



***”CONTRACEPȚIA:
DREPTUL TĂU ESTE ȘI
RESPONSABILITATEA TA!”***

ZIUA MONDIALĂ A CONTRACEPȚIEI

INFORMARE



26 Septembrie 2019



PERIOADA DE DESFĂȘURARE A CAMPANIEI :

26 SEPTEMBRIE – 15 OCTOMBRIE 2018



SLOGANUL CAMPANIEI :

***”CONTRACEPȚIA:
DREPTUL TĂU ESTE ȘI
RESPONSABILITATEA TA!”.***



MESAJE CHEIE :

- Utilizarea contracepției vă permite să decideți asupra numărului dorit de copii și asupra intervalului dintre sarcini.
- Toate metodele contraceptive moderne sunt temporare și reversibile.
- Utilizarea metodelor moderne de contracepție înseamnă a fi responsabil pentru viața, corpul și sănătatea dumneavoastră.
- Planificarea familială informată este un drept fundamental al omului.
- Sarcina și nașterea în adolescență pot provoca daune fizice, sociale și economice de durată atât tinerelor mame, cât și copiilor lor.
- Sarcina și nașterea la adolescente pot provoca decesul mamei și al copilului.



MESAJE CHEIE :

- **SPUNE NU SARCINII ÎN ADOLESCENȚĂ!**
- Pentru prevenirea sarcinilor nedorite, folosiți o metodă contraceptivă.
- Înainte de începerea vieții sexuale, adresați-vă unui cabinet de planificare familială.

La cabinetul de planificare familială beneficiați de :

- acces și fără trimitere de la medicul de familie;
- informații și fără a fi însoțiți de părinți, chiar dacă aveți vârsta sub 16 ani;
- consiliere gratuită pentru alegerea unei metode contraceptive adecvată;
- recomandări pentru prevenirea bolilor cu transmitere sexuală.

Informații despre cel mai apropiat cabinet de planificare familială, găsiți la adresa :

<https://www.planificaneprevazutul.ro/cabinete-planificare-familiala/>



SCOPUL CAMPANIEI :

- ❖ Informarea populației generale cu privire la importanța metodelor contraceptive.
- ❖ Creșterea gradului de informare și de conștientizare a tinerilor și adolescenților, pentru a face alegeri corecte legate de propria sănătate sexuală și reproductivă.

TEMA CAMPANIEI :

Campanie de informare și de creștere a interesului populației cu privire la importanța utilizării metodelor contraceptive, a planificării familiale, prevenirea sarcinilor nedorite și a consecințelor acestora.



DEFINIȚII :



Contracepția

Metodă utilizată pentru împiedicarea apariției sarcinii.

Metoda este reversibilă și temporară.



Planificarea familială (PF)

Dreptul persoanelor și al cuplurilor de a anticipa și de a-și atinge numărul dorit de copii.



Sănătatea reproducerii (SR)

Bunăstarea fizică, mentală și socială completă și nu doar absența bolii sau a infirmității în toate aspectele legate de procesele, funcțiile și sistemul de reproducere în toate etapele vieții.



Beneficiile contracepției/planificării familiale (PF)

- Prevenirea transmiterii HIV și a altor infecții cu transmitere sexuală (prezervativul).
- Reducerea necesității avortului, în special a avortului la risc.
- Prin prevenirea sarcinii nedorite, contracepția/PF previne decesele mamei și copiilor.
- Scăderea numărului de persoane fără mijloace de trai sustenabile.

<http://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

Contracepția/planificarea familială (PF) permite persoanelor să decidă asupra numărului dorit de copii și asupra intervalului dintre sarcini.



CONTEXTUL MONDIAL

- ❑ 225 milioane de femei din țările cu venituri medii și mici care doresc să evite sarcina nu utilizează nicio metodă contraceptivă. Accesul la metodele PF variază semnificativ în funcție de regiune. În Africa sub-sahariană și Oceania, prevalența contracepției este scăzută.

<https://webplus.info/index.php?page=340&holiday=970&year=2019>

- ❑ La nivel global, 62% dintre femeile căsătorite cu vârsta între 15 și 49 de ani utilizează o metodă de planificare familială. Procentul este de două ori mai mare la femeile care trăiesc în țări cu venituri ridicate față de femeile care trăiesc în țările cu venituri mici.
- ❑ Conform OMS, în fiecare an, la nivel mondial, se estimează 40-50 milioane avorturi, reprezentând 125.000 avorturi pe zi.



- ❑ În fiecare an, aproximativ 47.000 de femei mor din cauza complicațiilor asociate avortului (provocat). <https://webplus.info/index.php?page=340&holiday=970&year=2019>
- ❑ În fiecare zi, decesele legate de sarcină și naștere a aprox. 830 de femei pot fi prevenite. Cele mai multe dintre decesele materne (99%) se înregistrează în țările în curs de dezvoltare. <https://www.worldometers.info/abortions/>, <http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>

Tabel 1. Indicatori de sănătatea reproducerii/PF pe regiuni, 2018 (Sursa: <https://www.kff.org>)

| Regiune | Nevoi de PF (%) | Prevalența Contracepției (%) |
|---------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| Global | 11.6 | 62.6 |
| Africa Sub-Sahariană | 23.2 | 31.5 |
| Africa de Nord | 13.9 | 54.9 |
| Asia de Vest | 14.0 | 57.9 |
| Asia Centrală | 13.1 | 58.0 |
| Asia de Sud | 13.1 | 56.3 |
| Asia de Est | 4.7 | 81.1 |
| Asia de Sud-Est | 12.1 | 63.6 |
| America Latină și Caraibe | 9.6 | 74.3 |
| Oceania | 15.1 | 57.8 |
| Europa | 9.1 | 69.3 |
| America de Nord | 7.0 | 73.5 |



CONTEXTUL EUROPEAN

Atlasul cu privire la **CONTRACEPȚIE** elaborat de Forumul European al Populației și Dezvoltării (EPF) urmărește politicile guvernelor legate de accesul la metode contraceptive, consiliere în planificarea familială și furnizarea online de informații.

