



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Înteruperea voluntară a sarcinii (IVS)

Ghid



INTRODUCERE.....	3
PRIMA ETAPĂ: CONSULTAȚIA DE INFORMARE.....	6
A DOUA ETAPĂ: OBȚINEREA CONSIMȚĂMÂNTULUI.....	8
A TREIA ETAPĂ: EFECTUAREA IVS	10
Metoda chirurgicală.....	11
Metoda medicamentoasă.....	12
A PATRA ETAPĂ: VIZITA DE SUPRAVEGHERE.....	15
CONTRACEPȚIA DUPĂ IVS	17
Prescrierea contraceptivelor	17
Alegerea metodei contraceptive.....	18
Punerea în practică a contracepției	18
Unde găsesc informații suplimentare despre contracepție?	19
ANEXE	21

INTRODUCERE

Dreptul la avort este un câștig major obținut de femei și rezultatul unei îndelungate lupte pentru dobândirea controlului asupra propriului corp.

Anexa 5 a acestui document reamintește diferitele etape care au dus la garantarea acestui drept prin lege.

Orice femeie însărcinată, adultă sau minoră, care nu dorește să păstreze sarcina, poate solicita întreruperea acesteia de către un medic sau o moașă.

Numai femeia în cauză poate face o astfel de solicitare.

Întreruperea voluntară a sarcinii (IVS) poate fi efectuată înainte de sfârșitul celei de-a 14-a săptămâni de sarcină, adică sfârșitul celei de-a 16-a săptămâni de la începutul ultimei menstruații (16 săptămâni de amenoree).



● Pentru a putea respecta aceste intervale de timp, este important ca, odată ce s-a luat decizia de întrerupere a sarcinii, procedura să fie demarată rapid.

Există două tehnici ce pot fi aplicate în vederea efectuării unei IVS:

- **Metoda chirurgicală** : poate fi efectuată numai de către un medic sau o moașă calificată, în cadrul unui centru sau unități medicale;
- **Metoda medicamentoasă**: poate fi efectuată de către un medic sau o moașă.

Rețineți faptul că toate cheltuielile aferente IVS sunt compensate în proporție de 100 % de asigurarea de sănătate (anexa 2).

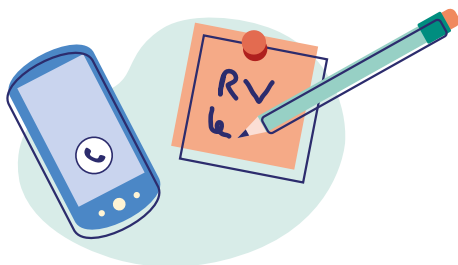
Conform prevederilor din regulamentele în vigoare, acest ghid își propune să vă ajute în alegerea pe care ați făcut-o și să vă ofere informațiile de care aveți nevoie pentru efectuarea unei întreruperi voluntare de sarcină.

Găsiți informații:

- la numărul de telefon anonim și gratuit „ Sexualitate – Contracepție – IVS “: 0800 08 11 11.
- pe pagina web națională oficială: <https://ivg.gouv.fr/>
- în centrele pentru sănătate sexuală (fostele centre de planificarea sau educație familială) sau în unitățile de informare, de consultare și de consiliere familială, denumite acum „Spații pentru viața afectivă, relațională și sexuală” (EVARS). Adresele și datele de contact ale acestor structuri, înființate în fiecare departament, se află la adresa: <https://ivg.gouv.fr/>
- pe pagina de internet a Ministerului sănătății și prevenției : <https://solidarites-sante.gouv.fr/>

VREAU SĂ FAC O ÎNTRERUPERE DE SARCINĂ

Îmi fac chiar acum o programare la medic sau la moașă



Dacă doriți să faceți o întrerupere de sarcină, puteți face o programare la un medic sau la o moașă:

- la un cabinet medical individual;
- într-un centru pentru sănătatea sexuală (fost CPEF);
- într-un centru de sănătate;
- într-o unitate medicală (spital sau clinică).

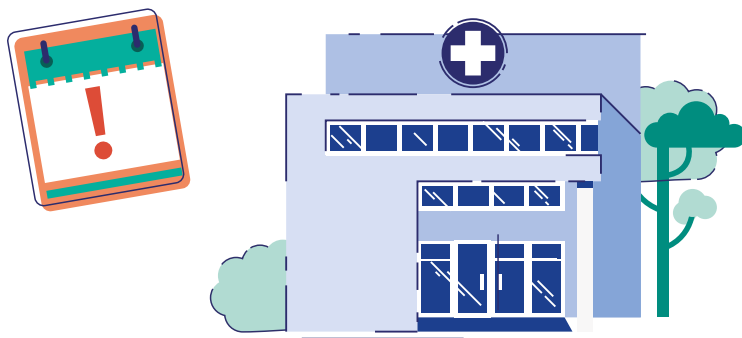
Puteți solicita o consultație față-în-față sau la distanță (dacă există această opțiune) (consultați anexa 3).



Atenție la termenele pentru IVS, în special atunci când urmează să aibă loc într-o unitate medicală.

Nu toate unitățile de sănătate publice sau private efectuează ambele tehnici de întrerupere a sarcinii (chirurgicală și medicamentoasă). Este important să obțineți informații cât mai curând posibil de la unitatea aleasă sau apelând numărul de telefon național anonim și gratuit „Sexualitate – Contracepție – IVS”: **0800 08 11 11**.

Unele unități sunt supraaglomerate și pot exista întârzieri foarte mari. Trebuie să luați în considerare acest lucru atunci când faceți o programare.



PRIMA ETAPĂ: CONSULTAȚIA DE INFORMARE



PRIMA ETAPĂ: VIZITA DE INFORMARE



- Medicul sau moașa mă informează și îmi oferă documentația, nu ezit să îi pun întrebări
- Îmi oferă consiliere psihosocială

CONSILIEREA PSIHOȘOCIALĂ

- > Obligatorie pentru minore
- > Propusă femeilor adulte
- > Pentru a ști unde să merg și pentru a fi informată cu privire la drepturile mele :

0 800 08 11 11 Serviciu și apeluri
anonime și gratuite



În cadrul acestei consultații:

- Faceți cererea de întrerupere voluntară a sarcinii.
- Primiți acest ghid și informații orale:
 - despre diferitele metode de IVS: chirurgicală și medicamentoasă (consultați „efectuarea IVS”, pagina 10);
 - despre locul în care se efectuează și, în special, despre opțiunile disponibile:
 - pentru metoda chirurgicală: într-o unitate medicală (spital sau clinică) sau într-un centru de sănătate autorizat,
 - pentru metoda medicamentoasă: într-o unitate medicală (spital sau clinică), într-un cabinet medical individual, într-un centru pentru sănătatea sexuală (fostele CPEF) sau într-un centru de sănătate;
 - despre eventualele riscuri și efecte secundare.

- Medicul sau moașa vă propune **o ședință de consiliere psihosocială. Aceasta este facultativă pentru femeile adulte, dar obligatorie în cazul minorelor.**

Veți fi ascultată, veți primi sprijin psihologic, informații și sfaturi adecvate situației în care vă aflați. Acest moment, în care sunteți ascultată și purtați un dialog, este important, pentru că vă ajută în această perioadă, care poate fi uneori dificilă.

În cadrul acestei prime consultații de informare, puteți solicita o programare pentru o consultație față-în-față sau la distanță, dacă personalul medical de specialitate vă propune acest serviciu (consultați anexa 3).

Interviul psihosocial anterior întreruperii de sarcină

Aceasta are loc între cele două etape prealabile IVS. Consultația este **facultativă pentru femeile adulte, dar obligatorie dacă sunteți minoră.**

Aceasta se desfășoară într-un Spațiu pentru viața afectivă, relațională și sexuală (EVARS) (denumit anterior unitate pentru informare, consultare sau consiliere familială (EICCF)), un centru pentru sănătate sexuală (fostele centre de planificare sau educație familială), un serviciu social sau un alt organism autorizat, cu personal calificat în consilierea matrimonială și familială.

Pe parcursul acestei consultații, veți beneficia de sprijin social și psihologic.

