



УДК 614:314.336:613.22

А.К.Шакаримов, А.А.Турмухамбетова, И.Л.Копобаева, Я.Г.Турдыбекова  
НАО «Медицинский университет Караганды», г.Караганда, Казахстан

## ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО В ВОПРОСАХ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ

**Резюме:** В данной обзорной статье рассматриваются вопросы безопасного материнства и гендерная политика в области репродуктивного здоровья. Программы здравоохранения развивающихся стран направлены на привлечение совместной ответственности и равноправия мужчин и женщин в вопросах сексуального и репродуктивного поведения, а именно обозначение мужчин в качестве взаимодополняющего звена процесса развития репродуктивного здоровья. Участие мужчин/отцов в перинатальном уходе, рождении и воспитании детей дает им право и возможность личного развития, которое они обычно игнорируется из-за гендерного уклада. Стратегии здравоохранения, направленные на привлечение мужчин/отцов к активному и ответственному отцовству используются в качестве средства оказания поддержки беременным женщинам при обращении за медицинской помощью, устранения гендерного неравенства и поощрения позитивного участия мужчин в качестве партнеров, мужей и отцов.

**Ключевые слова:** гендерное равенство, репродуктивные права, гендерная политика.

Согласно определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) репродуктивное здоровье следует понимать, как состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствия болезней или недугов во всех вопросах, касающихся репродуктивной системы, ее функции и процессов [1]. Концепция репродуктивного здоровья основана на принципах гендерного равенства и прав человека, которая подразумевает право быть информированным и иметь доступ к безопасным, эффективным, доступным и приемлемым методам планирования семьи, а также доступ к соответствующим услугам здравоохранения [1,2]. Основная цель программ и стратегий в области репродуктивного здоровья направлена на активное и ответственное вовлечение мужчин в перинатальный уход.

В данном обзоре был проведен поиск литературы с использованием баз медицинской информации как PubMed, Web of Science, Scopus, Trip Database, Research Gate, e-library. Для отбора и анализа литературных источников были выбраны следующие ключевые слова: men, father, participation, involment, paternal engagement, gender equality, reproductive rights, вовлеченность мужчин/отцов, гендерное равенство, репродуктивные права, планирование семьи.

На основании Устава ВОЗ, обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения» [3]. Однако, системы здравоохранения многих странах не имеют возможности удовлетворить все аспекты здоровья, в частности потребности репродуктивного здоровья мужчин и женщин, включая планирование семьи [4]. В силу социальных (гендерных) и биологических (половых) различий мужчины и женщины в различной степени подвергаются рискам для здоровья. Гендерные нормы и социальные предубеждения в зависимости от страны могут негативно сказываться и на здоровье мужчин, по причине их рискованного поведения и пренебрежения своим здоровьем.

Репродуктивное здоровье является важной частью общего здоровья и занимает центральное место в развитии человека [5]. Впервые термин «репродуктивные права» был сформулирован в 1984

году на Первом международном совещании, посвященный борьбе за право на законный аборт и контрацепцию в развитых странах. Под репродуктивным правом следует понимать право на получение информации и доступа к безопасным, эффективным и недорогим способам регулирования рождаемости, в соответствии с их выбором, а также право обратиться к надлежащим службам здравоохранения, независимо от пола и гендера. В данном контексте, система здравоохранения обязана обеспечить женщинам безопасные беременность и роды, и создать супружеским парам наилучшие условия для рождения здорового ребенка. [6].

Международная конференция по народонаселению и развитию (МКНР) 1994 года способствовала кардинальному изменению мышления в вопросах народонаселения – от контроля численности населения при помощи планирования семьи к более серьезным аспектам, охватывающим не только контроль рождаемости, но и безопасный секс и беременность без принуждения, дискриминации и насилия [7]. Особое внимание уделено вопросам обеспечения равенства в гендерных отношениях с особым акцентом на совместную ответственность и активное участие мужчин в укреплении репродуктивного и сексуального здоровья. На роль мужчин была возложена ответственность в выполнении родительских обязанностей, за сексуальное и репродуктивное поведение, включая планирование семьи, охрану здоровья матери в дородовой и послеродовой периоды и здоровья детей, профилактику ИППП, предупреждение нежелательных и осложненных беременностей [8-12]. Главенствующую роль в обеспечении равноправия полов отведена мужчинам, поскольку в большинстве случаев ими принимаются решения в таких вопросах, как планирование семьи, воспитание детей, ведение домашнего хозяйства и т. д. [7].

