

**ДВЕНАДЦАТЫЙ ОПРОС ПРАВИТЕЛЬСТВ ПО ВОПРОСАМ  
НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ, ПРОВОДИМЫЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ  
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ**

**МОДУЛЬ II**

**РОЖДАЕМОСТЬ, ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ И РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ**

В данном модуле содержатся вопросы о политике, программах и стратегиях правительства, касающихся вопросов рождаемости, сексуального и репродуктивного здоровья, планирования семьи и инфекций, передаваемых половым путем, включая ВИЧ/СПИД, а также искусственного прерывания беременности.

Просьба указать ведомство, отвечающее за координацию ответов на вопросы в этом модуле, а также контактную информацию должностного лица, заполнившего данный модуль.

*СТРАНА:			
*ВЕДОМСТВО:			
Имя и фамилия:		Титул/ ДОЛЖНОСТЬ:	
*ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА:		ТЕЛЕФОН:	
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:			

Просьба направить заполненный модуль опроса и любые приложения, используя следующую контактную информацию:

ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА:	<a href="mailto:POPPOICY@UN.ORG">POPPOICY@UN.ORG</a>	ТЕЛЕФОН:	+1-917-367-4632 / 5198
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:	POPULATION DIVISION DEPARTMENT OF ECONOMIC AND SOCIAL AFFAIRS TWO UNITED NATIONS PLAZA, DC2-1950 NEW YORK, NY 10017, USA		

Модуль может также быть заполнен в интерактивном режиме на сайте:  
<https://icts-surveys.unog.ch/index.php/134937?lang=ru>

## А. РОЖДАЕМОСТЬ

2.1 В чем состоит политика правительства в отношении нынешнего уровня рождаемости<sup>1</sup>?

ПОВЫШЕНИЕ	ПОДДЕРЖАНИЕ НА НЫНЕШНЕМ УРОВНЕ	СНИЖЕНИЕ	ОФИЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ НЕТ

2.2 Просьба указать основные аргументы, лежащие в основе нынешней политики в области рождаемости

АРГУМЕНТ	ДА	НЕТ	НЕПРИМЕНИМО
a. Противодействие сокращению численности населения			
b. Сдерживание темпов роста населения			
c. Решение проблемы старения населения			
d. Обеспечение устойчивости в интересах будущих поколений			

2.3 В чем состоит политика правительства в отношении следующих вопросов?

	ПОВЫШЕНИЕ	ПОДДЕРЖАНИЕ НА НЫНЕШНЕМ УРОВНЕ	СНИЖЕНИЕ	ОФИЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ НЕТ
a. Возраст первого деторождения				
b. Интервалы между рождениями детей				
c. Возраст вступления в брак или внебрачный союз				

<sup>1</sup> Уровень рождаемости измеряется на основе различных показателей, таких как число родившихся в стране детей на тысячу жителей в год, число рождений на тысячу женщин репродуктивного возраста в год или среднее число детей, которых могла бы родить одна женщина в течение своей жизни при существующих показателях рождаемости.

2.4 Считает ли правительство уровень рождаемости в стране среди подростков<sup>2</sup> вопросом, вызывающим беспокойство?

ВЫЗЫВАЕТ ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ ОБЕСПОКОЕННОСТЬ	ВЫЗЫВАЕТ НЕЗНАЧИТЕЛЬНУЮ ОБЕСПОКОЕННОСТЬ	НЕ ВЫЗЫВАЕТ ОБЕСПОКОЕННОСТИ

2.5 Приняло ли правительство какие-либо меры [за последние пять лет] для улучшения положения дел с регистрацией рождений?

ДА	НЕТ	НЕПРИМЕНИМО <sup>3</sup>

2.6 Приняло ли правительство какие-либо из перечисленных ниже мер в целях улучшения баланса между семьей и работой для деторождения и воспитания детей?

