



Βαρόμετρο

για την Πρόσβαση των Γυναικών σε
Σύγχρονες Επιλογές Αντισύλληψης
σε 16 Χώρες της Ε.Ε.

Κύρια Ευρήματα και Συστάσεις Πολιτικής

ΚΥΠΡΟΣ



ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ
ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ



IPPF

European Network
www.ippfen.org

Εισαγωγή

Η δεύτερη έκδοση του Βαρόμετρου για την Πρόσβαση των Γυναικών σε Σύγχρονες Επιλογές Αντισύλληψης έχει ως κύριο στόχο να προσφέρει μια συγκριτική επισκόπηση των πολιτικών και της υφιστάμενης κατάστασης όσον αφορά στην πρόσβαση των νέων γυναικών σε επιλογή σύγχρονων μεθόδων αντισύλληψης ¹ σε 16 κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.): τη Βουλγαρία, την **Κύπρο**, την Τσεχία, την Δανία, τη Φινλανδία, τη Γαλλία, τη Γερμανία, την Ιρλανδία, την Ιταλία, τη Λετονία, τη Λιθουανία, την Ολλανδία, την Πολωνία, τη Ρουμανία, την Ισπανία και τη Σουηδία. Όπως και στην πρώτη έκδοση του Βαρόμετρου για την Πρόσβαση των Γυναικών σε Σύγχρονες Επιλογές Αντισύλληψης ², η οποία δημοσιεύθηκε τον Ιούνιο του 2013, έτσι και στην παρούσα έκδοση, καταδεικνύεται η αναγκαιότητα και η σημαντικότητα του επαναπροσδιορισμού της αναπαραγωγικής υγείας ως πολιτική προτεραιότητα στην ατζέντα της Ευρωπαϊκής Ένωσης και των κρατών μελών.

Οκτώ διαφορετικοί τομείς πολιτικής και αντίστοιχοι Δείκτες Αναφοράς Πολιτικής έχουν εντοπιστεί και χρησιμοποιηθεί ως σημείο αναφοράς για να αξιολογηθεί και να βαθμολογηθεί η υφιστάμενη κατάσταση της κάθε χώρας σχετικά με την πρόσβαση σε σύγχρονες επιλογές αντισύλληψης.

- ➊ Χάραξη Πολιτικής και Στρατηγικής
- ➋ Γενική Ενημέρωση για τη Σεξουαλική και Αναπαραγωγική Υγεία και Δικαιώματα (ΣΑΥΔ) και τις Σύγχρονες Επιλογές Αντισύλληψης
- ➌ Διαπαιδαγώγηση για τη Σεξουαλική και Αναπαραγωγική Υγεία και τις Σύγχρονες Επιλογές Αντισύλληψης για τους Νέους
- ➍ Εκπαίδευση και Κατάρτιση των Επαγγελματιών στον Τομέα της Υγείας και των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας
- ➎ Παροχή Εξατομικευμένης Συμβουλευτικής Αγωγής και Ποιοτικών Υπηρεσιών
- ➏ Σχέδια Αποζημίωσης
- ➐ Πρόληψη κατά των διακρίσεων
- ➑ Ενδυνάμωση των Γυναικών μέσω της Πρόσβασης σε Σύγχρονες Επιλογές Αντισύλληψης

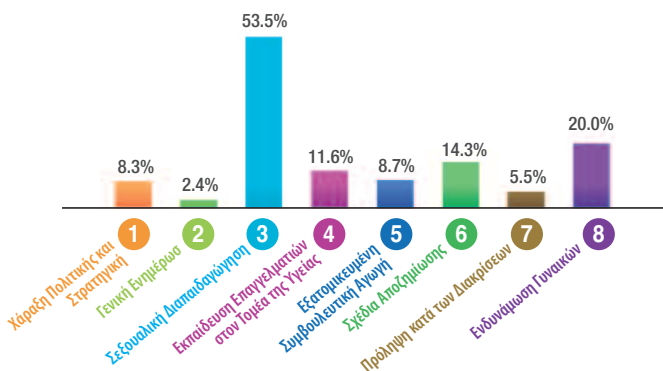
Η παρούσα έκδοση παρουσιάζει τα κύρια ευρήματα του Βαρόμετρου καθώς και τις συστάσεις πολιτικής σε κάθε ένα από τους τομείς πολιτικής που λήφθηκαν υπόψη. Οι συστάσεις έχουν ως στόχο να παρέχουν τη βάση ενός οδικού χάρτη ως προς την ανάπτυξη πολιτικών που θα ανταποκρίνονται στην ανεκπλήρωτη ανάγκη για βελτιωμένη, ισότιμη πρόσβαση σε σύγχρονες μεθόδους αντισύλληψης. Για να επιτευχθεί αυτό, οι συστάσεις καλούν σε διαρθρωμένο διάλογο με την ενεργή συμμετοχή όλων των εμπλεκόμενων φορέων. Η παρούσα έκδοση περιλαμβάνει επίσης ένα κεφάλαιο για την Κύπρο. Είναι μια επισκόπηση των συγκεκριμένων πολιτικών που εφαρμόζονται στη χώρα και των κενών που διαπιστώνονται όσον αφορά στην πρόσβαση σε σύγχρονες επιλογές αντισύλληψης.

Κύπρος

Επισκόπηση

- Η Κύπρος έλαβε συνολικά αρκετά χαμηλή βαθμολογία σε σύγκριση με άλλες χώρες που εξετάστηκαν από το Βαρόμετρο (15.4%).
- Η δύσκολη πολιτική και οικονομική κατάσταση καθώς επίσης και η έλλειψη πολιτικής βούλησης αποδυναμώνει τη συζήτηση γύρω από τα θέματα πολιτικής και ενημέρωσης σε σχέση με τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και δικαιώματα (ΣΑΥΔ).
- Συγκεκριμένα η Κύπρος έχει χαμηλή βαθμολογία στους τομείς της εκπαίδευσης των επαγγελματιών στον τομέα της υγείας (11.6%) και της γενικότερης ενημέρωσης (2.4%).
- Παρόλο που η κυβέρνηση ξεκινά το 2015 την εφαρμογή ενός νέου και πιο περιεκτικού Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓΕΣΥ) δεν είχε γίνει καμία πρόνοια για την αποζημίωση των αντισυλληπτικών μεθόδων στο σύστημα αυτό κατά το χρόνο της παρούσης έρευνας.
- Η Κύπρος έχει ψηλή βαθμολογία στη σεξουαλική διαπαιδαγώγηση (53.5%), πάνω από τον μέσο όρο σε σύγκριση με τις χώρες αυτού του Βαρόμετρου. Το 2011 εισήχθηκε το μάθημα της Αγωγής Υγείας ως ανεξάρτητο μάθημα στο σχολικό αναλυτικό πρόγραμμα το οποίο περιλαμβάνει την περιεκτική σεξουαλική διαπαιδαγώγηση.
- Η αποφυγή διακρίσεων στην παροχή υπηρεσιών ΣΑΥΔ δε λαμβάνεται υπόψη.
- Η Κύπρος διαθέτει ένα πλαίσιο πολιτικής για την ενδυνάμωση των γυναικών και την ισότητα των φύλων. Όμως το πλαίσιο αυτό δεν κάνει αναφορά στο θέμα της πρόσβασης στις επιλογές αντισύλληψης.

Αποτελέσματα ανά Χώρα ανά Σημείο Αναφοράς Πολιτικής :



➤ ① Χάραξη Πολιτικής και Στρατηγικής

- Δεν υπάρχει πολιτική για τη ΣΑΥΔ στην Κύπρο.
- Παρόλο που έγιναν κάποιες ανεπίσημες συζητήσεις για την ανάπτυξη ενός εξειδικευμένου πλαισίου πολιτικής, η τρέχουσα οικονομική κατάσταση καθώς επίσης και οι πολιτισμικές και θρησκευτικές επιρροές στη χώρα δε βοηθούν την κυβέρνηση στη συμπερίληψη της ΣΑΥΔ στις προτεραιότητές της.
- Η Εθνική Πολιτική για το HIV/AIDS³ δεν ασχολείται με την αντισύλληψη. Κάποιες άλλες διατάξεις που εκδόθηκαν από το Υπουργείο Υγείας⁴ αφορούν στην πρόσβαση σε αντισυλληπτικές μεθόδους στα νοσοκομεία.
- Παρόλο που δεν υπάρχουν νομικές προϋποθέσεις για τη συμμετοχή των ενδιαφερόμενων φορέων στη χάραξη πολιτικής, η κυβέρνηση διαβουλευτεί με εμπειρογνώμονες όπως η Κυπριακή Μαιευτική και Γυναικολογική Εταιρεία και ο Κυπριακός Σύνδεσμος Οικογενειακού Προγραμματισμού⁵ (ΚΣΟΠ – Μέλος της ΔΟΟΠ). Συνήθως, όμως οι κυβερνήσεις και οι ΜΚΟ δε συνεργάζονται στην εφαρμογή πολιτικών για την αντισύλληψη.

