие калечащих операций на женских половых органах на разные страны. Если не принять решительных мер, то к 2050 году соответствующие затраты могут резко возрасти в силу роста населения и увеличения числа девочек, подвергшихся этой процедуре. Признав, что во многих странах были предприняты усилия по предотвращению и прекращению калечащих операций на женских половых органах, она, тем не менее, отметила, что прогресс в деле искоренения этой практики к 2030 году был слишком медленным даже до пандемии и что пандемия еще больше затруднила эту

¹ См. <http://webtv.un.org>.

деятельность. Потеря работы и доходов, закрытие школ и изменение приоритетов специалистов на местах, политиков и доноров привели к повышению риска калечащих операций на женских половых органах. Верховный комиссар упомянула также о необходимости укрепления партнерств и признания приоритетности учитывающего правозащитные и гендерные аспекты многостороннего и multidisciplinary подхода, в применении которого участвуют прежде всего сами девочки и женщины. Она призвала к более активному взаимодействию с традиционными и религиозными лидерами, соответствующими профессиональными группами, такими как работники здравоохранения, образования и социальной сферы, а также с политическими, судебными, правоохранными, иммиграционными и другими органами. Далее она призвала к взаимодействию с общинами для коллективного изучения и поиска путей отстаивания своих ценностей без причинения вреда женщинам и девочкам и нарушения их прав человека.

5. Затем Верховный комиссар осветила вопрос о том, что комплексный и multidisciplinary подход означает необходимость учета того, каким образом данная практика связана с дискриминационными гендерными нормами и стереотипами, а также с перекрестными формами дискриминации и другими коренными причинами гендерного неравенства. Она подчеркнула, что ответные меры должны быть скоординированы между секторами, обеспечивать участие государственных и частных заинтересованных сторон и должным образом финансироваться за счет государственных и частных инвестиций. Она добавила, что комплексный подход означает также, что девочки и женщины должны иметь доступ к информации, образованию, здравоохранению, социальным услугам и правосудию. Кроме того, она отметила, что необходимо иметь законы и программы, предусматривающие сильные механизмы подотчетности, а также вклад национальных правозащитных учреждений и национальных, региональных и глобальных органов подотчетности.

6. Верховный комиссар рассказала о некоторых перспективных практиках, применяемых во многих странах. Одним из примеров является план действий Буркина-Фасо, в рамках которого 13 министерств, женские группы, религиозные лидеры и общинные активисты, а также сотрудники правоохранных органов и судебной системы осуществляют совместный надзор за выполнением закона об искоренении калечащих операций на женских половых органах. В Объединенной Республике Танзания по меньшей мере шесть министерств и ведомств приняли меры по ликвидации этой практики, координируемые канцеляриями премьер-министра и президента страны. Она отметила, что международное сотрудничество является еще одним важным элементом борьбы с калечащими операциями на женских половых органах. В этой связи Верховный комиссар приветствовала региональную межведомственную декларацию и план действий Кении, Объединенной Республики Танзания, Сомали, Уганды и Эфиопии по борьбе с транснациональными и трансграничными калечащими операциями на женских половых органах в Восточной Африке от 2019 года. Кроме того, она высоко оценила усилия Африканского союза по прекращению практики калечащих операций на женских половых органах на континенте.

7. Верховный комиссар напомнила, что калечащие операции на женских половых органах можно предотвратить и прекратить. Молчание должно быть нарушено, все голоса — услышаны и все реалии — обнародованы. В заключение Верховный комиссар подчеркнула, что дискуссионный форум высокого уровня стал важнейшей площадкой для освещения и популяризации передового опыта, а также для поощрения новых обязательств и совместных действий против этой ужасной практики.

8. Министр по делам женщин, национальной солидарности, семьи и гуманитарных акций Буркина-Фасо напомнила, что Совет по правам человека принял свою резолюцию 44/16 по инициативе Буркина-Фасо. Она отметила, что в ряде африканских стран был достигнут значительный прогресс, в частности в деле создания правовой и институциональной основы для предотвращения калечащих операций на женских половых органах. Несмотря на этот обнадеживающий прогресс, по данным Всемирной организации здравоохранения, к 2030 году более 50 миллионов девочек в

возрасте до 15 лет рискуют подвергнуться калечащим операциям на женских половых органах, если международное сообщество не примет решительных мер прямо сейчас. Она настоятельно призвала всех к решительным действиям на всех уровнях и в полном взаимодействии, с тем чтобы положить конец калечащим операциям на женских половых органах и к 2030 году достичь цели абсолютной нетерпимости к этой практике.

9. Министр подчеркнула также, что в нынешних условиях, характеризующихся пандемией COVID-19, девочки и женщины подвергаются большему риску. Поэтому она обратилась ко всем сторонам, включая государства, лидеров, технических и финансовых партнеров, а также субъектов мирового сообщества, с торжественным призывом выполнять требования резолюции 44/16 Совета, мобилизуя финансовые ресурсы и направляя их на предотвращение и искоренение калечащих операций на женских половых органах. Кроме того, им следует осуществлять глобальные инициативы по содействию участию заинтересованных лиц в скоординированных и взаимодополняющих действиях, направленных на достижение абсолютной нетерпимости к калечащим операциям на женских половых органах к 2030 году.

III. Выступления участников дискуссионного форума

10. В своем вступительном слове директор Европейской сети «Положить конец КОЖПО», выступавшая в качестве модератора, объяснила, что в Европе насчитывается более 600 000 человек, переживших калечащие операции на женских половых органах, и еще 190 000 девочек и женщин, которым угрожает опасность подвергнуться этой вредной практике как минимум в 17 европейских странах. Она отметила, что глобальные цифры основаны на оценках распространенности данного явления только в 31 стране, несмотря на то, что калечащие операции на женских половых органах проводятся в более чем 90 странах, как показано в глобальном отчете, выпущенном Европейской сетью «Положить конец КОЖПО» в 2020 году². Она добавила, что одним из основополагающих элементов достижения применения комплексного, скоординированного и основанного на правах человека подхода к прекращению калечащих операций на женских половых органах и поддержке пострадавших от них женщин является создание платформ многостороннего партнерства для координации работы между различными секторами на уровне политики и оказания услуг с целью эффективного налаживания связей между всеми соответствующими субъектами, включая государственные органы, гражданское общество, специалистов и, самое главное, затронутые сообщества. Директор Европейской сети «Положить конец КОЖПО» подчеркнула, что такие механизмы межведомственной координации должны находиться в ведении и под руководством правительств, с тем чтобы иметь возможность соединять сектора по горизонтали и обеспечивать многоуровневые вмешательства, например соединение различных уровней управления, включая национальный, региональный и местный, по вертикали. Она обратила особое внимание на то, что поощрение комплексной политики является одной из ключевых стратегий борьбы с гендерным насилием в соответствии с Конвенцией Совета Европы о предотвращении и борьбе с насилием в отношении женщин и домашним насилием. Эта Конвенция стала первым юридически обязывающим документом, в котором признается, что калечащие операции на женских половых органах являются одной из проблем Европы.

