

**Drepturile sexuale și reproductive
Planificarea familială. Noțiunea de contracepție.
Utilizarea contracepției în lume și în Republica Moldova. Avortul.**

Rodica Comendant, conferențiar, director CIDSR
(unele slide sunt create în baza prezentării Dr. Danielle Hassoun, Paris)

Chișinău, 2019



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Outlines

- Drepturile sexuale și reproductive
- Planificarea familiei: situația în lume și în RM
- Contracepția - overview
- Avortul în condiții de siguranță

Drepturi reproductive :

Recunoașterea dreptului tuturor cuplurilor
și al indivizilor de a **decide liber și responsabil** asupra **numărului de copii** pe care
doresc să îi aibă, asupra **intervalului dintre sarcini** și asupra
momentului când vor să aibă copii,
precum și dreptul la folosirea **metodelor de contracepție**, la acces la
servicii de calitate de
ocrotire a sănătății reproducerii, la **educare și informare** în acest
domeniu;



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Noțiuni principale:

sănătate a reproducerii

Ca urmare, sănătatea reproducerii implică o viață sexuală în **siguranță**, posibilitatea persoanelor de a procrea, precum și **libertatea de a hotărî** când, dacă și cât de des doresc să procreeze; sănătatea reproducerii include dreptul femeilor și al bărbaților de a fi **informați** și de a avea **acces** la metode sigure, eficiente, accesibile și acceptabile de planificare familială, pe care să le poată alege singuri, precum și dreptul de acces la servicii medicale corespunzătoare ce permit femeii să parcurgă în siguranță sarcina și nașterea;

Planificare familială

– acțiuni care determină alegerea conștientă a numărului de copii, a intervalului dintre sarcini și a timpului nașterii copiilor în familie;

contracepție – metode și mijloace pentru preîntâmpinarea sarcinii nedorite;



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Datele furnizate de OMS

3

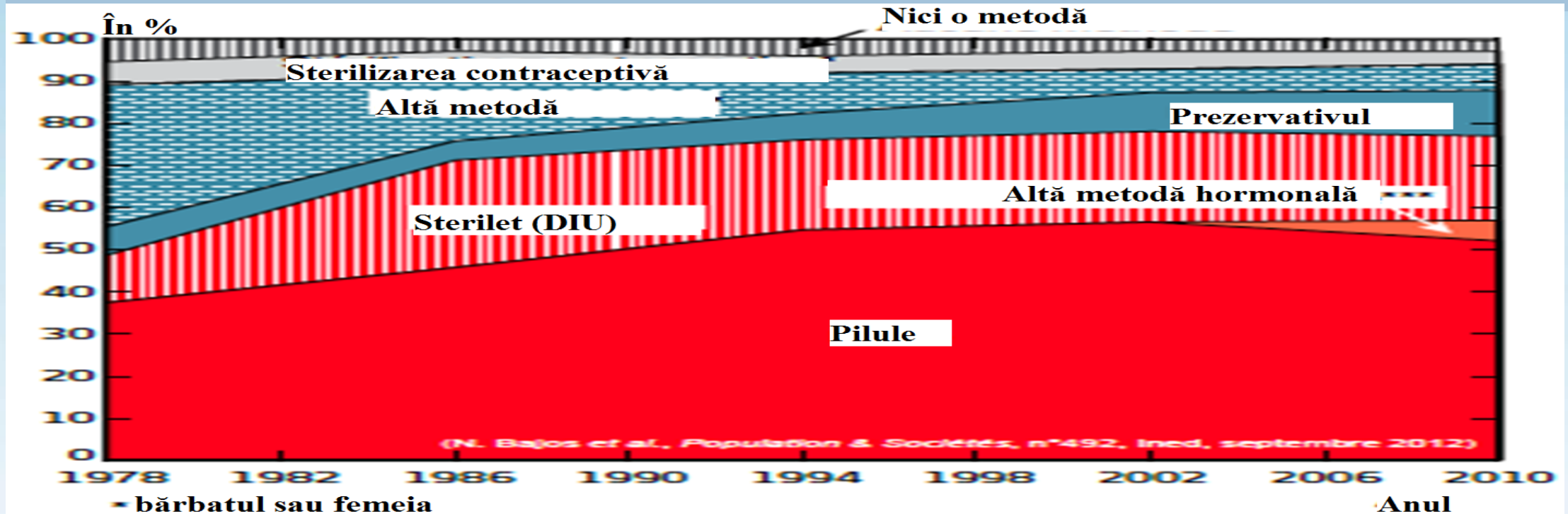
Regiunea OMS	Nevoie nesatisfăcută de planificare familială %		Prevalența contraceptivelor (%)		Asigurare cu îngrijire prenatală –cel puțin o vizită	Asigurare cu îngrijire prenatală –cel puțin patru vizite	Nașteri asistate de personal medical calificat (%)	Nașteri prin operație cezariană (%)
	2011	2010	2011	2010	2009	2009	2009	2008
Africa	24.7	24.7	27.2	26.9	73.9 ⁱ	43.4 ⁱ	48.9 ⁱ	3.8 ⁱ
America	9.3	9.2	73.6	74.2	94.9 ⁱ	85.9 ⁱ	93.6 ⁱ	35.6 ⁱ
Africa de Sud-Est	13.7	14.0	59.4	58.6	75.8 ⁱ	52.4 ⁱ	59.3 ⁱ	8.8 ⁱ
Europa	10.4	9.7	69	70.7	96.0 ⁱ	80.4 ⁱ	97.5 ⁱ	23.0 ⁱ
Est-mediteraneană	19.8	20.2	46	45.4	70.1 ⁱ	44.3 ⁱ	63.1 ⁱ	15.7 ⁱ
Pacificul de Vest	5.7	5.6	79.7	80.0	93.2 ⁱ	69.7 ⁱ	91.8 ⁱ	24.1 ⁱ
Nivel global	12.3	12.3	63.2	63.3	80.5 ⁱ	55.1 ⁱ	70.0 ⁱ	15.6 ⁱ

Metodele de contracepție utilizate în Franța. Evoluția în perioada 1978 - 2010

Sondajul « Fécond »

Populația și societățile Septembrie 2012 și 2014. Bajos și alții

17



Sursele: Ancheta Mondială cu privire la Fertilitate (1978). Ancheta cu privire la controlul nașterilor (1988). Ancheta cu privire la situația familială și angajarea în câmpul muncii (1994). Ancheta CoCon (2000). Ancheta Fécond (2010).

Eșantion: femei cu vârsta cuprinsă între 20 și 44 ani, care locuiesc în Franța metropolitană, care nu sunt sterile ori însărcinate, care întrețin raporturi sexuale și care nu-și doresc copii.





MONITORING THE SITUATION OF CHILDREN AND WOMEN

Multiple Indicator Cluster Survey
Republic of Moldova*, 2012

Key Findings



*Excluding Transnistrian region



Ministry of Health
of the Republic
of Moldova



National
Public Health
Centre



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Agency for Development
and Cooperation SDC
Agenția Elvețiană pentru
Dezvoltare și Cooperare



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR
Europe

unicef



Folosirea metodelor contraceptive în RM (date MICS, 2012)

Categorie	Nicio metodă	Metodă tradițională	Metodă modernă	DIU	Pilula	Injectabil	Prezervativ	Sterilizare chirurgicală	Alte metode include LAM
15 – 19 ani	54.7	9.5	35.8	5.7	2.2		27.9		
20 – 24 ani	45.4	15.8	38.8	14.7	6.6		17.3		2.6
Cei mai săraci	44.5	21.2	34.3	19.3	2.7	0.3	5.9	6.1	0.9
Q4 de sărăcie	39.6	22.6	37.8	22.9	2.3		8.2	4.5	1.2



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Folosirea metodelor contraceptive în RM la femeile cuprinse cu vârsta între 15 și 49 ani

	1997, SSR	2000, MICS	2005, SDS	2012, MICS
Utilizarea contracepției (femei 15-49 ani, orice metoda)	73.7	62.4	67.8	59,5
Utilizarea contracepției (femei 15-49 ani, metode moderne)	49.9	42.8	42.6	41,7
Cererea neacoperită	6.7		11.4	10



SĂNĂTATEA REPRODUCTIVĂ

UTILIZAREA CONTRACEPȚIEI



din femeile căsătorite sau în concubinaj, cu vârsta cuprinsă între 15-49 ani, folosesc o metodă modernă de contracepție

Cei mai bogați 47%

Cei mai săraci 34%

Metodele moderne de contracepție includ:

- Sterilizare feminină
- Dispozitive intrauterine
- Injectabile
- Pastile
- Prezervative masculine
- Diafragma /spumă/gel
- Amenoreea de lactație

LIPSA MIJLOACELOR DE CONTRACEPȚIE



din femeile căsătorite sau în concubinaj, cu vârsta cuprinsă între 15-49 ani, nu dispun de mijloace de contracepție

SARCINA LA ADOLESCENTE



din fetele cu vârsta cuprinsă între 15-19 ani sunt însărcinate sau au născut deja primul copil

Mai puțin de JUMĂTATE din femeile cu vârsta cuprinsă între 15-49 ani utilizează o metodă modernă de CONTRACEPȚIE.

