



MINISTÈRE
DU TRAVAIL
DE LA SANTÉ
ET DES SOLIDARITÉS

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Gönüllü gebelik sonlandırma (GGS)

Kılavuz dosya



Özet

GİRİŞ.....	3
BİRİNCİ SEFER: BİLGİ DANIŞMANLIĞI	6
İKİNCİ SEFER: RIZANIN ALINMASI.....	8
ÜÇÜNCÜ SEFER: KÜRTAJIN GERÇEKLEŞTİRİLMESİ.....	10
Aletli kürtaj	11
İlaçlı kürtaj	12
DÖRDÜNCÜ SEFER: KONTROL GÖRÜŞMESİ	15
KÜRTAJ SONRASI DOĞUM KONTROL	17
Doğum kontrol reçetesi	17
Doğum kontrol yöntemi seçimi	18
Doğum kontrol yönteminin tanıtılması	18
Doğum kontrolü hakkında daha fazla bilgiyi nerede bulabilirim?	19
EK.....	21

GİRİŞ

Kürtaj hakkı, bedenlerini kontrol etmek için verdikleri uzun bir mücadelenin sonucu kadınların büyük bir kazanımıdır. Bu belgenin Ek 5'i, bu hakkın kanunla güvence altına alınmasını sağlayan farklı adımları anımsatmaktadır.

Reşit olsun veya olmasın, gebeliğini sürdürmek istemeyen her hamile kadın, bir doktor veya ebeden hamileliğini sonlandırmasını isteyebilir. Sadece ilgili kadın başvuruda bulunabilir.

Gönüllü gebelik sonlandırma (GGS), gebeliğin 14'üncü haftasının bitiminden önce, yani son adet döneminin başlamasından sonraki 16'ıncı haftanın bitiminden önce (16 hafta boyunca adet görmeme) gerçekleştirilebilir.



Zaman sınırlamalarına uyulmasını sağlamak için, kürtaj yaptıрма kararı verildiğinde adımların hızlı bir şekilde atılması önemlidir.

Kürtaj için iki olası teknik bulunur:

- **aletli yöntem:** sadece bir sağlık merkezi veya kuruluşunda çalışan eğitimli bir doktor veya ebe tarafından uygulanabilir;
- **ilaçlı yöntem:** bir doktor veya ebe tarafından uygulanabilir.

Kürtajla ilgili tüm masrafların sağlık sigortası tarafından %100 oranında geri ödendiği unutulmamalıdır (Ek 2).

Yürürlükteki yönetmeliklerde belirtildiği gibi, bu kılavuz seçiminizi yapmanıza yardımcı olmak ve kürtaj yaptırmak için ihtiyaç duyduğunuz bilgileri sağlamak üzere hazırlanmıştır.

Bilgilere şu kanallardan ulaşabilirsiniz:

- ulusal anonim ve ücretsiz “Cinsellik - Doğum Kontrolü - Kürtaj” numarası: 0800 08 11 11.
- resmi ulusal web sitesinde: <https://ivg.gouv.fr/>
- Cinsel sağlık merkezlerinde (eski adıyla CPEF planlama veya aile eğitim merkezleri) veya yeni adıyla “Espaces Vie Affective, Relationnelle et Sexuelle (Duygusal, İlişkişel ve Cinsel Yaşam Alanları)” (EVARS) aile bilgilendirme, danışma ve danışmanlık kurumlarında. Departman genelindeki bu kurumların adresleri ve iletişim bilgileri şu adreste bulunabilir: <https://ivg.gouv.fr/>
- Sağlık ve Korunma Bakanlığının web sitesinde: <https://solidarites-sante.gouv.fr/>

GEBELİĞİMİ SONLANDIRMAK İSTİYORUM

Vakit kaybetmeden bir doktor veya ebeden randevu alırım.



Hamileliğinizi sonlandırmak istiyorsanız bir doktor veya ebeden randevu alabilirsiniz:

- bir şehir muayenehanesinde;
- bir cinsel sağlık merkezinde (eski CPEF);
- bir sağlık merkezinde;
- bir sağlık kuruluşunda (hastane veya klinik).

Yüz yüze danışma veya uzaktan muayene (teklif edilirse) için randevu talep edebilirsiniz (bkz. Ek 3).



Kürtaj için zaman sınırlamalarına dikkat edin, özellikle bir sağlık kuruluşunda planlanmışsa.

Tüm kamu veya özel sağlık kuruluşları her iki kürtaj tekniğini de (aletli ve ilaçlı) uygulamamaktadır. Seçilen kurumdan veya ulusal anonim ve ücretsiz «Cinsellik - Doğum Kontrolü - Kürtaj» numarasını arayarak mümkün olan en kısa sürede bilgi alınmalıdır: 0800 08 11 11.

Bazı kurumlar çok kalabalık olabileceğinden uzun gecikmeler yaşanabilir. Randevu alırken bu durumu göz önünde bulundurmanız önem taşır.



BİRİNCİ SEFER: BİLGİ DANIŞMANLIĞI



BİRİNCİ SEFER: BİLGİ DANIŞMANLIĞI



- Doktor veya ebe beni bilgilendirip bana belge verir, ona soru sormaktan çekinmem
- Bana psikososyal danışmanlık önerdi.

PSIKOSOSYAL DANIŞMANLIK

- >Resit olmayanlar için zorunludur.
- >Resitlere önerilir.
- >Nereye gideceğimi öğrenmek ve haklarım hakkında bilgi sahibi olmak için:

0 800 08 11 11

Hizmet ve arama
anonim ve ücretsiz



Bu danışma sırasında:

- Kürtaj için başvurunuzu yaparsınız.
- Bu kılavuz dosyasıyla beraber sözlü olarak bilgi alırsınız:
 - kürtajın farklı yöntemleri hakkında: aletli ve tıbbi (bkz. «kürtajın gerçekleştirilmesi», sayfa 10);
 - gerçekleştirme yerine ve özellikle sizin için mevcut olan seçeneğe bağlıdır:
 - aletli kürtaj için: bir sağlık kuruluşunda (hastane, klinik) veya yetkili bir sağlık merkezinde,
 - ilaçlı kürtaj için: bir sağlık kuruluşunda (hastane, klinik), bir şehir muayenehanesinde, bir cinsel sağlık merkezinde (eski CPEF) veya bir sağlık merkezinde;
 - riskler ve olası yan etkiler hakkında.

- Doktor veya ebe size **psikososyal görüşme önerir. Reşit iseniz isteğe bağlıdır ancak reşit değilseniz zorunludur.**

Size dinleyen kişi, psikolojik destek, durumunuza göre uygun bilgi veya tavsiye sağlar. Bu kulak verme ve diyalog süreci, zor olması mümkün bu dönemde size eşlik etmesi açısından önemlidir.

Bu ilk bilgilendirme görüşmesi için, sağlık uzmanınız teklif ederse yüz yüze danışma veya uzaktan randevu talep edebilirsiniz (bkz. Ek 3).

Kürtaj öncesi psikososyal danışmanlık

Kürtaj öncesi iki dönem arasında gerçekleşir. Bu danışma reşitseniz isteğe bağlıdır, reşit değilseniz zorunludur.

Bir Espace Vie Affective, Relationnelle et Sexuelle (EVARS) (eski adıyla bilgilendirme, danışma veya aile danışmanlığı kuruluşu (EICCF)), bir cinsel sağlık merkezi (eski adıyla planlama veya aile eğitim merkezi), bir sosyal hizmet veya başka bir anlaşmalı kuruluştaki, evlilik ve aile danışmanlığı konusunda uzman bir profesyonel ile gerçekleştirilir.