Tabel 2. Accesul la metodele contraceptive/PF în țările UE în perioada 2017-2019 (%)

| <u>Țări</u> | <u>2017</u> | <u>2018</u> | <u>2019</u> | <u>Țări</u> | <u>2017</u> | <u>2018</u> | <u>2019</u> |
|------------------|-------------|-------------|-------------|-----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| <u>Austria</u> | <u>66,5</u> | <u>66,5</u> | <u>62,2</u> | <u>Lituania</u> | <u>50,1</u> | <u>50,1</u> | <u>50,1</u> |
| <u>Belgia</u> | <u>83,5</u> | <u>90,1</u> | <u>90,1</u> | <u>Luxembourg</u> | <u>60,9</u> | <u>73,9</u> | <u>75,3</u> |
| <u>Bulgaria</u> | <u>38,2</u> | <u>41,9</u> | <u>48,9</u> | <u>Malta</u> | <u>58</u> | <u>52,2</u> | <u>52,2</u> |
| <u>Cipru</u> | <u>45,3</u> | <u>45,3</u> | <u>51,4</u> | <u>Polonia</u> | <u>42,7</u> | <u>44,8</u> | <u>31,5</u> |
| <u>Croația</u> | <u>58,8</u> | <u>57,9</u> | <u>57,9</u> | <u>Portugalia</u> | <u>69,7</u> | <u>69,1</u> | <u>78,1</u> |
| <u>Danemarca</u> | <u>59,1</u> | <u>59,1</u> | <u>59,1</u> | <u>Regatul Unit</u> | <u>87,6</u> | <u>87,6</u> | <u>87,6</u> |
| <u>Estonia</u> | <u>70,6</u> | <u>70,6</u> | <u>70,6</u> | <u>Cehia</u> | <u>50,7</u> | <u>50,7</u> | <u>50,8</u> |
| <u>Finlanda</u> | <u>55,2</u> | <u>55,2</u> | <u>61,8</u> | <u>România</u> | <u>57,9</u> | <u>57,9</u> | <u>54,4</u> |
| <u>Franța</u> | <u>90,1</u> | <u>90,1</u> | <u>90,1</u> | <u>Slovacia</u> | <u>44,1</u> | <u>48,1</u> | <u>48,1</u> |
| <u>Germania</u> | <u>75,7</u> | <u>75,7</u> | <u>75,1</u> | <u>Slovenia</u> | <u>60,8</u> | <u>60,8</u> | <u>61,7</u> |
| <u>Grecia</u> | <u>38,2</u> | <u>38,2</u> | <u>48,8</u> | <u>Spania</u> | <u>69,7</u> | <u>70,1</u> | <u>66</u> |
| <u>Irlanda</u> | <u>65</u> | <u>65</u> | <u>65</u> | <u>Suedia</u> | <u>60,9</u> | <u>71</u> | <u>71,9</u> |
| <u>Italia</u> | <u>52,2</u> | <u>55,8</u> | <u>57,9</u> | <u>Olanda</u> | <u>74</u> | <u>77,6</u> | <u>81,1</u> |
| <u>Letonia</u> | <u>53,6</u> | <u>58,6</u> | <u>58,5</u> | <u>Ungaria</u> | <u>42,8</u> | <u>44,9</u> | <u>44,9</u> |

Sursa: <https://www.contraceptioninfo.eu/node/70>, <https://www.contraceptioninfo.eu/node/71>,
https://www.contraceptioninfo.eu/sites/contraceptioninfo.eu/files/epf-contraception_atlas-v5.pdf,
https://www.contraceptioninfo.eu/sites/contraceptioninfo.eu/files/map_cci-english_english_v9-web.pdf <https://www.contraceptioninfo.eu/node/70>
<https://www.contraceptioninfo.eu/node/71>, https://www.contraceptioninfo.eu/sites/contraceptioninfo.eu/files/epf-contraception_atlas-v5.pdf



CONTRACEPTION ATLAS

Tracking government policies on access to contraceptive supplies, family planning counselling and the provision of online information on contraception.