Puteți solicita o programare la un consult pentru consiliere psihosocială față-în-față sau la distanță (dacă vi se oferă acest serviciu) pentru această consultație (consultați anexa 3).

În cazul în care personalul medical de specialitate (medicul sau moașa) nu efectuează IVS, trebuie să vă comunice numele unui practician sau al unei structuri care efectuează această procedură. Medicul sau moașa vă va returna solicitarea și vă va oferi un certificat care dovedește că ați respectat această primă etapă obligatorie (etapa de informare).

A DOUA ETAPĂ: OBȚINEREA CONSIMȚĂMÂNTULUI



A DOUA ETAPĂ: OBȚINEREA CONSIMȚĂMÂNTULUI



- Decid împreună cu medicul sau moașa ce metodă să folosești, în funcție de situația ta personală și de disponibilitatea centrelor medicale
- Confirm cererea de întrerupere voluntară a sarcinii și îți dai consimțământul în scris
- Dacă el/ea nu practică avorturi, îți oferă o listă de specialiști
- În acest caz, îți va da o adeverință care să ateste că ai respectat etapele preliminare obligatorii

Nu mai există o perioadă minimă de reflecție între prima și a doua etapă. Vă acordați timpul pe care îl considerați necesar pentru a lua o decizie, ținând cont de termenul legal pentru efectuarea IVS (14 săptămâni de sarcină).

Dacă ați optat pentru ședința psihosocială (sau dacă este obligatoriu fiindcă sunteți minoră), aceasta va avea loc între cele două prime etape ale demersului de efectuare a IVS.

În cadrul acestei a doua etape:

- Confirmați în scris solicitarea unei întreruperi voluntare a sarcinii și vă dați consimțământul medicului sau moașei. Puteți solicita programarea unei consultații față-în-față sau la distanță în etapa de acordare a consimțământului (consultați detaliile practice în anexa 3).
- Alegeți metoda de întrerupere a sarcinii, precum și locul în care va fi efectuată.

- Este vorba, de asemenea, de un moment special pe care vi-l acordă medicul sau moașa:
 - pentru a decide metoda contraceptivă adoptată după întreruperea voluntară a sarcinii;
 - pentru a vi se prescrie, dacă doriți, un test de depistare a infecțiilor sexuale transmisibile, inclusiv a infecției cu HIV, precum și de depistare a cancerului de col uterin (după vârsta de 25 de ani).
- În cazul în care personalul medical de specialitate respectiv (medic sau moașă) nu efectuează IVS, trebuie să vă comunice numele unui practician sau al unei structuri care efectuează această procedură. Vi se va returna cererea și veți primi un certificat care atestă că ați respectat etapele preliminare obligatorii (etapa de informare și etapa de acordare a consimțământului).

Alte consultații medicale

Dacă metoda propusă necesită o anestezie diferită de cea strict locală, consultul preanestezic este obligatoriu înainte de intervenție.

A TREIA ETAPĂ: EFECTUAREA IVS



A TREIA ETAPĂ: ÎNTRERUPEREA VOLUNTARĂ A SARCINII

Până la sfârșitul
săptămânii a



de sarcină

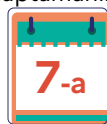


METODA CHIRURGICALĂ

- Dacă este recomandată sau aleasă anestezia generală, fac o programare pentru un consult preanestezic.
- Procedura durează aproximativ zece minute
- Anestezie locală sau generală: sunt spitalizată doar pentru câteva ore

> Această metodă poate fi efectuată în spital sau într-un cabinet medical

Până la sfârșitul
săptămânii a



de sarcină



LA MÉTHODE MÉDICAMENTEUSE

- La prima consultație sau după aceasta, la domiciliu, iau primul medicament (mifepristonă) care întrerupe sarcina
- În termen de 36 – 48 de ore: iau al doilea medicament (misoprostol) chiar dacă am avut sângerări după prima administrare. Acest medicament va provoca avortul.
- Sângerarea poate continua până la 10 zile după avort.

> Această metodă poate fi efectuată în prezența unui cadru medical sau la domiciliu



Există două metode de întrerupere voluntară a sarcinii:

- metoda chirurgicală;
- metoda medicamentoasă.

Tehnica utilizată depinde de opțiunea dumneavoastră, de așteptările pe care le aveți, de eventualele contraindicații medicale legate de starea dumneavoastră de sănătate sau de condițiile de trai și de vârsta sarcinii. Puteți alege o opțiune cu ajutorul medicului sau al moașei.

IVS chirurgicală

Întreruperea voluntară a sarcinii prin metoda chirurgicală se poate efectua până la sfârșitul celei de-a 14-a săptămâni de sarcină, adică la 16 săptămâni de la începerea ultimei menstruații.

Este efectuată de către un medic într-o **unitate medicală sau un centru de sănătate autorizat** sau de către o moașă calificată care profesază într-o unitate medicală pentru cei care efectuează această procedură¹.

Procedura chirurgicală de întrerupere a sarcinii

→ Metoda

Procedura chirurgicală constă în aspirarea conținutului uterului după dilatarea colului. Deschiderea colului uterin poate fi facilitată prin administrarea unui medicament. Medicul sau moașa introduce în uter o canulă de o mărime corespunzătoare stadiului sarcinii pentru a aspira conținutul uterin.

→ Anestezia

Intervenția poate fi efectuată sub anestezie locală sau generală. Veți alege, cu ajutorul medicului sau moașei, tipul de anestezie cel mai potrivit situației dumneavoastră.

→ Efectuarea procedurii

În cele mai multe cazuri, câteva ore de supraveghere în unitatea medicală sau în centrul de sănătate sunt suficiente pentru o IVS, chiar dacă aceasta este efectuată sub anestezie generală.

Intervenția durează aproximativ zece minute.

O metodă de contracepție vă va fi propusă chiar după efectuarea IVS, pentru o eficacitate imediată.

¹ În așteptarea decretului de aplicare a legii din 2 martie 2022, care generalizează efectuarea IVS prin metoda chirurgicală de către o moașă care profesază într-o unitate medicală, această activitate este efectuată într-un cadru experimental în câteva unități.

Ce probleme pot apărea în timpul unei proceduri chirurgicale de întrerupere a sarcinii?

Complicațiile imediate sunt rare:

- apariția unei hemoragii în timpul unei IVS este un eveniment foarte rar;
- perforarea uterului în timpul aspirației chirurgicale este un eveniment excepțional.

Complicațiile post-IVS sunt rare. Cu toate acestea, în zilele care urmează procedurii, în unele cazuri, s-ar putea să aveți:

- febră, cu temperaturi peste 38 °C;
- pierderi mari de sânge;
- dureri abdominale severe;
- o stare de rău.

Dacă prezentați oricare dintre aceste simptome/semne, contactați imediat unitatea în care a avut loc întreruperea de sarcină sau, dacă nu este posibil, cea mai apropiată unitate de primiri urgente, deoarece pot indica prezența unei complicații.

Eficacitatea metodei

Rata de succes a metodei chirurgicale este de 99,7 %, riscul de eșec fiind foarte scăzut.

IVS prin metoda medicamentoasă

IVS prin metoda medicamentoasă poate fi efectuată până la sfârșitul celei de-a **7-a săptămâni de sarcină**, adică la cel mult 9 săptămâni de la debutul ultimei menstruații.

IVS prin metoda medicamentoasă se efectuează:

- într-o unitate medicală (spital, clinică);
- într-un cabinet medical individual, de către un medic sau o moașă autorizată;
- într-un centru pentru sănătate sexuală (fost centru de planificare sau educație familială) autorizat;
- într-un centru de sănătate autorizat.

În cabinetele medicale individuale, numai medicii sau moașele care au încheiat un acord cu o unitate medicală sunt autorizați să efectueze IVS prin metoda medicamentoasă.

Întreruperea de sarcină prin metoda medicamentoasă poate fi efectuată, în totalitate sau parțial, prin consultație la distanță (anexa 3).

Cum se derulează IVS prin metoda medicamentoasă

IVS prin metoda medicamentoasă constă în administrarea a două medicamente:

1. Administrarea de mifepristonă

Prin administrarea acestui medicament **începe întreruperea de sarcină**. Se administrează fie la domiciliu, fie în timpul unei consultații.

