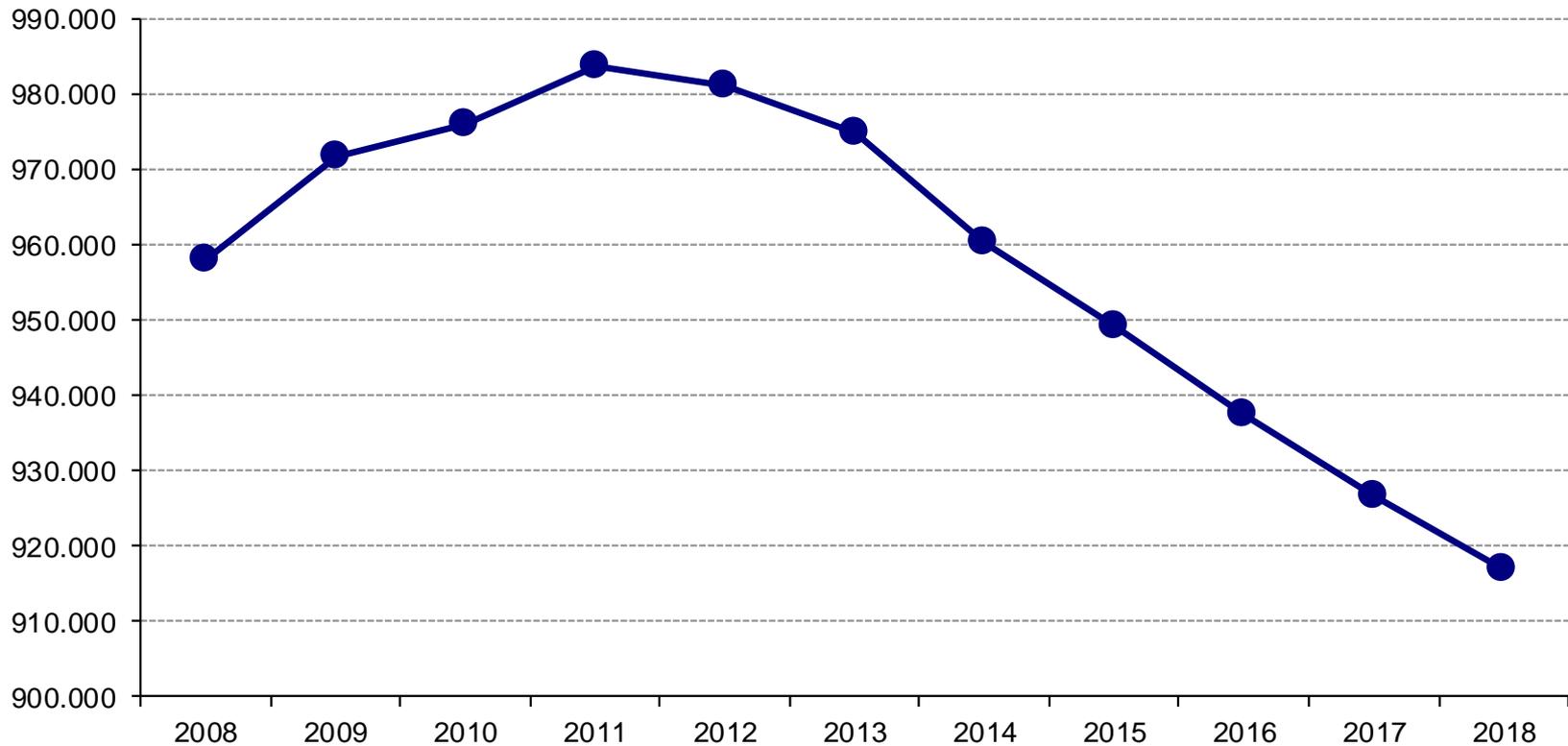


Applicazione legge 194 /78 in regione Emilia-Romagna

Il contesto demografico: popolazione femminile in età fertile

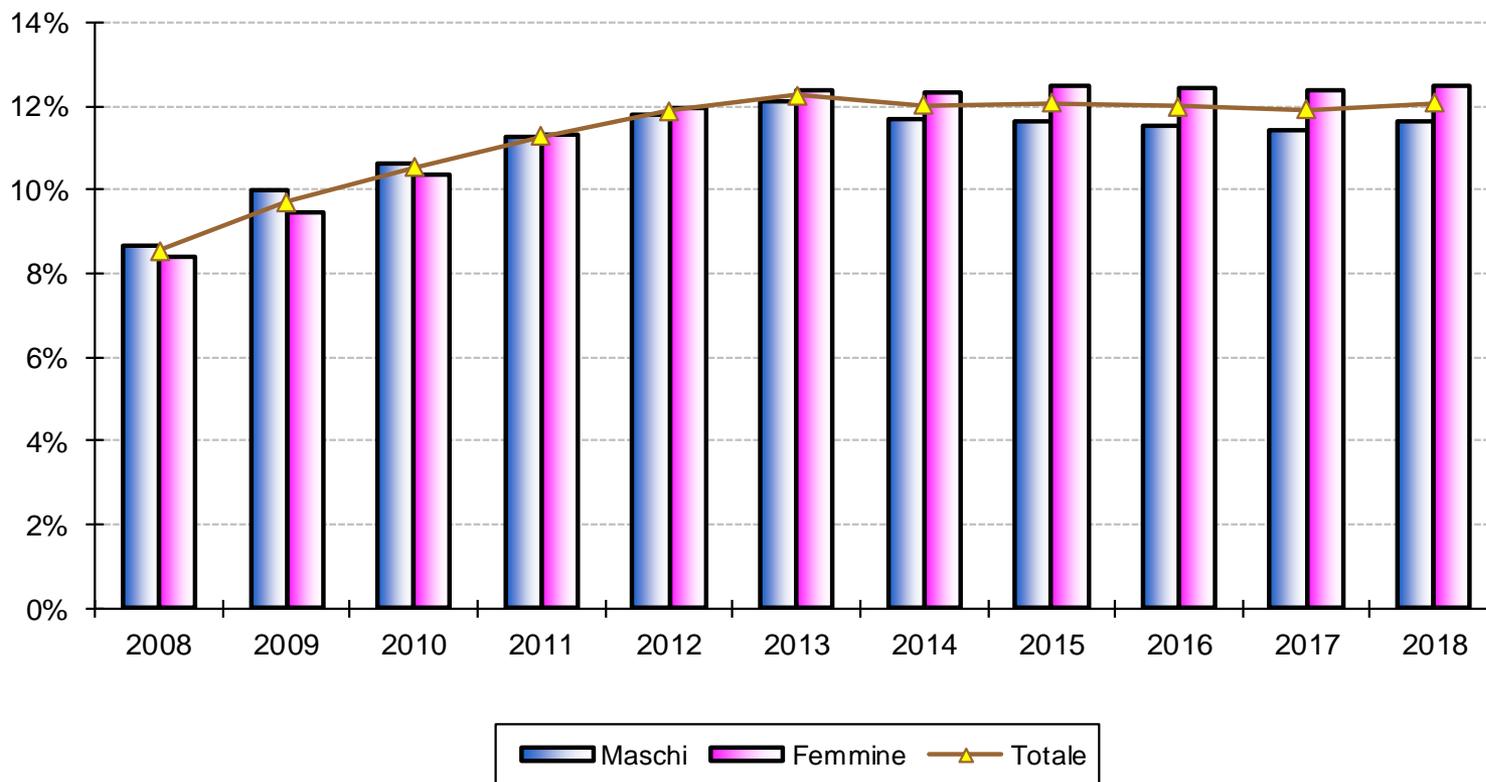
Popolazione femminile in età fertile residente in Emilia-Romagna negli ultimi 10 anni (dati al 1° gennaio di ogni anno)