February 2019



For more information, please visit contraceptioninfo.eu

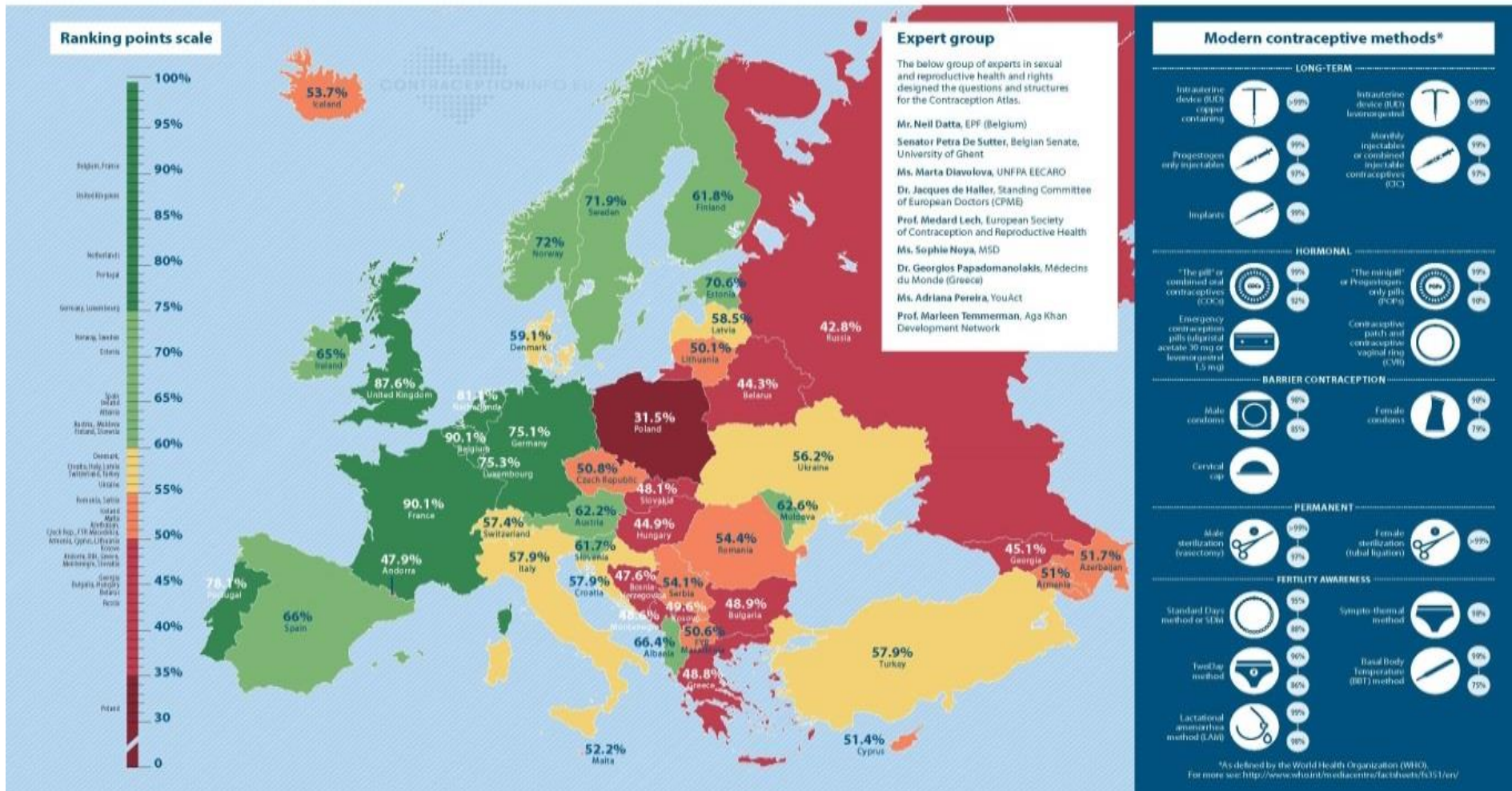


Fig. nr.1. ATLAS-ul european cu privire la contracepție.

43% din sarcinile la nivel european, la data actuală, sunt nedorite.



Cele mai multe nașteri ale primilor copii la adolescente au fost înregistrate în România (12,3% din totalul nașterilor primilor copii în 2015) și Bulgaria (11,9%), urmate de Ungaria (9,0%), Slovacia (8,4%), Letonia (5,5%), Lituania (5,4%), Regatul Unit (5,4%) și Polonia (4,8%).

Cele mai puține nașteri la adolescente au fost în Italia (1,2%), Olanda și Slovenia (1,3%), Danemarca și Suedia (1,4%).

În România, în 2017, au fost 289 avorturi la adolescente sub 15 ani, față de 664 în 2013. În UE s-au înregistrat: în Germania-280 avorturi, Spania-345 și Marea Britanie, în 2016 -492 (Eurostat).

La fete cu vârste între 15-19 ani, în România, în 2017, au fost 5.267 avorturi.

În UE avorturile la această grupă de vârstă: Germania-9.410, Spania-7.633, Georgia-5.964, Marea Britanie, în 2016-25.761 și Rusia-38.617.

✓ Fenomenul mamelor minore, care plasează România pe primele locuri din Europa, afectează atât mama, cât și copilul.

✓ 5 din 10 mame cu vârsta sub 18 ani nu au fost niciodată la control ginecologic, ceea ce a dus la o rată de patru ori mai mare a nașterilor premature.

