# 7. Mezinárodní srovnání indukované potratovosti

Srovnání Česka s jinými zeměmi v kontextu úrovně indukované potratovosti je ztíženo špatnou dostupností srovnatelných dat. Některé státy údaje o potratech neevidují vůbec, což platí obzvláště pro země, kde je umělé přerušení těhotenství zakázáno nebo významně omezeno. Zároveň existují mezi státy významné legislativní a metodologické odlišnosti v definici potratu, případně indukovaného potratu. Jako zdroj důvěryhodných a srovnatelných údajů bude v této části analýzy sloužit databáze Eurostatu, srovnání tedy bude omezeno na Evropu. Pro porovnání úrovně potratovosti jednotlivých států byl vypočítán index potratovosti, který vztahuje počet indukovaných potratů k počtu živě narozených dětí v daném roce, v praxi k 100 živě narozených dětí. Ukazatel tak vlastně udává, jak často se těhotná žena rozhodne pro umělé přerušení těhotenství.

**Tab. 12 Index indukované potratovosti1) v evropských zemích v letech 2003–2013**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Země** | **2003** | **2006** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** |
| Arménie | . | 29,6 | 31,1 | . | . | . | . |
| Ázerbajdžán | . | 14,0 | 16,1 | 16,2 | . | 17,8 | 16,2 |
| Belgie | 13,7 | . | 14,8 | 14,7 | 15,2 | . | . |
| Bělorusko | . | 60,5 | 32,9 | . | 29,3 | 24,7 | 26,4 |
| Bulharsko | 71,3 | 50,4 | 41,7 | 41,8 | 44,8 | 43,4 | 44,3 |
| Česko | 31,3 | 24,0 | 20,8 | 20,5 | 22,1 | 21,2 | 21,3 |
| Dánsko | 24,1 | 23,2 | . | . | . | . | 27,0 |
| Estonsko | . | . | 47,8 | 44,7 | 45,4 | 43,1 | 42,7 |
| Finsko | 19,0 | 18,1 | 17,3 | 16,8 | 17,5 | 16,9 | 17,4 |
| Francie | 27,1 | . | . | . | . | . | . |
| Gruzie | . | 44,4 | 38,4 | 40,9 | 52,7 | . | . |
| Chorvatsko | 14,9 | 11,4 | 10,0 | 8,7 | 10,6 | 8,5 | 7,9 |
| Island | 23,0 | 19,6 | 19,3 | . | 21,6 | . | . |
| Itálie | 22,8 | 22,5 | 20,2 | 20,0 | 20,1 | 19,3 | . |
| Litva | 38,4 | 32,2 | 24,9 | 22,8 | 20,5 | 19,8 | 17,9 |
| Lotyšsko | 68,6 | 51,7 | 40,3 | 37,6 | 37,7 | 31,1 | 27,0 |
| Maďarsko | 56,8 | 46,4 | 44,8 | 44,8 | 43,7 | 40,0 | 39,0 |
| Moldavsko | . | . | . | 36,5 | . | 37,6 | . |
| Německo | 18,1 | 17,8 | 16,6 | 16,3 | 16,4 | 15,9 | 15,1 |
| Norsko | 24,6 | 24,1 | . | . | . | . | . |
| Polsko | 0,0 | 0,1 | . | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| Portugalsko | 0,5 | 1,2 | 18,0 | 17,0 | 17,9 | . | . |
| Rumunsko | 105,8 | 68,5 | 52,2 | 48,0 | 52,7 | 43,7 | 47,4 |
| Rusko | . | 95,1 | 73,4 | . | . | . | . |
| Slovensko | 31,4 | 26,4 | 21,6 | 20,8 | 19,4 | 20,2 | 20,3 |
| Slovinsko | 39,7 | 29,7 | 21,3 | 19,4 | . | 18,7 | . |
| Španělsko | 18,1 | 21,1 | 22,6 | 23,3 | 25,2 | 24,8 | . |
| Švédsko | 34,8 | 34,0 | 33,6 | 32,6 | . | . | . |
| Švýcarsko | . | . | 12,9 | 13,3 | 13,2 | 12,8 | 12,3 |
| Ukrajina | . | 49,9 | . | 35,5 | . | 29,4 | . |
| Velká Británie | 27,9 | 27,6 | 25,6 | 25,1 | 25,1 | 24,3 | . |

***1) Počet indukovaných potratů na 100 živě narozených dětí.***

***Zdroj: Eurostat database***

V zemích bývalého východního bloku byla legislativa umožňující provedení umělých přerušení těhotenství implementována v době, kdy ještě nebyly dostupné moderní antikoncepční prostředky, což vedlo k vysokým hodnotám umělé potratovosti (např. v 60. letech v Estonsku okolo 200 UPT na 100 narozených dětí). Vzhledem k častým změnám legislativy v důsledku změn populačních politik také docházelo k podstatným výkyvům ve vývoji umělé potratovosti. Ještě před zhruba deseti lety se v některých východoevropských zemích tyto hodnoty pohybovaly na úrovni 70 a více UPT na 100 narozených dětí (Rumunsko, Bulharsko, Lotyšsko). Oproti tomu postupná liberalizace legislativy v zemích západního bloku proběhla obvykle až v době, kdy antikoncepční prostředky umožňující plánované rodičovství byly již k dispozici. V těchto státech tak indukovaná potratovost nikde nedosáhla tak vysokých hodnot jako ve východní Evropě, kde se moderní formy antikoncepce začaly častěji využívat až po pádu komunistických režimů.

Česku se z pohledu vývoje hodnot a úrovně indexu indukované potratovosti nejvíce podobá Slovensko, kde byla v období let 2003–2013 úroveň indexu téměř shodná. Obdobných hodnot dosahovaly i Litva a Slovinsko, kde byla na počátku sledovaného období úroveň indukované potratovosti vyšší, avšak na konci se už dostala pod hodnoty v Česku i na Slovensku. Další země bývalého východního bloku vykazovaly spíše vyšší hodnoty indexu. Ze států, za které je dostupná kompletní nebo téměř kompletní časová řada ukazatele, byla v Rumunsku úroveň indukované potratovosti nejvyšší, byť hodnota indexu klesla z 105,8 v roce 2003 na 47,4 v roce 2013. Mezi ostatní státy s vysokou hodnotou indexu patřily Bulharsko, Estonsko, Gruzie, Lotyšsko, Maďarsko a Rusko. Převážně muslimský Ázerbájdžán vykazoval nízkou úroveň indukované potratovosti, stejně jako konzervativní Polsko, kde jsou na indukované potraty uvaleny značné legislativní restrikce (povoleny jsou pouze v případě znásilnění, vážného poškození plodu nebo ohrožení života matky).

Ke zdrženlivějším z pohledu využívání umělých přerušení těhotenství patří tradičně ženy ze států jižní Evropy. Nižší hodnoty indexu proto byly zaznamenány v Chorvatsku, Itálii, Portugalsku a Španělsku, nicméně čísla z posledních let za Itálii a Španělsko už byla velmi podobná hodnotám za Česko. Na Maltě jsou potraty úplně zakázány a jejich provedení je trestné. V zemích západní a severní Evropy jsou indukované potraty obvykle méně časté než v Česku. Hodnoty indexu za Belgii, Finsko, Island, Německo nebo Švýcarsko se obvykle pohybovaly mezi 10 a 20. Zatímco ve Velké Británii je úroveň indexu indukované potratovosti vyšší (okolo 25) než v jiných zemích západní Evropy, tak v sousedním Irsku jsou povoleny umělé potraty pouze v případě, že je ohrožen život matky.