

Сабырова Ж.Ж.

**К ВОПРОСУ О СВОБОДЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ВЫБОРА
ГРАЖДАН КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Zh.Zh. Sabyrova

**TO THE QUESTION OF FREEDOM OF REPRODUCTIVE CHOICE
CITIZENS OF THE KYRGYZ REPUBLIC**

УДК 342.72/73

В статье рассматриваются и раскрываются понятия репродуктивных прав и репродуктивного выбора граждан. Проведен анализ специальной юридической литературы и ряда основополагающих документов имеющим отношение к репродуктивным правам и здоровью граждан, сделаны соответствующие выводы и предложения.

In this article considered the concept of reproductive rights and reproductive choice of people. The analysed special legal literature, number of basic documents in sphere reproductive rights and reproductive choice of people and made respective conclusions.

Права и свободы человека и гражданина – одна из актуальных проблем, имеющих многоплановый характер. Право на репродуктивный выбор, планирование семьи и охрану репродуктивного здоровья относится к основным правам человека. Согласно ст. 1 п. 1 Конституции КР¹ - Кыргызстан является социальным государством. Одним из социальных прав населения является право на надежный уровень охраны здоровья и адекватный уровень жизни. Репродуктивное здоровье, как известно, представляет государственную ценность, что должно отражаться на правах граждан страны. Но для того, чтобы оградить женщину от необходимости аборта или родов, государство должно реально обеспечить ее определенным уровнем знаний и необходимым выбором средств контрацепции. Если эти условия существуют только юридически, но фактически отсутствуют, это может быть расценено как нарушение права репродуктивного выбора.

Репродуктивное здоровье и репродуктивные права - это сравнительно новые аспекты демографической политики. Помимо этого, репродуктивное здоровье и репродуктивные права - это тема, которая вызывает особенно острые споры. Репродуктивные права затрагивают интимные и личные стороны жизни человека, такие, как сексуальность, половая жизнь и репродуктивное поведение, и касаются таких вопросов, которые оказывают определяющее влияние на взаимоотношения членов семьи и понимание ими своей роли в семье. Осуществление этих прав также взаимосвязанно с положением

женщин и расширением их прав и возможностей, а эти вопросы сами по себе во многих странах являются предметом острых дискуссий.

Традиционно право на свободу репродуктивного выбора связывают с правом женщины иметь или не иметь детей, правом на искусственное прерывание беременности (аборт) и правом на предотвращение нежелательной беременности. По мнению Муратовой Р. М., право репродуктивного выбора особенно чувствительно к чинимым преградам и пренебрежению. Препятствия к его реализации могут иметь юридический, медицинский, экономический и политический характер. Все они взаимосвязаны, и нельзя забывать о существовании определенных групп, использующих эти препятствия с целью лишить людей возможности сделать свой собственный репродуктивный выбор². Право репродуктивного выбора принадлежит каждой личности, особенно женщине, страдающей из-за неблагоприятных последствий нежелательной беременности, осложнений, которые затрудняют ее развитие, оказывают на нее тяжелое эмоциональное давление, представляют риск для ее здоровья. При этом роль медицинских работников – только помочь выбрать наиболее приемлемый и удобный метод семейного планирования.

Несомненно, право репродуктивного выбора должно принадлежать каждой личности, особенно женщине, потому как именно она, страдает из-за неблагоприятных последствий нежелательной беременности, представляющих риск для её здоровья и жизни. Осложнения, связанные с беременностью и родами, являются одними из наиболее распространенных причин смертности женщин репродуктивного возраста во многих развивающихся регионах. Согласно оценкам, ежегодно в мире погибает более полумиллиона беременных женщин, причем 99 процентов их них приходится на развивающиеся страны³.

Право человека на свободный репродуктивный выбор, на планирование семьи, является неотъем-

¹ Конституция Кыргызской Республики. Принята референдумом (всенародным голосованием) 27 июня 2010. (Введена в действие Законом КР от 27 июня 2010).

² Муратова Р. М. Социальные и репродуктивные права населения. ЦПСИР. МЗМП РФ. Сборник статей. М., 2005. – С. 438.

³ По данным I Всемирного конгресса по проблемам материнской смертности. Марокко, 1997.