11. Директор Европейской сети «Положить конец КОЖПО» упомянула, что организация стремится к обеспечению того, чтобы на уровне Европейского союза его будущая рекомендация о вредных практиках, которая будет посвящена упреждающим мерам, просвещению, укреплению государственных служб, мерам по предотвращению и поддержке, наращиванию потенциала специалистов и доступу к правосудию, ориентированному на жертв, способствовала развитию механизмов координации с участием многих заинтересованных сторон для достижения более

² End FGM European Network and others, “[Female genital mutilation/cutting: a call for a global response](#)”, March 2020.

эффективного воздействия на национальном уровне. Она подчеркнула, что проведенное в 14 европейских странах исследование, в котором рассматривались законы, политика, услуги и сбор данных, касающиеся калечащих операций на женских половых органах, выявило неоднозначную картину в отношении существования межведомственного координационного механизма, предназначенного для борьбы с калечащими операциями на женских половых органах. В то время как некоторые страны, включая Германию, Нидерланды, Португалию, Финляндию и Швецию, имеют полностью функционирующие межведомственные координационные механизмы, в других странах они отсутствуют или присутствуют только на субнациональном уровне. Наконец, она призвала Совет Европы и Европейский союз играть более активную роль в содействии согласованию политики на национальном уровне, с тем чтобы обеспечить комплексный и целостный подход к проблеме калечащих операций на женских половых органах во всех европейских государствах.

12. Исполнительный директор ЮНФПА отметила, что в резолюции 44/16 Совета калечащие операции на женских половых органах рассматриваются как нарушение прав человека и одна из форм гендерного насилия. Она упомянула о том, что, по оценкам, калечами ежегодно остаются 3,9 миллиона девочек, причем, если не ускорить предпринимаемые усилия, то к 2030 году эта цифра может возрасти до 4,6 миллиона. Она отметила, что в Африке наблюдается прогресс, хотя и неравномерный, а также имеются свидетельства общего снижения уровня распространенности этой практики, что особенно заметно в Буркина-Фасо, Египте, Кении, Либерии, Объединенной Республике Танзания, Того и Эфиопии. Она добавила, что поскольку пандемия COVID-19 привела к закрытию школ и нарушению выполнения соответствующих программ, то в течение следующего десятилетия может произойти еще 2 миллиона случаев калечащих операций на женских половых органах. Она отметила, что пандемия не только не ослабила стремлений Совместной программы ЮНФПА и Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах, но и укрепила ее решимость. В результате, благодаря Совместной программе ЮНФПА и ЮНИСЕФ, в 2020 году более 430 748 женщин и девочек получили медико-санитарное обслуживание, а десятки тысяч — воспользовались социальными и юридическими услугами. Совместная программа работала также над включением услуг по предотвращению и защите от калечащих операций на женских половых органах в планы реагирования на пандемию COVID-19.

13. Исполнительный директор подчеркнула, что по состоянию на 2020 год 14 из 17 стран, охваченных Совместной программой, приняли законодательство, предусматривающее уголовную ответственность за эту практику, причем недавно в число таких стран вошел Судан. Эти законы привели к многочисленным арестам и обвинительным приговорам и действовали как мощный сдерживающий фактор. Затем она обратила особое внимание на то, что прекращение этой глубоко укоренившейся практики выйдет за рамки правоприменения и потребует согласованных усилий по мобилизации заинтересованных сторон в сферах образования, здравоохранения, социальной защиты, правосудия, общественной информации, планирования развития, финансов, гендерного равенства и в других секторах.

14. Исполнительный директор подчеркнула, что парламентарии, национальные правозащитные учреждения, организации гражданского общества, женские и молодежные активисты и правозащитники — все должны быть наделены полномочиями для мониторинга и поощрения усилий по обеспечению эффективных изменений. Она добавила, что конструктивная гражданская активность зависит от прозрачности доступа к общественной информации. Она упомянула об инициативе под названием U-Report в Уганде, благодаря которой десятки тысяч женщин, молодых людей и активистов получали актуальную информацию в режиме реального времени, используя мобильные технологии. В заключение Исполнительный директор выразила признательность за резолюцию 44/16 Совета по правам человека, которая вдохновила региональные организации и отдельные государства-члены на принятие комплексного подхода к подотчетности. Она отметила, что необходимо опираться на резолюцию, служащую ориентиром и руководством для укрепления коллективных действий по решению задачи 5.3 целей в области устойчивого развития и по прекращению

калечащих операций на женских половых органах и всех вредных практик путем согласования политической воли со структурами, способными мобилизовать всех субъектов, особенно женщин и девочек из групп риска и из числа пострадавших, в качестве движущей силы социальных изменений.

15. Комиссар по социальным вопросам Комиссии Африканского союза заметила, что увязка с правами человека имеет решающее значение для ускорения искоренения практики калечащих операций на женских половых органах. В этой связи Комиссия Африканского союза запустила в 2019 году инициативу «Салима», призванную положить конец калечащим операциям на женских половых органах, с целью мобилизации ресурсов континента, принятия мер, проведения мониторинга, представления отчетности и обеспечения подотчетности. Она отметила, что в решении № 737 Ассамблеи Африканского союза от 2019 года Комиссии Африканского союза было поручено создать систему подотчетности, способствующую широкомасштабному мониторингу и представлению отчетности. Она добавила, что в настоящее время Комиссия разрабатывает техническое и юридическое руководство для государств-членов. Она подчеркнула, что, размышляя о глобальных усилиях — включая резолюцию 44/16 Совета по правам человека и недавно выпущенный справочник по проведению расследований национального уровня в отношении калечащих операций на женских половых органах³ — Комиссия будет стремиться к расширению стратегических и политических мер, укреплению партнерств и продолжению работы, которая мобилизует государства-члены на выполнение обязательств по прекращению гендерного насилия и по защите прав человека девочек и женщин. Она отметила, что укрепление таких партнерств и содействие обеспечению подотчетности являются основами подхода организации, которая обратилась к молодежи и женщинам, включая пострадавших, для взаимодействия с заинтересованными сторонами на низовом уровне и улучшения координации. Она упомянула, что Комиссия также прилагает усилия к тому, чтобы поставить молодежь, подвергшуюся калечащим операциям на женских половых органах, в центр своих ответных мер, в частности обеспечивая ее участие в политических форумах высокого уровня Африканского союза.

