



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION

Liberté

Egalité

Fraternité

ДОБРОВІЛЬНЕ ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ (IVG)

Документ-керівництво



ЗМІСТ

ВСТУП.....	3
ПЕРШИЙ ЕТАП: ІНФОРМАЦІЙНА КОНСУЛЬТАЦІЯ	6
ДРУГИЙ ЕТАП: ОТРИМАННЯ ЗГОДИ	8
ТРЕТІЙ ЕТАП: ДОБРОВІЛЬНЕ ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ.....	10
Застосування інструментального методу під час добровільного переривання вагітності.....	11
Застосування медикаментозного методу під час добровільного переривання вагітності.....	12
ЧЕТВЕРТИЙ ЕТАП: КОНТРОЛЬНА КОНСУЛЬТАЦІЯ	15
КОНТРАЦЕПЦІЯ ПІСЛЯ ДОБРОВІЛЬНОГО ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ.....	17
Призначення протизаплідних засобів	17
Вибір протизаплідних засобів	18
Застосування протизаплідних засобів	18
Де я можу знайти додаткову інформацію про контрацепцію?	19
ДОДАТКИ	21

Право на аборт є великим досягненням жінок та плодом тривалої боротьби за контроль над своїм тілом. У Додатку 5 до цього документа перелічені різні етапи, які призвели до гарантування цього права згідно із законом.

Як доросла, так і неповнолітня, будь-яка вагітна жінка, яка не бажає зберігати вагітність, може попросити лікаря чи акушерку перервати її. Тільки сама вагітна жінка може зробити запит про це.

Добровільне переривання вагітності (IVG) може бути зроблене до закінчення 14-го тижня вагітності, що відповідає кінцю 16-го тижня після початку останньої менструації (аменорея 16 тижнів).

 **Щоб дотримуватись термінів, важливо одразу після прийняття рішення про добровільне переривання вагітності швидко ініціювати процес.**

Можна застосувати два методи під час добровільного переривання вагітності:

- **інструментальний метод:** його може застосовувати тільки лікар або навчена акушерка, яка практикує в медичному центрі чи медичній установі;
- **медикаментозний метод:** його може застосувати лікар або акушерка.

Слід зазначити, що всі витрати, пов'язані з добровільним перериванням вагітності, на 100% відшкодовуються за допомогою медичної страховки (додаток 2).

Відповідно до чинного законодавства цей документ-керівництво створено, щоб допомогти вам у виборі та надати вам інформацію, необхідну для проведення добровільного переривання вагітності.

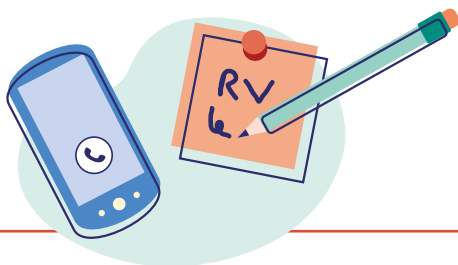
Також доступна інформація:

- за анонімною та безкоштовною національною «гарячою лінією» «Статеве життя – Контрацепція – Добровільне переривання вагітності»: 0 800 08 11 11.
- на офіційному національному вебсайті: <https://ivg.gouv.fr/>

- у центрах сексуального здоров'я (колишніх центрах CPEF з планування сім'ї або освіти) або в інформаційних, консультаційних та сімейно-консультаційних закладах, які нещодавно отримали назву «Простори емоційного, сексуального життя та стосунків» (EVARS). Адреси та контактні дані цих структур, встановлених департаментом, можна знайти на наступних ресурсах: <https://ivg.gouv.fr/>
- на сайті Міністерства охорони здоров'я та профілактики: <https://solidarites-sante.gouv.fr/>

Я ХОЧУ ПЕРЕРВАТИ ВАГІТНІСТЬ

Я НЕГАЙНО ЗАПИСУЮСЯ
НА ПРИЙОМ ДО ЛІКАРЯ
АБО АКУШЕРКИ



Якщо ви хочете перервати вагітність, ви можете записатися на прийом до лікаря або акушерки:

- у лікарському кабінеті;
- у центрі сексуального здоров'я (колишній CPEF);
- у медичному центрі;
- у медичній установі (госпіталі чи клініці);

Ви можете домовитись про зустріч для особистої консультації або телеконсультації (якщо вона вам пропонується) (див. додаток 3).

Зверніть увагу на строки проведення добровільного переривання вагітності, особливо якщо ви плануєте провести її в медичній установі.

Не всі державні чи приватні медичні установи практикують обидва методи добровільного переривання вагітності (інструментальний та медикаментозний). Важливо якнайшвидше отримати інформацію від обраної установи або зателефонувавши на анонімну безкоштовну національну «гарячу лінію» «Статеве життя – Контрацепція – Добровільне переривання вагітності»: 0 800 08 11 11.

Деякі заклади перевантажені, та затримки можуть бути дуже тривалими. Це необхідно враховувати під час запису на прийом.

ПЕРШИЙ ЕТАП: ІНФОРМАЦІЙНА КОНСУЛЬТАЦІЯ



ПЕРШИЙ ЕТАП: ІНФОРМАЦІЙНА КОНСУЛЬТАЦІЯ



- Лікар або акушерка інформує мене й дає мені документацію, я ставлю їм запитання
- Він/вона пропонує мені психосоціальну консультацію

ПСИХОСОЦІАЛЬНА КОНСУЛЬТАЦІЯ

- > Обов'язково для неповнолітніх
- > Рекомендується для повнолітніх
- > Щоб дізнатися, куди звернутися, та з метою отримання інформації про свої права:

0 800 08 11 11

Служба підтримки
анонімно та безкоштовно



Під час цієї консультації:

- Ви можете зробити запит на добровільне переривання вагітності.
- Ви отримуєте цей документ-керівництво та усну інформацію:
 - про різні методи добровільного переривання вагітності: інструментальний та медикаментозний (див. «Добровільне переривання вагітності», стор. 10);
 - про місця виконання, а саме про можливості вибору, які у вас є:
 - при використанні інструментального методу під час добровільного переривання вагітності: у медичному закладі (лікарні, клініці) або в авторизованому медичному центрі,
 - при використанні медикаментозного методу під час добровільного переривання вагітності: у медичній установі (лікарні, клініці), у кабінеті приватної практики, у центрі сексуального здоров'я (колишньому СРЕФ) або в медичному центрі;
 - про ризики та можливі побічні ефекти.

- Лікар або акушерка пропонують вам **психосоціальну консультацію**. **Вона не є обов'язковою для дорослих, але обов'язковою, якщо ви є неповнолітньою людиною.**

Вас уважно вислухають, ви зможете отримати психологічну підтримку, інформацію чи консультацію, що пов'язані з вашою ситуацією. Цей момент слухання та діалогу важливий, щоб супроводжувати вас у цей іноді важкий період.

Ви можете домовитись про зустріч для особистої консультації або провести її дистанційно, якщо медичні працівники, які вас обслуговують, вам це пропонують (див. додаток 3).

Психосоціальна консультація перед добровільним перериванням вагітності

Це відбувається між двома стадіями, що відбуваються перед добровільним перериванням вагітності. Ця консультація не є **обов'язковою для дорослих, але обов'язковою, якщо ви є неповнолітньою людиною.**

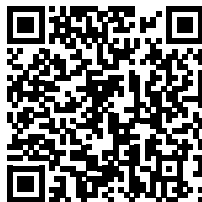
Це відбувається в «Просторі емоційного, сексуального життя та стосунків між людьми» (EVARS) (ранішого відомого як «Інформаційний, консультаційний та сімейно-консультаційний заклад» (EICCF)), «Центрі сексуального здоров'я» (раніше відомого як «Центр планування сім'ї або освітній центр»), соціальній службі або іншому схваленому органі з кваліфікованими фахівцями у сфері сімейних і шлюбних консультацій.

