

Сексуальное и репродуктивное здоровье

Международная весенняя школа
по демографии
25-30 апреля 2014 г.

Право на аборт = «право на репродуктивный выбор»: самый дискуссионный вопрос в области репродуктивных прав

Аборт – прерывание беременности на сроке, когда плод еще не является жизнеспособным.

- **Спонтанный (самопроизвольный, выкидыш)**
- **Искусственный**

«Медицинскими критериями рождения являются:

- 1) срок беременности 22 недели и более;
- 2) масса тела ребенка при рождении 500 грамм и более (или менее 500 грамм при многоплодных родах);
- 3) длина тела ребенка при рождении 25 см и более (в случае, если масса тела ребенка при рождении неизвестна).»

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 г. N 1687н

Этическая сторона аборта

С какого момента начинается
человеческая жизнь?

Что первично – права эмбриона или права
женщины?

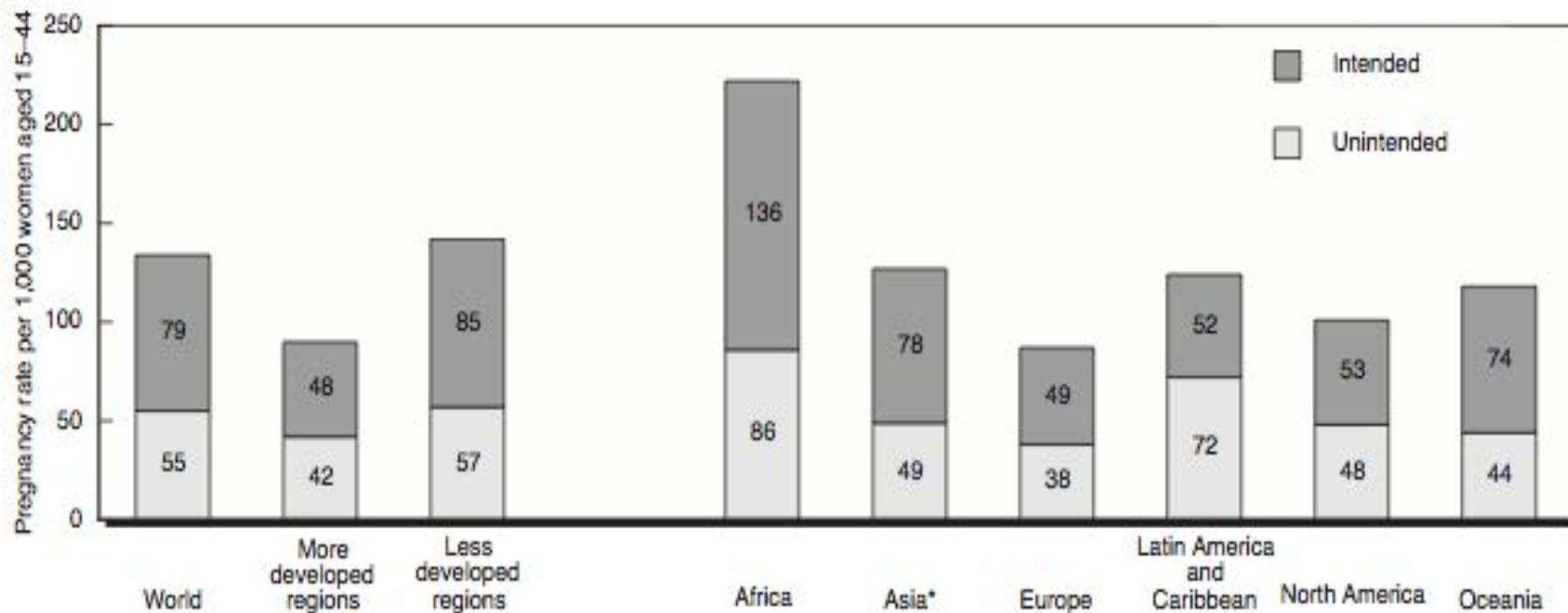
Два лагеря: "**за жизнь**" и "**за выбор**" ("pro-life" - "pro-choice").

Сторонники движения «**за жизнь**» придерживаются мнения, что жизнь человека начинается с момента зачатия, и поэтому следует защищать права эмбриона наравне с другими людьми, включая право на жизнь. Аборт рассматривается как убийство.

Движение «**за выбор**»: женщина имеет право на свободное принятие решения относительно своего будущего, своего здоровья, у нее должен быть выбор - рожать ребенка или прервать беременность; право на аборт рассматривается как одно из фундаментальных прав человека. Если аборт законодательно запрещен, а беременная женщина не хочет рожать ребенка, ее ничто не остановит от поездки в другую страну или от обращения к нелегальным услугам в своей стране, что подвергает опасности ее здоровье. Кроме того, активисты "за выбор" подчеркивают, что не существует 100%-эффективной контрацепции.

Искусственный аборт – результат незапланированной беременности

Figure 1 Rates of unintended and intended pregnancy, worldwide and by region, 2008



*Excludes Japan.

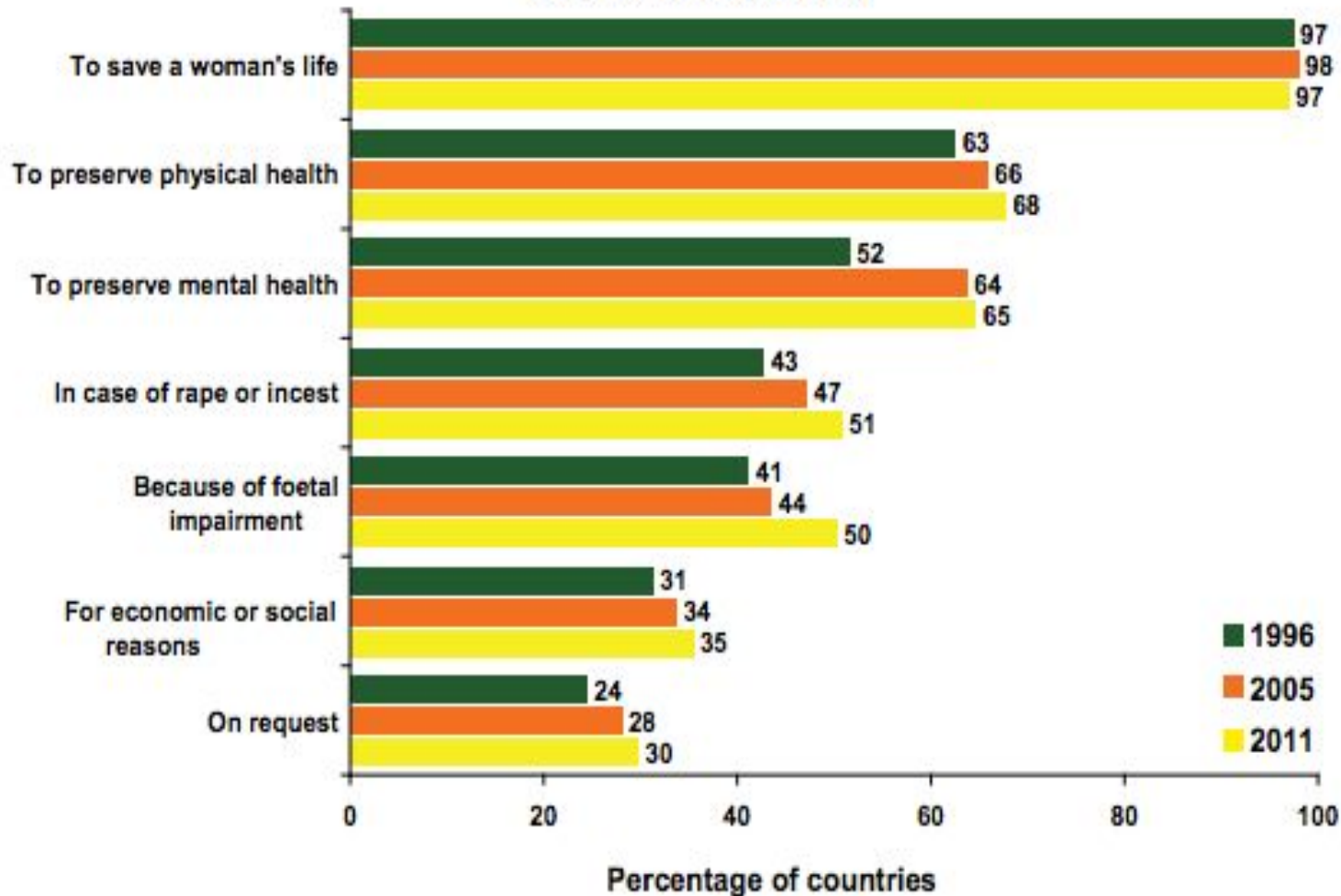
Susheela Singh, Gilda Sedgh, and Rubina Hussain. Unintended Pregnancy: Worldwide Levels, Trends, and Outcomes. *Studies in Family Planning* 2010; 41 [4]: 241–250

