Наша Газета

nashagazeta.ch

Опубликовано на Швейцария: новости на русском языке (https://nashagazeta.ch)

В Швейцарии практикуется «туризм абортов» | "Tourisme de l'avortement" en Suisse

Автор: Елена Ткачук, <u>Женева</u>, 22.06.2009.



Демонстрация в Женеве накануне федерального голосования 2002 г. (© Cyberphoto) По данным, опубликованным на прошлой неделе Федеральной службой здравоохранения, число совершаемых в Швейцарии абортов в последние годы остается стабильным.

Selon les données officielles publiées la semaine dernière, le nombre d'avortements pratiqués en Suisse ces dernières années est resté stable.

"Tourisme de l'avortement" en Suisse

Аборты были легализированы в Швейцарии только в 2002 году, с отставанием до 30 лет от многих развитых стран. Если смотреть на этот вопрос в исторической перспективе, то число абортов в Швейцарии заметно снизилось: в 1966 году их было сделано 17 000, в 1994 - 11 800, в 2008 - 10 848. Это соответствует 6,9 аборту на 1 000 женщин репродуктивного возраста или 141 аборту на 1 000 родов. По сравнению с Европой, Швейцария все же занимает достаточно низкую позицию, а криминальные аборты здесь вообще редкость.

Согласно статистике, число абортов несколько увеличилось за последний год, но это объясняется и увеличением численности женского населения в возрасте от 15 до 44 лет. Кроме того, если брать в расчет исключительно женщин, постоянно

проживающих в Швейцарии, то пропорция уменьшится до 6,5 абортов на 1 000 дам. Во Франции подобная пропорция составляет 17,2, в Италии 10,6, а в Германии 7,1 на 1 000 женщин. Чаще всего к операции прибегают женщины в возрасте от 20 до 35 лет.

Межкантональный «туризм абортов» по-прежнему известен швейцарским госпиталям. Так, женщины, проживающие в кантонах Вале и Фрибург, где преобладает католическое вероисповедание, часто приезжают на аборты в кантоны Женева или Во. Такое же положение дел наблюдается и в центральной Швейцарии, например, женщины из кантона Швиц часто приезжают на аборты в Цюрих. А вот «католический» кантон Юра составляет почему-то исключение из этого правила. Кстати, подобный «туризм» может наблюдаться и в пределах одного кантона. Взять, к примеру, регионы Haute-Valais и Bas-Valais: врачи из Вьежа и Брига направляют пациенток в Сьерр и Сион, меньше подверженных влиянию католицизма.

В кантоне Женева процент абортов вдвое выше, чем в среднем по Швейцарии. Но это вовсе не объясняется расположенной рядом Францией, а, скорее, интернациональным характером кантона. Если взять только постоянно живущих здесь женщин, получится пропорция 13 к 1 000. Женева опережает даже кантон Тичино, который уже давно признан меккой «туризма абортов» для женщин из близлежащей Италии.

Что касается совсем молодых девушек, 15-19 лет, то среди них показатель, к счастью, относительно низкий: 5 на 1 000. В группе девушек-подростков до 16 лет число операций равно 1%. В этой возрастной категории этот швейцарский показатель в три раза ниже, чем во Франции (16,6) и находится где-то между Италией (7,3) и Германией (3,6 у девушек 15-18 лет). А первые строчки в статистических сводках занимают Англия и Испания: 25 операций на 1 000 человек.

Около 70% абортов делаются в первые 8 недель беременности, 25% - между 8 и 12 неделями. Аборты сроком, превышающим 12 недель, возможны лишь по медицинским показаниям или в случае, если женщина не в состоянии иметь ребенка по социальным или финансовым причинам. Так, статья 118 Уголовного кодекса Швейцарии запрещает аборты при беременности сроком более 12 недель без медицинского показания. Нарушителям грозит штрафа или тюремное заключение. В 2008 году аборты, прерывающие беременность сроком более 12 недель, были сделаны в менее 5% случаев.

Но из любого, или почти любого, тупика есть выход. В данном случае на помощь приходит Швейцарская организация помощи матери и ребенку (ASME), которая, начиная с 2001 года, безвозмездно помогает женщинам, супружеским парам и целым семьям, которые оказались в затруднительном положении из-за беременности или вследствии рождения ребенка, а также в случае проблем с доказательством отцовства.

Эта помощь может заключаться в социальной дотации, бесплатной юридической консультации, материальной и психологической поддержке во время беременности и после рождения ребенка. В ASME могут обратиться беременные женщины, которые по причине или из-за угрозы аборта оказались в конфликтной ситуации с семьей или окружающими, а также беременные женщины с проблемным социальным статусом или девушки-подростки. Контактный телефон организации 0800811100.

Медикаментозное прерывание беременности в первые 48 часов после не защищенного полового акта заметно увеличилось: 57% в 2008 г. по сравнению с 49% в 2004 г., и позволяет думать о ложной «простоте», иллюзию которой дает этот метод. По сравнению с абортом, который является хирургическим вмешательством под анестезией, этот способ, действительно, кажется проще. Но он опасен гораздо большим процентом побочных эффектов и осложнений. Так, например, неполный аборт с последующим развитием беременности наблюдается в 4% случаев, а в 80% случаев процесс может сопровождаться тянущими болями в животе, не говоря уже о возможных инфекционных осложнениях.

Проблема аборта является достаточно обширной не только в связи с возможными физическими осложнениями. Она несет в себе глубокую психологическую подоплеку и представляет собой не только проблему данного момента, но и последующей репродукции, а возможно, и психологического будущего женщины.

По мнению женевского психолога и сексопатолога доктора Bianchi-Demichelli, во время консультации важно учитывать личное восприятие и опыт женщины в отношении того или иного метода контрацепции, культурные и национальные особенности ее образования, рассматривать ситуацию в едином целом с ее партнерскими или супружескими отношениями.

Непростая ситуация возникает в случае, если женщина сомневается и не может принять решение. Здесь видна едва ощутимая грань, перейдя через которую можно навредить. Настояв на сохранении нежеланной беременности можно привести к дальнейшему отказу от ребенка или последующим трудностям в общении с ним.

Наиболее важным для женщины является период принятия решения об аборте. Необходимо с профессиональной осторожностью выявить проблему, которая за этим стоит. Врач, гинеколог или психолог, должен помочь женщине абстрагироваться от мнения ее окружения, а чаще и ее самой, оберечь ее и возобновить потерянное доверие. Это тонкая, многогранная и требующая времени забота способна изменить многое.

Швейцария

Source URL:

https://dev.nashagazeta.ch/news/sante/v-shveycarii-praktikuetsya-turizm-abortov