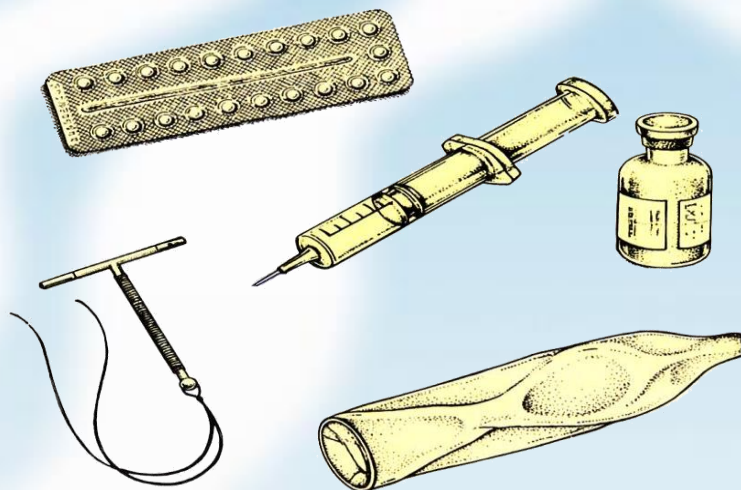


Trei piloni ai sistemului eficient de servicii de planificare familială din cadrul AMP (Mihai Horga)



**Prestatori
instruiți**

+



**CONTRACEPTIVE
GRATUITE**

+



**Informare-
educare-
comunicare,
cererea din
partea
comunității**



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

<http://www.cidsr.md>

Contracepția

- Metoda prevenirii sarcinii nedorite la femeile de vârstă reproductivă. Mijloacele anticoncepționale utilizate în acest scop se numesc contraceptive.
- Într-un sens mai larg, contracepția reprezintă o metodă de control al natalității, ce asigură întreruperea evoluției naturale a ciclului concepției.
- Totodată, importanța mijloacelor anticoncepționale nu se limitează doar la preîntâmpinarea sarcinii, ele au un rol esențial în planificarea familiei.

AȘTEPTĂRI de la contraceptive:

- Să posede efect anticoncepțional înalt;
- Să fie simple în utilizare;
- Să nu influențeze negativ asupra sănătății femeii și să nu aibă efect negativ asupra urmașilor;
- Să aibă efect reversibil, pentru ca la dorință, funcția de reproducere să fie restabilită ușor și complet;
- Să nu deregleze fiziologia actului sexual;
- Să fie accesibile din punct de vedere al costurilor.



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Șansele de a deveni însărcinată după un an de utilizare

Metoda	Utilizare tipică	Utilizare perfectă
Nici o metodă de contracepție	85%	85%
COC	9%	0.3%
Pilule bazate pe progesteron	13%	1.1%
Sterilizarea feminină	0.5%	0.5%
Sterilizarea masculină	0.15%	0.10%
Prezervativ feminin	21%	5%
Prezervativ masculin	18%	2%
DIU cu Cupru	0.8%	0.6%
DIU cu LNG	0.2%	0.2%
Plasture	9%	0.3%
Inel vaginal	9%	0.3%
Depo Provera	6%	0.2%
Implant	0.05%	0.05%
Diafragmul si spermicidele	12%	6%
Coitul întrerupt	22%	4%
Amenoreea de lactație	0-7.5% ^[21]	<2% ^[22]



Compararea eficienței metodelor de planificare familială

Cea mai eficientă

Mai puțin de o sarcină
la 100 femei într-un an



Implante



DIU



Sterilizare
feminină



Vasectomie

Foarte eficientă



Injectabile



MAL



Pilule



Plasture



Inel
vaginal

Eficientă



Prezervativ
masculin



Diafragmă



Prezervativ
feminin



Metode bazate pe
recunoașterea
perioadei fertile

Eficiență moderată



Coit
întrerupt



Spermicide

Mai puțin eficientă

Cea mai puțin eficientă

Aproximativ 30 de sarcini
la 100 femei într-un an

Metode de contracepție

```
graph TD; A[Metode de contracepție] --> B[Contracepția hormonală]; A --> C[Contracepția non hormonală];
```

Contracepția
hormonală

Contracepția non
hormonală



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Contracepția hormonală

- Combinația estrogen + progesteron
 1. Contraceptive orale combinate (COC)
 2. Plasture
 3. Inel
- Metoda numai cu progesteron
 4. Pilula cu progesteron (POP)
 5. Implanturi
 6. Injectabile
 7. DIU hormonal



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

1. Contraceptive orale combinate



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Ce sunt contraceptivele orale combinate?

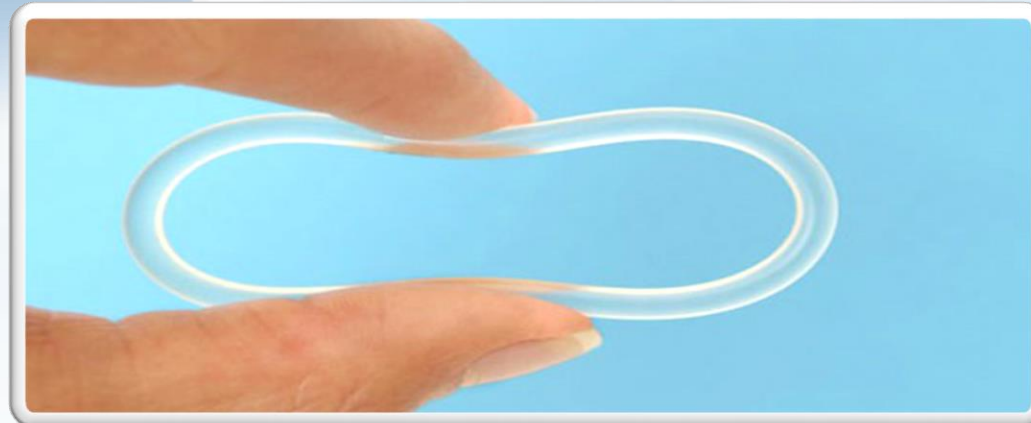
- Pilule care conțin doze mici din 2 hormoni – un progestativ și un estrogen – similari hormonilor **naturali** progesteron și estrogen din corpul femeii.
- Contraceptivele orale combinate (COC) sunt denumite și „pilule”, pilule combinate cu doze mici, contraceptive orale sau CO.
- Inhibă ovulația
- **Nu posedă efect avortiv! În caz de o sarcină existentă nu acționează asupra ei**

2. Plasturele

- Purtat pe corp zi și noapte. În fiecare săptămână se aplică un plasture nou, timp de 3 săptămâni, după care urmează o săptămână fără plasture.
- Eliberează continuu, direct prin piele în circulația sanguină, 2 hormoni – un progestativ și un estrogen, similari hormonilor naturali progesteron și estrogen din corpul femeii.
- Acționează prin inhibarea ovulației



3. Inelul vaginal contraceptiv



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Pilule numai cu progestativ

- Pilule care conțin doze foarte mici de progestativ similar hormonului natural progesteron din corpul femeii.
- Nu conțin estrogen, deci pot fi utilizate pe toată durata alăptării (de la 6 săptămâni după naștere);
- Femeile care nu pot să utilizeze metode cu estrogen pot folosi pilulele numai cu progestativ (mai puține contraindicații).