Sursa: <https://www.salvaticopiii.ro/sci-ro/files/02/02709a67-83ca-4828-a0fa-f9ce8f1d8cb8.pdf>

Tabel. nr. 3. Numărul de nașteri la adolescente (10 – 19 ani), în UE , 2017

| Țara | Total | 10-14 ani | 15-19 ani |
|--------------------------|----------------|------------|---------------|
| Uniunea Europeană | 2.302.218 | 924 | 84.240 |
| Belgia | 51.656 | 11 | 1.165 |
| Bulgaria | 32.426 | 129 | 3.910 |
| Cehia | 55.726 | 5 | 1.760 |
| Danemarca | 28.444 | 2 | 286 |
| Germania | 369.659 | 56 | 10.378 |
| Estonia | 5.539 | 0 | 194 |
| Irlanda | 23.595 | 0 | 679 |
| Grecia | 42.267 | 40 | 1.289 |
| Spania | 194.465 | 41 | 5.402 |
| Franța | 328.461 | 115 | 10.540 |
| Croația | 16.378 | 4 | 605 |
| Italia | 214.267 | 2 | 2.401 |
| Cipru | 4.254 | 0 | 104 |
| Letonia | 8.342 | 3 | 426 |
| Lituania | 13.286 | 1 | 584 |
| Luxembourg | 3.293 | 0 | 47 |
| Ungaria | 42.286 | 36 | 3.546 |
| Malta | 2.283 | 1 | 99 |
| Olanda | 76.507 | 0 | 951 |
| Austria | 41.646 | 1 | 934 |
| Polonia | 173.394 | 14 | 6.662 |
| Portugalia | 44.540 | 21 | 1.507 |
| România | 107.386 | 383 | 12.641 |
| Slovenia | 9.268 | 0 | 105 |
| Slovacia | 26.831 | 23 | 2.153 |
| Finlanda | 20.448 | 0 | 428 |
| Suedia | 48.566 | 1 | 695 |
| Marea Britanie | 317.005 | 35 | 14.749 |
| Islanda | 1.681 | 0 | 46 |
| Norvegia | 24.187 | 0 | 298 |
| Elveția | 42.413 | 1 | 334 |



În 2016, rata avorturilor a fost în Georgia 27,0%, Estonia 17,1% și Bulgaria 13,6%, în România 11,3%.

În 2017, rata avorturilor a fost: Georgia (23,0%), Bulgaria (12,7%), Armenia și Azerbaijan (10,5%), Islanda (10,3%), Ungaria (10,2%), România (10,1%).

Tabel 4. Rata avorturilor în UE, 2019

| Țări/Ani | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Țări/Ani | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
|----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|------|------|------|------|------|
| Bulgaria | 14.6 | 14.1 | 14.1 | 13.6 | 12.7 | Slovacia | 6.6 | 6.4 | 6.1 | 5.8 | 5.6 |
| Cehia | 7.6 | 7.3 | 6.8 | 6.9 | 6.5 | Finlanda | 6.8 | 6.6 | 6.4 | 6.4 | 6.3 |
| Danemarca | 9.3 | 9.3 | : | : | : | Marea Britanie | : | : | 10.4 | 10.4 | : |
| Germania | 4.5 | 4.4 | 4.4 | 4.4 | 4.5 | Islanda | : | : | : | : | 10.3 |
| Estonia | 15.4 | 18.6 | 13.3 | 17.1 | : | Elveția | 4.2 | 4.1 | 4.1 | 4.1 | 4.0 |
| Spania | 7.9 | 6.9 | 6.9 | : | 7.0 | Montenegro | : | 5.0 | 5.2 | 4.1 | 3.5 |
| Croația | 2.6 | 2.5 | 2.5 | 2.2 | 2.1 | Albania | : | 6.1 | 6.2 | : | 1.1 |
| Italia | 5.9 | 5.6 | : | 5.0 | : | Serbia | : | : | : | : | 5.3 |
| Letonia | 9.5 | 9.3 | 8.6 | 8.0 | 7.3 | Belarus | 10.5 | 10.2 | 10.1 | 9.6 | 9.0 |
| Lituania | 6.0 | 6.0 | 5.6 | 5.5 | 5.4 | Rusia | : | : | : | : | : |
| Ungaria | 12.2 | 11.5 | 11.0 | 10.8 | 10.2 | Ucraina | : | 8.6 | : | : | 7.5 |
| Polonia | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | Armenia | : | : | 11.3 | 10.8 | 10.5 |
| Portugalia | : | 5.5 | 5.5 | 5.3 | 5.2 | Azerbaijan | 8.4 | 8.2 | 8.3 | 10.5 | 10.5 |
| România | 14.9 | 13.6 | 12.4 | 11.3 | 10.1 | Georgia | : | : | 29.3 | 27.0 | 23.0 |
| Slovenia | 6.9 | : | 6.4 | 6.6 | 6.3 | | | | | | |

Sursa: <http://ec.europa.eu/eurostat/web/population-demography-migration-projections/births-fertility-data/database>



DATE STATISTICE ÎN ROMÂNIA :