Bu danışma sırasında size sosyal ve psikolojik destek sunulur.

Bu danışma için, yüz yüze psikososyal danışma randevusu veya uzaktan randevu (teklif edilirse) talep edebilirsiniz (bkz. Ek 3).

Uzman kişi (doktor veya ebe) kürtajı kendisi yapmadığında size bu işlemi uygulayacak kişinin veya kurumun adını vermelidir. Talebinize cevap verilir ve size bu ilk zorunlu aşamaya (bilgilendirme süresi) uyduğunuzu kanıtlayan bir tasdik verir.

İKİNCİ SEFER: RIZANIN ALINMASI



İKİNCİ SEFER: RIZANIN ALINMASI



- Kişisel durumuma ve tıbbi merkezlerin uygunluğuna göre müdahale yöntemine doktorum veya ebemle birlikte karar veririm
- Kürtaj talebimi onaylar, yazılı rızamı veririm
- Kürtajı kendisi yapmazsa bana bir uzman listesi verir.
- Bu durumda, bana zorunlu ön adımlara uydugumu kanıtlayan bir sertifika verir.

Artık birinci ve ikinci sefer arasında asgarî bir düşünme süresi bulunmamaktadır. Kürtajın gerçekleştirilmesi için yasal süre sınırını (14 haftalık gebelik) dikkate alarak, kararınız için gerekli olduğunuzu düşündüğünüz kadar zaman ayırırsınız.

Psikososyal görüşme yapmayı seçtiyseniz (veya reşit olmadığınız için zorunluysa), bu görüşme kürtajın gerçekleştirilme sürecinde bu iki ilk adım arasında yapılır.

Bu ikinci sefer vesilesiyle:

- Kürtaj talebinizi yazılı olarak onaylar ve doktor veya ebeye onayınızı verirsiniz. Bu danışma için, yüz yüze psikososyal danışma randevusu veya uzaktan randevu (teklif edilirse) talep edebilirsiniz (bkz. Ek 3).
- Kürtaj yöntemini ve kürtajın nerede yapılacağını siz belirlersiniz.

- Bu aynı zamanda doktor veya ebe ile geçirilen özel bir süreçtir:
 - Kürtajdan sonra hangi doğum kontrol yönteminin kullanılacağına karar vermek;
 - İsterseniz, HIV enfeksiyonu da dahil olmak üzere cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar ve rahim ağzı kanseri için tarama (25 yaşından itibaren) reçetesi yazılabilir.
- Uzman kişi (doktor veya ebe) kürtajı kendisi yapmadığında size bu işlemi uygulayacak kişinin veya kurumun adını vermelidir. Talebinize cevap verilir ve size zorunlu aşamalara (bilgilendirme süresi ve rıza verme süresi) uyduğunuzu kanıtlayan bir tasdik verir.

Diğer tıbbi konsültasyonlar

Öngörülen teknik kesinlikle lokal anestezi dışında bir anestezi gerektirdiğinde, operasyondan önce bir anestezi değerlendirme konsültasyonu zorunludur.

ÜÇÜNCÜ SEFER: KÜRTAJIN GERÇEKLEŞTİRİLMESİ



ÜÇÜNCÜ SEFER: KÜRTAJ

Gebeliğin



sonuna kadar



ALETLİ YÖNTEM

(sadece bir doktor veya ebe tarafından gerçekleştirilir)

- Genel anestezi öneriliyor veya seçiliyorsa, anestezi öncesi konsültasyon için bir randevu alırım.
 - İşlem yaklaşık on dakika sürer
 - Lokal veya genel anestezi: Sadece birkaç saat hastanede kalırım
- > Bu yöntem bir kuruluşta veya sağlık merkezinde uygulanabilir

Gebeliğin



sonuna kadar



İLAÇLI YÖNTEM

- İlk muayenede veya evde muayeneden sonra gebeliği sonlandıran ilk ilacı (mifepriston) alırım
 - 36 saat ila 48 saat içinde: ilk aldığım kanamaya yol açsa bile ikinci ilacı (misoprostol) alırım. Bu ilaç düşüğe sebep olur.
 - Kürtajdan sonra 10 güne kadar kanama devam edebilir
- > Bu yöntem sağlık uzmanının huzurunda veya evde uygulanabilir



İki kürtaj yöntemi bulunmaktadır:

- aletli yöntem;
- ilaçlı yöntem.

Kullanılan teknik sizin seçiminize, beklentilerinize, sağlığınıza veya yaşam koşullarınızla ilgili tıbbi kontrendikasyonlara ve hamileliğinizin süresine bağlıdır. Bu seçimi doktor veya ebeinin yardımıyla yapabilirsiniz.

Aletli kürtaj

Aletli kürtaj, gebeliğin 14'üncü haftasının sonuna kadar, yani son adetinizin başlangıç tarihinden en geç 16 hafta sonrasına kadar gerçekleştirilebilir.

Yetkili bir sağlık tesisinde veya sağlık merkezinde **bir hekim tarafından** veya bu uygulamayı yapanlar için bir sağlık tesisinde çalışan eğitimli bir ebe tarafından gerçekleştirilir¹.

Aletli kürtajın seyri

→ Yöntem

Aletli kürtaj, rahim ağzının genişletilmesinden sonra rahim içeriğinin aspirasyonunu içerir. Rahim ağzının açılması bir ilacın uygulanmasıyla kolaylaştırılabilir. Gebeliğin evresine uygun büyüklükte ince bir boru, rahim içeriğini aspire etmek için doktor veya ebe tarafından rahim içine yerleştirilir.

→ Anestezi

İşlem lokal veya genel anestezi altında gerçekleştirilir. Doktor veya ebeinin yardımıyla durumunuza en uygun anestezi türünü seçersiniz.

→ Gerçekleştirme

Çoğu zaman kurumda veya sağlık merkezinde genel anestezi altında olsa bile kürtaj için birkaç saat takip yeterlidir.

İşlem yaklaşık on dakika sürer.

Hemen etkili olması için, kürtaj yapılır yapılmaz size doğum kontrolü önerilecektir.

¹ Bir sağlık kuruluşunda çalışan eğitimli bir ebe tarafından aletli kürtaj uygulamasını yaygınlaştıran 2 Mart 2022 tarihli kanunun uygulanmasına ilişkin kararname beklenirken, bu faaliyet bazı kuruluşlarda deneysel olarak yürütülmektedir.

Aletli kürtaj sırasında ne gibi sorunlar ortaya çıkabilir?

Ani komplikasyonlar nadir görülür:

- kürtaj sırasında kanama meydana gelmesi çok nadir yaşanır;
- Aletli aspirasyon sırasında uterusun delinmesi istisnai bir durumdur.

Kürtaj sonrası komplikasyonlar nadir görülür. Bununla birlikte, operasyonu takip eden günlerde, bazı durumlarda aşağıdakiler görülebilir:

- 38 °C'den yüksek ateş;
- nemli miktarda kan kaybı;
- şiddetli karın ağrısı;
- bir hastalık.

Bu semptonların/belirtilerin herhangi birine sahipseniz, komplikasyon ihtimalinden dolayı kürtajın yapıldığı kurumla veya en yakın acil servisle derhal iletişime geçmelisiniz.

Yöntemin etkinliği

Aletli yöntemin başarı oranı %99,7'dir, bu nedenle başarısızlık riski çok düşüktür.

İlaçlı kürtaj

İlaçlı kürtaj, gebeliğin **7'nci haftasının sonuna kadar**, yani son adetinizin başlangıç tarihinden en geç 9 hafta sonrasına kadar gerçekleştirilebilir.