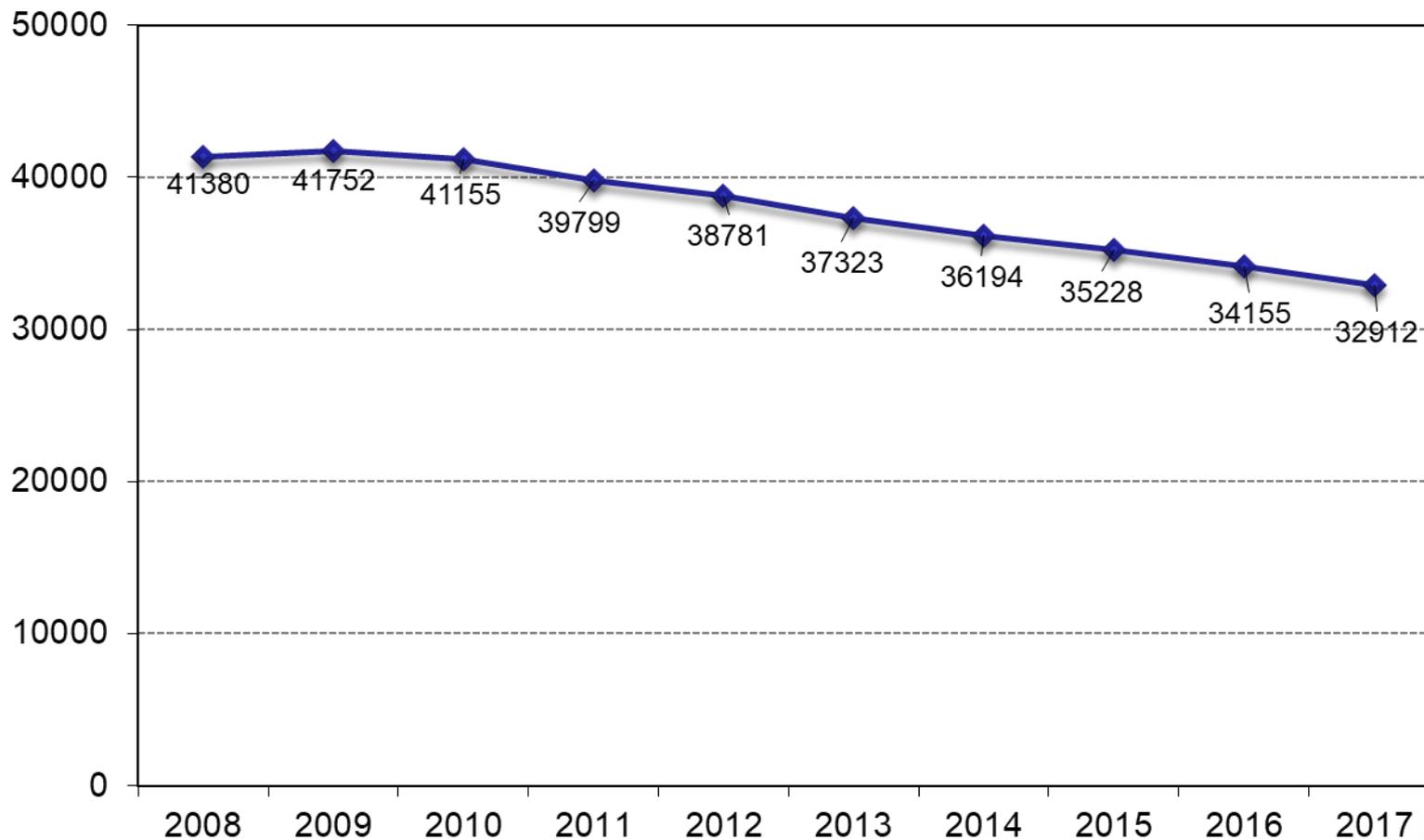
Fonte: Popolazione residente - Servizio statistica - Regione Emilia-Romagna

Il contesto demografico: popolazione straniera

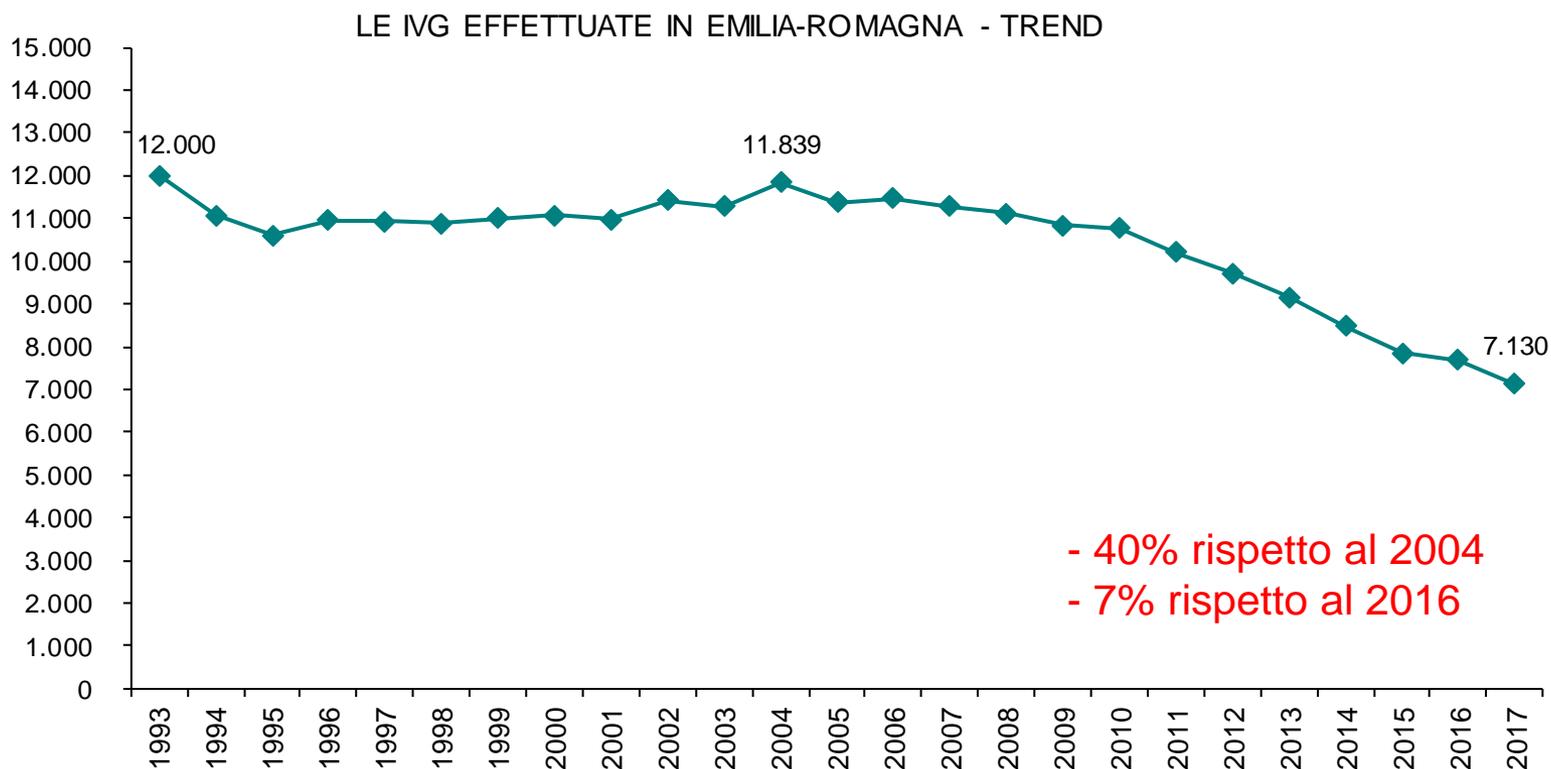
Percentuale di popolazione straniera sulla popolazione residente in Emilia-Romagna - Trend (dati al 1° gennaio di ogni anno)



