



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

CUNOȘTIȚE, ATITUDINI, PERCEPȚII ALE FEMEILOR CU PRIVIRE LA SCREENING-UL CANCERULUI DE COL UTERIN

Sondaj de opinie

2020



METODOLOGIE



Volumul eșantionului:	Eșantion la nivelul regiunilor NV, NE, C și S-M (Regiuni): 1.088 respondente cu vârsta între 25 și 64 ani Eșantion național (Național): 1.605 respondente cu vârsta între 25 și 64 ani
Tipul eșantionului:	Simplu aleatoriu, probabilist, reprezentativ la nivel național și la nivelul regiunilor Nord-Vest, Nord-Est, Centru și Sud-Muntenia
Reprezentativitate:	Eroare maximă tolerată la un nivel de probabilitate de 95%: ± 2,5% pentru eșantionul național ± 3% pentru subeșantionul pe cele patru regiuni
Metoda:	CATI (Computer Assisted Telephone Interviewing)
Perioadă de desfășurare:	2020
Beneficiar:	Institutul Oncologic „Prof. Dr. Ion Chiricuță”, Cluj-Napoca

PRINCIPALELE CONCLUZII



PROFIL GENERAL AL PARTICIPANTELOR LA STUDIU

- Studiul referitor la cunoștințele, atitudinile și percepțiile femeilor cu privire la screening-ul cancerului de col uterin (CCU) s-a adresat persoanelor de gen feminin, cu vârsta cuprinsă între 25-64 de ani.
- Începerea vieții sexuale a celor mai multe femei chestionate (58% (Regiuni)/60% (Național)) coincide cu intervalul de vârstă 19-24 de ani. În cazul a 1%/2% dintre interviuate, acest moment s-a întâmplat la vârste sub 14 ani. În majoritatea cazurilor (85%/86%) interviuatele amintesc despre 1-3 parteneri sexuali avuți, alte 9%/8% menționează între 4-7 parteneri sexuali și mai mult de 7 parteneri spun că au avut 3% din totalul populației investigate.
- Aproape toate persoanele chestionate spun că au medic de familie, iar dintre acestea, mai mult de o treime - 38%/ 40% - afirmă că, în ultimii trei ani, au mers o dată la trei luni sau mai des la medicul de familie.
- 2%/3% dintre persoanele interviuate spun că au dat naștere primului copil mai devreme de 17 ani. Aproximativ una din două femei afirmă că au avut între 2-5 nașteri naturale, alte trei din zece spun că au avut doar o naștere naturală, iar 18%/16% menționează că au născut chirurgical.

PERCEPȚII PRIVIND CANCERUL DE COL UTERIN

- Mai mult de 95% dintre respondente au auzit de CCU.
- Cele mai frecvente asocieri pe care femeile participante la cercetare le-au făcut cu CCU sunt „boală gravă/urâtă”, „afecțiune/boală/cancer al uterului” și „afecțiune/rană pe colul uterin”.
- Printre factorii de risc pentru CCU, interviuatele menționează, pe primul loc, „moștenirea genetică”. Aproape jumătate dintre cele care au auzit de CCU nu știu care sunt factorii de risc pentru acesta.
- Mai mult de patru din zece persoane interviuate nu știu care sunt simptomele CCU, iar cele mai frecvent menționate simptome sunt „durerea vaginală sau pelviană” și „sângerarea între ciclurile menstruale”. 7% dintre respondente spun că nu există simptome ale CCU.

PERCEPȚII PRIVIND CANCERUL DE COL UTERIN (II)

- Mai mult de opt din zece interviuate, atât în cadrul regiunilor, cât și la nivel național, cred că CCU poate fi vindecat și prevenit și puțin peste trei sferturi dintre respondente spun că există tratament pentru această afecțiune.
- Întrebate cum poate fi prevenit CCU, aproximativ un sfert dintre femeile care au menționat că există modalități de prevenire a acestuia, nu știu care ar fi ele.
- Puțin peste jumătate dintre cele care au auzit de CCU au auzit și de un test pentru depistarea acestuia.
- Aproape în totalitate, participantele la cercetare sunt de acord că un control ginecologic periodic este necesar. Trei din zece respondente cred că nu vor face CCU, respectiv că realizarea unui test Babeș-Papanicolau e scumpă.

CUNOȘTINȚE ȘI ATITUDINI PRIVIND TESTAREA PENTRU CANCERUL DE COL UTERIN

- La nivelul regiunilor, aproape un sfert dintre respondente declară că la cabinetul medicului de familie li s-ar fi oferit o trimitere către medicul ginecolog pentru testare/screening.
- 97% - R/98% - N dintre respondente au auzit de testul Babeș-Papanicolau. Principalele surse de informare cu privire la acest test sunt medicul ginecolog, TV-ul, prietenii, familia/rudele și medicul de familie.
- Aproximativ o treime dintre respondentele care au auzit de el (35% - R, 30% - N) nu și-au făcut niciodată testul Babeș-Papanicolau.
- Dintre persoanele care au răspuns la chestionar și și-au făcut testul, 21% - R/24% - N) l-au făcut în urmă cu cinci ani sau mai mult.
- Testul Babeș-Papanicolau ar trebui făcut anual, știu puțin peste șase din zece interviuate. 36% - R/30% - N știu că acesta ar trebui făcut o dată la șase luni.

CUNOȘTINȚE ȘI ATITUDINI PRIVIND HPV

- **Notorietatea virusului papiloma uman (HPV) nu este foarte ridicată, un sfert dintre femei precizând că au auzit de el.** Din cunoștințele pe care le au cele mai multe respondente, transmiterea virusului se face prin contact sexual.
- Întrebate despre afecțiunea pe care o provoacă HPV, cele mai multe femei (31%) fac referire la CCU, iar alte câteva (16% - R/14% - N) menționează cancerul (fără a preciza ce tip). În privința surselor de informare despre HPV, cele mai multe mențiuni sunt întrunite de către TV, urmat de medicul ginecolog.
- Dintre persoanele care declară că au auzit de HPV, cele mai multe (70%/72%) spun și că nu și-au făcut niciodată un test pentru depistarea/genotiparea HPV.
- Cunoștințe despre existența unui vaccin anti-HPV declară că au aproximativ una din două femei care au auzit de acest virus.
- Poziția pe care o au majoritatea respondentelor față de vaccinul împotriva HPV este una de acceptare.

PERCEPȚII PRIVIND PROGRAMUL NAȚIONAL DE TESTARE PENTRU CANCERUL DE COL UTERIN

- 43% (Regiuni)/45% (Național) dintre respondente au auzit de programul național de screening pentru CCU.
- Aproape două treimi declară că vor dori să participe în viitor (67% - R, 65% - N) la acest program. Principalele motive ale celor care spun că nu vor dori să participe la program (aproximativ trei din zece respondente), sunt acelea că sunt sănătoase și nu au simptome, că nu au timp sau că fac testul pe cont propriu.
- Ca să participe (sau să mai participe) la programul național de testare, puțin peste jumătate dintre interviuate ar dori să fie invitate prin intermediul medicului de familie, iar 21% prin intermediul unui sms sau prin canale online.
- Medicul ginecolog este preferat de trei sferturi dintre femeile participante la cercetare pentru recoltarea testului Babeș-Papanicolau; șase din zece respondente ar prefera ca recoltarea să fie realizată de o femeie.
- Ar fi de acord cu recoltarea testului HPV acasă, singure, patru din zece interviuate care doresc să participe la programul național de screening.

REZULTATE





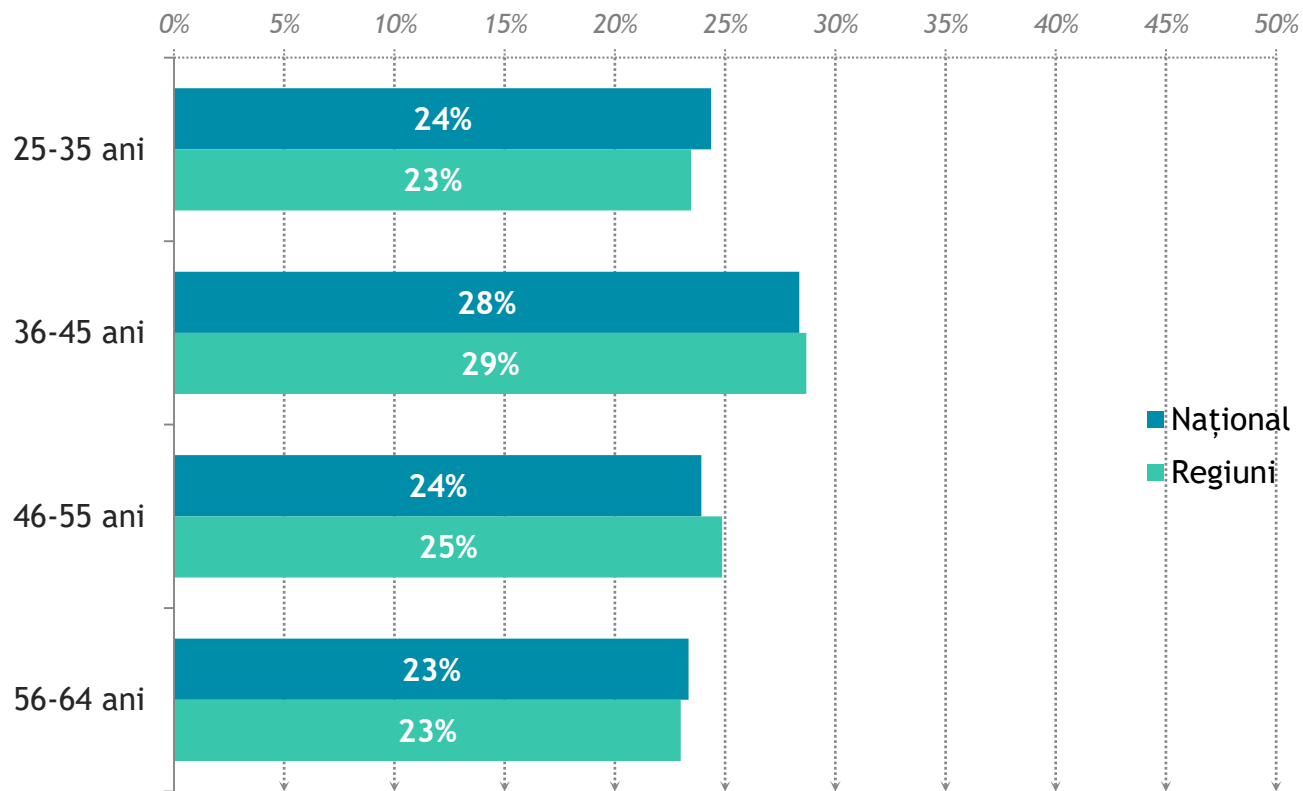
PROFIL GENERAL AL PARTICIPANTELOR LA STUDIU

Cunoștințe, atitudini, percepții ale femeilor cu privire la screening-ul cancerului de col uterin
Sondaj de opinie - 2020

- Studiul referitor la cunoștințele, atitudinile și percepțiile femeilor cu privire la screening-ul CCU s-a adresat persoanelor de gen feminin, cu vârsta cuprinsă între 25-64 de ani, iar în eșantioane (regional și național) au fost cuprinse ponderi aproximativ egale de persoane sub aspectul categoriilor de vârstă; așadar, câte aproximativ un sfert dintre cele intervievate au între 25-35 de ani, în proporții puțin mai crescute au între 36-45 de ani, iar câte aproximativ un sfert au vârste cuprinse între 46-55 de ani și 56-64 de ani. Nu se înregistrează diferențe semnificative din punct de vedere statistic la nivelul comparațiilor pe vârste între proporțiile aferente celor două tipuri de eșantioane.
- În continuarea descrierii profilului respondentelor putem menționa faptul că puțin peste o treime dintre acestea declară că au venit mai mic decât minimul pe economie sau sunt șomere ori fără loc de muncă. Aproximativ una din zece intervievate afirmă că lucrează în domeniul agriculturii, iar într-o pondere asemănătoare se regăsesc cele care spun că nu sunt asigurate la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.
- 7% (Regiuni), respectiv 6% (Național) dintre persoanele care au luat parte la studiu menționează că au un copil pe care îl cresc singure, iar alte 6%/5% dintre respondente spun că sunt de etnie romă. Totodată, 2%/3% din populația investigată afirmă că au o dizabilitate, respectiv că au copii cu dizabilități.
- La nivel declarativ, violența domestică este întâlnită în 1%/2% dintre cazuri, iar proporții asemănătoare spun că au fost victime ale traficului de ființe umane (1%/0,4%).
- În cazul ambelor eșantioane, participantele la cercetare își evaluează starea de sănătate ca fiind preponderent destul de bună, evaluare împărtășită de aproximativ două treimi dintre ele; opinii contrare împărtășesc în jur de 10% dintre respondente, care descriu starea lor de sănătate ca fiind destul de proastă sau foarte proastă, iar trei din zece persoane menționează și că au o boală cronică. Aproximativ un sfert din eșantion este reprezentat de persoane ce se declară fumătoare (aproape în toate cazurile este vorba despre țigări normale).

- Începerea vieții sexuale a celor mai multe femei chestionate (58%/60%) coincide cu intervalul de vârstă 19-24 de ani, iar o treime dintre participante menționează vârste cuprinse între 15-18 ani ca fiind momentul când au avut primul contact sexual. În cazul a 1%/2% dintre intervievate, acest moment s-a întâmplat la vârste sub 14 ani, iar pentru o proporție scăzută (0,3%), acesta nu s-a întâmplat niciodată. În majoritatea cazurilor (85%/86%) intervievatele amintesc despre 1-3 parteneri sexuali avuți până la momentul realizării studiului, iar alte 9%/8% menționează între 4-7 parteneri sexuali; mai mult de 7 parteneri spun că au avut 3% din totalul populației investigate.
- Experiența primului contact sexual de la vârste până în 18 ani tinde să fie mai des întâlnită în categoriile celor tinere, cu educație elementară și venit scăzut, în ponderi puțin mai crescute în rândul celor din mediul rural, dar și a celor care fac parte dintr-un grup vulnerabil și care mai degrabă nu au auzit de programul național de testare/screening pentru CCU. Totodată, profilul respondentei care menționează că a avut peste 4 parteneri sexuali este caracterizat în mai mare măsură de persoane până în 35 de ani, care au studii superioare, venit ridicat, locuiesc în mediul urban și nu au copii.
- Aproape toate persoanele chestionate spun că au medic de familie, iar dintre acestea, mai mult de o treime - 38%/40%, în ultimii trei ani, au mers o dată la trei luni sau mai des la medicul de familie, pentru rezolvarea unei probleme legate de sănătatea personală; în proporții egale (câte aproximativ 20%), alte respondente menționează că au mers la medic de câte două ori pe an, respectiv doar o singură dată sau mai rar.

