中絶についてもっと話そう!第2回 世界標準の中絶と日本~ポストコロナへの動向

開催日:2020年11月28日(土)

時 間:20:00 - 21:00

RHRリテラシーLab中絶問題リサーチャー 塚原久美

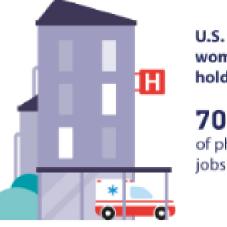
WOMEN ON THE FRONTLINES

Women represent

70% of health and social services staff worldwide



76% of U.S. healthcare jobs



vomen hold 78% of hospital jobs 70% 51% of grocery

store jobs



Women represent 10% just of the representatives

of the representatives on the U.S. coronavirus task force



医療従事者の 7割は女性

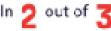
アメリカの医療従事者の感染者の73%

WOMEN AT HOME

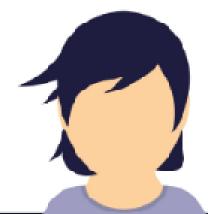
Women represent

75% of U.S. primary caregivers





households with children, women have been primarily responsible for childcare during





U.S. women are spending over

30%

more time on family responsibilities



WOMEN AT WORK

The industries hit hardest by the pandemic









employ disproportionate numbers of women and people of color, causing women (especially women of color) to bear a greater economic brunt than their male counterparts



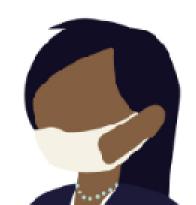
Female jobs are

19%

more at risk than male one

Women make up **54**%

% of U.S. job losse



女性たちは

家庭でも

職場でも

責任を

負っている



In 2020, almost 510 million women, representing

40% OF FEMALE EMPLOYMENT, ARE IN SECTORS AT HIGH RISK

of being severely impacted by the COVID-19 pandemic.¹⁰

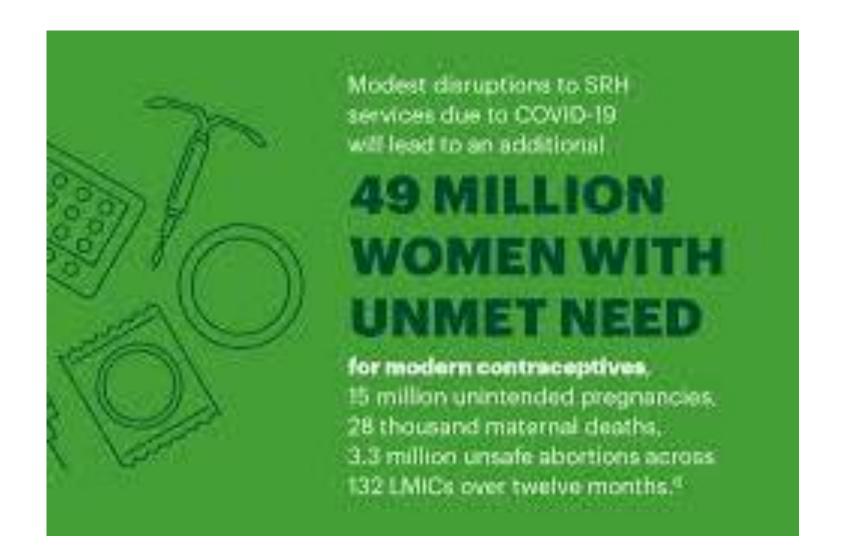
ハイリスクの職場で働く女性が多い

安全で効果的な避妊手段へのアクセスを

人びとを意図せぬ妊娠から守ろう

より健康な未来へ

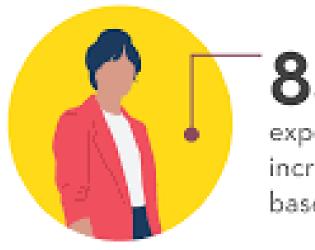




満人コ たのロ せ女ナ な性の くが影 な避響 る妊で を万

PANDEMIC: WHAT SERVICE PROVIDERS EXPECT





85%

expect to see an increase in gender based violence.



84%

81%

health leaves for women.

acquest reone excessorsio. insecurity for women.

expect greater food. insecurity for women.

Make a safety plan for you and your children:

If you are experiencing violence at home and need to leave in a hurry

Identify a friend. neighbour, relative, or shelter you can go to



Plan how to get there.



Keep ready essential personal items to take with you









パンデミックと中絶 世界の状況

3/11 WHO COVID-19にパンデミック宣言 3/12 米 民主党のウィルス対策法案 中絶に公金使用不可と共和党が反対 この頃から欧米では「中絶は不可欠(essential)か否か」の議論盛んに 3/18 米 産婦人科関連団体の共同声明 感染爆発に備えて中絶へのアクセス 3/27 Sexual and Reproductive Health Matters誌 ウェビナー 3/28 アイルランドが世界初 コロナ下の中絶薬の遠隔処方を認可 3/30英 3/31 国際産婦人科連盟の声明 パンデミック下の中絶のアクセスと安全性 英時限法で自宅中絶を解禁 英王立産科婦人科医会パンデミック下での中絶医療マニュアル発行



英王立產科婦人科 医会のQ&A

for women requiring abortion

These Q&As relate to the Coronavirus (COVID-19) Infection and abortion care information for healthcare professionals: Version 3.1 published 31 July 2020 published by the Royal College of Obstetricians and Gynaecologists, Royal College of Midwives, Faculty of Sexual and Reproductive Healthcare and British Society of Abortion Care Providers.