Parti avvenuti in Emilia-Romagna anni 2008-2017

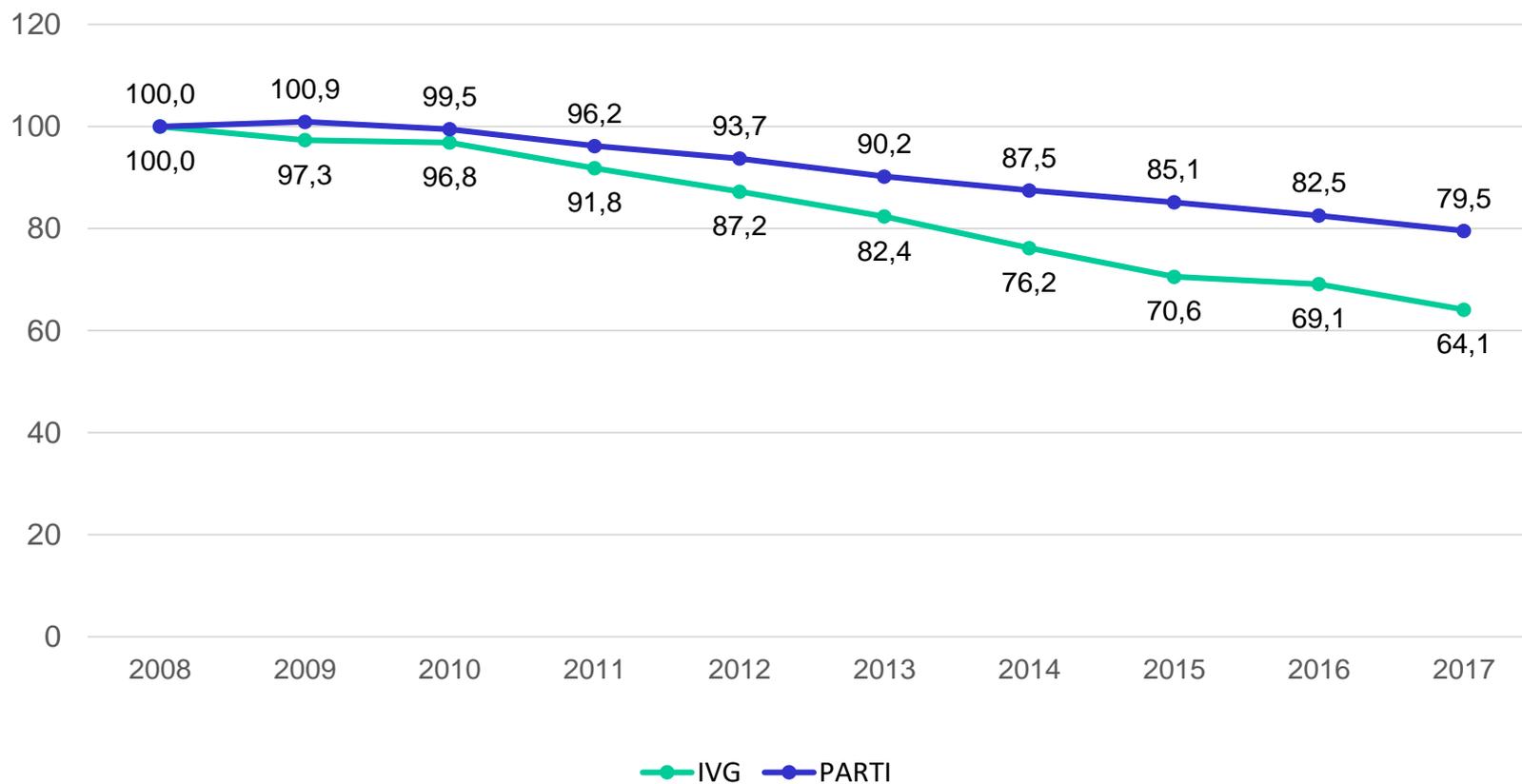


Le interruzioni volontarie di gravidanza

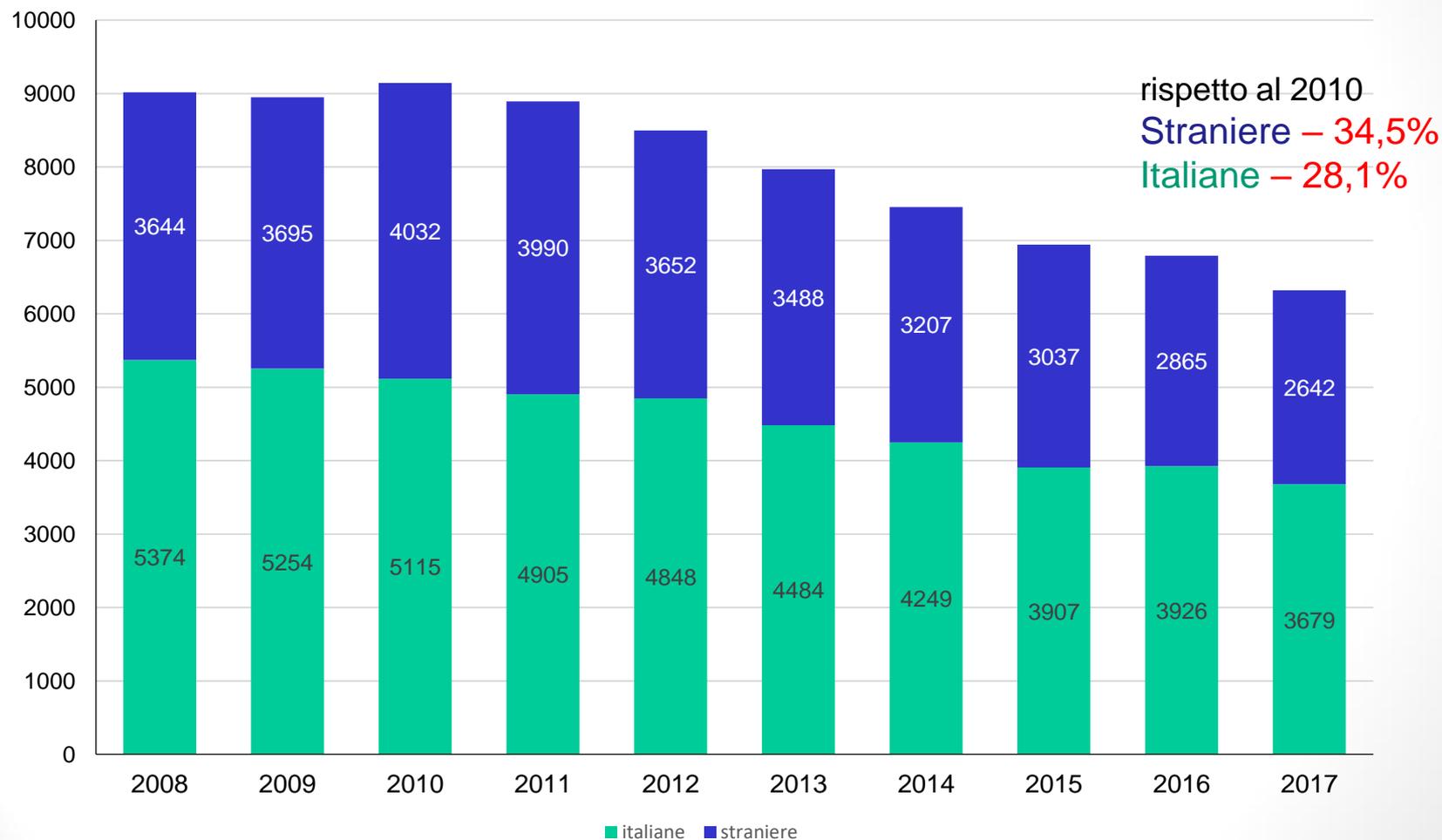


