

внесенные 20.07.2020 г. [3, с.23]. В статье 26.1 прописан механизм подачи инициативных проектов, где упрощен порядок обращений населения с проектом муниципального нормативного правового акта.

В целом, можно говорить о праве населения муниципальных образований выдвигать инициативные проекты с 16 лет и количеством всего 10 человек, что существенно упрощает процедуру выдвижения, в том числе, и актов правотворчества. Думается, что несмотря на упрощение процедуры, данное право все равно является скорее законным интересом, чем правом местного сообщества. В заключение следует отметить важность обсуждаемой тематики и необходимости продолжения данного исследования.

#### Список использованных источников

1. Конституция Республики Беларусь: Конституция Республики Беларусь 15.02.1994 г., [Электронный ресурс]//<http://president.gov.by>
2. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 01.07.2020 N 11-ФКЗ) // Собрание законодательства РФ, 01.07.2020, N 31, ст. 4398)
3. ФЗ-131(Федеральный закон от 06.10.2003 N 131-ФЗ (ред. От 01.07.2021) «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»// Собрание законодательства РФ, 05.07.2021, N 27, ст. 5117)
4. Малько А.В., Субочев В.В. Законный интерес и юридическая обязанность: аспекты соотношения / Юридический мир, 2007, N3

## РЕПРОДУКТИВНОЕ ПРАВО ЖЕНЩИНЫ КАК ОБЪЕКТ ПРАВОВОЙ ОХРАНЫ

*А.Е. Никитина, О.Н. Куликова*

*Ключевые слова: репродуктивное право, женское здоровье, правовая охрана.*

Актуальность выбранной темы обусловлена современной наукой, так как репродуктивное здоровье – это состояние полного физического, умственного и социального благополучия во всех вопросах, касающихся функций и процессов репродуктивной системы, а также психо-сексуальных отношений на всех стадиях жизни. Иными словами – это способность людей к зачатию и рождению детей, возможность сексуальных отношений без угрозы заболеваний, передающихся половым путем, гарантия безопасности беременности и родов, выживание ребенка, благополучие матери и возможность планирования последующих беременностей. Целью нашего исследования выступает определение правового регулирования репродуктивного здоровья женщины в Российской Федерации. Дискуссионным направлением выступают основные результаты научного материала – здоровье женщины в общей репродуктивной системе на современном этапе развития

общества. Методологическая база работы отражает авторское использование анализа и систематизации, сравнительно-правового метода при определении норм российского законодательства в рассматриваемой сфере.

Репродукция, без сомнения, считается основополагающей функцией для любого живого организма. Важнейшими критериями репродуктивного здоровья женщин различных возрастных групп являются заболевания их репродуктивной системы, состояние здоровья беременных, его влияние на исходы родов, материнская и перинатальная смертность.

Необходимо выделить, на наш взгляд, самые важные проблемы, наиболее характерные для показателя состояния репродуктивного здоровья населения на современном этапе:

1. По оценкам экспертов, в России насчитывается примерно 8 миллионов женщин, которые не могут реализовать свою репродуктивную функцию в полном объеме (основные причины – вредные привычки (курение, наркомания, употребление алкоголя), болезни, передающиеся половым путем (ВИЧ, хламидии, гонорея, сифилис), ухудшение здоровья женщин и мужчин, беспорядочное половое поведение, что приводит к росту числа недоношенных и маловесных детей, содержание которых обходится государству в 250-300 раз дороже, чем здоровых.

2. Низкие показатели репродуктивных функций у мужчин (около 15% страдают различными урологическими заболеваниями), высокая смертность мужчин трудоспособного возраста.

3. Бесплодие (основные причины – врожденные пороки развития мочеполовой системы, перенесенные инфекции, аборт, стрессовые и психологические факторы; по данным ВОЗ за последние 20–30 лет бесплодные браки составляют 12–18% всех браков, причиной бесплодного брака в 40–50% случаев является патология репродуктивной системы одного из супругов, в 5–10% – обоих).

4. Существенное снижение уровня репродуктивного здоровья детей и молодежи (согласно статистике, до 80% девушек-подростков и 40% юношей имеют проблемы с репродуктивной функцией) [1].

Отмечаем следующее: обозначенные проблемы известны государству, и оно предпринимает усилия для улучшения ситуации, однако нынешнее состояние репродуктивного здоровья населения связано не только с проблемами здравоохранения, но и с системным подходом к данному вопросу, включающим целый ряд социальных, экономических факторов: образ жизни, материальное благосостояние; экологических – загрязнение атмосферы, воды, земли; иных. За последнее время изменились и приоритеты, на первое место выдвигается карьера, работа, образование и лишь затем – планирование семьи.

Обращаем внимание на то, что основы репродуктивного здоровья и понимание его значимости хотя и закладываются в семье, однако,

несомненно, необходимо пристальное внимание к обозначенному вопросу и на уровне государственного управления.