İlaçlı kürtaj aşağıdakilerde gerçekleştirilir:

- sağlık kuruluşunda (hastane, klinik);
- bir şehir muayenehanesinde, kayıtlı bir doktor veya ebe ile;
- anlaşmalı bir cinsel sağlık merkezinde (eski adıyla bir planlama veya aile eğitim merkezi);
- anlaşmalı bir sağlık merkezinde.

şehirde, yalnızca bir sağlık kuruluşuyla anlaşmalı doktorlar veya ebeler ilaçlı kürtaj yapma yetkisine sahiptir.

İlaçlı kürtaj tamamen veya kısmen uzaktan muayene yoluyla gerçekleştirilebilir (ek 3).

İlaçlı kürtajın seyri

İlaçlı kürtajda iki ilaç kullanılabilir:

1. Mifepristone almak

Bu ilaçla **gebeliğin sonlandırılması başlar**. Evde veya bir konsültasyon sırasında alınır.

Hamileliği sürdürmek için gerekli olan hormonun (progesteron) etkisini engelleyip rahim kasılmalarını ve rahim ağzının açılmasını destekler.

Bu ilk aşamada az ya da çok kanama ve ağrı görülebilir, ancak çoğu zaman belirtiler 2'nci ilaç alındıktan sonra başlar.



Kanama gebeliğin sonlandığına dair bir işaret değildir. Bu nedenle 2'nci ilacı almak esastir.

Seçilen doğum kontrol yöntemi bu konsültasyon sırasında reçete edilebilir.

2. 24 ila 48 saat sonra misoprostol almak

Bu ilaç evde, konsültasyon sırasında veya kısa bir hastane yatışı sırasında alınır. Kasılmaları artırır ve düşüğe neden olur. Rahim kasılmaları adet kanamasına benzeyen bazen daha şiddetli (pelvik ağrı) ve ağrı kesicilerin reçete edilmesiyle azaltılabilen ağrıya neden olur.

Düşüğün gerçekleşmesine eşlik eden genellikle ağır kanama, misoprostol alındıktan çok kısa bir süre sonra, ancak bazen daha sonra ortaya çıkabilir:

- vakaların %60'ında gebeliğin tahliyesi misoprostol alındıktan sonraki 4 saat içinde gerçekleşir;
- Vakaların %40'ında, misoprostol alındıktan sonraki 24 ila 72 saat içinde gebeliğin tahliyesi gerçekleşecektir.

Kanama genellikle iki hafta sürer.

Bu yöntem başarılı olursa anestezi veya operasyon gerektirmez.

İlaçlı kürtaj sırasında ne gibi sorunlar ortaya çıkabilir?

En sık ama endişe verici olmayan ani yan etkiler şunlardır:

- Doktor veya ebenin ağrı kesici reçete ettiği pelvik ağrı;
- kanama;
- sindirim bozuklukları: bulantı, kusma, ishal.

Kürtajı takip eden günlerde bu semptonların/belirtilerin herhangi birine sahipseniz, komplikasyon ihtimalinden dolayı kürtaj için sizinle ilgilenen uzmanla derhal iletişime geçmelisiniz:

- 38 °C'den yüksek ateş;
- çok ağır kan kaybı;
- çok şiddetli karın ağrısı;
- bir hastalık.



Bu dosyanın 4 numaralı ekinde yer alan Evde isteğe bağlı ilaçlı kürtaj pratik notu bu süreçte size eşlik ederek dikkat etmeniz gereken belirtileri ayrıntılıyla açıklar.

Yöntemin etkinliği

İlaç yönteminin başarı oranı yaklaşık %95'tir.

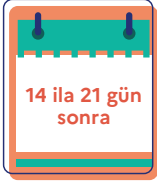


Her iki durumda da (ilaçlı veya aletli kürtaj), kan grubunuz rh negatif ise, gelecekteki bir gebelikte komplikasyonları önlemek için kanamanın başlamasından en geç 72 saat sonra anti-D gama globulin enjeksiyonu alırsınız. Kan grubu kartınızı yanınızda getirmeyi unutmayın.

DÖRDÜNCÜ SEFER: KONTROL MUAYENESİ



DÖRDÜNCÜ SEFER: KONTROL MUAYENESİ



> **ZORUNLU**
Sürecin başarılı olmasını ve herhangi bir komplikasyon yaşanmamasını sağlamak.



PSİKOSOSYAL DANIŞMANLIK

İhtiyaç gerektiğini hissederseniz

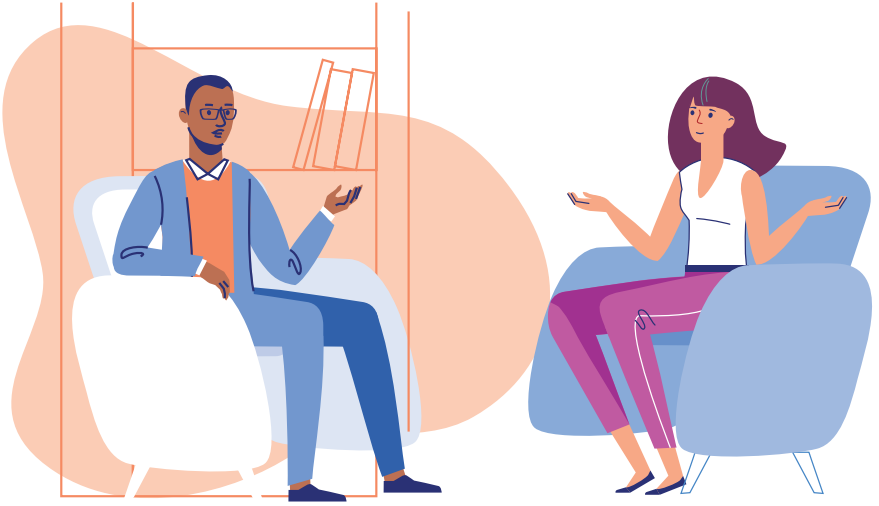
Kürtajdan sonra **kontrol muayenesi** mutlaka gereklidir. Gebeliğin düzgün sonlanmasını ve herhangi bir komplikasyon olmaması sağlar.

Kürtajdan sonraki 14'üncü ile 21'inci gün arasında, bazen klinik koşullara bağlı olarak daha erken yapılmalıdır.

- Aletli kürtaj yapıldığında, bu konsültasyonu doktor veya ebe ile yaparsınız.
- Aletli kürtaj yapılacaksa aşağıdaki yerlerde yapılabilir:
 - doktorun veya ebenin ofisinde
 - anlaşmalı cinsel sağlık merkezinde (eski adıyla bir planlama veya aile eğitim merkezi);
 - anlaşmalı sağlık merkezinde
 - sağlık kuruluşunda

İlaçlı kürtaj tamamen veya kısmen uzaktan muayene yoluyla gerçekleştirilebilir (bkz. ek 3).

Kontrol muayenesi sırasında doktor veya ebe, durumunuza göre uyarlamasını istiyorsanız, sizinle tekrar doğum kontrol yöntemleri hakkında konuşur. İsterseniz psikososyal bir görüşme de teklif edilir.



KÜRTAJ SONRASI DOĞUM KONTROL

Kürtajdan hemen sonra yeni bir gebelik olasılığı vardır. Bu sebepten dolayı ihtiyacınız varsa işlemden hemen sonra doğum kontrol yöntemi kullanmanız gerekir.