Confronto tra IVG e parti in Emilia-Romagna

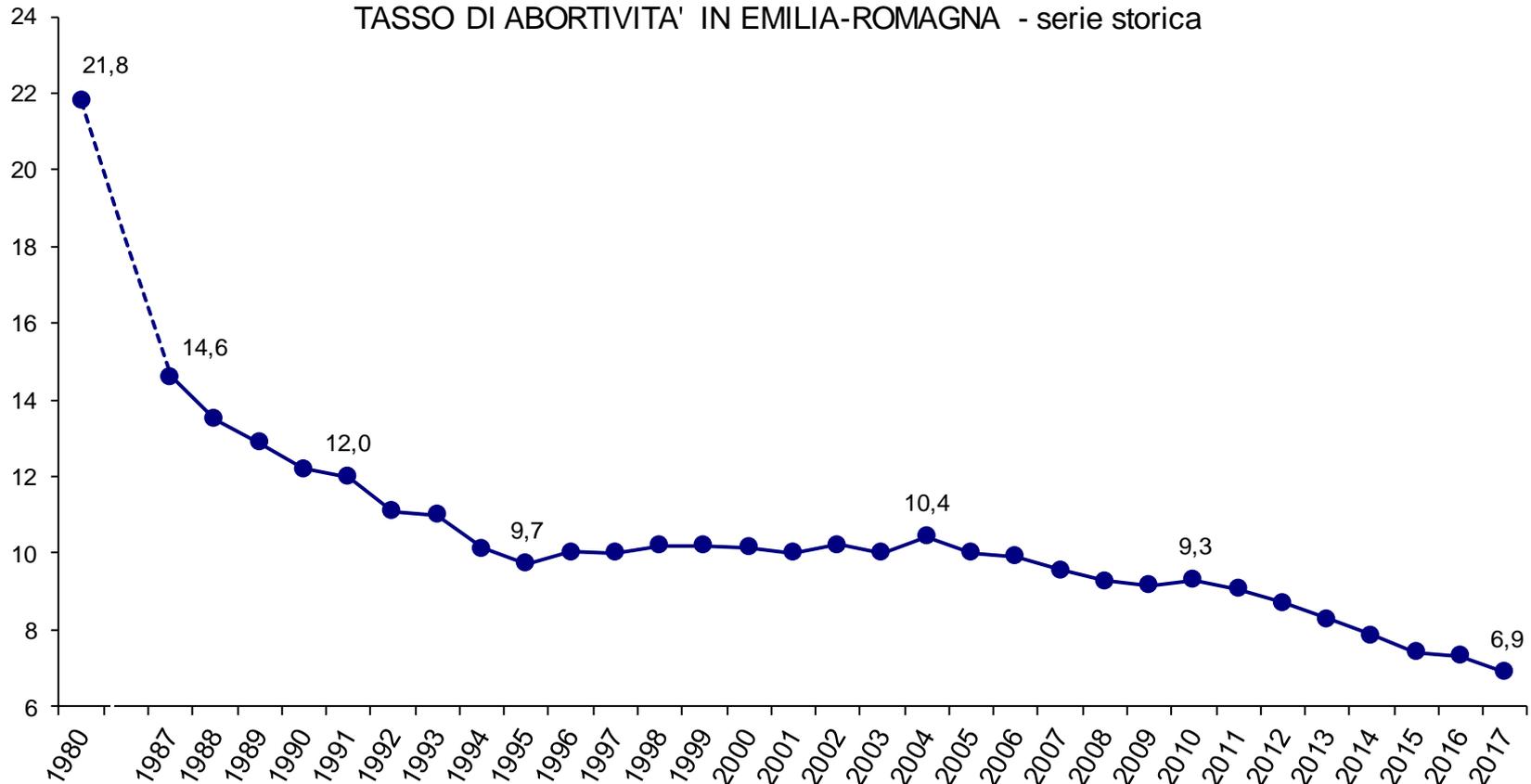
variazioni % nel periodo 2008-2017 (base anno 2008=100)