Acest medicament blochează acțiunea hormonului necesar menținerii sarcinii (progesteronul), favorizează contracțiile uterine și deschiderea colului uterin.

În această etapă, pot apărea sângerări și dureri mai mici sau mai mari, dar de cele mai multe ori simptomele încep după administrarea celui de-al 2^{-lea} medicament.

! Sângerarea nu este un semn că sarcina s-a oprit din evoluție. Prin **●** urmare, este esențial să luați al 2-lea medicament.

Metoda contraceptivă aleasă vă poate fi prescrisă în timpul acestei consultații.

2. Administrarea de misoprostol, 24 – 48 de ore mai târziu

Medicamentul se administrează fie la domiciliu, fie în timpul unei consultații sau în timpul unei scurte șederi în spital. Acesta crește contracțiile și induce avortul. Contracțiile uterine induc dureri asemănătoare celor menstruale, uneori mai puternice (dureri pelviene), care pot fi reduse prin prescrierea de analgezice.

Sângerarea, adesea abundentă, care însoțește evacuarea sarcinii, poate apărea foarte curând după administrarea misoprostolului, dar uneori și mai târziu:

- în 60 % din cazuri, evacuarea sarcinii are loc în termen de 4 ore de la administrarea misoprostolului;
- în 40 % din cazuri, evacuarea sarcinii va avea loc în termen de 24 până la 72 de ore de la administrarea misoprostolului.

De obicei, sângerarea durează două săptămâni.

Această metodă nu necesită anestezie sau intervenție chirurgicală, dacă are succes.

Ce probleme pot apărea în timpul unei întreruperi de sarcină prin metoda medicamentoasă?

Cele mai frecvente evenimente adverse imediate care nu prezintă nicio îngrijorare sunt:

- dureri pelviene pentru care medicul sau moașa prescrie analgezice;
- sângerare;
- tulburări digestive: greață, vărsături, diaree.

În zilele care urmează IVS, dacă prezentați oricare dintre aceste simptome/semne, trebuie să contactați rapid personalul medical de specialitate care v-a asistat pentru întreruperea de sarcină, deoarece poate fi un semn al apariției unei complicații:

- febră, cu temperaturi peste 38 °C;
- pierderi foarte mari de sânge;
- dureri abdominale foarte puternice;
- o stare de rău.



Informații practice *Întreruperea voluntară a sarcinii prin metoda medicamentoasă la domiciliu*, prezentată în anexa 4 la prezentul ghid, vă îndrumă pe tot parcursul acestui proces și detaliază simptomele pe care trebuie să le urmăriți.

Eficacitatea metodei

Rata de succes a metodei medicamentoase este de aproximativ 95 %.



În ambele cazuri (metoda medicamentoasă sau chirurgicală), dacă aveți un Rh negativ, veți primi o injecție cu gamaglobulină anti-Rh în termen de cel mult 72 de ore de la începerea sângerării, pentru a evita complicațiile în cazul unei sarcini viitoare. Nu uitați să aduceți cu dumneavoastră cardul cu grupa sangvină.

A PATRA ETAPĂ: VIZITA DE SUPRAVEGHERE



A PATRA ETAPĂ: VIZITA DE CONTROL



> OBLIGATOIRE

Pentru a mă asigura că procedura a avut succes și nu există complicații.



CONSILIEREA PSIHOSOCIALĂ

Dacă simt nevoia

Vizita de supraveghere este absolut necesară după o întrerupere de sarcină. Se poate verifica astfel că sarcina a fost întreruptă și că nu există complicații.

Ar trebui să aibă loc între a 14^a și a 21^a zi de la întreruperea sarcinii, uneori mai devreme, în funcție de circumstanțele clinice.

- În cazul IVS prin metoda chirurgicală, veți avea această consultație cu medicul sau cu moașa.
- În cazul IVS prin metoda medicamentoasă, vizita are loc:
 - la cabinetul medicului sau al moașei
 - într-un centru pentru sănătate sexuală autorizat (fost centru de planificare sau educație familială)
 - într-un centru de sănătate autorizat
 - într-o unitate medicală

Poate avea loc la distanță, în cadrul unei teleconsultații. (consultați anexa 3).

În timpul vizitei de supraveghere, medicul sau moașa va relua discuția despre contracepție, dacă doriți să folosiți o metodă adaptată situației dumneavoastră.

De asemenea, vă vor propune și o ședință psihosocială, dacă doriți.



CONTRACEPȚIA DUPĂ O ÎNTRERUPERE DE SARCINĂ



Posibilitatea unei noi sarcini apare imediat după o întrerupere de sarcină. Prin urmare, este necesar să folosiți metode contraceptive imediat după procedură, dacă aveți nevoie.

Vizitele medicale efectuate în vederea unei întreruperi de sarcină vă permit să beneficiați de o informare detaliată privind metodele contraceptive disponibile și să discutați cu medicul sau moașa pentru a alege cea mai potrivită metodă contraceptivă pentru dumneavoastră. Deoarece o sarcină poate apărea rapid, metoda contraceptivă aleasă va fi pusă în aplicare cât mai curând posibil după efectuarea întreruperii de sarcină.

Prescrierea contraceptivelor

Contracepția după întreruperea de sarcină poate fi prescrisă de către:

- medici;
- moașe.

Centrele pentru sănătate sexuală (fostele CPEF) oferă gratuit medicamente sau dispozitive contraceptive minorelor care doresc păstrarea confidențialității și persoanelor care nu beneficiază de asigurare socială.

Prima consultație pentru contracepție și prevenirea bolilor cu transmitere sexuală (denumită CCP) este disponibilă pentru tinerii sub 26 de ani și este compensată în procent de 100%¹. Nu se percep taxe suplimentare.

Pentru tinerele femei cu vârsta sub 26 de ani, întregul proces legat de contracepție, efectuat cu un medic sau o moașă (consultații², analize biologice), precum și furnizarea metodelor contraceptive acoperite de asigurarea de sănătate sunt gratuite și protejate de confidențialitate, dacă tânăra femeie dorește acest lucru.

¹ În cazul CPP, nu sunt permise taxe suplimentare.

² O consultație pe an și o vizită de control în primul an de acces la contracepție. Taxele suplimentare nu sunt compensate.

Alegerea unui contraceptiv

Pentru a vă ajuta să faceți o alegere, diferitele metode contraceptive disponibile sunt enumerate în anexa 4.

Nicio metodă nu este contraindicată după o întrerupere de sarcină, cu excepția cazurilor speciale.

Punerea în practică a contracepției

Contracepția aleasă de femeie poate fi pusă în practică imediat după întreruperea sarcinii.

Un dispozitiv intrauterin (din cupru sau cu progesteron) poate fi inserat imediat după efectuarea întreruperii de sarcină prin metoda chirurgicală (cu excepția cazului în care există un episod infecțios) sau în timpul unei vizite de control pentru o întrerupere de sarcină prin metoda medicamentoasă.

Se poate începe contracepția hormonală, fie estroprogestativă (pilulă, platură transdermic) sau progestativă (pilulă, implant, injecție intramusculară):

- în aceeași zi sau a doua zi după o întrerupere de sarcină prin metoda chirurgicală;
- în ziua administrării misoprostolului – administrarea celui de-al doilea medicament – pentru o întrerupere de sarcină prin metoda medicamentoasă.

Prezervativele externe (masculine) sau interne (feminine) pot fi folosite imediat ce se reiau raporturile sexuale. Acestea sunt singurele contraceptive care protejează împotriva infecțiilor cu transmitere sexuală, inclusiv HIV-SIDA.

În plus, metodele contraceptive care necesită manipulare vaginală (inel vaginal, capac de col uterin etc.) nu sunt recomandate imediat după procedură, în timpul primului ciclu care urmează întreruperii de sarcină.

Contracepția de urgență

Contracepția de urgență reduce riscul apariției unei sarcini nedorite după un raport sexual neprotejat sau slab protejat (absența contracepției, pilulă uitată, ruperea prezervativului...).