« Στην Κύπρο η ΣΑΥΔ δεν λαμβάνει την αναγκαία προσοχή από τους υπεύθυνους χάραξης πολιτικής, παρόλο που η κοινωνία γίνεται πιο δεκτική στην αντιμετώπιση αυτού του θέματος. Ο ΚΣΟΠ ενθαρρύνει την κυβέρνηση να ακολουθήσει αυτή τη θετική τάση και καλεί τους πολιτικούς να ασχοληθούν με την ανάπτυξη πολιτικών ΣΑΥΔ και με εκστρατείες ενημέρωσης ώστε να διασφαλίσουμε ότι τα σεξουαλικά και αναπαραγωγικά δικαιώματα τυγχάνουν σεβασμού στην Κύπρο και ότι όλες οι γυναίκες έχουν πρόσβαση σε όλες τις σύγχρονες αντισυλληπτικές μεθόδους. »

Μαρία Επαμεινώνδα, Εκτελεστική Διευθύντρια του Κυπριακού Συνδέσμου Οικογενειακού Προγραμματισμού (ΚΣΟΠ)

➤ ② Γενική Ενημέρωση για τη Σεξουαλική και Αναπαραγωγική Υγεία και Δικαιώματα (ΣΑΥΔ) και τις Σύγχρονες Επιλογές Αντισύλληψης

- Δε διεξάγονται κυβερνητικές εκστρατείες για τη ΣΑΥΔ και την πρόσβαση στις σύγχρονες επιλογές αντισύλληψης στην Κύπρο.
- Ορισμένοι ΜΚΟ, συμπεριλαμβανομένου του ΚΣΟΠ, διεξάγουν εκστρατείες για τη ΣΑΥΔ οι οποίες εστιάζονται κυρίως στις ανάγκες των νέων.
- Σύμφωνα με τον ΚΣΟΠ, το Υπουργείο Υγείας προγραμματίζει τη διοργάνωση εκστρατειών για τη ΣΑΥΔ και τον έλεγχο της γονιμότητας οι οποίες θα στοχεύουν σε ευάλωτες ομάδες όπως οι Ρομά, οι ξένοι εργαζόμενοι (συμπεριλαμβανομένων και των οικιακών βοηθών) και οι εργαζόμενοι στη βιομηχανία του σεξ.

3 Διαπαιδαγώγηση για τη Σεξουαλική και Αναπαραγωγική Υγεία και τις Σύγχρονες Επιλογές Αντισύλληψης για τους Νέους

- Από τον Σεπτέμβριο του 2011 το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού⁶ εφαρμόζει ένα νέο αναλυτικό πρόγραμμα για την Αγωγή Υγείας⁷ το οποίο περιλαμβάνει και τη σεξουαλική διαπαιδαγώγηση. Το μάθημα αυτό είναι υποχρεωτικό στο δημοτικό και το γυμνάσιο και επιλεγόμενο στο λύκειο.
- Το αναλυτικό πρόγραμμα της Αγωγής Υγείας περιλαμβάνει μια θεματική ενότητα για τον Οικογενειακό Προγραμματισμό, Σεξουαλική και Αναπαραγωγική Υγεία η οποία καθορίζει την ύλη για το θέμα και δίνει καθοδήγηση στους εκπαιδευτικούς σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές του 2010 της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας (ΠΟΥ) Πρότυπα για τη Σεξουαλική Διαπαιδαγώγηση στην Ευρώπη.⁸
- Η θεματική ενότητα στοχεύει στη διασφάλιση μιας ολοκληρωμένης αντίληψης της σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας που να συμπεριλαμβάνει τα στερεότυπα, την ενδοοικογενειακή βία, την ομοφοβία, το ρόλο της θρησκείας και των ΜΜΕ και της υφιστάμενης νομοθεσίας επί του θέματος. Παρέχεται μόνο μερική πληροφόρηση για την αντισύλληψη και το εύρος των υφιστάμενων μεθόδων.
- Οι εκπαιδευτικοί συμμετέχουν σε ειδικά σεμινάρια κατάρτισης για το αναλυτικό πρόγραμμα της Αγωγής Υγείας, συμπεριλαμβανομένης και της σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης τα οποία χρηματοδοτούνται από το κράτος. Σεξουαλική Διαπαιδαγώγηση παρέχεται επίσης από Επισκέπτες/τριες Υγείας.⁹
- Δεν υπάρχουν συστήματα παρακολούθησης για την αξιολόγηση των μεταρρυθμίσεων αυτών στο εκπαιδευτικό σύστημα και τον αντίκτυπο στα παιδιά.

«Το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού έχει κάνει σημαντικές προσπάθειες για να συμπεριλάβει την Περιεκτική Σεξουαλική Διαπαιδαγώγηση στα σχολεία τα τελευταία χρόνια. Πιστεύουμε ότι επιτεύχθηκαν θετικά αποτελέσματα αλλά πρέπει να δοθεί μεγαλύτερη προσοχή στην παρακολούθηση και αξιολόγηση της μεταρρύθμισης για να διασφαλίσουμε ότι οι μαθητές και οι εκπαιδευτικοί πράγματι επωφελούνται από την αποτελεσματική σεξουαλική διαπαιδαγώγηση και κατάρτιση».

Δημήτρης Παρπέρης, Εθελοντής στον Κυπριακό Σύνδεσμο Οικογενειακού Προγραμματισμού (ΚΣΟΠ)

➤ 4 Εκπαίδευση και Κατάρτιση των Επαγγελματιών στον Τομέα της Υγείας και των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

- Η ιατρική εκπαίδευση και κατάρτιση στην Κύπρο είναι περιορισμένη.
- Όλοι οι επαγγελματίες στον τομέα της υγείας οι οποίοι εργάζονται σήμερα στην Κύπρο σπούδασαν ιατρική στο εξωτερικό αφού όλα τα ιατρικά προγράμματα εδώ είναι καινούργια.
- Οι τρεις ιατρικές σχολές στη χώρα άνοιξαν σχετικά πρόσφατα και το πρώτο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα (Master of Science) στην Οικογενειακή Ιατρική¹⁰ το οποίο περιλαμβάνει κάποιες έννοιες μαιευτικής, γυναικολογίας και οικογενειακού προγραμματισμού ξεκίνησε κατά το δεύτερο εξάμηνο του 2014.
- Υπάρχουν νοσηλευτικές σχολές αλλά παρέχουν πολύ περιορισμένη κατάρτιση σε θέματα ΣΑΥΔ και αντισύλληψης ως μέρος του προγράμματος γυναικολογίας.
- Παρόλο που δεν υπάρχουν διαθέσιμα αυτή τη στιγμή πρωτόκολλα για τον οικογενειακό προγραμματισμό και τις υπηρεσίες αντισύλληψης, το Υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε σχέδια για την ανάπτυξη τέτοιων πρωτοκόλλων στο εγγύς μέλλον ως μέρος της ευρύτερης μεταρρύθμισης του τομέα της υγείας.

➤ 5 Παροχή Εξατομικευμένης Συμβουλευτικής Αγωγής και Ποιοτικών Υπηρεσιών

- Σύμφωνα με τον ΚΣΟΠ το Υπουργείο Υγείας θεωρεί την εξατομικευμένη συμβουλευτική αγωγή στόχο για όλους τους επαγγελματίες στον τομέα της υγείας.
- Παρόλα αυτά, το Υπουργείο δεν έχει υιοθετήσει ούτε κατευθυντήριες γραμμές ούτε ελάχιστα πρότυπα ποιότητας για την εξατομικευμένη συμβουλευτική αγωγή. Καμία κατάρτιση δεν προσφέρεται στους επαγγελματίες στον τομέα της υγείας και τους φορείς παροχής υπηρεσιών.
- Σύμφωνα με τον ΚΣΟΠ, οι υπηρεσίες ΣΑΥΔ είναι εύκολα προσβάσιμες στον ιδιωτικό τομέα. Στον δημόσιο τομέα όμως ο χρόνος αναμονής για πρόσβαση σε υπηρεσίες ΣΑΥΔ είναι μεγάλος.
- Οι εγκαταστάσεις δυνατόν να μην είναι κατάλληλα εξοπλισμένες για τη διασφάλιση της παροχής του συνολικού εύρους των σύγχρονων αντισυλληπτικών μεθόδων. Στον δημόσιο τομέα οι μεγάλες λίστες αναμονής πιθανόν να εμποδίζουν την πρόσβαση των γυναικών σε εξειδικευμένες υπηρεσίες μέσα στα πλαίσια του δέοντος χρόνου όταν προκύπτουν προβλήματα.
- Το ιατρικό απόρρητο κατοχυρώνεται από τον Περί Κατοχύρωσης και Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών Νόμο του 2004.¹¹

6 Σχέδια Αποζημίωσης

- Ο κολπικός δακτύλιος, το διαδερμικό αυτοκόλλητο και η ενέσιμη μορφή αντισύλληψης δεν είναι διαθέσιμα στην Κύπρο.
- Γενικώς δεν προβλέπεται αποζημίωση για τις αντισυλληπτικές μεθόδους. Το γενικό ασφαλιστικό σύστημα καλύπτει την αντισύλληψη μόνο κατά τη διάρκεια της στρατιωτικής θητείας (η οποία είναι υποχρεωτική για όλους τους άντρες ηλικίας 18 ως 20 ετών) και για τους εργαζόμενους στη βιομηχανία του σεξ. Οι ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρίες επίσης δεν προνοούν την αποζημίωση των μεθόδων αντισύλληψης.
- Ως μέρος των απαιτήσεων της Τρόικα μετά τα μέτρα διάσωσης της χώρας, από το 2015 αναμένεται να εφαρμοστεί σταδιακά ένα νέο Γενικό Σύστημα Υγείας (ΓΕΣΥ)¹². Όμως δεν υπάρχει διαθέσιμη πληροφόρηση κατά πόσον το νέο ΓΕΣΥ θα καλύπτει τις μεθόδους αντισύλληψης στο εγγύς μέλλον.