16. В заключение комиссар сказала, что сравнительное преимущество Комиссии Африканского союза заключается в ее организаторских возможностях, законодательных и политических платформах и способности содействовать привлечению заинтересованных сторон из 55 государств-членов к выполнению мандата по преобразованию жизни, сообществ и перспектив Африканского континента. Инвестиции, такие как региональная инициатива «Луч света» в Африке, предоставляют ключевые потенциал и поддержку, необходимые для продвижения мандата с акцентом на борьбу с гендерным насилием и вредными практиками и на укрепление прав человека.

17. Комиссар Национальной комиссии по вопросам насилия в отношении женщин Индонезии отметил, что практика калечащих операций на женских половых органах широко распространена в Индонезии, причем более половины случаев происходят до достижения девочками четырехмесячного возраста. Он сказал, что это рассматривается как религиозное требование и обряд инициации, что в сочетании с медикализацией таких операций привело к причинению девочкам большого вреда. Он добавил, что Национальная комиссия провела в Индонезии три исследования практик калечащих операций на женских половых органах в целях ведения информационно-пропагандистской работы на основе фактических данных. Одно из исследований показало, что 53 процента респондентов сообщили о кровотечениях, 52 процента — о снижении полового влечения и 2 процента — о бесплодии. Кроме того, было установлено, что в результате калечащих операций на женских половых органах девочки испытывают длительную травму. С экономической точки зрения ритуалы, проводимые в нескольких районах, также способствовали увеличению расходов домохозяйств. Он упомянул, что в рамках последующей деятельности по этим выводам Национальная комиссия расширила диалог и наладила стратегическое

³ UNFPA, “Conducting public inquiries to eliminate female genital mutilation”, September 2020.

партнерство с религиозными и традиционными лидерами, а также укрепила потенциал представителей министерств и ведомств, с тем чтобы они лучше понимали движущие силы этой практики. Кроме того, она создала консорциум правозащитников, в состав которого вошли религиозные лидеры, ученые и организации гражданского общества. В результате такой информационно-пропагандистской деятельности Министерство по вопросам расширения прав и возможностей женщин и защиты детей разработало руководство по пропаганде искоренения калечащих операций на женских половых органах, ориентированное на молодежь, религиозных лидеров и семьи в Индонезии.

18. Комиссар подчеркнул, что благодаря этим коллективным усилиям Министерство по вопросам расширения прав и возможностей женщин и защиты детей вместе с другими отраслевыми министерствами разработало многосекторальную «дорожную карту» по искоренению калечащих операций на женских половых органах в Индонезии к 2030 году, в которой четко обозначены роли каждого сектора и предусмотрена их ответственность за выполнение взятых на себя обязательств. В заключение он обратил особое внимание на остающиеся проблемы, такие как сбор точных данных, что особенно важно, поскольку калечащие операции на женских половых органах практикуются на маленьких детях и отчеты основаны на вторичных сообщениях от родителей или членов семьи. Он отметил, что правительство Индонезии планирует продолжать мобилизацию и укрепление консорциумов правозащитников, а также увеличение числа министерств и экспертов, участвующих в предотвращении и искоренении калечащих операций на женских половых органах.

IV. Резюме обсуждения

19. В ходе интерактивного обсуждения выступили несколько ораторов, в том числе для совместных заявлений, одно из которых было поддержано почти 145 делегациями⁴. Выступали следующие государства-члены: Австрия, Ангола, Бельгия⁵, Гана, Египет⁶, Ирак, Италия, Камерун⁷, Кения, Мавритания, Монако,

⁴ Заявления см. в экстранете Совета по правам человека (<https://hrcmeetings.ohchr.org/HRCSessions/RegularSessions/47session/Pages/Statements.aspx?SessionId=43&MeetingDate=23/06/2021%2000:00:00>).

⁵ Также от имени государств — членов Международной организации франкоязычных стран.

⁶ Также от имени межрегиональной группы (Австралия, Австрия, Азербайджан, Албания, Алжир, Ангола, Андорра, Аргентина, Афганистан, Бангладеш, Бахрейн, Бельгия, Бенин, Болгария, Боливия (Многонациональное Государство), Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Венгрия, Венесуэла (Боливарианская Республика), Габон, Гайана, Гамбия, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Германия, Греция, Дания, Демократическая Республика Конго, Джибути, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Иран (Исламская Республика), Ирландия, Исландия, Испания, Италия, Йемен, Кабо-Верде, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Китай, Колумбия, Коморские Острова, Конго, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Кувейт, Кыргызстан, Латвия, Лесото, Либерия, Ливан, Ливия, Литва, Люксембург, Маврикий, Мавритания, Мадагаскар, Малави, Малайзия, Мали, Мальдивские Острова, Мальта, Марокко, Мексика, Мозамбик, Монако, Намибия, Нигер, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Норвегия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Пакистан, Панама, Парагвай, Польша, Португалия, Республика Молдова, Руанда, Румыния, Сан-Томе и Принсипи, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сирийская Арабская Республика, Словакия, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Сомали, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Того, Тунис, Туркменистан, Турция, Уганда, Узбекистан, Украина, Уругвай, Фиджи, Финляндия, Франция, Хорватия, Центральноафриканская Республика, Чад, Черногория, Чехия, Чили, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эквадор, Экваториальная Гвинея, Эритрея, Эсватини, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Южная Корея, Южный Судан, Ямайка и Япония, а также Государство Палестина, ЮНИСЕФ и ЮНФПА) и от имени Группы арабских государств.

⁷ Также от имени Группы африканских государств.

Намибия, Нигер, Норвегия⁸, Объединенная Республика Танзания, Португалия⁹, Сенегал, Судан, Швейцария, Эфиопия и Южная Африка. Из-за нехватки времени не смогли выступить следующие делегации: Израиль, Камбоджа, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Франция и Эквадор.