Utilizarea acesteia trebuie să fie, de preferință, ocazională; nu poate înlocui contracepția obișnuită.

Contracepția de urgență este mai eficientă dacă este administrată la câteva ore după actul sexual și cel târziu în termen de cinci zile.

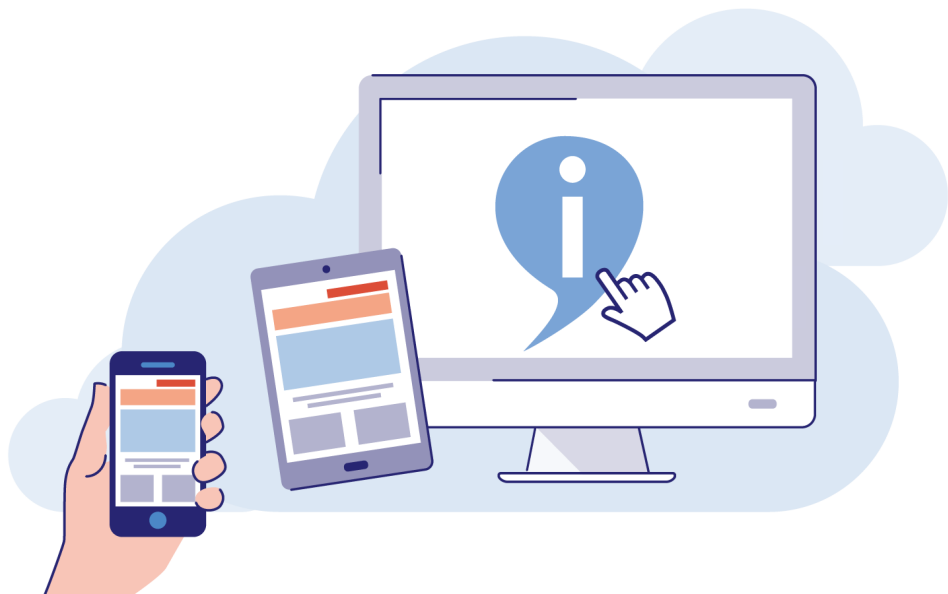
Există două tipuri de contracepție de urgență:

- contracepția hormonală de urgență, accesibilă fără trimitere și compensată în proporție de 100% în farmacie în cazul tuturor asiguraților care nu plătesc contribuția de sănătate. Este gratuită și furnizată în mod anonim în cazul minorelor.
- dispozitivul intrauterin cu cupru, pe bază de rețetă (de la medic, moașă), gratuit pe rețetă până la vârsta de 26 de ani, apoi compensat în proporție de 65% după vârsta de 26 de ani.

Contracepția hormonală de urgență nu este 100% sigură. Dispozitivul intrauterin este cea mai eficientă contracepție de urgență. Dacă, în pofida utilizării acestuia, aveți o întârziere a menstruației, este important să consultați un medic sau o moașă.

Unde pot găsi mai multe informații despre contracepție?

- La centrele pentru sănătate sexuală (fostele CPEF), precum și în centrele de informare, de consultare și consiliere familială (EICCF) sau EVARS. Datele de contact ale acestor structuri, în funcție de departament, sunt disponibile pe paginile web menționate mai jos.
- la numărul de telefon național anonim și gratuit „Sexualitate – Contracepție – IVS”: **0 800 08 11 11**.
- Pe următoarele pagini web:
 - <https://questionsexualite.fr/choisir-sa-contraception>: această pagină vă ajută să alegeți metoda contraceptivă care vi se potrivește cel mai bine, în funcție de stilul de viață și de situația personală;
 - <https://ivg.gouv.fr/>: această pagină oferă informații utile despre întreruperea de sarcină și contracepția după întreruperea de sarcină.



ANEXE

Anexa 1

Particularitățile întreruperii de sarcină la tinerele minore 22

Anexa 2

Pachete pentru întreruperea voluntară a sarcinii..... 24

Anexa 3

Teleconsultație pentru întreruperea voluntară a sarcinii..... 27

Anexa 4

Informații practice privind întreruperea voluntară
a sarcinii prin metoda medicamentoasă la domiciliu 28

Anexa 5

Metode contraceptive..... 36

Anexa 6

Referințe legislative și de reglementare 39

Particularitățile întreruperii voluntare a sarcinii la tinerele minore

Legea permite oricărei femei însărcinate, inclusiv minore, care nu dorește să păstreze sarcina, să ceară unui medic sau unei moașe să o întrerupă.

Dacă sunteți minoră, trebuie să solicitați personal această intervenție, fără a fi nevoie de prezența unei alte persoane.

Cu acordul părinților

Puteți alege să solicitați consimțământul unuia dintre părinți sau al reprezentatului dumneavoastră legal și, astfel, să fiți însoțită de una dintre aceste persoane apropiate în demersul legat de întreruperea sarcinii.

Fără acordul părinților

Dacă doriți să păstrați secretul față de părinți sau dacă nu obțineți consimțământul acestora (părinții refuză să își dea consimțământul sau nu se poate lua legătura cu unul dintre ei), întreruperea de sarcină și procedurile medicale – în special anestezia și îngrijirile aferente – sunt efectuate numai la cererea dumneavoastră și nu necesită semnătura părinților dumneavoastră pentru autorizarea operației.

În aceste situații, trebuie să fiți însoțită în acest proces de un adult ales de dumneavoastră, care nu va trebui să semneze niciun document.

Dacă sunteți minoră și solicitați acest lucru, puteți beneficia de anonim total pentru efectuarea unui avort, indiferent de locul în care alegeți să faceți întreruperea voluntară a sarcinii.

Pentru ca întreruperea sarcinii să poată fi efectuată:

Trebuie să aveți documente care să dovedească faptul că ați parcurs toate etapele obligatorii:

- certificatul, eliberat de medic sau de moașă, care atestă că ați respectat **etapele medicale prealabile** obligatorii (etapa de informare și etapa de obținere a consimțământului);
- certificatul de **consiliere psihosocială**;
- **confirmarea, în scris** a cererii de **întrerupere voluntară a sarcinii**;
- **consimțământul scris al tatălui sau mamei dumneavoastră** (sau al reprezentantului legal) sau, dacă nu aveți un astfel de consimțământ, **un document care să ateste că ați ales adultul însoțitor**.

Acoperirea costurilor aferente întreruperii de sarcină pentru minore

Conform prevederilor legale, femeile minore neemancipate și fără consimțământul părinților au dreptul la acoperirea tuturor costurilor în mod anonim, în plus față de gratuitatea întreruperii de sarcină.

Indiferent dacă metoda de întrerupere a sarcinii este chirurgicală sau medicamentoasă, nu se va face nicio cerere de plată pentru:

- consultații premergătoare întreruperii de sarcină;
- examinări suplimentare de stabilire a vârstei sarcinii (analize de sânge, ecografii etc.);
- consultul preanesteziec, dacă este necesar;
- costul îngrijirilor și spitalizării pentru întreruperile de sarcină efectuate într-o unitate medicală sau costurile aferente întreruperilor de sarcină prin metoda medicamentoasă efectuate de un medic sau de o moașă în afara unei unități medicale (consultații pentru eliberarea de medicamente, vizite de control, medicamente).

Pachete IVS

costurile aferente întreruperii de sarcină sunt practic acoperite în procent de 100% de asigurarea de sănătate. De la 1 aprilie 2016, toate examinările asociate întreruperii de sarcină sunt, de asemenea, compensate integral.

Din 2021, **întreruperea de sarcină** este acoperită în procent de 100 % de o sumă fixă, cu scutire totală de plată în avans pentru toate femeile.

Costul examinărilor efectuate în cabinete medicale individuale

De la 1 aprilie 2016, costurile asociate examinărilor necesare efectuării unei întreruperi de sarcină în cabinetele medicale individuale sunt acoperite integral.

