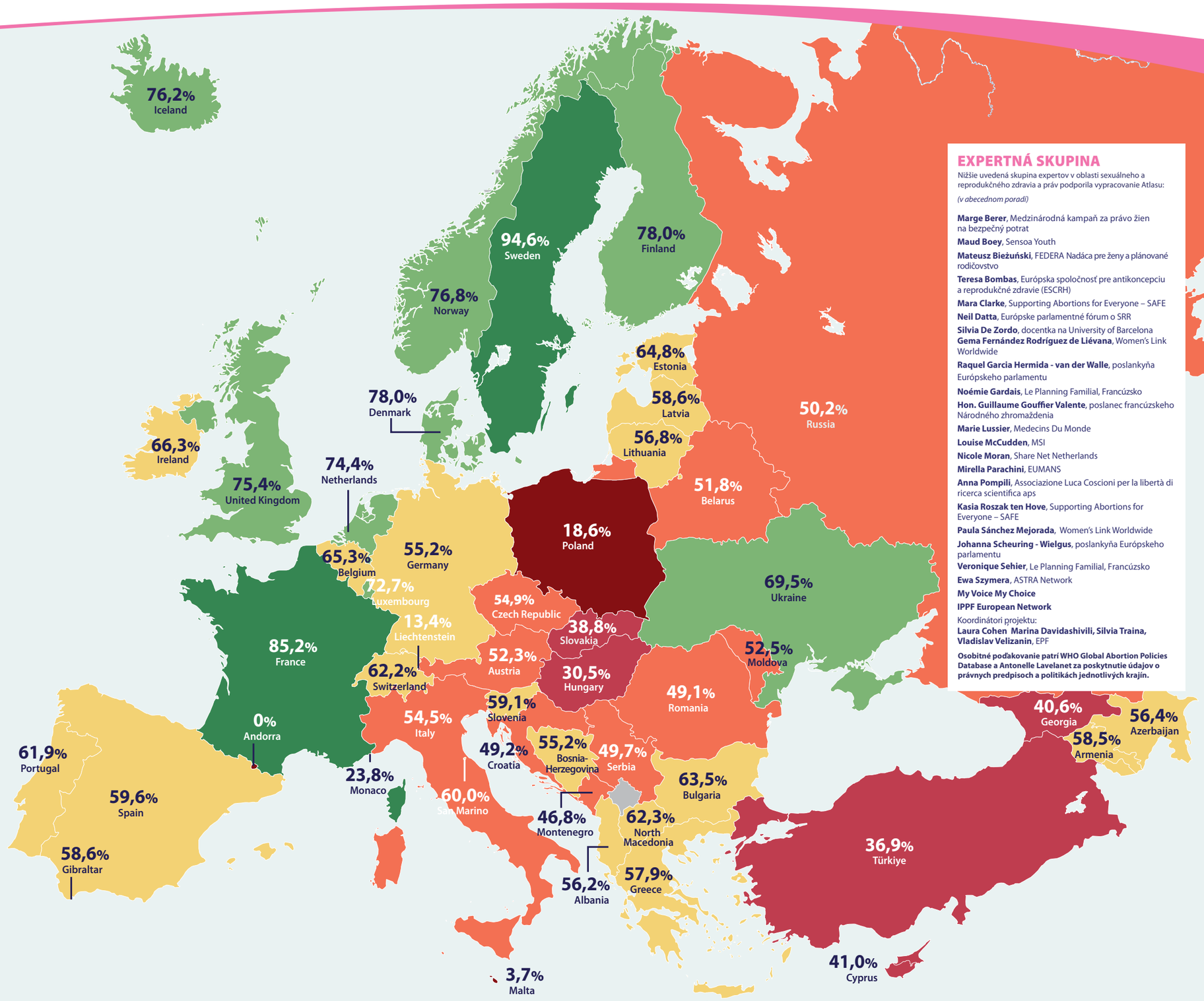
# EURÓPSKY ATLAS INTERRUPČNÝCH POLITÍK 2025

EPF European Parliamentary Forum for Sexual & Reproductive Rights
FOR EDUCATION, EMPOWERMENT & EQUALITY