Законодательство, регулирующее в нашей стране репродуктивные права, с точки зрения сегодняшнего времени, представляет собой разветвленную многоуровневую структуру, включающую Конституцию РФ, федеральные законы, подзаконные нормативные правовые акты (указы Президента, постановления и распоряжения Правительства, приказы Министерства здравоохранения и др.), а также региональные.

Прежде всего, выделяем статью 41 Конституции Российской Федерации, которая гласит: «Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений». Из чего можно заключить, что государство принимает на себя обязанность осуществлять целый комплекс мер, действий по охране здоровья, в том числе репродуктивного.

Важным документом является и Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статья 2 подпункта 3 которого дает определение понятию «медицинская помощь», под которой подразумевается «комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг», а та же статья подпункта 4 – понятию «медицинская услуга» как «медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение».

Исследования выявили значимость Указа Президента РФ от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года», она «...направлена на формирование и реализацию на федеральном, региональном и муниципальном уровнях скоординированной политики в сфере охраны здоровья граждан», дана оценка реализации федеральных проектов, входящих в состав нацпроектов «Здравоохранение» и «Демография», государственной программы «Развитие здравоохранения». Стратегия – документ долгосрочного видения.

Немаловажен Указ Президента РФ от 09.10.2007 № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года», где одной из актуальных задач обозначено «укрепление репродуктивного здоровья населения».

Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 25.02.2022) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2022) предписывает охрану здоровья женщин на отдельных работах (ст. 253), перевод на другую работу беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до полутора лет (ст. 254), отпуск по беременности и родам (ст. 255), уходу за

ребенком (ст. 256), устанавливает гарантии беременным женщинам при направлении в командировки, привлечении к сверхурочной работе, работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни, установлении очередности предоставления отпусков, расторжении трудового договора (ст. 259, ст. 260, ст. 261).

Законодательные аспекты охраны репродуктивного здоровья граждан регулируются и Семейным кодексом РФ от 29.12.1995 № 223-ФЗ (ред. от 02.07.2021), нормативными правовыми актами о пособиях семьям, имеющим детей, иными федеральными законами. Распоряжением Правительства РФ от 21.12.2020 № 3468-р утверждена Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 года, предусмотрены средства на научные разработки, профилактическую работу, направленную на сохранение и улучшение репродуктивного здоровья россиян. В ряде субъектов приняты и успешно реализуются законы «Об охране репродуктивного здоровья», разработаны программы «Здоровое поколение», мероприятия. Например, в Смоленской области они включены в региональную программу по здоровому образу жизни, культуре питания, продвижению семейных ценностей «Здоровое поколение Смоленщины» на 2019–2023 гг. В рамках национального проекта «Здравоохранение» на 2019–2024 гг. предполагается дальнейшее инновационное развитие сети национальных медицинских исследовательских центров с активным внедрением инновационных технологий, в том числе репродуктивных.

Делаем акцент и на утвержденную Распоряжением Правительства РФ от 08.03.2017 № 410-р Национальную стратегию действий в интересах женщин на 2017–2022 годы. Она предопределяет направления госполитики в отношении женщин, нацелена на реализацию принципа равных прав и свобод мужчины и женщины, равных возможностей согласно Конституции РФ, общепризнанным принципам и нормам международного права. Документ основан на том, что права женщин являются неотъемлемой частью общих прав человека, подчеркивается важность создания условий для полного и равноправного участия женщин в политической, экономической, социальной, культурной сферах. В нем раскрыты показатели заболеваемости женского населения, их причины, что очень весомо, сконцентрировано внимание на материнстве, семейных обязанностях по воспитанию детей, политике, направленной на расширение участия женщин во всех секторах экономики, включая управление, общественную жизнь. В Стратегии особое место заняли вопросы, касающиеся социального неблагополучия, приводящие женщин к совершению противоправных действий, содержания осужденных женщин, оказания им надлежащей медицинской помощи, а также форм насилия (принуждение к сожительству и проституции, изнасилование, бытовое насилие и убийство на почве алкоголизма, наркомания, садизм и психологическое насилие). Анализируя утвержденную Стратегию, отмечаем в качестве положительного фактора – в ней нашли отражения материалы не

только о задачах, приоритетных направлениях, инструментах реализации государственной политики, нацеленной на улучшение положения женщин, но и, что немаловажно, предъявлен мониторинг, статистика, ресурсное обеспечение, прогнозирование дальнейшей деятельности.

По нашему глубокому убеждению, репродуктивное здоровье является важнейшим фактором, формирующим благоприятную демографическую перспективу страны, от его состояния зависит не только уровень рождаемости, но и жизнеспособность будущих поколений. Безусловно, на уровне семьи улучшение репродуктивного здоровья уменьшает число трагедий, связанных с бесплодием или появлением нежелательной беременности, которые часто выливаются в семейные конфликты, приводящие к дестабилизации брачно-семейных отношений, их разрыву.