«Αφού βρισκόμαστε στα αρχικά στάδια της εφαρμογής του νέου ΓΕΣΥ καλούμε το Υπουργείο Υγείας να αναγνωρίσει τη σημασία της συμπερίληψης προνοιών για την αποζημίωση των αντισυλληπτικών μεθόδων στη μεταρρύθμιση τουλάχιστον για τις νεαρές γυναίκες και άλλες ευάλωτες ομάδες δεδομένων των σημαντικών οφελών που παρέχει η βελτιωμένη πρόσβαση σε αυτές στο σύνολο της κοινωνίας».

Δημήτρης Παρπέρης, Εθελοντής στον Κυπριακό Σύνδεσμο Οικογενειακού Προγραμματισμού (ΚΣΟΠ)

7 Πρόληψη κατά των διακρίσεων

- Η πρόληψη κατά των διακρίσεων στην πρόσβαση σε υπηρεσίες ΣΑΥΔ στην Κύπρο δεν τυγχάνει αντιμετώπισης.
- Όμως σύμφωνα με τον ΚΣΟΠ είναι πιθανόν το νέο ΓΕΣΥ να καλύπτει τις υπηρεσίες ΣΑΥΔ για τις ευάλωτες ομάδες στο μέλλον.
- Το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού εφαρμόζει στα σχολεία από τον Σεπτέμβριο του 2014 έναν νέο Κώδικα Συμπεριφοράς κατά του Ρατσισμού – Οδηγό Διαχείρισης και Καταγραφής Περιστατικών Ρατσισμού με στόχο τη μείωση των φαινομένων εκφοβισμού¹³ και διακρίσεων κατά οποιασδήποτε μορφής διαφορετικότητας συμπεριλαμβανομένων του φύλου και του σεξουαλικού προσανατολισμού.

8 Ενδυνάμωση των Γυναικών μέσω της Πρόσβασης σε Σύγχρονες Επιλογές Αντισύλληψης

- Το πλαίσιο πολιτικής για την ενδυνάμωση των γυναικών και την ισότητα των φύλων στην Κύπρο αποτελείται από:
 - Τον Περί Ίσης Μεταχείρισης στην Απασχόληση και την Εργασία Νόμο του 2002¹⁴.
 - Τον Περί Ίσης Αμοιβής μεταξύ Ανδρών και Γυναικών για την Ίδια Εργασία ή για Εργασία Ίσης Αξίας Νόμο του 2002¹⁵.
- Η κυβέρνηση διαβουλεύεται με την επιτροπή για την Ισότητα των Φύλων στην Απασχόληση και την Επαγγελματική Κατάρτιση¹⁶ και τον Εθνικό Μηχανισμό για τα Δικαιώματα των Γυναικών¹⁷. Και οι δύο φορείς έχουν συμβουλευτικό ρόλο. Μέλη αυτών των επιτροπών είναι άλλες ανεξάρτητες οργανώσεις.
- Η σημερινή κυβέρνηση διόρισε τον Μάρτιο του 2014¹⁸ Επίτροπο για την Ισότητα. Οι αρμοδιότητές της δεν έχουν διευκρινιστεί ακόμα¹⁹.

Κύρια ευρήματα και Συστάσεις Πολιτικής

Δυστυχώς, η δεύτερη έκδοση του Βαρόμετρου επαληθεύει τα ευρήματα της πρώτης έκδοσης όσον αφορά την ανεκπλήρωτη ανάγκη για βελτιωμένη, ισότιμη πρόσβαση σε σύγχρονες επιλογές αντισύλληψης μέσω συστηματικών και στοχευμένων πολιτικών. Είναι λυπηρό ότι από την προηγούμενη έκδοση του Βαρόμετρου, όχι μόνο δεν έχουν βελτιωθεί όλες οι πολιτικές, αλλά στις πλείστες χώρες, η κατάσταση δεν έχει αλλάξει ή έχει επιδεινωθεί κατά τη διάρκεια των τελευταίων ετών.

Συνεχίζουμε να καλούμε όλους τους φορείς λήψης αποφάσεων να εφαρμόσουν μια περιεκτική προσέγγιση στις επιλογές αντισύλληψης, η οποία αποτελεί το κλειδί για την διασφάλιση της ευημερίας των γυναικών, στο πλαίσιο μια ευρύτερης πολιτικής για τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και δικαιώματα (ΣΑΥΔ). Η προσέγγιση αυτή είναι προϋπόθεση κριτικής σημασίας, ώστε οι γυναίκες και τα ζευγάρια να είναι σε θέση να αποφασίζουν εάν και πότε να αποκτήσουν παιδιά.

Πιο κάτω παρουσιάζονται σε συντομία τα κύρια ευρήματα του Βαρόμετρου και συστάσεις ανά τομέα πολιτικής, τις οποίες οι φορείς χάραξης πολιτικής είναι απαραίτητο να υιοθετήσουν προκειμένου να διασφαλίσουν ότι θα δοθεί η απαραίτητη προσοχή στην ανάπτυξη πολιτικής και θα εμφανιστεί πρόοδος τόσο όσον αφορά στην πρόσβαση σε σύγχρονες επιλογές αντισύλληψης, όσο και στην προώθηση της ενδυνάμωσης των γυναικών.

Επισκόπηση της Συνολικής Κατάταξης της κάθε Χώρας βάσει όλων των Δεικτών Αναφοράς Πολιτικής



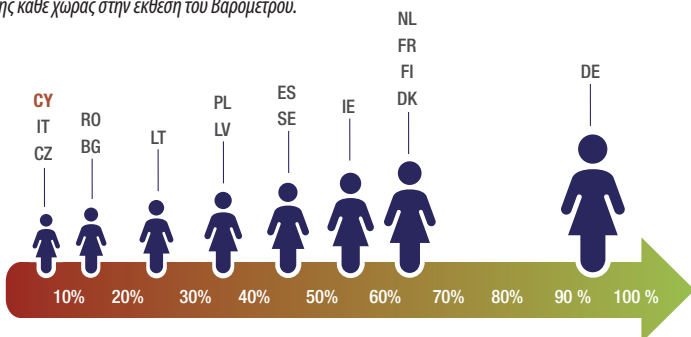
1 Χάραξη Πολιτικής και Στρατηγικής

Κύρια Ευρήματα

- Οι λιγότερες από τις μισές χώρες που συμμετείχαν έχουν διαμορφώσει και εφαρμόσει μια περιεκτική στρατηγική για τη ΣΑΥΔ, η οποία να επικεντρώνεται στον έλεγχο της γονιμότητας και στην πρόσβαση σε σύγχρονες επιλογές αντισύλληψης.
- Σε μερικές χώρες, τα σχέδια για ανάπτυξη σχετικής στρατηγικής έχουν τεθεί σε αναμονή λόγω άλλων προτεραιοτήτων και αλλαγών σε πολιτικό επίπεδο.
- Τα μέτρα πολιτικής για τη ΣΑΥΔ είναι γενικά διάσπαρτα και περιορισμένα. Η έλλειψη ή η αδύναμη πολιτική ηγεσία και οικονομική στήριξη για τη ΣΑΥΔ αποτελούν κοινά εμπόδια όπως επίσης και η θρησκευτική επιρροή σε κάποιες χώρες.
- Το επίπεδο εμπλοκής των αρμόδιων φορέων στην ανάπτυξη και εφαρμογή πολιτικών που αφορούν τη ΣΑΥΔ, ποικίλει σημαντικά ανά χώρα.
- Τα συστήματα παρακολούθησης και αξιολόγησης των πολιτικών που αφορούν τη ΣΑΥΔ είναι ανεπαρκώς ανεπτυγμένα σχεδόν σε όλες τις χώρες.