Kürtaj için yapılan tıbbi konsültasyonlar, mevcut doğum kontrol yöntemleri hakkında ayrıntılı bilgi almanıza ve doktor veya ebe ile sizin için en uygun doğum kontrol yönteminin kararlaştırılmasına olanak tanır. Hamilelik hızlı bir şekilde yaşanabileceğinden, seçilen doğum kontrol yöntemi kürtaj sonrası mümkün olan en kısa sürede kullanılmalıdır.

Doğum kontrol reçetesi

Kürtajdan sonra doğum kontrolü reçetesini aşağıdakiler yazabilir:

- doktorlar;
- ebeler.

Cinsel sağlık merkezleri (eski CPEF'ler), gizli kalmak isteyen reşit olmayanlara ve sosyal güvenlik kapsamında bulunmayan kişilere ücretsiz doğum kontrol ilaçları veya araçları sağlar.

Doğum kontrolü ve cinsel yolla bulaşan hastalıkların önlenmesine yönelik ilk konsültasyon (CCP olarak bilinir) 26 yaşın altındaki gençler için geçerlidir ve %100 oranında karşılanır¹. Herhangi bir ek ücret alınmaz.

26 yaşın altındaki genç kadınlar için, bir doktor veya ebe ile yürütülen tüm doğum kontrol süreci (konsültasyonlar², biyolojik testler) ve sağlık sigortası kapsamındaki doğum kontrol yöntemlerinin teslimi ücretsizdir ve gizlilikle korunur.

1 CPP için, herhangi bir ek ücret alınmaz.

2 Yılda bir konsültasyon ve doğum kontrol yöntemine erişimin ilk yılında kontrol muayenesi. Fazla ücretler teminat kapsamında değildir.

Doğum kontrol yöntemi seçimi

Seçiminizi yapmanıza yardımcı olmak için, mevcut farklı doğum kontrol yöntemleri Ek 4'te listelenmiştir.

Özel durumlar hariç, kürtajdan sonra hiçbir yöntem kontrendike değildir.

Doğum kontrol yönteminin tanıtılması

Kadın tarafından seçilen doğum kontrol yöntemi, kürtaj yapılır yapılmaz uygulamaya konulabilir.

Rahim içi araç (bakır veya progesteron), aletli kürtajdan hemen sonra (bulaşıcı bir olay olmadığı sürece) veya ilaçlı kürtaj için kontrol ziyaretinde takılabilir.

Östroprogestatif (hap, transdermal bant) veya progestatif (hap, implant, kas içi enjeksiyon) hormonal kontrasepsiyona şu durumlarda başlanabilir:

- aynı gün veya aletli kürtajın ertesi günü;
- misoprostol alımının yapıldığı gün - 2. ilacın alınması - ilaçlı kürtaj için.

Dış (erkek) veya iç (kadın) prezervatifler cinsel ilişki yeniden başlar başlamaz kullanılabilir. HIV-AIDS de dahil olmak üzere cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlara karşı koruma sağlayan tek doğum kontrol yöntemidir.

Ayrıca vajinaya müdahale gerektiren doğum kontrol yöntemleri (vajinal halka, servikal kapak vb.) işlemiden hemen sonra, kürtajı takip eden ilk döngü sırasında önerilmemektedir.

Acil doğum kontrol

Acil doğum kontrol, korunmasız veya yetersiz korunan cinsel ilişkiden sonra istenmeyen gebelik riskini azaltır (doğum kontrol yönteminin olmaması, hapin unutulması, yırtık prezervatif vb.).

Kullanımı tercihen ara sıra olmalıdır. Düzenli doğum kontrol yönteminin yerini almaz.

Acil doğum kontrol, cinsel ilişkiden sonraki birkaç saat içinde ve en geç 5 gün içinde alınır en etkili yöntemdir.

İki tür acil doğum kontrolü vardır:

- Acil hormonal doğum kontrol, reçetesiz olarak temin edilebilir ve eczanelerde tüm sigortalılar için %100 oranında geri ödenir. Ücretsizdir ve reşit olmayanlara kimliği gizli kalacak şekilde ulaştırılır.
- bakır rahim içi araç, tıbbi reçete ile (doktor, ebe) 26 yaşına kadar ücretsiz verilir, 26 yaş sonrası için reçetenin %65'i geri ödenir;

Hormonal acil doğum kontrolü %100 güvenilir değildir. Rahim içi araç en etkili acil doğum kontrol yöntemidir. Kullanmanıza rağmen adet döneminizde bir gecikme yaşarsanız ve hamile kalırsanız bir doktora veya ebeye danışmanız önemlidir.

Doğum kontrolü hakkında daha fazla bilgiyi nerede bulabilirim?

- Cinsel sağlık merkezlerinin (eski CPEF) yanı sıra bilgilendirme, danışma ve aile danışmanlığı kuruluşlarında (EICCF) veya EVARS'ta. Departman genelindeki bu kurumların iletişim bilgileri aşağıda belirtilen web sitelerinde bulunabilir.
- ulusal anonim ve ücretsiz "Cinsellik - Doğum Kontrolü - Kürtaj" numarasından: **0 800 08 11 11**.
- Aşağıdaki web sitelerinde:
 - <https://questionsexualite.fr/choisir-sa-contraception>: Bu site yaşam tarzınıza ve kişisel durumunuza göre en uygun doğum kontrol yöntemini seçmenize yardımcı olur;
 - <https://ivg.gouv.fr/>: Bu site kürtaj ve kürtaj sonrası doğum kontrolü hakkında faydalı bilgiler sunmaktadır.



EKLER

Ek 1

Reşit olmayan genç kadınlarda kürtajın özellikleri 22

Ek 2

Kürtaj paketleri 24

Ek 3

Uzaktan muayene ile kürtaj..... 27

Ek 4

Evde gönüllü olarak gebeliğim sonlandırılmasına ilişkin pratik notlar
28

Ek 5

Gebelik önleme araçları 36

Ek 6

Mevzuat ve yönetmelik referansları 39

Reşit olmayan genç kadınlarda kürtajın özellikleri

Reşit olmayanlar da dahil olmak üzere yasada, hamileliğini sürdürmek istemeyen hamile kadınların bir doktor veya ebeden hamileliğini sonlandırmasını istemesine izin verilir.

Reşit değilseniz, bu operasyonu başka kimse olmadan kendiniz talep etmelisiniz.

Ebeveynlerin rızası ile

Ebeveynlerinizden birinin veya yasal temsilcinizin rızasını almayı seçerek kürtaj sürecinizde bu akrabalarınızdan birinin size eşlik etmesini sağlayabilirsiniz.

Ebeveynlerin rızası olmadan

Ebeveynlerinizin kimliğini gizli tutmak isterseniz veya rızalarını alınmazsa (ebeveynler rıza göstermeyi reddederse veya onlardan birine ulaşamazsa), anestezi ve ilgili bakım dahil olmak üzere kürtaj ve tıbbi prosedürler yalnızca sizin isteğiniz üzerine gerçekleştirilir ve ameliyat izni için ebeveynlerinizin imzası gerekmez.

Bu durumlarda herhangi bir belgeyi imzalamak zorunda kalmadan kendi seçtiğiniz bir yetişkin size eşlik etmelidir.

Reşit değilseniz ve talep ederseniz, kürtaj için kimliğinizin tamamen gizli kalmasından yararlanabilirsiniz. Bu hak, kürtajı yaptırmayı seçtiğiniz yerden bağımsızdır.