МЕРА	ДА	НЕТ
a. Отпуск по беременности и родам с сохранением рабочего места (оплачиваемый или неоплачиваемый)		
b. Отпуск в связи с рождением ребенка, предоставляемый отцу, с сохранением рабочего места (оплачиваемый или неоплачиваемый)		
c. Отпуск по уходу за ребенком на дому, предоставляемый одному из родителей (оплачиваемый или неоплачиваемый)		
d. Пособие при рождении ребенка (единовременная выплата)		
e. Детские или семейные пособия		
f. Налоговая льгота на детей-иждивенцев		
g. Гибкий график работы или неполный рабочий день для родителей		
h. Субсидируемые государством услуги по уходу за детьми		

<sup>2</sup> Подростковый возраст – это период между детством и взрослостью, который, как считается, начинается с наступления половой зрелости. Поскольку возраст совершеннолетия согласно законодательным положениям, как правило, составляет 18 лет, подростковый возраст часто определяется как возрастной период с 12 до 18 лет. На практике и для удобства статистического учета подростками часто считаются лица в возрасте от 15 до 19 лет.

<sup>3</sup> В случае, если система регистрации рождений охватывает практически все население.

i. Конкретные меры поддержки семей с одним родителем		
j. Поощрение участия мужчин, равного распределения домашних обязанностей и обязанностей по уходу		

2.7 Если на вопросы 2.6а, 2.6б или 2.6с был дан ответ «да», то просьба указать продолжительность такого отпуска.

Вид отпуска	Продолжительность (в месяцах)		
	Полностью оплачиваемый	Частично оплачиваемый	Неоплачиваемый
а. Отпуск по беременности и родам			
б. Отпуск в связи с рождением ребенка, предоставляемый отцу			
с. Отпуск по уходу за ребенком, предоставляемый одному из родителей			

## В. СЕКСУАЛЬНОЕ И РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ

2.8 Просьба указать установленный законом минимальный возраст вступления в брак (в годах) для женщин и мужчин.

	Без согласия родителей или других лиц	С согласия родителей или других лиц	Зависит от юрисдикции
а. Для женщин			
б. Для мужчин			

2.9 Просьба указать установленный законом возраст согласия на вступление в сексуальные отношения.

ВОЗРАСТ (В ГОДАХ)	ЗАВИСИТ ОТ ЮРИСДИКЦИИ

2.10 Приняло ли правительство какие-либо меры [за последние пять лет] для борьбы со следующими видами вредной практики?

Вид ВРЕДНОЙ ПРАКТИКИ	ДА	НЕТ	НЕПРИМЕНИМО <sup>4</sup>
а. Детские, ранние и принудительные браки <sup>5</sup>			
б. Калечащие операции на женских половых органах <sup>6</sup>			
в. Сексуальное насилие и сексуальная эксплуатация, включая домашнее насилие и насилие со стороны интимного партнера			

2.11 Имеется ли у правительства национальная политика, программа или стратегия для решения проблем, связанных с сексуальным и репродуктивным здоровьем?

ДА	НЕТ	НАЗВАНИЕ ПОЛИТИКИ, ПРОГРАММЫ ИЛИ СТРАТЕГИИ

<sup>4</sup> В случае, если данный вид вредной практики практически отсутствует.

<sup>5</sup> Меры могут включать повышение и/или обеспечение соблюдения минимального возраста вступления в брак.

<sup>6</sup> Меры могут включать лечение в связи с калечащими операциями на женских половых органах в состав услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья.

2.12 Приняло ли правительство какие-либо из перечисленных ниже мер [за последние пять лет] в области улучшения охраны репродуктивного и сексуального здоровья подростков?

МЕРА	ДА	НЕТ	НЕПРИМЕНИМО <sup>7</sup>
а. Расширение охвата девочек средним образованием и улучшение показателей посещаемости школ девочками			
б. Обеспечение полового воспитания в школах			
с. Предоставление в клиниках услуг с учетом интересов подростков и/или предоставление информационно-пропагандистских услуг на уровне общин			

2.13 Предусмотрены ли правительством законы или положения<sup>8</sup>, гарантирующие предоставление вакцины для профилактики ВПЧ (вируса папилломы человека) у девочек-подростков?

ДА	НЕТ

2.14 Если на вопрос 2.13 был дан ответ «Да», существуют ли какие-либо смешанные правовые системы<sup>9</sup>, противоречащие указанному выше?

ДА	НЕТ

<sup>7</sup> В случае, если охват и доступность являются практически всеобщими.

