Генеральная Ассамблея

Distr.: General
3 February 2017

Семьдесят первая сессия
Пункт 27 повестки дня

Резолюция, принятая Генеральной Ассамблеей 19 декабря 2016 года

[*по докладу Третьего комитета (A/71/477)*]

71/169. Активизация усилий по искоренению акушерских свищей

Генеральная Ассамблея,

ссылаясь на свои резолюции 62/138 от 18 декабря 2007 года, 63/158 от 18 декабря 2008 года, 65/188 от 21 декабря 2010 года и 67/147 от 20 декабря 2012 года о поддержке усилий по искоренению акушерских свищей и свою резолюцию 69/148 от 18 декабря 2014 года об активизации усилий по искоренению акушерских свищей,

подтверждая Пекинскую декларацию и Платформу действий[1], решения двадцать третьей специальной сессии Генеральной Ассамблеи под названием «Женщины в 2000 году: равенство между мужчинами и женщинами, развитие и мир в XXI веке»[2], Программу действий Международной конференции по народонаселению и развитию[3] и Программу действий Всемирной встречи на высшем уровне в интересах социального развития[4] и итоги обзоров их осуществления, а также международные обязательства в области социального развития и в отношении обеспечения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин и девочек, принятые на Всемирной конференции по борьбе против расизма, расовой дискриминации, ксенофобии и связанной с ними нетерпимости[5] и на Всемирном саммите 2005 года[6], а также обязательства, изложенные в итоговом документе саммита Организации Объединенных Наций для принятия повестки дня в области развития на период

---

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

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

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

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

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

[6] Резолюция 60/1.

Просьба отправить на вторичную переработку

после 2015 года, озаглавленном «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года»[7],

подтверждая также Всеобщую декларацию прав человека[8], Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин[9] и Конвенцию о правах ребенка[10], ссылаясь на Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах[11] и настоятельно призывая государства, которые еще не сделали этого, в первоочередном порядке рассмотреть возможность подписания и ратификации этих конвенций и факультативных протоколов к ним или присоединения к этим конвенциям и протоколам[12],

принимая к сведению доклад Генерального секретаря[13] и содержащиеся в нем выводы и рекомендации,

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

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

признавая также, что раннее деторождение увеличивает опасность осложнений при беременности и родах и влечет за собой гораздо более высокий риск материнской смертности и заболеваемости, и будучи глубоко обеспокоена тем, что раннее деторождение и ограниченность доступа к максимально достижимому уровню психического и физического здоровья, включая охрану сексуального и репродуктивного здоровья, а именно своевременного доступа к высококачественной экстренной акушерской помощи, обусловливают высокий уровень заболеваемости акушерским свищом и другими видами материнских заболеваний, а также высокий уровень материнской смертности,

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

признавая, что отсутствие доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, особенно к экстренным акушерским услугам,

---

[7] Резолюция 70/1.

[8] Резолюция 217 A (III).

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

[10] Ibid., vol. 1577, No. 27531.

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

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

[13] A/71/306.

по-прежнему является одной из основных причин возникновения акушерских свищей, влекущего за собой ухудшение состояния здоровья и смертность среди женщин детородного возраста во многих регионах мира, и что для значительного сокращения смертности среди матерей и новорожденных и искоренения акушерских свищей необходимо резкое и устойчивое увеличение масштабов качественного лечения и медицинского обслуживания, включая высококачественные экстренные акушерские услуги, и числа подготовленных, специализирующихся на ликвидации свищей квалифицированных хирургов и акушерок,

отмечая, что в основе базирующегося на правах человека подхода к деятельности по ликвидации акушерских свищей и усилий по искоренению акушерских свищей должны лежать, в частности, принципы подотчетности, участия, транспарентности, расширения прав и возможностей, устойчивости, недискриминации и международного сотрудничества,

будучи глубоко обеспокоена дискриминацией в отношении женщин и девочек и нарушением и попранием их прав человека, в результате чего зачастую сокращается доступ к образованию и питанию, что ставит под угрозу их физическое и психическое здоровье и благополучие и осуществление их прав, реализацию их возможностей и получение ими благ детства и отрочества в сравнении с мальчиками и из-за чего они часто подвергаются различным формам культурной, социальной, сексуальной и экономической эксплуатации и становятся жертвами насилия и пагубной практики, такой как детские, ранние и принудительные браки, которая может повышать опасность возникновения акушерских свищей,