Tabel 5. Născuți vii pe grupe de vârstă ale tatălui și grupe de vârstă ale mamei, 2008-2017

| Grupe de vârstă ale tatălui | Grupe de vârstă ale mamei | Ani | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------|----------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| | | Număr persoane | | | | | | | | | |
| Total | Total | 221.900 | 222.388 | 212.199 | 196.242 | 201.104 | 214.932 | 202.501 | 206.190 | 203.231 | 205.835 |
| - | sub 15 ani | <u>707</u> | <u>758</u> | <u>732</u> | <u>748</u> | <u>785</u> | <u>816</u> | <u>728</u> | <u>698</u> | <u>706</u> | <u>743</u> |
| - | 15-19 ani | 26.949 | 25.456 | 21.775 | 20.150 | 19.822 | 20.642 | 19.375 | 19.426 | 19.405 | 19.173 |
| - | 20-24 ani | 56.121 | 56.95 | 52.649 | 48.171 | 47735 | 47887 | 41.207 | 39.646 | 38.032 | 37.975 |
| sub 15 ani | Total | 9 | 11 | 8 | 11 | 13 | 16 | 14 | 10 | 12 | 8 |
| - | sub 15 ani | <u>6</u> | <u>7</u> | <u>5</u> | <u>4</u> | <u>6</u> | <u>6</u> | <u>5</u> | <u>6</u> | <u>3</u> | <u>4</u> |
| - | 15-19 ani | 2 | 4 | 3 | 7 | 7 | 10 | 9 | 4 | 9 | 4 |
| - | 20-24 ani | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 15-19 ani | Total | 4.363 | 4.231 | 3.339 | 3.054 | 2.940 | 3.327 | 2.872 | 2.965 | 3.130 | 3.177 |
| - | sub 15 ani | <u>224</u> | <u>266</u> | <u>232</u> | <u>260</u> | <u>244</u> | <u>253</u> | <u>222</u> | <u>228</u> | <u>231</u> | <u>204</u> |
| - | 15-19 ani | 3.245 | 3.149 | 2.478 | 2.272 | 2.243 | 2.583 | 2.257 | 2.318 | 2.498 | 2.532 |
| - | 20-24 ani | 795 | 725 | 557 | 452 | 416 | 432 | 328 | 352 | 318 | 360 |
| 20-24 ani | Total | 26.399 | 27.414 | 25.165 | 22.763 | 22.354 | 21.675 | 18.736 | 17.673 | 17.392 | 17.260 |
| - | sub 15 ani | <u>151</u> | <u>185</u> | <u>179</u> | <u>175</u> | <u>219</u> | <u>224</u> | <u>179</u> | <u>156</u> | <u>185</u> | <u>158</u> |
| - | 15-19 ani | 10.504 | 10.336 | 9.158 | 8.375 | 8.068 | 8.011 | 7.385 | 7.205 | 7.121 | 7.017 |
| - | 20-24 ani | 12.924 | 13.839 | 12.948 | 11.607 | 11.340 | 10.747 | 8.739 | 8.010 | 7.907 | 7.944 |

Sursa: <http://statistici.insse.ro:8077/tempo-online/#/pages/tables/insse-table>



În România, numărul de avorturi legale în 2017 a fost de 56.238, față de 127.907 în 2008.

În perioada 2014–2017, numărul de avorturi în România a scăzut continuu, de la 78.371 în 2014, la 56.238 în 2017.

Conform CNSISP, cele mai numeroase avorturi s-au înregistrat în 2017 la București (7697), Cluj (1827), Constanța (1647), Prahova (1584), Bacău (1565) și Timiș (1533).

În 2018, cele mai numeroase avorturi au fost în București (7572), Timiș (1702), Constanța (1574), Bacău (1518), Cluj (1516) și Teleorman (1466).

La grupa de vârstă 15-19 ani, rata avorturilor a scăzut de la 19/1000 femei în 2008, la 9,4/1000 femei în 2017.

Dinamica avorturilor este aceeași și la grupele de vârstă din intervalul 20-44 ani. La grupa de vârstă 45-49 ani, rata a scăzut de la 0,7 în 2008 la 0,4 în 2017, scăderile începând cu anul 2014 .

Avorturile au scăzut în ultimii 10 ani, atât la toate femeile de vârstă fertilă, cât și la grupele de vârstă 15-19 ani și 20-24 ani, de la 22,1‰ femei (respectiv 19 și 31,7) în 2008, la 10,1, respectiv 9,4 și 18,3‰ femei în 2017, cu o ușoară creștere a celor trei valori în 2011 (18,2, respectiv 16,1 și 27,2 ‰ femei).

Sursa: <http://statistici.insse.ro:8077/tempo-online/#/pages/tables/insse-table>



Tabel 6. Avorturi pe grupe de vârstă a mamei, în perioada 2008 – 2017, în România

