

# CONTRACEPȚIA: "VIAȚA TA ESTE RESPONSABILITATEA TA!"

**România** ocupă primul loc în UE la numărul de copii născuți de mame cu vârste sub 15 ani, reprezentând o treime dintre toate cazurile Uniunii Europene, adică 676 din 2000.

România ocupă locul al doilea în lume ca număr de avorturi raportat la populația actuală: 22.832.650 de avorturi legale, doar în spitalele de stat, în perioada 1958–2016.



Conform datelor statistice publicate de Organizația Mondială a Sănătății, numărul avorturilor efectuate zilnic în întreaga lume se ridică la cca 125.000 avorturi, ceea ce este corespondentul a 40-50 de milioane de avorturi pe an!

Lipsa educației, privind sănătatea sexuală și reproductivă, are ca efecte: naștere prematură, creșterea morbidității și mortalității infantile și/sau materne, abandon școlar.

47% dintre femeile UE care au dat naștere primului copil erau în vârstă de până în 20 de ani.

România: cele mai multe nașteri la adolescente (12,3% din totalul nașterilor primilor copii în 2015) . Bulgaria (11,9%).

**MONDIAL:** 208 milioane de femei de vârstă reproductivă nu și-au exprimat nevoia de contracepție.

12,8 milioane de nașteri în fiecare an în rândul adolescente cu vârste între 15 - 19 ani.

303.000 de femei au decedat din cauza complicațiilor legate de sarcină sau naștere în 2015, majoritatea în țările cu venituri mici și medii (99%) OMS.

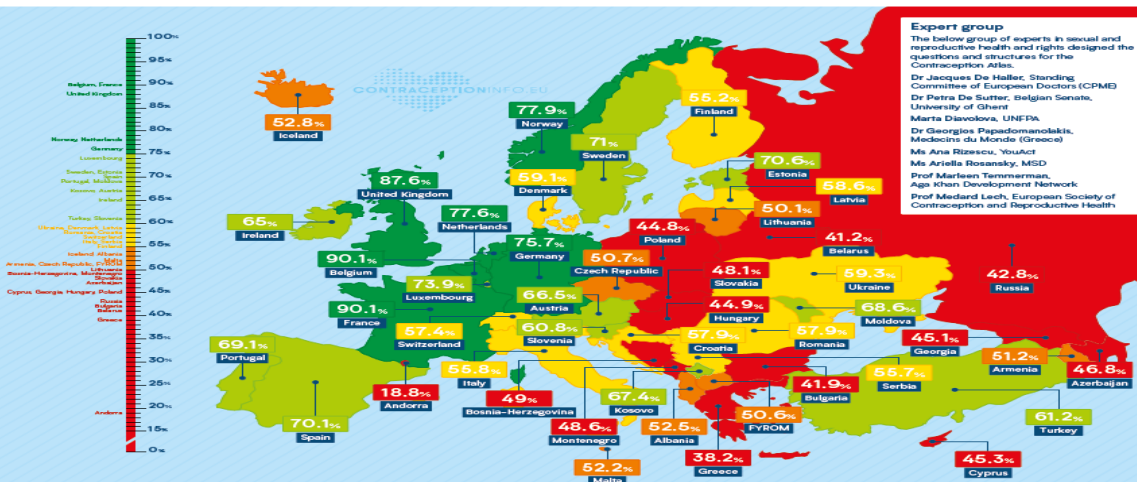
| Avorturi, pe grupe de vârstă ale mamei |             |               |                      |             |               |                     |
|--|-------------|---------------|----------------------|-------------|---------------|---------------------|
| vârstă mamei ani                       | Ani         |               |                      |             |               |                     |
|  | Nr.         | 2015          |                      | 2016        |               |                     |
| Nr.                                    |             | La 1000 femei | La 1000 născuți -vii | Nr.         | La 1000 femei | La 1000 născuți-vii |
| Total                                  | 70447       | 12,6          | 351,6                | 63085       | 11,3          | 311,5               |
| <u>15-19</u>                           | <u>6431</u> | <u>11,4</u>   | <u>342,1</u>         | <u>5955</u> | <u>10,6</u>   | <u>306,9</u>        |
| 20-24                                  | 13216       | 21,6          | 343,5                | 11876       | 20            | 312,3               |
| 25-29                                  | 18153       | 20,8          | 276,6                | 15385       | 18,3          | 237                 |
| 30-34                                  | 14808       | 18            | 306                  | 13395       | 16,6          | 268                 |
| 35-39                                  | 12417       | 13,3          | 511,9                | 11182       | 12,1          | 449                 |
| 40-44                                  | 4948        | 5,6           | 1093,5               | 4815        | 5,4           | 955,4               |
| 45-49                                  | 474         | 0,5           | 1851,6               | 477         | 0,5           | 1885,4              |

