



**AMI
YOUTH
HELPLINE**



Asociația
Moaşelor
Independente

RAPORT PRIVIND ACCESUL LA AVORT ÎN SIGURANȚĂ

**PROBLEME ȘI SOLUȚII
PENTRU ACCESUL GARANTAT LA AVORT ÎN ROMÂNIA**

România, martie 2024

- 01. CONTEXT**
- 02. CERCETAREA
METODOLOGIE, REZULTATE, BARIERE**
- 03. CONCLUZII**
- 04. HARTA ACCESULUI GARANTAT LA AVORT**
- 05. RECOMANDĂRI**
- 06. HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE**

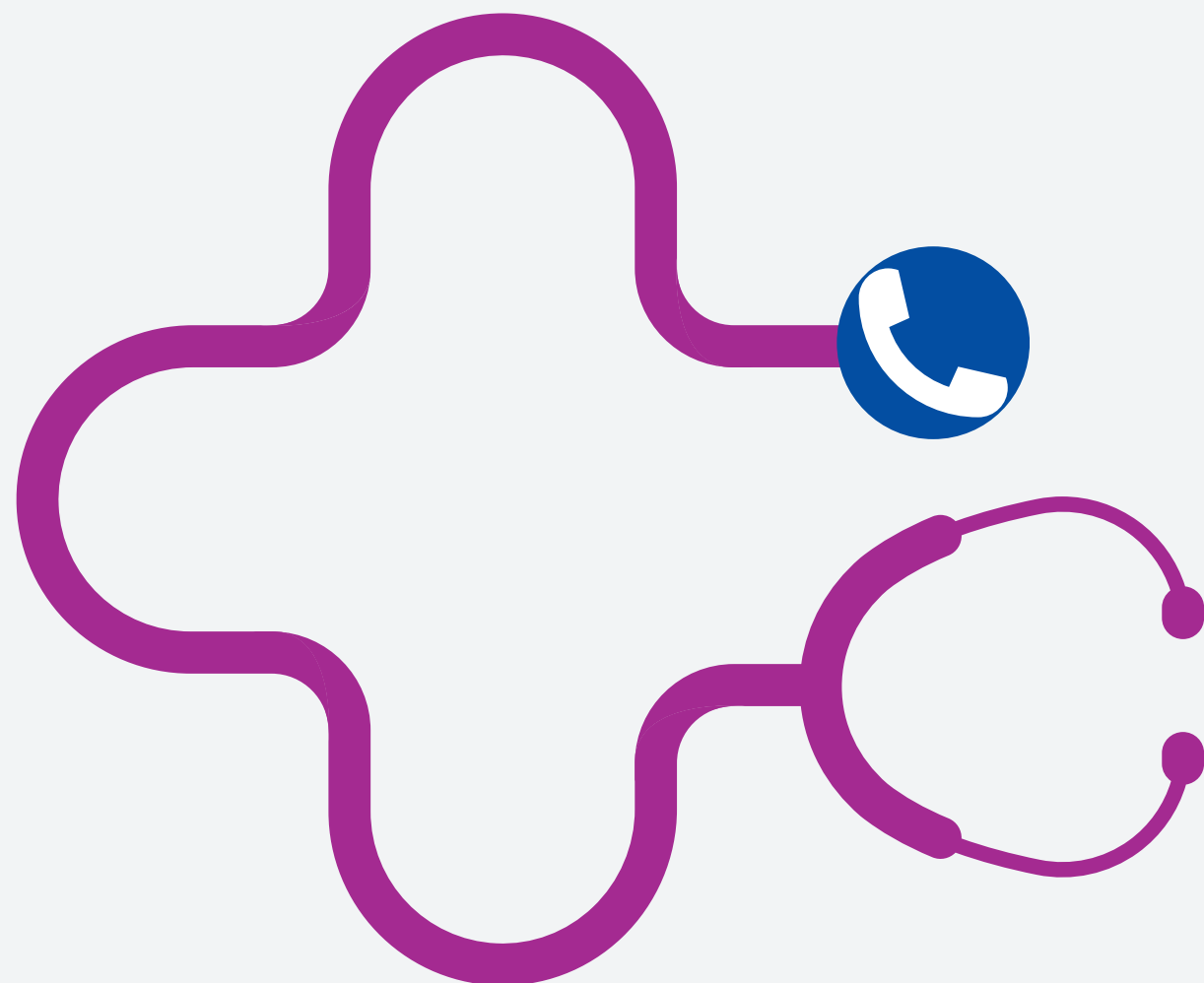
CONTEXT

Asociația Moașelor Independente (AMI) este un punct de contact între femei și sistemul medical. Expertiza noastră medicală, alături de misiunea organizației de a lupta pentru drepturile femeilor, mai ales ale celor vulnerabile, ne plasează în prima linie de intervenție pentru a asigura respectarea drepturilor sexuale și reproductive ale fetelor și femeilor din România.



**ALĂTURI DE FEMEI ÎN ALEGERILE LOR
PRIVIND PROPRIUL CORP**

+40 722 265 269



AMI YOUTH HELPLINE




9:00 – 21:00
Luni - Duminică



LANSAT ÎN NOIEMBRIE 2023

Pentru:

- ✓ **Fete și băieți (12 - 24 de ani)**
- ✓ **Femei vulnerabile (+25 de ani)**
- ✓ **Supraviețuitoare ale violenței bazate pe gen și violenței din parteneriate intime**
- ✓ **Femei cu dizabilități**
- ✓ **Femei fără venituri și din alte categorii vulnerabile**

CERCETAREA

**Unde și cum
putem face
avort în siguranță
în România
în 2024**



CERCETAREA

**Cercetare telefonică
în 1.000 de spitale și clinici
cu secții de obstetrică-ginecologie
din sistemul public și privat**



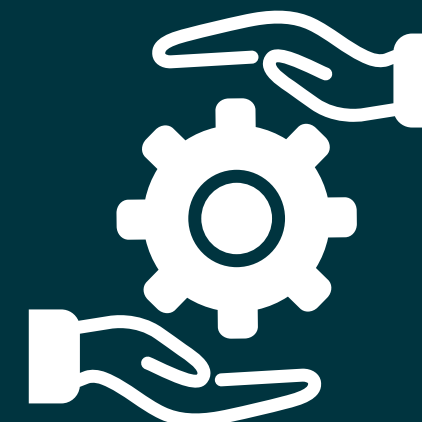
Noiembrie 2023 - Februarie 2024



Nivel național

Dublu rol

- ✓ De a construi o bază de date pentru echipa AML care să faciliteze managementul de caz și îndrumarea femeilor către servicii medicale sigure și verificate
- ✓ De a contribui la creșterea gradului de conștientizare privind îngrădirea accesului la avort în România



CERCETAREA - METODOLOGIE

**Din cele 1.000 de unități,
au fost eliminate 41.**

Cauze:

- **Identificarea ca dubluri**
- **Funcționarea exclusiv ca punct de recoltare**
- **Reprofilarea către alte specialități**
- **Pensionarea medicului**

Astfel, analiza cifrelor ia în calcul un număr total de 959 de unități medicale.

Fiecare unitate medicală a fost sunată de minimum 4 ori, în zile diferite și în momente diferite ale zilei.

A fost aplicat un chestionar telefonic unităților medicale, refăcând traseul pe care îl are orice pacientă care are nevoie de acest serviciu.

147 de unități medicale, reprezentând 15,32% din totalul unităților selecționate, nu au răspuns la telefon sau telefonul nu a fost funcțional.



CERCETAREA - ÎNTREBĂRILE

- **Este disponibil serviciul de avort la cerere?**
- **În cazul în care serviciul nu este furnizat, care este motivul refuzului?**
- **Ce tip de avort este disponibil?**
- **Care este numărul de săptămâni până la care este oferit?**
- **Ce tip de anestezie este folosit?**
- **Care este procedura folosită pentru avortul chirurgical?**
- **Care este programul de lucru al medicilor care furnizează acest serviciu?**
- **Care este metoda prin care o pacientă se poate programa?**
- **Care este vârsta pacientei acceptate pentru întrerupere de sarcină?**
- **Există disponibilitate de a colabora cu AMI pentru plata serviciilor de avort pentru beneficiarele noastre și furnizarea medicamentelor necesare?**

REZULTATE

Situația din spitalele publice din România

Doar 7 unități publice (4%) furnizează avort medicamentos sau chirurgical

în acord cu recomandările din ghidurile medicale, prospectele farmaceutice și legislația națională.