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

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

приветствуя вклад государств-членов, международного сообщества и гражданского общества в осуществление глобальной Кампании по ликвидации свищей, ведущую роль в котором играет Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, памятуя о том, что подход к социально-экономическому развитию, ориентированный на нужды и интересы людей, имеет основополагающее значение для защиты и расширения прав и возможностей отдельных лиц и общин,

будучи глубоко обеспокоена тем, что, несмотря на достижение определенного прогресса в деле осуществления глобальной Кампании по ликвидации свищей, даже по прошествии 12 лет с ее начала сохраняются серьезные проблемы, требующие активизации усилий на всех уровнях в целях искоренения акушерских свищей,

отмечая с интересом провозглашенную Генеральным секретарем пересмотренную Глобальную стратегию охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 годы), осуществляемую широкой коалицией партнеров

в поддержку национальных планов и стратегий, нацеленных на выход на наивысший достижимый уровень физического, психического и социального здоровья и благополучия в любом возрасте, ликвидацию материнской и младенческой смертности, которую можно предотвратить, и отмечая, что это может содействовать достижению целей в области устойчивого развития,

приветствуя различные национальные, региональные и международные инициативы, касающиеся всех целей в области устойчивого развития, включая инициативы, предпринимаемые в двустороннем порядке и по линии сотрудничества Юг — Юг, в поддержку национальных планов и стратегий в таких секторах, как здравоохранение, образование, финансы, гендерное равенство, энергетика, водоснабжение и санитария, ликвидация нищеты и питание, в качестве способа сокращения смертности матерей, новорожденных и детей в возрасте до пяти лет,

приветствуя также продолжающееся партнерское взаимодействие между заинтересованными сторонами, осуществляемое на всех уровнях в целях учета многоплановых факторов, от которых зависит здоровье матерей, новорожденных и детей, на основе тесной координации с государствами-членами, исходя из их потребностей и приоритетов, и в этой связи приветствуя далее обязательства по ускорению прогресса в достижении к 2030 году целей в области устойчивого развития, относящихся к охране здоровья,

1. *подтверждает* обязательства, взятые государствами-членами в отношении достижения к 2030 году целей в области устойчивого развития, и признает, что усилия по искоренению акушерских свищей в течение жизни одного поколения могут содействовать достижению целей в области устойчивого развития к 2030 году, в том числе целей 3 и 5;

2. *признает* взаимосвязь между нищетой, отсутствием или ненадлежащим характером доступа к услугам по охране здоровья, ранним возрастом деторождения и детскими, ранними и принудительными браками как первопричинами акушерских свищей и то обстоятельство, что нищета и неравенство, включая гендерное неравенство, по-прежнему являются главными социальными факторами риска и что ликвидация нищеты имеет решающее значение для удовлетворения потребностей женщин и девочек и защиты их прав, и призывает государства, действуя в сотрудничестве с международным сообществом, более оперативно принимать меры для исправления ситуации;

3. *подчеркивает* необходимость решения социальных проблем, которые усугубляют проблему акушерских свищей, таких как нищета, отсутствие или ненадлежащий характер образования женщин и девочек, отсутствие доступа к медицинскому обслуживанию, в том числе услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, ранний возраст деторождения, детские, ранние и принудительные браки и низкий статус женщин и девочек;

4. *призывает* государства принимать все необходимые меры для обеспечения права женщин и девочек на максимально достижимый уровень здоровья, включая охрану сексуального и репродуктивного здоровья, а также репродуктивных прав, в соответствии с Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию[3] и Пекинской платформой

действий [14] и итоговыми документами конференций по обзору хода их осуществления и создавать устойчивые системы здравоохранения и социальные услуги, обеспечивая всеобщий доступ к таким системам и услугам на недискриминационной основе и уделяя особое внимание надлежащему продовольственному обеспечению и питанию, водоснабжению и санитарии, распространению информации о планировании семьи, расширению прав и возможностей женщин, повышению их уровня знаний и осведомленности и обеспечению справедливого доступа к надлежащему высококачественному уходу в дородовой период и при родах в целях предотвращения акушерских свищей и сокращения неравенства в сфере охраны здоровья, а также в послеродовой период в целях выявления случаев акушерских свищей и их лечения на раннем этапе;