## CONTRACEPTION ATLAS

Tracking government policies on access to contraceptive methods, family planning counseling and the provision of online information on contraception

March 2018

For more information, please visit [contraceptioninfo.eu](http://contraceptioninfo.eu)



**Expert group**  
The below group of experts in social and reproductive health and rights designed the questions and structures for the Contraception Atlas.  
Dr Jacques De Haer, Standing Committee of European Doctors (CPEMD)  
Marta Dziawora, UNED  
Dr Georgios Papatheodorakis, Medicins du Monde (Greece)  
Ms Ana Rizescu, YouAct  
Ms Ariella Rosensky, MSD  
Prof Marleen Temmerman, Aga Khan Development Network  
Prof Medard Lach, European Society of Contraception and Reproductive Health

# “CONTRACEPȚIA: “VIAȚA TA ESTE RESPONSABILITATEA TA!”

**Contracepția:** Metodă utilizată pentru împiedicarea fertilității; a apariției nașterii.

**Planificarea familială (FP):** Dreptul persoanelor și a cuplurilor de a anticipa și de a-și atinge numărul dorit de copii.

## BENEFICIILE PLANIFICĂRII FAMILIALE

### Pentru copii:

- Copiii doriți sunt mai sănătoși;

### Pentru femei:

- Reducerea avorturilor la cerere
- Reducerea problemelor legate de sarcină și naștere;
- Reducerea deceselor materne
- Prevenirea unor boli: sarcina ectopică, cancer de ovar și de endometru, chisturile ovariene, noduli la sân;
- Prevenirea infecțiilor cu transmitere sexuală;
  - Îmbunătățirea relației de cuplu.

### Pentru bărbați:

- Prevenirea infecțiilor cu transmitere sexuală;
- Îmbunătățirea relației de cuplu;
- Randament crescut de muncă.

Cabinetele de planificare familială din fiecare localitate oferă consultații gratuite



### Pentru familie:

- Viața de cuplu armonioasă;
- Oportunități educaționale/profesionale crescute;
- Alegerea momentului potrivit de a avea copii doriți, aceștia vor fi mai bine îngrijiți;
- Reducerea cheltuielilor legate de medicamente, servicii medicale în cazul avortului și îmbolnăvirilor secundare sarcinilor nedorite.

### Pentru comunitate:

- Prevenirea fenomenul de abandon al copiilor în maternități și spitale;
- Reducerea nașterilor de copii nedoriti, cu reducerea nevoii de instituționalizare;
- Folosirea potențialului profesional;
  - Redistribuirea fondurilor care nu sunt consumate pentru probleme de sănătate ce pot fi evitate către alte nevoi ale comunității.

### Pentru personalul medical:

- Sănătate mai bună a femeilor și copiilor prin spațierea nașterilor;
- Sănătate mai bună a femeilor și bărbaților prin prevenirea infecțiilor cu transmitere sexuală, a cancerului;
  - Copiii doriți sunt mai bine îngrijiți în familie, necesită mai rar asistență medicală;
  - Serviciile preventive oferite vor duce la economie de timp, prin reducerea morbidității și îmbunătățirea stării de sănătate a populației asistate.

