

ข้อเสนอจากภาคีเครือข่าย 20 องค์กร ในการร่วมสร้าง เส้นทางสู่การทำแท้งที่ปลอดภัย ถูกกฎหมาย ไร้การตีตรา

โครงการวิจัย Abortion Access ที่ร่วมดำเนินงานโดยเครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงที่
ท้องไม่พร้อม สมาคมนักวิจัยประชากรและสังคม และสมาคมเครือข่ายอาสา พบว่ายังมีความเหลื่อมล้ำใน
การเข้าถึงบริการยุติการตั้งครรภ์อยู่มากภายใต้กฎหมายทำแท้งที่แก้ไขแล้ว จึงมีข้อเสนอ ดังนี้

● ข้อเสนอต่อรัฐผ่านกระทรวงสาธารณสุข

1. การเพิ่มจำนวนสถานบริการให้มากขึ้น ซึ่งภาคประชาสังคมได้เรียกร้องมานานกว่า 5 ปีแล้ว
ว่าต้องมีอย่างน้อยหนึ่งแห่งในแต่ละจังหวัด ปัจจุบันสถานบริการของภาครัฐที่ให้บริการยุติการตั้งครรภ์มี
น้อยกว่า 1 ใน 10 ดังนั้นภาครัฐโดยกระทรวงสาธารณสุขต้องแสดงความชัดเจนต่อหน่วยบริการของรัฐทั่ว
ประเทศและต่อสาธารณชนว่า ในขั้นต่ำที่สุดที่การออกจรรยาบรรณชักจูงความเข้าใจไปยังสำนักงานสาธารณสุข
และสถานพยาบาลของรัฐทั่วประเทศ ว่าเมื่อมีการแก้กฎหมายทำแท้งแล้ว สถานบริการสามารถ
ให้บริการได้ตามกฎหมาย หากไม่สามารถให้บริการได้ต้องมีระบบบริการส่งต่อที่ชัดเจนว่าต้องส่งไปที่
ไหน อย่างไร ภายใต้กรอบเวลาที่รวดเร็วแค่ไหน ความชัดเจนเหล่านี้จะทำให้บุคลากรและสถาน
บริการที่สามารถให้บริการได้จะได้พัฒนาระบบการให้บริการภายในสถานบริการของตนเองได้อย่างรวดเร็ว
โดยเฉพาะอย่างยิ่งสถานพยาบาลของกรุงเทพมหานคร ที่ยังคงไม่มีนโยบายและมาตรการใด ๆ ต่อเรื่องนี้
ข้อเสนอนี้จะช่วยลดความเหลื่อมล้ำเชิงโครงสร้างที่ตรงเป้าที่สุด

2. ภาครัฐต้องดำเนินการประชาสัมพันธ์และบริการข้อมูลที่ครบถ้วนทั้งด้านกฎหมายและ
สถานที่บริการ เพียงพอ รอบด้าน และเป็นปัจจุบัน เพื่อสนับสนุนให้ทุกคนสามารถเข้าถึงบริการ
ยุติการตั้งครรภ์ได้อย่างเท่าเทียมกัน โดยเฉพาะสำหรับคนที่มีความเป็นอยู่ต่ำ รายได้น้อย เพื่อให้ทุกคน
มีโอกาสในการเลือกและได้รับบริการที่ดีที่สุด เพื่อลดผลกระทบของความไม่เท่าเทียมในการเข้าถึงบริการ
ยุติการตั้งครรภ์ให้มากที่สุด -ข้อเสนอนี้จะช่วยลดความเหลื่อมล้ำเชิงข้อมูลสารสนเทศทุก
ประเภท

● ข้อเสนอต่อแพทย์และบุคลากรที่ไม่ให้บริการยุติการตั้งครรภ์

กฎหมายอาญาว่าด้วยการทำแท้งในประเทศไทย มิได้มีผลในการบังคับใช้ให้แพทย์และบุคลากร
สุขภาพต้องให้บริการยุติการตั้งครรภ์ เครือข่ายอาสา RSA ในฐานะที่เป็นผู้อาสารับส่งต่อยุติการตั้งครรภ์ที่
ปลอดภัย เพื่อให้ผู้ประสบปัญหาท้องไม่พร้อมที่เลือกไม่ตั้งครรภ์ต่อ ได้เดินทางสู่เส้นทางทำแท้งที่
ปลอดภัย และสอดคล้องกับข้อกฎหมายและบังคับแพทย์สภา เราจึงมีข้อเสนอต่อ แพทย์ที่ปฏิเสธไม่
ให้บริการยุติการตั้งครรภ์ ดังต่อไปนี้