111 din 176 de unități publice (63,6%) NU OFERĂ acest serviciu medical.

26 de unități (14,77%) furnizează servicii de întrerupere a sarcinii până la mai puține săptămâni față de recomandările din ghidurile medicale, prospect și legislația națională.

32 de unități (18,18%) nu au răspuns la telefon.

REZULTATE

552 din **959** de unități medicale publice și private (**57,55%**) au răspuns că **NU FAC** întreruperi de sarcină.

142 de unități medicale (14,8%) furnizează serviciul medical de avort la cerere **până la < 8 săptămâni** pentru avortul medicamentos și până la **< 13 săptămâni** pentru avortul chirurgical, nu oferă informații la telefon despre vârsta până la care furnizează avort medicamentos sau avort chirurgical sau au răspuns agresiv la telefon.

DINTRE MOTIVELE REFUZULUI

- **Le îndrumăm să păstreze sarcina.**
- **Treaba lor unde se duc, au destule variante.**
- **Nu redirecționăm, noi urmărim sarcina.**
- **Pentru că asta e opțiunea medicilor, este un drept al pacientelor, dar nu este obligația medicilor.**
- **Sunați la DSP pentru informații și redirecționare.**
- **Nu sunt de acord și nu trimit pacientele niciunde, noi aici aducem viața pe lume, nu o luăm, avem alt rol aici.**
- **Căutați să vă verificați comportamentul, mă sunați în Boboteaza Mare.**
- **Nu se face nimic pentru avort, se face pentru a ține copilul.**

REZULTATE

Doar 66 de clinici și spitale (6,88%) furnizează avort medicamentos sau chirurgical sau ambele tipuri în conformitate cu recomandările din ghidurile medicale, prospect și cu legislația națională.

*Avort medicamentos până la 9 săptămâni.
Avort chirurgical până la 14 săptămâni.*

**7 unități publice*
59 unități private
din 959 de unități**

**Nicio unitate publică nu oferă ambele tipuri de avort.*

REZULTATE

Doar 3 unități medicale **private** oferă ambele tipuri de servicii de întrerupere a sarcinii conform ghidurilor, prospectului și legislației naționale.

Avort medicamentos până la 9 săptămâni.

Avort chirurgical până la 14 săptămâni.

REZULTATE

52 de unități medicale (5,42%) furnizează acces la avort medicamentos până la 8 săptămâni de sarcină sau chirurgical până la 13 săptămâni de sarcină.

Acest tip de acces nu este optim.

Unitățile vor rămâne evidențiate în maparea serviciilor pentru a putea oferi beneficiarelor noastre opțiunile disponibile la nivel de județ, chiar dacă acestea nu sunt ideale.



OBSERVAȚIE

În peste jumătate dintre cazuri, tipul de anestezie furnizat pentru avortul chirurgical **nu este conform recomandărilor.**

Avortul prin aspirație este oferit în puține dintre unități, deși acesta reprezintă standardul la care trebuie să ajungă toate spitalele și clinicile care furnizează întreruperi de sarcină la cerere și/sau din motive medicale, conform recomandărilor OMS.



BARIERE

DE COST

**Avortul la cerere și avortul
terapeutic sunt servicii
medicale furnizate cu plată,
atât în sistemul public, cât și
în cel privat.**

**Singurele proceduri
acoperite de sistemul
național de asigurări
medicale sunt avorturile în
desfășurare și îngrijirile
pentru iminența de avort.**

BARIERE

PREȚUL

**Avort medicamentos:
până la
1.800 LEI**

**Avort chirurgical:
până la
4.800 LEI**



BARIERE

Practic, chiar și în cazul în care o victimă a agresiunii sexuale are nevoie de servicii medicale de întrerupere a sarcinii, acestea vor fi furnizate contra cost, dacă există acces în județul respectiv.

Singurele excepții de la avortul plătit pentru aceste cazuri sunt legate de implicarea unor medici care caută soluții ca procedura să fie încadrată în alt mod în codurile de diagnostic pentru a putea fi decontată.

Acest aspect relevă barierele sistemice cu care se confruntă inclusiv medicii.

BARIERE

INFORMAȚIONALE

Toate pacientele, mai ales cele care au nevoie să călătorească în alt județ pentru acest serviciu, au nevoie de informații clare despre vârsta sarcinii până la care unitățile medicale furnizează avorturi și despre prețuri.

70 dintre spitalele și clinicile din România **NU OFERĂ** aceste informații la telefon.

Unele clinici și spitale **NU ȘTIU** că vârsta legală în România este 14 săptămâni și dezinformează pacientele în acest sens.

BARIERE

Dintre clinicile și spitalele care acceptă să ofere avort, doar 17 acceptă persoane cu vârsta între 16 și 18 ani fără a fi însoțite de un tutore legal.

73 dintre unități nu acceptă și nu sunt informate sau nu respectă legislația privind vârsta consimțământului pentru sănătatea reproducerii.

BARIERE

DISCRIMINARE

Unele unități medicale ne-au declarat că nu doresc să lucreze cu persoane vulnerabile pentru că au riscuri mai mari.

”

Nu acceptăm pastile de la dumneavoastră, nu ne ocupăm cu cazuri sociale pentru că sunt mai predispuse la infecții. Puteți trimite pacienți, dar ne rezervăm dreptul de a alege sau de a refuza anumiți clienți.

”

CONCLUZII

Clauza de conștiință nu reprezintă principalul motiv pentru refuzul de a furniza avorturi, pentru că unele dintre spitalele publice au declarat că medicii din acele spitale oferă acest serviciu medical, dar în mediul privat.

În majoritatea cazurilor, pacientele nu sunt redirecționate: 90% dintre spitale și clinici au declarat că nu trimit în altă parte femeile care solicită întreruperea sarcinii la cerere, deși această obligație este prevăzută expres în Codul Deontologic al medicilor (Art. 34).

Dintre cei care au declarat că trimit pacientele către alte unități medicale, peste jumătate au oferit informații despre căi de referire către clinici și spitale unde acest serviciu nu este, de fapt, disponibil.