Ποιά είναι η βαθμολογία της κάθε χώρας;

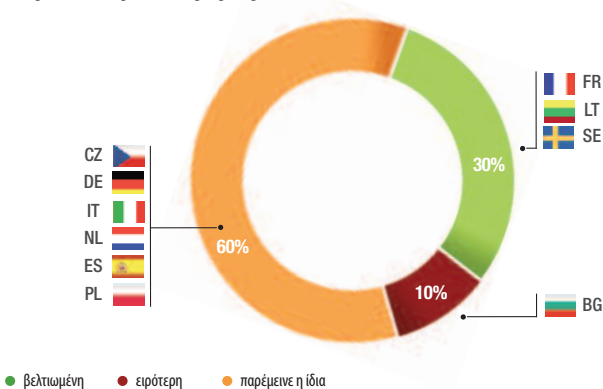
Για περισσότερες πληροφορίες για την ακριβή βαθμολογία κάθε χώρας θα βρείτε στην παρουσίαση των δεικτών αναφοράς πολιτικής και στο κεφάλαιο της κάθε χώρας στην έκθεση του Βαρόμετρου.



Συστάσεις πολιτικής

- Ανάπτυξη ολοκληρωμένου και περιεκτικού εθνικού πλαισίου ΣΑΥΔ πολιτικής, το οποίο να περιλαμβάνει όλα τα βασικά στοιχεία μιας αποτελεσματικής προσέγγισης με στόχο την αύξηση της πρόσβασης σε σύγχρονες επιλογές αντισύλληψης (σημείωση: δείτε τους οκτώ Δείκτες Αναφοράς Πολιτικής)
- Συστηματική εμπλοκή όλων των αρμόδιων φορέων στην ανάπτυξη, εφαρμογή και αξιολόγηση των πολιτικών και στρατηγικών για τη ΣΑΥΔ.
- Διασφάλιση αποτελεσματικής εφαρμογής των πολιτικών σχετικών με ΣΑΥΔ μέσω επαρκούς χρηματοδότησης και χρήσης αποδοτικών συστημάτων παρακολούθησης και αξιολόγησης που να συμπεριλαμβάνουν μια ολοκληρωμένη σειρά σχετικών δεικτών.

Πώς έχει διαμορφωθεί η κατάσταση στις 10 χώρες που συμπεριλήφθηκαν στην έκδοση του Βαρόμετρου το 2013;



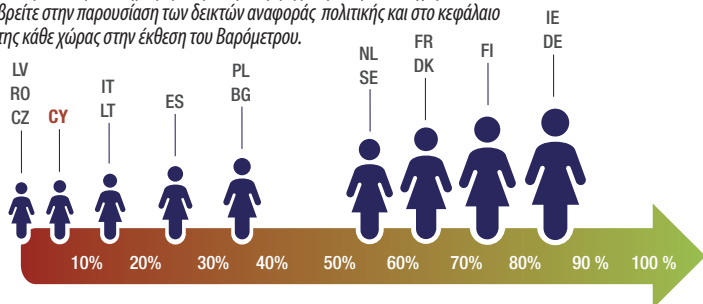
➤ 2 Γενική Ενημέρωση μέσω εκστρατειών

Κύρια ευρήματα

- Στις πλείστες χώρες, οι εμπειρογνώμονες εντοπίζουν ότι η ενημέρωση προς το ευρύ κοινό για τη ΣΑΥΔ και την επιλογή μεθόδων αντισύλληψης, διατηρείται σε χαμηλά επίπεδα ή χρήζει βελτίωσης. Αυτό συμβαίνει λόγω μειωμένης στήριξης από την πολιτεία, έλλειψη διαθέσιμων πηγών και/ή έλλειψη συντονισμένων κυβερνητικών ενεργειών.
- Κατά την περίοδο συλλογής των δεδομένων, μόνο τρεις από τις 16 χώρες που συμμετείχαν, είχαν επιχορηγημένες εκστρατείες ενημέρωσης για θέματα ΣΑΥΔ από την κυβέρνηση της χώρας τους που να συμπεριλαμβάνουν πληροφόρηση στην επιλογή μεθόδων αντισύλληψης και τρόπους πρόληψης των ανεπιθύμητων εγκυμοσύνων.
- Στις πλείστες χώρες, δεν εμπλέκονται όλοι οι αρμόδιοι φορείς στο σχεδιασμό των εκστρατειών ενημέρωσης.
- Μόνο σε δύο χώρες, εκστρατείες ενημέρωσης επικεντρώνονται στις ίσες ευκαιρίες μεταξύ ανδρών και γυναικών και κάνουν αναφορά, έστω σε κάποιο βαθμό, στο ρόλο του ελέγχου γονιμότητας και στις σύγχρονες επιλογές αντισύλληψης για τις γυναίκες ως ένα τρόπο επίτευξης των επαγγελματικών και προσωπικών τους στόχων.
- Στην πλειοψηφία των χωρών, δεν υπάρχουν συστήματα παρακολούθησης και αξιολόγησης για εκστρατείες ενημέρωσης σχετικά με την ΣΑΥΔ από την κυβέρνηση, ή όταν αυτά υπάρχουν εφαρμόζονται ανεπαρκώς.

Ποιά είναι η βαθμολογία της κάθε χώρας;

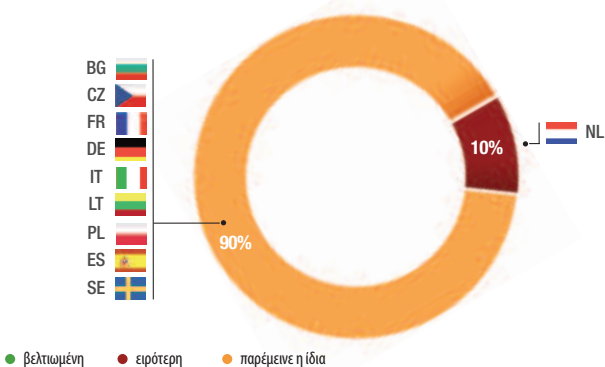
Για περισσότερες πληροφορίες για την ακριβή βαθμολογία κάθε χώρας θα βρείτε στην παρουσίαση των δεικτών αναφοράς πολιτικής και στο κεφάλαιο της κάθε χώρας στην έκθεση του Βαρόμετρου.



Συστάσεις πολιτικής

- Διασφάλιση υλοποίησης τακτικών εκστρατειών ενημέρωσης για θέματα ΣΑΥΔ, οι οποίες να συμπεριλαμβάνουν πληροφορίες για το πλήρες φάσμα σύγχρονων αντισυλληπτικών μεθόδων.
- Διασφάλιση κατάλληλης εμπλοκής όλων των αρμόδιων φορέων σε όλα τα στάδια.
- Αναφορά στον έλεγχο της γονιμότητας στα πλαίσια εκστρατειών ενημέρωσης για την ισότητα των φύλων και ίσων ευκαιριών μεταξύ ανδρών και γυναικών.

Πώς έχει διαμορφωθεί η κατάσταση στις 10 χώρες που συμπεριλήφθηκαν στην έκδοση του Βαρόμετρου το 2013;



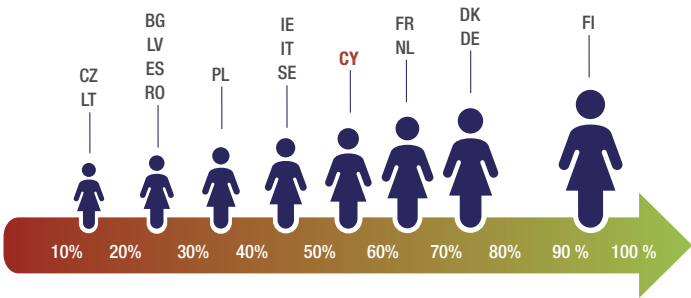
3 Σεξουαλική διαπαιδαγώγηση στα σχολεία

Κύρια ευρήματα

- Ο βαθμός στον οποίο εφαρμόζεται η σεξουαλική διαπαιδαγώγηση και το περιεχόμενο της εμφανίζει σημαντική ανομοιογένεια τόσο μεταξύ των χωρών όσο και εντός της κάθε χώρας που συμμετείχε στο Βαρόμετρο, καθώς ο βαθμός και το περιεχόμενο της σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης εξαρτώνται σημαντικά από τις προσωπικές γνώσεις και απόψεις κάθε εκπαιδευτικού. Οι εμπειρογνώμονες από όλες τις χώρες καλούν για τη βελτίωση της σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης.
- Η σεξουαλική διαπαιδαγώγηση είναι υποχρεωτική σε σχεδόν πάνω από τις μισές χώρες που έλαβαν μέρος, όμως ακόμη και στις χώρες στις οποίες υπάρχει υποχρεωτική σεξουαλική διαπαιδαγώγηση, σπάνια αυτή περιλαμβάνει πλήρη επιστημονική πληροφόρηση για το πλήρες φάσμα επιλογών και τη χρήση αντισυλληπτικών μεθόδων. Γενικά, οι εμπειρογνώμονες θεωρούν ότι η σεξουαλική διαπαιδαγώγηση όπως προσφέρεται σήμερα, δεν είναι επαρκής έτσι ώστε να συμβάλει αποτελεσματικά στην πρόληψη των ανεπιθύμητων εγκυμοσύνων.
- Σε κάποιες χώρες, συντηρητικές και θρησκευτικές ομάδες είναι αντίθετες με τη διαπαιδαγώγηση νεαρών ενηλίκων για τη σεξουαλικότητα.
- Μόνο σε μερικές χώρες, οι κυβερνήσεις έχουν θέσει σε εφαρμογή στοχευμένα εκπαιδευτικά μέτρα για τις ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού.