Acționează în principal prin:

- Îngroșarea mucusului cervical (astfel împiedică întâlnirea spermatozoizilor cu ovulul)
- Interferarea cu ciclul menstrual, inclusiv prin prevenirea eliberării ovulelor din ovare (a ovulației).

Implanturi

- Implanturile sunt capsule sau bețe mici și flexibile care sunt amplasate sub pielea părții superioare a brațului femeii.
- Eliberează un progestativ similar progesteronului.
- Furnizează protecție pe termen lung împotriva sarcinii. Foarte eficiente timp de 3 până la 7 ani, în funcție de tipul implantului, imediat reversibile.



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

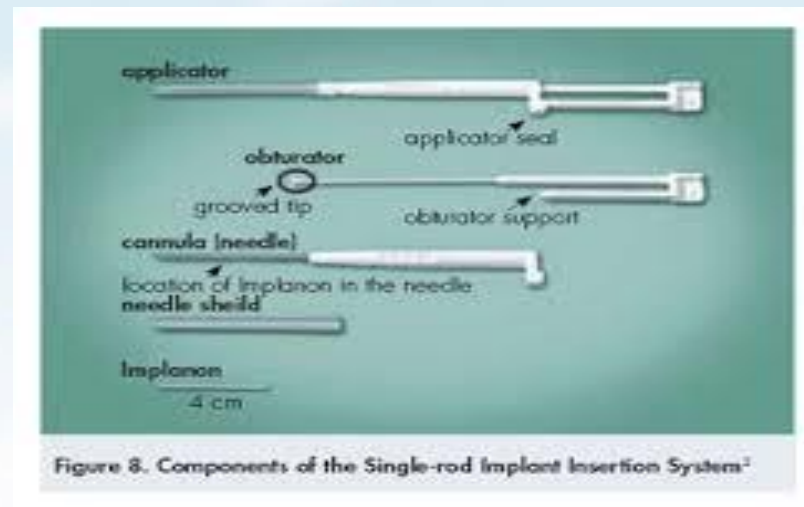


Figure 8. Components of the Single-rod Implant Insertion System²

HOW IT CAN GO WRONG



2 It releases synthetic progesterone, which stops the ovaries releasing eggs - preventing pregnancy for up to three years



© Internet

CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Contraceptivele injectabile numai cu progestativ



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Dispozitiv intrauterin hormonal

- Dispozitivul intrauterin cu levonorgestrel (DIU-LNG) este un dispozitiv din plastic având forma literei T, care eliberează constant, în fiecare zi, mici cantități de levonorgestrel – 5 ani
- Inserarea se efectuează similar cu DIU de Cu
- Este denumit și sistem intrauterin cu eliberare de levonorgestrel, SIU-LNG sau DIU hormonal.
- Este distribuit sub denumirea comercială Mirena.
- Acționează, în principal, prin prevenirea proliferării mucoasei uterine (endometrului).



Compararea eficienței metodelor de planificare familială

Cea mai eficientă

Mai puțin de o sarcină
la 100 femei într-un an



Implante



DIU



Sterilizare
feminină



Vasectomie

Foarte eficientă



Injectabile



MAL



Pilule



Plasture



Inel
vaginal

Eficientă



Prezervativ
masculin



Diafragmă



Prezervativ
feminin



Metode bazate pe
recunoașterea
perioadei fertile

Eficiență moderată



Coit
înterupt



Spermicide

Mai puțin eficientă

Cea mai puțin eficientă

Aproximativ 30 de sarcini
la 100 femei într-un an



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Contracepția de urgență

- Levonorgestrel (LNGs) – Escapelle, Postinor
- DIU cu Cu
- COC



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Eficiența CU

Eficiența pilulelor pentru contracepția de urgență (PCU)

Dacă 100 de femei ar avea **fiecare** câte un contact sexual neprotejat în timpul săptămânii a doua sau a treia a ciclului menstrual...

100



Fără PCU



8 sarcini



100



PCU numai cu
progestativ



1 sarcină



100



PCU
combinat cu
estrogen și
progestativ



2 sarcini

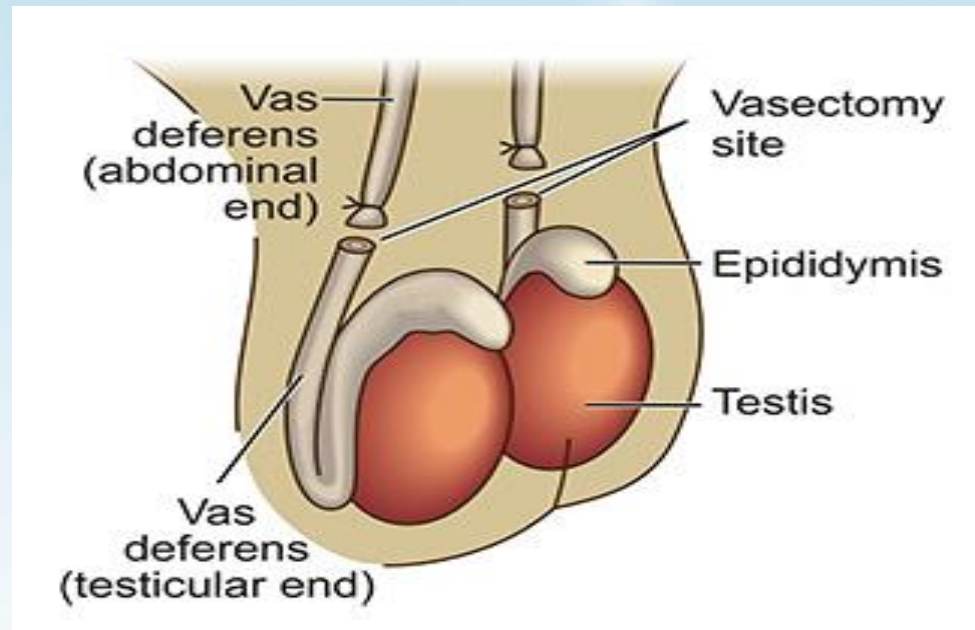
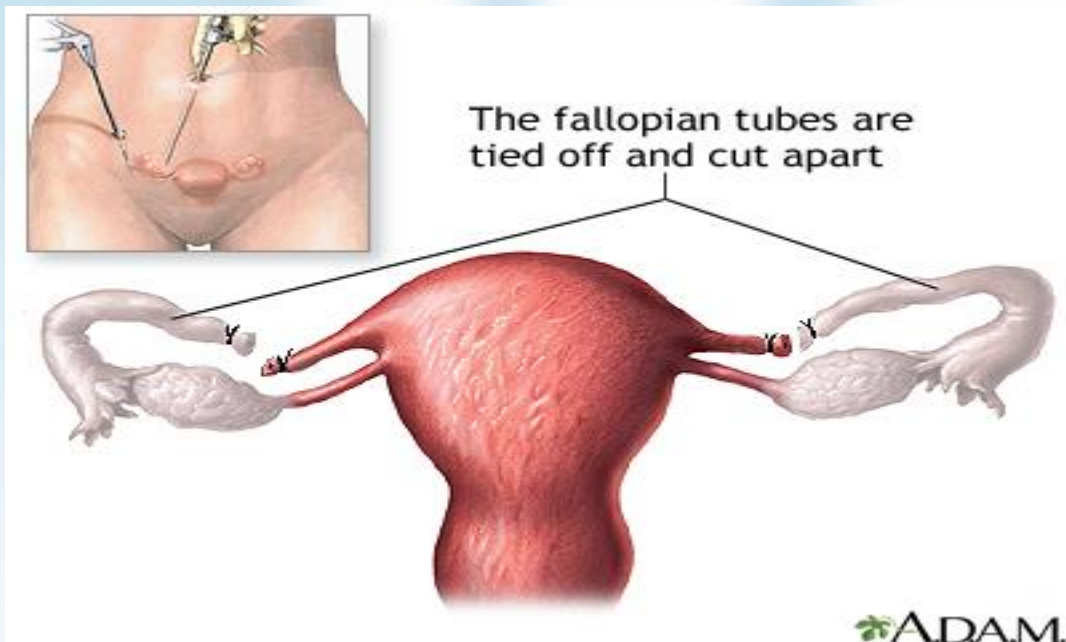


CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Procedurile de sterilizare chirurgicală

- Sterilizarea feminină
- Vasectomia



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Dispozitivul Intrauterin – Sterilet

DIU cu cupru

- DIU cu cupru este o bucată de plastic mică și flexibilă ce are pe ea manșoane de cupru sau un fir de cupru înfășurat.
- Aproape toate tipurile de DIU au atașate unul sau două fire.
- Firele străbat canalul cervical până în vagin.
- Acționează, în principal, prin producerea unei modificări chimice care dăunează spermatozoizilor și ovulului, înainte de a se putea întâlni.
- Mai puțin de 1 sarcină la 100 de femei în timpul primului an de utilizare a DIU



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Contracepția non hormonală



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

<https://www.cidsr.md>



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Metode de barieră

- **Avantaje:** protecția împotriva ITS/HIV
 - Acțiunea: colectează lichidul spermatic și acționează ca o barieră împotriva intrării spermatozoizilor în vagin/uter.
 - Masculine: Prezervativul
 - Femenine: Diafragmul și prezervativul feminin
-



Compararea eficienței metodelor de planificare familială

Cea mai eficientă

Mai puțin de o sarcină
la 100 femei într-un an



Implante



DIU



Sterilizare
feminină



Vasectomie

Foarte eficientă



Injectabile



MAL



Pilule



Plasture



Inel
vaginal

Eficientă



Prezervativ
masculin



Diafragmă



Prezervativ
feminin



Metode bazate pe
recunoașterea
perioadei fertile

Eficiență moderată



Coit
întrerupt



Spermicide

Mai puțin eficientă

Cea mai puțin eficientă

Aproximativ 30 de sarcini
la 100 femei într-un an



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Metode cu eficacitate joasă

- Descurajam utilizarea!
- Spermicide
- Coitul intrerupt
- Metoda bazată pe recunoașterea perioadei fertile



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Compararea eficienței metodelor de planificare familială

Cea mai eficientă

Mai puțin de o sarcină
la 100 femei într-un an



Implante



DIU



Sterilizare
feminină



Vasectomie

Foarte eficientă



Injectabile



MAL



Pilule



Plasture



Inel
vaginal

Eficientă



Prezervativ
masculin



Diafragmă



Prezervativ
feminin



Metode bazate pe
recunoașterea
perioadei fertile

Eficiență moderată



Coit
întrerupt



Spermicide

Mai puțin eficientă

Cea mai puțin eficientă

Aproximativ 30 de sarcini
la 100 femei într-un an



Spermicide

- Proces ce poate fi controlat de femei
- Se folosesc oricând, fiind amplasate în vagin cu 10 min înainte de contact sexual.
- Acțiune: lezează membrana spermatozoidului, având acțiune bactericida, fie încetinind mișcarea spermatozoizilor, astfel împiedicând întâlnirea cu ovulul.
- Sunt de mai multe tipuri: tablete, uvule, filme, geluri, tablete spumante



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Coitul intrerupt

- Bărbatul își retrage penisul din vaginul partenerei lui și ejaculează în afara vaginului, având grijă ca sperma să nu ajungă la organele ei genitale externe.
- Eficiența depinde de utilizator:

În cadrul utilizării obișnuite, aproximativ 27 de sarcini la 100 femei ai căror parteneri utilizează coitul întrerupt, pe parcursul primului an.

NB !! Bărbații care nu pot simți întotdeauna momentul când sunt pe cale de a ejacula.

Bărbații care ejaculează prematur



CIDSR

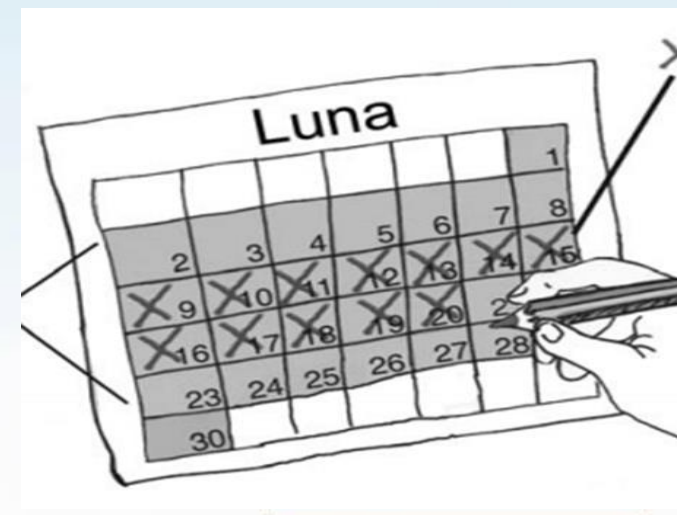
Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive



<https://www.cidsr.md>

Metoda bazată pe recunoașterea perioadei fertile: Concluzii

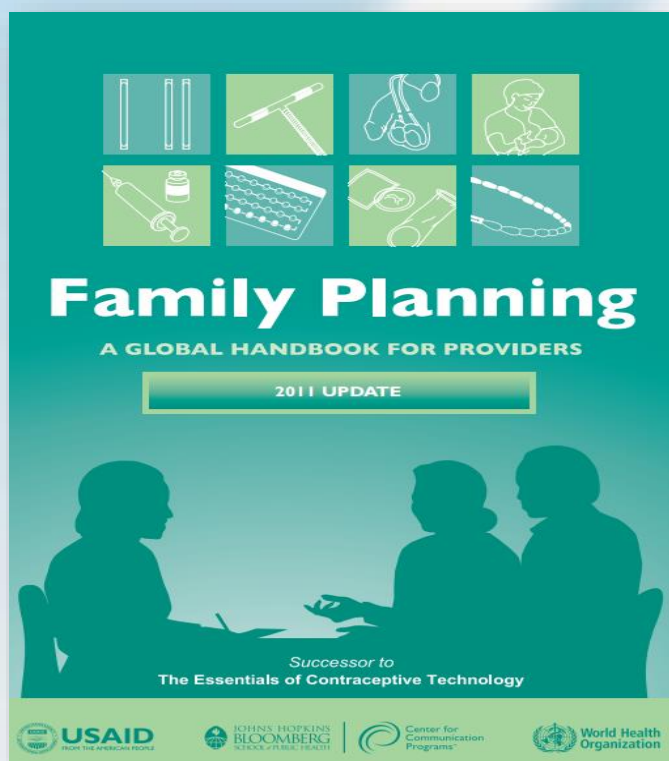
- Metodele bazate pe recunoașterea perioadei fertile necesită cooperarea partenerilor.
- Cuplul trebuie să-și ia angajamentul să se abțină de la contactele sexuale sau să utilizeze o altă metodă în zilele fertile.
- Necesită conștientizarea permanentă a modificărilor organismului sau ținerea evidenței zilelor, conform regulilor metodei specifice.
- Fără efecte secundare sau riscuri
pentru sănătate. Dar... EFICIENȚA MICA!
(rata eșecului – 22%)



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

“Planificare familială. Ghidul practic pentru furnizorii de servicii de planificare familială”, disponibilă în engleză, română și rusă pe <http://www.sanatateafemeii.md>



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

<https://www.cidsr.md>

Avortul – definiție

- Reprezintă întreruperea sarcinii înainte de 22 săptămâni (la dorință sub 12 săptăm), la indicații medicale sau sociale, spontan)
- Avortul sigur: efectuat în condițiile respectării standardelor de calitate

