



ABORCJA

**Podsumowanie prac
Zespołu Praw Kobiet
Rady Konsultacyjnej
Ogólnopolskiego Strajku Kobiet**

Spis treści

LIST PRZEWODNI

3

LIST PRZEWODNI

W październiku 2020 r. po raz kolejny tysiące protestujących wyszło na ulice setek małych i większych miejscowości w Polsce i na świecie. Aborcja stała się symbolem wolności. Skandaliczny wyrok pseudo Trybunału Konstytucyjnego Julii Przyłębskiej zapoczątkował masowe protesty wielu środowisk przeciwko polityce i retoryce Prawa i Sprawiedliwości.

My również stanęliśmy na ulicach, a później odpowiedziałyśmy na wezwanie Ogólnopolskiego Strajku Kobiet do udziału w pracach Rady Konsultacyjnej. Zadaniem Rady jest zebranie i opracowanie postulatów protestujących. Jesteśmy Waszym głosem, głosem ulicy. Powszechny dostęp do legalnej i bezpiecznej aborcji to główne hasło tych protestów. Pracujemy w politycznie wrogim środowisku, dlatego opracowujemy różne ścieżki realizacji: "na teraz" i w dłuższej perspektywie.

Poniższe propozycje są jedynie zarysem rozwiązań, które mamy nadzieję współtworzyć z Wami. Tym samym zapraszamy do współpracy i dyskusji. Wasze opinie i głosy są dla nas najważniejsze. Wspólnie chcemy skończyć z przemocą ze względu na płeć ze strony obecnie rządzących prawicowych konserwatystów, którzy podporządkowują sobie i własnym interesom autonomiczność i intymność nas wszystkich. W naszych pracach kierowałyśmy się potrzebą inkluzywności języka, tak aby nie wykluczać nikogo, kto może potrzebować aborcji.

Przede wszystkim uznajemy osoby noszące ciężę za odpowiedzialne i świadome. Ich prawo do życia, wolności, godności i bezpieczeństwa musi być przestrzegane w każdych okolicznościach. Obecne przepisy są abstrakcyjne i stwarzają niebezpieczną praktykę. Chcemy położyć kres zakazom, strachowi, stygmatyzacji, ocenianiu, dezinformacji aborcyjnej w mediach i przestrzeni publicznej.

Postulaty obywatelskie

Aborcja

Postulujemy

- » Chcemy planować nasze życie w sposób świadomy, z poszanowaniem naszej wolności i godności, z pełnym dostępem do aktualnej wiedzy, środków i usług medycznych, które są do tego potrzebne, a więc i do aborcji.
- » Żądamy dostępnej, legalnej, bezpiecznej i refundowanej aborcji.

Rozwiązanie tymczasowe

- » Prawo należy interpretować szerzej, niż ma to miejsce obecnie: przestępka dotycząca zagrożenia życia lub zdrowia osoby noszącej ciążę obejmuje również zdrowie psychiczne i społeczne. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) definiuje: „zdrowie jest stanem pełnego/całkowitego dobrego samopoczucia/dobrostanu fizycznego, psychicznego i społecznego, a nie tylko brakiem – obiektywnie istniejącej – choroby czy niepełnosprawności”. Ciąża nigdy nie jest stanem obojętnym, może powodować zagrożenie życia i zdrowia, a wady płodu i okoliczności zajścia w ciążę mają wpływ na zdrowie osoby w ciąży.
- » Do lekarzy i lekarek: apelujemy o kierowanie się powyższą interpretacją prawa.
- » Do wszystkich: starajmy się wpływać na lekarzy i lekarki, na przykład za pomocą marketingu szeptanego (portale społecznościowe, portale lekarskie, wśród społeczności lokalnej), wyborów konsumenckich lub wywierania presji na lekarskie organizacje zawodowe i władze poszczególnych placówek zdrowia.
- » Do wszystkich: organizujemy sieci samopomocy. Nie bójmy się pomagać sobie nawzajem w przerywaniu ciąży, tylko solidarność pomoże nam walczyć ze stygmatyzacją. Informujmy się nawzajem o możliwościach i metodach przerywania ciąży. Nie bójmy się mówić o naszych doświadczeniach.
- » Do wszystkich: piszmy z Federacją na Rzecz Kobiet i Planowania Rodziny skargi do Trybunału Praw Człowieka w sytuacji, w przypadku odmowy aborcji.
- » Do aktywistek/aktywistów - propozycje akcji:
 - » stwórzmy/wesprzyjmy kampanię informacyjną na temat możliwości przerywania ciąży dzisiaj - za granicą, w kraju, tabletkami
 - » przygotujmy kampanie edukacyjne destygmatyzujące aborcję i wesprzyjmy już istniejące, takie jak na przykład “Aborcja jest ok”, pokazując skalę tego zjawiska, między innymi na przykładach doświadczeń wielu pokoleń (w tym osób pamiętających czasy, kiedy aborcja była legalna i dostępna)
- » Do wszystkich: aktywnie popierajmy wszelkie inicjatywy, których celem jest liberalizacja dostępu do aborcji, w tym zapoczątkowaną 3 lutego 2021 r. obywatelską inicjatywę ustawodawczą “Legalna aborcja bez kompromisów”. Podpiszmy i zbierajmy podpisy!
- » Do wszystkich: twórzmy nowy język mówienia o aborcji: oparty na EBM (Evidence Based Medicine, medycynę opartą na dowodach), proaktywny i pozytywny. Koniec z “kompromisem aborcyjnym” z 1993 r. w mainstreamie! Prawdziwym kompromisem pomiędzy barbarzyńskim pomysłem zakazu aborcji i równie barbarzyńskim przymuszaniem do niej, jest wolny wybór osoby w ciąży.