Ποιά είναι η βαθμολογία της κάθε χώρας;

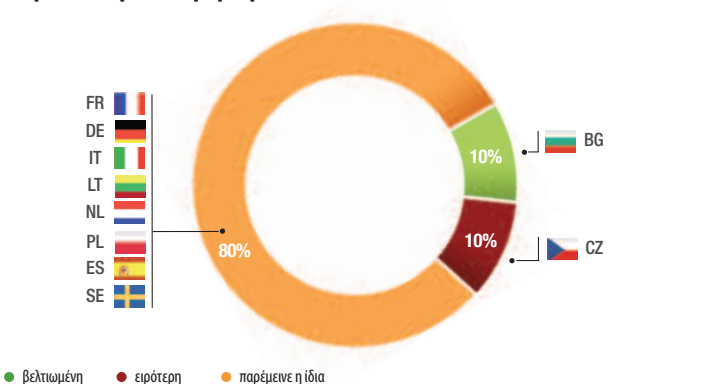
Για περισσότερες πληροφορίες για την ακριβή βαθμολογία κάθε χώρας θα βρείτε στην παρουσίαση των δεικτών αναφοράς πολιτικής και στο κεφάλαιο της κάθε χώρας στην έκθεση του Βαρόμετρου.



Συστάσεις πολιτικής

- Διασφάλιση παροχής εμπειριστωμένης και υποχρεωτικής περιεκτικής σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης σε όλους τους μαθητές.
- Διασφάλιση κατανομής επαρκών πόρων για την εφαρμογή της σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης σε όλη τη χώρα.
- Δημιουργία περιεκτικών κατευθυντήριων γραμμών για προγράμματα σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης και παροχή κατάλληλης κατάρτισης στους εκπαιδευτικούς.

Πώς έχει διαμορφωθεί η κατάσταση στις 10 χώρες που συμπεριλήφθηκαν στην έκδοση του Βαρόμετρου το 2013;



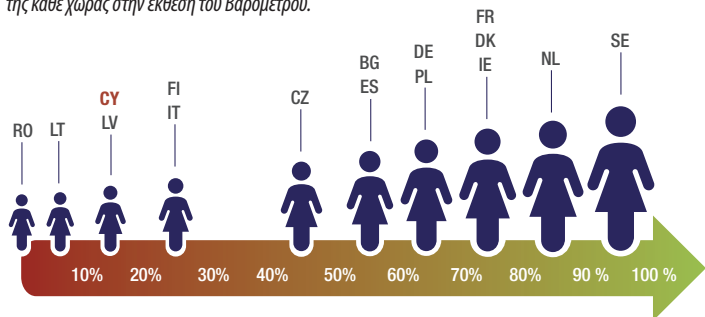
4 Εκπαίδευση και κατάρτιση επαγγελματιών στον τομέα της υγείας και της παροχής υπηρεσιών υγείας

Κύρια ευρήματα

- Σε κάποιες από τις χώρες, δεν υπάρχουν αξιόπιστες και ποιοτικές κατευθυντήριες γραμμές για τους επαγγελματίες στο τομέα της υγείας και της παροχής υπηρεσιών όσον αφορά την παροχή υπηρεσιών σύγχρονων μεθόδων αντισύλληψης.
- Όπου υπάρχουν τέτοιες κατευθυντήριες γραμμές, συχνά μπαίνουν εν μέρει σε εφαρμογή.
- Εμπειρογνώμονες αναφέρουν ότι κύριο εμπόδιο στην πρόσβαση σε μεθόδους αντισύλληψης σε κάποιες χώρες αποτελεί το δικαίωμα στην αντίρρηση συνείδησης και η αντίθεση λόγω θρησκευτικών πεποιθήσεων.
- Στις πλείστες χώρες που συμμετείχαν, οι κρατικές αρχές δεν υποστηρίζουν επαρκώς την ανάπτυξη και εφαρμογή εκπαιδευτικών προγραμμάτων και μεταπτυχιακής κατάρτισης σε θέματα ελέγχου γονιμότητας, οικογενειακού προγραμματισμού και επιλογής μεθόδων αντισύλληψης.

Ποιά είναι η βαθμολογία της κάθε χώρας;

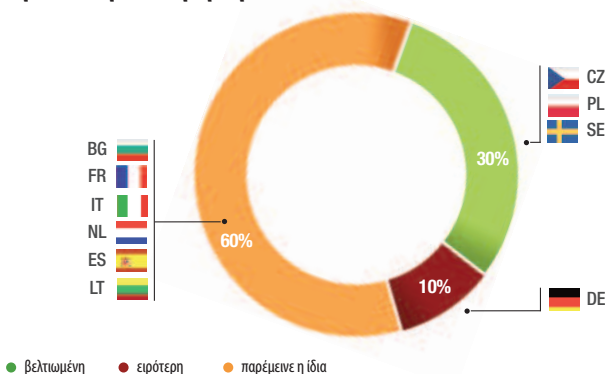
Για περισσότερες πληροφορίες για την ακριβή βαθμολογία κάθε χώρας θα βρείτε στην παρουσίαση των δεικτών αναφοράς πολιτικής και στο κεφάλαιο της κάθε χώρας στην έκθεση του Βαρόμετρου.



Συστάσεις πολιτικής

- Ανάπτυξη και εφαρμογή εμπειρισττωμένων κατευθυντήριων γραμμών για τους επαγγελματίες υγείας για τις σύγχρονες επιλογές αντισύλληψης, βασισμένες στα πρότυπα που καθορίζονται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ).
- Εφαρμογή διατάξεων για ενημέρωση των επαγγελματιών βάσει των πιο πρόσφατων επιστημονικών δεδομένων.
- Ανάπτυξη και εφαρμογή υποχρεωτικών εκπαιδευτικών προγραμμάτων και μεταπτυχιακής κατάρτισης.

Πώς έχει διαμορφωθεί η κατάσταση στις 10 χώρες που συμπεριλήφθηκαν την έκδοση του Βαρόμετρου το 2013;



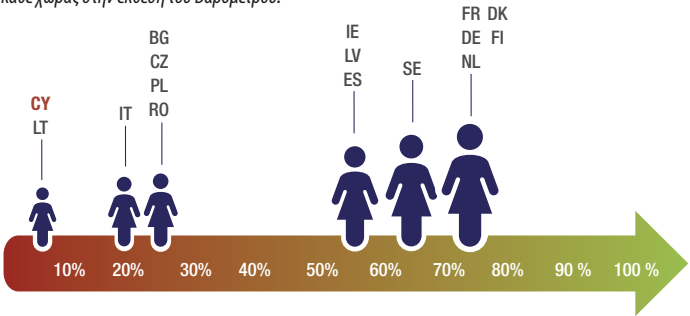
5 Παροχή εξατομικευμένης συμβουλευτικής και ποιοτικών υπηρεσιών σε θέματα Σεξουαλικής και Αναπαραγωγικής Υγείας και Δικαιωμάτων (ΣΑΥΔ)

Κύρια ευρήματα

- Στις περιπτώσεις όπου προσφέρεται εξατομικευμένη συμβουλευτική, οι εμπειρογνώμονες καλούν για βελτίωση στην πρόσβαση και την ποιότητα των συμβουλευτικών υπηρεσιών.
- Σε σχεδόν όλες τις χώρες, απουσιάζει γενικά η εφαρμογή συστημάτων αξιολόγησης και παρακολούθησης, ώστε να διασφαλίζεται η κατάλληλη εφαρμογή των κατευθυντήριων γραμμών και των προτύπων ποιότητας για την παροχή εξατομικευμένης συμβουλευτικής.
- Σε λιγότερες από τις μισές χώρες, οι εγκαταστάσεις σε όλη τη χώρα είναι κατάλληλα εξοπλισμένες έτσι ώστε να παρέχουν το πλήρες φάσμα μεθόδων αντισύλληψης σε εθνικό επίπεδο.
- Σε λιγότερες από τις μισές χώρες, οι επαγγελματίες υγείας και παροχής υπηρεσιών υγείας λαμβάνουν ικανοποιητική κατάρτιση στην παροχή εξατομικευμένης συμβουλευτικής. Σε 10 μόνο χώρες, είναι διαθέσιμα μεταπτυχιακά προγράμματα κατάρτισης στην εξατομικευμένη συμβουλευτική.
- Σε κάποιες από τις χώρες, η αντίθεση στη χρήση αντισύλληψης λόγω θρησκευτικών πεποιθήσεων, επηρεάζει την παροχή υπηρεσιών συμβουλευτικής και αντισύλληψης και μειώνει περαιτέρω την πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες.