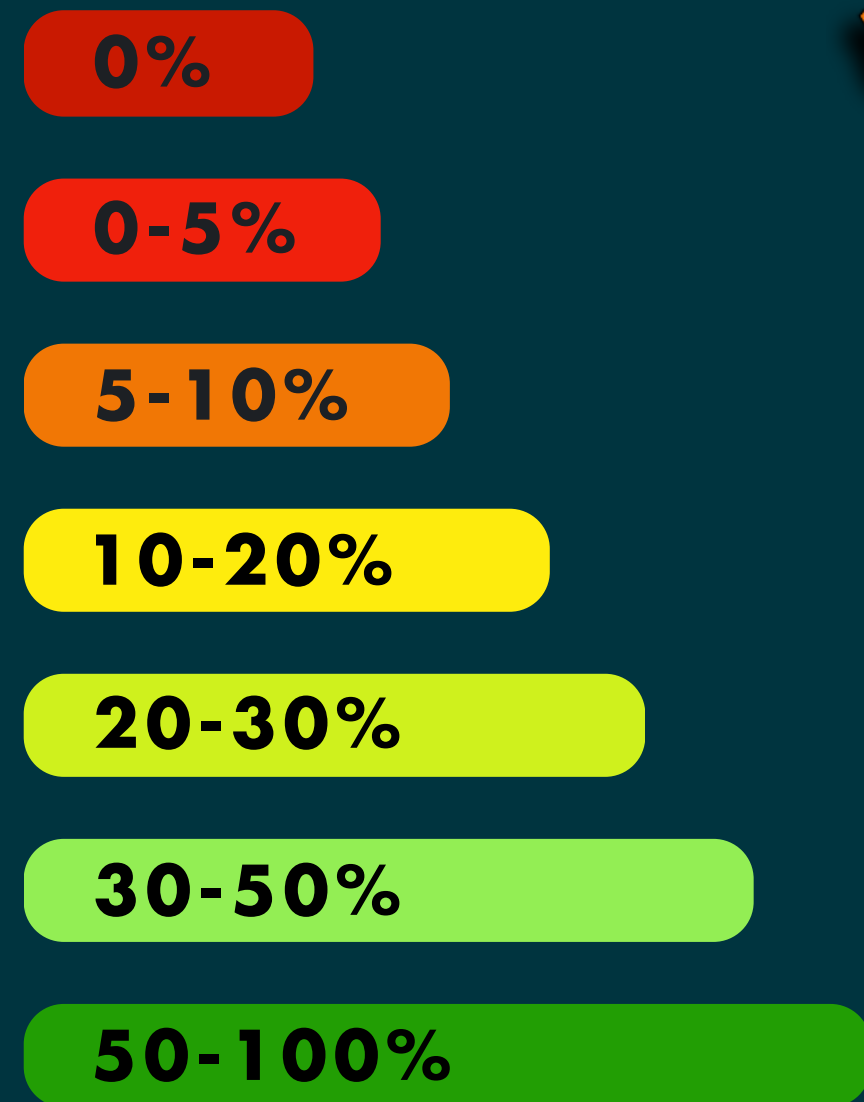
CONCLUZII

Unitățile medicale în care se asistă în prezent nașteri prin cezariană corespund, de regulă, atât din punct de vedere al dotărilor, cât și al resursei umane, pentru furnizarea de avort chirurgical în siguranță, dar totuși refuză să furnizeze acest serviciu.

Avortul medicamentos ar putea fi furnizat de către orice clinică sau spital cu profil de obstetrică-ginecologie din România.

Accesul la avort poate fi facil pentru unele dintre persoanele care au nevoie de el. Acest lucru este datorat privilegiilor pe care unele persoane le au, cum ar fi: acces fără a fi discriminate pe baza rasei, veniturile, statutul social sau orientarea sexuală, colaborarea cu un anumit medic de mai mulți ani, abonamente în clinici private, acces la informații și cunoștințele necesare filtrării informațiilor despre cum și unde pot găsi servicii sigure pentru avort.

HARTA ACCESULUI LA AVORT



GRAD DE ACCES

ROMÂNIA, MARTIE 2024

RECOMANDĂRI

Introducerea plafonării procedurii de avort și a prescrierii de avort medicamentos în toate spitalele și ambulatoriile sistemului public de sănătate.

Decontarea consultului și prescrierii avortului medicamentos și a procedurii de avort chirurgical pentru avorturile terapeutice, inclusiv pentru victimele violului și pentru persoanele fără venit, minore și cu dizabilități.

Decontarea și furnizarea în spitale a contracepției de urgență pentru toate victimele agresiunii sexuale.

Elaborarea ghidului clinic pentru avort chirurgical, în conformitate cu recomandările ghidului Organizației Mondiale a Sănătății.

Formarea continuă a medicilor pentru avortul medicamentos.

RECOMANDĂRI

Oferirea unei linii telefonice de sprijin în parteneriat cu Guvernul/SOGR/ANES/Ministerul Sănătății pentru informații și sprijin privind avortul medicamentos, atât pentru profesioniști din domeniul sanitar, cât și pentru pacienți.

Lansarea unui website/platforme online în parteneriat cu Guvernul/SOGR/ANES/Ministerul Sănătății cu informații privind accesul la avort medicamentos și chirurgical.

Decontarea anticoncepționalelor și metodelor de protecție împotriva infecțiilor cu transmitere sexuală.

Implementarea în practică, prin protocoale și proceduri adoptate la nivelul unităților medicale, a referirii atunci când medicul/medicii refuză furnizarea avortului la cerere.

RECOMANDĂRI

Obligativitatea unităților medicale publice de a avea cel puțin un medic angajat sau colaborator pentru a furniza servicii de avort medical și avort chirurgical.

Formarea personalului medical privind vârsta legală de consimțământ pentru sănătatea reproducerii și privind drepturile sexuale și reproductive.



HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

ALBA
10%

UNITĂȚI MEDICALE: 20

REFUZĂ: 10 (50%)

NU AU RĂSPUNS: 1 (5%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 2 (10%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 4 (20%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 3 (15%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Facem doar avort terapeutic.

*Nu se face...
Doar terapeutic.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

ARAD

0%

UNITĂȚI MEDICALE: 23

REFUZĂ: 12 (52,17%)

NU AU RĂSPUNS: 7 (30,43%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 1 (4,35%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S

SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 3 (13,04%)

AM: Avort Medicamentos

AC: Avort Chirurgical

S: Săptămâni



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

ARGEȘ
5%

UNITĂȚI MEDICALE: 20

REFUZĂ: 14 (70%)

NU AU RĂSPUNS: 1 (5%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 1 (5%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 2 (10%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 2 (10%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

*Pur și simplu
nu se mai fac.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

BACĂU
0%

UNITĂȚI MEDICALE: 25

REFUZĂ: 16 (64%)

NU AU RĂSPUNS: 4 (16%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 1 (4%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 4 (16%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

BIHOR
20%

UNITĂȚI MEDICALE: 20

REFUZĂ: 13 (65%)

NU AU RĂSPUNS: 1 (5%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 1 (5%)

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 3 (15%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 1 (5%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 1 (5%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Nu pot oferi astfel de informații prin telefon, trebuie să faceți o cerere la secretariat.

Nu vor medicii să facă.

Nu facem, din motive religioase.

Nu avem contract cu casa de asigurări, avem doar ambulator.



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

BISTRIȚA NĂȘĂUD 6,25%

UNITĂȚI MEDICALE: 16

REFUZĂ: 12 (75%)

NU AU RĂSPUNS: 1 (6,25%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 1 (6,25%)

AM 8 SĂPTĂMĂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMĂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 2 (12,5%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Nu avem timp să vorbim.

Doar terapeutic.

*Medicul nostru este din Fâșia
Gaza, face doar terapeutic.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

BOTOȘANI

0%

UNITĂȚI MEDICALE: 21

REFUZĂ: 14 (66,67%)

NU AU RĂSPUNS: 6 (28,57%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 1 (4,76%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

BRĂILA
0%

UNITĂȚI MEDICALE: 10

REFUZĂ: 4 (40%)

NU AU RĂSPUNS: 0

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 6 (60%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

BRASOV
7,41%

UNITĂȚI MEDICALE: 27

REFUZĂ: 19 (70,37%)

NU AU RĂSPUNS: 4 (14,81%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 2 (7,41%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 1 (3,7%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 1 (3,7%)

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 0**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

*Nu sunt managerul ca să știu
de ce nu se face, se face doar
în privat, la stat nu.*

*Nu la cerere, doar dacă e o
problemă de sănătate.*

Nu se face.



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

BUCUREȘTI
4,7%

UNITĂȚI MEDICALE: 149
REFUZĂ: 94 (63,09%)
NU AU RĂSPUNS: 26 (17,45%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0
AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 7 (4,7%)
AM 8 SĂPTĂMÂNI: 7 (4,7%)
AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 15 (10,07%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Așa, fără motiv.

*Nu se mai fac de mult timp,
nu știu eu de ce și nici dacă
se trimit în altă parte.*

Nu se fac la cerere.



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

BUZĂU 15%

UNITĂȚI MEDICALE: 20

REFUZĂ: 12 (60%)

NU AU RĂSPUNS: 2 (10%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 1 (5%)

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 2 (10%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 1 (5%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 2 (10%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

*Se fac la cabinetele private,
la noi nu se practică,
nu pot să vă spun de ce.
Nu am către cine să vă redirectionez,
trebuie să vorbiți cu șefii.*

*Nu am mai făcut
din mai multe considerente,
nu am considerat că este o urgență.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

CĂLĂRAȘI 0%

UNITĂȚI MEDICALE: 11

REFUZĂ: 8 (72,73%)

NU AU RĂSPUNS: 2 (18,18%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 1 (9,09%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

*Decizia este luată demult,
nu se mai fac demult.*

*Doar terapeutic,
avem o singură doamnă dr.
ginecolog și nu vrea să facă.*

*Trebuie să dați mail
pentru că nu vă putem da
aceste informații la telefon.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

CARAȘ-SEVERIN 0%

UNITĂȚI MEDICALE: 16

REFUZĂ: 9 (56,25%)

NU AU RĂSPUNS: 2 (12,5%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 2 (12,5%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 3 (18,75%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Nu se fac.

