



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Збірник тез
студентського Круглого столу
«Жіночий вибір»

2 квітня 2014 року

м.Харків

УДК 618.39(043.2)

«Жіночий вибір»: Збірник тез круглого столу (Харків – 2 квітня 2014р.)

Харків, 2014. - 40 с.

Редакційна колегія:

Потіхенська Христина - Голова Ради студентського наукового товариства ХНМУ.

Фельдман Діана – член Ради студентського наукового товариства ХНМУ.

Наприклад: может появиться бессонница, необъяснимое чувство страха, агрессия, суицидальные мысли.

Таким образом, большинство женщин, которые пошли на аборт, в последствие, испытывают длительные страдания, приводящие к психологическим травмам.

ЗАКОНОДАВСТВО ПРО АБОРТИ. СИТУАЦІЯ В ІСПАНІЇ ЯК ПРИКЛАД РЕАКЦІЙ НАСЕЛЕННЯ НА ПРИЙНЯТТЯ ЗАКОНІВ ПРО АБОРТИ. ЧИ ВИРІШИТЬ ЗАБОРОНА ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ НА ЗАКОНОДАВЧОМУ РІВНІ ЇХНЮ ПРОБЛЕМУ В УКРАЇНІ

ЗАКОНОДАВСТВО ПРО АБОРТИ. ЧИ ВИРІШИТЬ ЗАБОРОНА ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ ПРОБЛЕМУ АБОРТІВ?

Р.Є. Благовещенський

Харківський національний медичний університет,
кафедра акушерства та гінекології №1

Науковий керівник – д. мед. н., проф. М.О. Щербина

Згідно з ключовими міжнародними документами, аборт ні в якому разі не може бути методом планування сім'ї. Однак, у випадку прийняття жінкою рішення про переривання вагітності у терміни, дозволені законодавством країни, медичні послуги повинні бути надані із застосуванням безпечних сучасних методик та з дотриманням репродуктивних прав жінки (рішення Міжнародної конференції з питань народонаселення та розвитку, Каїр, 1994 р. та IV Всесвітньої конференції зі становища жінок, Пекін, 1995 р.). Україною ратифіковані ці рішення, і вони покладені в основу нормативно-правової бази з питань збереження репродуктивного здоров'я.

Чинне законодавство України надає жінці право перервати вагітність за власним бажанням або за медичними показаннями у термін до 12 тижнів. При

вагітності від 12 до 22 тижнів аборт за соціальними та медичними призначеннями проводиться у випадках та в порядку, визначеному ст. 50 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», а також ст. 281 Цивільного кодексу України. Порядок проведення абортів затверджений відповідним наказом МОЗ України. Штучне переривання вагітності у терміні від 12 до 22 тижнів здійснюється тільки в акредитованих медичних закладах згідно висновку спеціальної комісії, затвердженої органом управління охороною здоров'я відповідної території. Висновок комісії надається у згідно до обґрунтованої заяви вагітної жінки, медичної та іншої документації. Незаконне або нелегальне переривання вагітності карається законом відносно виконавця (від штрафу до кримінальної відповідальності).

Окремі країни, в т.ч. у боротьбі за підвищення народжуваності, забороняють штучне переривання вагітності. Жорстке в цьому плані законодавство у Ватикані, Мальті, Ірландії, Ісландії, Швейцарії, Фінляндії. В Іспанії аборти дозволені лише при загрозі життю та здоров'ю жінки, тобто за медичними показаннями. Суворо заборонені – за соціальними показаннями або за бажанням жінки. З 1985 року легалізовано штучне переривання вагітності у випадках зґвалтування жінки, при аномаліях розвитку плоду, у випадках, коли вагітність та пологи представляють серйозну небезпеку фізичному або психічному здоров'ю жінки.

Неодноразово і в Україні піднімалося питання про заборону абортів. Автори таких законопроектів посилаються на складну демографічну ситуацію, ризик ускладнень внаслідок абортів, в т.ч. втрату репродуктивної функції жінки. Однак, такі законопроекти до сьогодні відхилялися. Фахівці, представники правозахисних організацій у своїй більшості гостро реагують на спроби заборонити аборти, посилаючись на досвід багатьох країн. Кожного року в світі 40-50 мільйонів жінок роблять аборти, 78% з них мешкають у країнах, що розвиваються. Причому за даними ВООЗ в тих країнах, де аборти заборонені, їх кількість не менш, ніж в інших. Одним з аргументів є те, що якщо жінка все ж таки вирішила зробити аборт, вона буде шукати можливості

перервати вагітність. При забороні така діяльність може піти в «тінь», значно зростає кількість тяжких ускладнень, підвищується захворюваність та смертність жінок, процвітає «абортний» туризм. Досвід заборони абортів в деяких країнах підтверджує, що заборона саме з метою підвищення народжуваності – це омана. Заохочення материнства, використання сучасних технологій контрацепції, планування сім'ї, а при виникненні причин - впровадження концепції безпечного абарту повинно стати пріоритетним. Все це надасть можливість захистити жінку та зберегти її репродуктивне здоров'я. На жаль до сих пір небажана вагітність у 85-92% жінок України закінчується її штучним переривання виключно за рішенням жінки. Тому в країні насамперед потрібно створити сприятливі соціально-економічні умови для сім'ї та майбутньої дитини, що дозволить матері бажати народжувати.

ЗАКОНОДАВСТВО ПРО АБОРТИ В УКРАЇНІ

С.В. Кєбашвілі, Т.В. В'юник, О.І. Скорбач

Харківський національний медичний університет,
кафедра акушерства та гінекології №1

Науковий керівник – зав. кафедри, д. мед. н., проф. М.О. Щербина

Показники штучного переривання небажаної вагітності в Україні за останнє двадцятиріччя зазнали значних позитивних змін. За останні десять років кількість абортів в Україні зменшилась у 6 разів. Якщо в 90-х роках цим методом намагалися регулювати кількість дітей в сім'ї біля 1 млн. жінок, то у 2011 р. було здійснено 156 193 аборти. На тлі стабільної тенденції до зменшення кількості абортів відбуваються позитивні зміни в зменшенні кількості також позалікарняних абортів, що свідчить про наявну доступність до цієї послуги в закладах охорони здоров'я. Тому не дивним є факт підвищеної уваги до цього питання.

Протягом багатовікової історії людства ставлення до проблеми медичного абарту було неоднозначним. З юридичної точки зору, операція штучного переривання вагітності (ШПВ) пройшла шлях від заборони під

| | |
|--|----|
| ЗАКОНОДАВСТВО ПРО АБОРТИ.ЧИ ВИРІШИТЬ ЗАБОРОНА ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ ПРОБЛЕМУ АБОРТІВ? | |
| Р.Є. Благовещенський..... | 32 |
| ЗАКОНОДАВСТВО ПРО АБОРТИ В УКРАЇНІ | |
| С.В. Кебашвілі, Т.В. В'юник, О.І. Скорбач..... | 34 |
| ВЛИЯНИЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНОГО ЗАПРЕТА АБОРТОВ НА ПОКАЗАТЕЛЬ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ (НА ПРИМЕРЕ ЧИЛИ) | |
| М.А. Орлова, И.С. Бородай..... | 36 |