лемым, присутствует в Декларации прав человека⁴ и в Конвенции по правам ребёнка⁵. Генеральная Ассамблея ООН декларировала, что основным правом супружеских пар является «свободное и ответственное решение вопроса о количестве их детей». Если государство не обеспечивает свободного доступа к безопасному аборту, необходимость которого обусловлена неэффективностью контрацептивов или нежелательной беременностью, связанной с их отсутствием, женщина не сможет реализовать это право. Своеобразие свободы репродуктивного выбора как объекта конституционной охраны состоит в том, что данное репродуктивное право защищается всей системой конституционных прав и свобод.

Так, элементы права на свободный репродуктивный выбор гарантируются следующими конституционно-правовыми нормами:

— право на свободное принятие решений в отношении рождения или отказа от рождения ребёнка в браке или вне брака находится во взаимосвязи с правом на личную свободу, с правом на неприкосновенность частной жизни и гарантируется ч.1 ст.24 Конституции КР;

— право на планирование семьи, направленное на сохранение репродуктивного здоровья мужчин и женщин – гарантируется правом на охрану здоровья и медицинскую помощь (ч.1, 2 ст.47 Конституции КР).

— право на свободный доступ населения к услугам по планированию семьи обеспечиваются ч. 4 ст. 16 Конституции КР, где сказано, что в Кыргызской Республике мужчины и женщины имеют равные права и свободы, равные возможности для их реализации⁶.

Прежде всего, право на свободный репродуктивный выбор является одной форм реализации права на жизнь т.к. само назначение репродуктивных прав состоит в продолжении жизни в потомстве, следовательно, исследование юридической природы репродуктивных прав направлено, прежде всего, на расширение содержания данного права.

⁴ «Всеобщая декларация прав человека» принята и провозглашена резолюцией 217 А (III) Генеральной Ассамблеи ООН от 10 декабря 1948года.

⁵ Конвенция о правах ребенка от 20 ноября 1989 года. (В редакции Поправки от 12 декабря 1995 года) Кыргызская Республика присоединилась постановлением Жогорку Кенеша КР от 12 января 1994 года N 1402-XII. См. Факультативный протокол от 25 мая 2000 г. к настоящей Конвенции, касающийся торговли детьми, детской проституции и детской порнографии. См. Факультативный протокол от 25 мая 2000 г. к настоящей Конвенции, касающийся участия детей в вооруженных конфликтах.

⁶ Конституция Кыргызской Республики от 5 мая 1993 года, изложена в Законе КР "О новой редакции Конституции Кыргызской Республики" от 27 июня 2010.

Вместе с тем, отдельные элементы права на свободу репродуктивного выбора имеют самое непосредственное отношение и к другим конституционным правам человека, находящимся во взаимосвязи с правом на жизнь и обеспечивающими ее охрану.

Репродуктивное выбор – это действия людей и отношения между ними, возникающие в связи с рождением ребёнка или отказом от рождения. Часто термин репродуктивное поведение используют, когда говорят о намерении родить ребёнка или о желаемом количестве детей. Когда же речь идет об отказе от рождения, то это явление описывают в терминах планирования семьи и говорят о «регуляции рождаемости», а в качестве синонима употребляют понятие «контрацептивное поведение».

Репродуктивное поведение в значительной степени определяется уровнем потребности в детях, так же на него влияют как текущие условия жизни, так и события прошлых лет. Впервые, право репродуктивного выбора, т.е. право родителей самим определять необходимое количество детей и интервалы между их рождением, было провозглашено Тегеранской декларацией ООН⁷. С этого времени во многих странах были сформированы службы планирования семьи, которые зарекомендовали себя как наиболее экономичная структура профилактической медицины. В настоящее время сохраняются негативные тенденции в динамике показателей, характеризующих репродуктивное здоровье женщин, причинами которых являются низкий уровень контрацептивной культуры и распространенность абортов. Уже много десятилетий специалисты признают связь между планированием семьи и здоровьем женщин и детей.

До недавнего времени в Кыргызстане отсутствовал системный подход к решению проблем семейного планирования и не было соответствующих служб. Только в начале 90-х годов начата разработка и принята Государственная Программа «Здоровая Нация»⁸ по семейному планированию, цель которой изменить отношение каждого гражданина, семьи и общества в целом к проблеме семейного планирования, оздоровить население, используя право каждого на свой репродуктивный выбор.