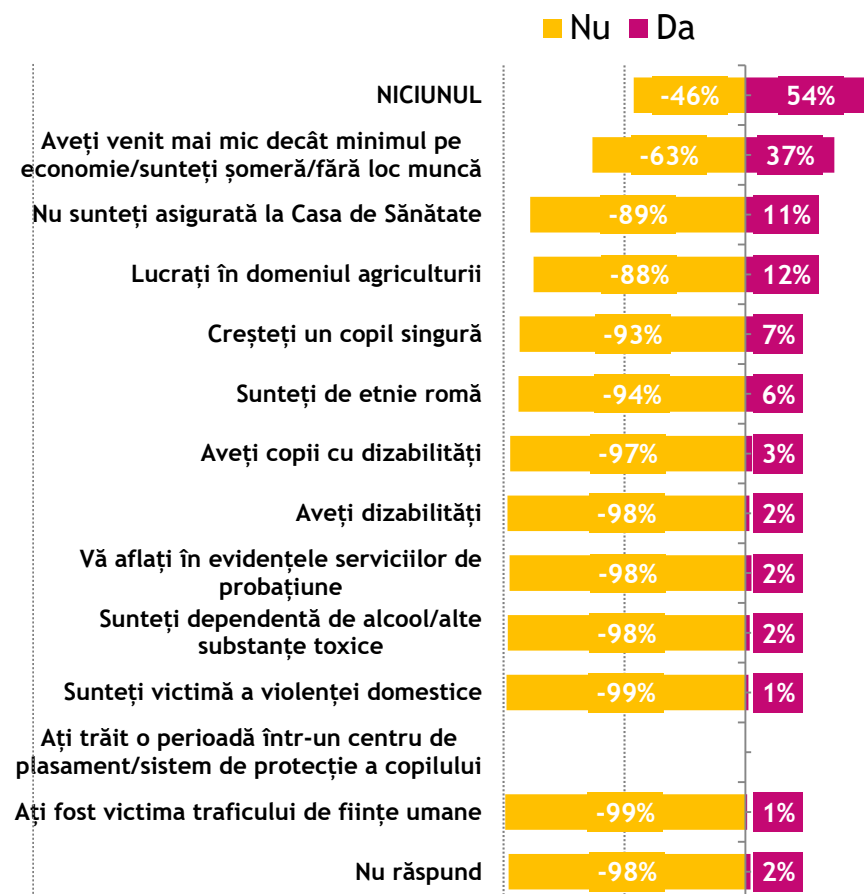
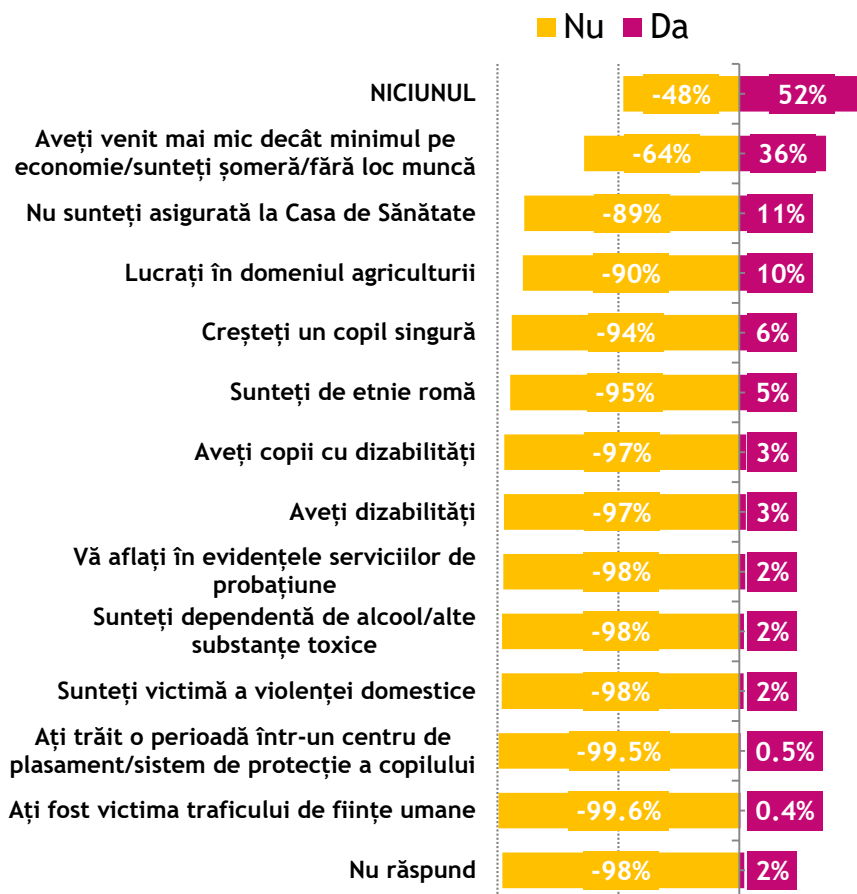
- Starea proprie de sănătate este apreciată ca fiind bună îndeosebi de femeile tinere, care au studii superioare, venit ridicat, au rezidența în mediul urban, nu au copii și nu fac parte din grupuri vulnerabile; de cealaltă parte, intervievatele care spun că suferă de o boală cronică sunt mai degrabă persoane vârstnice, cu studii medii, care au un venit mai mic și care nu au copii. În plus, vizite mai puțin frecvente (o dată pe an sau mai rar) la medicul de familie tind să facă persoanele de 36-45 de ani, cu studii superioare, venit ridicat, care locuiesc în rural și au copii.
- Cât despre metodele contraceptive și/sau de protecție, aflăm că acestea sunt folosite de către 16% dintre femei, acestea făcând parte cu preponderență din rândul categoriilor de persoane tinere, cu educație superioară, care au un venit ridicat și au copii. Dintre aceste metode, cele mai multe mențiuni sunt cele referitoare la prezervativ (46%/53%), urmat de pilula contraceptivă și sterilet (cu 28%/26%, respectiv 26%/21%). Metoda calendarului (zile sigure) este o practică folosită de 11%/9% dintre respondente, iar în ponderi de aproximativ 2%, 3% se amintesc și alte metode, precum ovulele contraceptive sau retragerea (coitus interruptus).
- Peste opt din zece femei declară că au fost însărcinate (sau momentan sunt însărcinate), prima naștere fiind, pentru cele mai multe dintre acestea (81%/80%) la vârsta de 17-25 de ani; 2%/3% dintre persoanele intervievate spun că au dat naștere primului copil mai devreme de 17 ani, iar peste vârsta de 30 de ani alte 4% dintre respondente. Totodată, aproximativ una din două femei afirmă că au avut între 2-5 nașteri naturale, alte trei din zece spun că au avut doar o naștere naturală, iar 18%/16% menționează că au născut chirurgical.
- Mai mult de jumătate dintre femei (58%/60%) menționează că au între 2-4 copii, în prezent, iar aproximativ o treime afirmă că au doar un copil; în ponderi cuprinse între 2-5 procente, alte respondente spun fie că nu au copii sau că au între 5-7 copii.

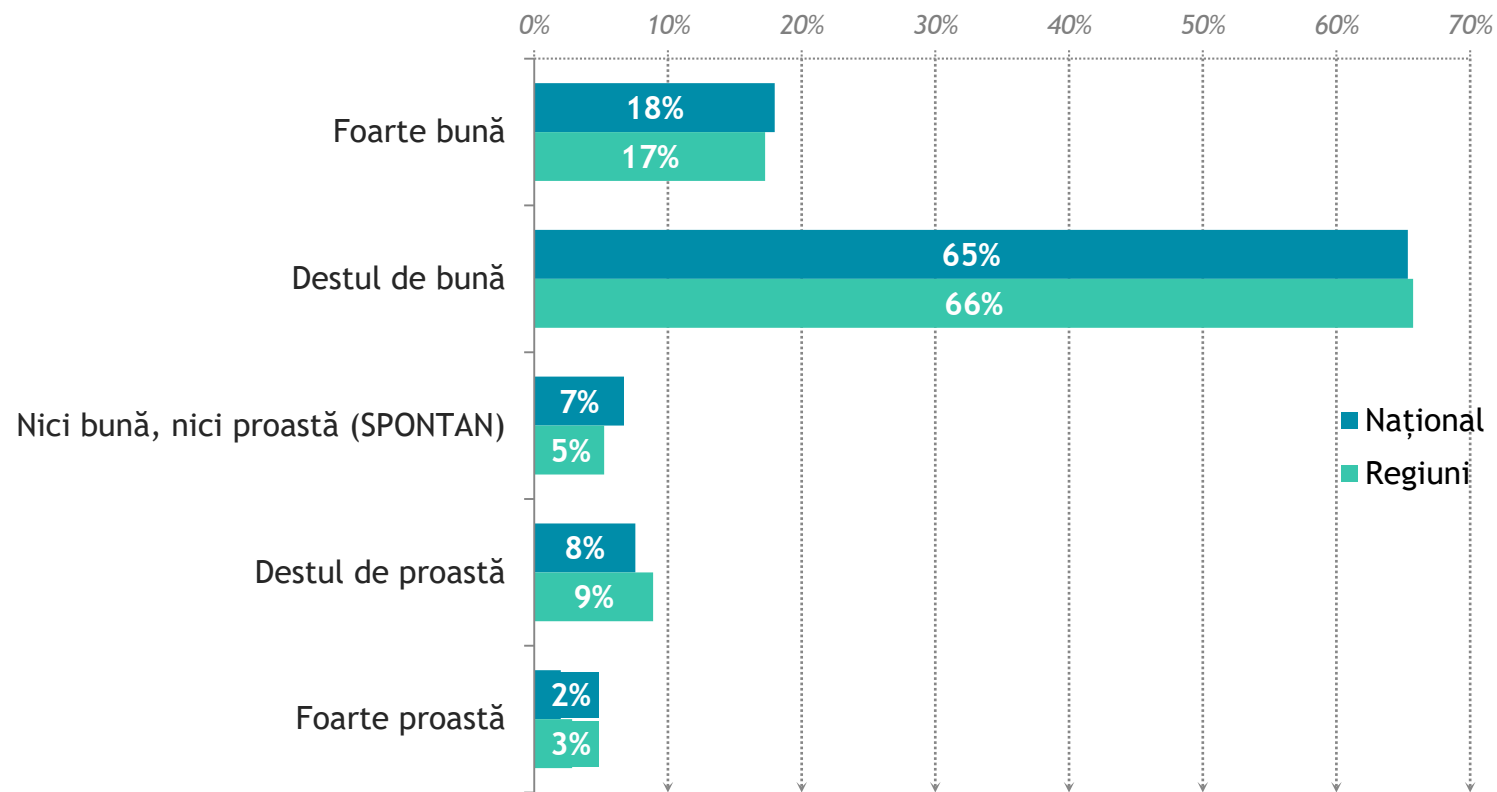


Dumneavoastră aparțineți vreunuia sau mai multora dintre următoarele grupuri? (răspuns multiplu)

Național

Regional

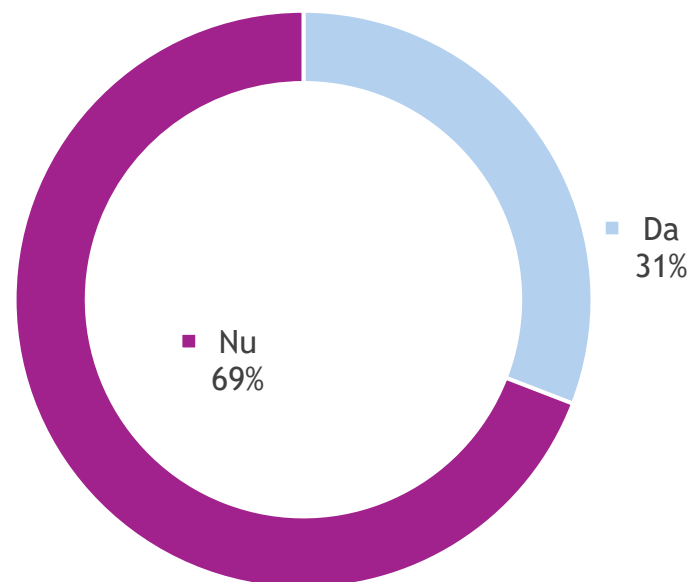
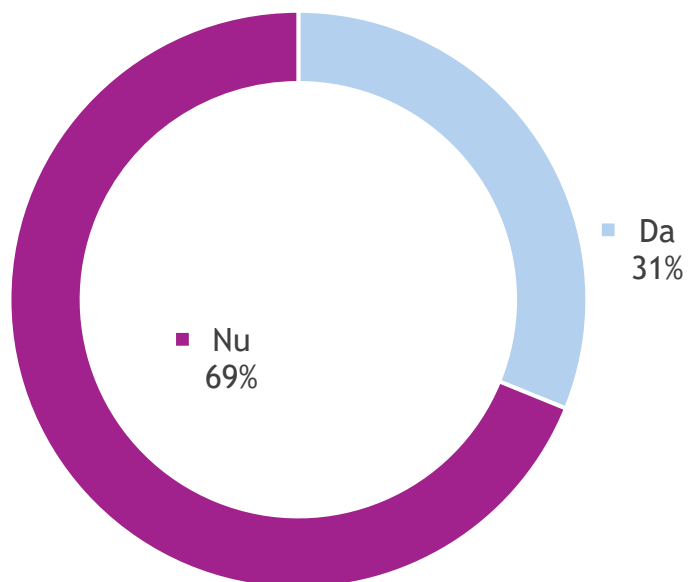




Aveți vreo boală cronică (o boală care să necesite tratament continuu)?