World Abortion Policies 2013

United Nations • Department of Economic
and Social Affairs • Population Division •
www.unpopulation.org

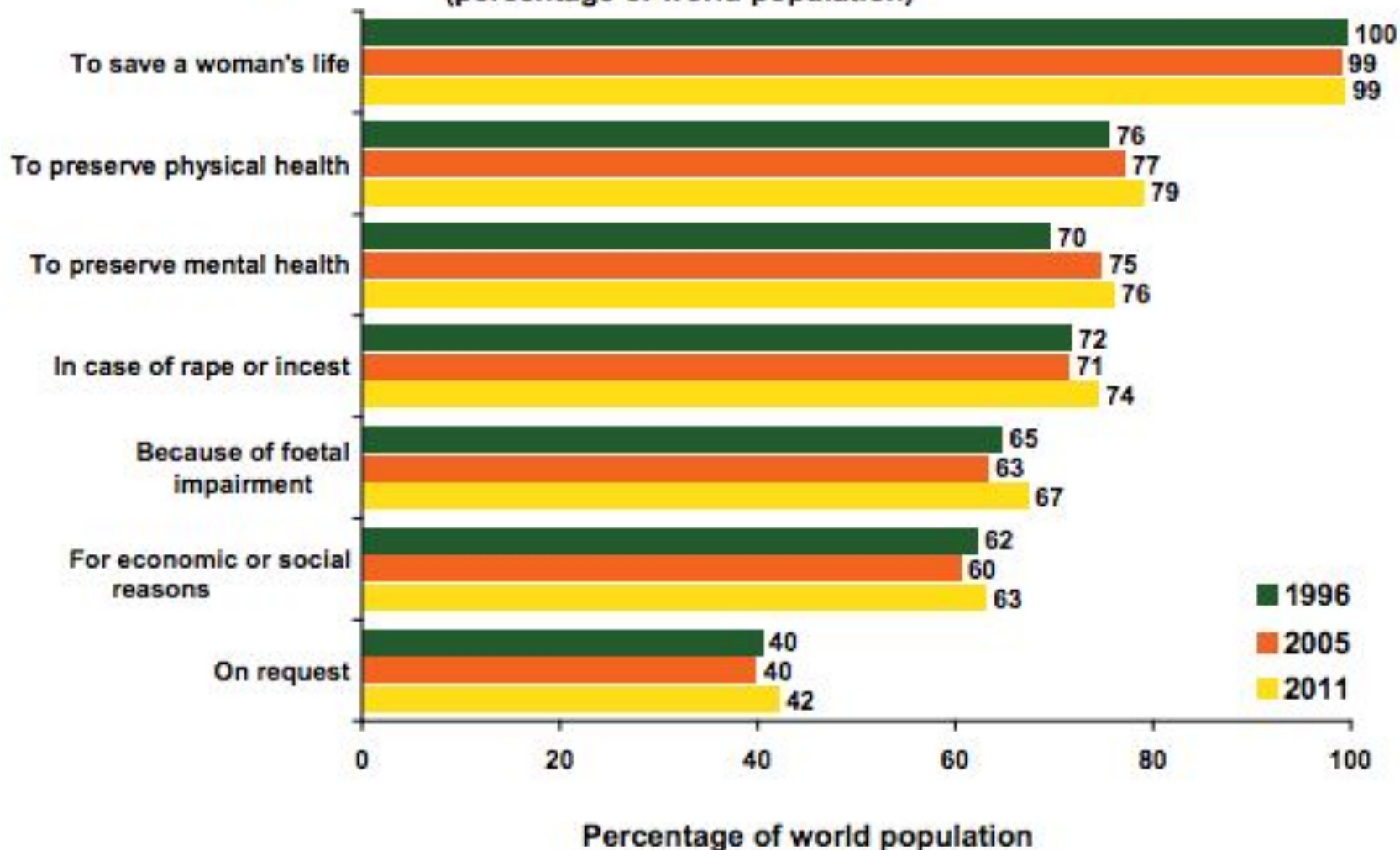
Легальные основания для аборта, % стран

Legal grounds on which abortion is permitted in the world, 1996–2011
(percentage of countries)