| Ani | Indicatori | Total | Grupe de vârstă | | | | | | |
|------|---------------|--------|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | | 15-19 ani | 20-24 ani | 25-29 ani | 30-34 ani | 35-39 ani | 40-44 ani | 45-49 ani |
| 2008 | Număr | 127410 | 13833 | 27010 | 28952 | 28796 | 21016 | 7314 | 489 |
| | % femei | 22,1 | 19 | 31,7 | 33,2 | 30,9 | 22,8 | 9,6 | 0,7 |
| | % născuți vii | 576 | 513,3 | 481,3 | 425 | 586,9 | 1194,1 | 2282,8 | 3704,5 |
| 2009 | Număr | 115457 | 11982 | 25442 | 25794 | 26220 | 18468 | 7167 | 384 |
| | % femei | 20,2 | 17,8 | 29,2 | 30,8 | 27,8 | 20,8 | 8,4 | 0,6 |
| | % născuți vii | 520,9 | 470,7 | 446,5 | 392,7 | 510,4 | 1011,3 | 1913,2 | 3047,6 |
| 2010 | Număr | 101271 | 9731 | 22931 | 22351 | 23238 | 16223 | 6366 | 431 |
| | % femei | 17,8 | 15,9 | 26,3 | 27,2 | 24,8 | 18,4 | 6,9 | 0,7 |
| | % născuți vii | 478,9 | 446,9 | 435,5 | 355,7 | 455 | 851,6 | 1605,5 | 3882,9 |
| 2011 | Număr | 102896 | 9589 | 22812 | 23005 | 23241 | 16893 | 6875 | 481 |
| | % femei | 18,2 | 16,1 | 27,2 | 28,6 | 25 | 19 | 7 | 0,8 |
| | % născuți vii | 526,4 | 475,9 | 473,6 | 408,3 | 487,1 | 881,2 | 1807,8 | 3589,6 |
| 2012 | Număr | 87477 | 7547 | 18990 | 20210 | 19635 | 14751 | 5880 | 464 |
| | % femei | 15,5 | 13,1 | 24,2 | 24,5 | 21,7 | 16,3 | 5,8 | 0,8 |
| | % născuți vii | 436,7 | 380,7 | 397,8 | 341,8 | 403,9 | 710,4 | 1432,7 | 3114,1 |
| 2013 | Număr | 85742 | 7611 | 17392 | 20523 | 18584 | 15089 | 5968 | 575 |
| | % femei | 15,3 | 13,4 | 24 | 24,1 | 21,4 | 16,3 | 6,5 | 0,8 |
| | % născuți vii | 400,5 | 368,7 | 363,2 | 307 | 366 | 6442 | 1415,9 | 2533 |
| 2014 | Număr | 77806 | 7287 | 15316 | 19210 | 16656 | 13533 | 5306 | 498 |
| | % femei | 13,9 | 13 | 22,8 | 22,1 | 20 | 14,4 | 6 | 0,6 |
| | % născuți vii | 385,6 | 376,1 | 371,7 | 296,9 | 343,4 | 576 | 1247 | 2119,1 |
| 2015 | Număr | 70447 | 6431 | 13216 | 18153 | 13808 | 12417 | 4948 | 474 |
| | % femei | 12,6 | 11,4 | 21,6 | 20,8 | 18 | 13,3 | 5,6 | 0,5 |
| | % născuți vii | 342,8 | 331,1 | 334,4 | 270,2 | 299,2 | 499,8 | 1067,3 | 1788,7 |
| 2016 | Număr | 63085 | 5955 | 11876 | 15385 | 13395 | 11182 | 4815 | 477 |
| | % femei | 11,3 | 10,6 | 20 | 18,3 | 16,6 | 12,1 | 5,4 | 0,5 |
| | % născuți vii | 311,5 | 306,9 | 312,3 | 237 | 268 | 449 | 955,4 | 1885,4 |
| 2017 | Număr | 55931 | 5267 | 10493 | 13114 | 12349 | 9911 | 4398 | 399 |
| | % femei | 10,1 | 9,4 | 18,3 | 16,7 | 15 | 11 | 4,9 | 0,4 |
| | % născuți vii | 272,7 | 274,7 | 276,3 | 205,8 | 233,3 | 385,8 | 834,7 | 1316,8 |

Sursa: <http://statistici.insse.ro:8077/tempo-online/#/pages/tables/insse-table>

Tab. nr. 7. Decese materne, în România, în perioada 2009 – 2018

| Anul | Decese materne (nr.) |
|-------------|----------------------|
| | Total |
| 2009 | 34 |
| 2010 | 33 |
| 2011 | 30 |
| 2012 | 47 |
| 2013 | 51 |
| 2014 | 50 |
| 2015 | 23 |
| 2016 | 27 |
| 2017 | 24 |
| 2018 | 27 |

Sursa: <http://statistici.insse.ro:8077/tempo-online/#/pages/tables/insse-table>



Strategia Națională de Sănătate Publică 2014-2020 elaborată de Ministerul Sănătății include prevederi ale proiectului strategiei SRHR, cu *obiectivele majore*: reducerea numărului de sarcini nedorite, a incidenței avortului la cerere și a ratei mortalității materne prin avort.

Numărul încă mare al sarcinilor nedorite care se soldează cu avort, ponderea destul de mare a avorturilor la fetele sub 19 ani, dar și creșterea numărului nou-născuților abandonați în maternități confirmă nevoia încă neacoperită de servicii de planificare familială, mai ales la femeile dezavantajate sau vulnerabile socio-economic.

În *Strategie*, avortul nu este promovat ca metodă de planificare familială și se pune accent pe PREVENȚIE, atât pentru sarcini cât și pentru boli.

Sursa: <http://www.ms.ro/strategia-nationala-de-sanatate-2014-2020/>



POPULAȚII LA RISC

- Conform *Raportului ONU pentru Refugiați* UNHCR, la nivel mondial există aproximativ 68,5 milioane de persoane strămutate în mod forțat, inclusiv 25,4 milioane de refugiați. Femeile aflate în aceste situații se pot confrunta cu un risc mult mai mare de apariție a unei sarcini nedorite.
- Din aproximativ 100 de milioane de persoane care solicită ajutor umanitar, aproximativ 26 de milioane sunt femei și fete de vârstă reproductivă.
- În țările în curs de dezvoltare, femeile au un risc crescut legat de sarcină, iar nou-născuții au riscul de a deceda în prima lună de viață.
- Conform OMS, în 2017, 300 de milioane de femei și fete din 69 de țări cu cele mai mici venituri din lume utilizau contraceptive moderne. În fiecare an sunt evitate peste 82 de milioane de sarcini nedorite, 25 de milioane de avorturi nesigure și 125.000 decese materne.

