

**ОДОБРЕНО**  
Решением УМО  
по направлению подготовки  
Здравоохранение  
№ 00 от «00» \_\_\_\_\_ 2024 года

## **Образовательная программа семинара-тренинга**

**Наименование:** Реагирование системы здравоохранения на случаи гендерного насилия

**Вид обучения:** Семинар-тренинг

**Сроки проведения:** по согласованию

**Контингент слушателей:** специалисты неотложной медицинской помощи

**Количество часов:** 30 часов

**Место проведения:** по согласованию

## **Пояснительная записка:**

**Актуальность внедрения программы.** Гендерное насилие во всем мире уже признается одной из серьезнейших проблем, однако во многих странах данная проблема не признается на должном уровне. По последним данным Всемирной организации здравоохранения, во всем мире одна треть женщин подвергается насилию, по меньшей мере, один раз в жизни.

Медицинские работники часто, причем зачастую сами того не осознавая, контактируют с пострадавшими от насилия женщинами. Зачастую именно специалист здравоохранения является «первым контактным» лицом. Создавая для лица, перенесшего гендерное насилие, безопасную и конфиденциальную обстановку, медицинский работник может играть важнейшую роль в выявлении случаев насилия, первичной оценке их состояния, оказания им необходимых медицинских и консультационных услуг в кризисных ситуациях, а также дальнейшего направления пациенток в другие структуры.

В ходе опроса руководителей и работников медицинских организаций в 2020 году («Укрепление национального потенциала для улучшения профилактики и реагирования на гендерное насилие в Центральной Азии», ЮНФПА) был выявлен низкий уровень информированности специалистов здравоохранения в вопросах гендерного насилия, включая знание о специфических потребностях лиц, переживших насилие; недостаточный уровень знаний и навыков по оказанию базовой помощи лицам, пережившим гендерное насилие; отсутствие в организациях здравоохранения безопасного и дружественного пространства, обеспечивающего конфиденциальное обследование лиц, переживших гендерное насилие; и отсутствие устойчивых механизмов взаимодействия с другими секторами для целей сопровождения и реабилитации лиц, переживших гендерное насилие.

Повышение потенциала медицинских работников в вопросах реагирования системы здравоохранения на случаи гендерного насилия призвано создать безопасное и дружественное пространство для лиц, переживших случаи насилия.

## **Цель тренинга:**

Ознакомление с принципами организации скорой и неотложной медицинской помощи лицам, пережившим гендерное насилие на догоспитальном этапе.

**Планируемые результаты обучения:** После прохождения семинара-тренинга специалисты получают навыки по выявлению признаков гендерного насилия; основным принципам работы с пережившими гендерное насилие на догоспитальном уровне; физического обследования лиц, переживших гендерное насилие; консультирование переживших гендерное насилие; оказания допсихологической помощи; комплексного подхода к оказанию помощи пережившим насилие.

## **Сведения о разработчиках:**

Должность	Ф.И.О.	Контакты: e-mail
Эксперт ЮНФПА	Гордиенко М.	
Эксперт ЮНФПА	Ибышева А.	

**Программа**  
**Семинар-тренинга: «Реагирование системы здравоохранения на случаи**  
**гендерного насилия»**  
**в объеме 30 часов**

Время	Часы	Вид занятий	Тема занятий	Спикер	Место проведения
<b>1-ый день. Организация скорой и неотложной медицинской помощи лицам, пережившим гендерное насилие на догоспитальном этапе</b>					
9.00-9.10	Открытие семинара				
9.10-9.30	Предварительное тестирование				
9.30-11.10	2	Лекция	Проблема гендерного насилия в мире и Казахстане. Виды гендерного насилия. Последствия гендерного насилия.		
11.10-11.30	Кофе-брейк				
11.30-13.10	2	Семинар	Признаки и механизмы выявления случаев насилия		
13.10-14.10	Обед				
14.10-15.50	2	Семинар	Принципы работы с пережившими гендерное насилие.		
15.50-16.10	Кофе-брейк				
16.10-17.50	2	Семинар	Особенности работы с лицами с инвалидностью по зрению и слуху, переживших гендерное насилие		
17.50-18.20	0,5	Вопросы-ответы			
18.20-18.30	Подведение итогов 1-го дня				
<b>2-ой день. Оказание неотложной помощи при выявлении случая гендерного насилия. Алгоритм межведомственного взаимодействия по перенаправлению для оказания комплексной помощи пережившим гендерное насилие</b>					
9.00-9.15	Приветствие. Обратная связь по тематикам 1-го дня				
9.15-10.55	2	Семинар	Методика проведения физического обследования лиц, переживших гендерное насилие, в том числе лиц с инвалидностью по зрению и слуху (часть 1)		
10.55-11.10	Кофе-брейк				
11.10-12.00	1	Семинар	Методика проведения физического		