Під час консультацій вам буде запропоновано соціальний та психологічний супровід.

Ви можете домовитись про зустріч для особистої психосоціальної консультації або провести її дистанційно (якщо вам пропонують) (див. додаток 3).

Якщо фахівець (лікар або акушерка) не виконує процедуру переривання вагітності самостійно, він повинен повідомити вам ім'я лікаря чи назву установи, яка цим займається. Він повертає ваш запит і дає вам сертифікат, який підтверджує, що ви виконали цей обов'язковий перший крок (інформаційний етап).

ДРУГИЙ ЕТАП: ОТРИМАННЯ ЗГОДИ



ДРУГИЙ ЕТАП: ОТРИМАННЯ ЗГОДИ



- Я обираю з моїм лікарем або акушеркою метод втручання відповідно до моєї особистої ситуації та наявності медичних центрів
- Я підтверджую свій запит на добровільне переривання вагітності й надаю письмову згоду
- Якщо він/вона не виконує процедуру переривання вагітності, він/вона дає мені список фахівців
- У цьому випадку він/вона видає мені сертифікат, який доводить, що я виконала обов'язкові попередні дії

Між першим та другим етапами більше не передбачено обов'язкового періоду обмірковування. Ви берете час на роздуми, який вважаєте є необхідним для прийняття рішення, враховуючи законний термін для виконання добровільного переривання вагітності (14 тижнів вагітності).

Якщо ви вирішили скористатися послугою психосоціальної консультації (або якщо ця послуга обов'язкова, тому що ви неповнолітня), цей процес відбуватиметься між цими першими двома етапами добровільного переривання вагітності.

При переході до цього другого етапу:

- Ви підтверджуєте свій запит на добровільне переривання вагітності в письмовій формі та даєте свою згоду лікарю чи акушерці. Ви можете зробити запит на особисту або віддалену консультацію під час цього процесу отримання згоди (див. практичні подробиці в додатку 3).
- Ви самі обираєте метод виконання добровільного переривання вагітності, а також місце його проведення.

- Необхідно зробити ще дещо важливе з лікарем або акушеркою:
 - ухвалити рішення про метод контрацепції, який буде застосовуватись після добровільного переривання вагітності;
 - на ваш вибір може бути призначене обстеження на інфекції, що передаються статевим шляхом, включаючи ВІЛ-інфекцію, а також обстеження на рак шийки матки (з 25 років).
- Якщо фахівець (лікар або акушерка) не виконує процедуру переривання вагітності самостійно, він повинен повідомити вам ім'я лікаря чи структури, яка цим займається. Він повертає ваш запит і дає вам сертифікат, який підтверджує, що ви виконали обов'язкові перші кроки (інформаційний етап та етап отримання згоди).

Інші медичні консультації

Коли передбачуваний метод вимагає анестезії, відмінної від місцевої, перед втручанням необхідна обов'язкова консультація, пов'язана з використанням анестезії.

ТРЕТІЙ ЕТАП: ДОБРОВІЛЬНЕ ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ



ТРЕТІЙ ЕТАП: ДОБРОВІЛЬНЕ ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ

До кінця 14-го



тижня вагітності



ІНСТРУМЕНТАЛЬНИЙ МЕТОД

- Якщо рекомендується або вибрана загальна анестезія, я запишуюсь на консультацію перед анестезією.
 - Процедура триває близько 10 хвилин.
 - Місцева або загальна анестезія: мене госпіталізують лише на кілька годин
- > Цей метод може бути застосований в установі чи медичному центрі

До кінця 7-го



тижня вагітності



МЕДИКАМЕНТОЗНИЙ МЕТОД

- Під час першої консультації або після неї вдома я приймаю перший препарат («Міфепристон»), що перериває вагітність
 - Протягом 24–48 годин: я приймаю другий препарат («Мізопростол»), навіть якщо у мене була кровотеча після першого препарату. Цей препарат викликає аборт.
 - Кровотеча може тривати до 10 днів після аборту.
- > Цей метод може бути застосований під наглядом медичного працівника або самостійно вдома

Існує два методи переривання вагітності:

- інструментальний метод;
- медикаментозний метод.



Методика, що використовується, залежить від вашого вибору, ваших очікувань, можливих медичних протипоказань, пов'язаних із вашим здоров'ям або умовами життя, і терміну вашої вагітності. Ви можете зробити цей вибір за допомогою лікаря чи акушерки.

Інструментальне добровільне переривання вагітності

Інструментальне добровільне переривання вагітності можна проводити до кінця 14-го тижня вагітності, тобто поки не закінчаться 16 тижнів після початку останньої менструації.

Воно проводиться лікарем у **медичному закладі або авторизованому медичному центрі** або навченою акушеркою, яка практикує в медичному закладі для тих, хто хоче скористатися цією процедурою¹.

Процес інструментального добровільного переривання вагітності

→ Метод

Інструментальне добровільне переривання вагітності являє собою аспірацію вмісту матки після розкриття шийки матки. Відкриття шийки матки може бути полегшене за допомогою введення лікарського засобу. Канюля, розмір якої обирається залежно від терміну вагітності, вводиться лікарем або акушеркою в матку для аспірації її вмісту.

→ Анестезія

Процедура може проводитись під місцевою чи загальною анестезією. Ви можете зробити вибір типу анестезії, що найкраще підходить для вашої ситуації, за допомогою лікаря чи акушерки.

→ Виконання

Зазвичай достатньо нагляду протягом кількох годин в медичній установі чи медичному центрі щодо добровільного переривання вагітності, навіть якщо процедура проводиться під загальним наркозом.

Процедура триває близько 10 хвилин.

Коли буде проведено добровільне переривання вагітності, вам будуть запропоновані протизаплідні засоби для досягнення негайного ефекту.

¹ Чекаючи постанови про застосування закону від 2 березня 2022 року, який узагальнює практику інструментального добровільного переривання вагітності навченою акушеркою, яка практикує в медичній установі, ця діяльність здійснюється в експериментальному порядку в кількох установах.

Які проблеми можуть виникнути при інструментальному методі переривання вагітності?

Ускладнення, що відбуваються одразу після процедури, трапляються рідко:

- кровотеча під час добровільного переривання вагітності буває дуже рідко;
- перфорація матки при інструментальній аспірації є винятковим випадком.

Ускладнення після абортів з'являються рідко. Однак протягом кількох днів після процедури, у деяких випадках, у вас може бути:

- лихоманка з температурою вище 38 °C;
- значна крововтрата;
- сильний біль у животі;
- нездужання.

Якщо у вас спостерігається один або кілька з цих симптомів/ознак, ви повинні негайно зв'язатися з установою, де було зроблене добровільне переривання вагітності, або, в іншому випадку, з найближчим відділенням невідкладної допомоги, оскільки це може бути ознакою ускладнення.

Ефективність методу

Успішність інструментального методу становить 99,7%, тому ризик невдачі дуже низький.

Медикаментозне добровільне переривання вагітності

Медикаментозне добровільне переривання вагітності можна проводити до кінця **7-го тижня вагітності**, тобто через 9 тижнів від початку останньої менструації.

Медикаментозне добровільне переривання вагітності виконується:

- у медичному закладі (лікарні, клініці);
- у кабінеті приватної практики у схваленого лікаря або акушерки;
- у схваленому центрі сексуального здоров'я (колишній центр планування сім'ї чи освіти);
- у схваленому центрі сексуального здоров'я.

Поза лікарнями медикаментозне добровільне переривання вагітності мають право робити лише лікарі чи акушерки, які уклали договір із медичним закладом.

Медикаментозне добровільне переривання вагітності може бути здійснене повністю або частково за допомогою телеконсультації (додаток 3).

