

Press Released: Thailand Celebrating Abortion Rights

การแถลงข่าวออนไลน์ วันยุติการตั้งครรภ์สากล 2564

วันจันทร์ 27 กันยายน 13.30 – 15.30

## สภาพปัญหาที่ยังดำรงอยู่: อุปสรรคในการเข้าถึงบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย

คุณสมวงศ์ อุไรวัฒนา

หัวหน้าศูนย์ปรึกษาเอ็ดส์และท้องไม่พร้อม 1663 มูลนิธิเข้าถึงเอดส์

ตาราง ข้อมูลการให้บริการสายด่วน 1663 ปรึกษาเอ็ดส์และท้องไม่พร้อม ( 1 ตุลาคม 63 – 31 สิงหาคม 2564 รวม 11 เดือน)

ถึงแม้ว่าประมวลกฎหมายอาญาว่าด้วยการทำแท้งจะได้มีการแก้ไข ในมาตรา 301 และ 305 รับรองสิทธิและเพิ่มทางเลือกให้กับผู้หญิงมากขึ้น แต่ถ้าพิจารณากันจะเห็นว่า ยังมีข้อจำกัดที่ทำให้ผู้หญิงพร้อมจำนวนมากที่ยังทำให้การเข้าถึงบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยยังมีอุปสรรคอยู่

| อายุผู้ที่ตั้งครรภ์ | จำนวน(คน) | อายุครรภ์เมื่อมารับการปรึกษาครั้งแรก (ร้อยละ) |           |              |         | ตัดสินใจยุติ (ร้อยละ) |
|---------------------|-----------|-----------------------------------------------|-----------|--------------|---------|-----------------------|
|                     |           | น้อยกว่า 12 w                                 | 13 – 20 w | มากกว่า 20 w | ไม่ทราบ |                       |
| ต่ำกว่า 15 ปี       | 885       | 31.98                                         | 8.81      | 22.49        | 36.72   | 81.25                 |
| 16 – 20 ปี          | 7,340     | 47.40                                         | 9.93      | 17.94        | 24.73   | 87.77                 |
| 20 – 24 ปี          | 7,872     | 63.15                                         | 8.83      | 15.12        | 12.90   | 90.89                 |
| มากกว่า 24 ปี       | 21,671    | 57.26                                         | 11.61     | 16.75        | 14.38   | 90.78                 |

จำนวนผู้ที่ตั้งครรภ์ อายุครรภ์และการตัดสินใจของผู้มาปรึกษาแยกตามช่วงอายุ



16

จากข้อมูลในการให้การ

ปรึกษาผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมมากกว่า 8 ปีของสายด่วน 1663 เราพบว่า

1. ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม ไม่ว่าจะอายุครรภ์เท่าไร ความไม่พร้อมก็มีความหมายเดียวกัน คือ ไม่พร้อม
2. ความไม่พร้อมต่อการท้องของผู้หญิง เกิดขึ้นได้ตลอดเวลาที่ตั้งครรภ์ ตามสถานการณ์ของชีวิตที่เกิดขึ้น ไม่จำเป็นต้องไม่พร้อมตั้งแต่ช่วงแรกของการตั้งครรภ์ ช่วงโควิด 19 ที่ผ่านมา เราพบผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อมเพราะสถานการณ์โควิดเพิ่มขึ้น กว่า 30 % ทั้ง ๆ ที่บางคนก่อนหน้านี้ก็มีความพร้อมจะตั้งครรภ์ แต่โควิด 19 ทำให้ชีวิตต้องเปลี่ยนแปลง จากท้องที่พร้อมมาเป็นท้องไม่พร้อม
3. การช่วยเหลือผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม ต้องทำให้ผู้หญิงมีทางเลือก ซึ่งดีกว่าไม่มีทางเลือก แต่กฎหมายของเรายังไม่ได้ทำให้ผู้หญิงมีทางเลือกได้ทุกราย แต่เป็นทางเลือกที่น้อยลง เมื่อมีอายุครรภ์ที่มากขึ้นเรื่อย ๆ ในขณะที่สวัสดิการด้านสังคม ที่จะเป็นทางเลือกในการท้องต่อก็ยังไม่มีมากพอ

จากข้อมูลตารางข้างบนนี้ จะเห็นได้ว่า ผู้หญิงที่มาปรึกษาต้องการยุติตั้งครรภ์ ร้อยละ 80 – 90 และอายุครรภ์ก็กระจายไปตั้งแต่อายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ จนถึงมากกว่า 20 สัปดาห์.....ซึ่งทุกคนมีปัญหาเหมือนกัน ต้องการการเคารพต่อการตัดสินใจและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์เหมือน ๆ กัน แต่ดูเหมือนกฎหมายยังกำหนดแตกต่างกันไป

ในฐานะคนที่ทำงานด้านการให้การปรึกษาและช่วยเหลือผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม เห็นว่าการแก้ไขประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 301 และ 305 เป็นเพียงก้าวแรกและเป็นก้าวแรกที่สำคัญ แต่ในอนาคตกฎหมายจะต้องถูกพัฒนาไปให้ถึงที่สุด โดยมีเป้าหมายเพื่อคุ้มครอง/รักษาสหิทธิของผู้ที่ประสบปัญหาทุกคน เพื่อให้สามารถเข้าถึงบริการที่ดีมีคุณภาพ และทำให้มีทางเลือกที่มากพอ ที่จะตัดสินใจได้อย่างมีอิสระ ไม่ตกอยู่ในภาวะต้องเลือกเพราะไม่มีทางเลือก เพราะนี่คือคุณภาพชีวิตของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมอย่างแท้จริง