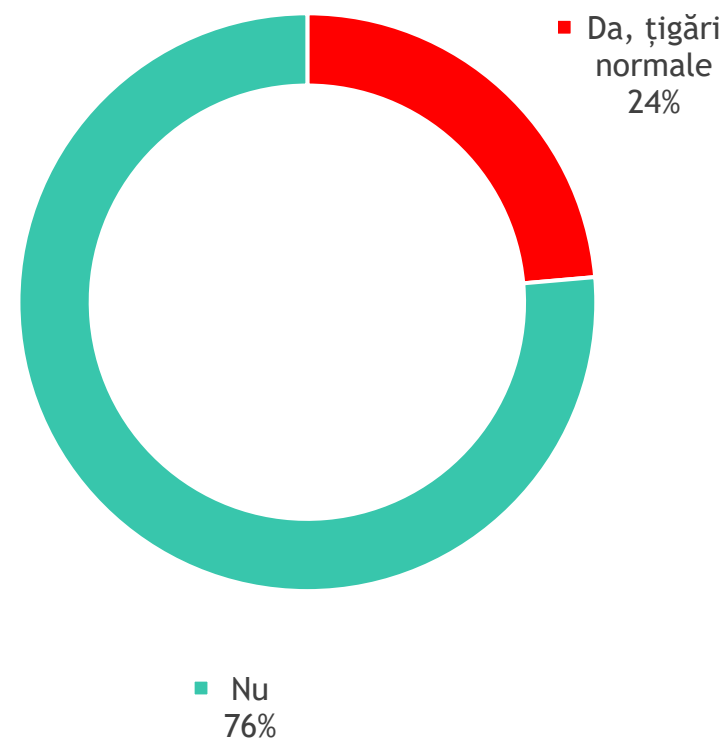
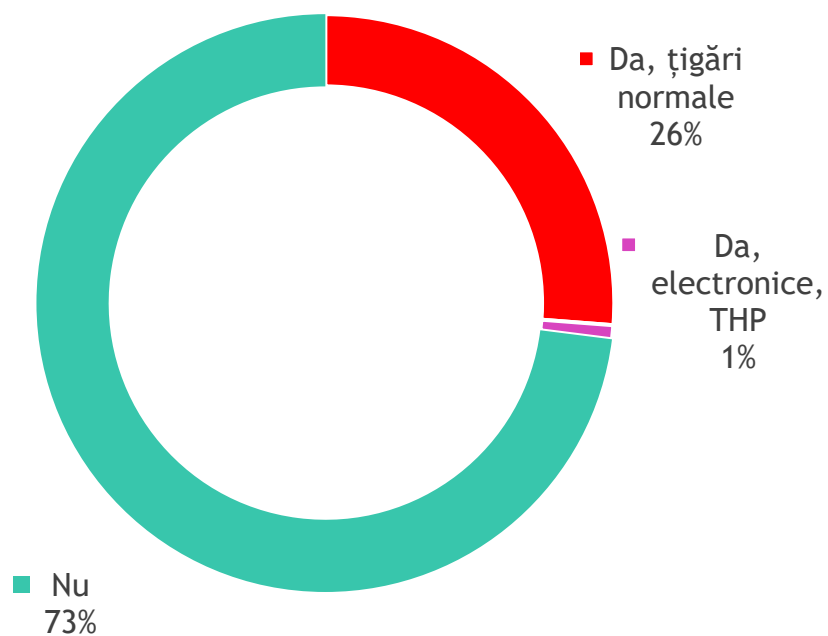
Național

Regional

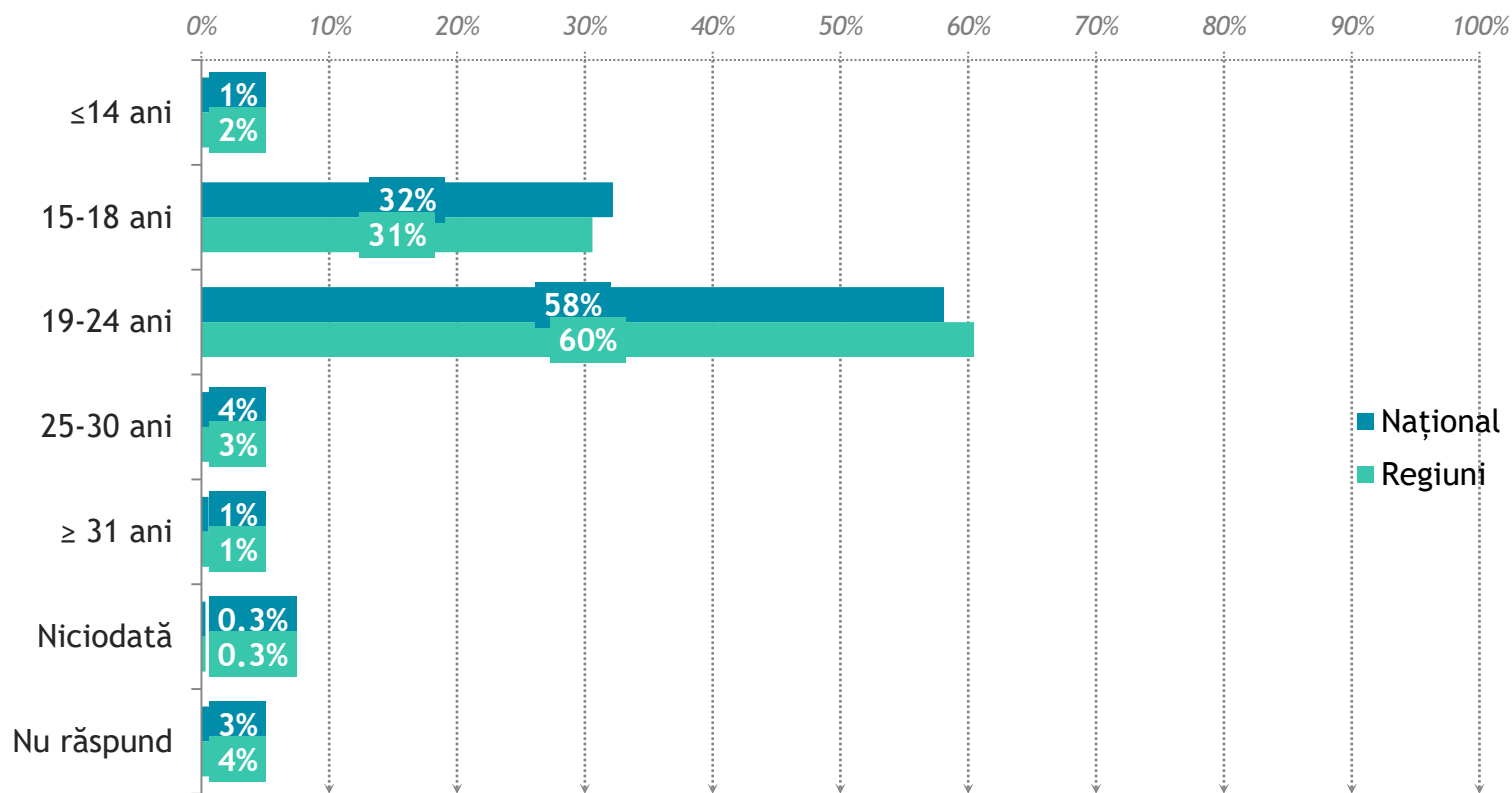


Național

Regional

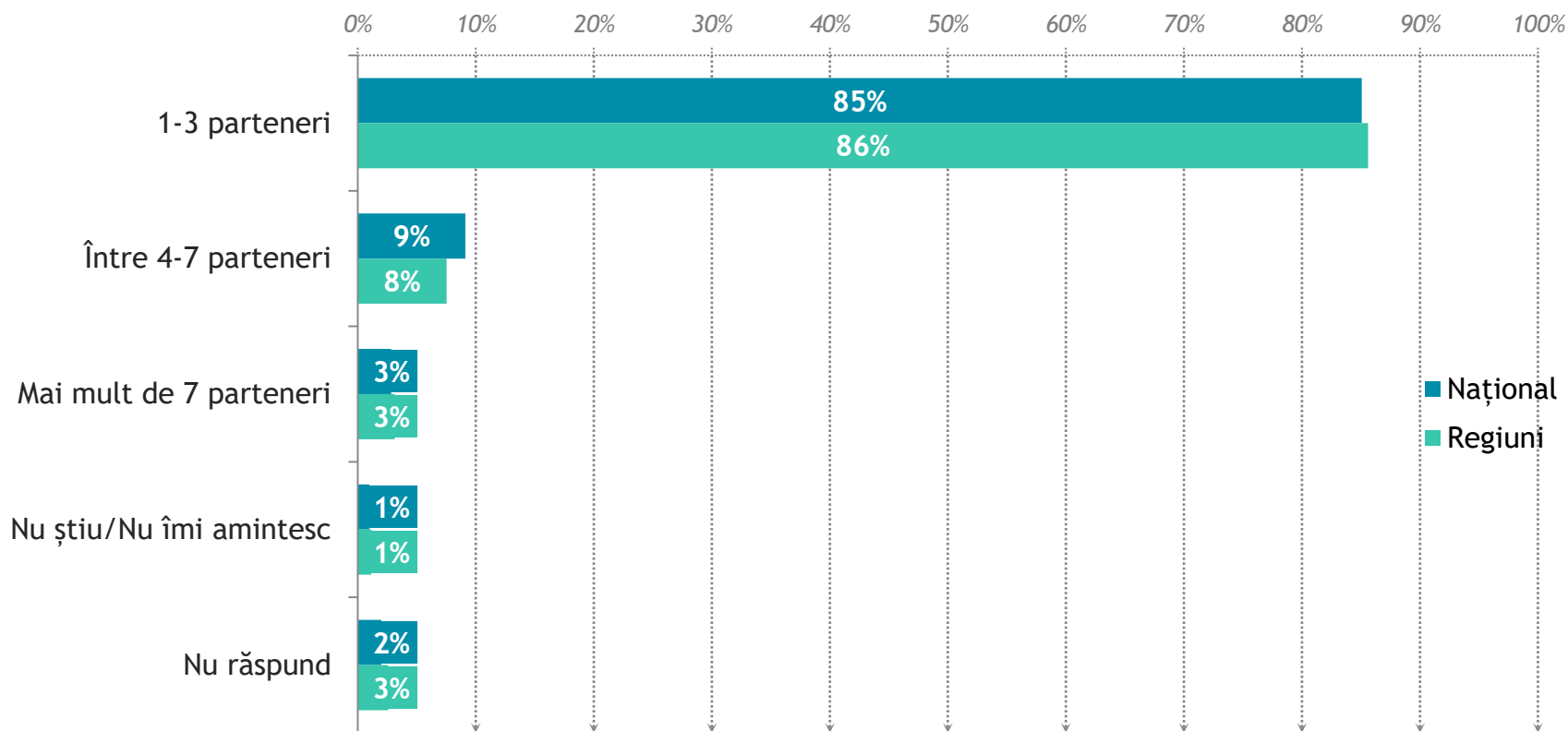


La ce vârstă ați avut primul contact sexual?



Câți parteneri sexuali ați avut de când v-ați început viața sexuală și până acum?

Întrebare filtrată: 96% (Regiuni), 96% (Național), respondente care și-au început viața sexuală și au răspuns la întrebarea anterioară / N = 1045 (Regiuni) // 1548 (Național)

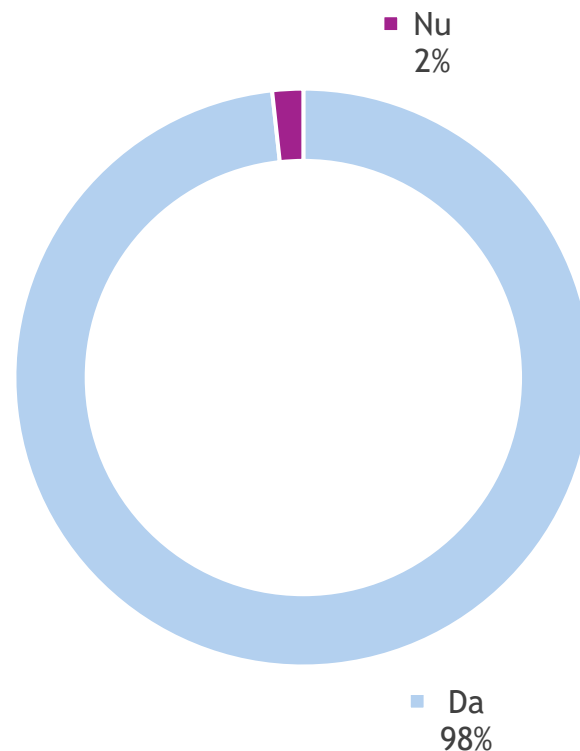
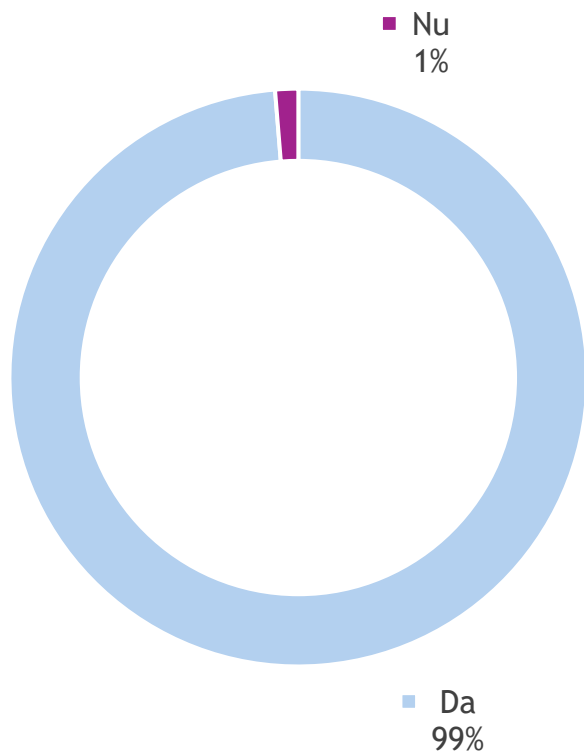