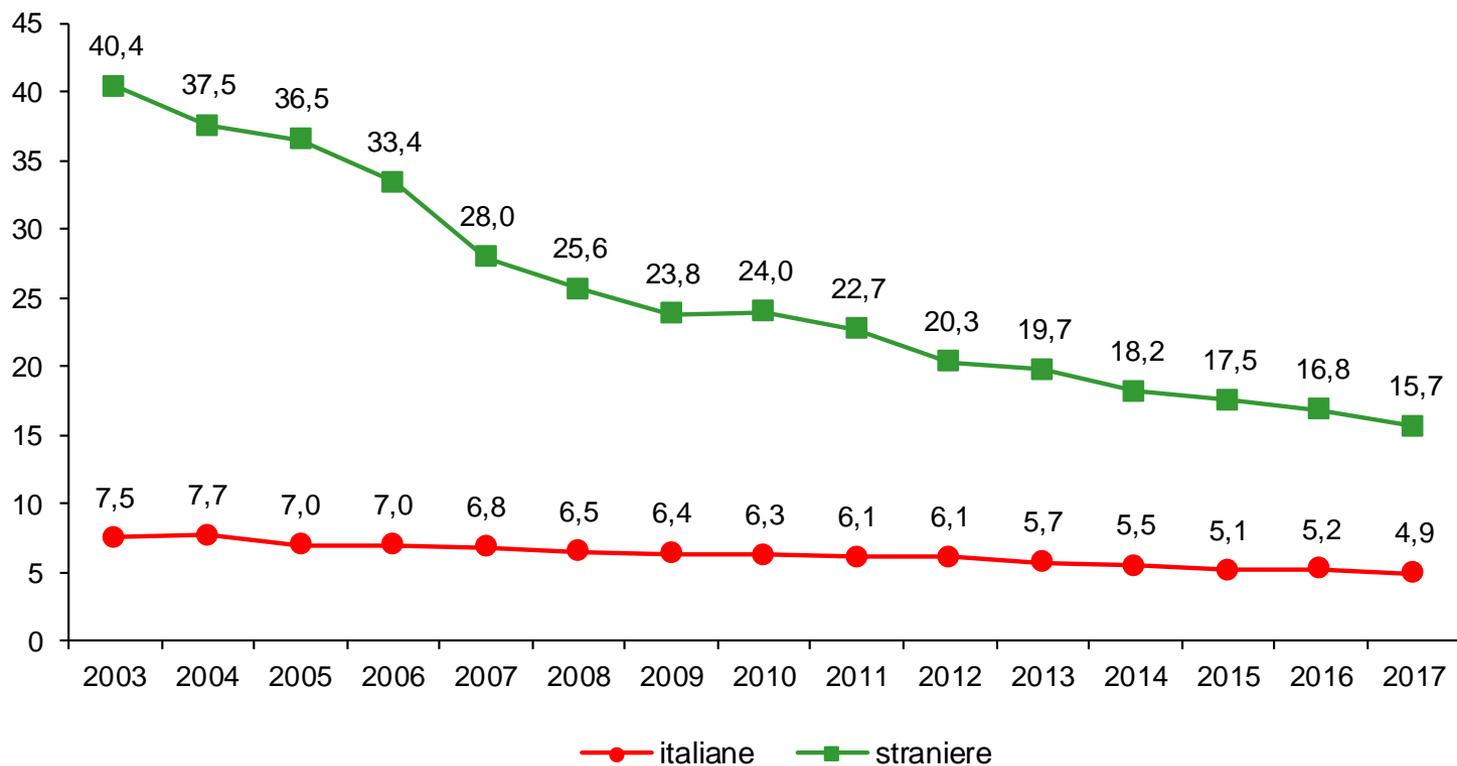
IVG effettuate da residenti in Emilia Romagna in base alla cittadinanza