Q1. What impact will the COVID-19 infection have on my request for an abortion?

Abortion care is an essential part of healthcare, and services must be available even where nonurgent or planned services are suspended. Abortion care is time-sensitive, and services should be available to provide you with support and care as early as possible.

The extent of service disruption will vary across the UK, but abortion services are still open and all women should be able to access timely care. We would encourage you to contact your local abortion care provider as early as possible. We understand that some women will need an abortion later in their pregnancy. You will be able to discuss your needs with your health care professional so the right care for you can be provided.

Q2. What changes have been made to abortion care to reduce my risk of exposure to coronavirus (COVID-19)?

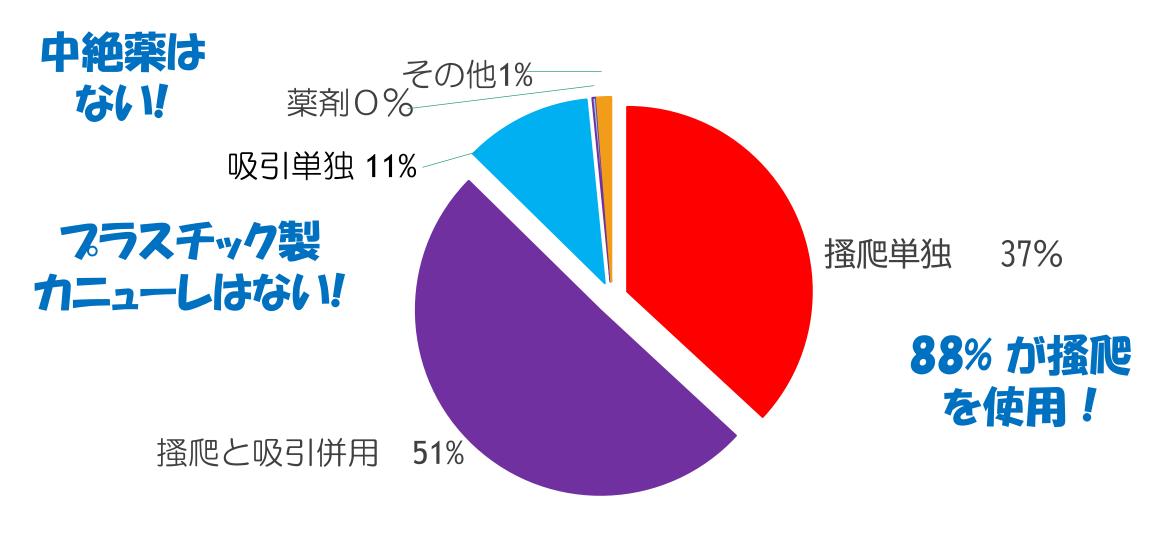
Abortion care providers have changed how they are working to support social distancing and limit

世界の中絶の今二まず「中絶薬を服用」

- 中絶薬=ミフェプリストンとミソプロストールのコンビ薬 〜妊娠9週までの成功率98% 失敗したら→吸引
- ミフェプリストン=妊娠継続に必要なホルモンを抑制
- ・ミソプロストール=子宮収縮作用(サイトテック)
- 2015年 WHOの必須医薬品 補完リストに掲載
- ・2019年 WHOの必須医薬品 コアリストに掲載
- ノーテスト/ノータッチ・プロトコル

日本の初期中絶の主な手法

(n=325, 2010)



2010年度文部科学省科学研究費助成事業の挑戦的萌芽研究(打出喜義代表)

手動吸引器は導入されたが普及は途上



女性たちを沈黙させてきた日本の中絶事情

1 中絶の罪悪視?

- 法 刑法堕胎罪-母体保護法
- ・文化「中絶二子殺し」、胎児中心主義、水子供養

2. 医師の都合優先?

• 指定医制度-業務独占、既得権

3. 女性の軽視 リプロの健康と権利RHR

- CEDAW委員会の勧告無視、選択的議定書未批准
- 女性のRHRの欠落した男女共同参画基本計画
- •「中絶薬は危険」と警告しつづける厚労省
- •「産まない選択」はすべて高価でアクセスが悪い

女性は沈黙

避妊・中絶への

支援は皆無

人権侵害!

リプロダクティブ・ヘルスを守る3種のピル

- ① 避妊ピル
- ② 緊急避妊ピル
- ③ 中絶ピル(流産ピル) ミフェプリストン& ミソプロストール



WHO必須医薬品コアリスト入りした安全で確実な薬です

ポストコロナ時代~内服薬でセルフケア

- ユニバーサルヘルスケア(すべての人にリプロダクティブ・ヘルスケアを)
- セルフケアでできることは脱医療化
- 医師でなくてもできることは他の医療職に (コスト削減、アクセス改善)
- ケアと情報へのアクセス→エンパワーメント

ABORTION IN TIMES OF COVID-19

Abortion is healthcare: safe abortion pills should be in our hands during and after this health crisis.

DEMEDICALIZE ABORTION NOW!

info@womenhelp.org

コロナ時代の中絶

中絶はヘルスケアです。

安全な中絶ピルを 医療危機の最中も 後も女性の手に!