		Vârstă				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
La ce vârstă ați avut primul contact sexual	Până în 18 ani	47.2%	34.9%	28.5%	23.4%	49.1%	25.1%	23.9%	41.6%	29.0%	31.4%	24.2%	30.9%	37.8%	12.8%	33.8%	37.1%	30.5%	29.7%	37.4%	2.6%
	19-24 ani	48.2%	56.7%	59.8%	68.4%	47.3%	64.0%	65.5%	52.2%	66.1%	61.9%	18.6%	59.2%	56.4%	84.4%	58.3%	53.1%	62.7%	60.9%	56.7%	6.8%
	Peste 25 ani	2.0%	6.2%	6.1%	5.4%	2.6%	5.4%	9.3%	5.0%	4.7%	6.0%	1.1%	6.2%	3.1%	2.1%	4.4%	4.5%	5.4%	7.8%	2.7%	0.0%
	NR	2.6%	2.2%	5.7%	2.8%	1.0%	5.6%	1.2%	1.2%	.1%	.6%	56.0%	3.7%	2.6%	.8%	3.6%	5.3%	1.4%	1.7%	3.2%	90.6%
Câți parteneri sexuali ați avut de când v-ați început viața sexuală și până acum?	1-3 parteneri	76.0%	79.8%	89.7%	96.3%	88.3%	88.0%	68.1%	92.5%	90.0%	72.3%	39.9%	80.8%	91.4%	50.4%	89.1%	84.4%	85.7%	86.7%	83.7%	72.2%
	Peste 4 parteneri	20.8%	15.8%	7.8%	2.1%	8.2%	9.6%	28.4%	4.8%	9.0%	25.0%	15.3%	15.9%	6.1%	46.4%	8.7%	11.3%	12.6%	11.1%	12.6%	27.8%
	NȘ/NR	3.2%	4.3%	2.5%	1.5%	3.5%	2.4%	3.5%	2.7%	1.0%	2.7%	44.8%	3.3%	2.5%	3.2%	2.2%	4.4%	1.7%	2.2%	3.6%	0.0%

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
La ce vârstă ați avut primul contact sexual?	Până în 18 ani	51.2%	34.9%	22.1%	20.3%	46.5%	25.0%	20.4%	42.4%	28.6%	23.5%	28.5%	30.3%	34.3%	15.5%	30.8%	38.5%	26.8%	27.2%	36.5%	5.3%
	19-24 ani	44.9%	60.5%	65.3%	71.0%	50.8%	65.0%	69.1%	53.4%	66.8%	70.2%	20.6%	61.5%	59.3%	78.7%	61.6%	53.4%	66.5%	65.3%	57.5%	11.7%
	Peste 25 ani	2.2%	2.8%	4.7%	5.5%	.8%	4.1%	9.8%	2.2%	4.3%	6.0%	0.0%	4.1%	3.3%	3.4%	3.4%	2.6%	4.7%	5.6%	2.4%	0.0%
	NR	1.7%	1.8%	7.9%	3.2%	1.8%	5.9%	.7%	2.0%	.3%	.3%	50.8%	4.1%	3.0%	2.4%	4.2%	5.5%	2.0%	1.9%	3.6%	83.1%
Câți parteneri sexuali ați avut de când v-ați început viața sexuală și până acum	1-3 parteneri	78.2%	81.4%	89.5%	94.6%	84.5%	90.5%	73.2%	90.5%	91.7%	75.4%	33.3%	81.3%	90.4%	73.2%	88.1%	84.6%	86.4%	85.9%	85.4%	68.8%
	Peste 4 parteneri	18.7%	12.4%	7.8%	3.1%	9.6%	7.3%	23.7%	5.1%	7.5%	22.6%	15.7%	14.8%	6.1%	26.8%	8.6%	9.7%	11.5%	11.5%	9.9%	31.2%
	NȘ/NR	3.2%	6.2%	2.7%	2.2%	5.9%	2.2%	3.1%	4.4%	.8%	2.0%	51.0%	3.9%	3.5%	0.0%	3.3%	5.8%	2.1%	2.5%	4.7%	0.0%

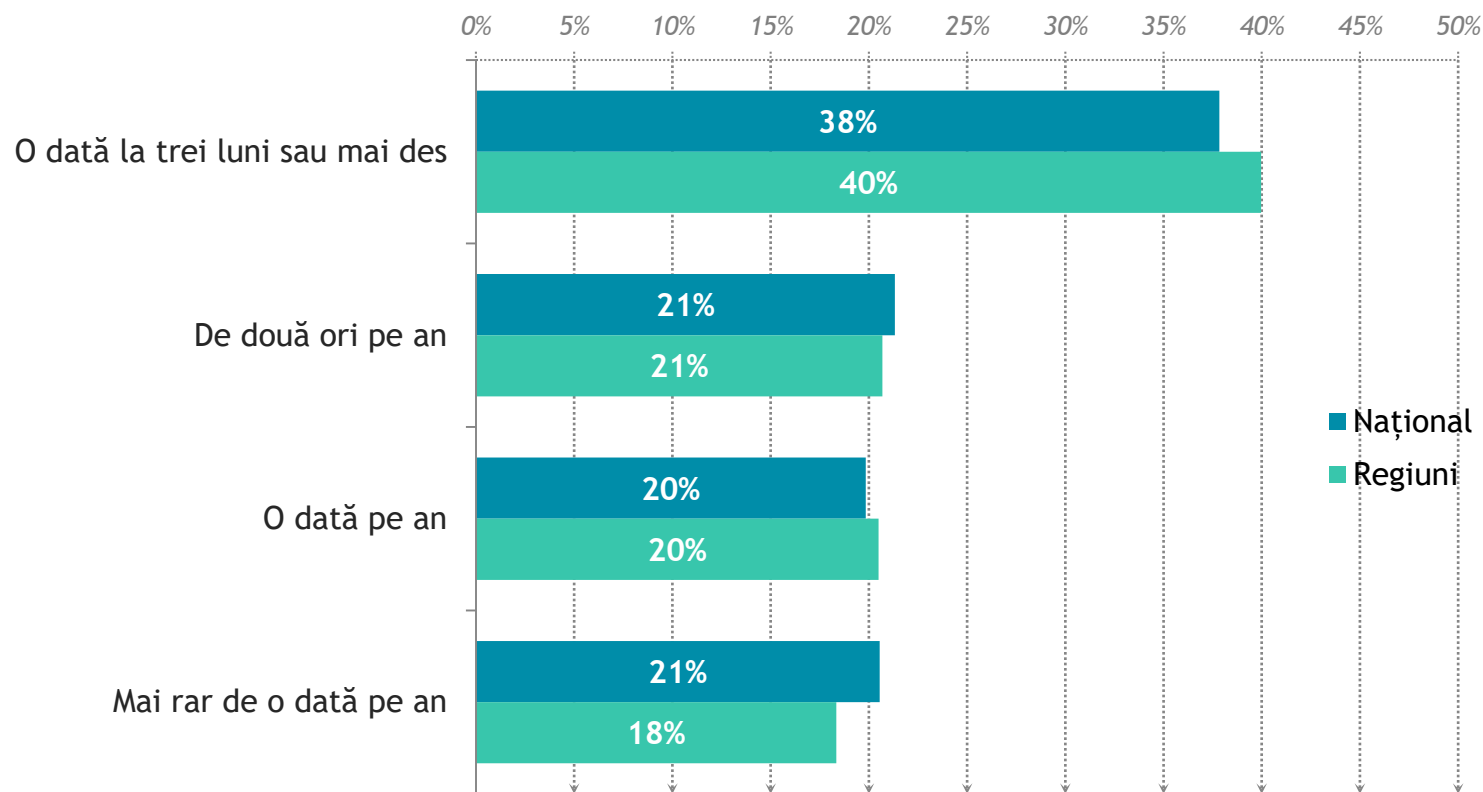
Național

Regional



Cât de frecvent ați fost la medicul de familie în ultimii trei ani, pentru probleme legate de sănătatea dumneavoastră personală?

Întrebare filtrată: 98% (Regiuni), 99% (Național), respondente care au medic de familie
N = 1069 (Regiuni) // 1584 (Național)



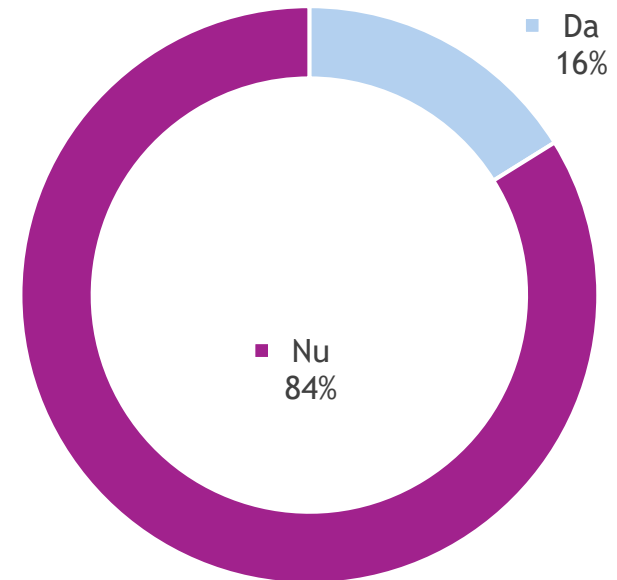
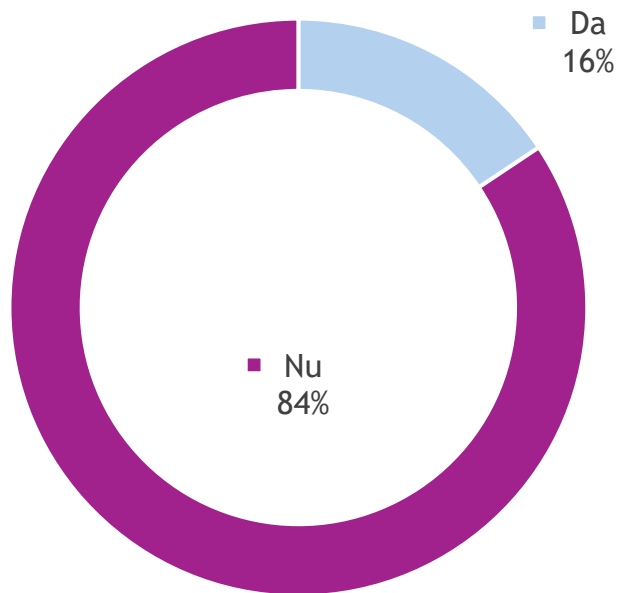
Național

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
Cum ați descrie starea dumneavoastră de sănătate?	Bună	94.2%	90.2%	79.5%	67.6%	77.0%	84.0%	96.5%	75.2%	84.8%	92.8%	77.8%	85.5%	80.1%	96.8%	81.8%	80.6%	85.8%	83.5%	83.1%	83.5%
	Nici, nici	2.5%	3.0%	5.2%	17.2%	8.1%	7.6%	.5%	9.7%	7.7%	1.4%	7.7%	7.5%	5.6%	1.6%	7.9%	8.0%	5.5%	8.4%	5.3%	11.2%
	Proastă	2.9%	6.8%	15.3%	14.0%	14.1%	8.4%	2.1%	14.4%	7.5%	5.2%	14.5%	6.8%	13.6%	1.6%	9.9%	11.3%	8.0%	7.9%	11.0%	5.3%
	NȘ/NR	.5%	.1%	0.0%	1.2%	.8%	0.0%	.9%	.8%	0.0%	.5%	0.0%	.2%	.7%	0.0%	.4%	.1%	.7%	.2%	.6%	0.0%
Aveți vreo boală cronică (o boală care să necesite tratament continuu)?	Da	6.2%	23.2%	38.0%	59.7%	35.4%	32.1%	17.8%	35.0%	31.3%	24.9%	36.5%	33.7%	27.3%	47.2%	31.6%	32.5%	29.9%	33.1%	29.5%	35.4%
	Nu	93.8%	76.7%	61.9%	40.2%	64.6%	67.8%	82.1%	65.0%	68.6%	75.0%	63.5%	66.3%	72.6%	52.8%	68.3%	67.5%	70.0%	66.9%	70.5%	64.6%
	Nu răspund	0.0%	.1%	.1%	.1%	0.0%	.1%	.1%	0.0%	.1%	.1%	0.0%	.0%	.1%	0.0%	.1%	0.0%	.1%	.1%	.0%	0.0%
Dumneavoastră sunteți fumătoare?	Da, fumez țigări normale	29.7%	31.8%	24.8%	17.3%	28.6%	25.1%	24.1%	25.5%	24.8%	29.5%	24.1%	27.7%	24.0%	56.1%	24.6%	31.1%	21.7%	26.0%	26.7%	4.9%
	Da, fumez țigări electronice, produse care încălzesc tutunul	1.4%	.7%	1.0%	.1%	0.0%	.6%	3.2%	.3%	.6%	1.9%	0.0%	1.2%	.1%	.8%	.6%	.5%	1.0%	.9%	.7%	0.0%
	Nu	68.9%	67.6%	74.2%	82.6%	71.4%	74.3%	72.7%	74.2%	74.7%	68.7%	75.9%	71.1%	75.9%	43.1%	74.8%	68.4%	77.3%	73.1%	72.5%	95.1%
Cât de frecvent ați fost la medicul de familie în ultimii trei ani, pentru probleme legate de sănătatea dumneavoastră personală?	Mai frecvent de 1/an	50.7%	47.7%	61.1%	79.5%	64.5%	57.3%	52.4%	64.2%	60.4%	51.4%	56.9%	62.6%	54.0%	50.3%	59.8%	57.5%	60.7%	60.5%	57.8%	75.7%
	1/an sau mai rar	48.5%	52.2%	37.9%	20.5%	35.5%	42.0%	47.0%	35.7%	39.0%	47.9%	43.1%	36.8%	45.8%	49.7%	39.6%	42.1%	38.9%	39.1%	41.7%	24.3%
	Nu răspund	.8%	.1%	1.0%	0.0%	0.0%	.7%	.6%	.1%	.7%	.7%	0.0%	.6%	.2%	0.0%	.5%	.5%	.4%	.4%	.5%	0.0%