Процес медикаментозного добровільного переривання вагітності

При медикаментозному добровільному перериванні вагітності використовуються два препарати:

1. Прийом «Міфепристона»

Цей препарат **починає переривання вагітності**. Його приймають або вдома, або під час консультації.

Він блокує дію гормону, необхідного для збереження вагітності (прогестерону), сприяє скороченням матки та розкриттю шийки матки.

На цій першій стадії можуть виникати сильні та слабкі кровотечі й біль, але в більшості випадків симптоми з'являються після прийому 2-го препарату.

 **Кровотеча не є ознакою того, що вагітність перервалася. Тому вкрай важливо приймати 2- й препарат.**

Під час цієї консультації вам може бути призначений обраний метод контрацепції.

2. Прийом «Мізопростолу» через 24-48 годин

Цей препарат приймають вдома, під час консультації чи під час короткострокового перебування в лікарні. Він посилює перейми та викликає переривання вагітності. Скорочення матки викликають біль, що нагадує менструальний, іноді сильніший (тазовий біль), який можна зменшити призначенням анальгетиків.

Часто досить сильна кровотеча, що супроводжує переривання вагітності, може виникнути дуже швидко після прийому «Мізопростолу», але іноді пізніше:

- у 60% випадків переривання вагітності відбувається протягом 4 годин після прийому «Мізопростолу»;
- у 40% випадків переривання вагітності відбувається протягом 24–72 годин після прийому «Мізопростолу».

Кровотеча зазвичай триває два тижні.

Цей метод не вимагає анестезії чи хірургічного втручання у разі успішного використання.

Які проблеми можуть виникнути у випадку застосування медикаментозного методу під час добровільного переривання вагітності?

Найбільш поширеними небажаними явищами, що виникають одразу, але не викликають занепокоєння, є:

- тазовий біль, при якому лікар або акушерка прописують анальгетики;
- кровотечі;
- розлади травлення: нудота, блювання, діарея.

Якщо протягом декількох днів після добровільного переривання вагітності у вас є один або кілька з цих симптомів/ознак, ви повинні негайно зв'язатися з персоналом, який допомагав вам під час добровільного переривання вагітності, оскільки це може бути ознакою ускладнення:

- лихоманка з температурою вище 38 °C;
- дуже сильна крововтрата;
- дуже сильний біль у животі;
- нездужання.



Пам'ятка «Добровільне медикаментозне переривання вагітності в домашніх умовах», що знаходиться у додатку 4 до цього документу, супроводжує вас протягом усього процесу та містить докладні відомості про симптоми, на які слід звернути увагу.

Ефективність методу

Ефективність медикаментозного методу становить близько 95%.

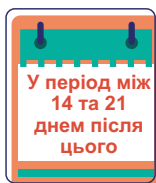


В обох випадках (при медикаментозному або інструментальному методі під час добровільного переривання вагітності), якщо у вас резус-негативна група крові, вам зроблять ін'єкцію анти-D-гамма-глобуліну не пізніше, ніж через 72 години після початку кровотечі, щоб уникнути ускладнень під час майбутньої вагітності. Не забудьте взяти з собою картку групи крові.

ЧЕТВЕРТИЙ ЕТАП: КОНТРОЛЬНА КОНСУЛЬТАЦІЯ



ЧЕТВЕРТИЙ ЕТАП: КОНТРОЛЬНА КОНСУЛЬТАЦІЯ



> **ОБОВ'ЯЗКОВО**

Щоб переконатися, що процес пройшов успішно й не виникло ускладнень.



ПСИХОСОЦІАЛЬНА КОНСУЛЬТАЦІЯ

Якщо я відчуваю потребу

Після добровільного переривання вагітності **необхідно** провести контрольну консультацію. Ця консультація необхідна, тому що дозволяє переконатися, що вагітність дійсно перервана й немає ускладнень.

Вона має відбутися між 14-м та 21-м днем після добровільного переривання вагітності, іноді раніше, залежно від клінічних обставин.

- Ви проводите цю консультацію з лікарем чи акушеркою як один із кроків інструментального добровільного переривання вагітності.
- Під час медикаментозного добровільного переривання вагітності це відбувається:
 - у кабінеті лікаря чи акушерки
 - у схваленому центрі сексуального здоров'я (колишній центр планування сім'ї чи сімейної освіти)
 - у схваленому медичному центрі
 - у медичному закладі

Вона може проходити дистанційно за допомогою телеконсультації. (див. додаток 3).

Під час контрольної консультації лікар або акушерка знову обговорюють з вами методи контрацепції, якщо ви хочете, щоб вони адаптували їх до вашої ситуації.

Він/вона також пропонує вам скористатись послугою психосоціальної консультації, якщо ви хочете.



КОНТРАЦЕПЦІЯ ПІСЛЯ ДОБРОВІЛЬНОГО ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ

Нова вагітність можлива відразу після добровільного переривання вагітності. Тому необхідно використовувати один із методів контрацепції одразу після процедури, якщо вам це потрібно.

Медичні консультації, які проводяться для проведення добровільного переривання вагітності, дозволяють отримати детальну інформацію про доступні методи контрацепції та обговорити з лікарем або акушеркою вибір відповідної контрацепції. Оскільки вагітність може настати швидко, обраний метод контрацепції буде застосовано якнайшвидше після добровільного переривання вагітності.

Призначення протизаплідних засобів

Протизаплідні засоби можуть призначити після добровільного переривання вагітності:

- лікарі;
- акушерки.

Центри сексуального здоров'я (колишні CPEF) безкоштовно надають ліки або протизаплідні засоби неповнолітнім, які бажають зберегти таємницю, та людям, які не мають соціального забезпечення.

Перша консультація з приводу протизаплідних засобів та профілактики захворювань, що передаються статевим шляхом (так звана CCP), доступна для молодих людей віком до 26 років і відшкодовується на 100%¹. Додаткова оплата не стягується.

Для молодих жінок віком до 26 років, весь курс контрацепції, що проводиться лікарем або акушеркою (консультації², біологічні обстеження), а також надання засобів контрацепції, що покриваються медичною страховкою, є безкоштовними та конфіденційними, якщо молода жінка того бажає.

¹ Для CCP додаткова оплата не стягується.

² Одна консультація на рік та одна контрольна консультація в перший рік доступу до протизаплідних засобів. Додаткова оплата не стягується.

Вибір контрацепції

Щоб допомогти вам у виборі, різні доступні методи контрацепції перелічені в додатку 4.

Жоден метод не протипоказаний після проведення добровільного переривання вагітності, крім особливих випадків.

Застосування протизаплідних засобів

Вибрані жінкою протизаплідні засоби можуть бути застосовані відразу після добровільного переривання вагітності.

Внутрішньоматкова спіраль (мідна або прогестероном) може бути встановлена відразу після проведення інструментального добровільного переривання вагітності (крім випадків інфікування) або під час контрольного візиту при медикаментозному добровільному перериванні вагітності.

Гормональну, естроген-прогестагенну (пігулки, трансдермальний пластир) або прогестагенну (пігулки, імпланти, внутрішньом'язові ін'єкції) контрацепцію можна розпочати:

- того ж дня або наступного дня після застосування інструментального методу при добровільному перериванні вагітності;
- у день прийому «Мізопростолу» – прийом 2-го препарату – при медикаментозному добровільному перериванні вагітності.

Зовнішні (так звані чоловічі) або внутрішні (так звані жіночі) презервативи можна використовувати під час статевого акту. Це єдині протизаплідні засоби, що захищають від інфекцій, які передаються статевим шляхом, включаючи ВІЛ-СНІД.

Проте засоби контрацепції, що вимагають вагінальних маніпуляцій (вагінальне кільце, цервікальний ковпачок тощо), не рекомендують використовувати відразу після процедури, протягом першого циклу після добровільного переривання вагітності.