Kürtajın yapılabilmesi için:

Zorunlu adımların tamamlandığı kanıtlayan belgelere sahip olmalısınız:

- doktor veya ebe tarafından verilen ve zorunlu **tıbbi ön koşullara** (bilgilendirme süresi ve onay süresi) uyduğunuzu belirten sertifika;
- **psikososyal danışmanlık alındığına dair tasdik**;
- **kürtaj talep ettiğimize dair yazılı onayınız**;
- **anne veya babanızın** (veya yasal temsilcinizin) yazılı izni veya böyle bir izniniz yoksa **eşlik eden yetişkin seçimini yaptığınızı belirten bir belge**.

Reşit olmayanlar için kürtaj maliyetinin karşılanması

Yasal hükümler, reşit olmayan ve ebeveyn rızası olmayan çocuklar için ücretsiz kürtaja ek olarak tamamen anonim bir tedavi sağlar.

Kürtaj ister ilaçlı ister aletli gerçekleşsin, kürtaj için herhangi bir talepte bulunulmaz:

- kürtaj öncesi danışmanlık;
- hamileliğin başlangıcını belirlemek için ek muayeneler (kan testleri, ultrasonlar vb.);
- gerektiği durumlarda, anestezi öncesi konsültasyon;
- bir sağlık kuruluşunda gerçekleştirilen kürtajların bakım ve hastane masrafları veya bir sağlık kuruluşu dışında bir doktor veya ebe tarafından gerçekleştirilen ilaçlı kürtajların masrafları (ilaçların verilmesi için konsültasyonlar, kontrol muayeneleri, ilaçlar).

kürtaj paketleri

kürtaj masrafları sağlık sigortası tarafından %100 oranında karşılanmaktadır. 1 Nisan 2016'dan bu yana kürtajla ilgili tüm muayene ücretleri tamamen geri ödenmektedir.

Kürtaj 2021 yılından itibaren tüm kadınlar için avans ödemesinden tamamen muaf tutularak sabit bir oran çerçevesinde %100 oranında karşılanıyor.

Şehirde yapılan muayenelerin maliyeti

1 Nisan 2016'dan bu yana, kürtaj için gerekli muayenelerle ilgili masraflar şehir tarafından tamamen karşılanmaktadır.

Aşağıdaki kodlarla ilişkili olarak bir doktor veya ebe tarafından verilen tıbbi reçeteye tabidir:

Hizmet kodu	İlgili tahkikler	18 Aralık 2019'dan itibaren fiyatlar
FPB	Kürtaj öncesi biyolojik testler	69,12 €
FUB	Kürtaj sonrası biyolojik kontroller	17,28 €
IPE	Kürtaj öncesi ultrason kontrolü	35,65 €

Doktor veya ebe, kontrol muayenesi sırasında (kürtajdan sonra) kontrol ultrasonu için de ücret talep edebilir (muayene ve ultrason = 30,24 €).

Tıbbi laboratuvarlar ve görüntüleme merkezleri bu işlemler için daha fazla ücret talep edemez.

Şehir muayenehanesinde ilaçlı kürtajın maliyeti

Şehirde gerçekleşen ilaçlı kürtaj (muayenehane (doktor veya ebe), sağlık merkezi, cinsel sağlık merkezi (eski CPEF)) sağlık sigortası tarafından her aşamada kararname ile belirlenen oranlarla %100 geri ödenir.

Kürtaj işleminin tamamını gerçekleştiren doktor veya ebe, bu aşamaların her birini, kanun hükmünde kararname ile öngörülen sabit bir ücret karşılığında faturalandırır¹.

Bu pakete şunlar dahildir:

- kürtajdan önce onay vermek için tıbbi danışmanlık; Şehirde gerçekleşen bu danışma, kürtaj hastanede gerçekleşmiş olsa bile %100 oranında geri ödenir.
- ilaç almak için iki tıbbi konsültasyon,
- ilaçların teslimatı;
- tıbbi kontrol muayenesi (bu sırada doktor veya ebe takip ultrason taraması yapmayı seçebilir);
- RH (-) negatif kana sahip kadınlar için olası anti-D antikor enjeksiyonu.

Kürtaj prosedürü uzaktan muayene kapsamında yapıldığında doktor ve ebe konsültasyonlara karşılık gelen bir ücret alır ve eczacı ilaçların dağıtımına karşılık gelen daha yüksek bir ücret edinir.

Sağlık kuruluşunda ilaçlı kürtajın maliyeti

İlaçlı kürtaj, yapısına (sağlık kuruluşu - hastane veya klinik - veya sağlık merkezi), tıbbi gözetim ve işlem sonrası ultrason kontrolüne bağlı olarak 353.64 € ile 376.77 € arasında değişen sabit bir oran baz alınarak sağlık sigortası tarafından %100 oranında geri ödenir.

Bu fiyata şunlar dahildir:

- kürtaj öncesi laboratuvar analizleri;
- kürtaj öncesi ultrason;
- kürtajın şehirde gerçekleştirilmemesi durumunda, kürtajdan önce onay vermek için tıbbi danışmanlık;

- ilacı almak için iki tıbbi konsültasyon, ilaç tedavisi ve tıbbi kontrol muayenesi (bu sırada doktor veya ebe takip ultrason taraması yapmayı seçebilir);
- RH (-) negatif kana sahip kadınlar için olası anti-D antikor enjeksiyonu.
- Kürtaj sonrası biyolojik kontrol analizi.

Kürtaj öncesi ve sonrası biyolojik testler ve ultrason muayeneleri %100 oranında geri ödenir.

Aletli kürtajın maliyeti

Aletli kürtaj, yapısına (sağlık kuruluşu - hastane veya klinik - veya sağlık merkezi), anestezi türüne (lokal veya genel) ve hastanede kalış süresine bağlı olarak 504.41 € ila 830.06 € arasında değişen sabit bir oran baz alınarak sağlık sigortası tarafından %100 oranında geri ödenir.

Bu fiyata şunlar dahildir:

- kürtajın şehirde gerçekleştirilmemesi durumunda, kürtajdan önce onay vermek için tıbbi danışmanlık;
- kürtaj öncesi analizler;
- lokal veya genel anestezi ve gerekirse anestezi öncesi konsültasyon, kürtaj prosedürü ve takip, karşılama ve konaklama;
- tıbbi kontrol muayenesi (bu sırada doktor veya ebe ultrason kontrolü yapmayı seçebilir).

Günlük ücret faturalandırılmaz.

Sağlık sigortasına açık haklarından yararlanmayan kadınlar ücretsiz bakımdan ancak bir hastane kuruluşunda yararlanabilirler.

Uzaktan muayene ile kürtaj

Kürtaj, kadın ve tıp uzmanı arasında uzaktan muayenelerin düzenlenmesi ile kısmen veya tamamen uzaktan gerçekleştirilebilir. Sadece aletli kürtaj uzaktan gerçekleştirilemez.

Böylece uzaktan muayenede aşağıdakiler gerçekleştirilebilir:

- Bilgilendirme zamanı,
- Gerekirse psikososyal görüşme,
- Rıza alma ve reçeteleri teslim etme süresi:
 - Bu nedenle, uzaktan muayene sırasında kadın, sağlık uzmanına hangi eczanenin ilaçlarını teslim edeceğini söyler;
 - Böylece gebeliği sonlandıran ilaçlar, uzaktan muayene sonrasında hastaya fatura edilmeden sağlık meslek mensubu kişi tarafından gönderilen reçete ulaştıktan sonra serbest eczacılar tarafından verilir.
- İlaçları evde almak,
- Kürtaj sonrası kontrol görüşmesi

Bu adımlar, sağlık uzmanının ve kadının seçimine bağlı olarak uzaktan muayene ile veya yüz yüze yapılabilir. Sağlık uzmanı uzaktan muayeneyi nerip önermemekte serbesttir. Kadının sağlık durumuna bağlı olarak kendi huzurunda muayeneyi gerekli görebilir. Kadın uzaktan muayene seçeneğini kabul etmekte veya reddetmekte serbesttir. Ayrıca istediği zaman onayını geri alabilir ve isterse yüz yüze bakım talep edebilir.