În Republica Moldova avortul este **legal**

TOATE DREPTURILE UMANE
SE APLICĂ ÎN TOTALITATE LA SUBIECT NUMAI DUPĂ NAȘTEREA SA



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

<https://www.cidsr.md>

Legile relevante

- **Legea ocrotirii sănătății** nr. 411-XIII din 28 martie 1995, Articolul 32: (1) Femeilor li se acordă dreptul să-și hotărască personal problema maternității.
- **Legea privind sănătatea reproducerii**, Nr. 138, 15.06.2012, Articolul 5. Sănătatea reproducerii a femeilor și bărbaților: Statul va asigura:
(6) fiecărei femei - accesul la metode sigure de întrerupere a cursului sarcinii, în corespundere cu cadrul normativ al Ministerului Sănătății;

Informație bazată pe dovezi:

- Avortul este cea mai răspândită operație ginecologică
- Efectuat conform recomandărilor OMS este cea mai sigură și fără de riscuri procedură
- După avort NU rămâne nici o consecință, decât în foarte rare cazuri, care ar influența survenirea sarcinilor ulterioare sau nașterea normală
- Avortul NU contribuie la dereglări psihice, la dezvoltarea cancerului, etc, etc.
- Sursa:
http://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Provocarea pe care o prezintă avortul efectuat în condiții nesigure

85 milioane
sarcini nedorite

44 milioane
avorturi

22 milioane
avorturi în condiții nesigure

23000
decese

5 milioane cu
dizabilități

Impact financiar de miliarde \$\$\$



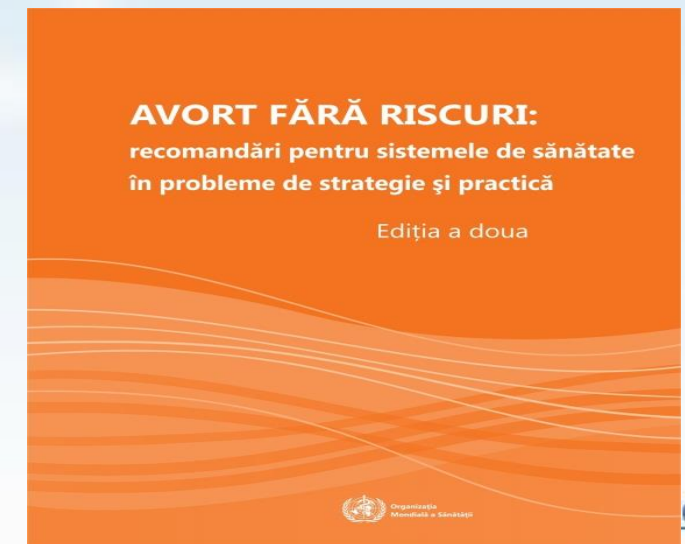
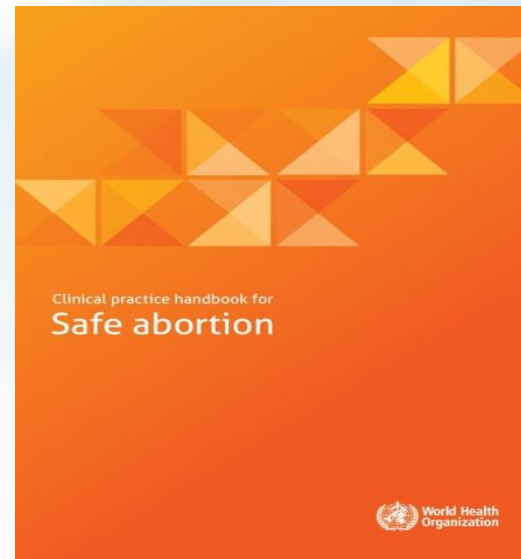
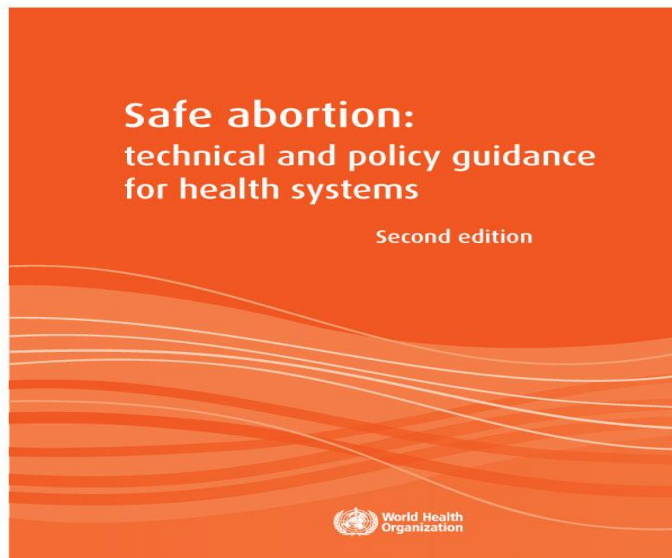
CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

<https://www.cidsr.md>

Recomandările OMS privind întreruperea sarcinii în condiții de siguranță

- ❑ **Eliminarea avorturilor efectuate în condiții nesigure necesită**
 - O bună educație în materie de sexualitate
 - Acces rapid și disponibilitatea contracepției
 - Acces rapid și disponibilitatea serviciilor sigure și legale de întrerupere a sarcinii
- ❑ **Asistența de întrerupere a sarcinii în condiții de siguranță necesită**
 - Prestatori calificați și competenți
 - Aplicarea metodelor recomandate de OMS
 - Condiții sanitar-igienice
- ❑ **Avorturile legal, efectuate în condiții sigure, asigură protecția sănătății femeilor și a drepturilor omului acestora**



Avortul în siguranță : Recomandări Tehnice și de Politici Pentru Sistemele de Sănătate 2012



http://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion



CIDSR

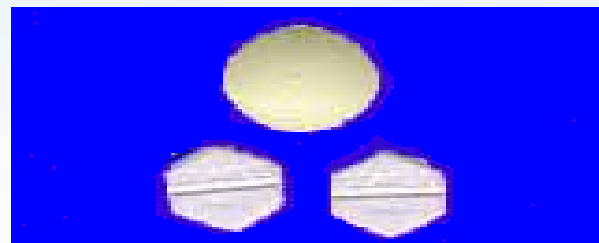
Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

<https://www.cidsr.md>

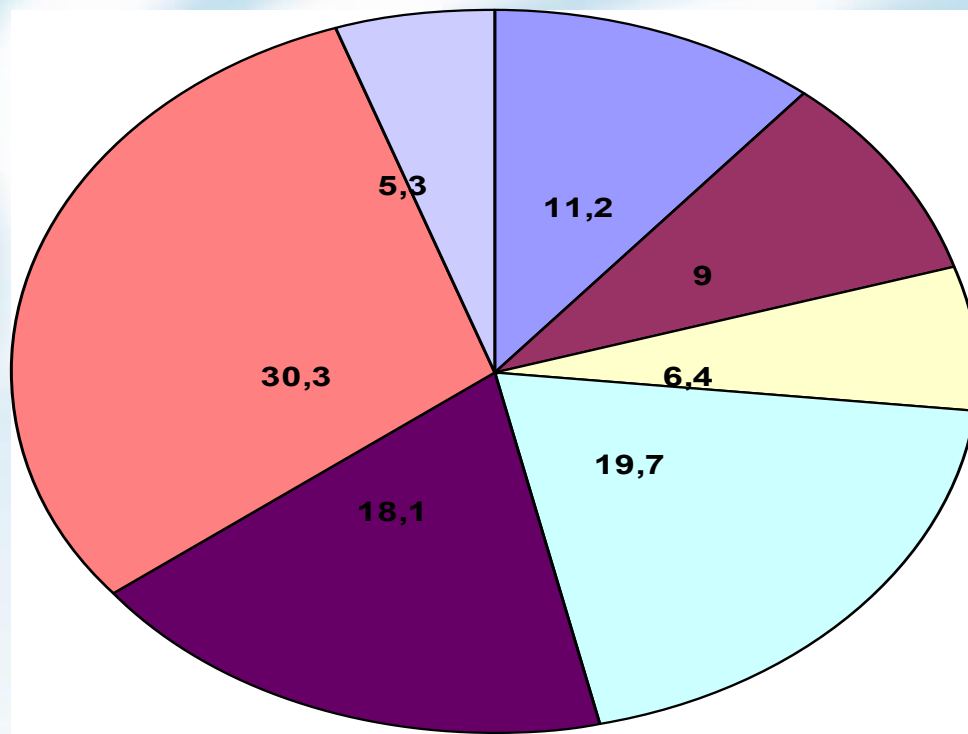
Ghidul OMS, Capitolul 2: Îngrijirile clinice pentru femeile ce necesită întreruperea de sarcină