Екстрена контрацепція

Екстрена контрацепція знижує ризик небажаної вагітності після незахищеного або погано захищеного статевого акту (відсутність контрацепції, коли людина забула випити таблетки, після розриву презервативу тощо).

Бажано, щоб її застосовували нечасто; вона не може замінити звичайну контрацепцію.

Ефективність екстреної контрацепції є максимальною, якщо вона приймається протягом декількох годин після статевого акту, щонайпізніше до 5 днів.

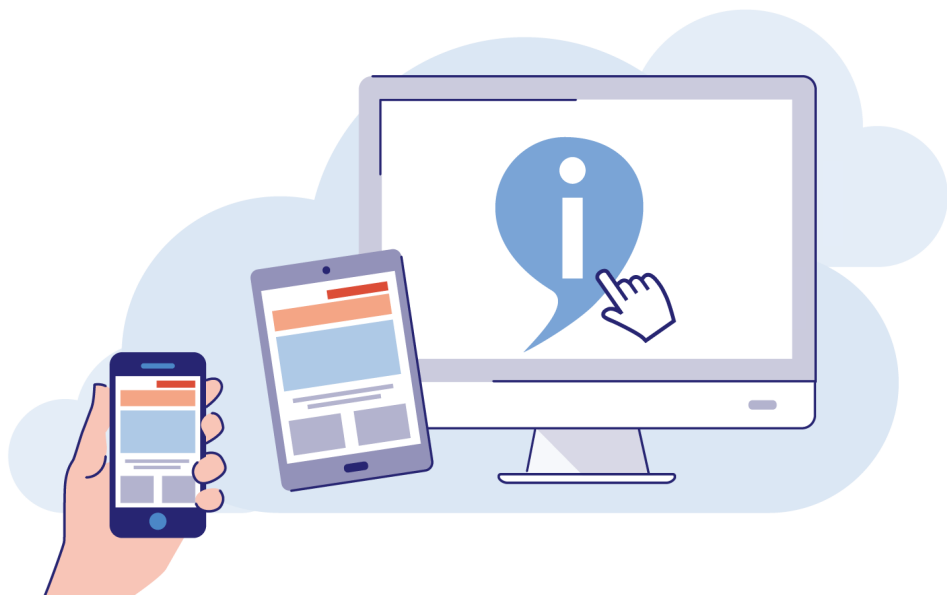
Існує два типи екстреної контрацепції:

- Засоби гормональної екстреної контрацепції. Усі застраховані особи можуть придбати їх в аптеках без рецепта та отримати за них 100% відшкодування коштів. Вони є безкоштовними та видаються анонімно для неповнолітніх.
- Мідна внутрішньоматкова спіраль за рецептом лікаря (лікаря, акушерки) — безкоштовно за рецептом до 26 років, потім компенсується у розмірі 65% вартості з 26 років.

Гормональна екстрена контрацепція не є надійною на 100%. Внутрішньоматкова спіраль є найбільш ефективною екстреною контрацепцією. Якщо, незважаючи на її застосування, ви помітили затримку менструації та настала вагітність, важливо звернутися до лікаря чи акушерки.

Де я можу знайти додаткову інформацію щодо контрацепції?

- У центрах сексуального здоров'я (колишніх CPEF), а також в інформаційних, консультаційних та сімейних консультаційних установах (EICCF) або EVARS. Контактні дані цих структур, встановлені департаментом, доступні на вебсайтах, указаних нижче.
- За анонімною та безкоштовною «гарячою лінією» «Статеве життя – Контрацепція – Добровільне переривання вагітності»: **0 800 08 11 11**.
- На наступних вебсайтах:
 - <https://questionsexualite.fr/choisir-sa-contraception>: цей сайт допоможе вам вибрати метод контрацепції, який найкраще підходить вам відповідно до вашого способу життя та особистої ситуації;
 - <https://ivg.gouv.fr/>: цей сайт містить корисну інформацію, що стосується добровільного переривання вагітності та контрацепції після добровільного переривання вагітності.



ДОДАТКИ

Додаток 1

Особливості добровільного переривання вагітності у неповнолітніх.....	22
---	----

Додаток 2

Оплата витрат на добровільне переривання вагітності	24
---	----

Додаток 3

Телеконсультація щодо добровільного переривання вагітності	27
--	----

Додаток 4

Практична пам'ятка щодо медикаментозного методу добровільного переривання вагітності в домашніх умовах	28
--	----

Додаток 5

Засоби контрацепції.....	36
--------------------------	----

Додаток 6

Посилання на законодавчі та нормативні документи	39
--	----

Особливості добровільного переривання вагітності у неповнолітніх

Закон дозволяє будь-якій вагітній жінці, у тому числі неповнолітній, яка не бажає зберігати вагітність, звернутися до лікаря або акушерки з проханням перервати її.

Якщо ви неповнолітня, ви повинні попросити про це втручання самостійно, без присутності будь-якої іншої особи.

За згодою батьків

Ви можете запросити згоду одного з ваших батьків або вашого законного представника і, таким чином, бути в супроводі одного з цих з близьких людей під час добровільного переривання вагітності.

Без згоди батьків

Якщо ви не хочете, щоб ваші батьки дізналися про ваше рішення, або якщо їхня згода не отримана (відмова батьків дати свою згоду або неможливість зв'язатися з одним з них), добровільне переривання вагітності, а також медичні дії – зокрема застосування анестезії та організація догляду, пов'язаного з процедурою – проводяться за вашим власним бажанням, а тому підпис ваших батьків не потрібен для дозволу на проведення операції.

У таких ситуаціях вас повинен супроводжувати хтось із повнолітніх людей. Цю людину ви обираєте самі, вона не повинна підписувати жодних документів.

Якщо ви є неповнолітньою людиною і робите цей запит, ви зможете скористатися повною анонімністю для виконання добровільного переривання вагітності, незалежно від того, де було зроблено добровільне переривання вагітності, яке ви обрали.

Для добровільного переривання вагітності:

При собі необхідно мати документи, що підтверджують проходження обов'язкових процедур:

- довідка, видана лікарем або акушеркою, в якій зазначено, що ви виконали обов'язкові **попередні медичні кроки** (етап інформування та етап надання згоди);
- сертифікат про проходження **психосоціальної консультації**;
- **ваше письмове підтвердження запиту на добровільне переривання вагітності**;
- **письмова згода вашого батька чи матері** (або вашого законного представника), або, якщо у вас немає такої згоди, **документ, що підтверджує, що ви обрали повнолітню людину для супроводу**.

Фінансова підтримка при добровільному перериванні вагітності для неповнолітніх

Законодавчі положення передбачають для недієздатних неповнолітніх жінок, які не отримали згоди батьків на добровільне переривання вагітності, повністю анонімну підтримку та безкоштовну процедуру переривання вагітності.

Незалежно від того, який метод використовується при добровільному перериванні вагітності (медикаментозний чи інструментальний), жодної оплати не потрібно робити:

- за консультації перед добровільним перериванням вагітності;
- за додаткові обстеження, що дозволяють, зокрема, встановити строки вагітності (аналізи крові, УЗД, тощо);
- за консультацію перед використанням анестезії, за необхідності;
- за витрати на лікування та госпіталізацію у зв'язку з добровільним перериванням вагітності, що проводиться в медичній установі, або витрати, пов'язані з застосуванням медикаментозного методу при добровільному перериванні вагітності лікарем чи акушеркою поза лікувальним закладом (консультації з видачі ліків, повторна консультація, медикаменти).

Оплата витрат при добровільному перериванні вагітності

Витрати, пов'язані з самим добровільним перериванням вагітності, на 100% покриваються медичною страховкою. З 1 квітня 2016 року також повністю компенсуються всі обстеження, пов'язані з добровільним перериванням вагітності.

Витрати на добровільне переривання вагітності на 100% покриваються у межах фіксованої вартості з повним звільненням від передоплати для всіх жінок з 2021 року.