## HODNOTIACA STUPNICA

| | |
|---|---|
| Sweden | 94,6% |
| France | 85,2% |
| Finland | 78,0% |
| Denmark | 78,0% |
| Norway | 76,8% |
| Iceland | 76,2% |
| United Kingdom | 75,4% |
| Netherlands | 74,4% |
| Luxembourg | 72,7% |
| Ukraine | 69,5% |
| Ireland | 66,3% |
| Belgium | 65,3% |
| Estonia | 64,8% |
| Bulgaria | 63,5% |
| N. Macedonia | 62,3% |
| Switzerland | 62,2% |
| Portugal | 61,9% |
| San Marino | 60,0% |
| Spain | 59,6% |
| Slovenia | 59,1% |
| Latvia | 58,6% |
| Gibraltar | 58,6% |
| Armenia | 58,5% |
| Greece | 57,9% |
| Lithuania | 56,8% |
| Azerbaijan | 56,4% |
| Albania | 56,2% |
| Bosnia-Herzegovina | 55,2% |
| Germany | 55,2% |
| Czech Republic | 54,9% |
| Italy | 54,5% |
| Moldova | 52,5% |
| Austria | 52,3% |
| Belarus | 51,8% |
| Russia | 50,2% |
| Serbia | 49,7% |
| Croatia | 49,2% |
| Romania | 49,1% |
| Montenegro | 46,8% |
| Cyprus | 41,0% |
| Georgia | 40,6% |
| Slovakia | 38,8% |
| Türkiye | 36,9% |
| Hungary | 30,5% |
| Monaco | 23,8% |
| Poland | 18,6% |
| Liechtenstein | 13,4% |
| Malta | 3,7% |
| Andorra | 0% |




## KTO STOJÍ ZA ATLASOM?

Táto iniciatíva je podporovaná Európskym parlamentným fórom pre sexuálne a reprodukčné práva (EPF). Sme vďační mnohým národným organizáciám a miestnym odborníkom, ktorí prispeli k získavaniu údajov prezentovaných v Atlase. Atlas bol vytvorený v spolupráci so skupinou odborníkov v oblasti sexuálneho a reprodukčného zdravia a práv (pozri vyššie), ktorí navrhli otázky a štruktúru. Rozsah a obsah Európskeho atlasu interrupčných politík je výhradnou zodpovednosťou EPF.

## EXPERTNÁ SKUPINA

Nižšie uvedená skupina expertov v oblasti sexuálneho a reprodukčného zdravia a práv podporila vypracovanie Atlasu:

*(v abecednom poradí)*

**Marge Berer**, Medzinárodná kampaň za právo žien na bezpečný potrat
**Maud Boey**, Sensoa Youth
**Mateusz Bieżuński**, FEDERA Nadáca pre ženy a plánované rodičovstvo
**Teresa Bombas**, Európska spoločnosť pre antikoncepciu a reprodukčné zdravie (ESCRH)
**Mara Clarke**, Supporting Abortions for Everyone – SAFE
**Neil Datta**, Európske parlamentné fórum o SRR
**Silvia De Zordo**, docentka na University of Barcelona
**Gema Fernández Rodríguez de Liévana**, Women's Link Worldwide
**Raquel Garcia Hermida - van der Walle**, poslankyňa Európskeho parlamentu
**Noémie Gardais**, Le Planning Familial, Francúzsko
**Hon. Guillaume Gouffier Valente**, poslanec francúzskeho Národného zhromaždenia
**Marie Lussier**, Medecins Du Monde
**Louise McCudden**, MSI
**Nicole Moran**, Share Net Netherlands
**Mirella Parachini**, EUMANS
**Anna Pompili**, Associazione Luca Coscioni per la libertà di ricerca scientifica aps
**Kasia Roszak ten Hove**, Supporting Abortions for Everyone – SAFE
**Paula Sánchez Mejorada**, Women's Link Worldwide
**Johanna Scheuring - Wielgus**, poslankyňa Európskeho parlamentu
**Veronique Sehier**, Le Planning Familial, Francúzsko
**Ewa Szymera**, ASTRA Network
**My Voice My Choice**
**IPPF European Network**

Koordinátori projektu:
**Laura Cohen Marina Davidashivili, Silvia Traina, Vladislav Velizanin**, EPF