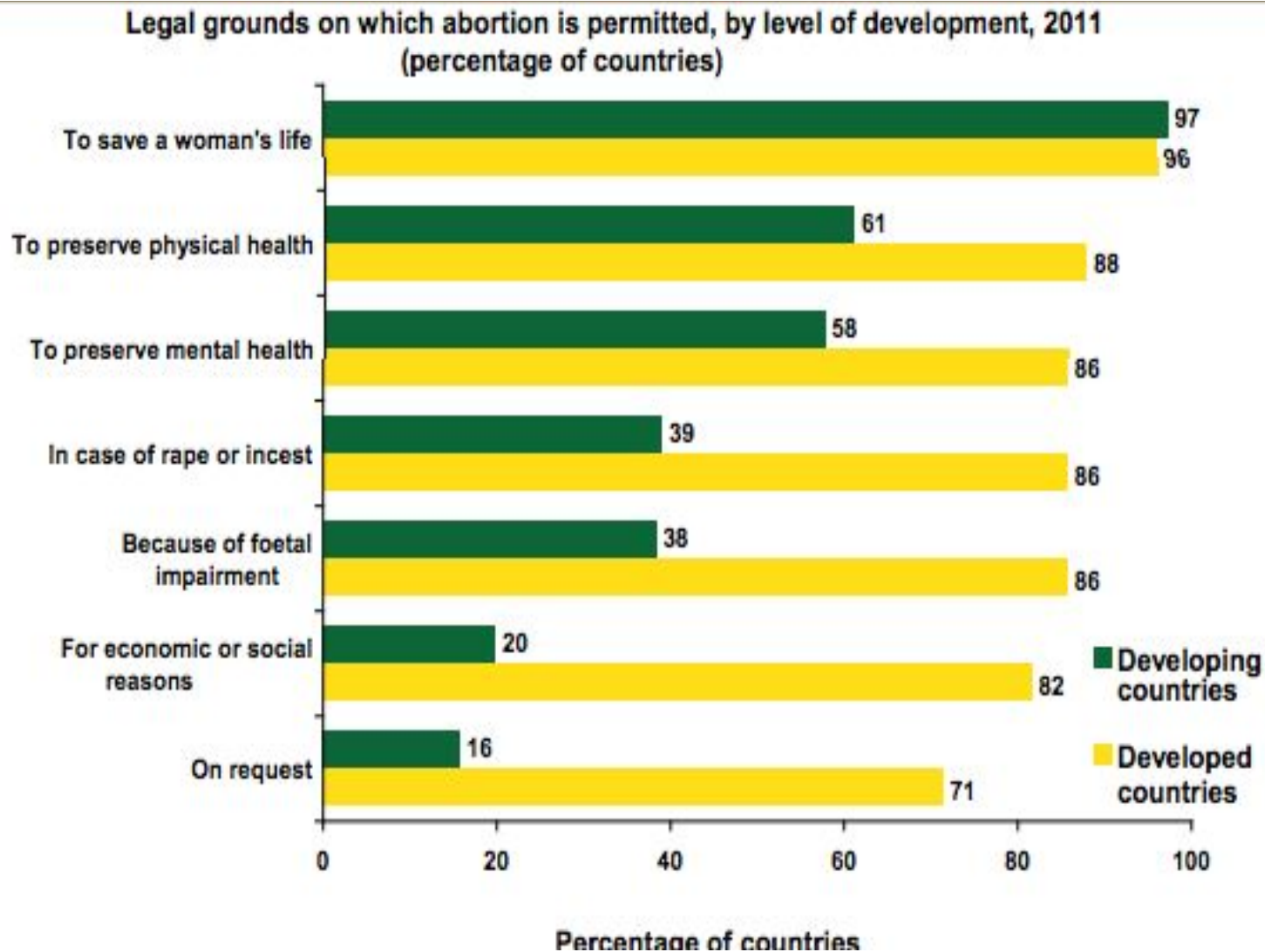


Легальные основания для аборта, % населения

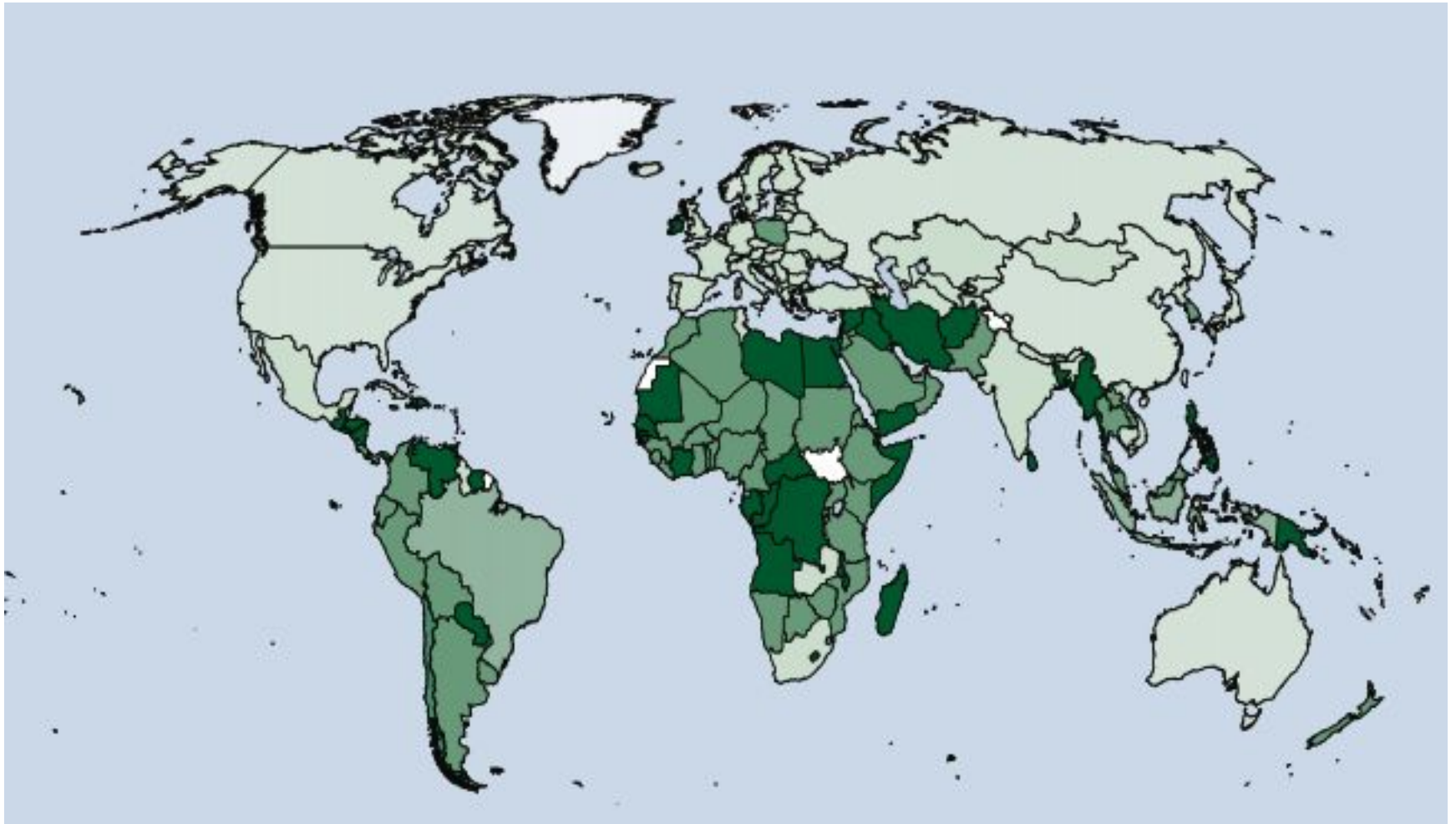
Legal grounds on which abortion is permitted in the world, 1996–2011
(percentage of world population)



Легальные основания для аборта, % стран



Законодательство в отношении аборта



Most restrictive: Countries that do not permit abortion on any ground or permit abortion only to save a woman's life; Less restrictive: Countries that permit abortion to preserve a woman's physical or mental health, or in case of rape or incest, or because of foetal impairment, but that do not allow abortion for economic or social reasons or on request; Least restrictive: Countries that permit abortion for economic or social reasons or on request.

«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» N 323-ФЗ от 21.11.2011

Статья 56. Искусственное прерывание беременности

1. Каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при наличии информированного добровольного согласия.
2. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности до двенадцати недель.
3. Искусственное прерывание беременности проводится:
 - 1) не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности:
 - а) при сроке беременности четвертая - седьмая недели;
 - б) при сроке беременности одиннадцатая - двенадцатая недели, но не позднее окончания двенадцатой недели беременности;
 - 2) не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности восьмая - десятая недели беременности.
4. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке беременности до двадцати двух недель, а при наличии медицинских показаний - независимо от срока беременности.
5. Социальные показания для искусственного прерывания беременности определяются Правительством Российской Федерации.
6. Перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности определяется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти...

Небезопасный аборт -

это процедура прерывания беременности лицами, не владеющими необходимыми навыками, или в условиях, не удовлетворяющих минимальным медицинским стандартам, или наличие и того, и другого (ВОЗ).

Часто синонимом является «нелегальный» аборт.

Коэффициент аборт, на 1000 женщин в возрасте 15-44 лет. 2003 г.



«Если прерыванием беременности занимаются квалифицированные медработники, используя адекватное оборудование, правильную методику и санитарно-гигиенические стандарты, то аборт является **одним из самых безопасных медицинских вмешательств**».

Уровень риска повышается по мере увеличения срока беременности.

Safe abortion: technical and policy guidance for health systems. Second Edition. World Health Organization 2012.

Методы прерывания беременности

При выполнении раннего аборта (I триместр)
ВОЗ рекомендует:

- **Вакуумная аспирация** (мануальная или электро-) при сроках беременности до 12 недель со дня начала последней менструации (в России – при задержке менструации не более 20 дней);
- **Медикаментозный аборт** – комбинированная терапия, предусматривающая прием мифепристона и дальнейшее применение одного из простагландинов (мизопростол или гемепрост) при сроках беременности до 9 недель (в России – не более 42 дней аменореи).
- **Расширение шейки матки и выскабливание** – дилатация и кюретаж («делаются тогда, когда нет возможности для проведения вакуумной аспирации или медикаментозного аборта» - ВОЗ)