*Trebuie să ne trimiteți o cerere
pe email ca să vă răspundă șefa.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

CLUJ
4,76%

UNITĂȚI MEDICALE: 42

REFUZĂ: 23 (54,76%)

NU AU RĂSPUNS: 4 (9,52%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 2 (4,76%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 3 (7,14%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 1 (2,38%)

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 9 (21,43%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Prețul nu e știut de nimeni.

*Fac puțini medici,
de fapt nu se fac deloc.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

CONSTANȚA 0%

UNITĂȚI MEDICALE: 17

REFUZĂ: 7 (41,18%)

NU AU RĂSPUNS: 0

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 3 (17,65%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 7 (41,18%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Trebuie să faceți o adresă către direcție ori să veniți la spital ca să vă dăm aceste informații, prin telefon nu știu cine sunteți și nu vă pot spune. Nu e vorba de rea intenție, dar suntem instituție publică și nu vă pot oferi informațiile solicitate prin telefon.



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

COVASNA

0%

UNITĂȚI MEDICALE: 9

REFUZĂ: 3 (33,33%)

NU AU RĂSPUNS: 3 (33,33%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 1 (11,11%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S

SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 2 (22,22%)

AM: Avort Medicamentos

AC: Avort Chirurgical

S: Săptămâni



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

DÂMBOVIȚA 0%

UNITĂȚI MEDICALE: 17

REFUZĂ: 14 (82,35%)

NU AU RĂSPUNS: 2 (11,76%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 1 (5,88%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 0

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Nu se face așa ceva la cerere.

*Eu nu fac și nici alți medici
din spital nu fac,
nu pot să vă spun un motiv.
La spital facem doar avorturi
terapeutice.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

DOLJ
6,06%

UNITĂȚI MEDICALE: 33

REFUZĂ: 21 (63,64%)

NU AU RĂSPUNS: 3 (9,09%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 2 (6,06%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 1 (3,03%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S

SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 6 (18,18%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

*Nu se face nimic pentru avort,
se face pentru a ține copilul.*

*Se fac la clinici private,
iar la spital se fac doar pentru
sarcini oprite
în evoluție/sarcini incomplete.
Nu știu să vă dau un motiv.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

GALAȚI
14,29%

UNITĂȚI MEDICALE: 7
REFUZĂ: 2 (28,57%)
NU AU RĂSPUNS: 0

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 1 (14,29%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 4 (57,14%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

GIURGIU

0%

UNITĂȚI MEDICALE: 7

REFUZĂ: 5 (71,43%)

NU AU RĂSPUNS: 1 (14,29%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 1 (14,29%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

*Nu prea vrem să facem
avorturi, mai ales la sarcinile
înaintate, le convingem să
păstreze sarcina.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

GORJ
5,88%

UNITĂȚI MEDICALE: 17

REFUZĂ: 13 (76,47%)

NU AU RĂSPUNS: 0

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 1 (5,88%)

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 2 (11,76%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 1 (5,88%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Nu, nu facem, de niciun fel.

Pur și simplu nu facem.



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

HARGHITA

11,11%

UNITĂȚI MEDICALE: 9

REFUZĂ: 2 (22,22%)

NU AU RĂSPUNS: 2 (22,22%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 1 (11,11%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 1 (11,11%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 3 (33,33%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

*Pentru ca asta e opțiunea medicilor,
este un drept al pacientelor,
într-adevăr, dar nu este obligația
medicilor.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

HUNEDOARA 3,7%

UNITĂȚI MEDICALE: 27

REFUZĂ: 23 (85,19%)

NU AU RĂSPUNS: 1 (3,7%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 1 (3,7%)

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 1 (3,7%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 1 (3,7%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

*Nu se poate face la stat,
doar la cabinetul privat.*

*La stat pot veni la consultație
și, dacă e nevoie, pot să vină la
cabinetul meu privat pentru avort.*

*Pur și simplu medicii de aici nu fac
avorturi.*

*Sunt date oficiale, trebuie trimisă
cerere către manager și de acolo dă el
un răspuns oficial, nu vreau să vă dau
datele la telefon.*

ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

IALOMIȚA 0%

UNITĂȚI MEDICALE: 11

REFUZĂ: 6 (54,55%)

NU AU RĂSPUNS: 2 (18,18%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S

SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 3 (27,27%)

AM: Avort Medicamentos

AC: Avort Chirurgical

S: Săptămâni



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

IASI
6,67%

UNITĂȚI MEDICALE: 30

REFUZĂ: 16 (53,33%)

NU AU RĂSPUNS: 4 (13,33%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 2 (6,67%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 8 (26,67%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Se fac doar în particular.

*Nu se fac întreruperi la noi în
spital și nu eu sunt persoana
cu care se discută
astfel de informații.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

ILFOV
13,04%

UNITĂȚI MEDICALE: 23

REFUZĂ: 12 (52,17%)

NU AU RĂSPUNS: 2 (8,7%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 3 (13,04%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 2 (8,7%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 4 (17,39%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

*Trebuie să dați mail
pentru a primi un răspuns,
la telefon nu dau
astfel de informații.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

MARAMUREȘ
4,17%

UNITĂȚI MEDICALE: 24

REFUZĂ: 9 (37,5%)

NU AU RĂSPUNS: 8 (33,33%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 1 (4,17%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 3 (12,5%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 3 (12,5%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

MEHEDINȚI
8,33%

UNITĂȚI MEDICALE: 12

REFUZĂ: 8 (66,67%)

NU AU RĂSPUNS: 3 (25%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 1 (8.33%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 0**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

MURES
22,22%

UNITĂȚI MEDICALE: 9

REFUZĂ: 3 (33,33%)

NU AU RĂSPUNS: 3 (33,33%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 2 (22,22%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 1 (11,11%)

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 0**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

NEAMȚ
9,09%

UNITĂȚI MEDICALE: 22

REFUZĂ: 10 (45,45%)

NU AU RĂSPUNS: 6 (27,27%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 2 (9,09%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S

SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 4 (18,18%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Să vă fie clar: nu se face de niciun fel, nu mai întrebați așa ceva.

Pentru un motiv trebuie vorbit cu conducerea, care a emis un document acum ceva timp care atestă motivul refuzului.



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

OLT
11,11%

UNITĂȚI MEDICALE: 18

REFUZĂ: 7 (38,89%)

NU AU RĂSPUNS: 4 (22,22%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 2 (11,11%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 3 (11,11%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 2 (16,67%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

*Nu, categoric nu.
Căutați la particular.*

*Avort medical poate s-o
recomanda la consult,
dar avort la cerere sigur nu.*

*A fost un singur medic care
făcea, acum nu mai face.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

PRAHOVA 20%

UNITĂȚI MEDICALE: 45

REFUZĂ: 23 (51,11%)

NU AU RĂSPUNS: 5 (11,11%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 2 (4,44%)

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 7 (15,66%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 2 (4,44%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 6 (13,33%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

*Nu se fac, trebuie să sunați la
conducerea spitalului,
găsiți numărul pe site.*

(N.n. - Nu există un număr de la conducere pe site)



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

SĂLAJ
0%

UNITĂȚI MEDICALE: 18

REFUZĂ: 10 (55,56%)

NU AU RĂSPUNS: 6 (33,33%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 1 (5,56%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 1 (5,56%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

SATU MARE
7,69%

UNITĂȚI MEDICALE: 13

REFUZĂ: 10 (76,92%)

NU AU RĂSPUNS: 0

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 1 (7,69%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 2 (15,38%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

*Facem doar terapeutic,
la cerere nu facem.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

SIBIU
13,79%

UNITĂȚI MEDICALE: 29

REFUZĂ: 10 (34,48%)

NU AU RĂSPUNS: 9 (31,03%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 4 (13,79%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 1 (3,45%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S

SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 5 (17,24%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Nu face domnul doctor deloc la cerere, e unul nou și nu face.

Nu se fac. Veniți să vorbiți la spital personal cu șeful secției, deoarece la telefon nu vă pot spune motivul.



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

SUCEAVA
5,56%

UNITĂȚI MEDICALE: 36

REFUZĂ: 23 (63,89%)

NU AU RĂSPUNS: 6 (16,67%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 2 (5,56%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 1 (2,78%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 4 (11,11%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Doar în cabinete, nu în spital. Noi aici aducem viața pe lume, nu o luăm, avem alt rol aici.