20. Кроме того, на дискуссионном форуме слово брали Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин и Европейский союз. С заявлениями выступили следующие организации гражданского общества: Азиатско-Тихоокеанский консультативный и исследовательский центр для женщин, Организация международной защиты прав ребенка, организация «Женева за права человека: международная подготовка», Международная федерация планируемого родительства и организация «Африканская встреча в защиту прав человека».

А. Калечащие операции на женских половых органах: глобальная проблема, усугубляемая пандемией и экономическими потрясениями

21. Выступавшие заявили, что появляется все больше доказательств того, что калечащие операции на женских половых органах производятся во всех регионах мира: в Африке, Азии, на Ближнем Востоке, в Латинской Америке, Европе и Северной Америке, в том числе среди общин коренных народов и диаспор. Было упомянуто, что точное число девочек и женщин, подвергшихся калечащим операциям на женских половых органах в этих местах, остается неизвестным из-за пробелов в данных.

22. Выступавшие отметили совокупность факторов уязвимости — возраст, пол, грамотность и уровень бедности, — которые укрепляют практику калечащих операций на женских половых органах среди затрагиваемого населения. Они подчеркнули, что калечащие операции на женских половых органах являются вредной и смертельно опасной практикой, которая должна быть искоренена, и рассказали о широком спектре законов, видов практики и стратегий, принятых правительствами их стран для ее искоренения. Они заявили, что калечащие операции на женских половых органах являются препятствием для полной реализации гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин и девочек и что они по-прежнему оказывают разрушительное воздействие на коллективное достижение целей в области устойчивого развития в сфере гендерного равенства и полного осуществления основных прав человека.

23. Большинство выступавших подчеркнули, что в определенных контекстах эта практика усугубляется новыми возникающими формами, такими как медикализация. По состоянию на 2020 год из примерно 200 миллионов ныне живущих девочек и женщин, которые ранее подвергались калечащим операциям на женских половых органах, 52 миллиона, или примерно каждая четвертая из них, были обрезаны медицинским персоналом. Выступавшие особо отметили, что медикализация этой практики не уменьшает ущерб, наносимый правам человека, и не устраняет риски для здоровья, поскольку при этом удаляются и повреждаются здоровые, нормальные ткани и нарушаются естественные функции организма девочки. Они признали, что это скорее способствовало увеличению распространенности данного явления и повышению риска для женщин и девочек, пострадавших от этой вредной практики.

24. Несколько ораторов отметили, что калечащие операции на женских половых органах усугубились в результате пандемии COVID-19. Они заявили, что изначально в большинстве национальных планов гуманитарного реагирования и реагирования на COVID-19 не было предусмотрено мероприятий по предотвращению и пресечению

⁸ От имени стран Северной Европы и Балтии (Дания, Исландия, Латвия, Литва, Норвегия, Финляндия, Швеция и Эстония).

⁹ От имени Сообщества португалоязычных стран (Ангола, Бразилия, Кабо-Верде, Мозамбик, Португалия и Тимор-Лешти).

калечащих операций на женских половых органах, поскольку они не считались жизненно важными или необходимыми для обеспечения жизнестойкости девочек и женщин. В то же время меры реагирования на COVID-19 позволили найти инновационные способы использования информационных технологий для просветительской работы, мониторинга и обучения. Поскольку мировое сообщество все чаще сталкивается с затяжными кризисами, то выступавшие подчеркнули необходимость увеличения прямых инвестиций и более твердых обязательств по обеспечению того, чтобы планы готовности к гуманитарным ситуациям и реагирования на них включали в себя мероприятия по предотвращению и пресечению калечащих операций на женских половых органах. Было сказано, что гуманитарным организациям необходимо взять на себя больше ответственности за решение задачи 5.3 целей в области устойчивого развития, признав ключевую роль искоренения калечащих операций на женских половых органах в достижении справедливого социально-экономического развития и обеспечении того, чтобы ни одна девочка не осталась без внимания, в том числе в контексте гуманитарных ситуаций и в условиях восстановления.

25. Еще одна тенденция, упомянутая выступавшими, — транснациональные и трансграничные калечащие операции на женских половых органах, которые подрывают десятилетия усилий по искоренению этой практики. Это происходит, когда семьи из стран, объявивших калечащие операции на женских половых органах вне закона, едут в страны, которые не считают их противозаконными или не имеют экстерриториальной юрисдикции по преследованию случаев калечащих операций на женских половых органах на основании действующего уголовного законодательства.

26. Несколько ораторов упомянули о значительном экономическом бремени, которое ложится на системы здравоохранения и национальные бюджеты в результате лечения последствий калечащих операций на женских половых органах и может составлять около 1,4 млрд долл. США в год во всем мире. В 2020 году Всемирная организация здравоохранения представила инструмент для расчета стоимости медико-санитарного обслуживания женщин, живущих с нарушениями, вызванными калечащими операциями на женских половых органах¹⁰. Он показывает, что если отказаться от калечащих операций на женских половых органах, то к 2050 году сопутствующая экономия в части расходов на здравоохранение составит более 60 процентов. Этот экономический аргумент, основанный на данных по 27 из 30 стран, по которым Совместная программа ЮНФПА-ЮНИСЕФ по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах имеет статистику, был упомянут в качестве еще одной причины для прекращения этой практики.

В. Прогресс и вызовы в рамках усилий, направленных на искоренение практики калечащих операций на женских половых органах

27. В своих выступлениях делегации сообщили о примерах прогресса, достигнутого в соответствии с резолюцией 44/16 Совета по правам человека, в которой Совет предложил государствам, в частности, создать национальные координационные механизмы и призвал их принять всеобъемлющие, многосекторальные и основанные на правах человека меры для предотвращения и искоренения практики калечащих операций на женских половых органах. Эти инициативы предполагают привлечение и координацию заинтересованных сторон из различных государственных секторов и организаций гражданского общества вместе с подразделениями Организации Объединенных Наций. В Объединенной Республике Танзания правительство выполняло свои обязательства по искоренению калечащих операций на женских половых органах посредством реализации национального плана действий по прекращению насилия в отношении женщин на 2018–2022 годы и налаживания работы созданных во всех полицейских участках страны отделов по гендерным вопросам и по делам детей, которые отслеживали случаи калечащих операций на

¹⁰ См. <https://srhr.org/fgmcost/>.