Достижение цели развития «Всеобщего доступа к информации и услугам в области охраны репродуктивного здоровья» было признано 180 странами-участниками в рамках МКНР [7]. Программа МКНР стала одним из основных международных документов, в рамках которой принята стратегия по ускорению хода работы в направлении достижения



международных целей и задач в области развития репродуктивного здоровья. Работа 55-ой Всемирной ассамблеи здравоохранения возобновила соглашение о приверженности международного сообщества к вопросам улучшения репродуктивного здоровья (резолюция WHA57.12) [13]. Данная резолюция призвала государства-члены ВОЗ в срочном порядке считать репродуктивное и сексуальное здоровье неотъемлемой частью национального планирования и финансирования страны.

Несмотря на многочисленные стратегии и реформы здравоохранения, высокая материнская, младенческая и детская заболеваемость и смертность остается нерешённой проблемой в мире. В связи с чем, резолюция 58 сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения 2005 года была направлена на ускорение национальных действий в отношении всеобщего доступа и увеличения охвата медицинской услуг и помощи через службы репродуктивного здоровья [14]. Достижение всеобщего доступа к репродуктивному здоровью было рекомендовано включить в один из разделов «Цели развития тысячелетия». В дорожную карту Саммита Тысячелетия 2001 года были включены цели, связанные с репродуктивным здоровьем, такие как здоровье матерей, выживаемость детей, ВИЧ/СПИД [15].

На сегодняшний день во многих странах в рамках системы первичной медико-санитарной помощи организуются консультации, программы просвещения и передача информации в области планирования семьи, предупреждения и лечения бесплодия и осложнений после аборта; медицинского обслуживания беременных, обеспечение нормального течения родов и послеродового ухода. Следует отметить, услуги в области охраны репродуктивного здоровья предоставлены не только женщинам, но и мужскому населению вне зависимости от их возраста. Информирование о данных услугах мужского населения проводится посредством школ, молодежных организаций, рабочих мест и мест досуга.

На IV Всемирной конференции по положению женщин, состоявшаяся в Пекине (1995 год), обсуждены и выделены группы прав мужчин и женщин из понятия «репродуктивное здоровье» [16]. Право на получение информации и доступа к безопасным, эффективным, доступным и приемлемым методам планирования семьи были дополнены правом на доступ к услугам в области охраны репродуктивного здоровья. Данное право позволило развить специализированные учреждения здравоохранения, оказывающие гинекологическую, акушерскую и иную помощь женщинам и новорожденным.

Гендерное равенство и равноправие тесно взаимосвязаны с репродуктивными правами и здравоохранением. Под гендерным равенством

подразумевается отсутствие дискриминации по половому признаку в отношении возможностей, распределения ресурсов и благ или доступа к услугам. Подход гендерного равноправия учитывает различные потребности, обязанности и социальные ожидания мужчин и женщин в организации систем здравоохранения и распределения их ресурсов. Равномерное, честное распределение благ и ответственности между женщинами и мужчинами подразумевает гендерную справедливость [17,18].

В 2000 году на Саммите Тысячелетия были официально установлены Цели развития тысячелетия (ЦРТ) и принята Декларация тысячелетия ООН. ЦРТ разработаны на основе восьми глав Декларации тысячелетия ООН, направленных на решение и оказание помощи наименее развитым странам. Несмотря на достигнутый прогресс во многих областях ЦРТ, нереализованными остались цели, связанные со здоровьем матерей и новорожденных, а также, с репродуктивным здоровьем. Согласно заявлению Генерального секретаря ООН Антониу Гутерриш, многие из стратегий Каирского плана действий остаются в настоящее время актуальными и основополагающими для Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года [19].