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

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

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

8. *призывает* международное сообщество оказывать активную техническую и финансовую поддержку, особенно малообеспеченным странам, для ускорения прогресса в деле искоренения акушерских свищей в течение жизни одного поколения, что может содействовать достижению целей в области устойчивого развития к 2030 году и обеспечению того, чтобы никто не был забыт;

9. *настоятельно призывает* многосторонних доноров, международные финансовые учреждения и региональные банки развития в государственном и частном секторах, действуя в рамках их соответствующих мандатов, анализировать и осуществлять стратегии поддержки национальных усилий по

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

искоренению акушерских свищей и наращиванию необходимого для этого организационного потенциала с целью обеспечить использование более высокой доли ресурсов для нужд молодых женщин и девочек, особенно в сельских, отдаленных и беднейших городских районах, а также в целях обеспечения того, чтобы необходимые финансовые средства направлялись в большем объеме, а их поступление было предсказуемым и бесперебойным;

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

11. *призывает* государства ускорить работу по улучшению охраны материнского здоровья посредством применения комплексного подхода к решению вопросов, связанных с охраной сексуального и репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных и детей, в частности посредством обеспечения услуг по планированию семьи, дородового ухода, оказания квалифицированной помощи при родах, в том числе акушерками, экстренной акушерской помощи и ухода за новорожденными, ухода в послеродовой период и профилактики и лечения передающихся половым путем заболеваний и инфекций, таких как ВИЧ, в рамках более эффективных систем здравоохранения, которые обеспечивают всеобщий доступ к недорогостоящим, предоставляемым на равноправной основе и высококачественным комплексным медицинским услугам и включают в себя оказание профилактической и клинической помощи на местах, как об этом говорится в итоговом документе саммита Организации Объединенных Наций для принятия повестки дня в области развития на период после 2015 года, озаглавленном «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года»[7];

12. *настоятельно призывает* международное сообщество рассмотреть проблему нехватки и неравномерного распределения врачей, хирургов, акушерок, медсестер и других медицинских работников, владеющих жизненно важными методами родовспоможения, и помещений и материалов, которая ограничивает возможности большинства центров по лечению свищей;

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

14. *призывает* государства и/или соответствующие фонды и программы, органы и специализированные учреждения системы Организации Объединенных Наций в рамках их соответствующих мандатов и предлагает международным финансовым учреждениям и всем соответствующим структурам гражданского общества, включая неправительственные организации, и частному сектору искоренить акушерские свищи в течении жизни одного поколения, а для этого:

a) удвоить усилия по достижению согласованной на международном уровне цели улучшения охраны материнского здоровья, сделав услуги по

охране материнского здоровья и лечение акушерских свищей доступными в географическом и финансовом плане, в том числе за счет повсеместного обеспечения доступа к квалифицированному родовспоможению и своевременного доступа к высококачественной экстренной акушерской помощи и услугам по планированию семьи, а также надлежащему уходу в дородовой и послеродовой периоды;

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

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

d) предоставлять всеобщий доступ к услугам на основе национальных стратегий, планов и программ, которые обеспечивают финансовую доступность услуг по охране здоровья матери и новорожденного, в особенности услуг по планированию семьи, приема родов квалифицированными специалистами, оказания срочной акушерской помощи, ухода за новорожденными и лечению акушерских свищей, в том числе в сельских и отдаленных районах и для самых бедных женщин и девочек, на основе, в соответствующих случаях, развертывания и распределения медицинских учреждений и квалифицированных медицинских работников, сотрудничества с транспортным сектором в целях организации для населения доступных вариантов транспортного обслуживания и оказания содействия и поддержки в деле поиска решений на местах, а также использования стимулов и других средств для обеспечения присутствия в сельских и отдаленных районах квалифицированных специалистов в области здравоохранения, способных принимать меры по профилактике акушерских свищей;

e) разрабатывать, осуществлять и поддерживать национальные и международные стратегии, программы и планы по профилактике, уходу и лечению, а также социально-экономической реинтеграции и поддержке в целях искоренения акушерских свищей в течение жизни одного поколения, разрабатывать далее межсекторальные, междисциплинарные, всеобъемлющие и комплексные планы действий с целью найти долгосрочное решение проблем материнской смертности, заболеваемости и акушерских свищей, которые поддаются предотвращению, и положить конец этим явлениям, в том числе посредством обеспечения доступа к недорогостоящим, доступным, комплексным и высококачественным услугам по охране материнского здоровья, а на страновом уровне включать во все разделы национальных бюджетов политические и программные подходы, направленные на борьбу с неравноправием и охват малоимущих и незащищенных женщин и девочек;

f) создавать или укреплять, сообразно обстоятельствам, национальные целевые группы по борьбе с акушерскими свищами, действующие при ведущей роли министерства здравоохранения, в целях укрепления на национальном уровне систем координации и совершенствования сотрудничества с партнерами в целях искоренения акушерских свищей;