Numărul mare de decese materne din unele zone ale lumii reflectă inegalitățile în accesul la serviciile de sănătate și evidențiază decalajul dintre cei bogați și cei săraci. 99% dintre decese se produc în Africa sub-sahariană și Asia de Sud.

Sursa: <http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>



- ❑ 95% din sarcinile la adolescente apar la minorități, în rândul populațiilor cu venituri mici și, mai ales, în mediul rural. Fetele sunt adesea forțate să abandoneze școala și să se căsătorească, ducând la izolare socială, nivel scăzut de educație. Accesul fetelor la serviciile de sănătate reproductivă este adesea foarte limitat.

Consecințele de sănătate ale sarcinii adolescentelor:

- În fiecare an, 70.000 de fete adolescente mor din cauza complicațiilor legate de sarcină și naștere.
- 3 milioane de avorturi.
- Risc crescut de morbiditate și mortalitate maternă și infantilă.
- Copiii au un risc de 60% mai mare de a muri în primul an de viață decât cei născuți de mame cu vârste mai mari de 19 ani.

Conform OMS, aproximativ 21 milioane fete cu vârste între 15-19 ani și 2 milioane fete sub 15 ani rămân gravide în țările în curs de dezvoltare.

Pentru fetele de 15-19 ani, riscul cel mai mare este cel de deces prin complicațiile sarcinii sau avorturi.

În fiecare an, aproximativ 3,9 milioane fete cu vârste între 15-19 ani suferă un avort la risc.



Populația rromă (cea mai mare minoritate din Europa și una din cele mai defavorizate minorități din punct de vedere socio-economic), reprezintă o problemă de sănătate publică, datorită accesului inegal la metodele de contracepție ale femeilor rromice, a barierelor geografice, educaționale și financiare.

În România, populația rromă reprezintă aprox. 6,7%.

Datorită ratelor ridicate de avorturi și a mortalității materne la rromi, planificarea familială face parte din programul de mediere în domeniul sănătății în România.

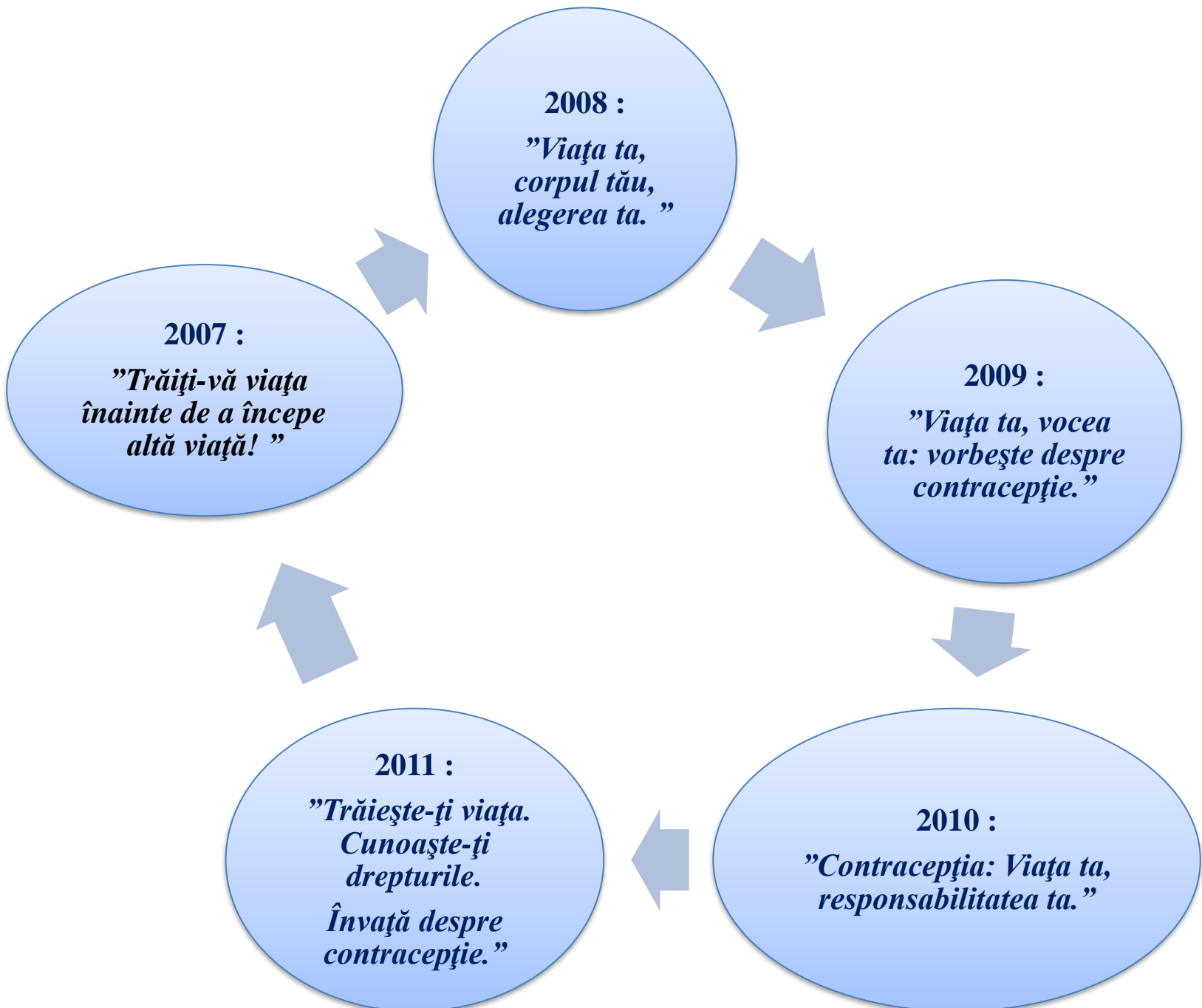
Programul de mediere a sănătății rromilor este primul pe plan European de acest fel.