- **Metodele recomandate:**

1. Vacuum aspirația este metoda recomandată pentru avortul chirurgical de la 12 la 14 săptăm.
2. Dilatarea și chiuretajul (D&C), dacă mai este practicat, **trebuie să fie înlocuit** prin vacuum aspirare.
2. *Metoda medicamentoasă cu mifepriston și misoprostol*



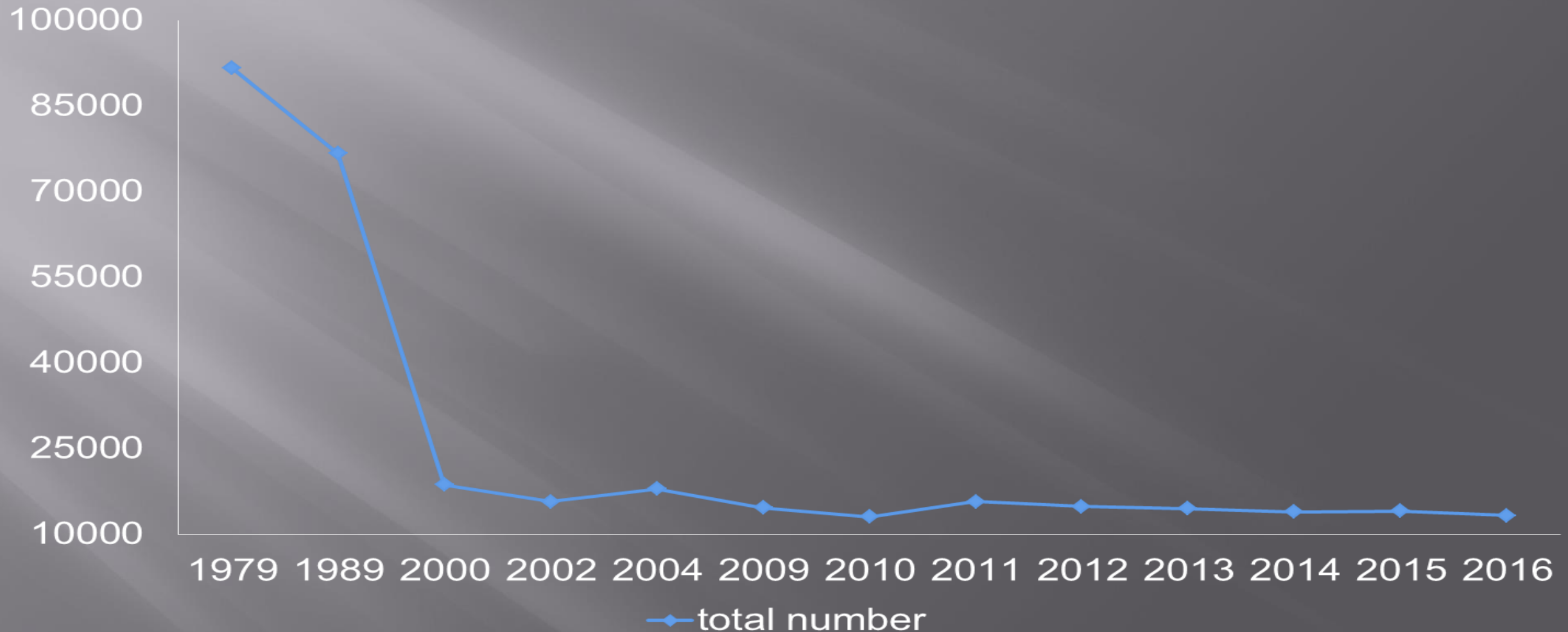
În anii 1990-2002 în Republica Moldova
avortul ocupa I loc (30,3 %) în structura cauzelor mortalității materne
(în a 2003 – 37,5%)



CIDSR

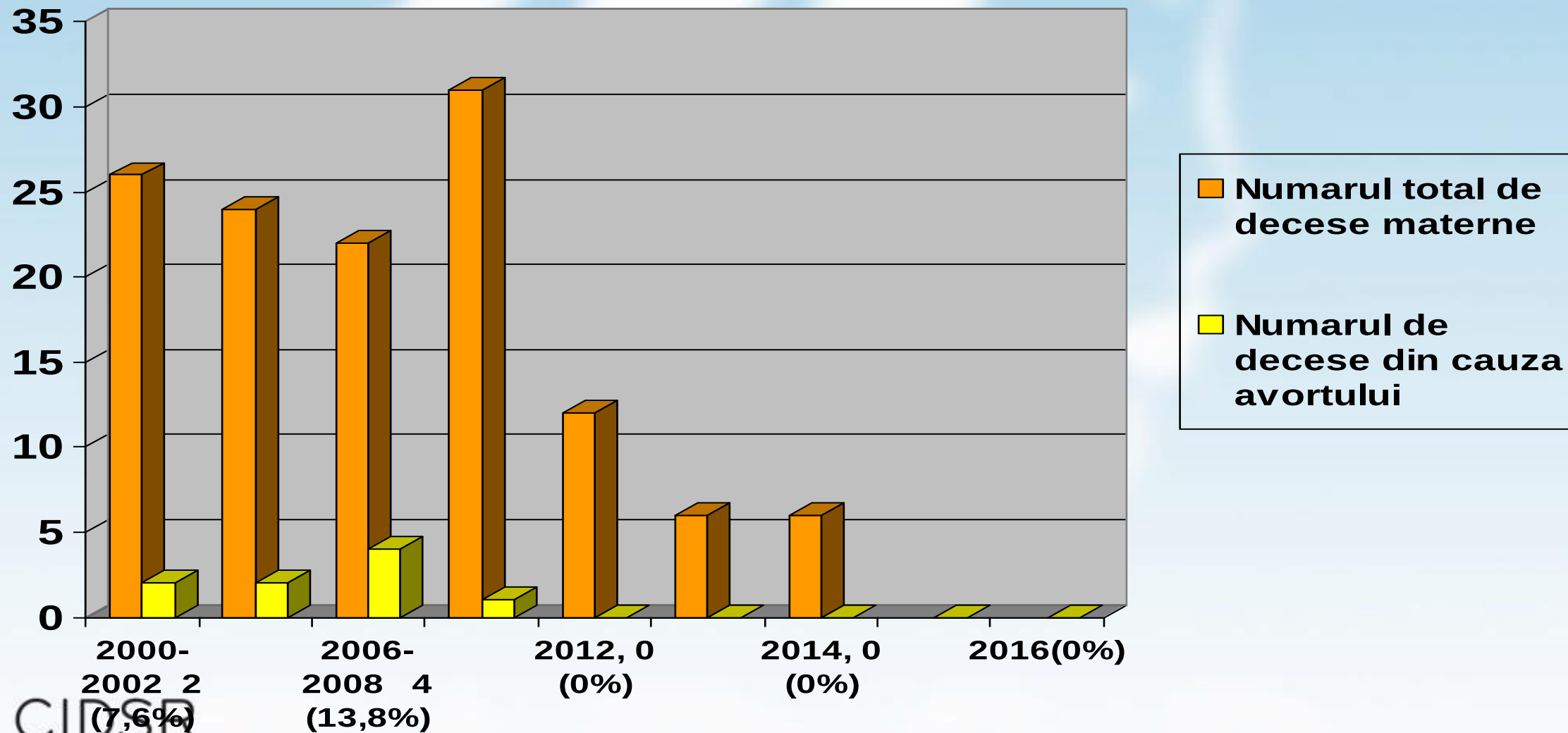
Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Avortul in RM, date statistice oficiale



Realizări: Mortalitatea maternă a scăzut.