Вартість обстежень поза лікарнями

З 1 квітня 2016 року витрати, пов'язані з обстеженнями, необхідними для проведення процедури добровільного переривання вагітності, повністю покриваються поза лікарнями.

Вони призначаються лікарем або акушеркою та мають наступні коди:

Код послуги	Відповідні обстеження	Вартість, починаючи з 18 грудня 2019 року
FPB	Лабораторні аналізи перед добровільним перериванням вагітності	69,12 €
FUB	Контрольні лабораторні аналізи після добровільного переривання вагітності	17,28 €
IPE	Ультразвукова верифікація перед добровільним перериванням вагітності	35,65 €

Лікар чи акушерка також можуть стягувати оплату за контрольне УЗД під час повторної консультації (після процедури добровільного переривання вагітності) (консультація та УЗД = 30,24 євро).

Медичні лабораторії та центри УЗД не можуть завищувати вартість цих процедур.

Вартість процедури добровільного переривання вагітності за допомогою медикаментозного методу поза лікарнею

Процедура добровільного переривання вагітності за допомогою медикаментозного методу поза лікарнею (медичний кабінет (лікаря чи акушерки), у медичному центрі, центрі сексуального здоров'я (колишній CPEF) відшкодовується на 100% за рахунок медичного страхування, ціни на кожному етапі встановлюються декретом.

Лікар або акушерка, яка виконує процедуру переривання вагітності, виставляє рахунок за кожен із цих етапів відповідно до фіксованої вартості, передбаченої декретом¹.

Ця вартість включає в себе:

- консультацію лікаря для отримання згоди перед добровільним перериванням вагітності. Ця консультація відшкодовується на 100% поза лікарнею, навіть якщо добровільне переривання вагітності потім проводиться в лікарні;
- дві медичні консультації щодо прийому ліків,
- видачу ліків;
- контрольну лікарську консультацію (під час якої лікар або акушерка можуть обрати контрольне обстеження за допомогою УЗД);
- ін'єкцію анти-D-антитіл жінкам із негативним резус-фактором крові, у разі потреби.

Коли процедура добровільного переривання вагітності проводиться в межах телеконсультацій, лікар і акушерка одержують винагороду, яка відповідає вартості консультацій, а фармацевт отримує підвищену фіксовану ставку, що відповідає вартості ліків, які видаються.

Вартість процедури добровільного переривання вагітності з застосуванням медикаментозного методу в медичній установі

Процедура добровільного переривання вагітності із застосуванням медикаментозного методу в медичній установі (лікарні, клініці) на 100% відшкодовується за рахунок медичного страхування за фіксованою ставкою від 192,75 до 284,95 євро залежно від вартості медичного супроводу та подальшого УЗД після операції.

¹ Станом на 1 липня 2022 року саме декрети від 26 лютого 2016 року «Про фіксовану вартість щодо добровільного переривання вагітності» та від 1 червня 2021 року, що перелічують загальні заходи, необхідні для подолання кризи в галузі охорони здоров'я, встановлюють цю фіксовану вартість.

Ця вартість включає в себе:

- лабораторні аналізи перед добровільним перериванням вагітності;
- УЗД перед добровільним перериванням вагітності;
- консультацію лікаря для отримання згоди перед добровільним перериванням вагітності, якщо це не було зроблено поза лікарнею;
- дві медичні консультації щодо прийому ліків, ліки та контрольну медичну консультацію (під час якої лікар або акушерка можуть провести контрольне обстеження за допомогою УЗД);
- ін'єкцію анти-D-антитіл жінкам із негативним резус-фактором крові, у разі потреби;
- лабораторний контроль після добровільного переривання вагітності.

Лабораторні дослідження та УЗД, проведені до або після добровільного переривання вагітності, відшкодовуються в розмірі 100%.

Вартість добровільного переривання вагітності з використанням інструментального методу

Процедура добровільного переривання вагітності з застосуванням інструментального методу на 100% відшкодовується медичною страховкою залежно від фіксованої вартості в розмірі від 463,25 до 664,05 євро, залежно від структури (медична установа – лікарня чи клініка – чи медичний центр), типу анестезії (місцева чи загальна) та тривалості госпіталізації.

Ця вартість включає в себе:

- консультацію лікаря для отримання згоди перед добровільним перериванням вагітності, якщо її не було проведено поза лікарнею;
- лабораторні аналізи перед добровільним перериванням вагітності;
- застосування місцевої або загальної анестезії та консультацію перед застосуванням анестезії при необхідності, власне процедуру переривання вагітності та нагляд, прийом у лікаря та розміщення в лікарні;
- контрольну лікарську консультацію (під час якої лікар або акушерка можуть провести контрольне обстеження за допомогою УЗД);

Добова ставка не сплачується.

Жінки, які не мають медичного страхування, можуть скористатися лише безкоштовним лікуванням у лікарняному закладі.

Телеконсультація щодо добровільного переривання вагітності

Добровільне переривання вагітності може бути частково або повністю проведене дистанційно, за допомогою інструментів телемедицини, через організацію телеконсультаций між жінкою та медичним працівником. Тільки інструментальний метод переривання вагітності не можна застосувати дистанційно.

Таким чином, можна проводити дистанційно, в режимі телеконсультації:

- Етапи інформування,
- У разі необхідності, психосоціальну бесіду,
- Етап, необхідний для отримання згоди та видачі рецептів:
 - Під час телеконсультації жінка інформує медичного працівника, в яку аптеку вона планує звертатися, щоб отримати ліки;
 - Таким чином, видача жінкам препаратів, що викликають аборт, здійснюється дільничними фармацевтами після телеконсультації та після одержання рецепту, відправленого медичним працівником, без виставлення рахунку жінці.
- Прийом ліків у домашніх умовах,
- Контрольна консультація після добровільного переривання вагітності.

Ці кроки можуть бути виконані за допомогою телеконсультації або під час особистої зустрічі, залежно від того, що оберуть медичний працівник та жінка. Медичний працівник може пропонувати або не пропонувати телеконсультації: він може вважати, що консультація в його присутності необхідна, залежно від стану здоров'я жінки. Жінка може погодитися чи відмовитися від телеконсультації. Крім того, вона може в будь-який час скасувати свою згоду та зробити запит на особисту зустріч, якщо забажає.

Конфіденційність даних та лікарська таємниця гарантуються використанням інструментів, призначених для практики телемедицини.

Вартість та відшкодування однакові, незалежно від того, проводиться добровільне переривання вагітності у присутності спеціаліста чи віддалено за допомогою телемедицини.

Практична пам'ятка щодо добровільного переривання вагітності з використанням медикаментозного методу в домашніх умовах



ДІЗНАТИСЯ БІЛЬШЕ

WWW.IVG.GOUV.FR



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

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Добровільне медикаментозне переривання вагітності в домашніх умовах

Практична пам'ятка



ЗМІСТ

1- ЯК ВІДБУВАЄТЬСЯ ДОБРОВІЛЬНЕ ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ З ВИКОРИСТАННЯМ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО МЕТОДУ.....	стор. 4
2 - КОЛИ ХВИЛЮВАТИСЯ І ЩО РОБИТИ?	стор. 6
3 - ЩО РОБИТИ ДАЛІ?	стор. 7

Ця пам'ятка має бути передана жінці, коли медичний працівник видає або прописує ліки.
Це не звільняє фахівця від його законного зобов'язання надати жінці повний документ-керівництво під час інформаційної консультації.

1- ЯК ВИКОНУЄТЬСЯ ДОБРОВІЛЬНЕ ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ З ЗАСТОСУВАННЯМ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО МЕТОДУ?

Два різні препарати слід приймати з інтервалом 24/48 годин: «Міфепристон», потім «Мізопростол». Ці ліки видаються вам чи прописуються лікарем чи акушеркою.