Acestea sunt prescrise de un medic sau de o moașă și sunt asociate următoarelor coduri:

Codul serviciului	Examinări vizate	Prețuri începând cu 18 decembrie 2019
FPB	Analize biologice înainte de întreruperea sarcinii	69,12 €
FUB	Controale biologice după întreruperea sarcinii	17,28 €
IPE	Verificare ecografică înainte de întreruperea sarcinii	35,65 €

Medicul sau moașa pot, de asemenea, să perceapă o taxă pentru o ecografie de control la vizita de control (după întreruperea sarcinii) (consultație și ecografie = 30,24 €).

Laboratoarele medicale și centrele de imagistică nu pot percepe tarife mai mari pentru aceste proceduri.

Costul IVS prin metoda medicamentoasă în cabinete medicale individuale

Efectuarea întreruperii de sarcină prin metoda medicamentoasă în cabinete medicale individuale (cabinet medical (medic sau moașă), centru de sănătate, centru pentru sănătate sexuală (fost CPEF)) este compensată în procent de 100% de asigurarea de sănătate, cu tarife stabilite prin decret în fiecare etapă.

Medicul sau moașa care efectuează întreaga procedură de întrerupere a sarcinii facturează fiecare etapă, la un tarif fix prevăzut prin decret¹.

Acest pachet cuprinde:

- consultația medicală pentru obținerea consimțământului, înainte de întreruperea de sarcină. Această consultație este compensată în procent de 100% în cabinetele medicale individuale, chiar dacă întreruperea de sarcină este efectuată ulterior în spital;
- cele două consultații medicale pentru administrarea medicamentelor,
- furnizarea medicamentelor;
- consultația medicală de control (în timpul căreia medicul sau moașa poate alege să efectueze o ecografie de control);
- eventuala injecție cu anticorpi anti-Rh la femeile cu Rh-negativ.

În cazul în care procedura de întrerupere a sarcinii este efectuată printr-o consultație la distanță, medicul și moașa primesc o remunerație corespunzătoare consultațiilor, iar farmacistul primește un tarif majorat corespunzător eliberării medicamentelor.

Costul întreruperii de sarcină prin metoda medicamentoasă într-o unitate medicală

Întreruperea de sarcină prin metoda medicamentoasă într-o unitate medicală (spital, clinică) este compensată în proporție de 100 % prin asigurarea de sănătate pe baza unui tarif fix cuprins între 192,75 € și 284,95 €, în funcție de supravegherea medicală și de ecografia de control efectuată după procedură.

Acest preț include:

- analizele de laborator efectuate înainte de întreruperea sarcinii;
- ecografia efectuată înaintea întreruperii sarcinii;

¹ Începând cu 1 iulie 2022, decretul din 26 februarie 2016 privind tarifele aferente întreruperii voluntare a sarcinii și din 1 iunie 2021 care prevăd măsurile generale necesare gestionării ieșirii din criza sanitară includ și aceste tarife

- consultația medicală pentru obținerea consimțământului, înainte de întreruperea sarcinii, dacă aceasta nu a avut loc într-un cabinet medical individual;
- cele două consultații medicale pentru administrarea medicamentelor, medicamentele și consultația medicală de control (în timpul căreia medicul sau moașa poate alege să efectueze o ecografie de control);
- posibila injecție cu anticorpi anti-Rh pentru femeile cu Rh-negativ;
- analiza de monitorizare a indicatorilor biologici după întreruperea de sarcină.

Testele biologice și ecografiile efectuate înainte și după întreruperea de sarcină sunt compensate în proporție de 100 %.

Costul întreruperii de sarcină prin metoda chirurgicală

Întreruperea de sarcină prin metoda chirurgicală este compensată în proporție de 100 % prin asigurarea de sănătate, pe baza unui tarif fix care variază între 463,25 € și 664,05 €, în funcție de structură (unitate medicală – spital sau clinică – sau centru de sănătate), de tipul anesteziei (locală sau generală) și de durata spitalizării.

Acest preț include:

- consultația medicală de obținere a consimțământului, înainte de întreruperea sarcinii, în cazul în care aceasta nu a avut loc într-un cabinet medical individual;
- analizele efectuate înainte de întreruperea sarcinii;
- anestezia locală sau generală și consultul preanestezic, dacă este necesar, procedura de întrerupere a sarcinii și monitorizare, recepție și cazare;
- vizita medicală de control (în timpul căreia medicul sau moașa poate alege să efectueze o verificare ecografică).

Taxa zilnică nu se percepe.

! Femeile care nu au acces la asigurare de sănătate pot beneficia de servicii gratuite numai în unități spitalicești.

Înteruperea sarcinii prin consultație la distanță

Înteruperea voluntară a sarcinii poate fi efectuată parțial sau integral la distanță, prin telemedicină, cu organizarea de consultări la distanță între femeie și personalul medical de specialitate. Numai înteruperea de sarcină prin metoda chirurgicală nu poate fi efectuată la distanță.

Astfel, se pot efectua la distanță, prin teleconsultare, următoarele:

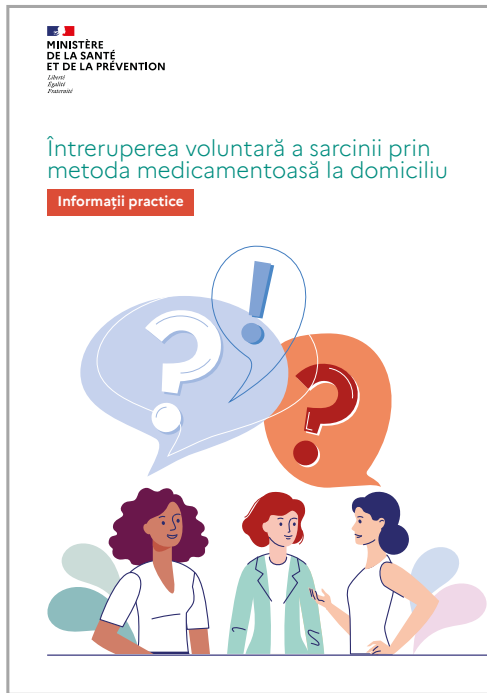
- consultațiile de informare,
- dacă este necesar, interviul psihosocial,
- vizita de obținere a consimțământului și înmânarea rețetelor:
 - Prin urmare, în timpul teleconsultației, femeia îi spune cadrului medical ce farmacie îi va elibera medicamentele;
 - Astfel, furnizarea medicamentelor avortive pentru femei este efectuată de către farmaciști după teleconsultație și după ce aceștia primesc rețeta trimisă de către cadrul medical, fără a factura femeii.
- Administrarea de medicamente la domiciliu,
- Consultația de control după înteruperea sarcinii.

Aceste etape se pot face prin teleconsultație sau în persoană, în funcție de alegerea cadrului medical și a femeii. Cadrul medical este liber să propună sau nu teleconsultația: acesta poate considera că este necesară o consultație în prezența sa, în funcție de starea de sănătate a femeii. Femeia este liberă să accepte sau să refuze teleconsultația. În plus, aceasta își poate retrage consimțământul în orice moment și poate solicita o consultare față în față, dacă dorește.

Confidențialitatea datelor și secretul medical sunt garantate prin utilizarea unor instrumente dedicate practicării telemedicinii.

Costul și acoperirea sunt aceleași, indiferent dacă înteruperea de sarcină a avut loc în prezența cadrului medical sau la distanță, prin telemedicină.

Informații practice privind întreruperea voluntară a sarcinii prin metoda medicamentoasă la domiciliu



MAI MULTE INFORMAȚII

WWW.IVG.GOUV.FR



**MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Înteruperea voluntară a sarcinii prin metoda medicamentoasă la domiciliu

Informații practice



Cuprins

1- CUM SE DESFĂȘOARĂ IVS PRIN METODA MEDICAMENTOASĂ.....	3
2- CÂND SĂ NE ÎNGRIJORĂM ȘI CE SĂ FACEM?	5
3- CE URMEAZĂ?	6

Acest document informativ se înmânează femeii atunci când cadrul medical furnizează sau prescrie medicamentele. Acesta nu scutește cadrul medical de obligația legală de a oferi femeii dosarul complet al ghidului în timpul vizitei de informare.

1- CUM SE DESFĂȘOARĂ IVS PRIN METODA MEDICAMENTOASĂ?

