

## Российская политика в области планирования семьи

Политику планирования семьи можно определить как комплекс действий, направленных на помощь индивиду и семье в реализации принятых ими решений о числе детей в семье и времени их рождения. Внутри семьи основными инструментами этой реализации являются контрацепция и искусственный аборт; государство, со своей стороны, должно поддерживать семью с помощью соответствующего законодательства, мер демографической политики и специализированных структур, предоставляющих услуги и информацию.

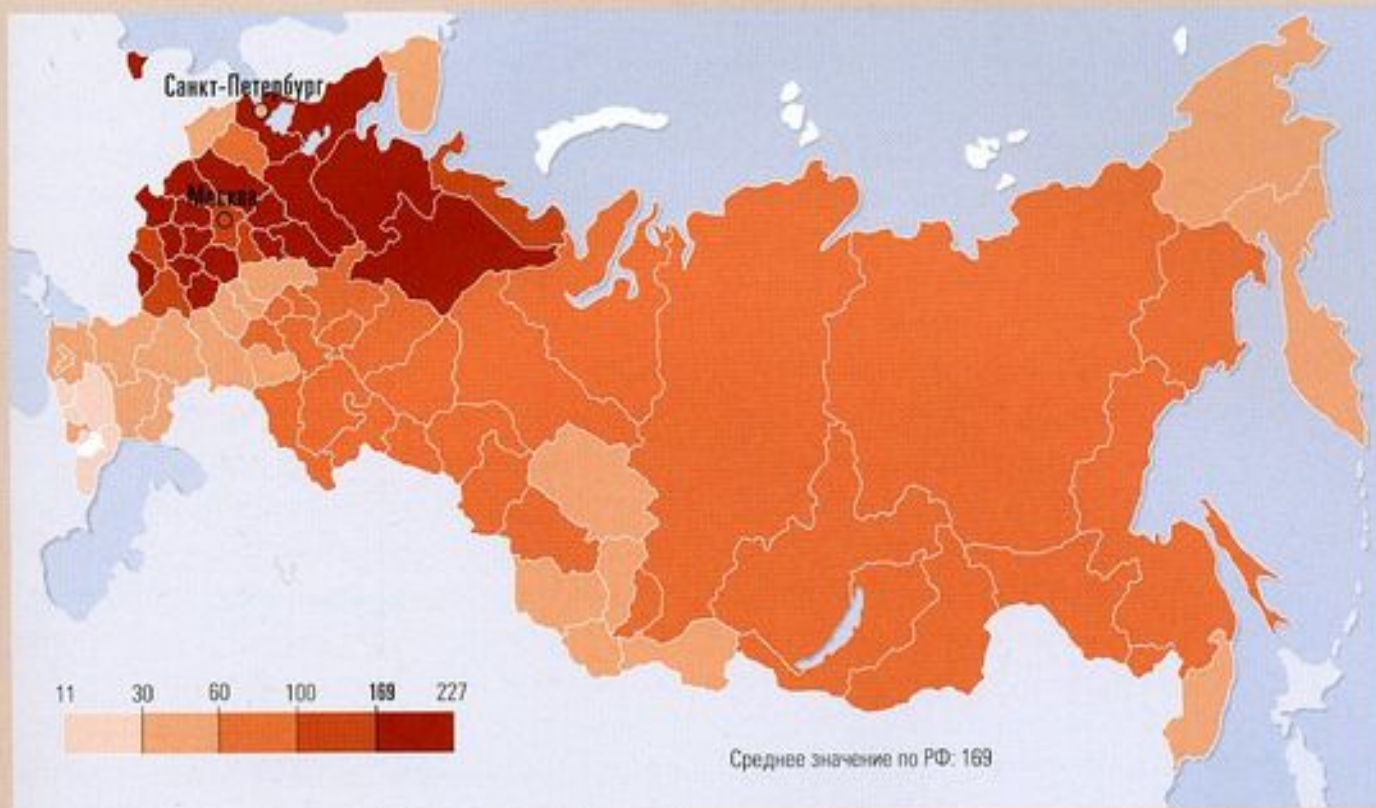
Юридически в России планирование семьи регулируется законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», принятым 22 июля 1993 г. В нем законодательно закреплялось право на бесплатное искусственное прерывание беременности: по желанию женщины – при сроке беременности до 12 недель, по социальным показаниям – до 22 недель, а по медицинским, когда беременность угрожала жизни и здоровью матери и/или плода, – независимо от

срока. Перечень социальных показаний для прерывания беременности на поздних сроках определялся Министерством здравоохранения. С 1993 г. статья закона, касающаяся искусственного аборта, претерпела ряд изменений, главным образом ограничительного характера. Список социальных показаний, состоящий в 1993 г. из 13 пунктов, сократился до 4 пунктов в 2003 г. В редакции же 2012 г. социальным показанием для прерывания беременности сроком от 12 до 22 недель законодательно считается только изнасилование.