Однако, на данный момент ещё существует дискриминация по половому признаку в вопросах гендерного равенства. В качестве важнейшей международной стратегии обеспечения гендерного равенства на Пекинской платформе действий был определен «учет гендерной проблематики» [3]. Принятая резолюция Генеральной Ассамблеи ООН, закрепив учет гендерных аспектов, выступила в развитии стратегии в рамках всей системы ООН.

Учет гендерной проблематики заключается в признании того, что социально обусловленные различия между женщинами и мужчинами часто приводят к неравенству доступности к ресурсам. Деятельность ВОЗ также была направлена на включение гендерной проблематики в политические аспекты и практику общественного здравоохранения [20]. Стратегии, программы, проекты и исследования ВОЗ с 2002 года стали включать гендерные аспекты, которые способствуют повышению эффективности в медико-санитарных мероприятиях как для женщин, так и для мужчин [21]. Также, результат активного вмешательства направлен на достижение одной из главных целей ООН – социальной справедливости.

Таким образом, вовлечение мужчин в программы по охране репродуктивного здоровья является не только важной стратегией достижения Целей развития тысячелетия, но и обеспечивает поддержкой женщин в праве выбора в области сексуального и репродуктивного поведения.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 World Health Organization. Programming for male involvement in reproductive health. Report of the meeting of WHO regional advisers in reproductive health WHO/PAHO, Washington DC, USA5-7 September 2001. World Health Organization, Geneva, 2002.  
2 Human rights and health // URL: <https://www.who.int/news-room/fact->

[sheets/detail/human-rights-and-health](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-rights-and-health) (дата обращения: 19.11.2020).  
3 Гендерная политика ВОЗ Включение гендерной проблематики в деятельность ВОЗ // URL: <https://www.who.int/gender/documents/rupolicy.pdf?ua=1> (дата обращения: 17.11.2020).  
4 Ezeah P., Achonwa C. Gender inequality in reproductive health services and sustainable development in Nigeria: A



theoretical analysis // International Journal of Sociology and Anthropology. – 2015. – Vol. 7. – No. 2.  
5 Cottingham J.C., Ravindran T.K.S. Gender Aspects of Sexual and Reproductive Health // International Encyclopedia of Public Health. – 2008. – P. 19-25.  
6 Репродуктивное здоровье // URL: [https://www.who.int/topics/reproductive\\_health/ru/](https://www.who.int/topics/reproductive_health/ru/) (дата обращения: 17.11.2020).  
7 Программа действий принятая на Международной конференции по народонаселению и развитию Каир, 5 – 13 сентября 1994 года // URL: <https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ICPD-PoA-Ru-FINAL.pdf> (дата обращения: 19.11.2020).  
8 Jitendra K.M., Anjana V., Jugal K., Gopal K.I. Sexual and Reproductive Health: Knowledge, Attitude, and Perceptions among Young Unmarried Male Residents of Delhi // International Journal of Reproductive Medicine. – Article ID 431460  
9 Jayalakshmi M. S. et al. A study of male involvement in family planning // Health and Population-Perspectives and Issues. – 2002. – Т. 25. – №. 3. – С. 113-23.  
10 Amoo E. O. et al. Male reproductive health challenges: appraisal of wives coping strategies // Reproductive health. – 2017. – Т. 14. – №. 1. – С. 90.  
11 Davis J. et al. Male involvement in reproductive, maternal and child health: a qualitative study of policymaker and practitioner perspectives in the Pacific // Reproductive health. – 2016. – Т. 13. – №. 1. – С. 1-11.  
12 Kura S., Vince J., Crouch-Chivers P. Male involvement in sexual and reproductive health in the Mendi district, Southern Highlands province of Papua New Guinea: a descriptive study // Reproductive health. – 2013. – Т. 10. – №. 1. – С. 46.  
13 Репродуктивное здоровье: стратегия по ускорению хода работы в направлении достижения международных целей и задач в области развития //