În spitalul ăsta nu se fac la cerere, că nu avem spațiu pentru chiuretaj, iar medicamentos s-ar putea da rețetă în situații extraordinare, dar trebuie internată pacienta și monitorizată.



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

TELEORMAN
7,14%

UNITĂȚI MEDICALE: 14

REFUZĂ: 8 (57,14%)

NU AU RĂSPUNS: 0

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 1 (7,14%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 2 (14,29%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 3 (21,43%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

*Domnul doctor face la cabinetul
lui privat, dar în spital nu.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

TIMIS
9,38%

UNITĂȚI MEDICALE: 32

REFUZĂ: 13 (40,63%)

NU AU RĂSPUNS: 5 (15,63%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 3 (9,38%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 1 (3,13%)

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 10 (31,25%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Nu, în niciun caz. Vă rog mult să nu faceți avort niciodată, am făcut și eu greșeala asta și regret enorm, vă rog mult să mă ascultați și să nu faceți așa ceva.



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

TULCEA
16,67%

UNITĂȚI MEDICALE: 6
REFUZĂ: 1 (16,67%)
NU AU RĂSPUNS: 0

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 1 (16,67%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 4 (66,67%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Se fac doar în privat.



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

VÂLCEA
13,64%

UNITĂȚI MEDICALE: 22

REFUZĂ: 12 (54,55%)

NU AU RĂSPUNS: 4 (18,18%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 1 (4,55%)

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 2 (9,09%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

**AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 3 (13,64%)**

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Nu se fac avorturi.

Nu se face.



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

VASLUI 0%

UNITĂȚI MEDICALE: 15

REFUZĂ: 9 (60%)

NU AU RĂSPUNS: 4 (26,67%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 0

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S
SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 2 (13,33%)

AM: Avort Medicamentos
AC: Avort Chirurgical
S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

Doar privații.



ROMÂNIA, MARTIE 2024

HARTA ACCESULUI LA AVORT, PE JUDEȚE

VRANCEA

5,88%

UNITĂȚI MEDICALE: 17

REFUZĂ: 12 (70,59%)

NU AU RĂSPUNS: 3 (17,65%)

AVORT ÎN SISTEM PUBLIC: 0

AVORT ÎN SISTEM PRIVAT: 1 (5,88%)

AM 8 SĂPTĂMÂNI: 0

AC 13 SĂPTĂMÂNI: 0

AM SAU AC < 8 S ȘI 13 S

SAU REFUZĂ SĂ DEĂ INFORMAȚII: 1 (5,88%)

AM: Avort Medicamentos

AC: Avort Chirurgical

S: Săptămâni



MOTIVE ALE REFUZULUI

*Doamna doctor nu face
avorturi la cerere.*

*Este un singur medic ginecolog cu
o orientare religioasă altfel.*

*Nu mai fac de câțiva ani, din
cauza unor probleme de logistică.*



ROMÂNIA, MARTIE 2024



Asociația
Moașelor
Independente

**Alături de femei în alegerile lor
privind propriul corp**

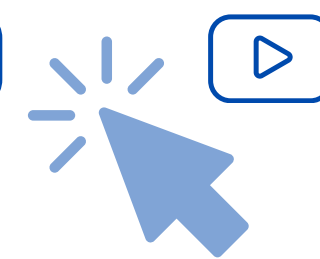


CONTACT@MOASELE.RO



WWW.MOASELE.RO

Urmărește-ne pe social media
@moasele.ro





București, 4 martie 2024

RAPORT PRIVIND ACCESUL LA AVORT ÎN SIGURANȚĂ

**Cercetare telefonică în 1.000 de spitale și clinici din România
(noiembrie 2023 - februarie 2024)**

CONTEXT

Asociația Moaşelor Independente (AMI) este un punct de contact între femei și sistemul medical. Expertiza noastră medicală, alături de misiunea organizației de a lupta pentru drepturile femeilor, mai ales ale celor vulnerabile, ne plasează în prima linie de intervenție pentru a asigura respectarea drepturilor sexuale și reproductive ale fetelor și femeilor din România.

Începând cu toamna anului 2023, AMI a deschis AMI Youth Helpline, pentru a le oferi acestora informații bazate pe știință despre corpul, sănătatea și siguranța lor: informații pentru educația sexuală, consiliere pentru sănătatea reproducerii, educație privind consimțământul și prevenirea abuzului, facilitarea accesului la servicii medicale sigure, inclusiv prin telemedicină, management de caz și programări, acces la contracepție și avort.

Linia telefonică +40 722 265 269 este operată de personal cu pregătire medicală și formare în ceea ce privește îngrijirea centrată pe beneficiar/pacient, conform standardelor Organizației Mondiale a Sănătății, și cu o abordare sensibilă la gen pentru informațiile pe care le furnizează privind egalitatea de gen și combaterea violenței de gen.

Atenția noastră este concentrată pe fete și băieți cu vârsta între 12 și 24 de ani și femei vulnerabile cu vârsta de peste 25 de ani, supraviețuitoare ale violenței bazate pe gen și violenței din parteneriate intime, femei cu dizabilități, femei fără venituri și din alte categorii vulnerabile.



AMI Youth Helpline este singura resursă din România care oferă informații și soluții pentru navigarea în sistemul de sănătate a reproducerii și sprijin pentru accesarea serviciilor medicale și a metodelor anticoncepționale și de protecție împotriva infecțiilor cu transmitere sexuală. Fiindcă ne propunem să acționăm ca avocați pentru drepturile și nevoile tinerilor, este prioritar să trimitem tinerii către unități medicale și medici care să îi trateze cu demnitate și profesionalism, respectând standardele medicale de siguranță.

CERCETAREA

Cercetarea accesului la servicii de avort are un dublu rol:

1. de a construi o bază de date pentru echipa AMI care să faciliteze managementul de caz și îndrumarea femeilor către servicii medicale sigure și verificate;
2. de a contribui la creșterea gradului de conștientizare privind îngrădirea accesului la avort în România, care se acutizează de la an la an.

Organizațiile care luptă pentru drepturile femeilor trag constant semnale de alarmă pe această temă, iar Centrul Filia a început monitorizarea accesibilității în 2019¹ și a continuat în 2020 - 2021².

În noiembrie 2022, peste 250 de organizații din România și internaționale au cerut Ministrului Sănătății și Casei Naționale de Asigurări de Sănătate (CNAS) decontarea procedurii de avort la cerere.³

În noiembrie 2023, peste 200 de organizații ale societății civile din România și europene au cerut ministrului Sănătății și CNAS să asigure acces gratuit și universal la metode de contracepție, contracepție de urgență și protecție⁴.

Cercetarea telefonică finalizată la începutul anului 2024 continuă eforturile societății civile de a atrage atenția asupra restrângerii accesului la întreruperi de sarcină și la servicii sigure pentru femei. Raportul nu își propune să analizeze cauzele înrăutățirii accesului la avort - aceste

¹ [Refuzul la efectuarea avortului la cerere în România. Raport de cercetare 2019](#), Centrul Filia

² [Refuzul la efectuarea avortului la cerere în România. Raport de cercetare 2020-2021](#), Centrul Filia

³ <https://moasele.ro/comunicat-de-presa/comunicat-de-presa-pest-250-de-organizatii-ale-societatii-civile-din-romania-si-internationale-cer-ministrului-sanatatii-si-cn-as-decontarea-procedurii-de-avort-la-cerere-asigurati-accesul-gratuit/>

⁴ <https://moasele.ro/comunicat-de-presa/scrisoare-deschisa-ministrul-sanatatii-acces-gratuit-contraceptie/>



aspecte fac obiectul unei ample cercetări separate care este foarte necesară -, ci dorește să prezinte starea de fapt: unde și cum putem face avort în siguranță în România în 2024.

METODOLOGIE

Datele au fost colectate telefonic, în perioada noiembrie 2023 - februarie 2024, după identificarea online a 1.000 de clinici și spitale care figurează cu secții de obstetrică-ginecologie din România, din toate județele. Unitățile medicale funcționează în regim public sau privat. Din cele 1.000 de unități, au fost eliminate 41 din cauza identificării clinicilor/spitalelor ca dubluri, a funcționării clinicii exclusiv ca punct de recoltare, a reprofilării clinicii către alte specialități sau a pensionării medicului. Astfel, analiza cifrelor ia în calcul un număr total de 959 de unități medicale.