		Vârstă				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
Cum ați descrie starea dumneavoastră de sănătate?	Bună	91.6%	88.1%	83.4%	67.4%	76.2%	84.4%	94.9%	71.5%	86.3%	96.5%	74.9%	86.4%	79.2%	94.7%	82.4%	77.6%	87.7%	85.7%	81.0%	79.1%
	Nici, nici	4.1%	3.5%	4.5%	9.4%	5.1%	6.7%	.8%	8.5%	5.5%	.4%	3.8%	5.3%	5.1%	0.0%	6.2%	7.7%	3.1%	5.2%	5.2%	11.7%
	Proastă	4.2%	8.3%	12.1%	23.3%	18.6%	8.9%	4.0%	19.9%	8.2%	3.0%	21.3%	8.2%	15.7%	5.3%	11.3%	14.8%	9.1%	9.0%	13.8%	9.2%
	NȘ/NR	0.0%	.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	.3%	0.0%	0.0%	.2%	0.0%	.1%	0.0%	0.0%	.1%	0.0%	.1%	.1%	0.0%	0.0%
Aveți vreo boală cronică (o boală care să necesite tratament continuu)?	Da	7.8%	22.0%	31.9%	64.1%	30.2%	34.1%	21.9%	34.0%	33.4%	20.4%	40.0%	31.8%	29.7%	38.7%	32.8%	30.2%	31.4%	35.8%	26.9%	33.3%
	Nu	92.2%	77.8%	67.9%	35.8%	69.8%	65.7%	77.8%	66.0%	66.3%	79.4%	60.0%	68.1%	70.1%	61.3%	67.1%	69.8%	68.4%	64.0%	73.0%	66.7%
	Nu răspund	0.0%	.1%	.2%	.2%	0.0%	.2%	.3%	0.0%	.2%	.2%	0.0%	.1%	.2%	0.0%	.2%	0.0%	.2%	.2%	.1%	0.0%
Dumneavoastră sunteți fumătoare?	Da, fumez țigări normale	28.0%	27.3%	20.6%	17.1%	25.1%	21.6%	25.8%	23.2%	20.2%	26.7%	32.5%	26.3%	20.4%	23.1%	21.3%	26.0%	21.3%	24.3%	23.1%	7.4%
	Da, fumez țigări electronice, produse care încălzesc tutunul	.7%	0.0%	.6%	.2%	0.0%	.2%	1.8%	.1%	.2%	1.0%	0.0%	.5%	.2%	2.9%	.2%	.4%	.3%	.3%	.4%	0.0%
	Nu	71.3%	72.7%	78.8%	82.7%	74.9%	78.3%	72.5%	76.7%	79.6%	72.3%	67.5%	73.3%	79.4%	74.0%	78.5%	73.6%	78.4%	75.3%	76.5%	92.6%
Cât de frecvent ați fost la medicul de familie în ultimii trei ani, pentru probleme legate de sănătatea dumneavoastră personală?	Mai frecvent de 1/an	58.0%	46.7%	59.7%	81.3%	64.5%	59.3%	55.9%	65.2%	63.9%	50.0%	57.0%	62.9%	58.2%	80.0%	60.5%	57.3%	63.4%	59.8%	61.0%	77.8%
	1/an sau mai rar	41.2%	53.2%	39.3%	18.7%	35.5%	39.8%	43.6%	34.7%	35.4%	49.1%	43.0%	36.4%	41.5%	20.0%	38.9%	42.3%	36.0%	39.5%	38.6%	22.2%
	Nu răspund	.9%	.2%	1.0%	0.0%	0.0%	.9%	.5%	.1%	.7%	.9%	0.0%	.6%	.3%	0.0%	.6%	.4%	.6%	.7%	.3%	0.0%

Național

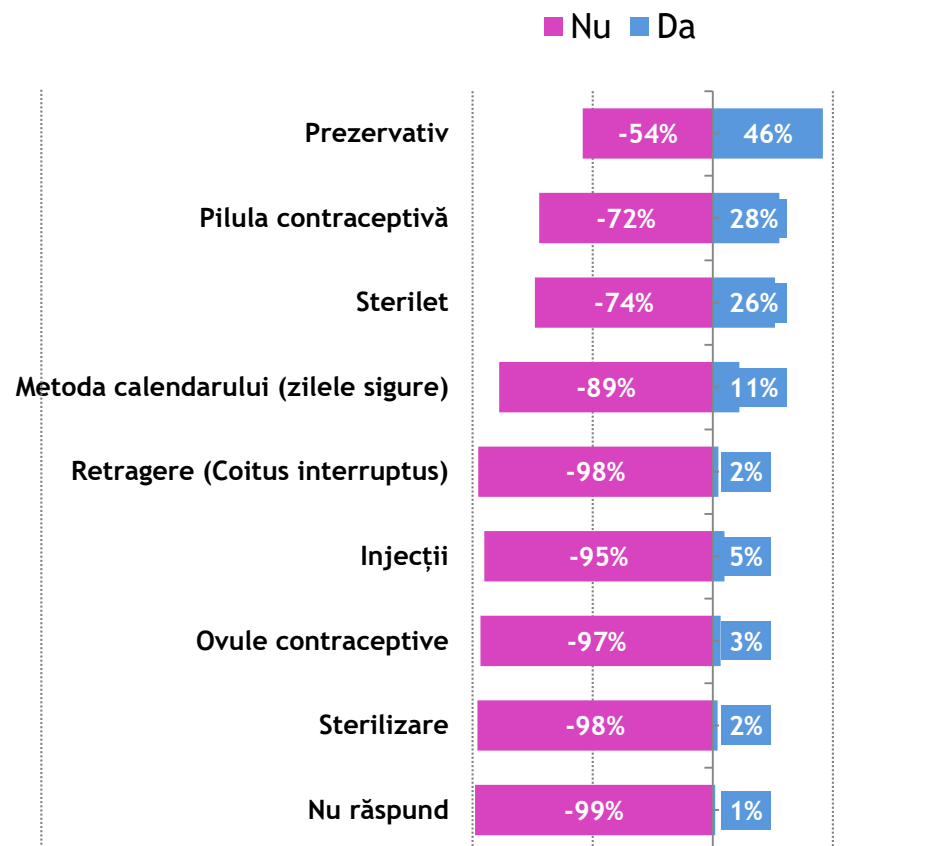
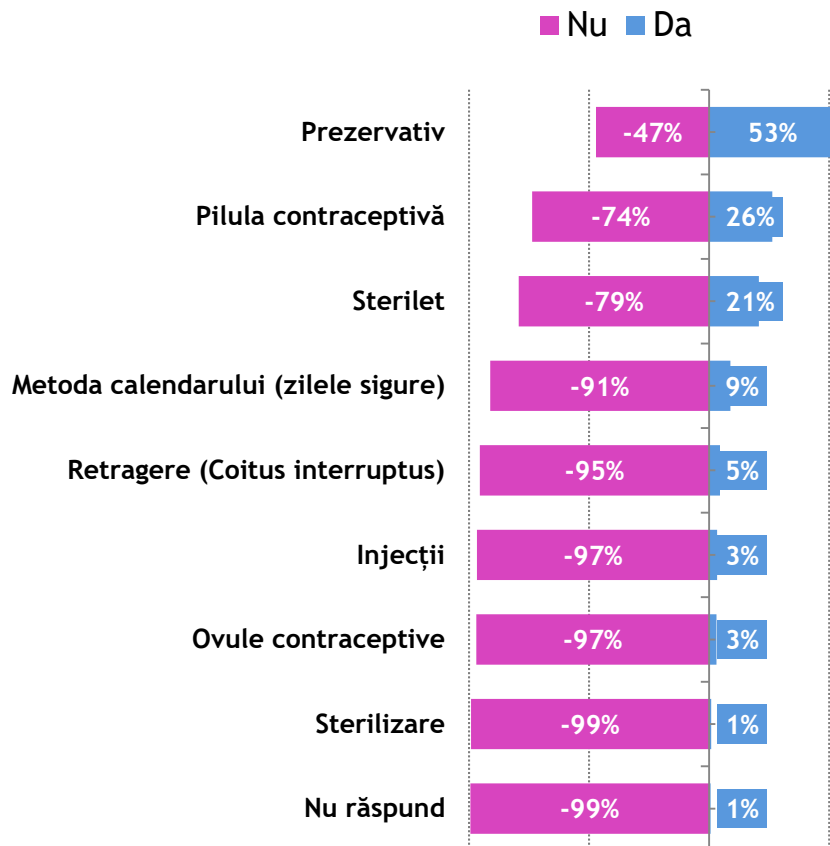
Regional



Național

Regional

Întrebare filtrată: 16% (Regiuni), 16% (Național), respondente care utilizează metode contraceptive / N = 176 (Regiuni) // 251 (Național)



De cât timp utilizați pilule contraceptive?

Din cauza numărului redus de cazuri, sunt prezentate frecvențe absolute!

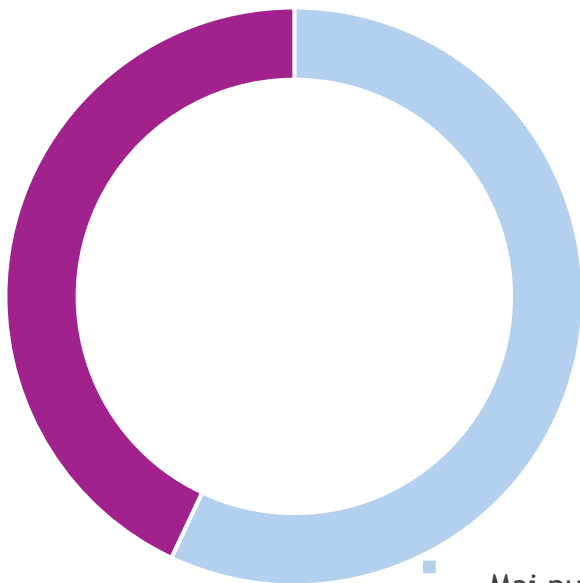
28

Național

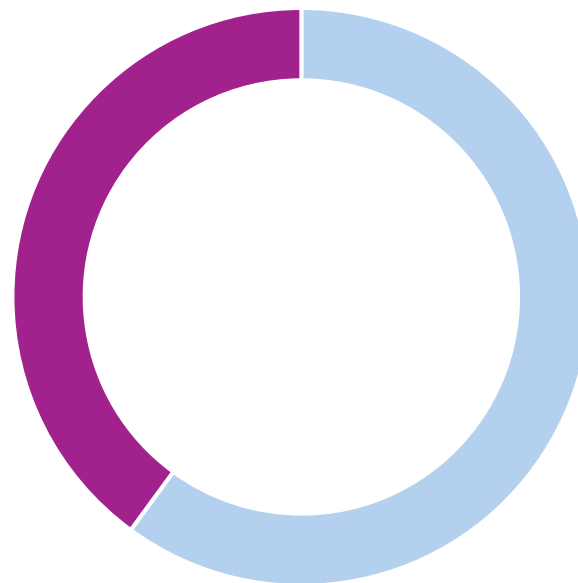
Regional

Întrebare filtrată: 28% (Regiuni), 26% (Național), respondente care utilizează pilule contraceptive / N = 48 (Regiuni) // 66 (Național)

■ Mai mult de 5 ani
28



■ Mai mult de 5 ani
19



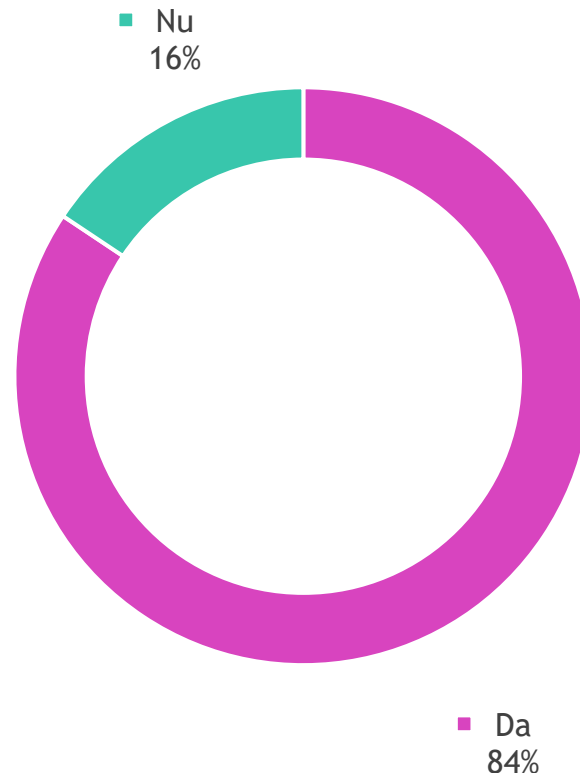
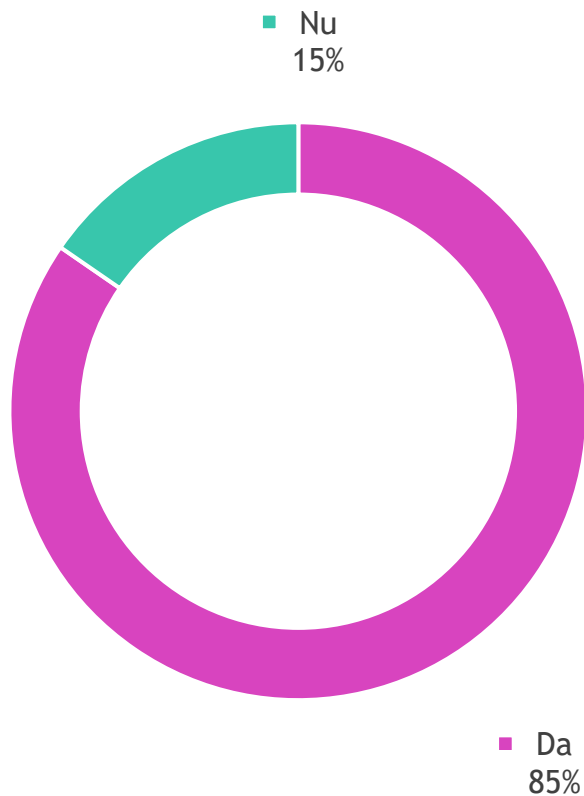
■ Mai puțin de 5 ani
37