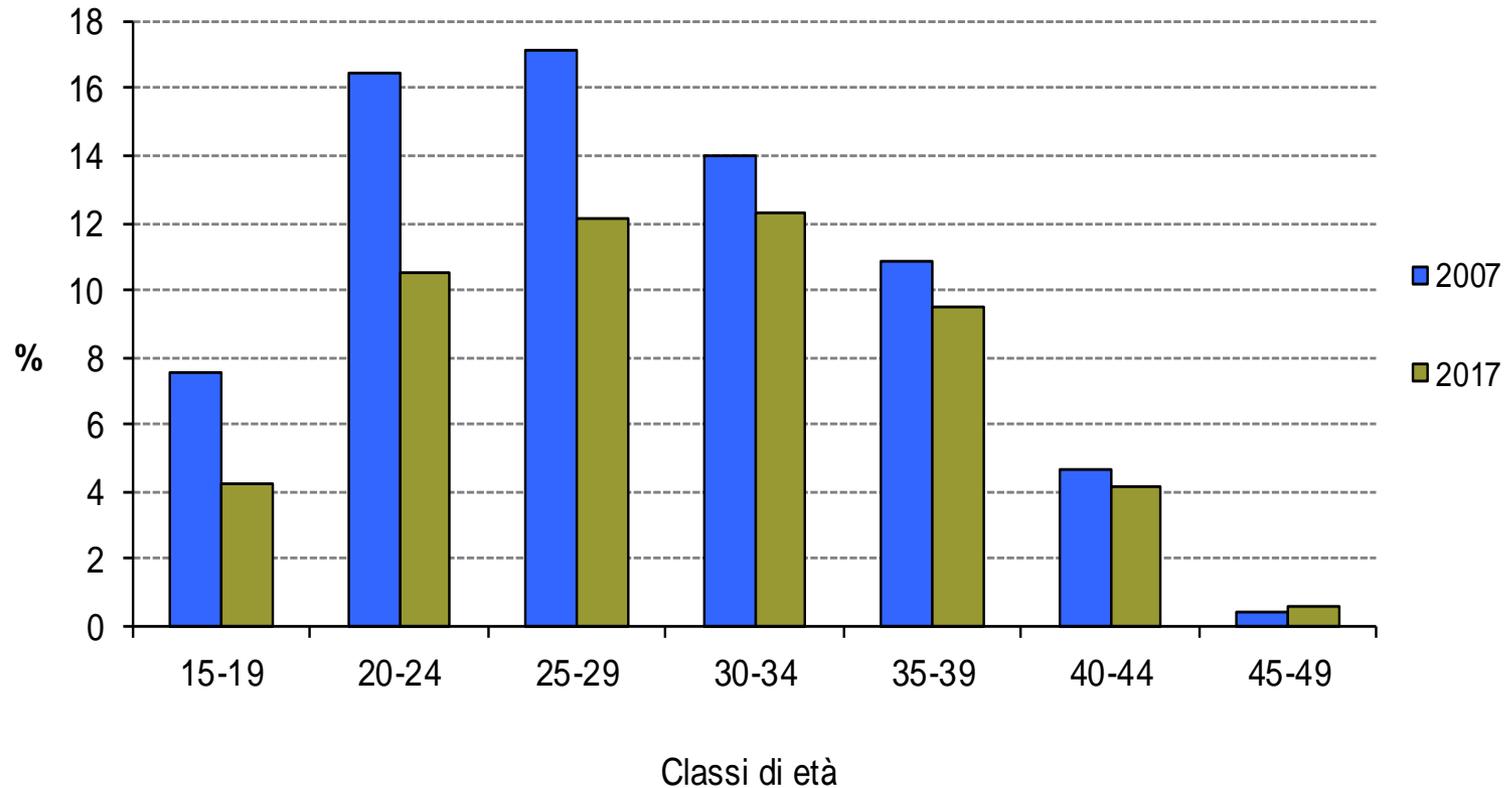
Tasso di abortività



TASSO DI ABORTIVITA' IN BASE ALLA CITTADINANZA

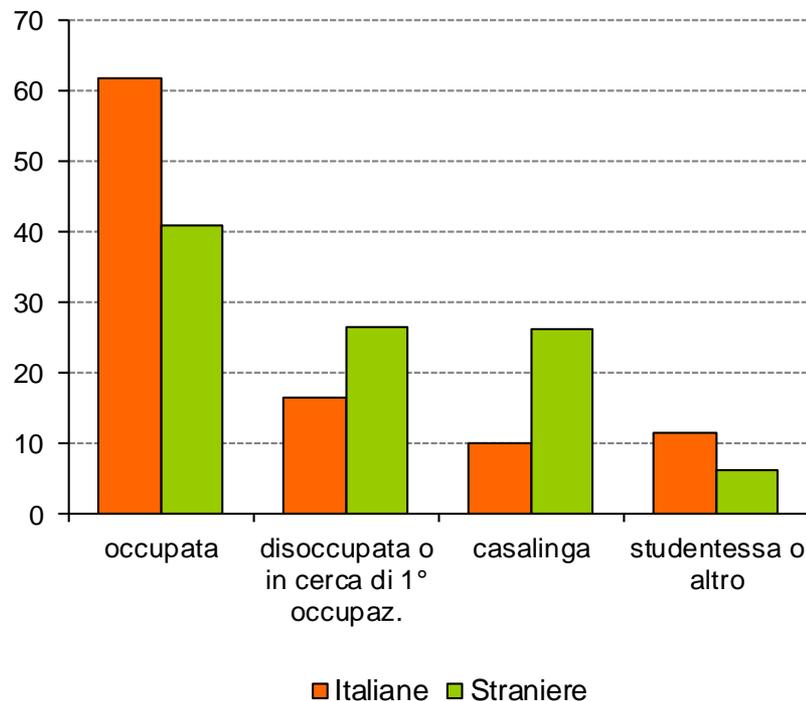
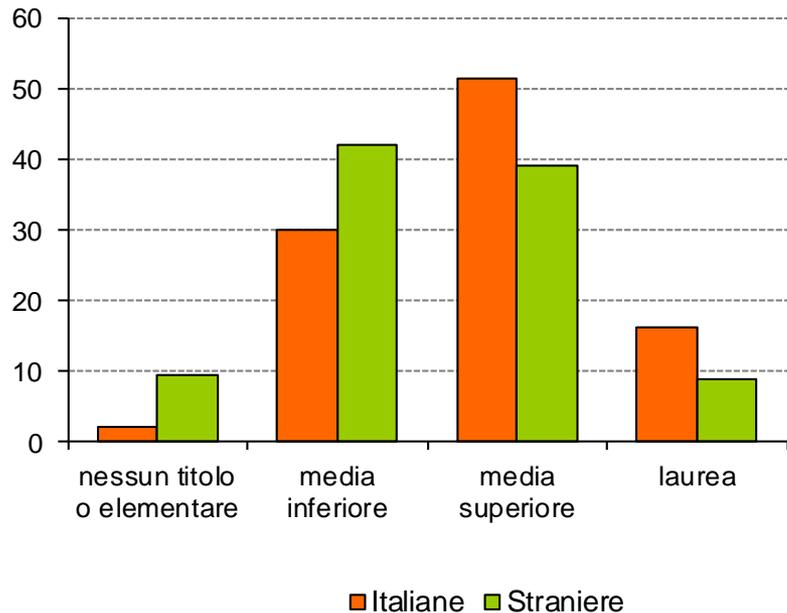


TASSO DI ABORTIVITA' PER CLASSE DI ETA' - confronto 2007-2017



Il profilo socio demografico delle donne che accedono alle IVG

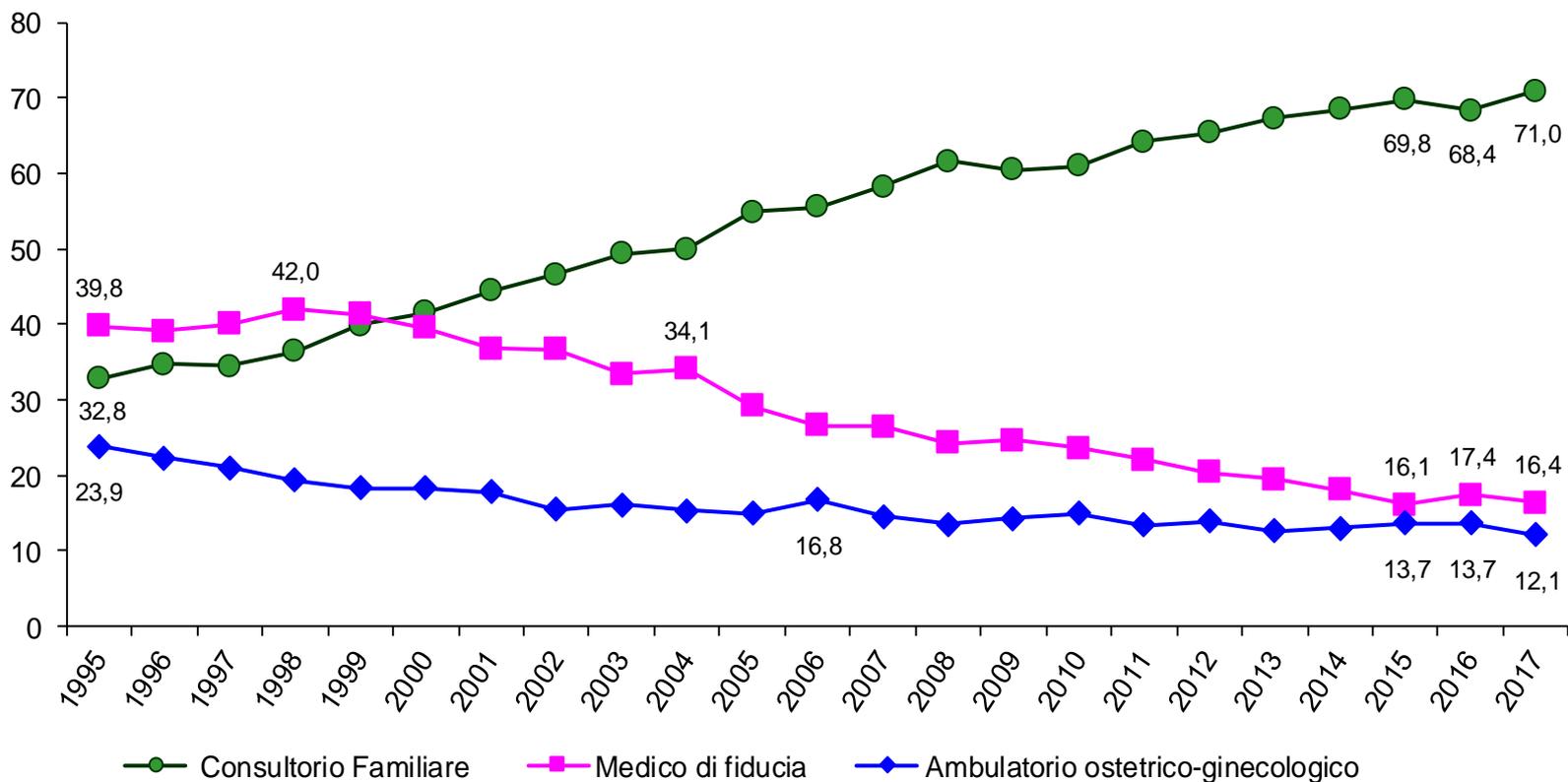
Distribuzione IVG (%) in base al titolo di studio e alla condizione professionale
 Confronto italiane – straniere