147 de unități medicale, reprezentând 15,32% din totalul unităților selecționate, nu au răspuns la telefon sau telefonul nu a fost funcțional. Fiecare unitate medicală a fost sunată de minimum 4 ori, în zile diferite și în momente diferite ale zilei.

A fost aplicat un chestionar telefonic unităților medicale, refăcând traseul pe care îl are orice pacientă care are nevoie de acest serviciu: căutarea online a unităților medicale, accesarea site-urilor respective, găsirea numerelor de telefon. La momentul apelului, operatorii s-au identificat ca sunând din partea unei organizații neguvernamentale, solicitând informații în numele beneficiarelor AMI.

Întrebările au fost următoarele:

- Este disponibil serviciul de avort la cerere?
- În cazul în care serviciul nu este furnizat, care este motivul refuzului?
- Ce tip de avort este disponibil?
- Care este numărul de săptămâni până la care este oferit?
- Ce tip de anestezie este folosit pentru avortul chirurgical?
- Care este procedura folosită pentru avortul chirurgical?
- Care este programul de lucru al medicilor care furnizează acest serviciu?
- Care este metoda prin care o pacientă se poate programa?
- Care este vârsta pacientei acceptate pentru întrerupere de sarcină?
- Există disponibilitate de a colabora cu AMI pentru plata serviciilor de avort pentru beneficiarele noastre și furnizarea medicamentelor necesare?

REZULTATE



142 de unități medicale, reprezentând 14,8% dintre cele contactate, furnizează serviciul medical de avort la cerere, dar până la vârste mici de sarcină (5 - 7 săptămâni pentru avort medicamentos sau 7 - 10 săptămâni pentru avort chirurgical), cu nerespectarea prevederilor prospectului, ghidurilor⁵ (9 săptămâni pentru avortul medicamentos sau termenul legal de 14 săptămâni până la care poate fi întreruptă sarcina), nu oferă informații la telefon despre termenul până la care furnizează avort medicamentos sau avort chirurgical sau au răspuns agresiv la telefon.

552 (57,55%) dintre clinici și spitale au răspuns că nu fac întreruperi de sarcină.

Dintre motivele refuzului:

- „Le îndrumăm să păstreze sarcina.”
- „Treaba lor unde se duc, au destule variante.”
- „Nu redirectionăm, noi urmărim sarcina.”
- „Pentru că asta e opțiunea medicilor, este un drept al pacientelor, dar nu este obligația medicilor.”
- „Sunați la DSP pentru informații și redirectionare.”
- „Nu sunt de acord și nu trimit pacientele niciunde, noi aici aducem viața pe lume nu o luăm, avem alt rol aici.”
- „Căutați să vă verificați comportamentul, mă sunați în Boboteaza Mare.”
- „Nu se face nimic pentru avort, se face pentru a ține copilul.”

În majoritatea cazurilor, pacientele nu sunt redirectionate: 90% dintre spitale și clinici au declarat că nu trimit în altă parte femeile care solicită întreruperea sarcinii la cerere, deși această obligație este prevăzută expres în Codul Deontologic⁶ al medicilor, la articolul 34: *„Medicul îi va explica persoanei respective motivele care au stat la baza refuzului său, se va asigura că prin refuzul acordării serviciilor medicale viața sau sănătatea persoanei în cauză nu este pusă în pericol și, în măsura în care refuzul este bazat pe încălcarea convingerilor sale morale, va îndruma persoana în cauză spre un alt coleg sau o altă unitate medicală.”*

Dintre cei care au declarat că trimit pacientele către alte unități medicale, peste jumătate au oferit informații despre căi de referire către clinici și spitale unde acest serviciu nu este, de fapt, disponibil.

Unii dintre medici sau reprezentanți ai clinicilor și spitalelor au fost agresivi la telefon, de exemplu: au ridicat tonul la operatorii noștri, s-au răstit și au spus că informațiile acestea nu sunt publice, au închis telefonul brusc, după ce au explicat că nu vor oferi niciodată astfel de servicii.

⁵ [Avortul Medicamentos](#) - Societatea de Obstetrică și Ginecologie din România; Colegiul Medicilor din România, 2019

⁶ [Codul de deontologie medicală](#) al Colegiului Medicilor din România în vigoare de la 6 ianuarie 2017



Autorii recomandă continuarea colectării de date privind metodele folosite de unități pentru avortul chirurgical și tipul de anestezie utilizat deoarece, în unele cazuri, răspunsurile primite nu au venit direct de la cei care furnizează aceste servicii, ci de la recepția clinicilor, asistente medicale sau alt tip de personal.

De asemenea, în fiecare spital/clinică există dotări diferite, disponibilitate diferită pentru resursa umană necesară furnizării anesteziei și a îngrijirii post-avort chirurgical, posibilități mai mici sau mai mari de intervenție în caz de complicații și acces diferit la transfuzii. Aceste resurse diferite, alături de lipsa de formare și de practică actualizată a personalului medical, bazată pe cele mai noi dovezi, ghiduri naționale sau europene și internaționale, duc la imposibilitatea de a furniza acest serviciu uniform și în siguranță la nivel național.

ACCESUL

Au fost identificate 66 de clinici și spitale (6,88% din totalul celor care au fost contactate) care furnizează ori avort medicamentos până la 9 săptămâni, ori avort chirurgical până la 14 săptămâni, ori ambele tipuri. Aceste unități medicale respectă recomandările din ghidurile medicale, prospectul și legislația națională. Dintre acestea, 7 sunt unități publice, iar 59 sunt private, dar dintre cele publice niciuna nu oferă ambele tipuri.

Alte 52 de unități medicale (5,42% din cele contactate) furnizează acces la avort medicamentos până la 8 săptămâni de sarcină sau chirurgical până la 13 săptămâni de sarcină, iar accesul oferit de acestea nu este unul optim, dar vor rămâne evidențiate în maparea serviciilor pentru a putea oferi beneficiarilor noastre opțiunile disponibile la nivel de județ, chiar dacă acestea nu sunt ideale.

În peste jumătate dintre cazuri, tipul de anestezie furnizat pentru avortul chirurgical nu este conform recomandărilor OMS⁷. Avortul prin aspirație este oferit în puține dintre unități, deși acesta reprezintă standardul la care trebuie să ajungă toate spitalele și clinicile care furnizează întreruperi de sarcină la cerere și/sau din motive medicale, conform recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății.

Doar 3 unități medicale private oferă servicii de întrerupere a sarcinii conform ghidurilor, prospectului și legislației naționale: avort medicamentos până la 9 săptămâni și avort chirurgical până la 14 săptămâni.

⁷ [Clinical practice handbook for quality abortion care](#) – Organizația Mondială a Sănătății, 2023



SITUAȚIA DIN SPITALELE PUBLICE DIN ROMÂNIA

Dintre cele 959 de unități contactate, 176 sunt spitale publice. Dintre acestea, 32 de unități (18,18%) nu au răspuns la telefon.

Doar 7 unități (4%) au declarat că furnizează ori avort medicamentos până la 9 săptămâni, ori avort chirurgical până la 14 săptămâni, conform ghidurilor, prospectului și legislației.

26 de unități (14,77%) furnizează servicii de întrerupere a sarcinii până la limite mai mici de 14 săptămâni pentru avort chirurgical și 9 săptămâni pentru avort medicamentos.

Majoritatea spitalelor și clinicilor de stat din România nu oferă acest serviciu medical: 111 unități (63,06% din numărul total al unităților publice).

BARIERE legate de cost și/sau discriminare

Avortul la cerere și avortul terapeutic sunt servicii medicale furnizate cu plată, atât în sistemul public, cât și în cel privat. Singurele proceduri acoperite de sistemul național de asigurări medicale sunt avorturile în desfășurare și îngrijirile pentru iminența de avort. Practic, chiar și în cazul în care o victimă a agresiunii sexuale are nevoie de servicii medicale de întrerupere a sarcinii, acestea vor fi furnizate contra cost, dacă există acces în județul respectiv. Singurele excepții de la avortul plătit pentru aceste cazuri sunt legate de implicarea unor medici care caută soluții ca procedura să fie încadrată în alt mod în codurile de diagnostic pentru a putea fi decontată. Acest aspect relevă barierele sistemice cu care se confruntă inclusiv medicii.