→ в день прийому 1-го препарату («Міфепристон») та наступного дня

Після прийому цих ліків зазвичай відсутні суттєві реакції. У вас може бути невелика кровотеча. Дуже рідко у вас може бути сильніша кровотеча з певними болісними відчуттями. Слід якомога швидше прийняти знеболювальні препарати, які вам прописав лікар або акушерка. Якщо нічого не змінюється, зверніться до лікаря або акушерки.

Ви можете займатися своїми звичайними справами.

→ у день, коли ви приймаєте 2-й препарат («Мізопростол»)

Навіть якщо у вас уже почалася кровотеча після прийому першого препарату, необхідно прийняти другий, як і планувалося. Насправді 1-й препарат уже почав переривати вагітність. Саме комбінація цих двох препаратів викликає перейми та призводить до абортів. Тому потрібно їх прийняти.

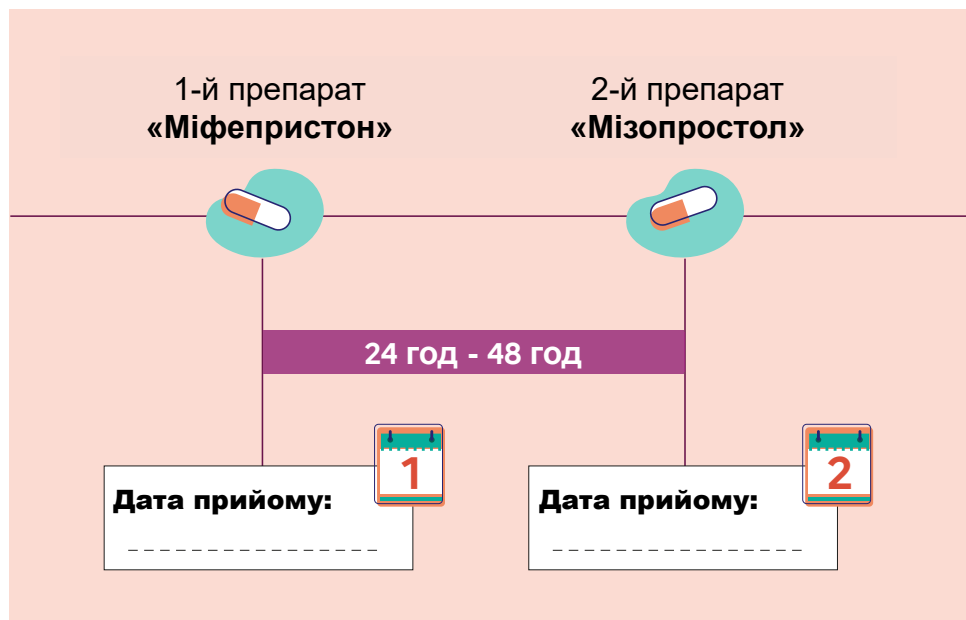
Рекомендується прийняти знеболювальне за 15–30 хвилин до прийому «Мізопростолу», щоб запобігти больовим відчуттям, які викликає цей препарат.

Кровотеча може бути сильнішою, ніж при менструації. Вона може супроводжуватися болем, таким як менструальний біль або сильнішим.

Можливі побічні ефекти: нудота або блювання, іноді діарея, підвищення температури тіла до 38°C. Ці симптоми тривають кілька годин.

Аборт найчастіше відбувається протягом 4 годин після прийому цього 2-го препарату. Іноді процес відбувається раніше, іноді пізніше (може тривати до 3 днів).





ЩОБ УСЕ ПРОЙШЛО УСПІШНО, ВИ ЗІ СВОГО БОКУ:

- Не плануйте ніяких подорожей або важливих заходів протягом 3 днів. Аборт часто відбувається швидко, та інколи процес може тривати до 3 днів.
- Влаштуйтеся зручніше вдома або з кимось, кому ви довіряєте.
- Не залишайтеся на самоті, щоб отримати допомогу у разі потреби.
- Якщо у вас є діти, необхідно, щоб хтось подбав про них протягом декількох годин після прийому другого препарату.
- Приймайте знеболювальні, які лікар або акушерка прописали вам, до того, як у вас з'явилися болі — відповідно до рекомендацій за рецептом.

2 - КОЛИ ХВИЛЮВАТИСЯ Й ЩО РОБИТИ?

• Якщо у вас було блювання менш ніж через 30 хвилин після прийому ліків	Повторно зв'яжіться з центром, лікарем або акушеркою, які дбали про вас у зв'язку з добровільним перериванням вагітності.
• Якщо у вас дуже сильна кровотеча, тобто якщо вам доводиться міняти гігієнічні прокладки кожні 30 хвилин (прокладка максимального розміру) понад дві години поспіль	Вирушайте у відділення невідкладної допомоги, рекомендоване вам лікарем або акушеркою, з заповненим бланком та, якщо можливо, з картою медичного страхування Carte Vitale.
• Якщо у вас сильний біль, незважаючи на прийом прописаних знеболювальних	Зв'яжіться з центром, лікарем або акушеркою, які вас обслуговували у зв'язку з добровільним перериванням вагітності або зверніться безпосередньо до відділення невідкладної допомоги.
• Якщо у вас підвищена температура протягом кількох днів після прийому другого препарату	Зв'яжіться з центром, лікарем або акушеркою, які вас обслуговували у зв'язку з добровільним перериванням вагітності.
• Якщо у вас була невелика кровотеча або вона була відсутня протягом 3 днів після прийому другого препарату	Зв'яжіться з центром, лікарем або акушеркою, які вас обслуговували у зв'язку з добровільним перериванням вагітності (не чекаючи запланованого контрольного візиту).

У разі занепокоєння спочатку зв'яжіться з лікарем або акушеркою, які вас обслуговували у зв'язку з добровільним перериванням вагітності, за номером:

В екстрених випадках звертатися:

→ до медичного закладу, рекомендованого вашим лікарем або акушеркою

- номер
- адреса

→ 112 або 15

3 - ЯКІ НАСТУПНІ ДІЇ?

Контрольна консультація

Кровотеча протягом двох тижнів, іноді до контрольної консультації, є нормальним явищем.

Ця консультація необхідна, тому що дозволяє переконатися, що вагітність дійсно перервана і немає необхідності в будь-якій додатковій процедурі. Дійсно, у дуже невеликій кількості випадків вагітність може продовжуватися, незважаючи на сильну кровотечу.

Прийом призначається через 14-21 день після добровільного переривання вагітності.

У мене призначено зустріч: _____



Наступний місяць

Якщо у вас немає менструації або кровотечі через 4-6 тижнів після добровільного переривання вагітності, зверніться до медичного центру, лікаря або акушерки, які обслуговували вас у зв'язку з добровільним перериванням вагітності.



БУДЬТЕ ПИЛЬНІ

Вагітність можлива з першого місяця після аборту. Ось чому важливо якнайшвидше обговорити питання контрацепції зі своїм лікарем або акушеркою, які зможуть порадишити вас метод, що найбільше підходить для вашого способу життя.

Усю інформацію з цієї теми можна знайти на сайті:

<https://questionsexualite.fr/choisir-sa-contraception>

ДІЗНАТИСЯ БІЛЬШЕ

WWW.IVG.GOUV.FR

0 800 08 11 11

Служба підтримки
анонімно та безкоштовно

Статева поведінка - Контрацепція - Добровільне
переривання вагітності

Номер доступний у Франції та в закордонних департаментах
Понеділок з 9:00 до 22:00 і з вівторка по суботу з 9:00 до 20:00.