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

h) привлекать финансовые средства для обеспечения бесплатного или надлежащим образом субсидируемого ухода за здоровьем матерей и оказания услуг по хирургическому или терапевтическому лечению свищей, в том числе посредством содействия налаживанию связей между поставщиками этих услуг и обмена информацией о новых методах и стандартах лечения для обеспечения благополучия женщин и детей и их выживания и профилактики рецидива свищей путем включения послеоперационного наблюдения и контроля за состоянием пациентов в качестве постоянной и ключевой составляющей во все программы борьбы со свищами, а также для предоставления вновь забеременевшим женщинам, проходившим лечение от свища, возможности в отдельных случаях пройти операцию кесарева сечения, с тем чтобы не допустить повторного образования свища и увеличить шансы на выживание матери и ребенка во время всех последующих беременностей;

i) обеспечивать, чтобы всем женщинам и девочкам, проходившим лечение от свища, включая женщин и девочек, которые страдают неизлечимыми или неоперабельными свищами и о которых забыли, предоставлялся и гарантировался доступ к всестороннему медицинскому обслуживанию, комплексным услугам по социальной интеграции и тщательному наблюдению в последующий период, включая консультирование, просвещение, планирование семьи и расширение социально-экономических прав и возможностей, пока не отпадет необходимость в таком доступе, посредством, в частности, профессиональной подготовки и приобщения к приносящей доход деятельности, с тем чтобы они могли решать такие

проблемы, как отторжение и социальная изоляция, и для достижения этой цели налаживать связи с организациями гражданского общества и программами по вопросам расширения прав и возможностей женщин и девочек;

j) расширять права и возможности женщин, проходивших лечение от свища, содействовать проведению просветительских и разъяснительных мероприятий на местах в качестве пропагандистов, выступающих за искоренение свищей и обеспечение безопасного материнства и выживания новорожденных;

k) просвещать женщин и мужчин, девочек и мальчиков, местное население, лиц, принимающих политические решения, и специалистов в сфере здравоохранения относительно возможных способов профилактики и лечения акушерских свищей, и повышать осведомленность о потребностях беременных женщин и девочек, а также тех, кому были сделаны хирургические операции по лечению акушерских свищей, включая их право на наивысший достижимый уровень психического и физического здоровья, в том числе сексуального и репродуктивного здоровья, работая с лидерами общин и религиозными лидерами, повивальными бабками и акушерками, женщинами и девочками, страдавшими от акушерских свищей, средствами массовой информации, социальными работниками, организациями гражданского общества, женскими организациями, влиятельными общественными деятелями и лицами, принимающими политические решения;

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

m) активизировать повышение осведомленности и информационно-разъяснительную работу, в том числе через средства массовой информации, для эффективного доведения до сведения семей и местного населения основных сведений о профилактике и лечении свищей и социальной реинтеграции;

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

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

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

q) предоставлять женщинам и девочкам основные медицинские услуги, оборудование и материалы, обеспечивать их образование, повышение их квалификации и реализовывать для них проекты, касающиеся приносящих доход видов деятельности, и оказывать им поддержку, с тем чтобы они смогли вырваться из порочного круга нищеты;

15. *призывает* государства-члены вносить свой вклад в усилия по ликвидации акушерских свищей, в том числе в рамках глобальной Кампании по ликвидации свищей, для достижения к 2030 году целей в области устойчивого развития и взять на себя обязательство продолжать прилагать усилия по улучшению охраны материнского здоровья, с тем чтобы искоренить акушерские свищи во всем мире в течении жизни одного поколения;

16. *просит* Генерального секретаря представить Генеральной Ассамблее на ее семьдесят третьей сессии доклад об осуществлении настоящей резолюции по пункту, озаглавленному «Улучшение положения женщин».

65-е пленарное заседание,
19 декабря 2016 года