Ποιά είναι η βαθμολογία της κάθε χώρας;

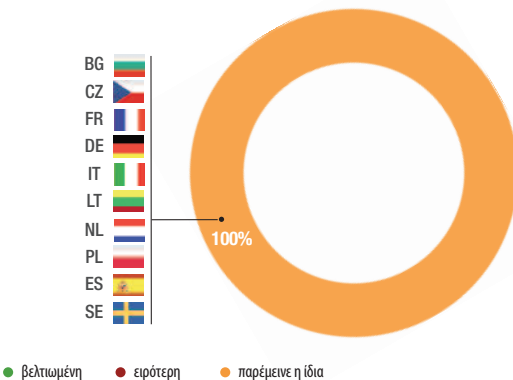
Για περισσότερες πληροφορίες για την ακριβή βαθμολογία κάθε χώρας θα βρείτε στην παρουσίαση των δεικτών αναφοράς πολιτικής και στο κεφάλαιο της κάθε χώρας στην έκθεση του Βαρόμετρου.



Συστάσεις πολιτικής

- Εφαρμογή ελαχίστων προτύπων ποιότητας και βελτίωση της προσβασιμότητας των υπηρεσιών, ώστε να διασφαλιστεί ότι η εξατομικευμένη συμβουλευτική συνιστά βασικό συστατικό των ποιοτικών υπηρεσιών ΣΑΥΔ.
- Ανάπτυξη και τακτική ανανέωση της επαγγελματικής καθοδήγησης των επαγγελματιών υγείας για την παροχή εξατομικευμένης συμβουλευτικής σε θέματα ΣΑΥΔ.
- Συμπερίληψη της εξατομικευμένης συμβουλευτικής ως βασικό στόχο των ιατρικών σπουδών και της πρακτικής άσκησης.

Πώς έχει διαμορφωθεί η κατάσταση στις 10 χώρες που συμπεριλήφθηκαν την έκδοση του Βαρόμετρου το 2013;



● βελτιωμένη ● ειρότερη ● παρέμεινε η ίδια

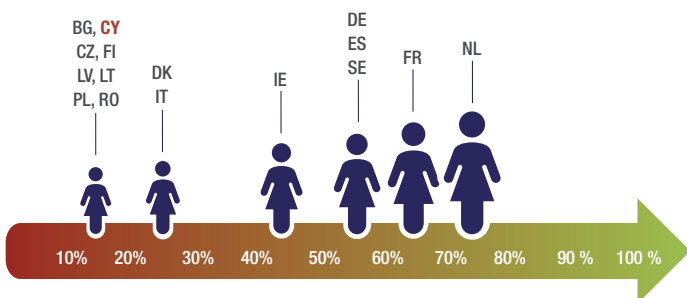
6 Διαθέσιμα σχέδια αποζημιώσεων

Κύρια ευρήματα

- Εμπειρογνώμονες σε όλες τις χώρες επικρίνουν τις συνεχιζόμενες ανισότητες στην προσβασιμότητα στο πλήρες φάσμα αντισυλληπτικών μεθόδων.
- Οι διαφορές στη διαθεσιμότητα συγκεκριμένων αντισυλληπτικών μεθόδων εντός των χωρών, έχουν καταγραφεί από τους εμπειρογνώμονες ως κύρια πρόκληση.
- Καμιά από τις χώρες δεν εξασφαλίζει πλήρη αποζημίωση.
- Λιγότερες από τις μισές χώρες, διαθέτουν κάποιου είδους σχέδια αποζημίωσης. Μερικά από αυτά, παρέχουν αποζημίωση που στοχεύει στην αντιμετώπιση των κοινωνικών και οικονομικών προκλήσεων που αντιμετωπίζουν ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού. Παρόλα αυτά είναι ανεπαρκή.
- Σε πολλές χώρες, οι οικονομικοί περιορισμοί που προέκυψαν λόγω της οικονομικής κρίσης έχουν επηρεάσει αρνητικά τα σχέδια αποζημίωσης και τις προοπτικές για βελτίωση τους.

Ποιά είναι η βαθμολογία της κάθε χώρας;

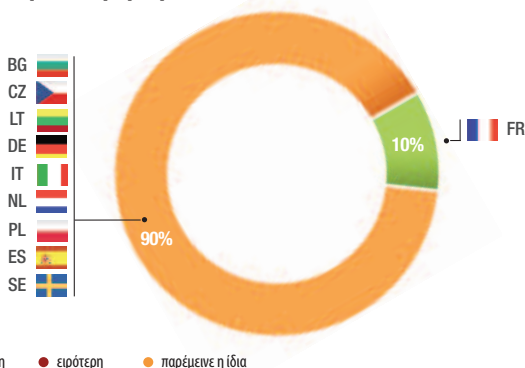
Για περισσότερες πληροφορίες για την ακριβή βαθμολογία κάθε χώρας θα βρείτε στην παρουσίαση των δεικτών αναφοράς πολιτικής και στο κεφάλαιο της κάθε χώρας στην έκθεση του Βαρόμετρου.



Συστάσεις πολιτικής

- Διασφάλιση ίσης πρόσβασης και διαθεσιμότητας όλων των σύγχρονων μεθόδων αντισύλληψης σε ολόκληρη τη χώρα.
- Ανάπτυξη επαρκών σχεδίων αποζημίωσης για σύγχρονες μεθόδους αντισύλληψης, τα οποία να λαμβάνουν υπόψη τις οικονομικές δυσκολίες που μπορεί να αντιμετωπίζουν νεαρές γυναίκες και άλλες ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού.
- Διασφάλιση συστηματικής αναθεώρησης των σχεδίων αποζημίωσης.

Πώς έχει διαμορφωθεί η κατάσταση στις 10 χώρες που συμπεριλήφθηκαν την έκδοση του Βαρόμετρου το 2013;



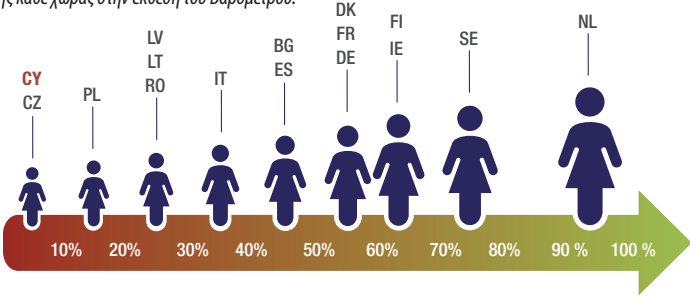
7 Πρόληψη κατά των διακρίσεων και Σεξουαλική και Αναπαραγωγική Υγεία και Δικαιώματα (ΣΑΥΔ)

Κύρια ευρήματα

- Παρατηρείται ότι οι δυσκολίες που υπάρχουν σε οικονομικό και κοινωνικό επίπεδο στις χώρες που συμμετείχαν, γενικά δε λαμβάνονται πλήρως υπόψη κατά το σχεδιασμό πολιτικών και μέτρων που στοχεύουν στη διασφάλιση ίσης πρόσβασης σε σύγχρονες επιλογές αντισύλληψης.
- Στις περισσότερες χώρες, η πρόσβαση στις σύγχρονες επιλογές αντισύλληψης για ευάλωτες ομάδες πληθυσμού δεν εντάσσεται στις πολιτικές προτεραιότητες.
- Η στιγματοποίηση παραμένει ένα σημαντικό εμπόδιο στην πρόσβαση και στην παροχή υπηρεσιών συμβουλευτικής και υπηρεσιών σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας (ΣΑΥ).
- Σε αρκετές χώρες, οι περικοπές στον προϋπολογισμό των συστημάτων υγείας λόγω της οικονομικής κρίσης έχουν υποβαθμίσει σημαντικά την ποιότητα υπηρεσιών ΣΑΥ και οικογενειακού προγραμματισμού, ειδικότερα σε άτομα που προέρχονται από ευάλωτες ομάδες πληθυσμού, όπου το κόστος των σύγχρονων μεθόδων αντισύλληψης αποτελεί συχνά εμπόδιο για την πρόσβαση σε σύγχρονες μεθόδους αντισύλληψης.

Ποιά είναι η βαθμολογία της κάθε χώρας;

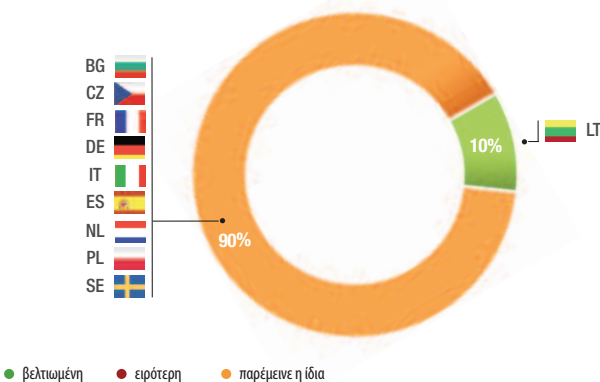
Για περισσότερες πληροφορίες για την ακριβή βαθμολογία κάθε χώρας θα βρείτε στην παρουσίαση των δεικτών αναφοράς πολιτικής και στο κεφάλαιο της κάθε χώρας στην έκθεση του Βαρόμετρου.