URL: [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA57/A57\\_R12-ru.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA57/A57_R12-ru.pdf) (дата обращения: 19.11.2020).  
14 Работа в направлении всеобщего охвата мероприятиями в области охраны здоровья матерей, новорожденных и детей // URL: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/20608/WHA58\\_31-ru.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/20608/WHA58_31-ru.pdf?sequence=1) (дата обращения: 19.11.2020).  
15 The gender guide for health communication programs. // URL: <https://www.who.int/management/genderguide.pdf> (дата обращения: 17.11.2020).  
16 Fourth World Conference on Women Beijing, China - September 1995 // URL: <https://www.un.org/womenwatch/daw/beijing/fwcwn.html> (дата обращения: 21.11.2020).  
17 Oláh L.S., Kotowska I.E., Richter R. The New Roles of Men and Women and Implications for Families and Societies. Springer, Cham., 2018. - P.41-64  
18 Cukur T., Kizilaslan N., Kizilaslan H., Cukur F. Gender Perception towards Women in Rural Areas in Turkey // 13th International Scientific Conference "Rural Environment. Education. Personality. – P. 277-285.  
19 Action Plan for Sexual and Reproductive Health Towards achieving the 2030 Agenda for Sustainable Development in Europe – leaving no one behind // URL: [https://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0003/322275/Action-plan-sexual-reproductive-health.pdf?ua=1](https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/322275/Action-plan-sexual-reproductive-health.pdf?ua=1) (дата обращения: 22.11.2020).  
20 Equality between women and men // URL: <https://rm.coe.int/168064f51b> (дата обращения: 22.11.2020).  
21 Piccoli N., Ceccarini L., Gattino S., Rollero C. Social Support Gender Differences, Psychological Importance and Impact on Well Being. Nova Publishers, 2016. - Pp.1-15.

**A.K.Shakarimov, A.A.Turmukhambetova, I.L.Kopobaeva, Y.G.Turdybekova**  
*Karaganda Medical University, Karaganda, Kazakhstan*

#### **GENDER EQUALITY IN FAMILY PLANNING ISSUES**

**Resume:** This review article reviews the issues of safe motherhood and gender policy in reproductive health. Health programs in developing countries are aimed to promote shared responsibility and equal rights for men and women in matters of sexual and reproductive behavior, identifying men as a complementary link in reproductive health development. The participation of men / fathers in perinatal care, childbirth and upbringing gives them the right and opportunity for

personal development, which they usually ignore due to their gender structure. Health strategies to engage men / fathers in active and responsible fatherhood are used as a means of supporting pregnant women in seeking health care, addressing gender inequalities, and encouraging the positive participation of men as partners, husbands and fathers.  
**Key words:** gender equality, reproductive rights, gender policy.

**А. К. Каримов, А. А. Турмухамбетова, И. Л. Копобаева, Я. Г. Турдыбекова**  
*"Қарағанды медицина университеті" КЕАҚ, Қарағанды қ., Қазақстан*

#### **ОТБАСЫН ЖОСПАРЛАУ МӘСЕЛЕЛЕРІНДЕГІ ГЕНДЕРЛІК ТЕҢДІК**

**Түйін:** Бұл мақалада репродуктивті денсаулық саласындағы қауіпсіз ана мен гендерлік саясат мәселелері қарастырылған. Дамушы елдердегі денсаулық сақтау бағдарламалары жыныстық және репродуктивті мінез-құлықтағы ерлер мен әйелдер үшін ортақ жауапкершілікті және тең құқықтарды ілгерілетуге тырысады, репродуктивті денсаулықты дамытуда ерлерді қосымша серіктестер ретінде белгілейді. Ерлердің / әкелердің периналдық күтімге, босануға гендерлік саясат.

және тәрбиелеуге қатысуы оларға жеке дамуға құқық пен мүмкіндік береді, бірақ оны әдетте жыныстық құрылымына байланысты елемейді. Ерлерді / әкелерді белсенді және жауапты әкелікке тартудың денсаулық сақтау стратегиясы жүкті әйелдерді медициналық көмекке жүгінуге, гендерлік теңсіздіктерді шешуге және ерлердің серіктес, күйеу және әкесі ретінде оң қатысуын ынталандыру құралы ретінде қолданылады.  
**Түйінді сөздер:** гендерлік теңдік, репродуктивті құқық,