■ Mai puțin de 5 ani
29

Ați fost însărcinată până acum? (inclusiv femeii care sunt momentan însărcinate)

Național

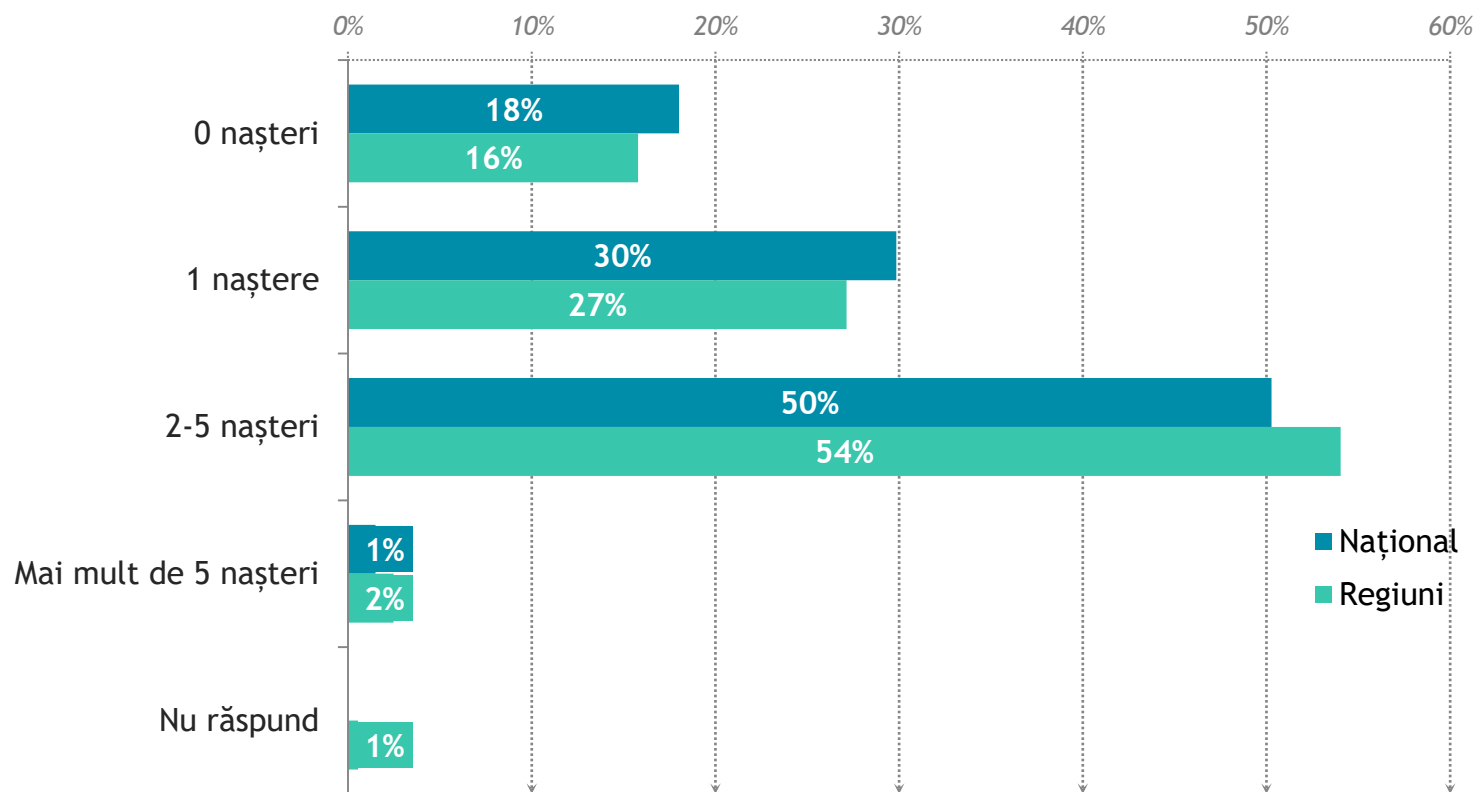
Regional



Dacă da, câte nașteri naturale (nu Cezariene) ați avut?

30

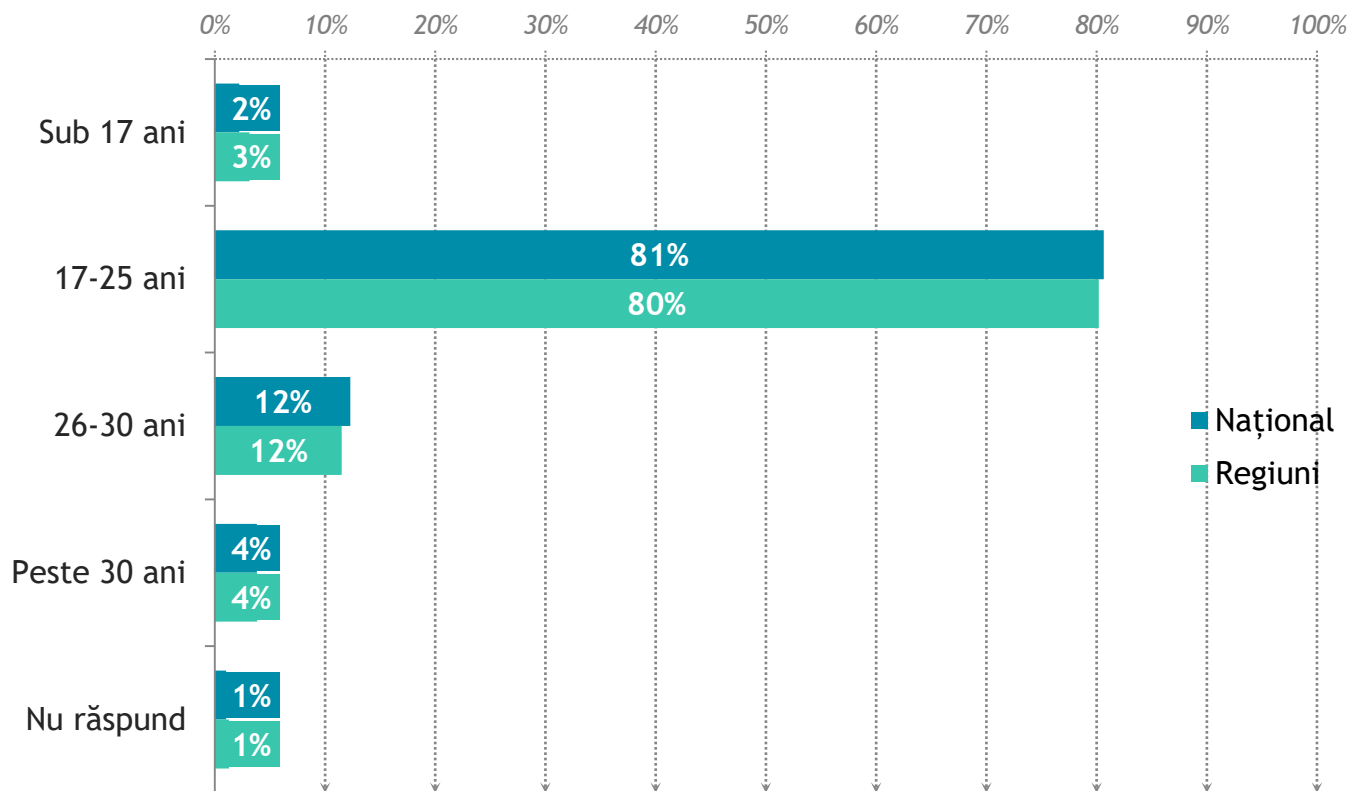
Întrebare filtrată: 84% (Regiuni), 85% (Național), respondente care au avut cel puțin o sarcină
N = 918 (Regiuni) // 1357 (Național)



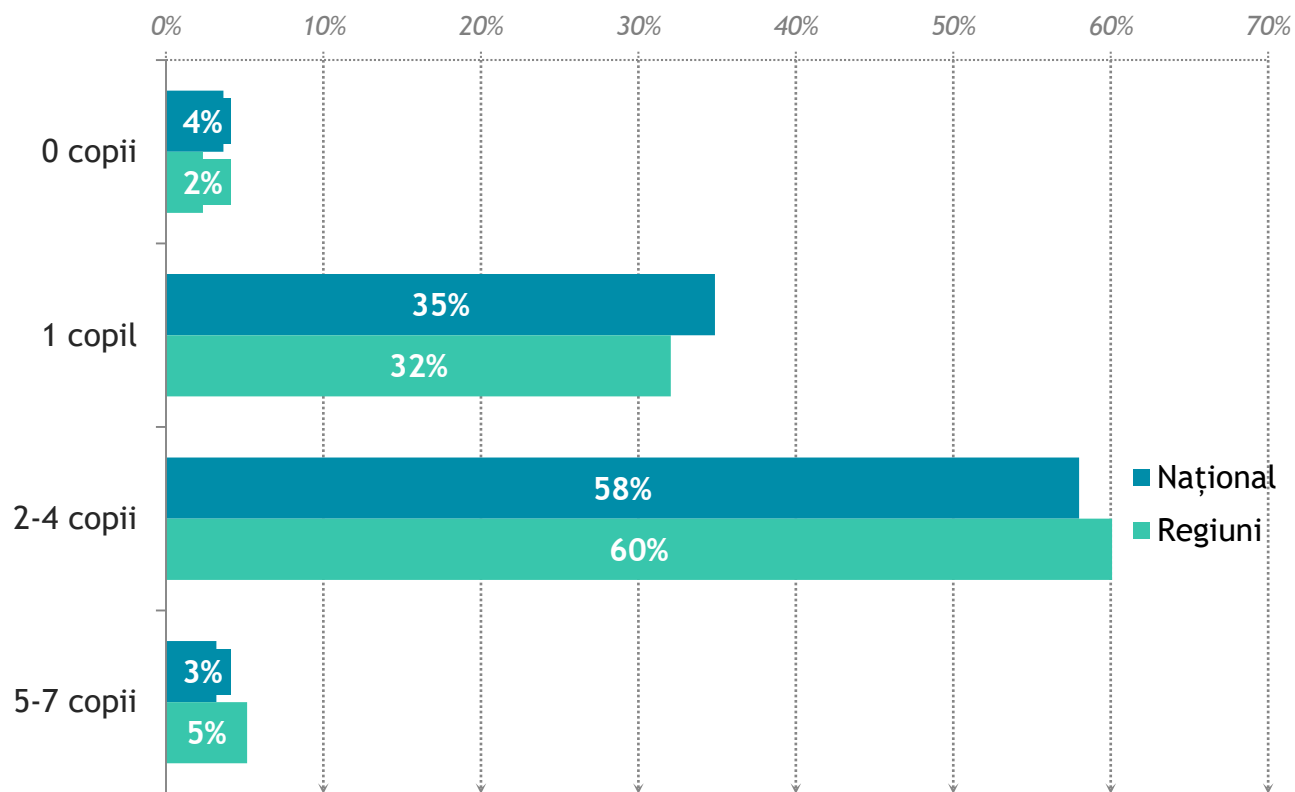
La ce vârstă ați avut prima naștere?