женских половых органах и совместно с Министерством здравоохранения, общинного развития, гендера и детей проводили мероприятия по информированию местного населения. В Гане несколько государственных структур совместно работали над искоренением этой практики, в частности Министерство по делам гендерного равноправия, детства и социальной поддержки и Отдел по борьбе с домашним насилием Национальной полиции сотрудничали с центрами поддержки, действующими «горячими линиями» и мобильным приложением для оказания помощи жертвам зарегистрированных случаев калечащих операций на женских половых органах. Кения создала совет по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах с целью поддержания достоинства и расширения прав и возможностей девочек и женщин в Кении посредством координации инициатив, повышения осведомленности общественности и пропаганды против калечащих операций на женских половых органах. Кроме того, Кения сообщила о прогрессе в искоренении этой практики — постепенном снижении показателей на 4,3 процента в год среди женщин в возрасте 15–49 лет, чему способствовали правовые, институциональные и политические меры, принимаемые государственными и негосударственными структурами.

28. В число других примеров прогресса, которыми поделились делегаты, входит доклад Нигера, где указывается, что, согласно результатам демографических обследований здоровья и питания, распространенность калечащих операций на женских половых органах в стране снизилась с 5 процентов в 1998 году до 2,2 процента в 2006 году и 2 процентов в 2012 году. Это снижение было обусловлено законодательными и институциональными мерами. Указанные результаты были достигнуты после принятия в июне 2003 года закона, предусматривающего уголовную ответственность и наказание лиц, совершающих калечащие операции на женских половых органах, разработки национальной стратегии по предотвращению и пресечению гендерного насилия, проведения информационно-просветительских мероприятий среди населения и создания группы для координации действий по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах. Буркина-Фасо также сообщила о достигнутом прогрессе, в том числе о создании правовой и институциональной основы для предотвращения и запрещения калечащих операций на женских половых органах. Австрия заявила, что начиная с 2018 года она твердо привержена делу прекращения этой практики посредством введения уголовной ответственности за калечащие операции на женских половых органах, финансовой поддержки для предоставления девочкам всеобъемлющей информации об их сексуальном и репродуктивном здоровье и правах, а также увеличения объема ресурсов для сотрудничества в области развития. Судан упомянул, что мобилизация всех секторов достигла своей высшей точки в июле 2020 года, когда был принят закон, предусматривающий уголовную ответственность за калечащие операции на женских половых органах.

29. Швейцария отметила, что в 2016 году она создала сеть против калечащих операций на женских половых органах, сосредоточившись на информировании, консультировании, предотвращении и просвещении с целью применения комплексного и междисциплинарного подхода, основанного на таких столпах, как сотрудничество, уголовное преследование и медицинская помощь. Кроме того, были созданы региональные и кантональные координационные центры для жертв и пострадавших от калечащих операций на женских половых органах. В 2021 году Франция запустила европейскую онлайн-платформу, посвященную прекращению калечащих операций на женских половых органах и направленную на повышение уровня знаний и осведомленности общественности об этой практике.

30. Эфиопия отметила значительное снижение показателей распространенности калечащих операций на женских половых органах в стране, в частности благодаря работе национального альянса по пресечению ранних детских браков и калечащих операций на женских половых органах, а также усилиям Межконфессионального совета, организаций гражданского общества и традиционных общинных лидеров. Египет сообщил о предпринятых им в 2021 году усилиях по расширению законодательства для предотвращения калечащих операций на женских половых органах, включая положения, предусматривающие уголовную ответственность и

ужесточение наказания за эту практику. Новые поправки касаются медикализации калечащих операций на женских половых органах. Врачи и другие медицинские работники, уличенные в участии в этой практике, получают запрет на занятия своей профессиональной деятельностью сроком до пяти лет. В Либерии в феврале 2022 года правительство ввело трехлетний мораторий на практику калечащих операций на женских половых органах, пока не будет создан механизм регулирования, поскольку в 2018 году был издан указ о запрещении калечащих операций на женских половых органах. Ирак отметил, что в его внутреннем законодательстве калечащие операции на женских половых органах рассматриваются как нарушение прав женщин и виновные караются тюремным заключением, причем для медицинского персонала предусмотрено более суровое наказание. Признавая важность сотрудничества для искоренения этой практики, Ирак сообщил, что в его программе сотрудничества участвуют Совет женщин и различные министерства и ведомства, включая департаменты труда, юстиции и здравоохранения, причем каждый сектор имеет свою строго определенную роль, особенно в Курдистане. Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин заявила, что она учредила рамочную программу сотрудничества с Советом традиционных лидеров Африки, для того чтобы к 2030 году изменить нормы, поддерживающие вредную практику.

31. Несколько выступавших отметили важную роль организаций гражданского общества, женских организаций и молодых активистов как источников перемен. В связи с этим в Либерии совместными усилиями инициативы Европейского союза «Луч света», ЮНИСЕФ и Организации международной защиты прав ребенка в графствах Монтсеррадо и Гранд-Кейп-Маунт было проведено обучение 300 девочек по вопросам предотвращения и пресечения вредных практик. В «Сомалиленде» (Сомали) Международная федерация планируемого родительства предоставила 1000 девочек консультативные и клинические услуги, связанные с калечащими операциями на женских половых органах, а также охватила еще 1000 родителей и молодых людей школьными программами, посвященными пагубному воздействию этой практики. Выступавшие упомянули также о ряде других инициатив в Африке, Азии и Северной Америке¹¹.

32. Некоторые выступающие подчеркнули вклад национальных правозащитных учреждений, в частности мандат по защите, выполняемый ими в рамках мониторинга. В 2020 году ЮНФПА представил справочник по проведению расследований национальными правозащитными учреждениями с целью искоренения калечащих операций на женских половых органах¹².

33. Международное и региональное сотрудничество были отмечены в качестве других важных элементов предотвращения и пресечения калечащих операций на женских половых органах. Некоторые ораторы подчеркнули роль региональных организаций в обеспечении принятия разумной политики и расширении сотрудничества между странами и континентами. В 2012 году Парламентская ассамблея Международной организации франкоязычных стран приняла резолюцию против калечащих операций на женских половых органах и стратегию поощрения равенства между мужчинами и женщинами, где осуждалась эта вредная практика. Португалия подчеркнула приверженность Сообщества португалоязычных стран гендерному равенству и искоренению всех форм насилия в отношении женщин и девочек, включая калечащие операции на женских половых органах. Это обязательство отражено в его учредительной декларации и в итоговой декларации восьмой Парламентской ассамблеи Сообщества португалоязычных стран о борьбе со

¹¹ См., например, выступления Международной федерации планируемого родительства, Азиатско-Тихоокеанского консультативного и исследовательского центра для женщин и Организации международной защиты прав ребенка (URL: <https://hrcmeetings.ohchr.org/HRCSessions/RegularSessions/47session/Pages/Statements.aspx?SessionId=43&MeetingDate=23/06/2021%2000:00:00>).