Rozwiązanie docelowe

- » Żądamy całkowitego usunięcia zapisów ograniczających dostęp do aborcji oraz przewidujących kary za jej przeprowadzenie, szczególnie w prawie karnym (depenalizacja aborcji: model kanadyjski)¹. Nie chcemy żadnych ograniczeń czasowych, warunków i konieczności uzyskiwania zgody na aborcję, tym bardziej, że późne aborcje wynikają z bardzo trudnych okoliczności zdrowotnych lub życiowych. W takiej sytuacji ostatnie, czego nam potrzeba, to więcej procedur, barier, komisji. Aby przeprowadzić zabieg aborcji wystarczy wola osoby w ciąży. Ani osoba poddająca się aborcji z własnej woli, ani żadna osoba udzielająca jej pomocy (personel medyczny, personel aptek, osoby udzielające porad, należące do otoczenia ciężarnej i wszystkie inne), nie będą zagrożone karą.
- » Chcemy mieć dostęp do najnowszych i bezpiecznych metod przerywania ciąży, zarówno farmakologicznych, jak i chirurgicznych. W przypadku braku przeciwwskazań medycznych osoby noszące ciążę powinny mieć prawo wyboru metody i warunków w jakich aborcja zostanie przeprowadzona.
- » Żądamy pełnego dostępu do aborcji farmakologicznej w warunkach zarówno domowych, ambulatoryjnych jak i szpitalnych. Postulujemy rejestrację i dopuszczenie do obrotu mifepristonu, leku rekomendowanego przez WHO jako bezpiecznego i podnoszącego szybkość i skuteczność procedury w połączeniu z misoprostolem. Zestawy mifepriston + misoprostol mają być powszechnie dostępne i refundowane, bez recepty, w każdej aptece i u lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej. Leki dostępne dzisiaj, a zawierające sam misoprostol, mają być także sprzedawane bez recepty (Arrotek, Cytotec). Przed aborcją farmakologiczną i na każdym jej etapie osoba w ciąży, jeśli tego potrzebuje, powinna mieć dostęp do bezpłatnej porady medycznej w wybranej formie (telefon, wizyta w gabinecie lekarskim, szpital).
- » Jednocześnie postulujemy demedycyzację wczesnej aborcji farmakologicznej: rozszerzenie kompetencji pielęgniarek i położnych tak, aby mogły w niej towarzyszyć. Tam, gdzie nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aborcja nie musi być przeprowadzana przez lekarza.
- » Domagamy się lepszego i neutralnego światopoglądowo szkolenia studentów i studentek medycyny w zakresie najnowszych metod przerywania ciąży zgodnych z EBM (Evidence Based Medicine, medycyną opartą na dowodach).
- » Żądamy całkowitej likwidacji możliwości powołania się na klauzulę sumienia.
- » Żądamy wprowadzenia zakazu dezinformacji aborcyjnej, czyli usankcjonowanego prawnie (model francuski)² zakazu udzielania i rozpowszechniania fałszywych informacji na temat aborcji, jej przebiegu i skutków zarówno fizycznie, jak i w źródłach cyfrowych. Wolność słowa nie oznacza wolności manipulacji.

¹ Kanada jest jednym z krajów, które nie posiadają prawa aborcyjnego. W 1988 r. Trybunał Konstytucyjny Kanady postanowił, że ograniczanie dostępu do aborcji jest niezgodne z konstytucją i prawem kobiet do życia, wolności i bezpieczeństwa. Od tamtego czasu aborcja jest w całym kraju legalna, darmowa, bez restrykcji i obowiązku podawania przyczyny.

² We Francji od 1993 r. istnieje tzw. delikt ograniczania dostępu do aborcji, który przewiduje kary do dwóch lat więzienia i 30 tysięcy euro grzywny za dezinformację, manipulację i kłamstwa na temat aborcji. Od 2017 r. ustawa obejmuje również cyfrowe źródła informacji.