



กฎหมาย ทำแท้ง ฉบับใหม่

รายงานการเฝ้าระวังและเตือนภัยสถานการณ์ทางสังคม

“ประกาศกระทรวงสาธารณสุข การตรวจและรับคำปรึกษาทางเลือกในการยุติการตั้งครรภ์”

ตามมาตรา 305 (5) แห่งประมวลกฎหมายอาญา พ.ศ. 2565 ฉบับนี้ได้มีการวางแนวปฏิบัติ รองรับมาตรา 305 (5) แห่งประมวลกฎหมายอาญา กำหนดให้หญิงซึ่งมีอายุครรภ์เกิน 12 สัปดาห์ แต่ไม่เกิน 20 สัปดาห์ สามารถยุติการตั้งครรภ์ได้โดยไม่ต้องเป็นความผิดทางอาญาแต่หญิงนั้นต้องได้รับคำปรึกษาจากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผู้ประกอบวิชาชีพอื่น ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดโดยคำแนะนำ แพทยสภาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ เพื่อให้หญิงนั้นได้รับข้อมูลที่รอบด้านก่อนการตัดสินใจยุติการตั้งครรภ์

ท้องไม่พร้อมในวัยรุ่นยังเป็นปัญหาอันดับ 1

วัยรุ่นถือว่าเป็นช่วงวัยที่ถือว่าเป็นจุดเปลี่ยนสำคัญของชีวิตในหลาย ๆ ด้าน อาทิเช่น ด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านอารมณ์ วัยรุ่นมีความอยากรู้อยากลองและมีพัฒนาการทางเพศที่นำไปสู่การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้รับการป้องกันหรือมีความรู้ในเรื่องของเพศสัมพันธ์ที่ไม่เพียงพอ และด้วยสถานการณ์ดังกล่าวจึงเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

งานวิจัยจำนวนมากรายงานตรงกันว่า วัยรุ่นหลายคู่นั้นอยู่ด้วยกันและมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียนโดยที่ผู้ปกครองนั้นไม่ทราบ อีกทั้งวัยรุ่นยังมีความรู้เรื่องการตั้งครรภ์น้อย จึงทำให้เกิดปัญหาการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงปรารถนา และเป็นสาเหตุที่นำไปสู่การทำแท้งแบบผิดกฎหมาย

จากสถิติปี 2564 การตั้งครรภ์ที่ไม่พึงปรารถนาในวัยรุ่นที่อายุต่ำกว่า 15 ปี ให้กำเนิดบุตรเฉลี่ยวันละ 6 คน และจำนวนคุณแม่วัยรุ่นในปีเดียวกันมีจำนวนผู้หญิงอายุต่ำกว่า 20 ปีที่ให้กำเนิดบุตรอยู่ที่ 63,831 ราย โดยแยกอายุ ระหว่าง 15-19 ปี จำนวน 61,651 ราย และอายุต่ำกว่า 15 ปี จำนวน 2,180 ราย และยังมีผู้หญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี มีการคลอดซ้ำอีกถึง 5,222 ราย (สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์, 2564)

อัตราการคลอดในวัยรุ่นยังสูง!

หากพิจารณาจากจำนวนหญิงวัยรุ่นไทยคลอดบุตรที่มีอายุระหว่าง 10-17 ปี ระหว่างปี 2552-2564 พบว่ามีจำนวน 543,304 ราย โดยจำนวนสูงสุดนั้นคือ ปี 2555 ซึ่งมีจำนวน 63,247 ราย คิดเป็นจำนวนเฉลี่ย 173 รายต่อวัน และจำนวนต่ำสุดคือ ปี 2562 จำนวน 29,829 ราย คิดเป็นจำนวนเฉลี่ย 81 รายต่อวัน ถึงแม้อัตราการคลอดจะสถิติลดลงในแต่ละปี แต่ปัญหาด้านการคลอดในวัยรุ่นยังอยู่ในระดับที่สูงและเป็นประเด็นที่ควรเฝ้าระวัง (รายงานประจำปีสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์, 2564)

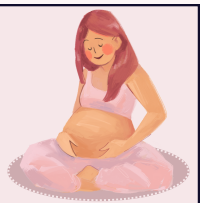
ทัศนคติของคนในสังคมไทยที่มีต่อการทำแท้งนั้น ยังคงไวซึ่งมุมมองในแง่ลบเป็นส่วนใหญ่ ไม่ว่าจะการจะทำแท้งจะเกิดขึ้นกับคนวัยใดก็ตาม สังคมไทยจะมองและให้ค่าว่าการทำแท้งนั้นเป็นการฆ่าชีวิตผู้บริสุทธิ์ที่ไม่มีทางต่อสู้อีกเพื่อการมีชีวิตอยู่ของตน อีกทั้งผู้ที่ทำแท้งเองยังต้องยอมรับต่อความรู้สึกผิดบาป แม้ในทุกวันนี้การทำแท้งบางกรณีจะได้รับการยอมรับจากสังคมว่าไม่ได้เป็นความผิดของผู้หญิงตามประมวลกฎหมายที่เกี่ยวกับการทำแท้ง

กฎหมายใหม่นี้จะทำให้หญิงที่ตั้งครรภ์ในภาวะที่ไม่พร้อมสามารถเข้าถึงการทำแท้งที่ถูกกฎหมายและปลอดภัย ทั้งยังช่วยลดอาการบาดเจ็บหรือช่วยลดอัตราการเสียชีวิตจากการทำแท้งเถื่อน และนอกจากนี้ยังเป็น การช่วยลดปัญหาทางเศรษฐกิจ สังคม รวมถึงปัญหาต่างๆ ที่มาจากความไม่พร้อมของแม่และเด็กที่เกิดมาอีกด้วย

การทำแท้งไม่ใช่อาชญากรรม!

อย่างไรก็ตามการทำแท้งถูกเลือกให้เป็นอีกหนึ่งหนทางออก ที่เกิดขึ้นจริงในสังคมไทยสำหรับการแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงปรารถนา และด้วยค่านิยมในสังคมไทยที่ให้ค่าแก่ผู้หญิงเพียงแค่กรอบของเพศวิถีเท่านั้น ทำให้เมื่อก่อนผู้หญิงต้องเลือกทางออกที่ขัดต่อหลักกฎหมาย และหลักศีลธรรม ดังนั้น สังคมจึงควรเปิดทางเลือกให้กับผู้หญิงมีโอกาส ในการตัดสินใจต่อร่างกายของตนเอง รวมทั้งคนในสังคมต้องร่วมมือกันสร้างค่านิยมใหม่และสร้างการสนับสนุนเพื่อให้การทำแท้งเป็นที่ยอมรับต่อสังคมมากขึ้น เมื่อนั้นปัญหาสังคมที่เกิดขึ้นจากการทำแท้งก็จะได้รับการแก้ไขอย่างแท้จริง (ทัศนคติของครุฑมีต่อการทำแท้งของวัยรุ่น, ฐาภาส เดชกิตติขจร)

สถิติการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี 2564	
อายุต่ำกว่า 15 ปี	2,180 ราย
อายุตั้งแต่ 15 - 19 ปี	61,651 ราย
รวมจำนวนคุณแม่วัยรุ่น	63,831 ราย
อายุต่ำกว่า 20 ปี และเป็นบุตรคลอดซ้ำ	5,222 ราย



การทำแท้งเป็นเรื่องสุขภาพ ไม่ใช่อาชญากรรม