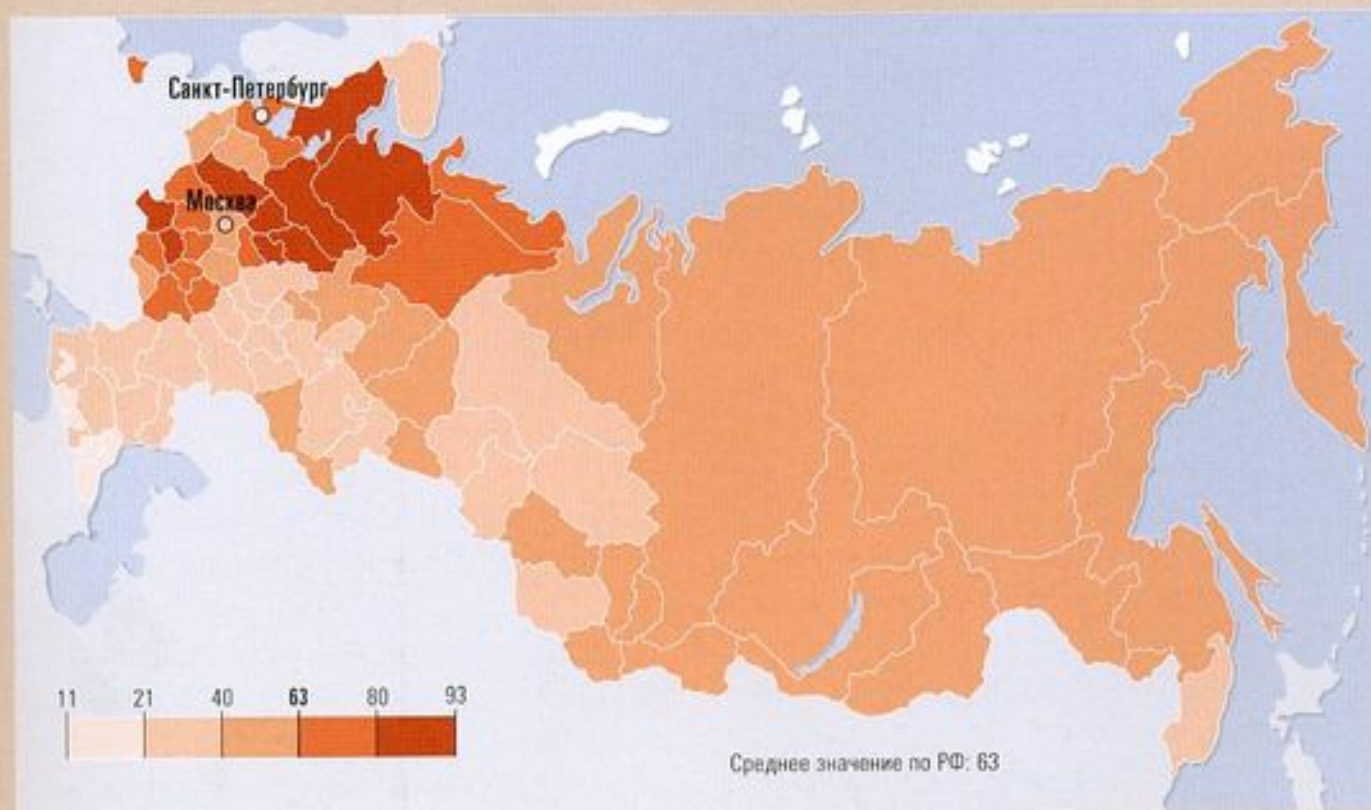
Вторая статья этого закона, регулирующая право на планирование семьи, касается добровольной стерилизации как метода контрацепции. Впервые статья о стерилизации была включена в закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в 1993 г., и с тех пор ее содержание практически не изменилось: медицинская стерилизация в контрацептивных целях может быть проведена только по письменному заявлению гражданина не моложе 35 лет или имеющего по крайней мере двоих детей. Использование остальных методов контрацепции, как и их производство или распространение, не регулируется никакими законами.

Государственные меры поддержки семьи в реализации ее репродуктивных планов посредством планирования семьи в России имеют недостаточный объем. В 1994 г. в России была принята федеральная целевая программа «Планирование семьи», основными целями которой являлись: создание специализированной службы планирования семьи и подготовка кадров для нее, обеспечение населения информацией о современных методах предупреждения нежелательных беременностей и самими средствами контрацепции, создание системы подготовки подростков к семейной жизни и пр. Программа была закрыта в 1996 г., формально – из-за отсутствия финансирования. С тех пор планирование семьи не входит в круг проблем,

## ЧИСЛО АБОРТОВ НА 100 РОЖДЕНИЙ В 2000 Г.



## ЧИСЛО АБОРТОВ НА 100 РОЖДЕНИЙ В 2011 Г.



на решение которых направлена демографическая политика в России. Противодействие определенных политических кругов, православной церкви, ряда общественных организаций распространению знаний о современных средствах контрацепции и самих этих средств основано на том, что их представители ошибочно считают использование методов предупреждения беременности основной причиной снижения рождаемости в России, не принимая во внимание рост негативного отношения к аборту, трансформацию репродуктивных установок населения и переход к малодетной (1–2 ребенка) семье вследствие изменения системы жизненных ценностей.