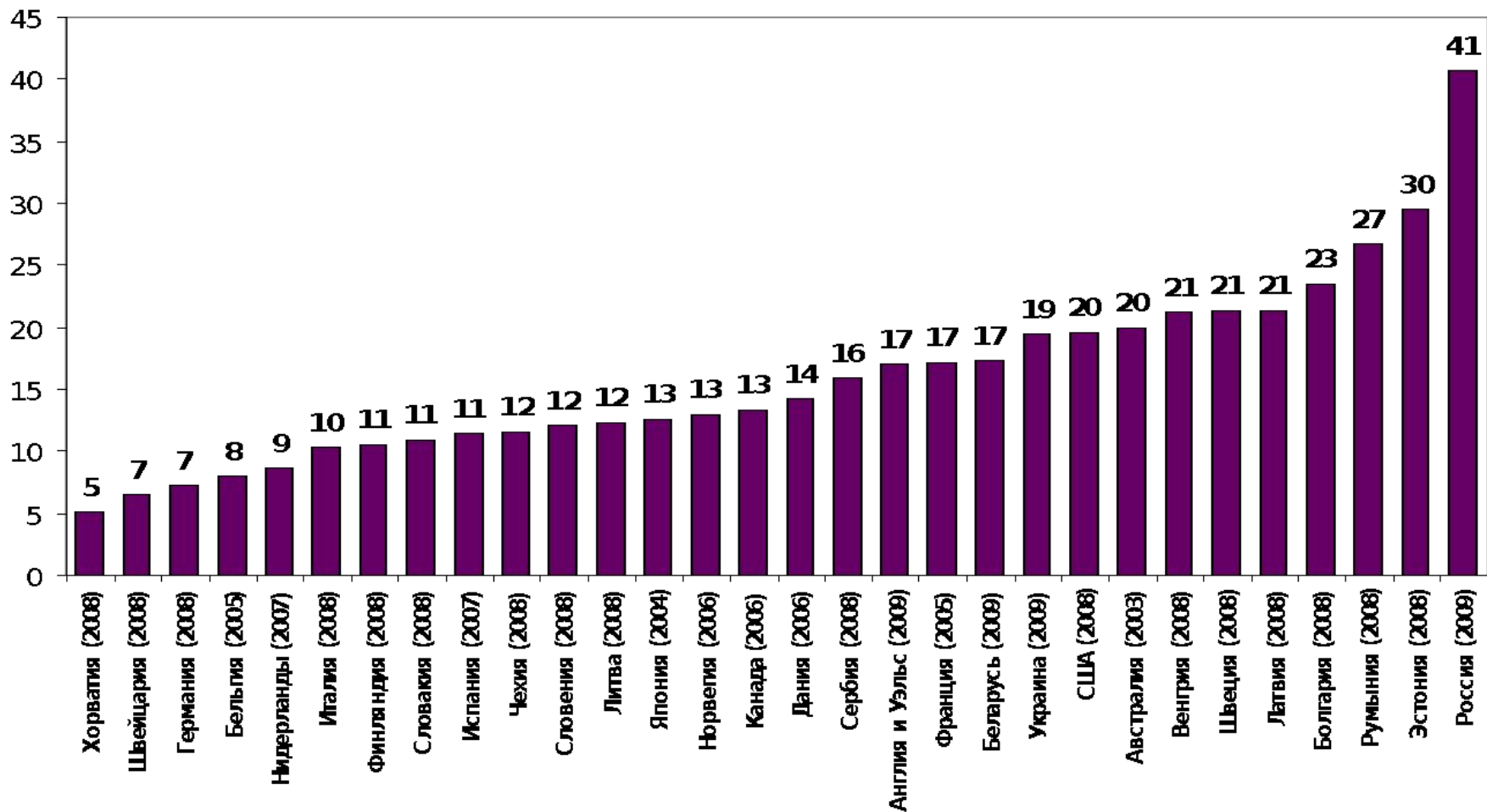
Аборты по методу прерывания беременности, ВОРЗ-2011



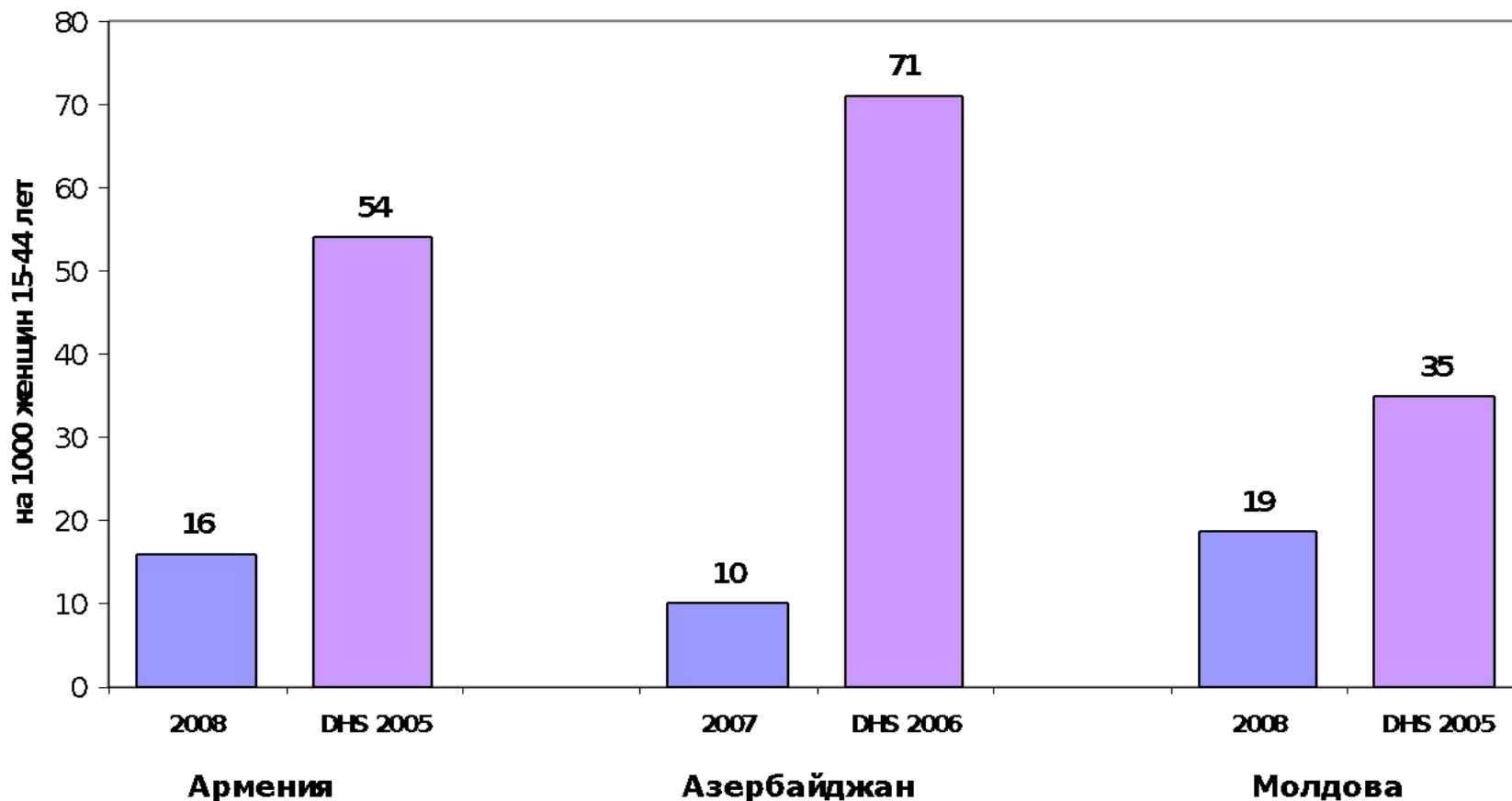
Показатели:

- ✓ коэффициент A . - число A ., произведенных в течение года, на **1000 женщин репродуктивного возраста**;
- ✓ **возрастной коэффициент A .** – отношение числа A . среди женщин определенной возрастной группы к среднегодовой численности женщин этой группы;
- ✓ **суммарный коэффициент A .** - среднее число A ., приходящееся на одну женщину за весь репродуктивный период при сохранении возрастных коэффициентов A . расчетного года;
- ✓ число A . на **100 живорождений** или доля A . среди беременностей.