De la înființare, a oferit sprijin pentru un sfert – o treime din populația rromă din România.

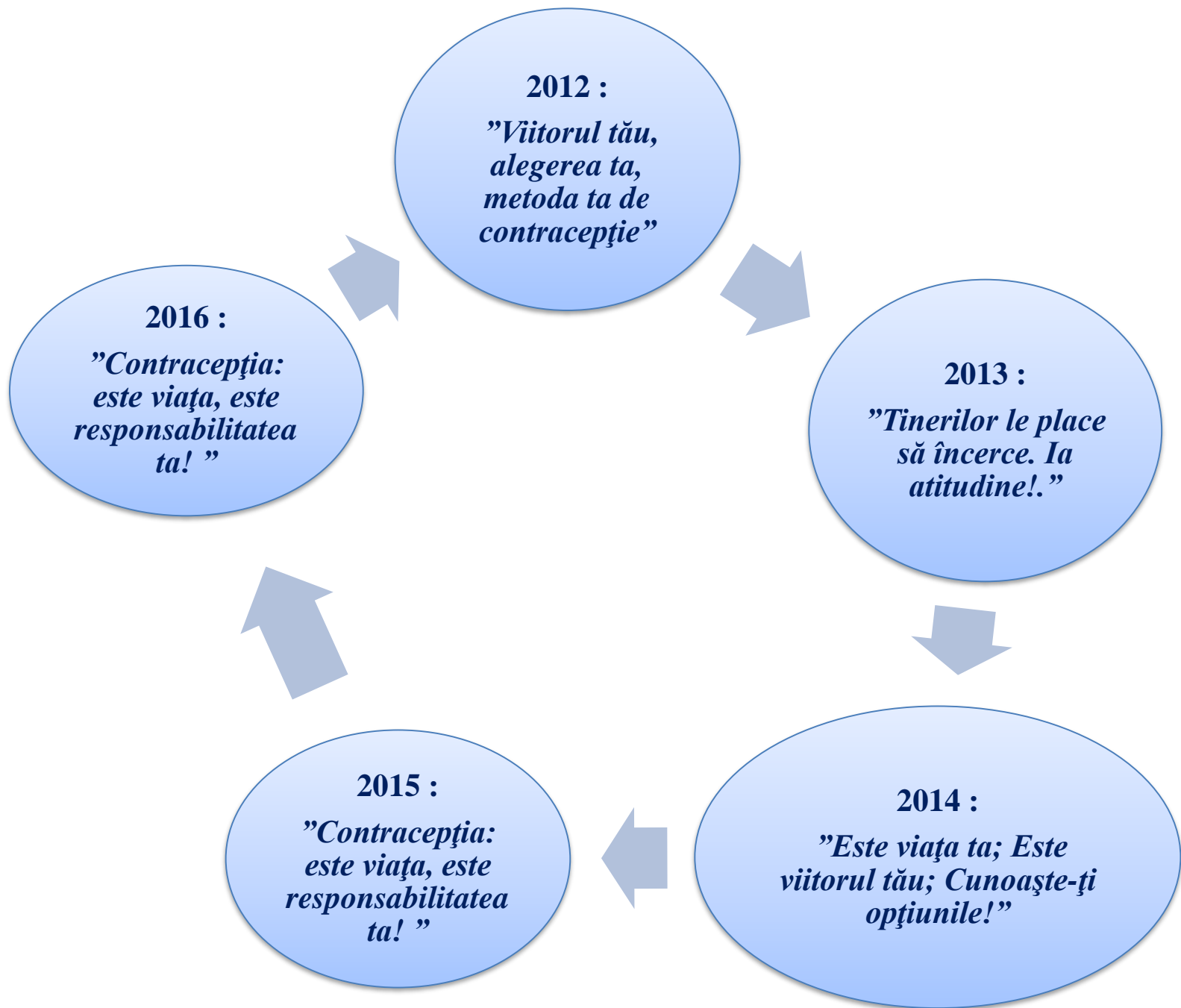
Sursa: <https://doi.org/10.1080/09688080.2019.1571324>



TEMELE CAMPANIILOR ANTERIOARE :



TEMELE CAMPANIILOR ANTERIOARE :



TEMELE CAMPANIILOR ANTERIOARE :