Două medicamente diferite sunt administrate la un interval de 24/48 de ore: mifepristona, apoi misoprostolul. Aceste medicamente vă sunt administrate sau prescrise de către medic sau moașă.

→ în ziua în care luați primul medicament (mifepristonă) și în ziua următoare

De obicei, nu există reacții majore după administrarea acestui medicament. S-ar putea să sângerăți puțin. Foarte rar, este posibil să sângerăți mai mult și să aveți dureri. Nu ezitați să luați analgezicele pe care vi le-a prescris medicul sau moașa. Dacă durerea nu cedează, adresați-vă medicului sau moașei.

Puteți să vă continuați activitatea în mod normal.

→ în ziua în care luați al 2-lea medicament (misoprostol)

Chiar dacă ați sângerat deja după ce ați luat primul medicament, este esențial să luați al doilea medicament conform planului. Acest lucru se datorează faptului că primul medicament a început să întrerupă sarcina. Combinația dintre aceste două medicamente este cea care induce contracțiile și duce la avort. Prin urmare, este necesar să îl luați.

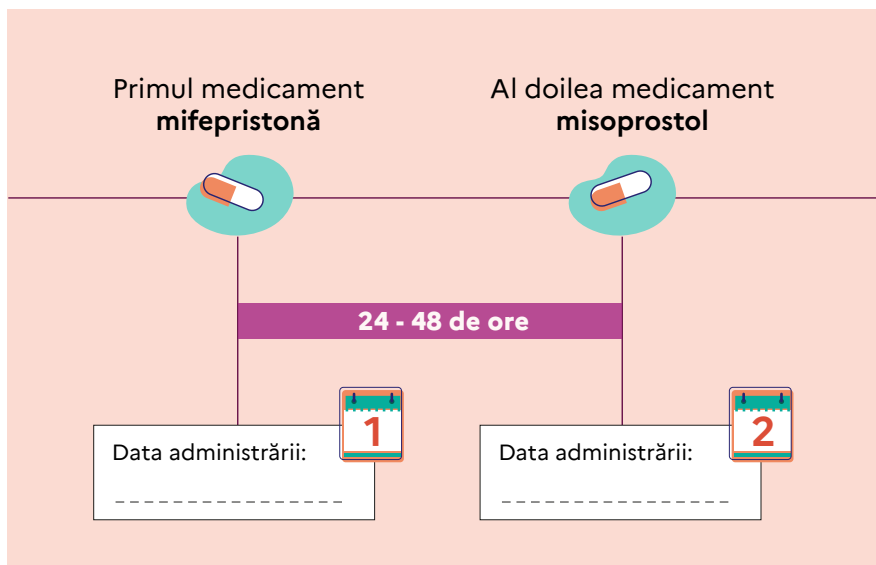
Se recomandă să luați analgezice cu 15 - 30 de minute înainte de a lua misoprostol pentru a preîntâmpina durerile pe care le va declanșa acest medicament.

Sângerarea poate fi mai abundentă decât menstruația. Poate fi însoțită de dureri asemănătoare durerilor menstruale sau mai severe.

Pot apărea efecte nedorite: greață sau vărsături, uneori diaree, un puseu de febră de 38°C. Aceste simptome durează doar câteva ore.

Avortul se produce de obicei în termen de 4 ore de la administrarea celui de-al 2-lea medicament. Uneori se va întâmpla mai devreme sau mai târziu (până la 3 zile).





Pentru a avea toate șansele de partea dvs.:

- Nu planificați călătoriile sau evenimente importante în următoarele 3 zile, deoarece avortul se produce adesea rapid, dar în unele cazuri poate avea loc în termen de 3 zile.
- Instalați-vă confortabil acasă sau în casa unei persoane de încredere.
- Nu rămâneți singură pentru a putea beneficia de ajutor la nevoie.
- Dacă aveți copii, găsiți pe cineva să aibă grijă de ei timp de câteva ore după administrarea celui de-al doilea medicament.
- Luați analgezicele pe care vi le-a prescris medicul sau moașa înainte de apariția durerii, așa cum este indicat pe rețetă.

2 - CÂND SĂ NE ÎNGRIJORĂM ȘI CE SĂ FACEM?

<ul style="list-style-type: none"> • Dacă ați vomitat în decurs de 30 de minute de la administrarea medicamentelor 	<p><i>Contactați din nou centrul ori medicul sau moașa care v-a tratat pentru întreruperea de sarcină.</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> • Dacă sângerati prea mult, adică dacă trebuie să vă schimbați absorbantul la fiecare 30 de minute (absorbant pentru flux puternic) timp de peste două ore consecutive 	<p><i>Mergeți la unitatea de primiri urgențe recomandată de medic sau de moașă cu scrisoarea medicală și, dacă este posibil, cu cardul de sănătate.</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> • Dacă aveți dureri severe în pofida analgezicelor prescrise 	<p><i>Consultați medicul sau moașa care v-a tratat pentru întreruperea de sarcină sau mergeți direct la serviciul de urgență.</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> • Dacă aveți febră în zilele următoare administrării celui de-al doilea medicament 	<p><i>Consultați medicul sau moașa care v-a tratat pentru întreruperea de sarcină.</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> • Dacă ați avut o sângerare mică sau deloc în decurs de 3 zile de la administrarea celui de-al doilea medicament 	<p><i>Consultați medicul sau moașa care v-a tratat pentru întreruperea de sarcină (fără a aștepta vizita de control programată).</i></p>

Dacă sunteți îngrijorată, contactați mai întâi medicul sau moașa care v-a tratat pentru întreruperea de sarcină la numărul de telefon:

În caz de urgență, contactați:

→ unitatea medicală recomandată de medic sau de moașă

- numărul
- adresa

→ 112 sau 15

3 - CE URMEAZĂ?


Vizita de control

Este normal să sângerăți timp de două săptămâni, uneori până la vizita de control.

Această consultație este esențială, deoarece vă permite să verificați dacă sarcina a fost întreruptă și dacă mai este necesară o procedură suplimentară. Într-un număr foarte mic de cazuri, sarcina poate continua să se dezvolte în pofida sângerărilor abundente.

Programarea este planificată la 14 - 21 de zile de la întreruperea sarcinii

Am programare în data de: _____



În luna următoare

Dacă nu aveți menstruație sau sângerări la 4 - 6 săptămâni după întreruperea sarcinii, contactați centrul, medicul sau moașa care v-a tratat pentru întreruperea de sarcină.



RĂMÂNEȚI ÎN ALERTĂ

O sarcină poate să apară din prima lună după avort. De aceea, este important să discutați cât mai curând posibil despre contracepție cu medicul sau cu moașa, care vă va putea sfătui cu privire la metoda cea mai potrivită pentru stilul dumneavoastră de viață.

Toate informațiile referitoare la acest subiect sunt disponibile pe pagina web:
<https://questionsexualite.fr/choisir-sa-contraception>

PENTRU MAI MULTE INFORMAȚII





WWW.IVG.GOUV.FR






0 800 08 11 11 **Serviciu și apeluri**
anonime și gratuite

Sexualitate - Contracepție - IVS

Număr disponibil în zona metropolitană și în DOM
luni: 09 - 22, de marți până sâmbătă: 09 - 20.