Veri gizliliği ve tıbbi gizlilik, uzaktan muayene uygulamasına ayrılmış araçların kullanılmasıyla garanti altına alınır.

Kürtaj ister profesyonelin huzurunda ister uzaktan muayene yoluyla uzaktan gerçekleşsin, maliyet ve kapsam aynıdır.

Evde gönüllü olarak gebeliği ilaçla sonlandırılmasına ilişkin pratik notlar



DAHA FAZLA BİLGİ EDİNİN

WWW.IVG.GOUV.FR



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

*Liberté
Egalité
Fraternité*

gönüllü olarak evde gebeliğin sonlandırılması

Pratik Notlar



Özet

1- İLAÇLI KÜRTAJ NASIL GERÇEKLEŞTİRİLİR	s. 4
2 - NE DURUMDA ENDİŞE ETMELİYİM VE NE YAPMALIYIM?	s. 6
3 - SONRASINDA NE TAKİP EDİLECEK?	s. 7

Bu not sağlık çalışanı ilaçları teslim ederken veya reçete ile yazarken kadına verilmelidir. Yine de uzmanın bilgilendirme görüşmesinde kadına kılavuz dosyasının tamamını verme konusundaki yasal yükümlülüğünü ortadan kaldırmaz.

1- İLAÇLI KÜRTAJ NASIL GERÇEKLEŞTİRİLİR?

İki farklı ilaç 24 ve 48 saat arayla alınmalıdır: mifepriston, ardından misoprostol. Bu ilaçlar doktorunuz veya ebeniz tarafından verilir veya reçete ile yazılır.

→ 1'inci ilacı (mifepriston) aldığınız gün ve ertesi gün

Bu ilacı aldıktan sonra **genellikle önemli bir reaksiyon görülmez**. Biraz kanama olabilir. Çok nadiren biraz ağrı ile birlikte daha fazla kanamanız olabilir. Doktorunuzun veya ebenizin sizin için yazdığı **ağrı kesicileri** almaktan çekinmeyin. Kanama durmazsa doktorunuza veya ebenize danışın.

Hayatınıza normal şekilde devam edebilirsiniz.

→ 2'nci ilacı (misoprostol) aldığınız gün

İlk ilacı aldıktan sonra kanamanız olsa bile ikinci ilacı planlandığı gibi almanız **zaruridir**. Aslında 1'inci ilaç gebeliğin sonlanmasını başlatır. Kasılmalara neden olan ve kürtaja yol açan bu 2 ilacın birlikte alınmasıdır. Bu sebeple, alınması gerekmektedir.

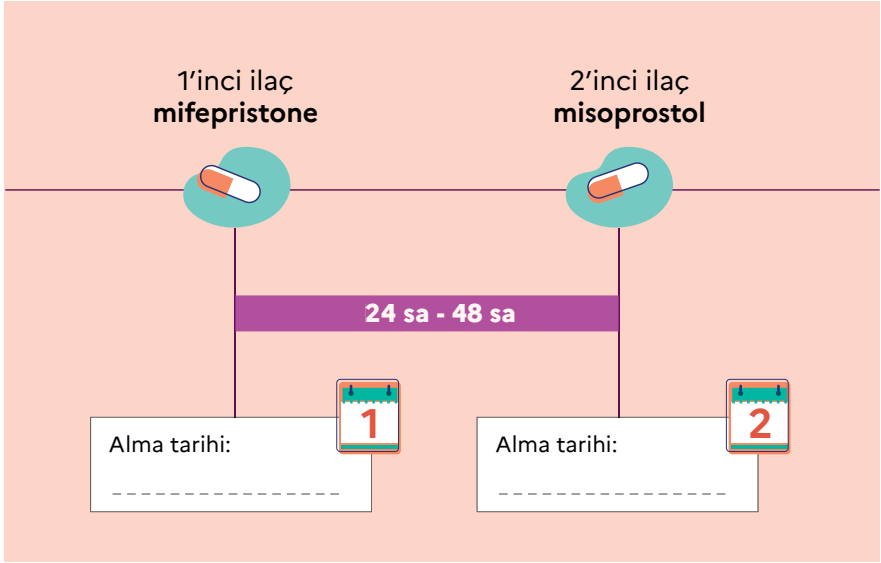
İlacın tetikleyeceği ağrı için misoprostol almadan 15-30 dakika önce ağrı kesici alınması önerilir.

Kanama regl döneminden daha ağır olabilir. Buna adet sancısı veya daha şiddetli bir ağrı eşlik edebilir.

Yan etkiler bulantı veya kusma, bazen ishal ve 38°C ateş yaşanabilir. Bu belirtiler sadece birkaç saat sürer.

Düşük çoğunlukla 2'nci ilacın alınmasından sonraki **4 saat** içinde gerçekleşir. Bazen daha erken veya daha geç gerçekleşebilir (3 güne kadar).





Tüm şansı kendinizden yana kullanmak için:

- Kürtaj genellikle anında yapılmakla birlikte bazı durumlarda 3 gün sürebileceği için 3 gün boyunca tatil veya önemli bir etkinlik planlamayın.
- Evde ya da güvendiğiniz birinin yanında kendinizi rahat hissedin.
- Gerektiğinde yardım almak için yalnız kalmayın.
- Çocuklarınız varsa, ikinci ilacı aldıktan sonra birkaç saatliğine onlara bakacak birini ayarlayın.
- Doktorun veya ebenin sizin için yazdığı ağrı kesicileri, reçetede belirtildiği gibi ağrı başlamadan önce alın.

2 - NE DURUMDA ENDİŞE ETMELİYİM VE NE YAPMALIYIM?

• İlacı aldıktan sonraki 30 dakika içinde kustuysanız

Kürtajı gerçekleştiren merkez, doktor veya ebe ile iletişime geçin.

• Yoğun kanamanız varsa, yani hijyenik pedinizi arka arkaya iki saatten fazla her 30 dakikada bir (maksimum peçete boyutu) değiştirmeniz gerekiyorsa

İrtibat formunuz ve mümkünse sağlık sigortası kartınızla birlikte doktor veya ebe tarafından size önerilen acil servise gidin.

• Reçeteyle verilen ağrı kesicilere rağmen çok ağrınız varsa

Kürtajı gerçekleştiren doktor veya ebeye danışın veya doğrudan acil servise gidin.

• İkinci doz ilacınızı aldıktan sonraki birkaç gün içinde ateşiniz çıkarsa

Kürtajı gerçekleştiren doktor veya ebeye danışın.

• İkinci ilaç dozundan sonraki 3 gün içinde çok az kanamanız olduysa veya hiç kanamanız olmadıysa

Kürtajı gerçekleştiren doktor veya ebeye danışın (planlanmış kontrol ziyaretini beklemeden).

Endişeleniyorsanız, öncelikle kürtajı gerçekleştiren doktor veya ebe ile iletişime geçmelisiniz:

Acil durumlarda irtibata geçin:

→ doktorunuz veya ebeniz tarafından önerilen sağlık kuruluşu

• numara

• adres

→ 112 veya 15

3 - SONRASINDA NE TAKİP EDİLECEK?


Kontrol görüşmesi

İki hafta boyunca, bazen kontrol ziyaretine kadar kanama olması normaldir.