Приоритетами данной Программы явились:
- семья;

⁷ См.: Воззвание Тегеранской конференции Принятой 13 мая 1968 года Международной конференцией по правам человека в Тегеране. Источник: Права человека, Сборник международных договоров, Том 1 (часть первая): Универсальные договоры, Организация Объединенных Наций, Нью-Йорк и Женева, 1994.

⁸ Государственная Программа «Здоровая Нация(1994-2000) Утверждена постановлением Правительства КР от 9 августа 1994 года N 596.

- охрана материнства и детства;
- охрана окружающей среды;
- здоровый образ жизни.

Комплексное воплощение предложенных мер и мероприятий должно было позволить в ближайшие годы добиться улучшения основных показателей предпосылок для сохранения генофонда, благоприятного изменения демографической ситуации, духовного и нравственного возрождения народа Кыргызстана. Для успешной реализации Программы требовались дополнительные научные исследования и анализа эффективности конкретных мероприятий. С этой целью предусматривалась финансовая поддержка научных разработок и внедрений по реализации Программы. С республиканского бюджета с 1994-2000гг. было выделено 74 млн. сомов⁹. Необходимо отметить, что Программа достигла определенных результатов в некоторых сферах. Например, детская смертность снизилась более чем на 20 процентов, в то же время увеличилась материнская смертность примерно на 10 процентов¹⁰.

Право репродуктивного выбора означает еще и свободный доступ населения к услугам по планированию семьи. Предоставляя свободный доступ к услугам в области семейного планирования можно изменить качество жизни людей. Это касается услуг медико-клинического характера. На протяжении многих лет в нашей стране недооценивались глубина и важность проблем, связанных со здоровьем женщин, не говоря уж о репродуктивном здоровье мужчин, воспроизводством здорового полноценного потомства, правом человека на интимную жизнь, безопасную для него и его будущих детей. В Кыргызстане только в новом тысячелетии начали создаваться центры планирования семьи в областях и кабинеты планирования семьи в районах и население, наконец, получило доступ к соответствующим услугам по планированию семьи.

Указом Президента от 2 июня 1997 года создан Кыргызский научный центр репродукции человека Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, который занимается проблемами охраны репродуктивного здоровья представителей обоих полов всех возрастных групп. Но, к сожалению, об отношении потребителей к услугам, оказываемым в сфере репродуктивного здоровья, не было проведено каких-либо специальных исследований. По данным исследования, проведенного ЮСАИД¹¹ в целях выяснения информированности населения по вопросам здоровья и медицинских услуг, около 40% опрошенных предпочитают самостоятельно решать проблемы планирования семьи, а более 20% вообще не знают, куда можно обратиться за помощью.

Право на жизнь допускает существование медицинской стерилизации при обязательном условии ее добровольности, Принудительная стерилизация является недопустимым вмешательством и не может проводиться и в евгенических целях или в качестве уголовного наказания. Лишение репродуктивной функции на недобровольной основе прерывает генетическую линию человека, что может рассматриваться не только как причинение вреда здоровью, нарушение телесной неприкосновенности, применение пыток, но и как прекращение эмбриогенеза (развития жизни данной личности).

В этой связи, в силу необратимости хирургической стерилизации особенно важным является:

- недопущение применения хирургической стерилизации в отношении несовершеннолетних по социальным показаниям;
- введение законодательных ограничений на применение хирургической стерилизации лицом, не достигшим 35 летнего возраста или имеющим менее двух детей.

⁹ Государственная Программа «Здоровая Нация(1994-2000) Утверждена постановлением Правительства КР от 9 августа 1994 года N 596.

¹⁰ См.: Женщины и мужчины Кыргызской Республики. Сборник гендерно-разделенной статистики // Национальный статистический комитет. – Б.: 2007. – С 33.

¹¹ Национальный отчет КР по реализации принципов и целей МКНР. Подготовлен группой руководителей министерств и ведомств, утвержденной распоряжением Правительства КР от 7 мая 2003 года, с участием независимых экспертов ЮНФПА.

Рецензент: д.ю.н., доцент Исраилова А. М.