**Osobitné poďakovanie patrí WHO Global Abortion Policies Database a Antonelle Lavelanet za poskytnutie údajov o právnych predpisoch a politikách jednotlivých krajín.**

## MEDZINÁRODNÉ ŠTANDARDY

### USMERNENIA SVETOVEJ ZDRAVOTNÍCKEJ ORGANIZÁCIE PRE INTERRUPČNÚ STAROSTLIVOSŤ: ZÁKONY A ODPORÚČANIA

- Odporúčanie **úplnej dekriminalizácie** interrupcií (prístup, poskytovanie, asistencia).
- Odporúčanie odmietnuť zákony, ktoré obmedzujú interrupcie na konkrétne dôvody. Interrupcia by mala byť **dostupná na žiadosť** tehotnej osoby.
- Odporúčanie odmietnuť zákony alebo nariadenia, ktoré zakazujú interrupcie na základe limitu **gestačného veku**.
- Odporúčanie odmietnuť **povinné čakacie lehoty** na interrupciu.
- Odporúčanie dostupnosti interrupcie na **žiadosť tehotnej osoby bez autorizácie** akejkoľvek inej osoby, orgánu alebo inštitúcie (napr. bez povolenia rodičov, manžela/manželky, súdu).
- Odporúčanie odmietnuť nariadenia o tom, kto **môže poskytovať alebo vykonávať interrupcie**, ktoré nie sú v súlade s usmerneniami WHO.
- Odporúčanie vytvorenia prístupu k interrupčnej starostlivosti a jej kontinuity chránenej pred bariérami vytvorenými **výhradou vo svedomí**.

### EURÓPSKY PARLAMENT

Členské štáty by mali dekriminalizovať interrupcie, ako aj odstrániť a bojovať proti prekážkam legálnych interrupcií, a zároveň majú zodpovednosť zabezpečiť ženám **prístup k právam, ktoré im zákony priznávajú**.[1]

### PARLAMENTNÉ ZHROMAŽDENIE RADY EURÓPY:

- Zákonnosť interrupcie nemá vplyv na **potrebu ženy podstúpiť interrupcie**, ale iba na jej prístup k bezpečnej interrupcii.[2]
- Odmietnutie poskytnutia interrupčnej starostlivosti môže predstavovať **mučenie alebo kruté, neľudské alebo ponižujúce zaobchádzanie**, a to zdôrazňuje dôležitosť absolútneho zákazu mučenia a iných foriem krutého, neľudského alebo ponižujúceho zaobchádzania.[3]

[1] 4 Uznesenie EP o situácii v oblasti sexuálneho a reprodukčného zdravia a práv v EÚ v kontexte zdravia žien (2020/2215(INI) z 24. júna 2021
[2] Uznesenie PACE 1607 (2008) Prístup k bezpečnej a legálnej interrupcii v Európe, ods. 4
[3] Prístup k interrupcii v Európe: zastavenie prenasledovania žien, ktoré sa rozhodli pre interrupciu, uznesenie 2439

## BEZPEČNÉ METÓDY INTERRUPCIE SCHVÁLENÉ WHO[4]

### METÓDY DO 12–14 TÝŽDŇOV OD POSLEDNEJ MENŠTRUÁCIE:

Manuálna alebo elektrická vákuová aspirácia alebo lekárske metódy s použitím kombinácie mifepristónu a následne misoprostolu.

### METÓDY PO 12–14 TÝŽDŇOV OD POSLEDNEJ MENŠTRUÁCIE:

- **Chirurgická metóda**: D&E (dilatácia a evakuácia) s použitím vákuovej aspirácie a klieští.
- **Medikamentózna metóda**: pri interrupciách po 12 týždňoch od poslednej menštruácie sa podáva mifepristón, po ktorom nasledujú opakované dávky misoprostolu.

WHO odporúča, aby si ženy v prvom trimestri **(do 12 týždňov tehotenstva)** mohli **samy** podávať lieky mifepristón a misoprostol bez priameho dohľadu zdravotníckeho pracovníka.[5]

[4] WHO Bezpečné interrupcie: technické a politické usmernenia pre systémy zdravotnej starostlivosti, druhé vydanie
[5] Odporúčania WHO týkajúce sa intervencií v oblasti samoštetrenia, Samostatné riadenie medicínskej interrupcie