<sup>8</sup> «Положения» включают исполнительные, министерские или другие административные приказы или распоряжения. Учитываются только положения, применимые на национальном уровне.

<sup>9</sup> «Смешанные правовые системы» включают традиционные правовые системы и «традиционные законы» (например, в защиту прав верующих или коренного населения), которые могут ограничивать применимость законов или положений к определенным группам населения.

- 2.15 Предусмотрены ли правительством какие-либо законы, положения<sup>8</sup> или национальные политики, которые делают половое просвещение обязательным компонентом национальной школьной программы?

ДА	НЕТ

- 2.16 Если на вопрос 2.15 был дан ответ «Да», существуют ли какие-либо смешанные правовые системы<sup>9</sup>, противоречащие указанному выше?

ДА	НЕТ

- 2.17 Если на вопрос 2.15 был дан ответ «Да», включены ли следующие восемь тем в программу полового просвещения?

ТЕМА УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ	ДА	НЕТ
a. Отношения		
b. Ценности, права, культура и половая жизнь		
c. Понимание гендерного равенства		
d. Насилие и обеспечение защиты		
e. Навыки для здоровья и благополучия		
f. Человеческий организм и развитие		
g. Половая жизнь и половое поведение		
h. Сексуальное и репродуктивное здоровье		

- 2.18 Предусмотрены ли правительством законы или положения<sup>8</sup>, гарантирующие доступ к охране материнства?

ДА	НЕТ

- 2.19 Если на вопрос 2.18 был дан ответ «Да», существуют ли какие-либо смешанные правовые системы<sup>9</sup>, противоречащие указанному выше?

ДА	НЕТ

- 2.20 Включают ли законы или положения<sup>8</sup>, указанные в вопросе 2.18, какие-либо ограничения, основанные на следующих характеристиках?

ОГРАНИЧЕНИЕ	ДА	НЕТ
а. Возраст		
б. Семейное положение		
в. Разрешение 3-го лица (например, супруга (-и), отца (матери)/опекуна, врача)		

- 2.21 Расширило ли правительство какие-либо из перечисленных ниже мер [за последние пять лет] для улучшения здоровья новорожденных и матерей в стране?

МЕРА	ДА	НЕТ	НЕ ПРИМЕНИМО <sup>10</sup>
а. Охват всесторонним дородовым уходом			
б. Охват родовспоможением с участием квалифицированных акушеров			
в. Охват экстренной акушерской помощью			
г. Охват базовым послеродовым уходом и уходом за новорожденными			
д. Доступ к эффективным противозачаточным средствам			
е. Доступ к услугам по безопасному прерыванию беременности			
ж. Доступ к уходу после аборта			
з. Набор и профессиональная подготовка квалифицированных акушерок			

<sup>10</sup> В случае, если охват и доступ являются практически всеобщими.



2.22 Включены ли в перечень основных лекарственных средств следующие 13 товаров?

ТОВАР	ДА	НЕТ
a. Окситоцин		
b. Мизопростол		
c. Сульфат магния		
d. Инъекционные антибиотики		
e. Антенатальные кортикостероиды		
f. Хлоргексидин		
g. Реанимационные устройства для новорожденных		
h. Амоксициллин		
i. Регидратационные соли для перорального применения		
j. Цинк		
k. Женские презервативы		
l. Контрацептивные имплантаты		
m. Срочная контрацепция (левоноргестрел)		

### С. ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ

2.23 Предусмотрены ли правительством законы или положения<sup>8</sup>, гарантирующие следующие услуги/права?

УСЛУГИ/ПРАВА В ОБЛАСТИ КОНТРАЦЕПЦИИ	ДА	НЕТ
a. Доступ к услугам контрацепции		
b. Доступ к срочной контрацепции		
c. Предоставление полного, свободного и осознанного согласия лиц перед получением услуг контрацепции (в том числе стерилизации)		

2.24 Если на вопросы 2.23а, 2.23б или 2.23с был дан ответ «Да», существуют ли какие-либо смешанные правовые системы<sup>9</sup>, противоречащие указанному выше?