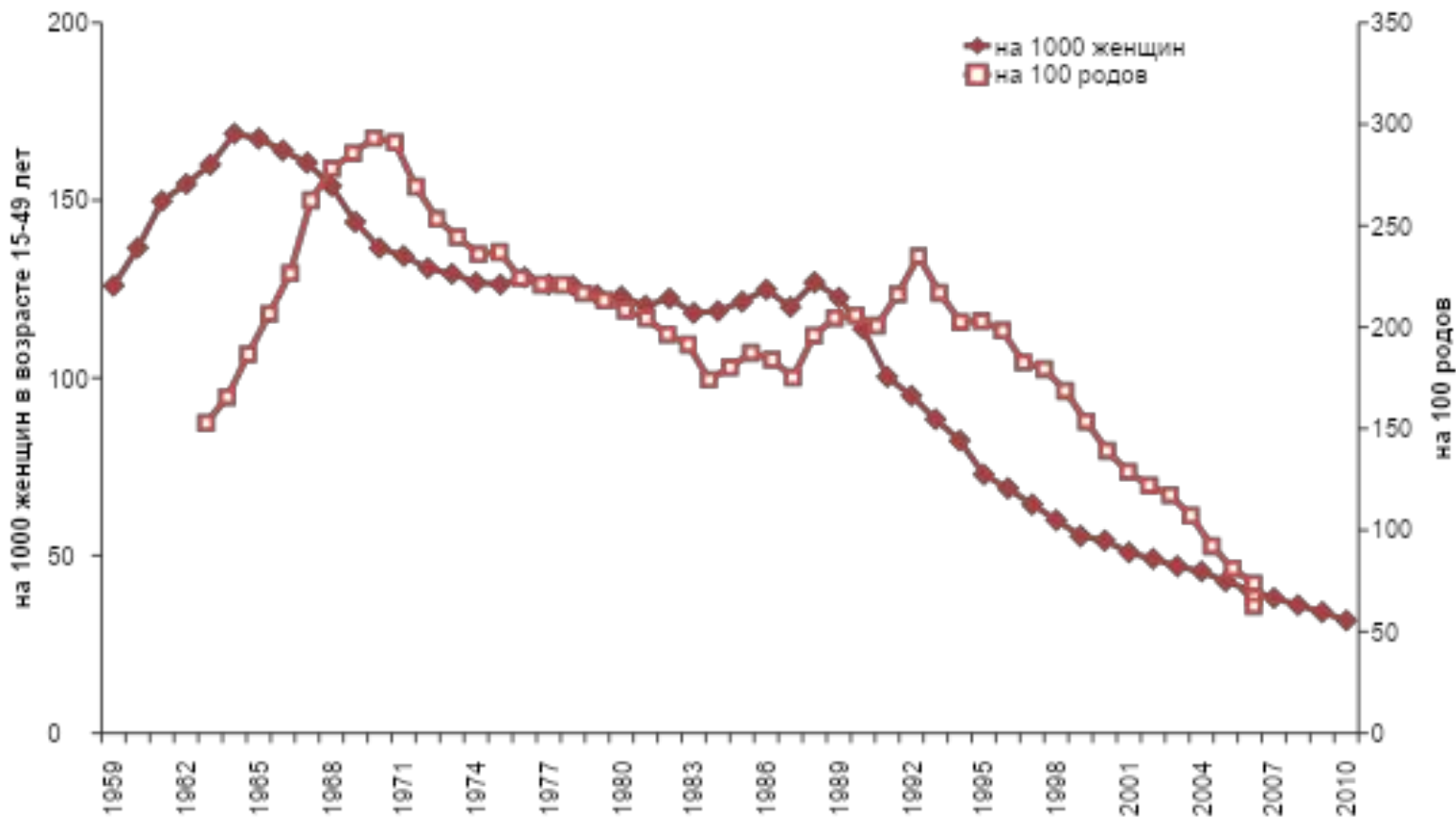
Число абортв в странах с достоверной статистикой абортов, на 1000 женщин в возрасте 15-44 лет



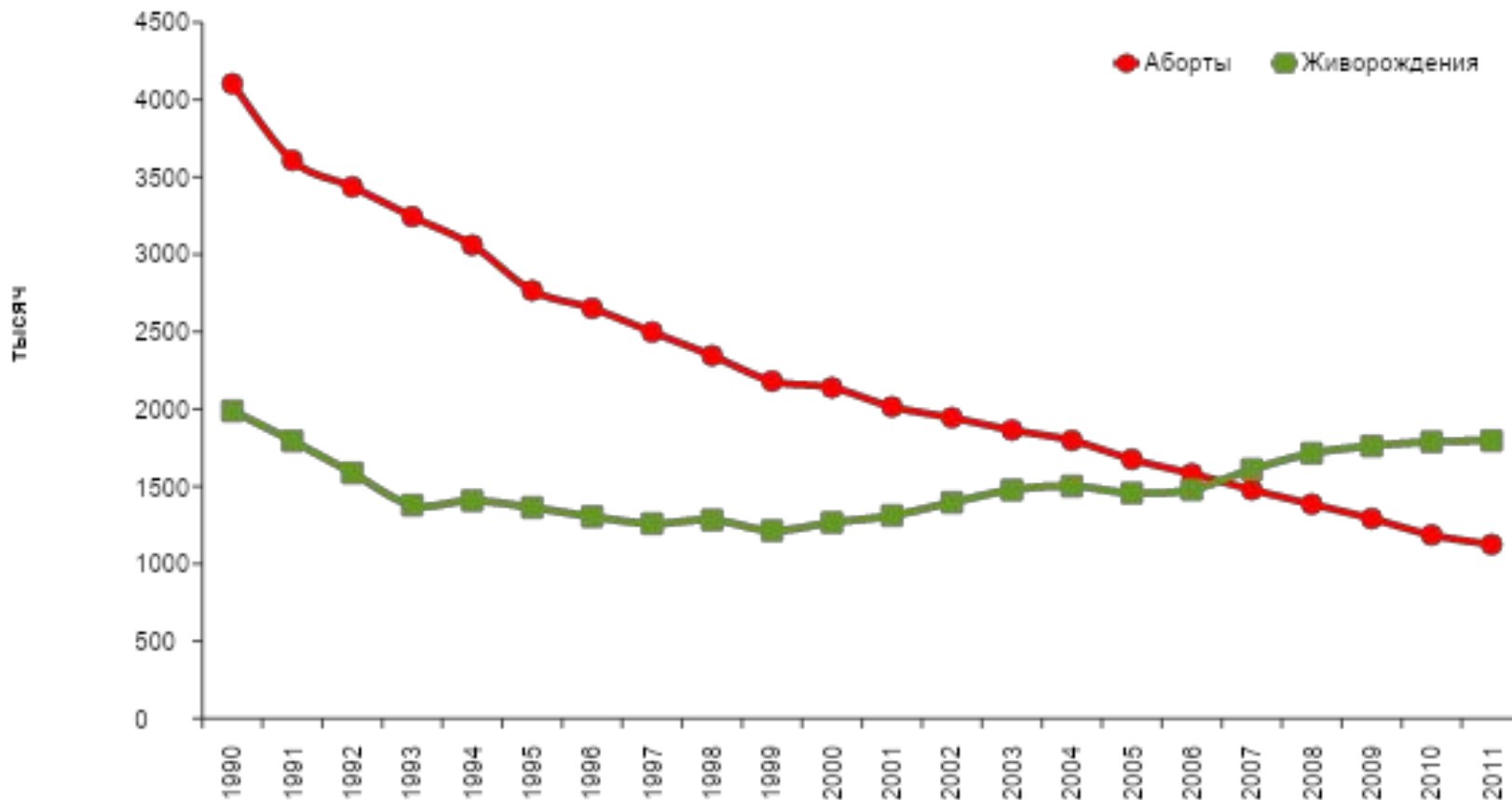
Показатели абортс по данным текущей регистрации и выборочных обследований