Prețul unui avort medicamentos ajunge până la 1.800 LEI, iar cel al unui avort chirurgical până la 4.800 LEI.

Toate pacientele, și mai ales cele care au nevoie să călătorească în alt județ pentru acest serviciu, au nevoie de informații clare despre săptămânile de sarcină până la care unitățile medicale furnizează avorturi și despre prețuri, dar peste 70 dintre spitalele și clinicile din România nu oferă aceste informații la telefon.

Unele dintre clinici și spitale nu știu că limita legală în România este 14 săptămâni și dezinformează pacientele în acest sens.



Riscurile legate de consultațiile într-un cabinet medical sau spital unde datele nu sunt disponibile sunt multiple: consilierea direcționată oferită de unele dintre cadrele medicale care îndeamnă în mod abuziv femeile să păstreze sarcina, obligarea femeii să asculte cordul embrionar sau fetal, costuri extrem de ridicate ale consultului necomunicate anterior, oferirea de informații false legate de limita legală de întrerupere a sarcinilor în România, îndrumarea femeilor către centre de „criză de sarcină” cu care colaborează unele dintre unitățile medicale.

Dintre clinicile și spitalele care acceptă să ofere avort, doar 17 acceptă persoane cu vârsta între 16 și 18 ani fără a fi însoțite de un tutore legal. 73 dintre unități nu acceptă și nu sunt informate sau nu respectă legislația privind vârsta consimțământului pentru sănătatea reproducerii.

Unele unități medicale ne-au declarat că nu doresc să lucreze cu persoane vulnerabile pentru că au riscuri mai mari: *„Nu acceptăm pastile de la dumneavoastră, nu ne ocupăm cu cazuri sociale pentru că sunt mai predispuse la infecții. Puteți trimite paciente, dar ne rezervăm dreptul de a alege sau de a refuza anumiți clienți”*.

CONCLUZII

Expertiza medicală a Asociației Moaşelor Independente a ghidat întreaga cercetare. Cunoașterea ghidurilor naționale și internaționale în ceea ce privește procedurile de întrerupere de sarcină a facilitat chestionarea unităților medicale nu numai în ceea ce privește accesul la avort (date cantitative), dar și informații medicale privind tipurile de avort efectuate, anestezie și procedura pentru avort chirurgical (date calitative). Noutatea pe care o propune cercetarea noastră vine tocmai din dorința de a strânge informații atât despre cantitatea, cât și despre calitatea actului medical și conformitatea acestuia cu standardele de siguranță.

Au fost identificate 66 de clinici și spitale care furnizează ori avort medicamentos până la 9 săptămâni, ori chirurgical până la 14 săptămâni, ori ambele tipuri de avort. Aceste unități medicale respectă recomandările din ghidurile medicale, prospectul și legislația națională. Dintre acestea, 7 sunt unități publice și 59 sunt private.

Peste 80% dintre unitățile medicale publice nu oferă avort sau nu pot fi contactate. Doar 7 unități (4%) dintre ele furnizează unul dintre cele două tipuri de avort până la termenul de 9 săptămâni (avort medicamentos) sau 14 săptămâni (avort chirurgical).



Dintre clinicile și spitalele care acceptă să ofere avort, doar 17 au răspuns că acceptă persoane cu vârsta între 16 și 18 ani fără a fi însoțite de un tutore legal.

Clauza de conștiință nu reprezintă principalul motiv pentru refuzul de a furniza avorturi, pentru că unele dintre spitalele publice au declarat că medicii din acele spitale oferă acest serviciu medical, dar în mediul privat. Cunoaștem, din discuții pe care le vom păstra anonime, și aspecte precum imposibilitatea multor medici de a furniza servicii de întrerupere de sarcină în spitalele publice din cauza restricțiilor impuse de conducerea unităților medicale.

Codul deontologic al medicilor și recomandările Organizației Națiunilor Unite pentru România precizează necesitatea îndrumării pacienților spre un alt coleg sau o altă unitate medicală, în măsura în care refuzul este bazat pe încălcarea convingerilor morale ale medicilor.

Unele dintre argumentele primite se referă la lipsa dotărilor din spitale. Unitățile medicale în care se asistă în prezent nașteri prin cezariană corespund, de regulă, atât din punct de vedere al dotărilor, cât și al resursei umane, pentru furnizarea de avort chirurgical în siguranță, dar totuși refuză să furnizeze acest serviciu. Avortul medicamentos ar putea fi furnizat de către orice clinică sau spital cu profil de obstetrică-ginecologie din România.

Accesul la avort poate fi facil pentru unele dintre persoanele care au nevoie de el. Acest lucru este datorat privilegiilor pe care unele persoane le au, cum ar fi: acces fără a fi discriminate pe baza etniei, veniturilor, statutului social sau educațional, faptului că au o colaborare cu un anumit medic de mai mulți ani, abonamente în clinici private, acces la informații și cunoștințele necesare filtrării informațiilor despre cum și unde pot găsi servicii sigure pentru avort, un statut financiar care le permite să plătească sume de 2.000 LEI, 3.000 LEI sau de peste 4.000 LEI pentru o întrerupere de sarcină.

În România, există numeroase fete și femei care nu cunosc procedurile, nu au acces la informații, nu au un medic curant, nu își permit să călătorească în alt județ și să plătească sume de mii de lei pentru un avort. Cu cât aceste persoane au o vulnerabilitate sau o intersecție de vulnerabilități, cu atât mai mari vor fi riscurile ca ele să rămână fără îngrijirea de care au nevoie și, în consecință, să devină mame cu forța.

Asociația Moașelor Independente a lucrat în ultimii doi ani cu sute de beneficiare pentru îngrijire și suport privind avortul și/sau contracepția. Uneori, acestea au nevoie doar de o îndrumare sigură pentru că, deși sunt persoane care au acces la informații, au resurse financiare, pot călători, totuși clinicile accesate le-au furnizat informații false, dăunătoare și nu au primit sprijinul necesar pentru serviciul de care aveau nevoie. De cele mai multe ori, lucrăm cu femei care sunt vulnerabile, femei fără venit, femei aflate într-o relație abuzivă, femei rom, femei cu dizabilități, femei din centre de protecție, femei care au deja 3 copii la 22 de ani, femei care au 12 copii la 38 de ani, femei care nu au avut acces la nicio zi de școală, fete de 17 ani însărcinate în urma unui abuz sexual, studente de 20 de ani la care nu a funcționat metoda de contracepție.



Motivul unei fete/femei pentru a face avort este personal și le vom sprijini în continuare pe cele care își doresc un copil în prezent, pe cele care nu își doresc un copil în prezent și pe cele care nu își doresc un copil deloc. Fiecare femeie trebuie să poată alege felul în care își planifică viața reproductivă și să nu fie forțată să nască un copil sau mai mulți copii pe care nu îi dorește și nu îi poate crește.

RECOMANDĂRI

- Introducerea plafonării procedurii de avort și a prescrierii de avort medicamentos în toate spitalele și ambulatoriile sistemului public de sănătate.
- Decontarea consultului și prescrierii avortului medicamentos și a procedurii de avort chirurgical pentru avorturile terapeutice, inclusiv pentru victimele violului și pentru persoanele fără venit, minore și cu dizabilități.
- Decontarea și furnizarea în spitale a contracepției de urgență pentru toate victimele agresiunii sexuale.
- Formarea continuă a medicilor pentru avortul medicamentos.
- Elaborarea ghidului clinic pentru avort chirurgical, în conformitate cu recomandările ghidului Organizației Mondiale a Sănătății.
- Oferirea unei linii telefonice de sprijin în parteneriat cu Guvernul/SOGR/ANES/Ministerul Sănătății pentru informații și sprijin privind avortul medicamentos, atât pentru profesioniști din domeniul sanitar, cât și pentru pacienți.
- Lansarea unui website/platforme online în parteneriat cu Guvernul/SOGR/ANES/Ministerul Sănătății cu informații privind accesul la avort medicamentos și chirurgical.
- Decontarea anticoncepționalelor și metodelor de protecție împotriva infecțiilor cu transmitere sexuală.
- Implementarea în practică, prin protocoale și proceduri adoptate la nivelul unităților medicale, a referirii atunci când medicul/medicii refuză furnizarea avortului la cerere.
- Obligatorietatea unităților medicale publice de a avea cel puțin un medic angajat sau colaborator pentru a furniza servicii de avort medical și avort chirurgical.
- Formarea personalului medical privind vârsta legală de consimțământ pentru sănătatea reproducerii și privind drepturile sexuale și reproductive.