DIFERITELE METODE DE CONTRACEPTIVE

METODA	PREȚ ¹	CUM SE OBTINE?
 <p>DIU (dispozitiv intrauterin)</p> <p>Există două tipuri: cu cupru sau cu levonorgestrel. DIU (denumit anterior „stilet”) este inserat în Pute de către medic sau moașă. Introducerea acestuia de la gâtul uterului în Pute îl îndepărtă de către medic sau moașă de îndată ce femeia este pe fața lucrului. Pute îl îndepărtă de către medic sau moașă de îndată și păstrează eficacitatea timp de 4 până la 10 ani, în funcție de model. Are o acțiune de lungă durată și vă permite să nu vă faceți griji.</p>	<p>DIU cu cupru: 34 €</p> <p>DIU hormonal: între 96 și 107 €</p> <p>€: Compensat în proporție de 65 %.</p> <p>Gratuit: pentru persoanele cu vârsta sub 26 de ani, în farmaci și indiferent de vârstă, în centrele pentru sănătate sexuală (foste CPEF²);</p> <p>• pentru femeile neasigurate : în CPEF³.</p>	<p>Prescrip. montaj și îndepărtat de un medic sau o moașă.</p> <p>Disponibil pe bază de rețetă, în farmaci.</p>
 <p>PILULA CONTRACEPTIVĂ</p> <p>Un comprimat luat zilnic, la ore regulate, timp de 21 sau 28 de zile, în funcție de tipul de pilulă.</p> <p>Există două tipuri: pilule combinate estrogen-progestativ, care conțin doi hormoni și pilule cu progestativ, care conțin numai un hormon.</p> <p>Pilulele estrogen-progestative sunt clasificate în funcție de generația progestativului.</p> <p>Tipul de generație preferat va fi discutat cu cadrul medical consultat.</p>	<p>aproximativ 1,50 € / lună pentru pilulele compensate în proporție de 65 % (adică pilule de primă și a doua generație). Celelalte au prețuri liber stabilite.</p> <p>Gratuit: pentru persoanele cu vârsta sub 26 de ani; în farmaci² și indiferent de vârstă, în centrele pentru sănătate sexuală (foste CPEF²); pentru persoanele neasigurate : în centrele pentru sănătate sexuală (foste CPEF³).</p> <p>Aproximativ 15 €/lună.</p> <p>Preț liber stabilit. Nu este compensat.</p>	<p>Prescrip. de un medic sau o moașă. Rețeta poate fi reînnoită de către un asistent medical pentru o perioadă de cel mult 6 luni.</p> <p>Disponibil pe bază de rețetă în farmaci.</p> <p>Farmacii poate reînnoi rețeta pentru o perioadă de maxim 6 luni.</p>
 <p>PLĂSTURE CONTRACEPTIV</p> <p>Un plăsture care se aplică pe piele o dată pe săptămână și care trebuie reînnoit în fiecare săptămână timp de 3 săptămâni.</p> <p>În cea de-a 4-a săptămână nu se folosesc niciun plăsture, dar sunteți în continuare protejată. Când încetați să mai folosiți plăsturi, începe menstruația.</p> <p>Plăsturele este o metodă estrogen-progestativă, deoarece conține două tipuri de hormoni: un estrogen și un progestativ. Oportunitatea de utilizare a acestora va fi discutată cu cadrul medical consultat.</p>	<p>Compensat în proporție de 65 %.</p> <p>Gratuit: pentru persoanele cu vârsta sub 26 de ani; în farmaci² și indiferent de vârstă în centrele pentru sănătate sexuală (foste CPEF²);</p> <p>• pentru persoanele neasigurate : în centrele pentru sănătate sexuală (foste CPEF³).</p> <p>103 €</p>	<p>Prescrip., montaj și îndepărtat de un medic sau o moașă.</p> <p>Disponibil pe bază de rețetă, în farmaci.</p>
 <p>IMPLANT CONTRACEPTIV</p> <p>O țigă cilindrică, având o lungime de 4 cm și o lățime de 2 cm este introdusă sub pielea brațului, sub anestezie locală. Introducerea acestuia duce la câteva minute.</p> <p>Dispozitivul poate fi îndepărtat de către un medic sau o moașă de îndată ce femeia dorește acest lucru. Implantul poate fi menținut sub piele timp de 3 ani. Implantul este o metodă contraceptivă hormonală.</p>	<p>Prescrip. publice orientative în Franța metropolitană în 2016. -Pentru minorele asigurate sau cu acces la asigurare, în vârstă de cel puțin 15 ani, ³Centre de planificare și educație familială.</p>	




METODA	PREȚ ¹	CUM SE OBTINE?
<p>INEL VAGINAL</p> <p>Un inel moale pe care îl introduci în vagin, la fel ca un tampon. Acesta va fi lăsat în vagin timp de 3 săptămâni. La începutul celui de-a 4-a săptămâni, îndepărți inelul, după care se va declanșa menstruația.</p> <p>Sunteți protejată chiar și în perioada de întreprere. Vă permite să beneficiați de o contracepție eficientă, fără să vă gândiți la ea timp de 3 săptămâni.</p> <p>Inelul vaginal este o metodă estrogen-progestativă deoarece conține două tipuri de hormoni: un estrogen și un progestativ. Oportunitatea de utilizare a acesteia va fi discutată de cadrul medical consultat.</p> 	<p>Aproximativ 16 €/lună.</p> <p>Preț liber stabilit. Nu este compensat.</p>	<p>CUM SE OBTINE?</p> <p>Prescris de un medic sau o moașă. Disponibil pe baza de rețetă, în farmacie.</p>
<p>DIAPHRAGMĂ ȘI CAPAC DE COL UTERIN</p> <p>Diafragma este o cupă de silicon care se introduce în vagin. Se utilizează în combinație cu un produs spermicid. Acest lucru împiedică trecerea spermatozoizilor în uter.</p> <p>Capacul este o cupă foarte fină, din silicon, care acoperă colul uterin.</p> <p>Diafragma sau capacul de col uterin pot fi introduse în momentul raportului sexual, dar și cu câteva ore înainte. Este important să oții păstrați timp de 8 ore după actul sexual. Acestea pot fi reutilizate.</p>  	<p>Între 20 € și 60 €.</p> <p>Diafragma este compensată în limita a 3,14 €.</p> <p>Capacul de col uterin are un preț liber stabilit, nefiind compensat.</p>	<p>Prescrise de un medic sau o moașă care vă învață cum să oți introduci. Disponibile pe baza de rețetă, în farmacie. Diafragma poate fi obținută de la un centru pentru sănătate sexuală (CSS). Spermicidele care se utilizează împreună cu diafragma pot fi cumpărate din farmacie, fără rețetă.</p>
<p>PREZERVATIV EXTERN (MASCULIN)</p> <p>Fabricat din latex sau poliuretan, se desfășoară peste penisul în erecție înainte de penetrare și reține sperma. Înainte de sfârșitul erecției, trebuie să vă retrageți ținând prezervativul la baza penisului, apoi faceți un nod și îl aruncați la cosul de guno. Prezervativul trebuie schimbat la fiecare act sexual.</p> <p>Un gel lubrifiant poate fi folosit împreună cu prezervativul. Împreună cu prezervativul feminin, acesta este singurul contraceptiv care protejează și împotriva HIV și a majorității celorlalte infecții cu transmitere sexuală (ITS).</p> 	<p>De la 56 centi per prezervativ.</p> <p>Anumite mărci de prezervativ disponibile în farmacie sunt compensate în proporție de 100 % de către Assurance Maladie (Casa de asigurări de sănătate din Franța) fără rețetă, până la vârsta de 26 de ani. După vârsta de 26 de ani, acestea sunt eliberate în baza rețetei medicale și compensate în proporție de 60 % de către Assurance Maladie.</p> <p>Gratuit în CSS² (foste CPEF³) și CeGIDD⁴.</p>	<p>Fără rețetă în farmacie, în supermarketuri, la distribuțiile automate și pe internet.</p>
<p>PREZERVATIV INTERN (FEMININ)</p> <p>O teacă din nitril sau poliuretan, prevăzută cu un inel moale la ambele capete, care se introduce în vagin. Poate fi introdus cu câteva ore înainte de actul sexual. Prezervativul trebuie schimbat la fiecare act sexual.</p> <p>Împreună cu prezervativul masculin, acesta este singurul contraceptiv care protejează și împotriva HIV și a majorității celorlalte infecții cu transmitere sexuală (ITS).</p> 	<p>Aproximativ 8,30 € cutia cu 3 prezervative.</p> <p>Preț liber stabilit. Nu este compensat.</p> <p>Gratuit în CSS² (foste CPEF³) și CeGIDD⁴.</p>	<p>Fără rețetă, în farmacie și pe internet.</p>