РІЗНІ ЗАСОБИ КОНТРАЦЕПЦІЇ

МЕТОД	ЦІНА ¹	ЯК ОТРИМАТИ?
ДІУ (Внутрішньоматкова спіраль) Вони є двох типів: мідні або з використанням левоноргестрелу. ДІУ (або «спіраль») розміщується в матці лікарем чи акушеркою. Розміщення триває кілька хвилин. Вона може бути видалена лікарем або акушеркою, як тільки жінка цього забажає. Спіраль може запобігати вагітності від 4 до 10 років, залежно від моделі. Вона захищає довгий час і допомагає не хвилюватися щодо небажаної вагітності.	Мідна внутрішньоматкова спіраль: 34 євро. Гормональна внутрішньоматкова спіраль: від 96 до 107 €. Вартість відшкодовується на 65%. Безкоштовно: • для осіб молодше 26 років: в аптеках² і без вікових обмежень у центрах сексуального здоров'я (колиш. СРЕФ³); • для незастрахованих осіб: у СРЕФ³.	Призначається, встановлюється та видаляється лікарем або акушеркою. Відпущається за рецептом в аптеках.
ПРОТИЗАПЛІДНА ТАБЛЕТКА Регулярно приймати по одній таблетці щодня протягом 21 або 28 днів, залежно від типу таблеток. Існує два типи таблеток: комбіновані естроген-прогестагенні таблетки, які містять два гормони, та прогестагенні таблетки, які містять лише один гормон. Комбіновані естроген-прогестагенні таблетки класифікуються залежно від покоління протестатену. Вибір покоління протестатену буде розглянуто під час консультації з фахівцем у галузі охорони здоров'я.	• Приблизно 1,50 євро на місяць для таблеток, вартість яких компенсується на 65 % (тобто таблетки 1-го та 2-го покоління). Інші продаються за вільною ринковою ціною. • Безкоштовно: • для осіб молодше 26 років: в аптеках² і без вікових обмежень у центрах сексуального здоров'я (колиш. СРЕФ³); • для незастрахованих осіб: у центрах сексуального здоров'я (колиш. СРЕФ³).	Призначається лікарем або акушеркою. Застосування може бути подовжено медсестрою максимум на 6 місяців. Відпущається за рецептом в аптеках. Формулює може подовжити видачу максимум на 6 місяців.
ПРОТИЗАПЛІДНИЙ ПЛАСТИР Пластир, який потрібно приклеювати на шкіру раз на тиждень і міняти щотижня протягом 3 тижнів. Протягом 4-го тижня пластир не застосовуємо, але ви все одно захищені. Зулінка викликає початок менструації. Пластир є естроген-прогестагенним методом, оскільки він містить два типи гормонів: естроген-прогестаген і протестатен. Його доречність буде розглянуто під час консультації з медичним фахівцем.	Приблизно 15 євро на місяць. За вільною ринковою ціною. Не відшкодовується.	Призначається лікарем або акушеркою. Відпущається за рецептом в аптеках.
ПРОТИЗАПЛІДНИЙ ІМПЛАНТАТ Циліндричний стрижень 4 см завдовжки та 2 мм завширшки розміщують під шкіру руки під місцевою анестезією. Розміщення триває кілька хвилин. Він може бути видалений лікарем або акушеркою, як тільки жінка цього забажає. Імплантат можна залишити на 3 роки. Імплантат є методом гормональної контрацепції.	103 євро. Вартість відшкодовується на 65%. Безкоштовно: • для осіб молодше 26 років: в аптеках² і без вікових обмежень у центрах сексуального здоров'я (колиш. СРЕФ³); • для незастрахованих осіб: у центрах сексуального здоров'я (колиш. СРЕФ³).	Призначається, встановлюється та видаляється лікарем або акушеркою. Відпущається за рецептом в аптеках.

(1) Орієнтовні ринкові ціни на території Франції у 2016 році; 2. Для неповнолітніх віком від 15 років, які мають соціальне страхування або права; 3. Центри планування сім'ї та освіти.

МЕТОД	ЦІНА ¹	ЯК ОТРИМАТИ?
 ВАГНАЛЬНЕ КІЛЬЦЕ Грунче кільце, яке можна самостійно помістити в піхву, просто, як тампон. Його можна розмістити на 3 тижні. На початку 4-го тижня кільце також можна зняти самостійно, що викликає початок менструації. Жінки захищені навіть у період зупинки. Воно є ефективним протизаплідним засобом, яке допомагає забути про ризик вагітності протягом 3 тижнів. Вагінальне кільце є естроген-простагленним методом, оскільки воно містить два типи гормонів: естроген-простаген і простаген. Його доречність буде розглянута під час консультації з медичним фахівцем.	Понад 16 євро на місяць. За вільною ринковою ціною. Не відшкодовується.	Призначається лікарем або акушеркою. Випускається за рецептом в аптеках.
 ДІАФРАГМА ТА ЦЕРВІКАЛЬНИЙ КОПАНОЧОК Діафрагма являє собою силіконовий куполоподібний пристрій, який ви можете самостійно розмістити в піхві. Вона використовується в поєднанні зі сперміцидним засобом. Це перешкоджає проходженню сперматозоїдів. Копачок є дуже тонким силіконовим куполом, що закриває шийку матки. Діафрагму або цервікальний копаночок можна встановити під час статевого акту, а також за кілька годин до нього. Необхідно не знімати її/його протягом восьми годин після статевого акту. Діафрагма та цервікальний копаночок є засобами бар'єрного використання.	Від 20 до 60 євро. Вартість діафрагми відшкодовується на основі ціни 3,14 євро. Цервікальний копаночок продається за вільною ринковою ціною без відшкодування.	Призначається лікарем або акушеркою, які навчають вас його встановлювати. Випускається за рецептом в аптеках. Діафрагму можна отримати у центрах сексуального здоров'я (CSS). Сперміциди, які використовуються разом з діафрагмами, можна придбати в аптеках без рецепта.
 ЗОВНІШНІЙ ПРЕЗЕРВАТИВ (ЧОЛОВІЧИЙ) Зовнішній презерватив зроблений з латексу або поліуретану. Він налягається на ерегований статевий член перед статевим актом і утримує сперму. Презерватив необхідно зняти до закінчення ерекції, утримуючи його біля основи статевого члена, потім зав'язати вузол і викинути у відра для сміття. Під час кожного статевого акту необхідно надігати окремий презерватив. Разом із презервативом може використовуватися лубрикант. Разом із жіночим презервативом це єдиний метод контрацепції, який також захищає від ВІЛ та більшості інших інфекцій, що передаються статевим шляхом (ІСТ).	Вартість від 56 центів за один презерватив. Деякі марки презервативів в аптеках можуть придбати без рецепта особи віком до 26 років та отримати 100% відшкодування кошту, якщо вони мають медичну страховку. Після досягнення особами 26 років презервативи їм видають за рецептом лікаря, та їх вартість на 60% відшкодовується медичною страховкою. Безкоштовно в CSS² (копиш. CPEF³) та CeGID⁴.	Без рецепта в аптеках, супермаркетах, торгових автоматах та в Інтернеті.
 ВНУТРІШНІЙ ПРЕЗЕРВАТИВ (ЖІНОЧИЙ) Внутрішній презерватив складається із нігрової або поліуретанової оболонки та гнучкого кільця на обох кінцях, що вводиться в піхву. Його можна встановити за кілька годин до статевого акту. Під час кожного статевого акту необхідно надігати окремий презерватив. Разом із чоловічим презервативом це єдиний метод контрацепції, який також захищає від ВІЛ та більшості інших інфекцій, що передаються статевим шляхом (ІСТ).	Приблизно 8,30 євро за унікальну з 3 презервативами. За вільною ринковою ціною. Не відшкодовується. Безкоштовно в CSS² (копиш. CPEF³) та CeGID⁴.	Без рецепта в аптеках та в Інтернеті.
(1) Ндямативні загальнодоступні ціни на материковій частині Франції у 2019 році. (2) Центр сексуального здоров'я (CSS). (3) Копіювати (копиш) та відшкодувати. (4) Безкоштовні інформаційні, скринінгові та діагностичні центри на ВІЛ, вірусні гепатити та інші ІСТ.		