Институциональная база планирования семьи – специализированная служба, которая занималась бы исключительно предоставлением информации и услуг, связанных с помощью семье в рождении желанных детей в желаемые сроки, – в системе российского здравоохранения отсутствует. Эта деятельность возложена на систему охраны материнства и детства, перед которой стоят свои, не менее сложные и трудоемкие задачи.

Неправительственные организации и общественные движения в поддержку права на планирование семьи в России немногочисленны, их деятельность направлена в основном на распространение информации. Наиболее активная из них – Российская ассоциация «Население и развитие», преемница ассоциации «Планирование семьи», созданной в 1991 г., – имеет более 40 региональных филиалов, издает собственный журнал и определяет свою миссию как деятельность по сохранению репродуктивного здоровья населения России, в том числе и путем снижения уровня абортов с помощью распространения высокоэффективной современной контрацепции.

Вся перечисленная выше деятельность существенно затруднена отсутствием

информации, необходимой для принятия решений и выработки стратегий. Если статистический учет искусственных абортов в России имеет относительно долгую историю и в настоящее время считается вполне качественным, информация по поводу использования контрацепции российским населением долгое время была недоступна. Сбор информации о распространенности контрацепции начался лишь в 1988 г. и касался только двух методов – внутриматочных спиралей (ВМС) и гормональных оральных контрацептивов, поскольку их использование предполагало (теоретически) обращение к врачу, которое можно было зафиксировать системой медицинской статистики. В реальности в России возможна покупка оральных контрацептивов без рецепта, поэтому официальные данные об использовании этого средства контрацепции оказываются заниженными. Что касается остальных методов, во всем мире подобная информация не собирается в рамках официальной статистики, ее получают в ходе выборочных обследований. Подобные обследования начались в России лишь в середине 1990-х гг., но по методологическим причинам результаты их были локальными, т.е. не могли быть распространены на все российское население. Первые данные об использовании контрацепции, репрезентативные на национальном уровне, были получены в 2011 г. в рамках всероссийского обследования «Репродуктивное здоровье населения России».

## Планирование семьи в России: ситуация и перспективы

Россия была первой страной в мире, легализовавшей в 1920 г. искусственный аборт по желанию женщины. Его широкая доступность, толерантное отношение к нему общества и практически полное отсутствие

эффективных методов контрацепции привели к формированию того, что мы сейчас называем «абортной культурой» планирования семьи: преобладающим методом предупреждения нежеланных рождений становится прерывание беременности, а не ее предупреждение с помощью контрацепции. Последующий запрет аборта (в 1936–1955 гг.) не разрушил этой культуры, поскольку альтернативы ему в виде эффективных методов контрацепции не было.

В итоге в начале 1960-х гг. Россия была страной с одним из самых высоких уровней абортов в мире: после отмены запрета на аборт в 1955 г. и вплоть до начала 1990-х гг. в России ежегодно производилось более 4 млн абортов, а максимальное значение этого показателя – 5,5 млн – было достигнуто в 1965 г. Это число соответствовало в среднем 100–110 абортам в год на 1 000 женщин репродуктивного возраста (15–49 лет). В последние два десятилетия показатели абортов, как абсолютные, так и относительные, неуклонно снижаются. В 2011 г. в Российской Федерации официально зарегистрировано 1 125 млн искусственных абортов, а на 1 000 женщин репродуктивного возраста приходилось 30,5 прерываний беременности в год. Но этот показатель по-прежнему существенно выше, чем в большинстве развитых стран; к тому же существует значительная региональная дифференциация показателей абортов, а максимальные и минимальные показатели различаются почти в 5 раз (58 абортов на 1 000 женщин репродуктивного возраста в Республике Алтай против 12 на 1 000 женщин в Республике Дагестан в 2011 г., см. карты).

В течение длительного времени в рамках существовавшей в России абортной культуры планирования семьи мотивация к использованию контрацепции для предупреждения непланируемых беременностей оставалась слабой, поскольку аборт был широко доступным и формально бесплатным. Российские женщины часто использовали традиционные методы контрацепции, эффективность которых была низкой, что приводило к наступлению незапланированных беременностей. В настоящее время ситуация меняется, современные методы, предоставляющие почти стопроцентную контрацептивную защиту, начинают все шире распространяться в России.

По данным проведенного в 2011 г. обследования «Репродуктивное здоровье населения», в России почти 70% женщин репродуктивного возраста используют те или иные методы предупреждения беременности, но каждая пятая из них выбирает традиционные низкоэффективные методы – календарный метод и прерванный половой акт.

Таким образом, перспективным направлением политики в области планирования семьи в России следует считать снижение уровня искусственного аборта путем распространения современной высокоэффективной контрацепции, информации о ней и медицинских услуг, связанных с ее использованием.

Ирина Троицкая

*Ведущий научный сотрудник Центра  
по изучению проблем народонаселения  
экономического факультета  
МГУ им. Ломоносова*