			обследования лиц, переживших гендерное насилие, в том числе лиц с инвалидностью по зрению и слуху (часть 2)		
12.00-12.50	1	Семинар	Получение информированного согласия, в том числе у лица с инвалидностью по зрению и слуху		
12.50-14.00	Обед				
14.00-15.40	2	Семинар	Алгоритм межведомственного взаимодействия по перенаправлению для оказания комплексной помощи пережившим гендерное насилие		
15.40-16.10	Кофе-брейк				
16.10-17.50	2	Семинар	Алгоритм межведомственного взаимодействия по перенаправлению для оказания комплексной помощи пережившим гендерное насилие		
17.50-18.20	0,5	Вопросы-ответы			
18.20-18.30	Подведение итогов 2-го дня				
<b>3-ий день. Допсихологическая помощь</b>					
9.00-9.50	1	Лекция	Понятие травмы (психологической) и актуальные проблемы в Казахстане. Взгляд когнитивно-поведенческой модели и схема-терапии на психические расстройства, вызванные гендерным насилием.		
9.50-10.40	1	Семинар	Гендерное насилие как фактор посттравматического и комплексного посттравматического расстройства		
10.40-11.30	1	Лекция	Навыки оказания допсихологической помощи		
11.30-11.45	Кофе-брейк				
11.45-13.25	2	Семинар	Эмпатическое		

			слушание и контейнирование. Валидация и активное слушание		
13.25-14.25	Обед				
14.25-15.15	1	Лекция	Суицидальные риски		
15.15-16.05	1	Семинар	Навык оценки суицидальных рисков и поиск витальных ресурсов (часть 1)		
16.05-16.20	Кофе-брейк				
16.20-17.10	1	Семинар	Навык оценки суицидальных рисков и поиск витальных ресурсов (часть 2)		
17.10-17.40	0,5	Вопросы-ответы			
17.40-18.00	Итоговое тестирование				
18.00-18.30	Заккрытие семинара. Вручение сертификата.				
<b>Всего:</b>	<b>30</b> <b>часов</b>				

## Рекомендуемая литература:

### 1. Основная литература:

1.1. Клинический протокол «Гендерное насилие», одобренный Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения РК от 23 декабря 2021 года, протокол №154;

1.2. Межведомственное ведение дел по ГН, 2017 г., опубликовано Руководящим Комитетом GBVIMS, Ссылка: [https://gbvresponders.org/wp-content/uploads/2017/04/Interagency-GBV-Case-Management-Guidelines\\_Final\\_2017.pdf](https://gbvresponders.org/wp-content/uploads/2017/04/Interagency-GBV-Case-Management-Guidelines_Final_2017.pdf);

1.3. ВОЗ, ООН Женщины, ЮНФПА. Медицинская помощь женщинам, подвергшимся насилию со стороны интимного партнера или сексуальному насилию. Клиническое руководство. Женева: ВОЗ, 2014. (WHO/RHR/14.26);

1.4. Усиление роли системы здравоохранения в реагировании на гендерное насилие в Восточной Европе и центральной Азии/сборник материалов, Сеть WAVE и ЮНФПА 2014;

1.5. Предоставление сектором здравоохранения скоординированных отраслевых услуг лицам, пострадавшим от сексуального и гендерного насилия – Ресурс по развитию потенциала для Центральной Азии, 2022 г.;

1.6. Gender-related killings of women and girls (femicide/feminicide). Global estimates of gender-related killings of women and girls in the private sphere in 2021. Improving data to improve responses. UN Women. UNODC. Ссылка: <https://www.unwomen.org/sites/default/files/2022-11/Gender-related-killings-of-women-and-girls-improving-data-to-improve-responses-to-femicide-feminicide-en.pdf>;

1.7. Меры реагирования в случаях насилия со стороны интимного партнера и сексуального насилия в отношении женщин: Клинические и стратегические рекомендации ВОЗ, 2013. Ссылка:

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/85240/9789241548595-rus.pdf?sequence=19>;

1.8. Женщины и молодые люди с инвалидностью. Руководство по предоставлению услуг, основанных на правах человека и учитывающих гендерные аспекты, для решения проблем гендерного насилия и сексуального и репродуктивного здоровья и прав. ЮНФПА. 2018;

## **2. Дополнительная литература**

2.1. Насилие в отношении женщин, оценка за 2018 г.: оценки глобальной, региональной и национальной распространенности насилия в отношении женщин со стороны интимного партнера и оценки глобальной и региональной распространенности сексуального насилия в отношении женщин со стороны лиц, не являющихся партнерами. Женева: ВОЗ, 2021 г. Ссылка: <file:///C:/Users/acer/Downloads/9789240027275-rus.pdf>

2.2. Декларация по искоренению насилия в отношении женщин, принята резолюцией 48/104 Генеральной Ассамблеи от 20 декабря 1993 года.

2.3. Алгоритм для работников системы здравоохранения по оказанию социальной помощи в случаях гендерного насилия: Методические рекомендации / Примбетова Ш.А., Терликбаева А.М.// Нур-Султан: 2021 г. – 112 с.

2.4. Доклад о положении дел в мире в сфере профилактики насилия, 2014 г.

Ссылка:

[https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/145087/WHO\\_NMH\\_NVI\\_14.2\\_rus.pdf](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/145087/WHO_NMH_NVI_14.2_rus.pdf)

2.5. Алгоритм правового ориентирования работников системы здравоохранения для предотвращения правовых рисков при оказании помощи жертвам гендерного насилия: учебно-методическое пособие / М.Жаскайрат, С.Бакиров, С.Танирбергенов – Нур-Султан: Медицинский университет Астана, 2022. – 55с.

## **3. Интернет-ресурсы**

3.1. Закон РК «О профилактике бытового насилия» от 4 декабря 2009 года №214-IV;

3.2. Кодексом «О здоровье и системе здравоохранения Республики Казахстан» от 7 июля 2020 года №360-VI;

3.3. Уголовный кодекс Республики Казахстан от 3 июля 2014 года № 226-V (с изменениями и дополнениями по состоянию на 02.07.2021 г.) (электронный ресурс): [online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=31575252](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31575252).