1 Prețurile publice orientative în zona metropolitană în 2019.

2 Centre pentru sănătate sexuală (CSS)

3 Centre de planificare și educație familială.

4 Centre gratuite de informare, depistare și diagnosticare HIV, hepatite virale și alte ITS.

METODA	PREȚ ¹	CUM SE OBTINE?
 <p>SPERMICIDE Spermicidele se prezintă sub formă de gel și ovule care se introduc în vagin cu câteva minute înainte de fiecare raport sexual și distrug spermatozoizii. Contracepție de urgență.</p>	<p>Aproximativ 5 - 20 € în funcție de tip, pentru mai multe doze. Preț liber stabilit. Nu este compensat.</p>	<p>Fără rețetă. În farmacie.</p>
 <p>PROGESTATIVE INJECTABILE Un progestativ sintetic (medroxiprosteron) este injectat prin înțecție intramusculară la fiecare trei luni. Produsul asigură o contracepție constantă timp de 12 săptămâni. Înțecțiile trebuie să fie administrate la intervale regulate care pot fi medicale, un asistent medical sau o moașă. Progestativele injectabile sunt o metodă contraceptivă hormonală.</p>	<p>Fiecare doză costă 3 €. Gratuit. • În centrile pentru sănătate sexuală, pentru minore și persoanele neasigurate • În farmaci; pentru persoanele cu vârsta sub 26 de ani, în anumite condiții</p>	<p>Pe bază de rețetă. În farmaci.</p>
 <p>METODE DE STERILIZARE ÎN SCOPURI CONTRACEPTIVE Aceste metode pot fi luate în considerare pentru adulți, atât bărbați, cât și femei. Ele provoacă o infertilitate considerată ca fiind definitivă. Procedura trebuie să fie rezultatul unei decizii personale și să aibă loc într-o unitate medicală. Pentru informații suplimentare, consultați pagina https://questionsexualite.fr/ sau www.sante.gouv.fr la rubrica „Contracepție” (consultați broșura informativă Sterilizarea în scopuri contraceptive).</p>	<p>Compensat în proporție de 80 %.</p>	<p>Procedura nu poate fi efectuată decât:</p> <ul style="list-style-type: none"> • după un consult medical inițial de informare; • după o perioadă de reflecție de 4 luni după aceeași primă consultație; • și după confirmarea în scris de către persoana în cauză a voinței sale de a recurge la o intervenție.

1 Prețuri publice orientative în zona metropolitană în 2016.

Anunțurile metode pot prezenta contraindicații medicale care vor fi discutate cu personalul medical de specialitate consultat.



Există, de asemenea, mai multe metode „naturale” de contracepție, cum ar fi retragerea sau abținerea periodică (metodele Ogino, Billings și metoda măsurării temperaturii). Aceste metode sunt restrictive și nu sunt foarte fiabile.

Indiferent de metoda pe care o alegeți, nu uitați că prezervativul (masculin sau feminin) este singurul contraceptiv care protejează împotriva HIV și a majorității bolilor cu transmitere sexuală. De asemenea, poate fi combinat cu o altă metodă de contracepție: acest lucru este cunoscut sub numele de „dublă protecție”.

Referințe legislative și de reglementare

Înteruperea voluntară a sarcinii: un drept garantat prin lege

Legea (articolul L. 2212-1 din Codul sănătății publice) permite oricărei femei însărcinate, adulte sau minore, care nu dorește să păstreze sarcina, să ceară unui medic să o întrerupă. Numai femeia în cauză poate face o astfel de solicitare.

Acest drept este garantat prin lege. Obstrucționarea întreruperii de sarcină este o infracțiune care se pedepsește cu doi ani de închisoare și amendă de 30.000 €.

2022

→ 23 decembrie

Legea nr. 2022-1616 privind finanțarea sistemului de asigurări sociale pe anul 2023 permite accesul gratuit și fără rețetă la contracepția de urgență pentru toți asigurații care nu plătesc contribuția de sănătate.

→ 2 martie

Legea nr. 2022-295 privind consolidarea dreptului la avort prelungeste termenul legal pentru întreruperea de sarcină prin metoda chirurgicală de la săptămâna 12 la săptămâna 14 de sarcină și termenul legal pentru întreruperea de sarcină prin metoda medicamentoasă de la săptămâna 5 la săptămâna 7 de sarcină. De asemenea, permite efectuarea întreruperii de sarcină prin metoda medicamentoasă prin consultații la distanță. Aceasta autorizează moașele calificate să efectueze întreruperi de sarcină prin metoda chirurgicală în unitățile medicale. De asemenea, elimină perioada minimă de reflecție de o săptămână pentru minore și pentru femeile adulte. În cele din urmă, sancționează refuzul de a furniza contracepția de urgență.

2016

→ 26 ianuarie

Legea nr. 2016-41 privind modernizarea sistemului nostru de sănătate elimină perioada minimă de reflecție de o săptămână pentru femeile adulte. De asemenea, permite moașelor să efectueze întreruperi de sarcină prin metoda medicamentoasă și centrelor de sănătate să efectueze întreruperi de sarcină prin metoda chirurgicală.

2014

→ 4 august

Legea nr. 2014-873 din 4 august 2014 pentru egalitate reală între femei și bărbați elimină noțiunea de suferință din cauza condițiilor de recurgere la întreruperea sarcinii și extinde infracțiunea de obstrucționare a întreruperii de sarcină la obstrucționarea accesului la informații despre întreruperea de sarcină.

2001

→ 4 iulie

Legea nr. 2001-588 privind întreruperea voluntară a sarcinii și contracepția a reformat legea Neuwirth privind contracepția (1967) și legea Veil privind întreruperea voluntară a sarcinii (1975), a prelungit termenul legal de la săptămâna a 10-a la săptămâna a 12-a de sarcină și a flexibilizat condițiile de acces la contraceptive și la întreruperi de sarcină pentru minore.

2000

→ 13 decembrie

Promulgarea legii nr. 2000-1209 privind contracepția de urgență.

1993

→ 27 ianuarie

Legea nr. 93-121 creează, printre altele, o infracțiune de obstrucționare a întreruperii voluntare a sarcinii și elimină penalizarea autoavortului.

1982

→ 31 decembrie

Legea nr. 82-1172 privind acoperirea costurilor legate de întreruperea voluntară a sarcinii fără scop terapeutic și modalitățile de finanțare a acestei măsuri a introdus asumarea de către stat a responsabilității pentru cheltuielile suportate de sistemul de asigurări de sănătate în ceea ce privește întreruperile voluntare de sarcină.

1979

→ 31 decembrie

Legea nr. 79-1204 privind întreruperea de sarcină definitivează dispozițiile legii din 1975 care elimină în special anumite obstacole în calea efectuării întreruperii de sarcină.

1975

→ 17 ianuarie

Legea nr. 75-17 de autorizare a întreruperii voluntare a sarcinii (IVS) cunoscută sub denumirea „legea Veil” este adoptată pentru o perioadă de cinci ani.

1974

→ 4 decembrie

Legea care conține diverse dispoziții privind controlul nașterilor, care liberalizează contracepția și extinde dispozițiile legii din 1967: în special, compensarea contracepției de către sistemul de asigurări sociale și eliminarea autorizației parentale pentru minore (legea nr. 74-1026).

→ 13 noiembrie - 20 decembrie

După un proces legislativ îndelungat, proiectul de lege privind întreruperea voluntară a sarcinii, prezentat Consiliului de miniștri la 13 noiembrie, a fost adoptată la 20 decembrie de către Adunarea Națională.

Legea autorizează întreruperea de sarcină la 10 săptămâni, la simpla cerere adresată unui medic; lasă posibilitatea oricărui medic sau spital privat să refuze să dea curs unei cereri de avort; încearcă să limiteze avorturile la cazurile de necesitate și să împiedice transformarea acestora într-o modalitate de a controla nașterile; nu prevede compensarea prin asigurările sociale, ci acoperirea costurilor la cerere, sub formă de ajutor medical.

1967

→ 28 decembrie

Legea nr. 67-1176 privind controlul nașterilor, cunoscută sub denumirea de „legea Neuwirth”, autorizează fabricarea și importul de contraceptive, vânzarea acestora exclusiv în farmacii, pe bază de rețetă, cu autorizație parentală pentru minore, și interzice orice publicitate comercială sau propagandă anti-natalitate.