¹² UNFPA, “Conducting public inquiries to eliminate female genital mutilation”.

всеми формами насилия в отношении женщин и девочек, принятой 11 января 2019 года.

34. Выступавшие согласились с важностью предоставления достаточного объема финансовых ресурсов для продолжения усилий по искоренению калечащих операций на женских половых органах. Несколько делегаций подтвердили свою приверженность борьбе с этой практикой в пределах своих границ и в рамках политики сотрудничества и развития. Камбоджа рассказала о национальной программе движения денежных средств, разработанной для поддержки женщин и реализации национальных планов действий и стратегических планов в области прав женщин. В 2004 году Итальянское агентство по сотрудничеству в целях развития сделало борьбу с калечащими операциями на женских половых органах одним из своих приоритетов, вложив в нее более 25 миллионов евро, направленных в том числе на Совместную программу по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах. Франция сообщила, что в период 2020–2022 годов она выделила более 6,2 миллиона евро в Глобальный фонд помощи жертвам. Франция продолжит финансировать инициативы по охране сексуального и репродуктивного здоровья женщин, подростков и детей в Западной и Центральной Африке, а также вложит средства в охрану сексуального и репродуктивного здоровья и прав в рамках коалиций действий Форума по вопросам равенства поколений в 2021 году. Соединенные Штаты выделили более 25 миллионов долларов на то, чтобы помочь положить конец калечащим операциям на женских половых органах во всем мире, и одновременно укрепили свою запретительную правовую основу. В рамках инициативы «Луч света» Европейский союз выделил более 250 миллионов евро на финансирование программ по искоренению в Африке сексуального гендерного насилия и вредных практик, включая калечащие операции на женских половых органах.

35. Некоторые делегаты озвучили обозначенные в резолюции 44/16 Совета вызовы, включая негативное влияние пандемии COVID-19 на возможность поддерживать прогресс и достигать целей в области устойчивого развития. По мнению выступавших, постоянная бдительность жизненно необходима для искоренения этой практики и содействия решению задачи 5.3 целей в области устойчивого развития к 2030 году. Постоянно подчеркивалось отсутствие эффективных мер по судебному преследованию виновных и предоставлению жертвам и пострадавшим от калечащих операций на женских половых органах доступа к средствам правовой защиты и возмещения ущерба, к медицинской помощи и услугам, к защите психического здоровья и психосоциальному консультированию и к юридической помощи и услугам по социально-экономической реинтеграции, а также необходимость решения проблемы отсутствия действий по разработке, реализации и мониторингу политики, программ и услуг, обеспечивающих полное, равноправное, активное и конструктивное участие женщин и девочек, которые подвергались калечащим операциям на женских половых органах или которым угрожает такая опасность.

С. Преобразование обязательств в действия для достижения устойчивых результатов

36. Выступавшие обсудили необходимость обеспечения долгосрочного и устойчивого эффекта мероприятий, который выходит за пределы немедленного изменения знаний и установок. Некоторые ораторы подчеркнули, что устойчивые перемены требуют основанных на правах человека комплексных мероприятий, учитывающих гендерные и культурные особенности, на разных уровнях и в различных секторах. Это означает учет трех следующих элементов, а именно: принятие законов и политики, включая надежные механизмы подотчетности, принятие скоординированных, доступных и высококачественных ответных мер в интересах девочек и женщин, подвергшихся такой практике, и комплексные стратегии предотвращения, направленные на решение проблем социальных норм, гендерных ролей и стереотипов, неравных отношений между мужчинами и женщинами и дискриминации в отношении женщин и девочек. Такие действия должны быть

адаптивными и контекстуальными, а также иметь своей целью полный отказ от этой практики.

1. Расширение глобальных и национальных партнерств с целью разработки межсекторальных ответных мер

37. Выступавшие признали необходимость закрепляющих действий в рамках глобальных и региональных инициатив по ускорению искоренения калечащих операций на женских половых органах. К таким инициативам относятся доклад Генерального секретаря под названием «Наша общая повестка дня» и его призыв к действиям в области прав человека, Коалиция действий Форума по вопросам равенства поколений в области гендерного насилия и физической самостоятельности, а также сексуального и репродуктивного здоровья и прав, саммит по Международной конференции по народонаселению и развитию, состоявшийся в 2019 году в Найроби, Уагадугский призыв к действиям 2019 года в области искоренения практики калечащих операций на женских половых органах и Каирский призыв к действиям 2019 года в области искоренения детских браков и практики калечащих операций на женских половых органах в Африке.

38. Выступавшие отметили, что реализация изложенных в Программе действий Международной конференции по народонаселению и развитию целей, которые направлены на расширение прав и возможностей женщин и девочек, их семей, общин и общества в целом, необходима для достижения целей в области устойчивого развития к 2030 году. Ораторы ссылались на Найробийский саммит, посвященный Международной конференции по народонаселению и развитию. На саммите 250 заинтересованных сторон, включая государства и организации гражданского общества, взяли на себя обязательство бороться с гендерным насилием и вредной практикой детских, ранних и принудительных браков и калечащих операций на женских половых органах, приняв комплексный подход для ускорения прогресса. Выступавшие сошлись во мнении о том, что для предотвращения и искоренения вредной практики необходима постоянная и интенсивная глобальная и многосекторальная мобилизация.

39. Что касается борьбы с медикализацией калечащих операций на женских половых органах, то выступавшие рекомендовали привести предпринимаемые действия в соответствие с глобальной стратегией, направленной на то, чтобы медицинские работники перестали проводить калечащие операции на женских половых органах, и признали, что повышения осведомленности общественности о вредных последствиях этой практики для здоровья будет недостаточно для ее искоренения¹³.