Изменение числа аборт в России, 1959-2011



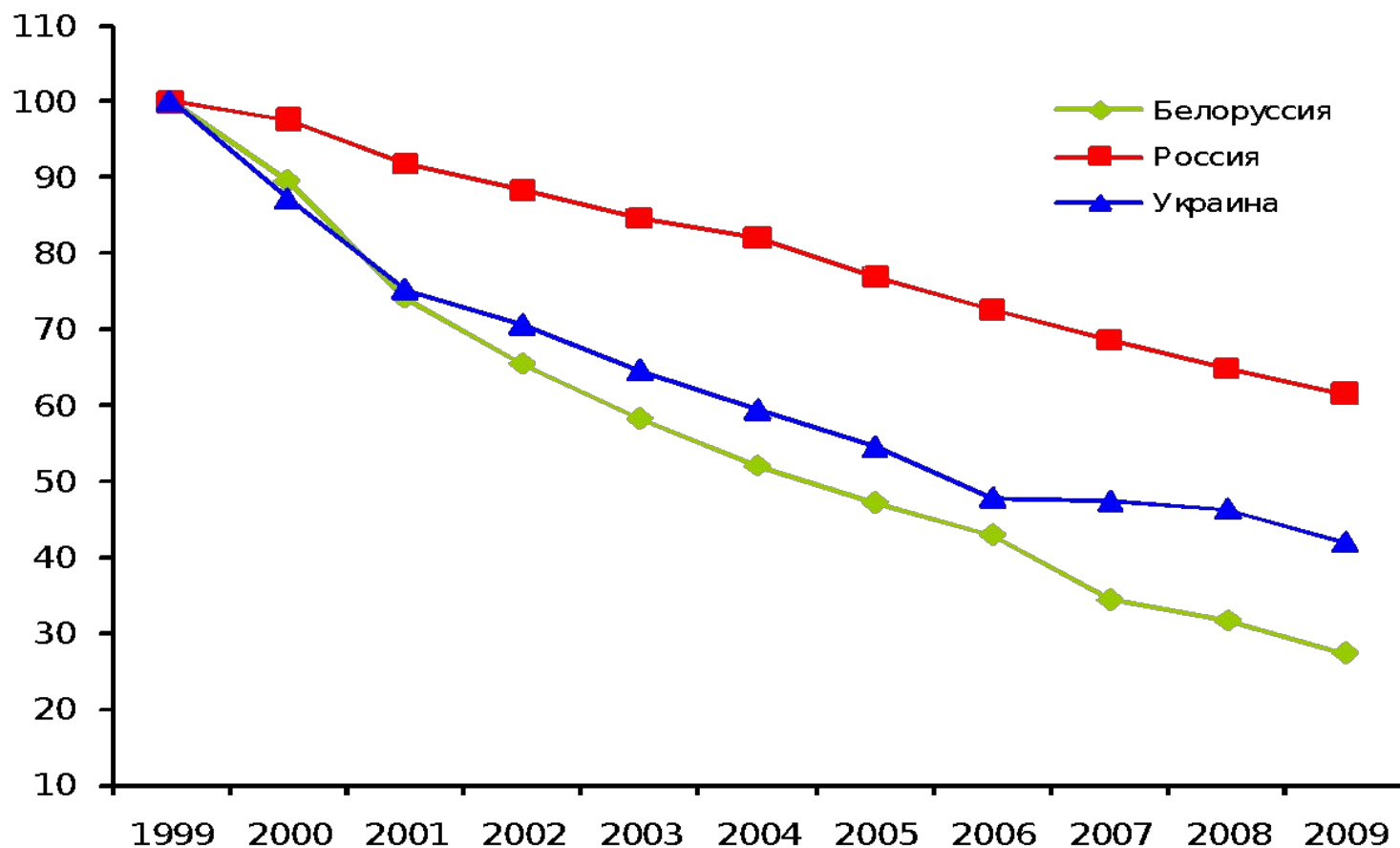
Число рождений и аборт в России, 1988-2011



А.Г.Вишневский: «русский антикрест»

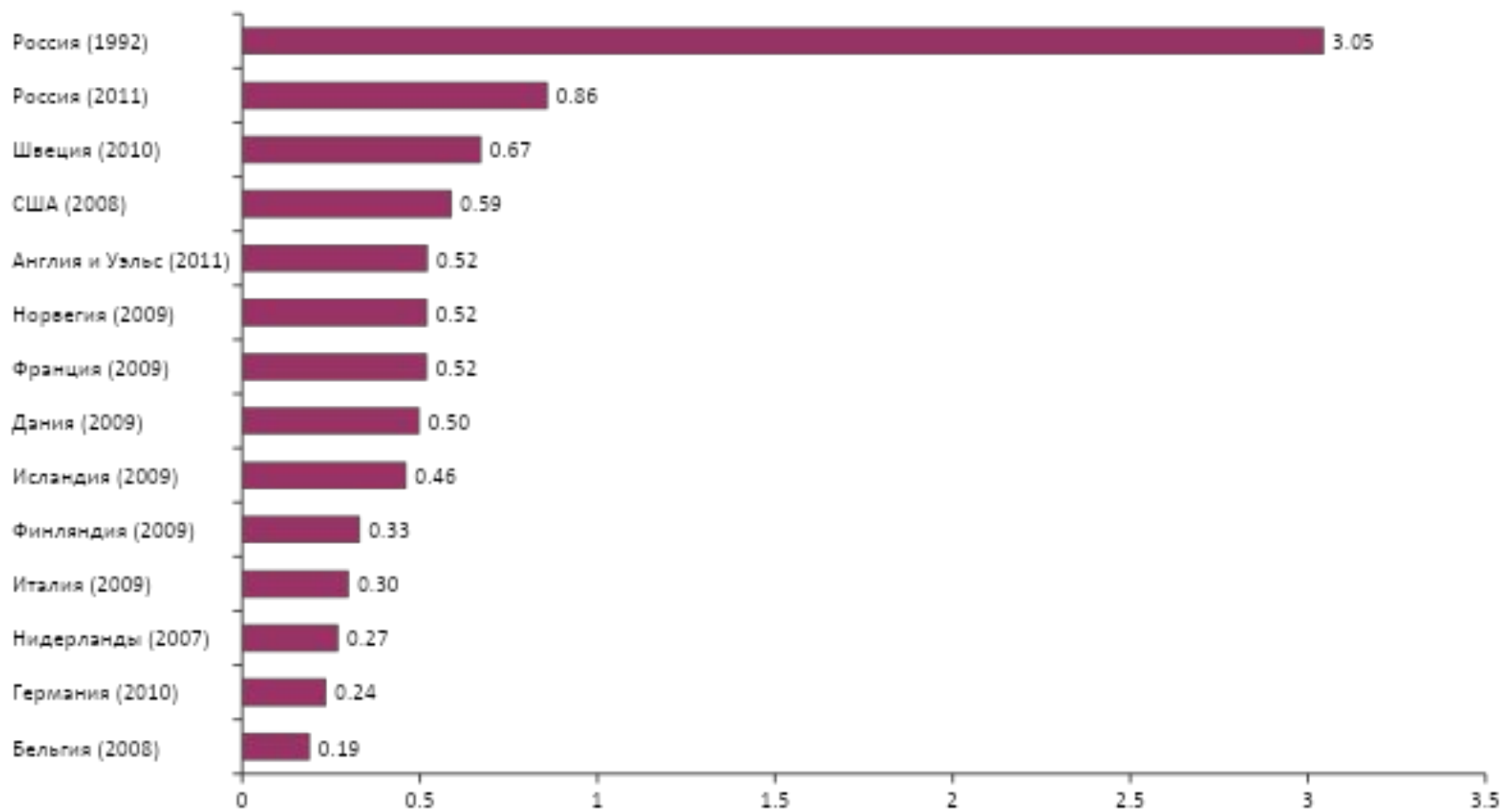
Относительное изменение коэффициента аборт в Белоруссии, России и на Украине.

1999 г. =100%



Денисов Б.П., Сакевич В.И. Внутрисемейное регулирование рождаемости в Белоруссии, России и Украине в постсоветский период // Экономический журнал ВШЭ, 2011, том 15, №4, с. 543-564

Суммарный коэффициент аборт в России и некоторых странах



Политика

- В России за последние 10-15 лет был введен целый ряд поправок в законодательство, ограничивающих доступность искусственного прерывания беременности, в том числе на ранних сроках беременности. Это и сокращение перечня медицинских и социальных показаний для прерывания беременности, и введение «недели тишины», и запрет рекламы абортов.

Министр здравоохранения и социального развития РФ:

«Государство должно обратить особое внимание на профилактику абортов, за счет сокращения их числа можно увеличить рождаемость в России на 20%»

Источник: тезисы "О выполнении в 2007-2009 годах мероприятий плана реализации Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, направленных на улучшение состояния здоровья женщин, детей и подростков» 19 янв. 2010 г.