МЕТОД	ЦІНА ¹	ЯК ОТРИМАТИ?
 СПЕРМІЦИДИ Сперміциди випускаються у вигляді гелю або капсули, які поміщаються в піхву за кілька хвилин до кожного акту та знищують сперматозоїди. Екстрена контрацепція.	Приблизно від 5 до 20 євро , залежно від типу, за декілька доз. За вільною ринковою ціною. Не відшкодовується.	Без рецепта в аптеках.
 ІН'ЄКЦІЇ ПРОТЕСТЕРОНА Синтетичний протестерон (медоксипротестерон) вводять внутрішньом'язово кожні три місяці. Протягом 12 тижнів засіб забезпечує постійну контрацепцію. Ін'єкції повинні вводитись через регулярні проміжки часу лікарем, медсестрою чи акушеркою. Ін'єкції протестерону є методом гормональної контрацепції.	Кожна доза коштує 3 євро . Безкоштовні: • У центрах сексуального здоров'я для невовноплітних та незастрахованих осіб • В аптеках: для осіб до 26 років за певних умов	Без рецепта в аптеках.
 МЕТОДИ СТЕРИЛІЗАЦІЇ З МЕТОЮ КОНТРАЦЕПЦІЇ Ці методи можуть бути розглянуті для дорослих, чоловіків чи жінок. Вони викликають безпліддя, яке є незворотнім. Втручання має бути результатом особистого рішення та проводиться у медичній установі. Для отримання додаткової інформації відвідайте вебсайт https://questionssexualite.fr або www.sante.gouv.fr у розділі «Контрацепція» (див. інформаційний буклет «Стерилізація з метою контрацепції»).	Вартість відшкодовується на 80%.	Втручання можна проводити: • лише після первинної медичної консультації; • наприкінці періоду роздумів, що триває 4 місяці після первинної консультації; • і після письмового підтвердження суб'єктом його бажання удатися до втручання.
(1) Орієнтовні ринкові ціни на території Франції у 2016 році.		



Деякі методи можуть мати медичні протипоказання, які будуть згадані медичним спеціалістом, який проводить консультацію. Існує також кілька «природних» методів контрацепції, таких як перев'язаний статевий акт або періодичне утримання від статевого акту (методи Огіно, Біллінгса та температурний метод). Ці методи не є надійними.

Який би метод ви не обрали, пам'ятайте, що презерватив (чоловічий чи жіночий) є єдиним протизаплідним засобом, що захищає від ВІЛ та більшості інших інфекцій, які передаються статевим шляхом (ІСТ). Його також можна поєднувати з іншим методом контрацепції: це називається подвійний захист.

ЗАКОНОДАВЧІ ТА НОРМАТИВНІ ВКАЗІВКИ

Добровільне переривання вагітності: право, гарантоване законом

Закон (стаття Л. 2212-1 Кодексу охорони здоров'я) дозволяє будь-якій вагітній жінці, дорослій або неповнолітній, яка не бажає зберігати вагітність, звернутися до лікаря з проханням перервати її. Подати заявку може тільки сама вагітна жінка. Це право гарантовано законом. Перешкоджання добровільному перериванню вагітності є правопорушенням, яке карається позбавленням волі на два роки та штрафом у розмірі 30 000 євро.

2022

→ 23 грудня

Закон № 2022-1616 «Про фінансування соціального забезпечення» на 2023 рік надає можливість безкоштовного доступу до засобів екстреної контрацепції без рецепта усім особам, застрахованим у системі соціального забезпечення.

→ 2 березня

Закон № 2022-295, спрямований на зміцнення права на аборт, подовжує встановлений законом термін для застосування інструментального методу під час добровільного переривання вагітності з 12 до 14 тижнів вагітності та термін для застосування медикаментозного методу переривання вагітності з 5 до 7 тижнів вагітності. Він також дозволяє застосовувати медикаментозний метод під час добровільного переривання вагітності в режимі телеконсультації. Він дозволяє навченим акушеркам проводити переривання вагітності з застосуванням інструментального методу в медичних закладах. Він скасовує мінімальний період обмірковування протягом одного тижня як для неповнолітніх, так і для повнолітніх жінок. Також він встановлює покарання за відмову у видачі екстреної контрацепції.

2016

→ 26 січня

Закон № 2016-41 про модернізацію нашої системи охорони здоров'я скасовує мінімальний період роздумів протягом одного тижня для дорослих. Він також дозволяє акушеркам використовувати медикаментозний метод переривання вагітності, а медичним центрам – інструментальний метод переривання вагітності.

2014

→ 4 серпня

Закон № 2014-873 від 4 серпня 2014 року «Про справжню рівність між жінками та чоловіками» скасовує поняття дистресу в умовах звернення щодо добровільного переривання вагітності та поширює склад злочину перешкоджання добровільному перериванню вагітності на доступ до інформації про нього.

2001

→ 4 липня

Закон № 2001-588 «Про добровільне переривання вагітності та контрацепцію» вносить поправки до законів Нойвірта «Про контрацепцію» (1967 року) та закону Вейля щодо добровільного переривання вагітності (1975 року), подовжує встановлений законом період переривання вагітності з 10 до 12 тижнів та спрощує умови доступу до протизаплідних засобів і добровільного переривання вагітності для неповнолітніх.

2000

→ 13 грудня

Ратифікація Закону № 2000-1209 «Про екстрену контрацепцію».

1993

→ 27 січня

Закон № 93-121 передбачає, зокрема, злочин перешкоджання добровільному перериванню вагітності та скасовує покарання за самоаборт.

1982

→ 31 грудня

Закон № 82-1172 «Про покриття витрат, пов'язаних із добровільним перериванням вагітності не за медичними показаннями, та про способи фінансування цього процесу» встановлює прийняття на себе державою витрат, що відшкодовуються медичним страхуванням у зв'язку з добровільним перериванням вагітності.

1979

→ 31 грудня

Закон № 79-1204 «Про добровільне переривання вагітності» вводить у дію положення закону 1975 року, який, зокрема, усуває певні перешкоди для проведення добровільного переривання вагітності.

1975

→ 17 січня

Закон № 75-17, що дозволяє добровільне переривання вагітності (IVG), відомий як «Закон Вейля» ухвалюється терміном на п'ять років.

1974

→ 4 грудня

Закон, що містить різні положення щодо контролю над народжуваністю, який лібералізує протизаплідні засоби та розширює положення закону 1967 року: зокрема, відшкодування витрат на протизаплідні засоби з боку соціального забезпечення та скасування дозволу батьків для неповнолітніх (закон № 74-1026).

→ 13 листопада – 20 грудня

Після тривалої законодавчої процедури законопроект про добровільне переривання вагітності, поданий Раді міністрів 13 листопада, 20 грудня було ухвалено Національними зборами.

Закон дозволяє проведення процедури добровільного переривання вагітності протягом 10 тижнів за простим зверненням до лікаря; він залишає можливість будь-якому лікарю або будь-якій приватній лікарняній установі відмовити у проханні провести переривання вагітності; він прагне обмежити добровільне переривання вагітності випадками необхідності та не допустити, щоб добровільне переривання вагітності перетворилося на засіб регулювання народжуваності; він не передбачає відшкодування витрат із боку соціального забезпечення, але передбачає покриття медичної допомоги за запитом.

1967

→ • 28 грудня

Закон № 67-1176 про контроль над народжуваністю, відомий як «Закон Нойвірта», дозволяє виробництво та імпорт протизаплідних засобів, їх продаж лише в аптеках за рецептом лікаря з дозволом батьків для неповнолітніх та забороняє будь-яку комерційну рекламу чи пропаганду, спрямовану на зниження рівня народжуваності.