MM - numărul de cazuri și % din cel general 2000-2016



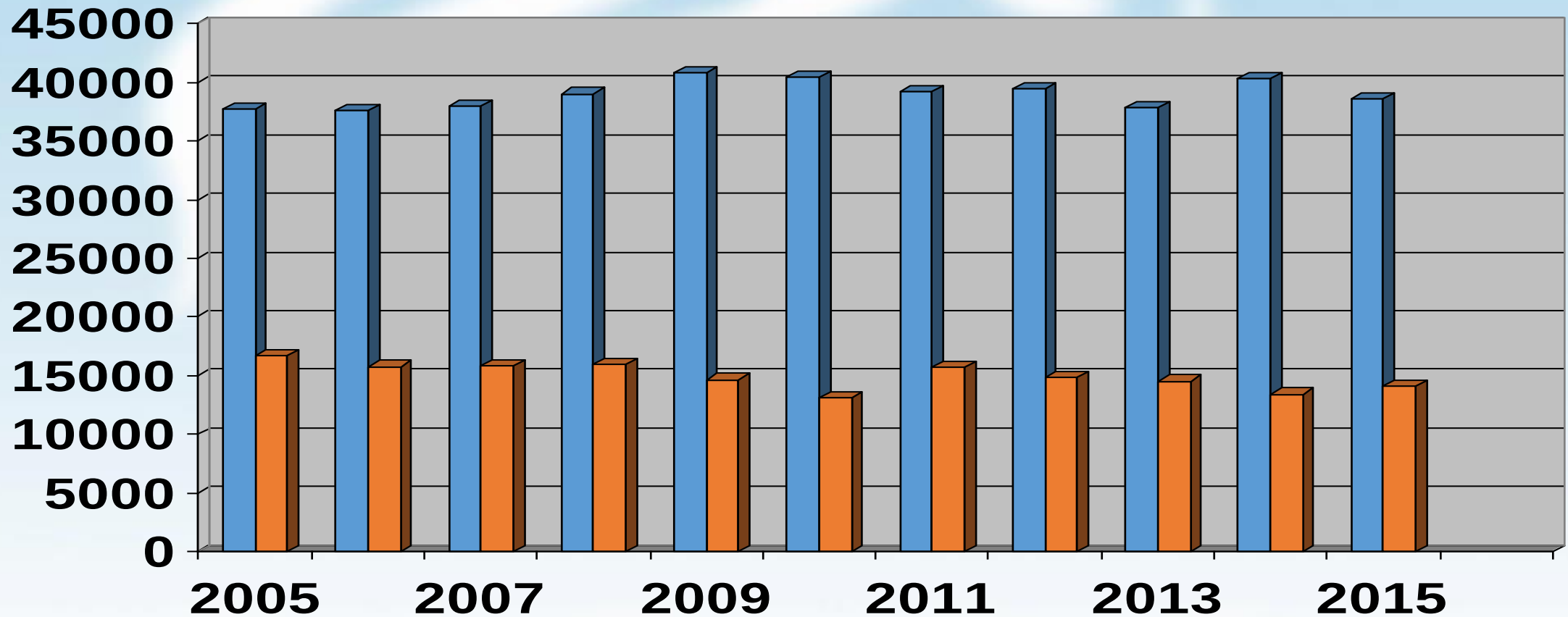
CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Raportul nașteri-avort 2005-2017

in 2015: 1 avort la 3 nasteri,

Rata:15,2 avorturi la 1000 femei de vîrsta fertilă



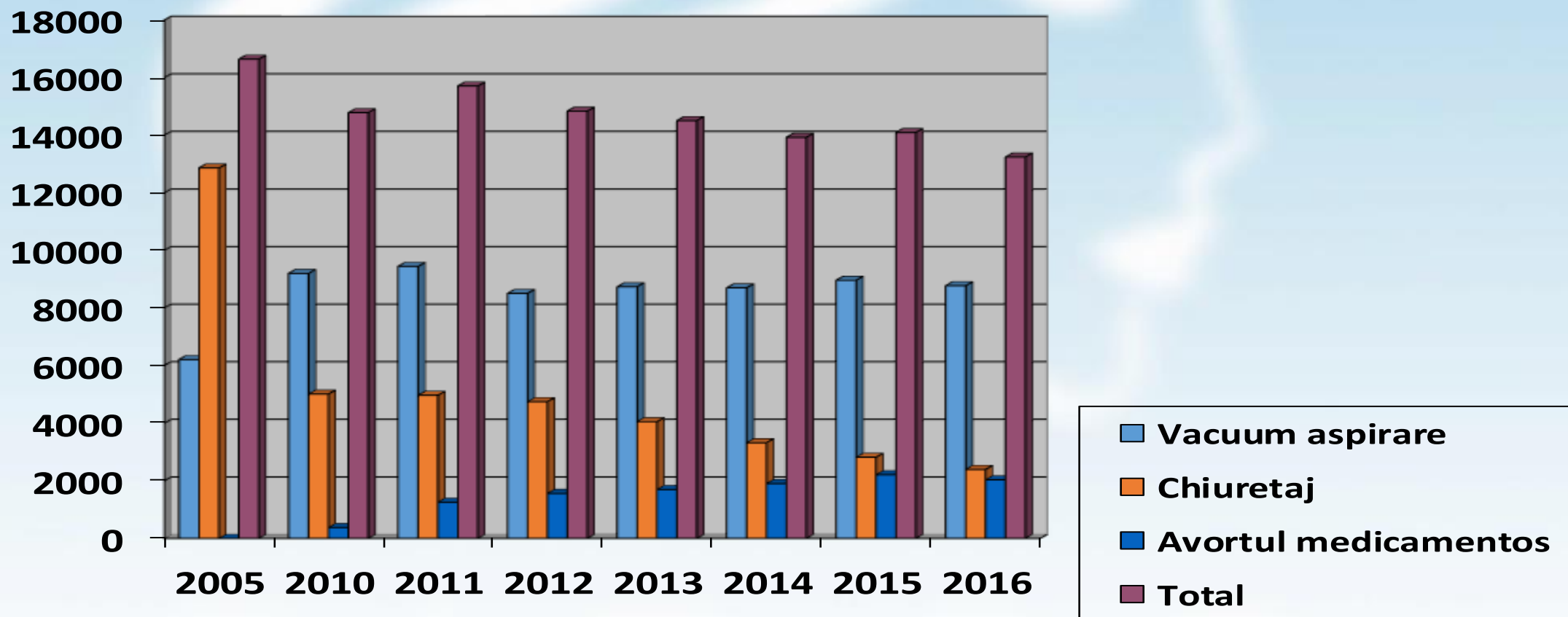
CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

■ number of deliveres ■ number of abortions

<https://www.cidsr.md>

Calitatea, METODELE UTILIZATE (2017):
66,26% - vacuum aspiratii (AVE, AVM)
15,40% avorturi medicamentoase,
18,04% CHIURETAJE



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Educarea comunității- creșterea cererii pentru servicii de calitate: www.avort.md

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății
Reproductive
CIDSR

avort.md
Protejăm Sănătatea Reproductivă


f t

DESPRE NOI CENTRELE MODEL SĂNĂTATEA REPRODUCTIVĂ ÎN TRANSISTRIA INSTRUIRE CONTACTE ÎNTREBĂRI

Nu risca!!!
Nu apela la chiuretaj!!!



AVORT

CE FACI DACA AI O SARCINA NEDORITA
UNDE TE ADRESEZI
CONSILIERE
PROCEDURI
PERIOADA POST-AVORT,
CONTRACEPTIA
CADRUL LEGAL
LINKURI UTILE
ISTORIUL AVORTULUI ÎN RM
STATISTICI
ACTE NORMATIVE ALE MS

EVENIMENTE



HARTA PE CARE SUNT INDICATE INSTITUTIILE MEDICALE
PUBLICHE, UNDE SE PRESTEAZA SERVICII DE AVORT SI
CALITATEA SERVICIILOR DATE



Suntem organizatia, care a introdus in
Moldova aspiratia vacuum manuala si
avortul medicamentos!