Συστάσεις πολιτικής

- Ανάπτυξη και εφαρμογή στοχευμένων μέτρων για την αντιμετώπιση ανισοτήτων στην υγεία και κοινωνικών ανισοτήτων, στα πλαίσια όλων των πολιτικών που σχετίζονται με τη ΣΑΥΔ.
- Αντιμετώπιση του στίγματος ως εμπόδιο που σχετίζεται με την αναζήτηση και παροχή υπηρεσιών ΣΑΥ και συμβουλευτικής.

Πώς έχει διαμορφωθεί η κατάσταση στις 10 χώρες που συμπεριλήφθηκαν την έκδοση του Βαρόμετρου το 2013;



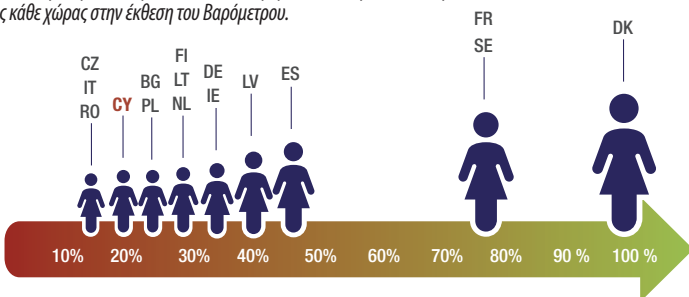
8 Ενδυνάμωση των γυναικών μέσω της πρόσβασης σε σύγχρονες επιλογές αντισύλληψης

Κυρια ευρήματα

- Μόνο σε τρεις από τις 16 χώρες, περιλαμβάνεται ο έλεγχος γονιμότητας και η πρόσβαση σε σύγχρονες επιλογές αντισύλληψης ως στοιχεία σε πολιτικές ισότητας των φύλων για να βοηθήσουν τις γυναίκες να πραγματοποιήσουν τις προσωπικές και επαγγελματικές τους επιδιώξεις.
- Στις πλείστες χώρες, τα μέτρα πολιτικών ισότητας των φύλων και ενδυνάμωσης των γυναικών στοχεύουν κυρίως στο να διευκολύνουν τη συμμετοχή των γυναικών στην αγορά εργασίας και να ενισχύσουν την ισορροπία μεταξύ επαγγελματικής και προσωπικής ζωής για γυναίκες με παιδιά μέσω πολιτικών, φιλικών προς την οικογένεια στο χώρο εργασίας.
- Στις μισές χώρες υπάρχουν συστήματα παρακολούθησης και αξιολόγησης των πολιτικών που εφαρμόζονται για την ισότητα των φύλων. Όμως, γενικά τα αποτελέσματα των συστημάτων αυτών δεν λαμβάνονται υπόψη στην αναθεώρηση των πολιτικών.

Ποιά είναι η βαθμολογία της κάθε χώρας;

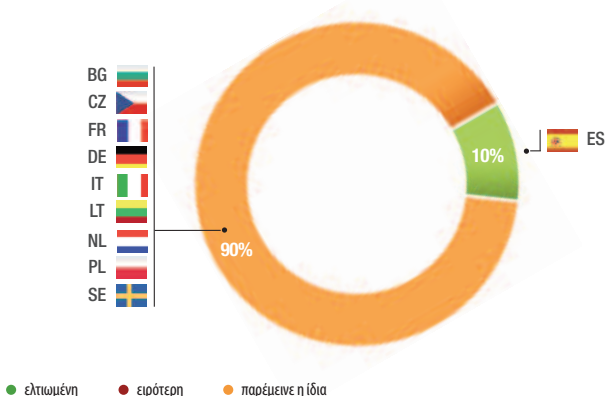
Για περισσότερες πληροφορίες για την ακριβή βαθμολογία κάθε χώρας θα βρείτε στην παρουσίαση των δεικτών αναφοράς πολιτικής και στο κεφάλαιο της κάθε χώρας στην έκθεση του Βαρόμετρου.



Συστάσεις πολιτικής

- Ανάπτυξη συγκεκριμένων μέτρων στα πλαίσια πολιτικών για την ισότητα των φύλων με στόχο τη βελτίωση της πρόσβασης στις σύγχρονες επιλογές αντισύλληψης.
- Εφαρμογή, ευρείων συστημάτων παρακολούθησης με στόχο την αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας των πολιτικών ισότητας των φύλων, με τη χρήση ενός ολοκληρωμένου πακέτου σχετικών δεικτών αναφοράς.

Πώς έχει διαμορφωθεί η κατάσταση στις 10 χώρες που συμπεριλήφθηκαν την έκδοση του Βαρόμετρου το 2013;



Βιβλιογραφία

1. “Σύγχρονες μέθοδοι αντισύλληψης” για τους σκοπούς αυτής της έκθεσης ορίζονται ως όλες οι μη-επείγουσες, αναστρέψιμες αντισυλληπτικές μέθοδοι που καθιστούν τα νεαρά άτομα και τους νεαρούς ενήλικες ικανούς να προλαμβάνουν περιπτώσεις ανεπιθύμητης εγκυμοσύνης. Οι μέθοδοι αυτοί περιλαμβάνουν ένα εύρος διαφορετικών μεθόδων, συγκεκριμένα, τα ανδρικά και γυναικεία προφυλακτικά, το διάφραγμα, τα αντισυλληπτικά χάπια, τον κολπικό δακτύλιο, τα αντισυλληπτικά επιθέματα και ενέσεις, καθώς και τις μακροχρόνιες αλλά αναστρέψιμες μεθόδους αντισύλληψης (long-acting reversible contraception - LARC), όπως είναι τα ενδομήτρια σπειράματα (σπράλ) και τα υποδερμικά επιθέματα.
2. http://www.ippfen.org/sites/default/files/Barometer_Apr2014.pdf
3. Σχέδιο Εθνικής Στρατηγικής για την Αντιμετώπιση του HIV/AIDS και των ΣΜΝ στην Κύπρο (2011-2015).
4. Υπουργείο Υγείας: www.moh.gov.cy
5. Κυπριακός Σύνδεσμος Οικογενειακού Προγραμματισμού (ΚΣΟΠ): www.cyfamplan.org
6. Υπουργείο Παιδείας και πολιτισμού: www.moec.gov.cy
7. Απο την Αγωγή Υγείας στην Προαγωγή Υγείας: Ανάπτυξη του αναλυτικού προγράμματος αγωγής υγείας στην Κύπρο. Ιωάννου, Σ., Κούτα, Χριστιάννα., Χαράλάμπους, Αγωγή Υγείας, Τεύχος:112, Αρ: 2, σελ: 153- 169, 2012: <http://www.emeraldinsight.com/journals.htm?articleid=17015615>
Ιστορικής Διαμόρφωσης των Νέων Αναλυτικών Προγραμμάτων για τη Δημόσια Σχολεία της Κύπρου, 2010: http://www.moec.gov.cy/analytika_programmata/istorika.html
8. Αναλυτικός Οδηγός Πρότυπων Σεξουαλικής Διαπαιδαγώγησης στην Ευρώπη. Κατευθυντήριες γραμμές για τους αρμόδιους πολιτικούς φορείς, τις αρμόδιες εκπαιδευτικές αρχές και τις αρμόδιες αρχές υγείας. Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας – Ευρώπη (World Health Organization- Europe; WHO- Europe), Ομοσπονδιακό Κέντρο Αγωγής Υγείας (Federal Centre for Health Education; BgZA), 2010: <http://www.bzgawhocc.de/?uid=072bde22237db64297daf76b7cb998f0&id=Seite4486>.
9. Αντικείμενο εργασίας επισκεπτών/τριών υγείας Υπουργείου Υγείας Κύπρου: [http://www.moh.gov.cy/MOH/MOH.nsf/All/854454D131A7DA85C2257A1E00273627/\\$file/Antikimeno_Ergasias.pdf?OpenElement](http://www.moh.gov.cy/MOH/MOH.nsf/All/854454D131A7DA85C2257A1E00273627/$file/Antikimeno_Ergasias.pdf?OpenElement)
10. Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Οικογενειακής Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Λευκωσίας: <http://med.unic.ac.cy/education/master-of-science-in-family-medicine>
11. Ο περί της Κατοχύρωσης και της Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών Νόμος του 2004 (Ν. 1(I)/2005): http://cyllaw.org/nomoi/enop/non-ind/2005_1_1/full.html
12. Οι αδυναμίες του Γενικού Συστήματος Υγείας σύμφωνα με τις αναφορές γιατρών ιδιωτικού τομέα. Γιώργος Ψυλλίδης, άρθρο- δημοσίευση στη εφημερίδα Cyprus Mail, 28 Ιουνίου, 2014: <http://cyprus-mail.com/tag/national-health-system/>
13. Κώδικας Συμπεριφοράς κατά του Ρατσισμού και Οδηγός Διαχείρισης και Καταγραφής Ρατσιστικών Περιστατικών, Υπηρεσία Ανάπτυξης Προγραμμάτων, Παιδαγωγικό Ινστιτούτο, Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού http://www.moec.gov.cy/agogi_ygeias/pdf/odigoi_ekpaideftikou/kodikas_symperiforas_ratsismou.pdf
14. Ο Περί Ίσης Μεταχείρισης Ανδρών και Γυναικών στην Απασχόληση και στην Επαγγελματική Εκπαίδευση Νόμος του (205 (I)/2002): http://cyllaw.org/nomoi/enop/non-ind/2002_1_205/full.html
15. Ο Περί Ίσης Μεταχείρισης Ανδρών και Γυναικών στην Απασχόληση και στην Επαγγελματική Εκπαίδευση Νόμος του (205 (I)/2002): http://cyllaw.org/nomoi/enop/non-ind/2002_1_205/full.html
16. Επιτροπή για την Ισότητα των Φύλων στην Απασχόληση και στην Επαγγελματική Εκπαίδευση Διεύθυνση: www.eif.gov.cy. Η επιτροπή βρίσκεται κάτω από την αιγίδα του Υπουργείου Εργασία, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
17. Εθνικός Μηχανισμός για τα Δικαιώματα της Γυναίκας (ΕΜΔΓ): http://www.mjpo.gov.cy/mjpo/mjpo.nsf/page22_en/page22_en?OpenDocument
18. Επίτροπος Ισότητας η Ιωσήφ Ανωγιάν, SigmaLive, 12 Μαρτίου, 2014 : <http://www.sigmalive.com/news/local/108398>
19. Αδιευκρίνιστες οι δράσεις της Επιτροπής Ισότητας, Η Καθημερινή, 7 Ιουλίου, 2014: <http://www.kathimerini.com.cy/index.php?pageaction=kaf&modid=1&artid=176976>

