

Современное гендерное неравенство в сфере здравоохранения

Научный руководитель – Полякова Наталья Львовна

Музалевская Мария Сергеевна

Студент (магистр)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Москва, Россия

E-mail: muzalewskaia.maria@mail.ru

Гендерные различия в здравоохранении можно обозначить как различия между женщинами и мужчинами в доступе к медицинским услугам и качестве медицинской помощи, в образе жизни, в состоянии здоровья и в отношении к здоровью, которые обусловлены социально-экономическими условиями жизни общества и существующими в нем традициями [2].

Индекс гендерного неравенства (Gender Gap Index) «Всемирного экономического форума» в области здравоохранения включает два показателя: соотношение продолжительности здоровой жизни мужчин и женщин и соотношение полов при рождении. Если основываться на результатах Индекса, гендерный разрыв в здравоохранении почти полностью преодолен - 96% (0,96). Самый большой бал 0,980 принадлежит сразу 40 странам из 149. Среди них страны Восточной и Южной Африки, Южной Америки, Вост-Индии, Центральной Америки, Европы, СНГ, Азии [12].

В “Докладе о человеческом развитии 2019” ООН опубликовала Индекс гендерного развития, в соответствии с которым средняя мировая продолжительность жизни мужчин - 70,4 лет, а женщин - 74,9 лет. То есть в среднем женщины живут дольше на 4,5 года. Это подтверждается данными Индекса по всем странам [9].

Одной из причин, которой можно объяснить данную ситуацию, является большая приверженность женщин “самосохранительному поведению”. Обычно индикаторами самосохранительного поведения является наличие вредных привычек, уровень информированности в сфере здоровья, уровень активности в поддержании здоровья [2]. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2013 году курили 36% мужчин и 7% женщин от всего населения мира [1]. В 2016 году ВОЗ провела исследование по употреблению алкоголя в мире. На момент исследования 53,6% мужчин и 32,3% женщин употребляли алкоголь [10].

На основе приведенных выше данных можно выделить несколько причин превалирования курящих и употребляющих алкоголь мужчин над женщинами. Первая - более распространенная среди женщин мода на здоровый образ жизни. Вторая - общественное давление и традиции, в соответствии с чем женское курение и увлечение спиртными напитками чаще вызывает общественное осуждение, чем мужское. И третьей причиной могут стать большие экономические возможности мужчин. То есть неравенство в экономической, социальной и культурной сферах приводят женщин к более здоровому образу жизни и большей продолжительности жизни, в какой-то мере вызывая новое парадоксальное неравенство, из-за которого уже страдают мужчины.

Согласно биомедицинскому подходу, женщины просто “крепче” и выносливее мужчин, так как жизнестойкость и высокая адаптация продиктованы репродуктивной функцией [6].

В соответствии с социомедицинским подходом, различия в продолжительности жизни определены “разными социоструктурными позициями мужчин и женщин, а также поведенческими и психосоциальными факторами” [5]. На продолжительность жизни влияют

образование, профессиональные и семейные роли, социально-экономический статус, социальная поддержка. В основном, женщины и мужчины вовлечены в разные профессии, и большинство женщин не работает. Кроме того, мужчины чаще заняты на опасных производствах [8].

Однако важным является то, что только в 90-х годах XX века ученые заговорили о том, что одни и те же болезни по-разному протекают в мужском и женском организме и что, следовательно, требует и разных подходов к лечению. До 90-х годов женщины были минимально включены в клинические испытания, и их лечили одинаково с мужчинами. В начале 2010-х годов было обнаружено, что женщины и мужчины по-разному воспринимают разные лекарства. Это привело к более индивидуальному подходу в лечении рака легких [11].

Учитывая особенности гендера, одним из главных маркеров можно назвать соблюдение гендерного равенства. Важный вопрос касается репродуктивной функции женщины, а именно, обеспечения женщины условиями для рождения ребенка со стороны государства и создания условий для прерывания беременности в случае необходимости или желания женщины.

Важной проблемой и, возможно, самой насущной сегодня является вопрос контроля над женским телом. И скорее не со стороны мужчин, а со стороны государства. Один из самых острых вопросов - запрет абортов. Кроме того, ужасающим проявлением контроля над женским телом является женское обрезание. Женское обрезание - это "проводимое без медицинских показаний частичное или полное удаление внешних женских гениталий (головки клитора, больших и малых половых губ)" [7].

Гендерное неравенство в сфере здравоохранения затрагивает не только проблему оказания медицинских услуг, но и вопрос распределения профессиональных кадров. По данным ВОЗ, в мире 70% медицинских работников - женщины, но при этом только 25% занимают руководящие должности. Женщины также сталкиваются с разрывом в оплате труда, в сфере здравоохранения он составляет около 25% [2].

Таким образом, неравенство в здравоохранении продиктовано не столько гендером, сколько материальными и статусными различиями, что порождает уже другое неравенство, а именно неравенство внутри гендера, борьба с которым не легче, а, возможно, и гораздо сложнее.

Источники и литература

- 1) Всемирная организация здравоохранения: <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/disease-prevention/tobacco/data-and-statistics>
- 2) Всемирная организация здравоохранения: <https://www.who.int/ru/news-room/feature-stories/detail/10-key-issues-in-ensuring-gender-equity-in-the-global-health-workforce>
- 3) Гордеева Светлана Сергеевна. "Гендерные различия в отношении к здоровью: социологический аспект" Вестник Пермского университета. Философия. Психология. Социология, №2, 2010, С. 113-120.
- 4) Демоскоп: <http://www.demoscope.ru/weekly/2007/0305/analit03.php>
- 5) Демоскоп http://www.demoscope.ru/weekly/2007/0305/analit03.php#_FNR_29
- 6) Урланис Б.Ц. Эволюция продолжительности жизни. М., 1978; Геодакян В.А. Теория дифференциации полов в проблемах человека // Человек в системе наук. М, Наука, 1989. С. 171-189; Шилова Л.С. Трансформация женской модели самосохранительного поведения

- 7) BBC.com: <https://www.bbc.com/russian/features-47142789>
- 8) Careesmart: <https://careesmart.org.uk/occupations/equality/which-jobs-do-men-and-women-do-occupational-breakdown-gender>
- 9) Gender Development Index http://hdr.undp.org/sites/default/files/hdro_statistical_data_table4.pdf
- 10) Global status report on alcohol and health: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274603/9789241565639-eng.pdf?ua=1>
- 11) Ted.com: https://www.ted.com/talks/paula_johnson_his_and_hers_health_care?language=ru
- 12) World economic forum: <http://reports.weforum.org/global-gender-gap-report-2018/results-and-analysis/>