Исследования показали, что задачами текущего времени стали: женский и гинекологический рак (рак молочной железы является одной из наиболее распространенных причин смерти, особенно в женской возрастной группе от 45 до 55 лет); ИППП и ВИЧ/СПИД (особая распространенность среди молодых, отсутствие лечения приводит к репродуктивным проблемам в более позднем возрасте, ВИЧ/СПИД часто возникает из-за внутривенного употребления наркотиков и сексуальной распущенности); контрацепция и стерилизация (стерилизация в основном разрешена для женщин только в том случае, если они старше 35 лет, имели двух или более детей, или если есть медицинская необходимость (например, рак); аборт (легален до 12 недели беременности, за исключением случаев изнасилования, тюремного заключения, смерти или инвалидности мужа и потери «родительских прав») [2, с. 112]. Россия все еще борется за изменение социальной нормы абортов как основной формы контрацепции, аборты остаются одной из самых больших сложностей для репродуктивного здоровья женщин из-за проблем с психическим и физическим здоровьем после него и отсутствия надлежащего ухода. Проведенный анализ выявил, что большая часть уязвимости российских женщин в доступе к репродуктивному здоровью связана с социальными проблемами, кроме того, многие не знают, где получить медицинскую помощь (вопросы охраны репродуктивного здоровья в сельской местности вызывают огромную озабоченность у российских женщин); наконец, насилие в семье (домашнее насилие повышает незащищенность женщин, зачастую из-за страха они не прибегают к контрацепции или аборту, воспринимают бытовое насилие как норму и не знают о доступных им услугах), сексуальные домогательства, изнасилования и секс-торговля (в Уголовном кодексе изложены законы о борьбе с сексуальными преступлениями, но лишь 5-10% жертв изнасилования сообщают о своем изнасиловании, многие не рассказывают об этом, что приводит к осложнениям в обращении за психической и физической помощью; торговля людьми усилила их ранимость в связи с ростом принудительной проституции несовершеннолетних и сексуального насилия: более

двух третей девушек, ставших жертвами торговли людьми, моложе 25 лет и не имеют доступа к медпомощи).

С целью эффективности политики здравоохранения в области репродуктивного здоровья российских женщин необходимо оптимальное решение социальных, медицинских вопросов, связанных с сокращением разрыва в заработной плате, образовании между мужчинами и женщинами, между городскими и сельскими женщинами; совершенствованием репродуктивного здоровья, прав ЛГБТК, гражданских прав женщин в браке, включая законы, касающиеся развода, опеки и имущественных прав; расширением их прав и возможностей.

Особо отметим, что в современных условиях, характеризующихся высоким уровнем заболеваемости и общей смертности населения, снижением рождаемости и ухудшением здоровья детей, проблемы охраны репродуктивного здоровья населения приобретают большую значимость.

Репродуктивное здоровье женщин нашей страны характеризуется комплексом проблем и услуг, которые им доступны. Он охватывает права, законы, трудности, ведь женщины составляют более половины населения России и считаются уязвимым населением из-за политических и социальных проблем, связанных с неравенством по полу, возрасту, социально-экономическому статусу, географическому положению.

Принимая все это во внимание, мы приходим к заключению о необходимости принятия на государственном уровне дополнительных мер, направленных на улучшение репродуктивного здоровья, включающих формирование единой политики в области охраны репродуктивного здоровья и повышение ответственности всех структур власти за ее реализацию; дальнейшее совершенствование законодательства в данной сфере; реальное, обоснованное, надлежащее финансирование государственных гарантий по охране здоровья; последующий прогресс приоритетных научных направлений; повышение эффективности квалификации специалистов, работающих в области охраны репродуктивного здоровья; сохранение преемственности и интеграции всех медицинских служб, активное распространение унифицированных стандартов диагностики и лечения основных патологических состояний репродуктивной системы человека, особенно женщин, и, наконец, внедрение четкой установки на здоровый образ жизни людей. Это задачи и системы здравоохранения, и государства, и всего общества.

#### Список использованных источников

1. Кузнецова Л.Э. Современный взгляд на бесплодный брак и лечение бесплодия//Медицинские знания. № 4 (Август) 2020 г. [Электронный ресурс] URL: <https://www.medsestra.by/tema/sovremennyj-vzglyad-na-besplodnyj-brak-i-lechenie-besplodiya/> (дата обращения 29.04. 2022)

2. Нурманова А.А., Султанова З.И., Аннаоразов Ы.А. Факторы и их роль в заболеваемости, смертности, выживаемости при раке молочной железы// Vestnik KazNMU №1-2018. С. 112 – 114.