40. Выступавшие подчеркнули, что в 2021 году многие заинтересованные стороны взяли на себя соответствующие обязательства в рамках Коалиции действий Форума по вопросам равенства поколений в области гендерного насилия, которая способствует созданию недискриминационной правовой и политической базы для борьбы с гендерным насилием и вредными практиками. В число таких заинтересованных сторон вошли правительства, международные и региональные организации, тысячи активисток феминистского движения, лидеры низовых организаций, организаций коренных народов и общинных организаций, молодежные лидеры, а также представители частных фондов и частного сектора. Уделяя особое внимание партнерствам, коалиции действий Форума по вопросам равенства поколений мобилизовали правительства, гражданское общество, международные организации, благотворительные организации и частный сектор для достижения к 2026 году трансформационного прогресса в деле искоренения и предотвращения гендерного насилия посредством четырех конкретных действий: создания благоприятной политической, правовой и ресурсной среды, расширения масштабов разработки основанных на фактических данных программ предотвращения, расширения масштабов комплексных, доступных и качественных услуг для пострадавших и

¹³ World Health Organization and others, “Global strategy to stop health-care providers from performing female genital mutilation” (2010).

предоставления автономным организациям, возглавляемым девочками и женщинами, возможностей и прав использовать свой опыт¹⁴.

2. Принятие и осуществление законов, политики и планов

41. Выступавшие обратили особое внимание на то, что все действия должны быть интегрированы в приоритеты национального развития, прав человека и здравоохранения, а также в более общие усилия по борьбе с насилием в отношении женщин и девочек. Решения по прекращению практики калечащих операций на женских половых органах должны включать в себя предотвращение, защиту и уход не только на уровне семьи, но и на уровне учреждений и общества, что потребует приверженности этому делу правительств, системы Организации Объединенных Наций, гражданского общества и всех секторов.

42. Выступавшие подчеркнули, что комплексный подход к прекращению калечащих операций на женских половых органах означает доступ девочек и женщин, подвергающихся риску калечащих операций и пострадавших от них, к информации, образованию, здравоохранению и социальным услугам, а также к правосудию. Кроме того, они подчеркнули необходимость обеспечения национальных планов действий и стратегий достаточным объемом ресурсов и установления сроков достижения целей с четкими задачами и показателями для эффективного мониторинга, оценки воздействия и координации программ между всеми соответствующими заинтересованными сторонами. Они призвали к конструктивному размышлению и разработке стратегий финансирования инновационных, согласованных и взаимодополняющих действий.

43. Выступавшие подчеркнули необходимость сосредоточиться на предотвращении калечащих операций на женских половых органах посредством привлечения традиционных и религиозных лидеров, соответствующих профессиональных групп, таких как работники здравоохранения, образования и социальной сферы, и органов власти к деятельности в различных секторах, включая политический, судебный, правоприменительный и иммиграционный. Кроме того, было обрисовано взаимодействие с общинами для коллективного изучения и поиска путей уважения их ценностей без причинения вреда женщинам и девочкам и нарушения их прав человека. Для этого потребуются стратегии как горизонтальной, так и вертикальной координации. Стратегии горизонтальной координации включают в себя участие структур по секторам, включая образование, здравоохранение, судебную систему, социальное обеспечение, правоприменение, иммиграцию и предоставление убежища и коммуникации и средства массовой информации. Вертикальная координация объединяет на национальном, субнациональном и местном уровнях заинтересованные стороны, включая парламентариев, национальные правозащитные учреждения, традиционных лидеров общин и религиозные власти, медицинских работников, гражданское общество, правозащитные группы, молодежные организации, родителей, законных опекунов и семьи, а также женщин и девочек, мужчин и мальчиков. В качестве одного из важнейших элементов стратегий по прекращению калечащих операций на женских половых органах выступавшие подчеркнули также необходимость принятия государствами и ускорения осуществления законов, политики и программ, которые защищают женщин и девочек и позволяют им пользоваться всеми своими правами человека и основными свободами, включая охрану сексуального и репродуктивного здоровья и защиту соответствующих прав.

44. В контексте пандемии COVID-19 выступавшие настоятельно призвали государства к сотрудничеству и разработке новых стратегий, учитывая воздействие пандемии COVID-19 путем повышения осведомленности общественности, принятия национальных планов действий и мер по введению уголовной ответственности за такую практику, а также обеспечения возмещения ущерба и предоставления полного спектра средств правовой защиты жертвам калечащих операций на женских половых

¹⁴ Generation Equality Forum, [“Actions Coalitions: a global acceleration plan for gender equality”](#) (2021).

органах. Что касается трансграничной практики калечащих операций на женских половых органах, то делегаты призвали государства, запретившие эту практику, предпринять целенаправленные шаги для того, чтобы удержать своих граждан от проведения процедур калечащих операций на женских половых органах в странах, разрешивших эту вредную практику, в том числе путем принятия субрегиональных законов и политики.

3. Расширение прав и возможностей женщин, девочек, сообществ и других заинтересованных сторон для изменения вредных социальных и гендерных норм

45. Выступавшие особо отметили, что устойчивыми будут только изменения, идущие изнутри общин. Некоторые ораторы призвали все заинтересованные стороны, включая государства, лидеров и технических и финансовых партнеров, содействовать участию затрагиваемых лиц в этом процессе, в том числе в рамках глобальных межправительственных инициатив. Выступавшие подчеркнули, что усилия по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах и обеспечению того, чтобы никто не остался без внимания, должны быть направлены на женщин и девочек, которые подвергаются наибольшему риску и сталкиваются с множественными и перекрестными формами дискриминации, в том числе на женщин и девочек из числа беженцев и мигрантов, женщин и девочек, живущих в сельских и отдаленных общинах, и молодых девушек. Усилия по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах также должны быть направлены на признание центральной роли женщин как источников перемен.

46. Выступавшие добавили, что ключевые шаги на пути к эффективному предотвращению и пресечению калечащих операций на женских половых органах включают в себя расширение доступа к информации, просвещение, кампании по повышению осведомленности общественности и обучение специалистов из различных секторов. В эти усилия входят информирование девочек об их праве принимать решения относительно своего тела и информирование мальчиков о негативных последствиях калечащих операций на женских половых органах для здоровья и благополучия девочек и женщин. Они подчеркнули, что, согласно исследованиям, информирование о вредных последствиях этой практики остается одним из катализаторов для преодоления социально-культурного сопротивления прекращению калечащих операций на женских половых органах. Государственным структурам было рекомендовано уделять дополнительное внимание особым потребностям женщин и девочек, в частности находящихся в уязвимом положении, в том числе в плане доступности и адекватности информации и возможности доступа к основным медицинским и другим услугам, таким как безопасные места, приюты и другие службы социальной защиты.