1. แพทย์และทีมงานควรให้บริการปรึกษาและส่งต่อไปยังสถานบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยโดยไม่ชักช้า ที่สอดคล้องกับอายุครรภ์และข้อบ่งชี้ของผู้รับบริการ
2. แพทย์ควรให้บริการอัลตราซาวด์ เพื่อทราบอายุครรภ์ที่แน่นอน เพื่อส่งต่อไปยังสถานพยาบาลที่สอดคล้อง
3. แพทย์ควรดูแลรักษาผู้ที่มีอาการแทรกซ้อนจากการยุติการตั้งครรภ์ให้ปลอดภัยทุกราย
4. แพทย์ควรมีท่าทีที่ไม่รังเกียจ เคารพการตัดสินใจทางเลือกยุติการตั้งครรภ์ของผู้หญิงและบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้บริการยุติการตั้งครรภ์

● ข้อเสนอเรื่องโทรเวชกรรมและการแก้กฎหมาย

กลุ่มทำทาง ซึ่งเป็นกลุ่มประชาสังคมที่ให้การปรึกษา และส่งต่อเพื่อให้ผู้ที่ต้องการรับบริการเข้าถึงการเข้าถึงที่ปลอดภัย มาตั้งแต่ พ.ศ. 2554 ได้ยื่นข้อเสนอต่อพรรคก้าวไกลเมื่อวันที่ 20 กันยายนที่ผ่านมา โดยเป็นข้อเสนอกับข้อเสนอยุติการตั้งครรภ์ และข้อเสนอมติเพิ่มเติมอีกดังนี้

1. สนับสนุน และส่งเสริมบริการยุติการตั้งครรภ์โดยการใช้จ่ายผ่านระบบการแพทย์ทางไกล หรือโทรเวชกรรม (telemedicine) เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงยุติการตั้งครรภ์ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับบริการที่โรงพยาบาลหรือคลินิกซึ่งปัจจุบันยังมีไม่เพียงพอ
2. ยกเลิกประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 301 ที่ยังคงมีบทลงโทษผู้หญิงที่ทำแท้งในอายุครรภ์มากกว่า 12 สัปดาห์ เพราะสิทธิในการทำแท้งปลอดภัยเป็นสิทธิมนุษยชน และบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยเป็นบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานที่จำเป็นที่รัฐจะต้องจัดให้มีบริการ

● ข้อเสนอต่อหน่วยงานที่ดูแลสุขภาพแรงงานหญิงข้ามชาติ

องค์กรภาคีที่ทำงานกับแรงงานข้ามชาติ ได้แก่ สมาคมพรวา พบว่าแรงงานหญิงข้ามชาติที่ได้อาศัยและร่วมจ่ายเงินเพื่อเข้าสู่ระบบประกันสุขภาพ มีปัญหาในการเข้าถึงบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย จึงมีข้อเสนอต่อ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และ สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน ดังต่อไปนี้

1. ขอให้มีการจัดบริการคุมกำเนิดที่เหมาะสมกับแรงงานหญิงข้ามชาติ
2. เพิ่มช่องทางการสื่อสารเรื่องเพศ อนามัยเจริญพันธุ์ให้รวมถึงการยุติการตั้งครรภ์และคุมกำเนิด
3. มีกลไก เครือข่ายให้ข้อมูลและช่วยเหลือผู้หญิงท้องไม่พร้อมในจังหวัดที่มีการใช้แรงงานข้ามชาติเข้มข้น ครอบคลุมทั้งโรงพยาบาลระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล
4. ขยายสิทธิบัตรประกันสุขภาพ บัตรประกันสังคม ให้ครอบคลุมการรับบริการยุติการตั้งครรภ์และการดูแลรักษาต่อเนื่อง