31

Întrebare filtrată: 84% (Regiuni), 82% (Național), respondente care au avut cel puțin o naștere vaginală
N = 768 (Regiuni) // 1108 (Național)



Întrebare filtrată: 84% (Regiuni), 85% (Național), respondente care au avut cel puțin o sarcină
N = 918 (Regiuni) // 1357 (Național)



Național

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
În momentul de față folosiți metode contraceptive și/sau de protecție?	Da	24.6%	28.6%	5.2%	1.3%	14.9%	12.6%	27.1%	12.4%	11.1%	24.4%	24.4%	16.2%	14.9%	2.9%	14.8%	13.5%	17.7%	14.5%	16.6%	15.9%
	Nu	75.3%	71.4%	94.8%	98.7%	85.1%	87.3%	72.9%	87.6%	88.9%	75.6%	75.6%	83.8%	85.0%	97.1%	85.1%	86.5%	82.3%	85.5%	83.4%	84.1%
	NR	.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	.1%	0.0%	0.0%	.1%	0.0%	0.0%	0.0%	.1%	0.0%	.0%	0.0%	.1%	0.0%	.0%	0.0%
Ați fost însărcinată până acum? (inclusiv femei care sunt momentan însărcinate)	Da	68.4%	89.1%	92.0%	88.3%	84.9%	89.3%	68.5%	86.0%	89.3%	76.2%	85.4%	82.5%	87.6%	100.0%	100.0%	87.0%	82.3%	87.2%	82.1%	100.0%
	Nu	31.4%	10.9%	8.0%	11.7%	15.1%	10.7%	31.1%	14.0%	10.7%	23.6%	14.6%	17.4%	12.4%	0.0%	0.0%	13.0%	17.6%	12.8%	17.8%	0.0%
	NR	.2%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	.4%	0.0%	0.0%	.2%	0.0%	.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	.1%	0.0%	.1%	0.0%
Dacă da, câte nașteri naturale (nu Cezariene) ați avut? (99 = Nu răspund)	Mean	1.69	1.72	2.36	2.25	2.13	1.96	1.85	2.19	1.73	1.53	5.23	1.95	2.09	.55	2.07	2.28	1.75	1.89	1.87	14.81
În momentul de față câți copii aveți? (99 = Nu răspund)	Mean	1.63	1.84	1.80	2.31	2.36	1.71	1.37	2.34	1.79	1.48	1.76	1.78	2.07	0.00	1.98	2.08	1.74	1.89	1.91	1.99

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
În momentul de față folosiți metode contraceptive și/sau de protecție?	Da	24.8%	28.8%	7.3%	1.0%	16.4%	13.2%	24.9%	12.8%	9.8%	27.3%	29.5%	17.0%	15.2%	9.0%	14.7%	15.7%	16.5%	12.7%	18.6%	26.2%
	Nu	75.0%	71.2%	92.7%	99.0%	83.6%	86.7%	75.1%	87.2%	90.1%	72.7%	70.5%	83.0%	84.7%	91.0%	85.3%	84.3%	83.4%	87.3%	81.3%	73.8%
	NR	.2%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	.1%	0.0%	0.0%	.1%	0.0%	0.0%	0.0%	.1%	0.0%	.1%	0.0%	.1%	0.0%	.1%	0.0%
Ați fost însărcinată până acum? (inclusiv femei care sunt momentan însărcinate)	Da	64.2%	87.1%	94.3%	90.8%	79.4%	91.3%	74.0%	83.0%	89.8%	76.8%	91.8%	84.1%	84.6%	100.0%	100.0%	83.9%	84.7%	87.9%	81.4%	100.0%
	Nu	35.8%	12.9%	5.7%	9.2%	20.6%	8.7%	26.0%	17.0%	10.2%	23.2%	8.2%	15.9%	15.4%	0.0%	0.0%	16.1%	15.3%	12.1%	18.6%	0.0%
	NR	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
Dacă da, câte nașteri naturale (nu Cezariene) ați avut? (99 = Nu răspund)	Mean	2.30	1.90	2.85	2.42	2.49	2.37	2.00	2.67	1.93	1.42	6.89	2.40	2.31	.13	2.42	2.73	2.05	2.19	2.10	22.15
În momentul de față câți copii aveți? (99 = Nu răspund)	Mean	1.77	2.06	1.92	2.52	2.73	1.81	1.47	2.68	1.88	1.56	1.81	1.95	2.23	0.00	2.13	2.38	1.83	2.05	2.11	2.03



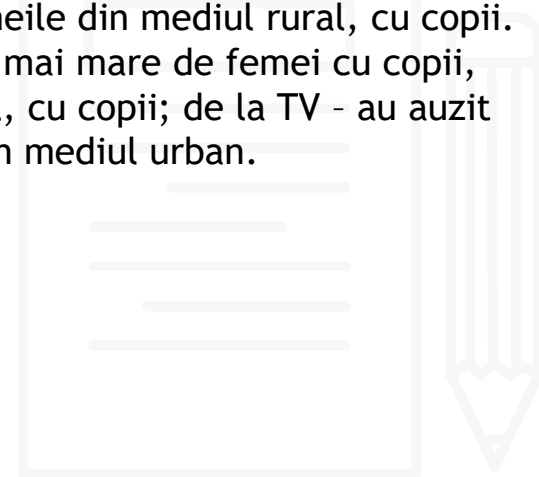
PERCEPȚII PRIVIND CANCERUL DE COL UTERIN

Cunoștințe, atitudini, percepții ale femeilor cu privire la screening-ul cancerului de col uterin
Sondaj de opinie - 2020

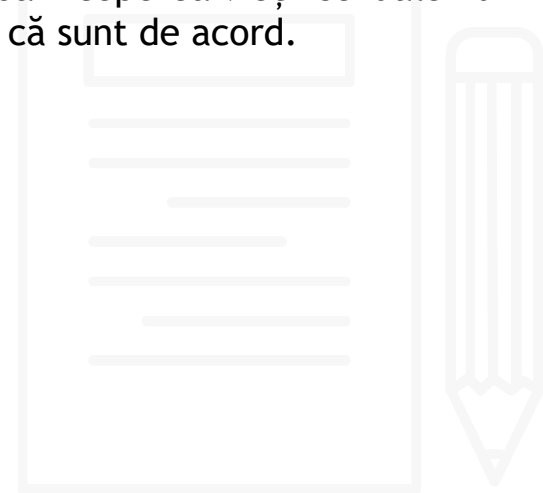
- Mai mult de 95% dintre respondente au auzit de CCU, atât în rândul celor din eșantionul național, cât și în rândul celor din regiunile în care se derulează proiectul.
- Cele mai frecvente asocieri pe care femeile participante la cercetare le-au făcut cu CCU sunt **„boală gravă/urâtă”, „afecțiuni/boală/cancer al uterului” și „afecțiuni/rană pe colul uterin”**. Câte 2% dintre interviuate, asociază CCU cu „chist/fibrom uterin sau ovarian” și, în proporții variabile, cu „afecțiuni la intestine/colon”, „boală cauzată de o bacterie sau ciupercă”. În timp ce 4% dintre participantele la cercetare, în ambele eșantioane, asociază CCU cu „boală incurabilă”, proporții asemănătoare de respondente menționează că această boală este „tratabilă, dacă este descoperită la timp” și că este identificabilă prin intermediul testului Babeș-Papanicolau.
- Printre factorii de risc pentru CCU, interviuatele menționează, pe primul loc, „moștenirea genetică”. Pe următoarele locuri, în regiunile în care se derulează proiectul, sunt menționate „igiena precară în timpul menstruației”, „mai mulți parteneri sexuali” și „număr mare de avorturi”, iar la nivel național „număr mare de avorturi”, „mai mulți parteneri sexuali” și „igiena precară în timpul menstruației”. **Aproape jumătate dintre cele care au auzit de CCU nu știu care sunt factorii de risc pentru acesta.**
- Mai mult de patru din zece persoane interviuate nu știu care sunt simptomele CCU, iar cele mai frecvent menționate simptome sunt „durerea vaginală sau pelviană” și „sângerarea între ciclurile menstruale”. 7% dintre respondente spun că nu există simptome ale CCU. Pe măsură ce cresc nivelul educației și venitul, acestea amintesc în proporții mai mari sângerarea între ciclurile menstruale drept simptom; procentul celor care precizează acest simptom este mai mare în rândul celor care nu au copii, care locuiesc în mediul urban, în rândul celor care nu aparțin unui grup vulnerabil, precum și în rândul celor care au auzit de program. Proporția celor care spun că durerile vaginale sau pelviene sunt un simptom al CCU este mai mare printre persoanele cu educație medie și superioară, locuiesc în urban, au copii și au auzit de programul național de screening.

- Mai mult de opt din zece interviuate, atât în cadrul regiunilor, cât și la nivel național, cred că CCU poate fi **vindecat și prevenit** și puțin peste trei sferturi dintre respondente spun că **există tratament** pentru această afecțiune. Femeile care nu au copii menționează în procente mai mari că boala aceasta poate fi vindecată. Respondentele care aparțin de un grup vulnerabil, precum și cele care au auzit de program declară în procente mai mari că boala poate fi **prevenită și că există tratament pentru aceasta**, atât în regiuni, cât și la nivel național; la nivel național, femeile care nu au copii spun despre CCU că este **prevenibil** într-o proporție mai mare față de cele care au copii, iar în eșantionul de la nivelul regiunilor, mamele spun că **există tratament** pentru CCU în procente mai mari decât interviuatele fără copii.
- Întrebate cum poate fi **prevenit** CCU, aproximativ un sfert dintre femeile care au menționat că există modalități de prevenire a acestuia, nu știu care ar fi ele; patru din zece interviuate spun că participarea la teste/screening regulat este un mod de a preveni afecțiunea și 13% menționează controalele/analizele regulate; igiena riguroasă se află, conform respondentelor, în topul modalităților de prevenire a CCU. Participarea la screening în mod regulat e amintită mai frecvent de interviuate cu venit mai mare, care locuiesc în mediul urban și care nu au copii. La nivelul regiunilor, procente mai mari ale celor care declară acest lucru se găsesc în cazul respondentelor care nu au copii și nu fac parte din grupuri vulnerabile. Tratamentul medicamentos/cauterizarea/operațiile sunt amintite de 8% dintre respondente drept metode de prevenire a CCU. Principalele modalități de **tratament** a CCU precizate de respondente sunt histerectomia, chimioterapia și tratamentul medicamentos (în general). La nivelul regiunilor, proporția respondentelor care amintesc medicamentele tip ovul drept tratament împotriva CCU este mai mare în cazul celor care fac parte dintr-un grup vulnerabil, iar procentele celor care amintesc acest tip de tratament crește odată cu scăderea veniturilor. La nivel național, femeile care au copii precizează astfel de medicamente în proporție mai mare decât cele care nu sunt mame.

- Puțin peste jumătate dintre cele care au auzit de CCU au auzit și de un test pentru depistarea acestuia și aproximativ șase din zece respondente care știu despre existența acestui test știu cum se numește. 91% dintre respondentele de la nivel național și 96% dintre cele de la nivel regional identifică testul Babeș-Papanicolau (o proporție mai mare cunoscându-l cu denumirea „Papanicolau”). Sunt amintite, de asemenea, dar în proporții mai mici: testul HPV și, la nivel național, markerii tumorali și colposcopia. Procentele interviuateelor care au auzit despre acest test cresc odată cu înaintarea în vârstă, cu nivelul de educație și venit, sunt mai mari în rândul persoanelor din mediul urban, în rândul celor fără copii, a celor care nu sunt din grupuri vulnerabile și a celor care au auzit de programul de screening. De testul pentru depistarea CCU, cele mai multe respondente spun că au auzit de la TV, apoi de la medicul ginecolog; medicul de familie se poziționează pe locul al treilea (la nivelul regiunilor) și pe locul al patrulea (național), următorul loc fiind ocupat de prieteni. La nivelul regiunilor, femeile care spun că au auzit de acest test de la medicul ginecolog sunt, într-un procent mai mare, din rândul celor care nu au copii; cele care au auzit de la medicul de familie - în proporții mai mari printre cele cu studii elementare și medii, precum și femei care au copii; de la televizor au auzit mai curând femeile din mediul rural, cu copii. La nivel național, de test au auzit de la medicul ginecolog o proporție mai mare de femei cu copii, de la medicul de familie - în procente mai mari femei din mediul rural, cu copii; de la TV - au auzit de acest test o proporție mai mare de femei din mediul rural decât din mediul urban.

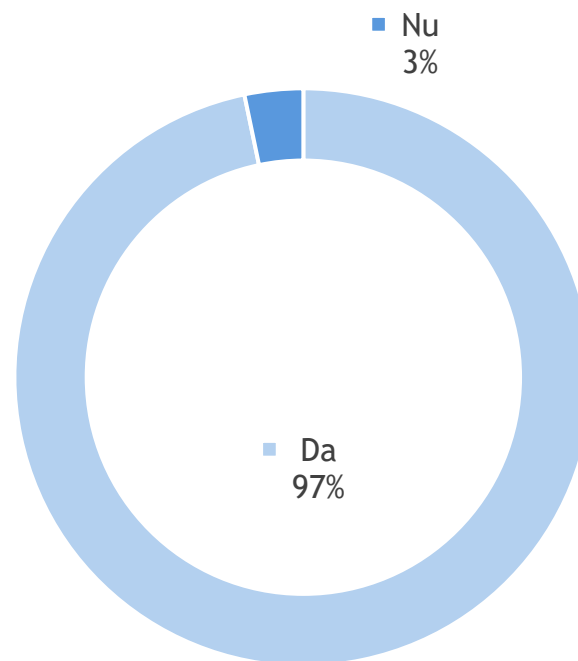
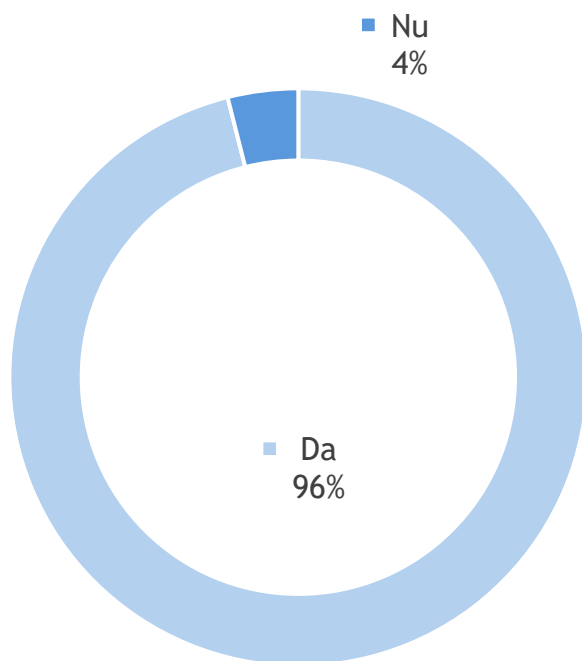


- Aproape în totalitate, participantele la cercetare sunt de acord că un control ginecologic periodic este necesar. De asemenea, aproximativ nouă din zece respondente spun că dacă ar face CCU ar avea acces la tratament, că menținerea unei igiene riguroase poate preveni CCU și că o persoană afectată se poate vindeca de CCU. Aproximativ 85% dintre interviuate au încredere în serviciile medicale din localitatea lor și consideră că sângerarea între menstruații nu este ceva normal. Trei din zece respondente cred că nu vor face CCU, respectiv că realizarea unui test Babeș-Papanicolau e scumpă. Cu cât respondentele au un nivel mai scăzut de educație și un venit mai mic, consideră în proporții mai mari că testul Babeș-Papanicolau e scump; de asemenea, această opinie este împărtășită, în procente mai mari, de femei din mediul rural, cu copii, din grupuri vulnerabile. Pe măsură ce înaintează în vârstă, procentul celor care cred că ele nu vor face CCU crește; la nivelul regiunilor, proporția mamelor care cred că nu vor face CCU e mai mare decât cel al femeilor fără copii care cred același lucru. În schimb, la nivel național, proporția celor fără copii care afirmă că nu vor face CCU e mai mare decât a celor care au copii. 45% (Regiuni)/46% (Național) dintre cele care au participat la cercetare nu răspund dacă sunt de acord sau nu că după începerea vieții sexuale nu se mai face vaccinul anti-HPV, iar aproximativ un sfert dintre ele spun că sunt de acord.