Под профилактикой абортов чиновники подразумевают отказ от аборта в пользу рождения, если нежелательная беременность случилась, а не доказавшие свою эффективность меры: продвижение планирования семьи, сексуальное образование.

Предложения Святейшего Патриарха Московского и всея Руси Кирилла по совершенствованию национальной политики в сфере заботы о семье и детстве

«В области противодействия абортам:

Принять ведомственную инструкцию Минздравсоцразвития, ставящую перед врачом в качестве приоритетной задачу по сохранению беременности ...

Ввести в практику ... обязательный двухнедельный период ожидания...

Создать при каждом роддоме центр кризисной беременности с участием психолога и представителей традиционных религий. Направлять женщин, пожелавших прервать беременность, на собеседование в указанный центр.

Вывести операции по прерыванию беременности (за исключением случаев прямой угрозы жизни матери) из системы медицинского страхования...»

Психологическое доабортное консультирование. Методические рекомендации. Москва: «Центр общественных инициатив», 2009.

Основная проблема консультирования женщин, взявших направление на прерывание беременности, в том, что, как правило, эти женщины не являются истинными клиентами. Не всегда они приходят на консультацию по собственному желанию...

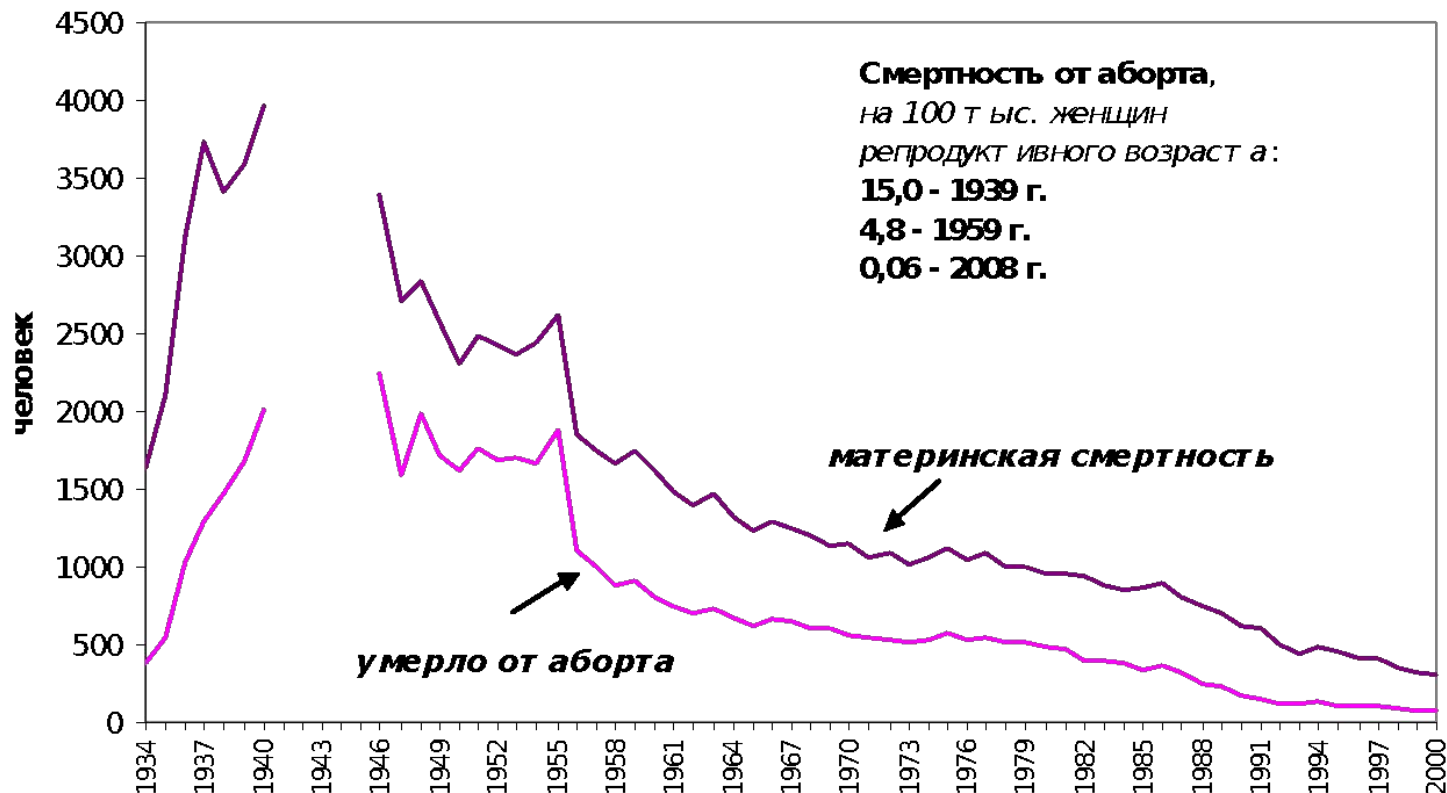
Консультант вынужден помогать, наставлять на путь истинный человека против его воли.

Главная задача – сформировать у врачей–гинекологов позицию «за сохранение беременности».

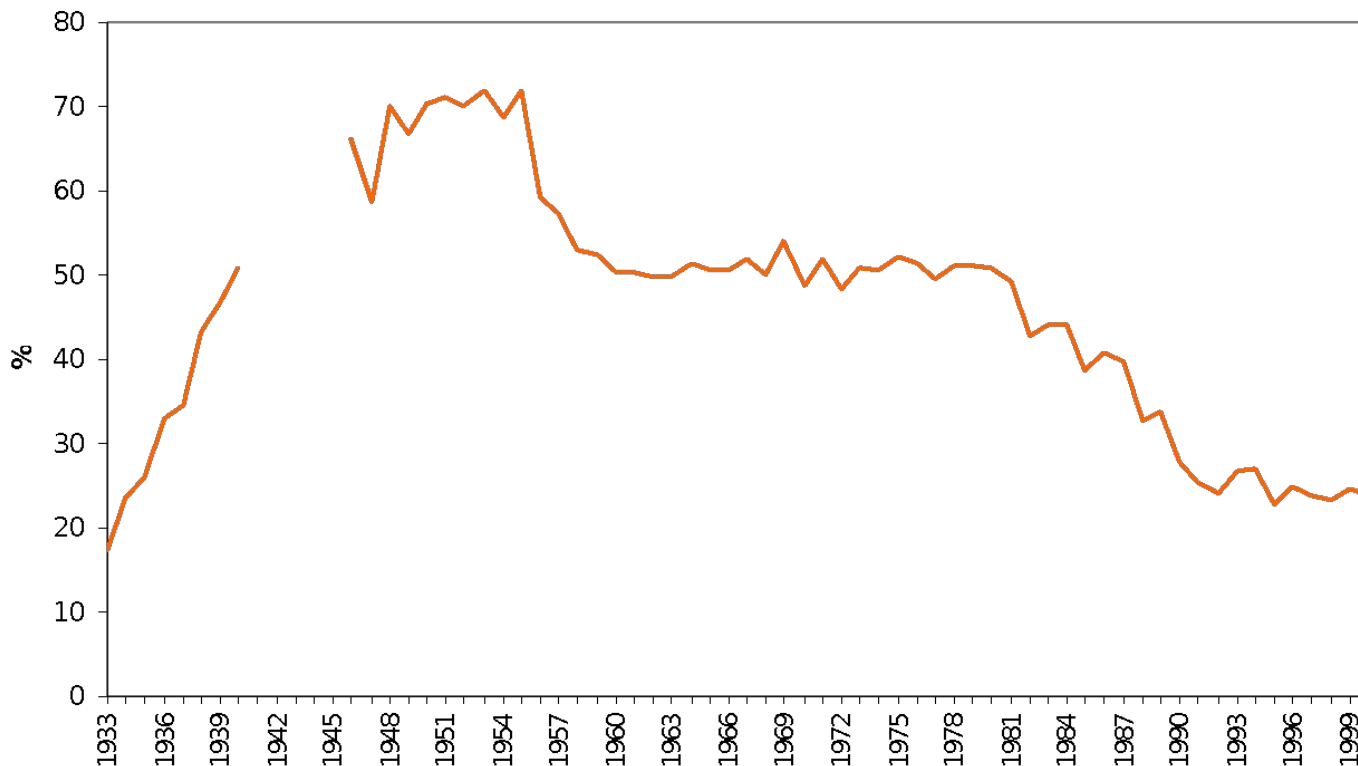
...в норме [сексуальность] является лишь сопутствующим эффектом близости мужчины и женщины ради деторождения.