Bu ziyaret gebeliğin düzgün sonlandığını ve herhangi bir komplikasyon olmadığını doğrulamak için önemlidir. Aslında çok az sayıda vakada görüsenne dahi ağır kanamaya rağmen gebelik ilerlemeye devam edebilir.

Randevu kürtajdan 14 ila 21 gün sonra planlanır

Şu zamanda randevum var: _____



Gelecek ay

Kürtajdan 4-6 hafta sonra adet görmezseniz veya kanamanız olursa, kürtajı gerçekleştiren merkez, doktor veya ebe ile iletişime geçin.



Dikkatli Olun

Kürtajdan sonraki ilk ay içinde gebelik mümkündür. Bu nedenle, yaşam tarzınıza en uygun yöntem konusunda size tavsiyelerde bulunabilecek olan doktorunuz veya ebenizle en kısa sürede doğum kontrolü hakkında görüşmeniz önemlidir.

Bu konuyla ilgili tüm bilgiler aşağıdaki sitede yer almaktadır:

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

DAHA FAZLA BİLGİ EDİNİN

WWW.IVG.GOUV.FR

0 800 08 11 11

Hizmet ve arama
anonim ve ücretsiz

Cinsellik - Doğum Kontrolü - Kürtaj

Fransa anakarası ve denizaşırı departmanlarda erişilebilen numara pazartesi sabah 9'dan akşam 10'a kadar ve salıdan cumartesiye sabah 9'dan akşam 8'e kadar.




YÖNTEM	FİYAT ¹	NASIL ALINIR?
<p>VAJINAL HALKA</p> <p>Tampon gibi vajinaya kendiniz yerleştirebileceğiniz yumuşak bir halkadır. Üç hafta boyunca orada kalır. Dördüncü haftanın başında halka kadının kendisi tarafından çıkarılır, böylece adet dönmeye başlar. Kesinti sırasına bile korunursunuz. Etkili doğum kontrol yönteminden 3 hafta boyunca düşünmeden yararlanmanızı sağlar.</p> <p>Vajinal halka, bir östrojen-progesteron yöntemidir çünkü iki tür hormon içerir: bir östrojen-progesterin ve bir progesteron. Bunun uygunluk durumu danışılan sağlık çalışanıyla açıklığa kavuştur.</p>	<p>Yaklaşık 16 €/yılık. Bedava. Geri ödemesiz.</p>	<p>NASIL ALINIR?</p> <p>Bir doktor veya ebe tarafından reçeteye yazılır. Eczanelerde reçete ile temin edilir.</p>
<p>DIYAFRAM VE SERVİKAL KAPAK</p> <p>Diyafram, vajinaya yerleştirilen silikon bir kapaktır. Sperm öldürücü bir ürün ile birlikte kullanılır. Bu da sperm geçişini engeller. Kapak, rahim ağzını önien silikondan yapılmış çok ince bir kapaktır. Diyafram veya servikal kapak cinsel ilişki sırasında veya birkaç saat önce yerleştirilebilir. İlişkiden sonra 8 saat kadar içinde kalmalıdır. Tekrar kullanılabilir.</p>	<p>20 €'ya 60 € arasındadır. Diyafram 3, 14 €'den geri ödenir. Ücretsiz servikal kapak için geri ödeme yapılmaz.</p>	<p>Nasıl uygulacağını size gösteren bir doktor veya ebe tarafından reçeteye yazılır. Eczanelerde reçete merkezlemeden (CSS) temin edilebilir. Diyafram kullanımına eşik eden spermisitler eczanelerden reçetesiz olarak satın alınabilir.</p>
<p>HARİCİ PREZERVATİF (ERKEK)</p> <p>Lateks veya poliüretan yapılmış olup ilişki öncesi erekte olmuştan penis üzerinde açılır ve menli tutar. Ereksiyon bimededen prezervatifi penisin tabanından tutarak etkin arından bir düğüm atın ve çöpe atın. Prezervatifi her seks yaptığınızda değiştirmelidir. Kayganlaştırıcı jel, prezervatifi ile beraber kullanılabilir. Kadın prezervatifi ile birlikte HIV ve diğer cinsel yolla bulaşan enfeksiyonların (CYBH) çoğuna karşı koruma sağlayan tek doğum kontrol yöntemidir.</p>	<p>Prezervatifi fiyatları 56 sentten başlar. Eczanelerde bulunan bazı prezervatifi markaları, 26 yaşına kadar tübi reçete olmaksızın Sağlık Sigortası tarafından, %100 oranında karşılanmaktadır. 26 yaşından büyükler için tübi reçete ile teslim edilir ve sağlık sigortası tarafından %60 oranında karşılanır.</p>	<p>Eczanelerde, süpermarketlerde, otomatlarda ve internette reçetesiz satılır.</p>
<p>İÇ PREZERVATİF (KADIN)</p> <p>Vajinaya yerleştirilen, her iki ucunda esnek bir halka bulunan nitritli veya poliüretan kılıfır. Cinsel ilişkinden birkaç saat önce yerleştirilebilir. Prezervatifi her seks yaptığınızda değiştirmelidir. Erkek prezervatifi ile birlikte HIV ve diğer cinsel yolla bulaşan enfeksiyonların (CYBH) çoğuna karşı koruma sağlayan tek doğum kontrol yöntemidir.</p>	<p>CSS² (eski CPEF³) ve CeGIDD³'de ücretsizdir. 3 prezervatifi olduğu bir kutu yaklaşık 8.30 € tutmaktadır. Bedava. Geri ödemesiz. CSS²'de (eski CPEF³) ve CeGIDD⁴'de ücretsizdir.</p>	<p>Eczanelerde ve internette reçetesiz satılır.</p>

1 2019 yılına ait Fransa da gösterge niteliğindeki kamu fiyatları.

2 Cinsel sağlık merkezi (CSS)

3 Planlama ve aile eğitim merkezlerinde.

4 HIV, viral hepatit ve cinsel yolla bulaşan diğer hastalıklar için ücretsiz bilgi, tarama ve teşhis merkezi.

YÖNTEM	FİYATI	NASIL ALINIR?
 <p>SPEMİYÜMLER Spermiler, her ilişkiiden birkaç dakika önce vajinaya yerleştirilen ve Acil doğum kontrolü.</p>	<p>Birkaç doz için türüne bağlı olarak yaklaşık 5 ila 20 € tutarındadır. Bedava. Geri ödemez.</p>	<p>Eczanelerde reçetesiz temin edilebilir.</p>
 <p>ENJEKTE EDİLEBİLİR PROGESTİONLAR Sarımsak bir prostajon (medroksiprogesteron) her üç ayda bir kas içi enjeksiyon yoluyla enjekte edilir. Ürün 12 hafta boyunca kesintisiz doğum kontrolü sağlar. Enjeksiyonlar belirli aralıklarla doktor tarafından yapılmalıdır. Enjekte edilebilir, progesteronlar, hormonal bir doğum kontrolü yöntemidir.</p>	<p>Her doz 3 € tutar. Ücretsiz olarak: • Reşit olmayanlara ve sigortası bulunmayanlara yönelik cinsel sağlık merkezlerinde • Eczanelerde: 26 yaşından küçükler için belirli koşullara bağlı olarak</p>	<p>Eczanelerde reçete ile temin edilir.</p>
 <p>DOĞUM KONTROLÜ AMAÇLI KISIRLAŞTIRMA YÖNTEMLERİ Bu yöntemler, yetişkin erkekler ve kadınlar için düşünülebilir. Kalıcı olarak kabul edilen kısırlaştırma yöntemi yoktur. Müdahale, kişisel bir karar sonucunda sağlık kuruluşunda gerçekleştirilmelidir. Daha fazla bilgi için https://questionsexualite.fr/ veya www.sante.gouv.fr adreslerinde "Doğum Kontrolü" bölümünü ziyaret edin (Kontaseptif Sterilizasyon bilgi kitapçığına bakın).</p>	<p>%80'1 geri ödemez.</p>	<p>Müdahale aşğıdakiiler sağlanmadan gerçekleştirmez: • sadece ilk tıbbi danışmadan sonra; • ilk istişarenin ardından 4 aylık bir düşünme döneminin sonunda; • ve ilgili kişinin prosedür seçimini yazılı olarak teyit etmesinden sonra.</p>

1 2016 yılına ait Fransa'da gösterge niteliğindeki kamu fiyatları.