RESURSE UTILE

I. Legislație:

Legea 46/2003 privind drepturile pacienților prevede la *Capitolul V - Drepturile pacientului în domeniul reproducerii*:

Art. 26 - Dreptul femeii la viață prevalează în cazul în care sarcina reprezintă un factor de risc major și imediat pentru viața mamei.

Art. 27 - Pacientul are dreptul la informații, educație și servicii necesare dezvoltării unei vieți sexuale normale și sănătății reproducerii, fără nici o discriminare.

Art. 28 - (1) Dreptul femeii de a hotărî dacă să aibă sau nu copii este garantat, cu excepția cazului prevăzut la art. 26.

(2) Pacientul, prin serviciile de sănătate, are dreptul să aleagă cele mai sigure metode privind sănătatea reproducerii.

(3) Orice pacient are dreptul la metode de planificare familială eficiente și lipsite de riscuri.

În ceea ce privește *accesul minorilor la servicii de sănătatea reproducerii*, Legea 95/2006 - Art. 661 prevede:

Vârsta legală pentru exprimarea consimțământului informat este de 18 ani. Minorii își pot exprima consimțământul în absența părinților sau reprezentantului legal, în următoarele cazuri:

a) situații de urgență, când părinții sau reprezentantul legal nu pot fi contactați, iar minorul are discernământul necesar pentru a înțelege situația medicală în care se află;

b) situații medicale legate de diagnosticul și/sau tratamentul problemelor sexuale și reproductive, la solicitarea expresă a minorului în vârstă de peste 16 ani.

Codul de deontologie medicală al Colegiului Medicilor din România din 04.11.2016 are următoarele prevederi la *Art. 34 - Refuzul acordării serviciilor medicale*:

(1) Refuzul acordării asistenței medicale poate avea loc strict în condițiile legii sau dacă prin solicitarea formulată persoana în cauză îi cere medicului acte de natură a-i știrbi independența profesională, a-i afecta imaginea sau valorile morale ori solicitarea nu este conformă cu principiile fundamentale ale exercitării profesiei de medic, cu scopul și rolul social al profesiei medicale.

(2) În toate cazurile, medicul îi va explica persoanei respective motivele care au stat la baza refuzului său, se va asigura că prin refuzul acordării serviciilor medicale viața sau sănătatea persoanei în cauză nu este pusă în pericol și, în măsura în care refuzul este bazat pe încălcarea convingerilor sale morale, va îndruma persoana în cauză spre un alt coleg sau o altă unitate medicală.

Codul Penal prevede la *Art. 201 - Întreruperea cursului sarcinii*:

(1) Întreruperea cursului sarcinii săvârșită în vreuna dintre următoarele împrejurări:

a) în afara instituțiilor medicale sau a cabinetelor medicale autorizate în acest scop;

b) de către o persoană care nu are calitatea de medic de specialitate obstetrică-ginecologie și drept de liberă practică medicală în această specialitate;



- c) dacă vârsta sarcinii a depășit paisprezece săptămâni, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 3 ani sau cu amendă și interzicerea exercitării unor drepturi.
- (2) Întreruperea cursului sarcinii, săvârșită în orice condiții, fără consimțământul femeii însărcinate, se pedepsește cu închisoarea de la 2 la 7 ani și interzicerea exercitării unor drepturi.
- (3) Dacă prin faptele prevăzute în alin. (1) și alin. (2) s-a cauzat femeii însărcinate o vătămare corporală, pedeapsa este închisoarea de la 3 la 10 ani și interzicerea exercitării unor drepturi, iar dacă fapta a avut ca urmare moartea femeii însărcinate, pedeapsa este închisoarea de la 6 la 12 ani și interzicerea exercitării unor drepturi.
- (4) Când faptele au fost săvârșite de un medic, pe lângă pedeapsa închisorii, se va aplica și interzicerea exercitării profesiei de medic.
- (5) Tentativa la infracțiunile prevăzute în alin. (1) și alin. (2) se pedepsește.
- (6) Nu constituie infracțiune întreruperea cursului sarcinii în scop terapeutic efectuată de un medic de specialitate obstetrică-ginecologie, până la vârsta sarcinii de douăzeci și patru de săptămâni, sau întreruperea ulterioară a cursului sarcinii, în scop terapeutic, în interesul mamei sau al fătului.
- (7) Nu se pedepsește femeia însărcinată care își întrerupe cursul sarcinii.

II. Ghiduri medicale:

[Clinical Practice Handbook for Quality Abortion Care](#) – Organizația Mondială a Sănătății, 2023

[Abortion Care Guideline](#) - Organizația Mondială a Sănătății, 2022

[Avortul Medicamentos](#) - Societatea de Obstetrică și Ginecologie din România; Colegiul Medicilor din România, 2019

[Clinical Policy Guidelines for Abortion Care](#) – National Abortion Federation, 2022

III. Rapoarte și cercetări:

[Sexual and Reproductive Health and Rights in Europe. Progress and challenges](#), 2024, Consiliul Europei, Comisia pentru Drepturile Omului

[Contraception Policy Atlas Europe](#), 2023, Forumul Parlamentului European pentru Drepturi Sexuale și Reproductive

[Report submission for the UN Human Rights Universal Periodic Review](#), 2023, Coaliția pentru Egalitate de Gen

[Percepții cu privire la introducerea educației sexuale în școli](#), 2022, Societatea de Educație Contraceptivă și Sexuală SECS



[Refuzul la efectuarea avortului la cerere în România. Raport de cercetare 2020-2021](#), Centrul Filia

[European Abortion Policies Atlas, 2021](#), Forumul Parlamentului European pentru Drepturi Sexuale și Reproductive

[Refuzul la efectuarea avortului la cerere în România. Raport de cercetare 2019](#), Centrul Filia

[Raportul asupra României emis de Comitetul ONU pentru eliminarea discriminării femeilor \(CEDAW\) 2017](#)

IV. Demersuri ale ONG-urilor pentru drepturile femeilor

[Ministerul Sănătății a ratat și în 2024 să asigure accesul la contraceptive și să protejeze femeile și tinerii | De peste 10 ani, populația din România nu are acces la metode de contracepție și protecție împotriva infecțiilor cu transmitere sexuală - 2024](#)

[Peste 200 de organizații ale societății civile din România și europene cer ministrului Sănătății și CNAS să asigure acces gratuit și universal la metode de contracepție, contracepție de urgență și protecție: Protejați femeile, fetele și tinerii din România de sarcini nedorite și infecții cu transmitere sexuală - 2023](#)

[28 Septembrie – Protest la Ministerul Sănătății de Ziua Internațională a Accesului la Avort în Siguranță - 2023](#)

[De 8 martie, femeile ies în stradă și cer avort gratuit, în spitale publice și în condiții sigure - 2023](#)

[Femeile refugiate din Ucraina se întorc temporar acasă pentru servicii de sănătatea reproducerii pe care nu le pot accesa în anumite părți din UE - 2023](#)

[Peste 250 de organizații ale societății civile din România și internaționale cer ministrului Sănătății și CNAS decontarea procedurii de avort la cerere: Asigurați accesul gratuit la servicii medicale sigure și protejați femeile - 2022](#)



[Apel la acțiune pentru guvernele țărilor din Europa de Est: protejați drepturile sexuale și reproductive ale refugiaților din Ucraina - 2022](#)

[Douăzeci de ONG-uri solicită respectarea dreptului femeilor la avort în unitățile medicale de Stat - 2021](#)

[S.O.S dreptul la avort! - Doar 12 spitale publice fac avorturi la cerere în perioada pandemiei – 2020](#)

[Apel de urgență pentru educație sexuală în școli - 2015](#)