Всякая изоляция сексуальности [от деторождения]– это регресс для человека. Но этот регресс очень выгоден для бизнеса, который принуждает человека к сексуальному потреблению, лишая его искренности, непосредственности и чистоты человеческих отношений. Свобода сексуальной жизни, о которой говорят сторонники индустрии сексуальных развлечений – это свобода делать деньги на искусственно гипертрофированной потребности человека.

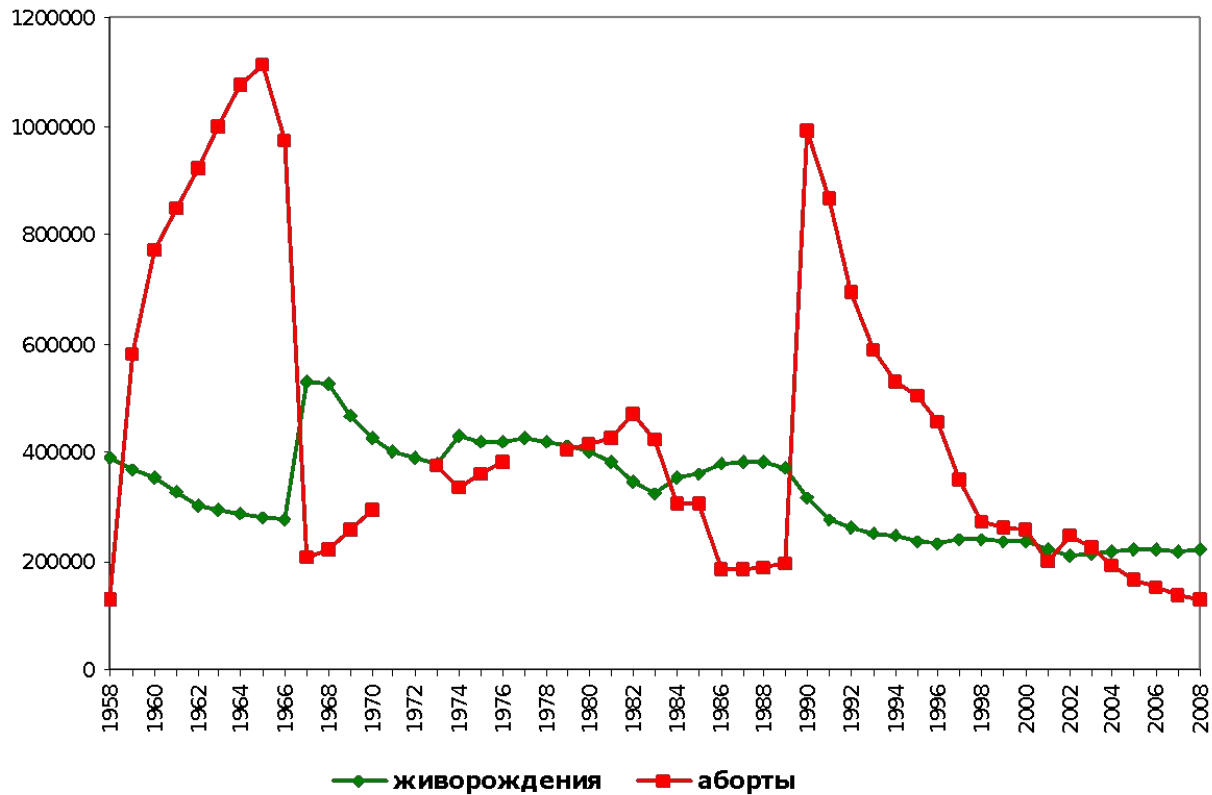
Материнская смертность в городах России. 1934-2000



Доля аборта в материнской смертности, %. Города России, 1933-2000

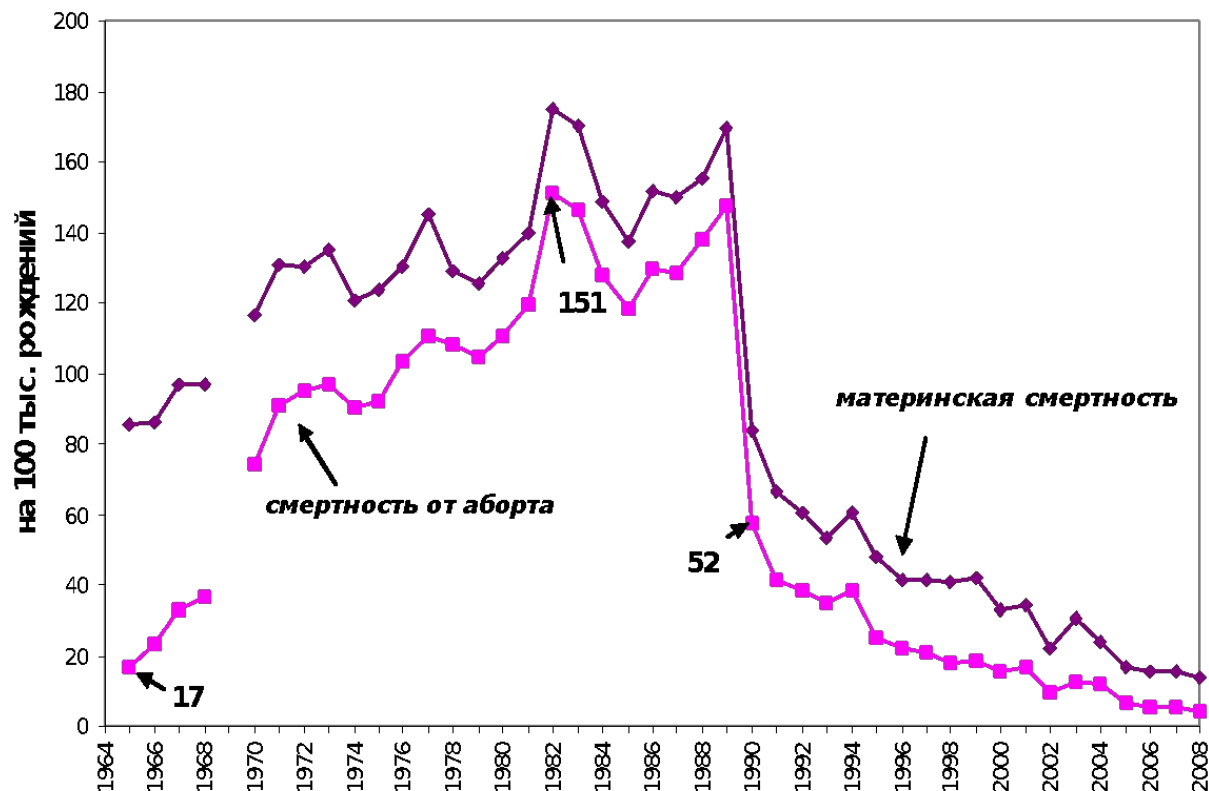


Число рождений и аборт, Румыния, 1958-2008 гг.



"Зародыш является социалистической собственностью всего общества. Рождение ребенка - патриотический долг. Те, кто отказывается иметь детей, - дезертиры, нарушающие закон естественной непрерывности развития".
Николае Чаушеску

Материнская смертность, Румыния. 1965-2008



- Прерывание нежелательной беременности все еще распространенная практика в России.
- Российское общество в большинстве не одобряет аборт, что можно расценить как благоприятный факт, способствующий дальнейшему снижению его распространенности.
- Борьба с абортами надо не столько разговорами о его вреде, но и (прежде всего) путем развития службы планирования семьи, сексуального воспитания и образования.