Oferim cea mai obiectiva si moderna
informatie despre:
- metodele sigure de intrerupere a
sarcinii: aspiratia vacuum manuala
si avortul medicamentos
- metodele sigure de contraceptie
- cancerul de col uterin: vaccinarea,
prevenirea
- infectiile sexual-transmisibile
(candidoza etc.)
- problemele in sarcina
- infectia in sarcina (chlamidoza,
ureoplasma, micoplasma etc.)
- retentia de dezvoltare a fatului
- avortul spontan
- infertilitatea, sterilitatea in cuplu

Îți garantăm confidențialitate,
informație veridică și abordare individuală!

Telefoane de contact
+373 22355072
+373 60903782
+373 78306973

LINIA FIERBINTE

0800-088-08

Apel gratuit si confidential

CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

<https://www.cidsr.md>

Probleme deocamdată nesoluționate:

- Accesul la avort pentru femeile sărace și adolescente
- Sarcinile nedorite și avorturile la adolescente: 7% (10% în 2009), acordul părinților pentru fetele mai mici de 16 ani.
- Accesul la avort după 21 săptăm în caz de malformații fetale, legătura cu drepturile omului (!)
- Prevenirea sarcinii nedorite și al avortului repetat: accesul la contracepție



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

PERICOL!!!

Tentative insistente de a limita accesul către serviciile de avort în siguranță și stigmatizarea continuă a femeilor care au nevoie de acest serviciu

MARȘUL PENTRU VIAȚĂ care în fiecare an se organizează la data de 25 martie atât în România în Republica Moldova și are drept scop interzicerea avortului dar masat sub diferite slogane “nobile”. Anul acesta sloganul a fost: „Ajută mama și copilul! Ei depind de tine”



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

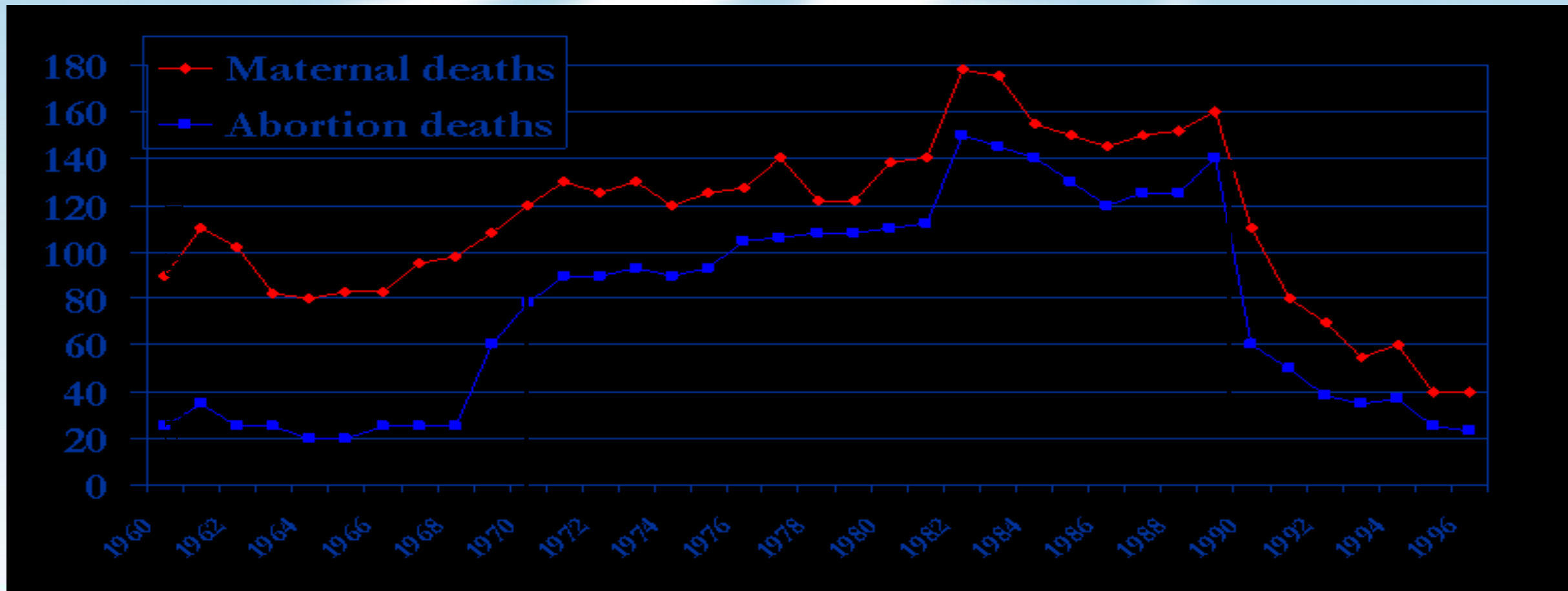
<https://www.cidsr.md>

MARȘUL PENTRU VIAȚĂ 2017



Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Efectele introducerii în România a legii de interzicere a avortului (Noembrie 1966) și a legalizării lui (Decembrie 1989)



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Source: *World Health Statistics Annual*, various years

<https://www.cidsr.md>

Prevenirea sarcinii nedorite (și al avortului): doar 2 mecanisme

- **Educația sexuală**
- Accesul universal la metodele de **planificare a familiei** (servicii și contraceptive)



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Sources

1. <http://www.sspt.md/index.php?pag=news&id=297&rid=207&l=ro>
2. <http://statbank.statistica.md/pxweb/Dialog/SaveShow.asp>.
3. Youth People Health and Development. KAP Survey. 2003.
4. National Bureau of Statistics of the Republic of Moldova. The number of live births by age group of mother and infant rank, on average, in 2014. Retrieved 29 June 2015, from <http://www.statistica.md/newsview.php?l=ro&idc=168&id=4729>. 2015.
5. World Health Organization. Country Profile: Republic of Moldova. Retrieved 29 June 2015, from <http://www.who.int/countries/mda/en/>. 2015.
6. National Public Health Centre of the Ministry of Health of the Republic of Moldova, the United Nations Children's Fund (UNICEF). *Multiple Indicator Cluster Survey for the Republic of Moldova 2012*. Final Report: Chişinău, Moldova. 2014.
7. http://www.unicef.org/moldova/MICS_EN_22-04-14.pdf

Legislația Națională

- Codul Penal al Republicii Moldova (adoptat la 18.04.2002, cu modificări în anul 2012) - prevede și delimitează formele de infracțiuni privind viața sexuală;
- Legea ocrotirii sănătății nr. 411 din 28.03.1995 (ultima modificare introdusă prin Legea 117 din 17.07.2010) - reglementează drepturile și responsabilitățile pacientului dar și a prestatorilor de servicii medicale;
- Codul familiei(cod nr.1316 din26.10.2000) reactualizat în anul 2008 – reglementează relațiile de căsătorie și familie, dreptul copilului de a fi protejat;
- LEGE Nr. 138 din 15.06.2012 privind sănătatea reproducerii – reglementează aprovizionarea populației cu serviciile de sănătate reproductivă, inclusiv avortul. Dar și dreptul la educație sexuală;
- Ordinul Ministerului Sănătății R. Moldova nr. 647 din 21.09.2010 “Cu privire la efectuarea întreruperii voluntare a cursului sarcinii în condiții de siguranță”;
- Legea cu privire la prevenirea și combaterea violenței în familie nr.45 din 01.03.2007;
- Legea pentru prevenirea și combaterea traficului de ființe umane nr. 241-XVI din 20.10.2005;
- Legea 60, cu privire la Incluziunea Socială a Persoanelor cu Dizabilități;
- Legea privind drepturile copilului nr. 338 din15.12.1994 modificată în anul 2006;
- Legea asistenței sociale nr. 547-XV din 25.12.2003, reactualizată în anul2010;
- Legea învățământului(nr.547 din 21.07.1995 - copilului i se cultivă respectul pentru drepturile și libertățile omului, pregătirea lui se face pentru a-și asuma responsabilitățile vieții într-o societate liberă, în spiritul înțelegerii, păcii, toleranței, egalității între sexe și prieteniei.



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

Vă mulțumesc!



CIDSR

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății Reproductive

<https://www.cidsr.md>