УСЛУГИ/ПРАВА В ОБЛАСТИ КОНТРАЦЕПЦИИ	ДА	НЕТ
а. Доступ к услугам контрацепции		
б. Доступ к срочной контрацепции		
с. Предоставление полного, свободного и осознанного согласия лиц перед получением услуг контрацепции (в том числе стерилизации)		

2.25 Какова политика правительства в отношении предоставления современных противозачаточных средств?

ПОЛИТИКА	ДА	НЕТ
а. Непосредственное предоставление противозачаточных средств через государственные структуры		
б. Оказание финансовой поддержки при предоставлении противозачаточных средств негосударственными структурами		
с. Разрешение негосударственным структурам предоставлять противозачаточные средства при отсутствии финансовой поддержки таких структур		
д. Ограничение доступа к противозачаточным средствам		
е. Взимание с клиентов платы за предоставление государственными структурами услуг или товаров, связанных с планированием семьи		
ф. Обложение средств планирования семьи налогами, импортными пошлинами или другими сборами		

- 2.26 Предусмотрены ли правительством законы или положения<sup>8</sup>, ограничивающие доступ к услугам в области контрацепции на основе следующих критериев? [Просьба указать все применимые варианты]

Услуги в области контрацепции	Минимальный возраст	Пол	Семейное положение	РАЗРЕШЕНИЕ 3-ГО ЛИЦА (НАПРИМЕР, СУПРУГА (-И), ОТЦА (МАТЕРИ)/ОПЕКУНА, ВРАЧА)
а. Доступ к регулярным услугам в области контрацепции				
б. Доступ к срочной контрацепции				

- 2.27 Если на вопросы 2.26а или 2.26б был дан ответ «Да» в отношении минимального возраста, укажите минимальный возраст.

Услуги в области контрацепции	МИНИМАЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ (ЛЕТ)	
	Для женщин	Для мужчин
а. Доступ к регулярным услугам в области контрацепции		
б. Доступ к срочной контрацепции		

#### D. ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, ВКЛЮЧАЯ ВИЧ/СПИД

- 2.28 Считает ли правительство проблему ВИЧ/СПИД вопросом, вызывающим беспокойство?

ВЫЗЫВАЕТ ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ ОБЕСПОКОЕННОСТЬ	ВЫЗЫВАЕТ НЕЗНАЧИТЕЛЬНУЮ ОБЕСПОКОЕННОСТЬ	НЕ ВЫЗЫВАЕТ ОБЕСПОКОЕННОСТИ

2.29 Приняло ли правительство какие-либо из перечисленных ниже мер по борьбе с инфекциями, передаваемыми половым путем, включая ВИЧ/СПИД?

МЕРА	ДА	НЕТ	НЕПРИМЕНИМО <sup>11</sup>
a. Проведение информационных и просветительских кампаний			
b. Целенаправленная работа с группами высокого риска и уязвимыми группами			
c. Укрепление системы добровольного консультирования и тестирования			
d. Поощрение воздержания до вступления в брак			
e. Поощрение верности партнеров			
f. Поощрение использования мужских и женских презервативов			
g. Регулярное проведение анализа крови			
h. Профилактика передачи инфекции от матери ребенку			
i. Предоставление субсидированной антиретровирусной терапии			
j. Принятие правовых положений, запрещающих дискриминацию в отношении инфицированных лиц			

2.30 Предусмотрены ли правительством законы или положения<sup>8</sup>, гарантирующие следующие услуги/права?

УСЛУГИ/ПРАВА В ОБЛАСТИ ВИЧ/СПИД	ДА	НЕТ
a. Услуги добровольного консультирования и тестирования на ВИЧ		
b. Услуги, связанные с лечением и уходом при ВИЧ		
c. Защита конфиденциальности всех людей, живущих с ВИЧ		

<sup>11</sup> В случае, если распространенность инфекций, передаваемых половым путем, включая ВИЧ/СПИД, является незначительной.

2.31 Если на вопросы 2.30а, 2.30б или 2.30с был дан ответ «Да», существуют ли какие-либо смешанные правовые системы<sup>9</sup>, противоречащие указанному выше?

УСЛУГИ/ПРАВА В ОБЛАСТИ ВИЧ/СПИД	ДА	НЕТ
а. Услуги добровольного консультирования и тестирования на ВИЧ		
б. Услуги, связанные с лечением и уходом при ВИЧ		
с. Защита конфиденциальности всех людей, живущих с ВИЧ		

2.32 Предусмотрены ли правительством законы или положения<sup>8</sup>, ограничивающие доступ к следующим услугам/правам в области ВИЧ на основе следующих характеристик? [Просьба указать все применимые варианты.]