Fonte: Regione Emilia-Romagna/ISTAT – Banca dati IVG

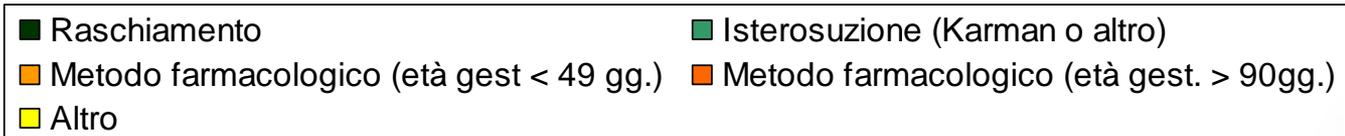
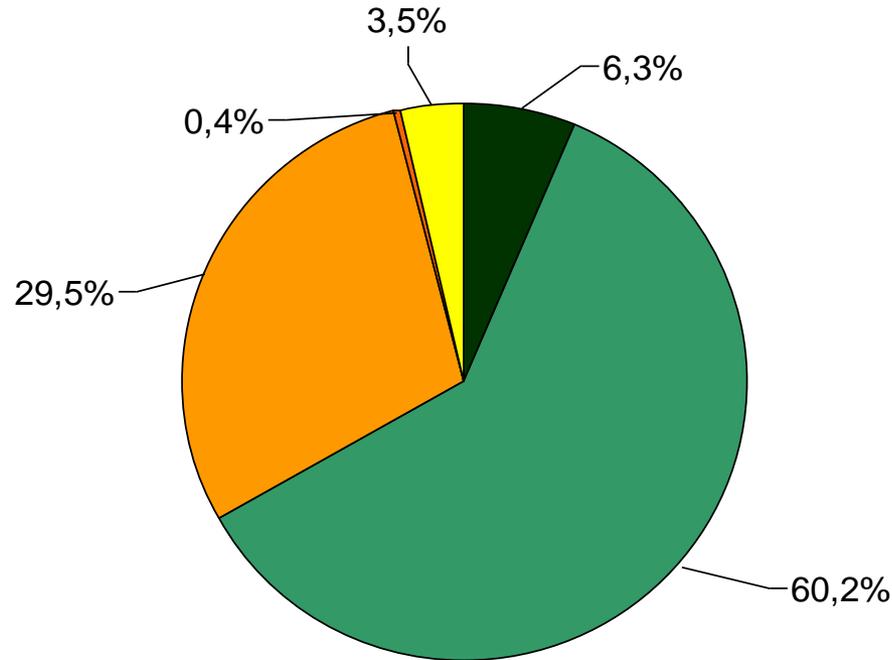
Il consultorio sempre più un punto di riferimento

I.V.G. EFFETTUATE DA DONNE RESIDENTI IN EMILIA-ROMAGNA SECONDO IL SERVIZIO CHE HA RILASCIATO LA CERTIFICAZIONE (% sul totale)



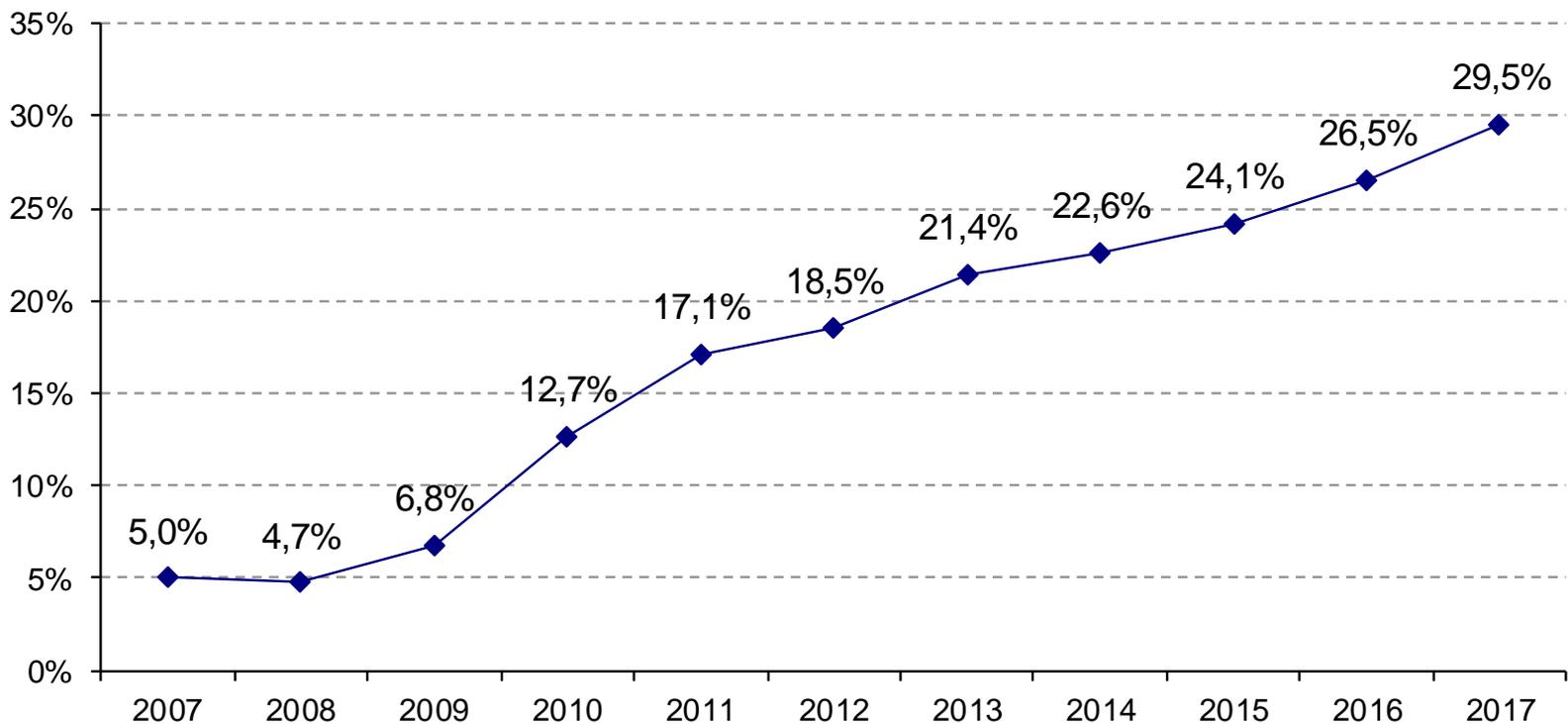
La modalità: prevale ancora l'intervento chirurgico