Bazı yöntemlerde tıbbi kontrendikasyonları görülebilir, bunlar danışılan sağlık uzmanıyla görüşülecektir.



Ayrıca geri çekilme veya periyodik yoksunluk gibi çeşitli "doğal" doğum kontrol yöntemleri de bulunur (Ogino, Billings ve sıraklık yöntemi). Kısırlayıcı olan bu yöntemler çok güvenli değildir.

Hangi yöntemi seçerseniz seçin, prezervatifin (erkek veya kadın) HIV ve diğer cinsel yolla bulaşan enfeksiyonların (CYBH) çoğuna karşı korunma sağlayan tek doğum kontrol yöntemi olduğunu unutmayın. Başka bir doğum kontrol yöntemiyle beraber uygulanabilir. Buna "ikili koruma" da denir.

Yasal ve düzenleyici referanslar

Kürtaj: yasalarla güvence altına alınmış bir hak

Yasada (Halk Sağlığı Kanunu Madde L. 2212-1), hamileliğini sürdürmek istemeyen yetişkin veya reşit olmayan hamile kadınların bir doktordan hamileliğini sonlandırmasını istemesine izin verilir. Sadece ilgili kadın başvuruda bulunabilir.

Bu hak yasalarla güvence altına alınmıştır. Kürtajı engellemek iki yıl hapis ve 30.000 euro para cezası ile cezalandırılan bir suçtur.

2022

→ 23 Aralık

2023 yılı için sosyal güvenliğin finansmanına ilişkin 2022-1616 sayılı Kanun tüm sigortalıların reçetesiz acil doğum kontrole ücretsiz erişimine izin vermektedir.

→ 2 Mart

Kürtaj hakkını güçlendirmeyi hedefleyen 2022-295 sayılı Kanun aletli kürtaj için yasal süre sınırını 12 haftadan 14 haftaya, ilaçlı kürtaj için yasal süre sınırını ise 5 haftadan 7 haftaya uzatmaktadır. Ayrıca uzaktan muayene yoluyla ilaçlı kürtaj yapılmasına da olanak tanır. Eğitimli ebelerin sağlık kuruluşlarında aletli kürtaj yapmasına izin vermektedir. Hem reşit olmayanlar hem de yetişkinler için bir haftalık asgari düşünme süresini kaldırmaktadır. Son olarak, acil doğum kontrol yöntemlerinin uygulanmasının reddedilmesini onaylamaktadır.

2016

→ 26 Ocak

Sağlık sistemimizin modernizasyonuna ilişkin 2016-41 sayılı Kanun hem reşit olmayanlar hem de yetişkinler için bir haftalık asgari düşünme süresini kaldırmaktadır. Ayrıca ebelerin ilaçlı kürtaj yapmasına ve sağlık merkezlerinin aletli kürtaj yapmasına izin vermektedir.

2014

→ 4 Ağustos

4 Ağustos 2014 tarihli ve 2014-873 sayılı kadın-erkek gerçek eşitliğine yönelik Kanun kürtaj talep etme koşullarını kolaylaştırmakta ve kürtaja ilişkin bilgilere erişimi engelleme suçunu genişletmektedir.

2001

→ 4 Temmuz

Gebeliğin gönüllü olarak sonlandırılması ve doğum kontrolüne ilişkin 2001-588 sayılı yasa doğum kontrolüne ilişkin Neuwirth yasasını (1967) ve kürtaja ilişkin Veil yasasını (1975) yeniden düzenlemekte olup yasal süre sınırını 10 haftadan 12 haftaya çıkarmakta ve reşit olmayanların doğum kontrol yöntemlerine ve kürtaja erişim koşullarını daha esnek hale getirmektedir.

2000

→ 13 Aralık

Acil doğum kontrol yöntemlerine ilişkin 2000-1209 sayılı kanunun yürürlüğe girmesi.

1993

→ 27 Ocak

93-121 sayılı Kanun özellikle gebeliğin gönüllü olarak sonlandırılmasına engel olma suçunu tanımlamakta ve kendi kendine kürtajın cezalandırılmasını ortadan kaldırmaktadır.

1982

→ 31 Aralık

Gebeliğin tedavi amaçlı olmayan gönüllü sonlandırılmasına ilişkin masrafların karşılanmasına ve bu tedbirin finansman yöntemlerine ilişkin 82-1172 sayılı Kanunda, kürtajlarla ilgili olarak sağlık sigortası sistemi tarafından yapılan masraflar için Devletin sorumluluk üstlenmesi sağlanmıştır.

1979

→ 31 Aralık

79-1204 sayılı kürtaj Kanunu, 1975 tarihli yasanın hükümlerini kesinleştirmektedir diğer hususların yanı sıra, kürtajın gerçekleştirilmesinin önündeki bazı engelleri kaldırmaktadır.

1975

→ 17 Ocak

75-17 sayılı, gebeliğin gönüllü olarak sonlandırılmasına (kürtaj) izin veren kanun "Loi Veil" beş yıllık bir süre için kabul edilmiştir.

1974

→ 4 Aralık

Doğum kontrolüne ilişkin çeşitli hükümler içeren, doğum kontrolünü serbestleştiren ve 1967 tarihli Kanunun hükümlerini genişleten yasa: özellikle doğum kontrolü Sosyal Güvenlik sistemi tarafından karşılanmakta ve reşit olmayanlar için ebeveyn izni kaldırılmaktadır (74-1026 sayılı Kanun).

→ 13 Kasım - 20 Aralık

Uzun bir yasama sürecinin ardından, 13 Kasım'da Bakanlar Kurulu'na sunulan gebeliğin gönüllü olarak sonlandırılmasına ilişkin yasa tasarısı, 20 Aralık'ta Ulusal Meclis tarafından kabul edilmiştir.

Kanun, bir doktorun basit talebi üzerine 10 hafta içinde kürtaja izin vermektedir; herhangi bir doktorun veya özel hastanenin kürtaj talebini takip etmeyi reddetme olasılığını bırakmaktadır; kürtajları gerekli durumlarda sınırlandırmaya ve doğumları düzenleyen bir araç haline gelmelerini önlemeye çalışmaktadır; Sosyal Güvenlik tarafından geri ödeme yapılmasını değil, talep üzerine tıbbi yardım kapsamında karşılanmasını sağlar.

1967

→ 28 Aralık

"Neuwirth yasası" olarak bilinen doğum kontrolüne ilişkin 67-1176 sayılı Kanun, doğum kontrol haplarının üretimine ve ithalatına, sadece tıbbi reçeteye eczanelerde satışına, reşit olmayanlar için ebeveyn iznini mecbur koşuyor ve her türlü ticari reklamı veya doğum karşıtı propagandayı yasaklıyordu.

