

Уровень аборт и политика в отношении абортов в России

В.И. Сакевич, к.э.н., старший научный сотрудник
Института демографии НИУ ВШЭ

vsakevich@hse.ru

16 марта 2018 г.

«Динамика числа абортов в СССР и в РСФСР свидетельствует о том, что СССР – едва ли не единственная страна, где демографический переход в области рождаемости происходил и продолжает проходить за счет широчайшего распространения искусственных абортов»

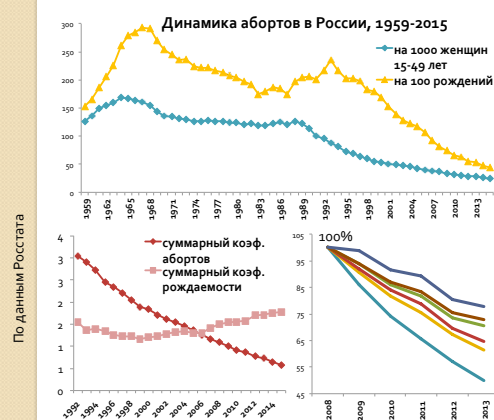
А.А. Попов. Искусственные аборты и планирование семьи в СССР. В кн.: Семья и семейная политика. Отв. ред. А.Г. Вишневский. М.: ИСЭПН АН СССР, 1991, с. 120.

Коэффициент абортов на 1000 женщин 15-44 лет. 1980 год



По данным выборочных опросов в России в 1960-1980-е годы, менее 30% женщин не имели опыта аборта.

Tietze C., Henshaw S.K. Induced abortion: A World Review 1986. 6th edition. The Alan Guttmacher Institute.





ПОЛИТИКА В ОТНОШЕНИИ АБОРТОВ

«У ПОБЕДЫ ТЫСЯЧА ОТЦОВ, А ПОРАЖЕНИЕ ВСЕГДА СИРОТА»

Утопический подход: стимулирование рождаемости

- «Преступное плодоизгнание... не составляет болезни... Сама же болезнь есть нежелание иметь детей. И если бы мы устранили причины, вызывающие это нежелание, то этим самым был бы разрешен вопрос и о детоубийстве, и о преступном выкидыше»

Л.Г.Личкус. Искусственный преступный выкидыш // Русский врач, 1913, №39.

- «Предотвращение абортотв может быть обеспечено путем дальнейшего расширения государственных мер поощрения материнства и мер воспитательного и разъяснительного характера»

«Об отмене запрещения абортотв». Указ Президиума Верховного Совета СССР от 23 ноября 1955 г.

Из формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности (принята Минздравом России в 2016 г.):

Мне разъяснена предпочтительность сохранения и вынашивания беременности и рождения ребенка.

Рациональный подход: продвижение планирования семьи

Задачи президентской целевой программы «Планирование семьи» (1994-1997):

- Создание и укрепление службы планирования семьи, обеспечение населения средствами контрацепции;
- Создание системы подготовки специалистов по планированию семьи;
- Формирование сексуальной культуры населения, начиная с детского возраста;
- Внедрение новой системы сексуального образования подростков в условиях общеобразовательных учреждений.

Именно в эти годы началось стремительное сокращение аборт в России.



Противоправный подход.

Несмотря на успехи в сокращении абортов, активность законодателя только росла.

Число нормативных актов, включая законопроекты, касающихся абортов

	всего за период	вступили в силу	законопроекты	в среднем за год
1992-1997	5	3	2	0,8
1998-2006	6	1	5	0,7
2007-2016	31	18	13	3,1

«бешеный принтер»

После 2000 г. все инициативы были направлены на создание барьеров для прерывания беременности

- Законом 2011 г. введен специальный период времени, отведенный женщине после обращения в медицинское учреждение по поводу аборта, ("неделя тишины"), чтобы женщина могла еще раз обдумать свое решение. В этот период она должна пройти консультирование.
- В 2016 г. введено дополнительное требование: при проведении УЗИ органов малого таза беременной женщине (пришедшей прервать беременность) демонстрируется изображение эмбриона и его сердцебиение.

Клерикализация России?

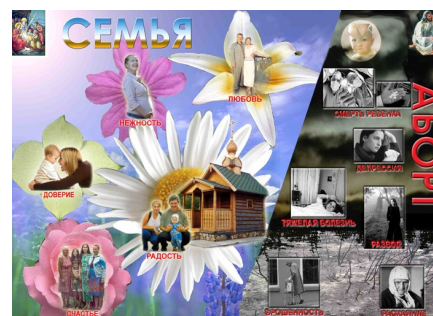
Из приветствия министра здравоохранения РФ участникам съезда православных врачей:

«Одним из существенных моментов, где роль Церкви особенно значима, является сохранение семейных традиций и ценностей, профилактика и снижение числа абортов. Необходимо и дальше развивать пропаганду о том, какой вред наносят аборты здоровью, информировать население, особенно молодежь, о возможных осложнениях, рассказывать о влиянии абортов на психологическое состояние женщины и формировать правильный психологический настрой на материнство» (2009 г.)

Предложения Патриарха (2011):

- Принять инструкцию, ставящую перед врачом в качестве приоритетной **задачу по сохранению беременности** и запрещающую врачебные инициативы по ее прерыванию, предписывающую в обязательном порядке и в полном объеме знакомить женщин со всеми негативными последствиями и рисками при совершении абортов.
- Ввести в практику медицинских учреждений обязательный двухнедельный **период ожидания** после оформления «информированного согласия» — документа, который женщина подписывает перед совершением аборта.
- Создать при каждом роддоме **центр кризисной беременности с участием психолога и представителей традиционных религий**. Направлять женщин, пожелавших прервать беременность, на собеседование в указанный центр.
- Оказать государственную поддержку кампании в СМИ по осуждению абортов, разъяснению их негативных последствий, **пропаганде материнства, ответственного отцовства и многодетности**.
- Вывести операции по прерыванию беременности (за исключением случаев прямой угрозы жизни матери) **из системы медицинского страхования**.

«Воспитательные» меры: запугивание. Минздрав Краснодарского края:



Минздрав России:

«К профилактике абортов относится деятельность, направленная на сохранение беременности и рождение ребенка.»

Правительство остаётся на утопическом пути, а население — на рациональном.

Литература

- Вишневский А.Г., Сакевич В.И., Денисов Б.П. Запрет аборта: освежите вашу память // Демоскоп Weekly. 2016, № 707-708.
- Вишневский А. Г., Денисов Б. П., Сакевич В. И. Контрацептивная революция в России // Демографическое обозрение. 2017, № 1, с. 6-34.
- Сакевич В. И., Денисов Б. П., Rivkin-Fish M. Непоследовательная политика в области контроля рождаемости и динамика уровня абортов в России // Журнал исследований социальной политики. 2016, № 4, с. 461-478.
- Вишневский А.Г. Зло аборта // Знамя, 2017, № 3.
- Сакевич В.И. От аборта к контрацепции // Демоскоп Weekly. 2016, № 687-688.