Anno 2017



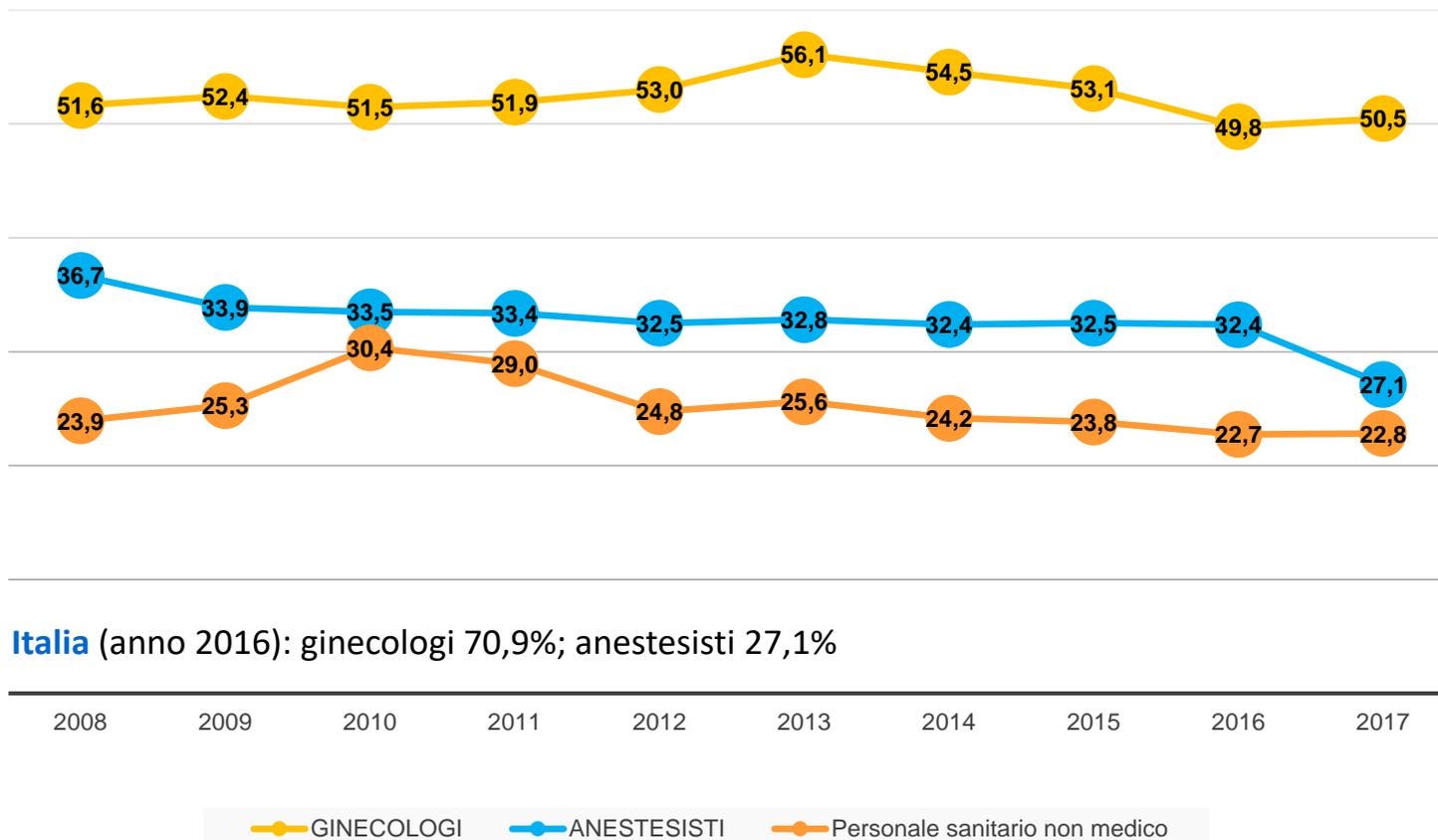
In aumento il ricorso alla RU486

% IVG FARMACOLOGICHE SUL TOTALE IVG IN EMILIA-ROMAGNA



L'obiezione di coscienza

% obiettori di coscienza in Emilia-Romagna



Italia (anno 2016): ginecologi 70,9%; anestesisti 27,1%

Educazione all'affettività e sessualità

Nel **A.S. 2016-2017**:

- scuole secondarie di secondo grado
 - Coinvolte 2.017 classi – 68% classi target
 - Partecipazione di 43.812 adolescenti – 18,9% della popolazione target (14-19 anni)

- scuole secondarie di primo grado – classi III
 - Coinvolte 165 classi (74% classi target)
 - Partecipazione di 4.031 alunni e 1.892 adulti di riferimento (insegnanti genitori ed educatori)

**Delibera di Giunta Regionale n. 1722 del 6.11.2017:
«Indicazioni operative alle Aziende sanitarie per la
preservazione della fertilità e la promozione della salute
sessuale relazionale e riproduttiva degli adolescenti e dei
giovani adulti»**

Obiettivo

Rafforzare gli obiettivi della preservazione della fertilità femminile e maschile e del benessere sessuale, relazionale e riproduttivo delle/degli adolescenti e giovani adulte/i, potenziando e valorizzando le attività dei servizi consultoriali

In vigore dal 1 gennaio 2018

Delibera di Giunta Regionale n. 1722/2017

Allegato 1

Indicazioni operative alle Aziende Sanitarie in merito agli Spazi Giovani consultoriali

Allegato 2

Indicazioni operative alle Aziende Sanitarie in merito agli Spazi Giovani Adulti consultoriali

Allegato 3

Indicazioni operative alle Aziende Sanitarie in merito all'offerta di contraccezione gratuita nei servizi consultoriali

Allegato 3 – Indicazioni operative alle Aziende sanitarie in merito all’offerta di contraccezione gratuita nei servizi consultoriali

Obiettivo:

Prevenire le gravidanze inaspettate e le infezioni sessualmente trasmissibili, promuovendo ed incentivando l’utilizzo della contraccezione nei momenti chiave quali l’adolescenza, il post partum ed il post IVG

Allegato 3: contraccezione gratuita

A chi è rivolta l'offerta:

- Cittadina/i italiane/i
- Cittadine comunitarie/i e straniere/i iscritte/i al SSN

se residenti e assistite in RER

Cittadine/i straniere/i
titolari di tessera STP e
PSU

- di età inferiore a 26 anni
- con età compresa tra 26 e 45 anni con esenzione E02 (*disoccupazione*) o E99 (*lavoratrici colpite dalla crisi*)
 - ✓ nel post IVG (entro 24 mesi dall'intervento)
 - ✓ nel post partum (entro 12 mesi dal parto)

Allegato 3: contraccezione gratuita

Le azioni proposte:

- **Presa in carico** della richiesta di consulenza per contraccezione preferibilmente **entro 14 giorni, non oltre i 30 giorni**
- Offerta del metodo contraccettivo accompagnata da un adeguato **counselling** e da un **follow-up** per il monitoraggio del suo corretto utilizzo
- **Gratuità** della visita per contraccezione e delle relative prestazioni specialistiche (*es. inserimento e rimozione dei dispositivi intrauterini e impianti sottocutanei*)