УСЛУГИ/ПРАВА В ОБЛАСТИ ВИЧ/СПИД	МИНИМАЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ	ПОЛ	СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ	РАЗРЕШЕНИЕ 3-ГО ЛИЦА (НАПРИМЕР, СУПРУГА (-И), ОТЦА (МАТЕРИ)/ОПЕКУНА, ВРАЧА)
а. Услуги добровольного консультирования и тестирования на ВИЧ				
б. Услуги, связанные с лечением и уходом при ВИЧ				
с. Защита конфиденциальности всех людей, живущих с ВИЧ				

Е. АБОРТ

2.33 Считает ли правительство количество аборт и степень их безопасности в стране вопросом, вызывающим обеспокоенность?

	ВЫЗЫВАЕТ ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ ОБЕСПОКОЕННОСТЬ	ВЫЗЫВАЕТ НЕЗНАЧИТЕЛЬНУЮ ОБЕСПОКОЕННОСТЬ	НЕ ВЫЗЫВАЕТ ОБЕСПОКОЕННОСТИ
a. Количество			
b. Безопасность			

2.34 Просьба указать правовые основания, по которым в стране разрешается прерывание беременности в настоящее время.

Не разрешается ни по каким основаниям

ПРАВОВЫЕ ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ	ДА	НЕТ	ЗАВИСИТ ОТ ЮРИСДИКЦИИ	НЕ ОПРЕДЕЛЕН Ы
a. Спасение жизни женщины				
b. Сохранение физического здоровья женщины				
c. Сохранение психического здоровья женщины				
d. В случае изнасилования				
e. В случае инцеста				
f. В случае нарушения развития плода				
g. В случае инвалидности (физической, умственной или когнитивной) женщины				
h. По экономическим или социальным причинам				
i. По желанию				

2.35 Если искусственное прерывание беременности является законным на каких-либо или всех основаниях, но применяются дополнительные ограничения, укажите ограничения.

ОГРАНИЧЕНИЕ	ДА	НЕТ	В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЮРИСДИКЦИИ	НЕ УКАЗАНО
a. Применяются ограничения, обусловленные сроком беременности				
b. Требуется разрешение медицинского специалиста (медицинских специалистов)				
c. Для несовершеннолетних требуется согласие родителей				
d. Для несовершеннолетних требуется судебное разрешение				
e. Для замужних женщин требуется согласие мужа				
f. Разрешено только в учреждениях, имеющих соответствующую лицензию				
g. Обязательные консультации или периоды для обдумывания				
h. Запрещение избирательного прерывания беременности, обусловленного полом плода				

2.36 Может ли быть возбуждено уголовное преследование за незаконное прерывание беременности против кого-либо из указанных лиц? [*Просьба указать все применимые варианты.*]

ЖЕНЩИНА	Лицо, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ	Лицо, ОКАЗЫВАЮЩЕЕ ЖЕНЩИНЕ ПОМОЩЬ В ПОЛУЧЕНИИ ДОСТУПА К ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ	НЕ ПРИМЕНИМО

2.37 Предусмотрены ли правительством законы или положения<sup>8</sup>, обеспечивающие доступ к уходу после аборта, независимо от правового статуса аборта?

ДА	НЕТ

2.38 Если на вопрос 2.37 был дан ответ «Да», существуют ли какие-либо смешанные правовые системы<sup>9</sup>, противоречащие указанному выше?

ДА	НЕТ

2.39 Предусмотрены ли правительством законы или положения<sup>8</sup>, ограничивающие доступ к следующим услугам ухода после аборта на основе следующих характеристик?

ОГРАНИЧЕНИЕ	ДА	НЕТ
а. Возраст		
б. Семейное положение		
в. Разрешение 3-го лица (например, супруга (-и), отца (матери)/опекуна, врача)		

2.40 Просьба представить любые дополнительные замечания и сведения, в том числе реквизиты соответствующих директивных документов или ссылки на такие документы.

--

— Конец модуля II —