για την Πρόσβαση των Γυναικών σε Σύγχρονες Επιλογές
Αντισύλληψης σε 16 Χώρες της Ε.Ε.



Το Ευρωπαϊκό Δίκτυο της Διεθνούς Ομοσπονδίας Οικογενειακού Προγραμματισμού (ΔΟΟΠ-ΕΔ) αποτελεί ένα από τα έξι περιφερειακά δίκτυα της Διεθνούς Ομοσπονδίας Οικογενειακού Προγραμματισμού, της πιο ισχυρής διεθνούς φωνής προάσπισης της ΣΑΥΔ, όλων των ατόμων σε όλο τον κόσμο. Το Ευρωπαϊκό Δίκτυο της Διεθνούς Ομοσπονδίας Οικογενειακού Προγραμματισμού (ΔΟΟΠ-ΕΔ) ηγήθηκε της ανάπτυξης των εκθέσεων του Βαρόμετρου.

Για περαιτέρω πληροφορίες για την ΔΟΟΠ-ΕΔ, επισκεφθείτε τη σελίδα www.ippfen.org/en

Τη συλλογή των δεδομένων από κάθε χώρα έχουν αναλάβει οι ακόλουθοι οργανισμοί:

Σύνδεσμοι-Μέλη της Διεθνούς Ομοσπονδίας Οικογενειακού Προγραμματισμού

(ΔΟΟΠ):

- Σύνδεσμος Οικογενειακού Προγραμματισμού και Σεξουαλικής Υγείας Βουλγαρίας (BFPA), Βουλγαρία
- Κυπριακός Σύνδεσμος Οικογενειακού Προγραμματισμού (ΚΣΟΠ), Κύπρος
- Σύνδεσμος Οικογενειακού Προγραμματισμού και Σεξουαλικής Υγείας Τσεχίας (SPRSV), Τσεχία
- Σύνδεσμος Οικογενειακού Προγραμματισμού Δανίας (DFPA), Δανία
- Väestöliitto, Φινλανδία
- Pro familia, Γερμανία
- Σύνδεσμος Οικογενειακού Προγραμματισμού Ιρλανδίας (IFPA), Ιρλανδία
- Papardes Zieds, Λεττονία
- Σύνδεσμος Οικογενειακού Προγραμματισμού και Σεξουαλικής Υγείας, Λιθουανία
- Rutgers WPF, Ολλανδία
- Σύνδεσμος Οικογενειακού Προγραμματισμού Πολωνίας (TRR), Πολωνία
- Σύλλογος για Εκπαίδευση στην Αντισύλληψη και τη Σεξουαλικότητα Ρουμανίας (SECS), Ρουμανία
- Σύνδεσμος Οικογενειακού Προγραμματισμού Ισπανίας (FPFE), Ισπανία



Κύριοι εμπειρογνώμονες ή οργανισμοί:

- Ιταλικός Ιατρικός Σύλλογος για την Αντισύλληψη (SMIC), Ιταλία
- Δρ. Elisabeth Aubéy, Γαλλία
- Δρ. Lena Marions, Σουηδία

Λίστα εμπειρογνομόνων:

- **Μαρία Επαμεινώνδα**, Εκτελεστική Διευθύντρια, Κυπριακός Σύνδεσμος Οικογενειακού Προγραμματισμού
- **Δρ. Σούλα Ιωάννου**, Γενική Συντονίστρια Προγραμμάτων Αγωγής Υγείας, Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού
- **Δρ. Αφροδίτη Ελισσαίου, Ξενοφώντος**, Ειδικότητα: Μαιευτική – Γυναικολογία, Μέλος του Δ.Σ. της Παγκύπριας Γυναικολογικής και Μαιευτικής Εταιρείας
- **Δρ. Μυρτώ Αζίνα, Χρονίδη**, Ιατρικός Λειτουργός 1ης Τάξης, Υπουργείο Υγείας, Κύπρου

Η έκθεση του Βαρόμετρου έχει λάβει έγκριση από:



www.esrh.eu



www.icrh.org

Ο Ευρωπαϊκός Σύλλογος Αντισύλληψης και Αναπαραγωγικής Υγείας (ESC) και το Διεθνές Κέντρο για την Αναπαραγωγική Υγεία (ICRH), δεν φέρουν ευθύνη για την ποιότητα της συλλογής και της ανάλυσης των δεδομένων.

Μεθοδολογία

Η ίδια μεθοδολογία σχετικά με τη συλλογή των πληροφοριών, την ανάλυση και την κατάταξη των δεδομένων από την κάθε χώρα, έχει χρησιμοποιηθεί, με στόχο να διασφαλιστεί η συνοχή και στις δύο εκδόσεις του Βαρόμετρου. Στην πρώτη έκδοση του Βαρόμετρου συμμετείχαν 10 χώρες ενώ η δεύτερη έκδοση επεκτάθηκε στις 16.

Η συλλογή των δεδομένων από κάθε χώρα έγινε με τη χρήση ενός ερωτηματολογίου πολλαπλών επιλογών το οποίο είχε συμπληρωθεί από Συνδέσμους-Μέλη του Ευρωπαϊκού Δικτύου της Διεθνούς Ομοσπονδίας Οικογενειακού Προγραμματισμού (ΔΟΟΠ-ΕΔ) αλλά και από ανεξάρτητους εθνικούς εμπειρογνώμονες. Οι ερωτηθέντες κλήθηκαν να δώσουν την απάντηση που ανταποκρινόταν καλύτερα στην τρέχουσα πραγματικότητα της χώρας τους, έχοντας να επιλέξουν ανάμεσα σε πολλαπλές επιλογές.

Η πλήρης έκδοση του Βαρόμετρου για την Πρόσβαση των Γυναικών στις Σύγχρονες Επιλογές Αντισύλληψης, το ερωτηματολόγιο πολλαπλών επιλογών και η επισκόπηση της τελικής βαθμολογίας των χωρών είναι διαθέσιμα στον πιο κάτω σύνδεσμο:
<http://www.ippfen.org/resources/barometer-2015-womens-access-modern-contraceptive-choice>

Για περαιτέρω πληροφορίες, μη διστάσετε να επικοινωνήσετε με το Ευρωπαϊκό Δίκτυο της Διεθνούς Ομοσπονδίας Οικογενειακού Προγραμματισμού (ΔΟΟΠ-ΕΔ)) στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@ippfen.org ή με την Σύμβουλο Προγραμμάτων της ΔΟΟΠ-ΕΔ,, Marieka Vandewiele στην ηλεκτρονική διεύθυνση mvandewiele@ippfen.org

Εκτύπωση: Ιανουάριος 2015



ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ
ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ

**Κυπριακός Συνδεσμός Οικογενειακού
Προγραμματισμού (ΚΣΟΠ)**

Τ.Θ. 25706, 1311 Λευκωσία, Κύπρος

Τηλ. 0035722751093 – 1455

info@cfpa.org.cy

www.cyfamplan.org



IPPF

European Network

Rue Royale, 146
1000 Brussels - Belgium

Tel : +32 (2) 250 09 50

Fax : +32 (2) 250 09 69

www.ippfen.org