47. Что касается усилий по противодействию медикализации калечащих операций на женских половых органах, то выступавшие отметили, что укрепление понимания и знаний министерств здравоохранения, медицинских работников и их профессиональных ассоциаций и союзов как проводников перемен будет способствовать прекращению этой практики. Сюда должны входить разработка политики и протоколов здравоохранения, подразумевающих искоренение данной практики, независимо от того, осуществляется ли она в сообществе, в медицинских учреждениях или на предприятиях, включение материалов по профилактике и лечению осложнений в учебные программы учреждений здравоохранения, образования и профессиональной подготовки, расширение прав и возможностей медицинских работников принимать меры по предотвращению и пресечению калечащих операций на женских половых органах и по оказанию поддержки пострадавшим девочкам и женщинам и усилению координации между правовой системой и системой здравоохранения, а также между регулятивными органами здравоохранения и медицинским персоналом с целью обеспечения соблюдения кодексов поведения медицинских работников и законов, запрещающих такую практику. Выступавшие заявили также, что налаживание связей между профессиональными ассоциациями и союзами конкретных секторов, таких как медицинские работники, и религиозными лидерами может способствовать

разрушению представлений о калечащих операциях на женских половых органах как о «религиозной практике» и противостоять закрепляющим их вредным социальным нормам.

48. Что касается последствий пандемии COVID-19, то делегаты напомнили о ключевой роли женщин и женских организаций в управлении кризисами и смягчении их последствий. Выступавшие настоятельно призвали к их равноправному и конструктивному участию в разработке, реализации, финансировании и мониторинге мер реагирования на кризисы на местном, национальном, региональном и международном уровнях. Они рекомендовали пострадавшим государствам предоставить дополнительное финансирование, особенно низовым организациям, работающим над тем, чтобы положить конец калечащим операциям на женских половых органах, и обеспечить наращивание потенциала и техническую помощь для поддержки и расширения деятельности и новых инициатив этих организаций, добивающихся включения проблемы калечащих операций на женских половых органах в планы реагирования на кризис и восстановления в качестве одного из приоритетов. Они заявили, что услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья должны быть объявлены основными для обеспечения их оказания во время чрезвычайных ситуаций. Доступ к таким услугам должен быть всеобщим, так же как и доступ к всестороннему половому просвещению.

4. Укрепление систем подотчетности на всех уровнях

49. На глобальном уровне выступавшие предложили использовать комплексный подход к подотчетности для укрепления коллективных действий по решению задачи 5.3 целей в области устойчивого развития. На национальном уровне выступавшие упомянули о необходимости укрепления отчетности перед Организацией Объединенных Наций и региональными правозащитными органами и сотрудничества с ними, с тем чтобы поддержать государства в выполнении их международных обязательств, в том числе в отношении прогресса на страновом уровне, выявления наиболее пострадавших сообществ и решения проблем. Ораторы подчеркнули, что, помимо правовой и административной защиты, расширение прав и возможностей и создание других форм механизмов подотчетности имеют ключевое значение для мониторинга и отчетности об усилиях правительств по искоренению калечащих операций на женских половых органах. Такие механизмы включают в себя парламентские группы, национальные правозащитные учреждения и механизмы подотчетности под руководством общин. Они упомянули также о разработке протоколов и кодексов поведения для повышения, например, подотчетности медицинских работников, которые проводят калечащие операции на женских половых органах.

50. Выступавшие подчеркнули, что создание и укрепление систем мониторинга, включая сбор данных, поможет отслеживать возникающие проблемы, такие как медиализация и трансграничная практика калечащих операций на женских половых органах. Делегаты подчеркнули важную роль государства в процессе сбора данных для получения национальных оценок распространенности и последствий калечащих операций на женских половых органах в своей стране, а также в деле оказания соответствующим структурам поддержки для оценки воздействия программ и кризисов, таких как пандемия COVID-19, на эту практику. Кроме того, выступавшие особо отметили важность поддержки усилий по сбору данных, мониторингу и отчетности под руководством общин для искоренения этой практики. Ораторы также призвали правительства расширить роль государственных структур и секторов, участвующих в предотвращении и искоренении калечащих операций на женских половых органах.

V. Выводы

51. Обсуждение в рамках дискуссионного форума показало, что еще многое предстоит сделать для искоренения калечащих операций на женских половых органах, оказания помощи жертвам и пострадавшим и предоставления им

соответствующих услуг и поддержки. Форум отметил, что традиционные, религиозные или культурные причины больше не могут использоваться в качестве оправдания сохранения практики калечащих операций на женских половых органах. Он согласился с необходимостью обратиться к резолюции 44/16 Совета по правам человека для укрепления коллективных действий по решению задачи 5.3 целей в области устойчивого развития и по прекращению калечащих операций на женских половых органах и всех вредных практик. Делегаты призвали государства и все заинтересованные стороны соблюдать требования резолюции 44/16 Совета, касающиеся мобилизации участников на всех уровнях для эффективного воздействия.

52. Более широкое признание необходимости увязать решение задачи 5.3 целей в области устойчивого развития с глобальными, региональными и национальными инициативами является необходимым шагом для ускорения искоренения практики калечащих операций на женских половых органах. Форум подчеркнул, что все государства должны сделать борьбу с калечащими операциями на женских половых органах своим приоритетом, в том числе включить ее в приоритеты национального развития, и разработать решения, предполагающие комплексную политику и стратегии, направленные на реабилитацию и удовлетворение потребностей лиц, пострадавших от калечащих операций на женских половых органах.

53. Прямое вовлечение всех заинтересованных сторон, особенно на уровне семьи и общины, ускорит достижение прогресса. Правительства, структуры Организации Объединенных Наций, гражданское общество и все секторы должны взять на себя обязательства по распространению знаний и обеспечению конструктивного участия институтов и общества в целом. Эти усилия должны включать в себя участие традиционных лидеров, общин, семей, девочек и женщин, соответствующих профессиональных групп, таких как работники здравоохранения, образования и социальной сферы, гражданского общества, национальных правозащитных учреждений и органов власти в деятельности в различных секторах, включая политический, судебный, законодательный и правоприменительный, и иммиграционный. Наконец, скоординированные мероприятия были признаны крайне важными для предотвращения и пресечения калечащих операций на женских половых органах.