Național

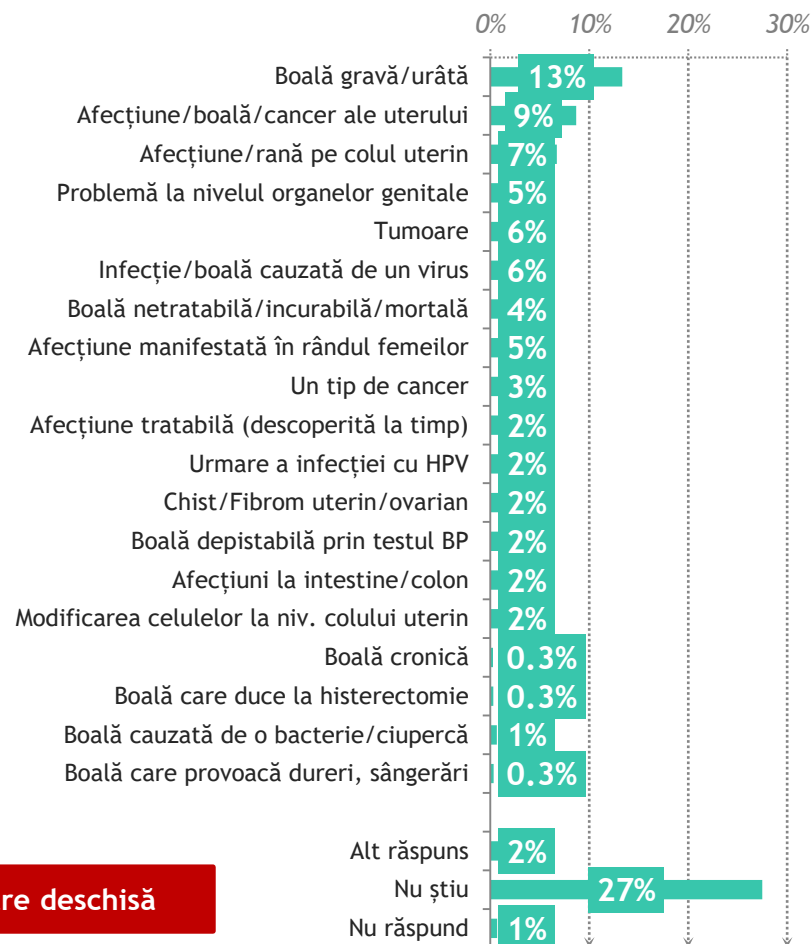
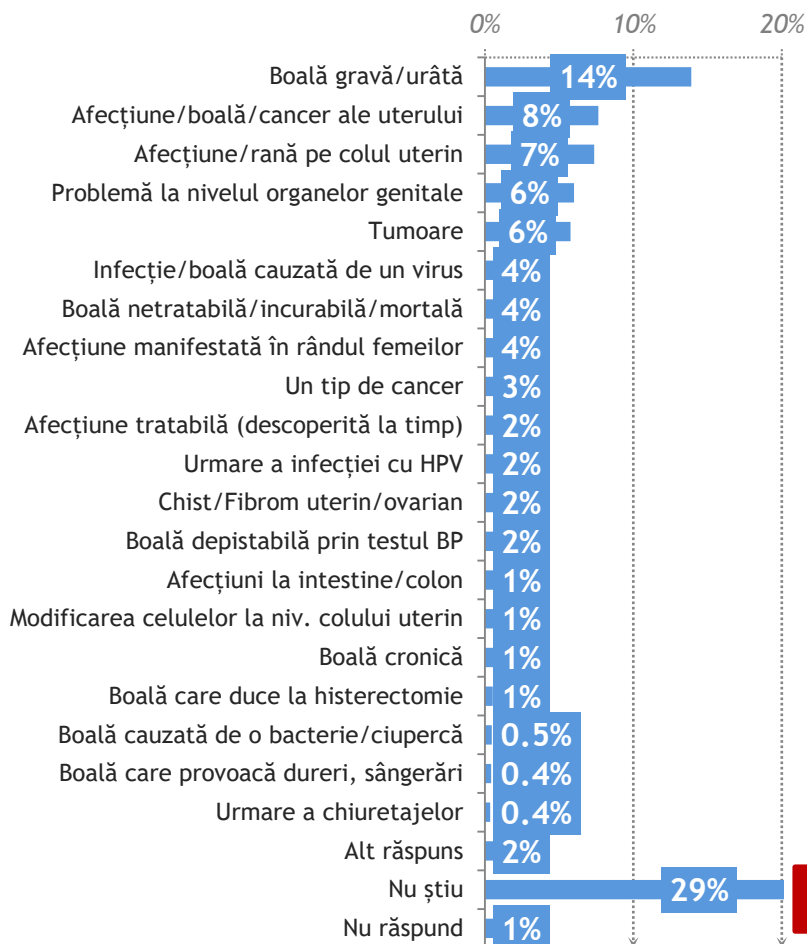
Regional



Național

Regional

Întrebare filtrată: 97% (Regiuni), 96% (Național), respondente care au auzit de cancerul de col uterin / N = 1052 (Regiuni) // 1542 (Național)

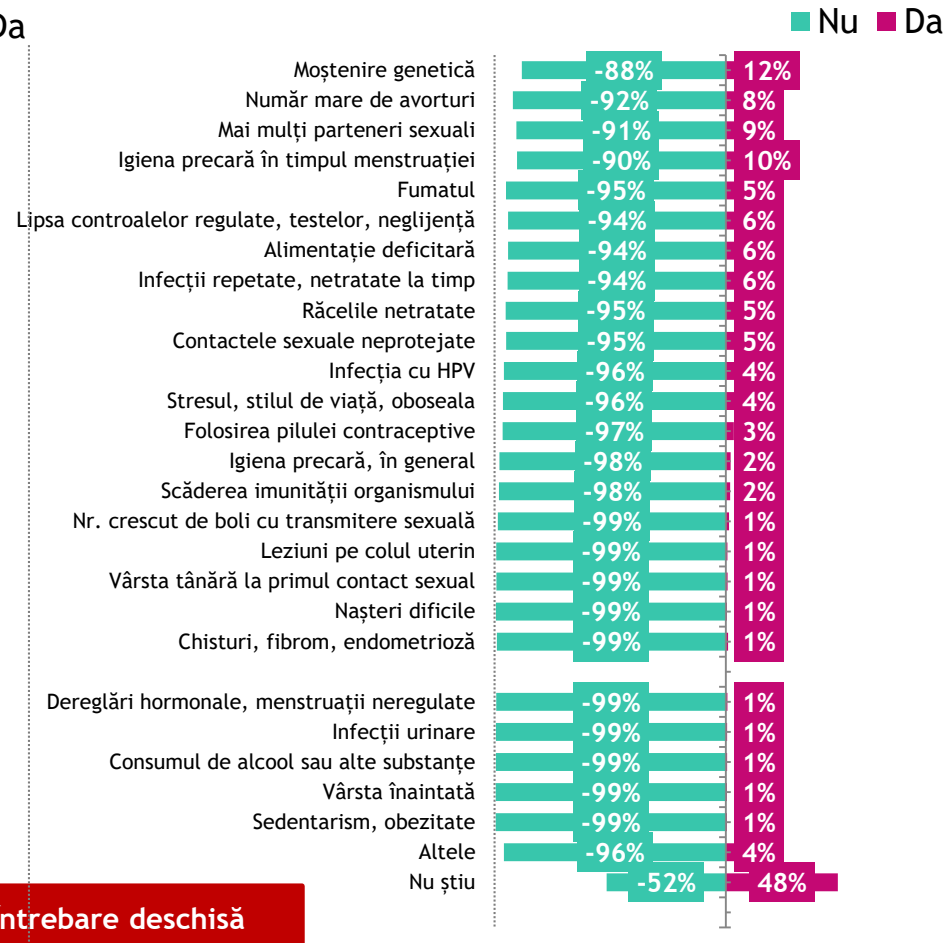
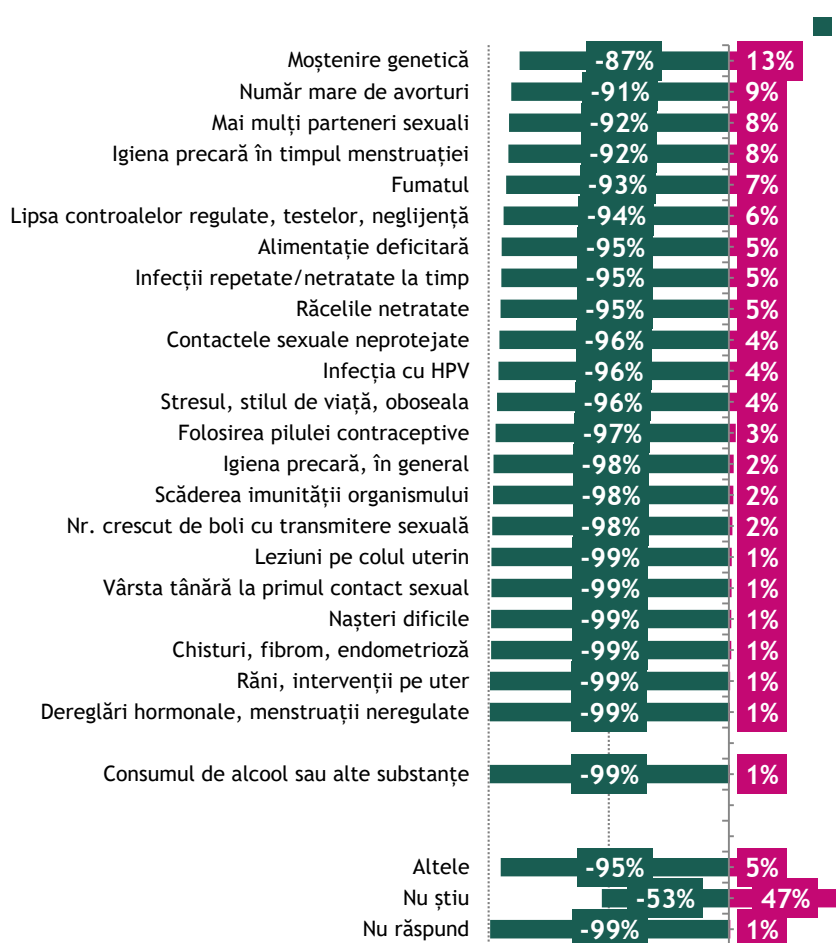


Din ceea ce știți dumneavoastră, care sunt factorii de risc pentru cancerul de col uterin?
Factorii de risc sunt aceia care cresc șansele unei persoane să aibă această afecțiune.

Național

Regional

Întrebare filtrată: 97% (Regiuni), 96% (Național), respondente care au auzit de cancerul de col uterin / N = 1052 (Regiuni) // 1542 (Național)



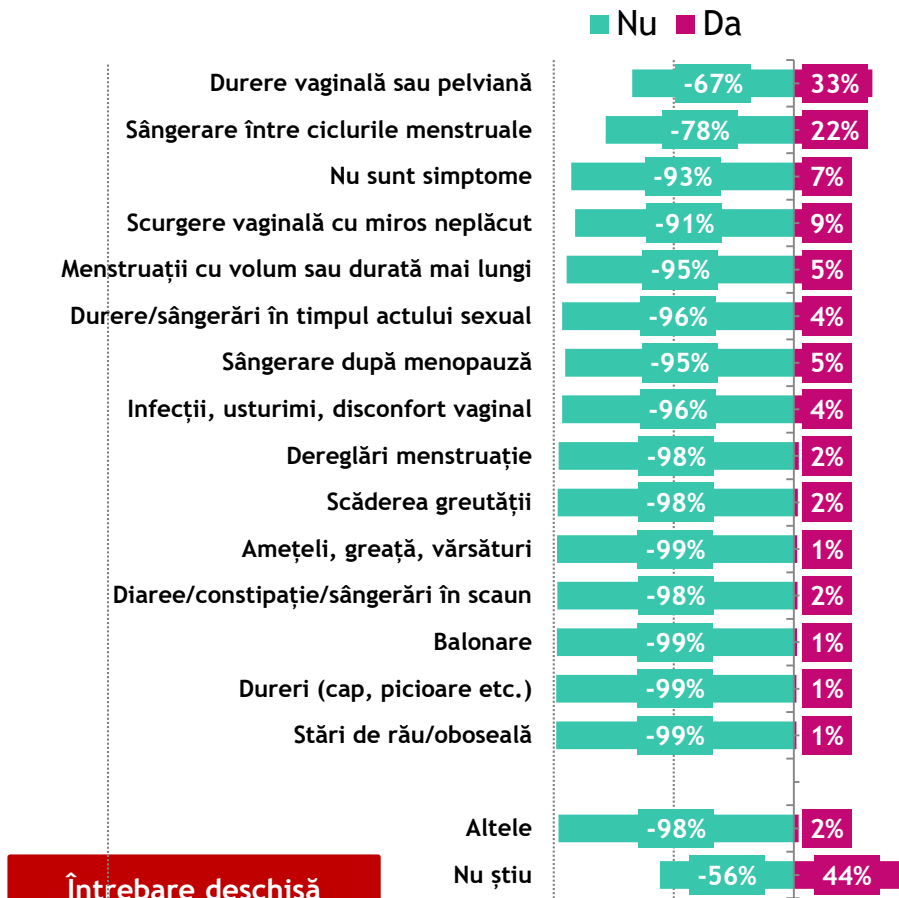
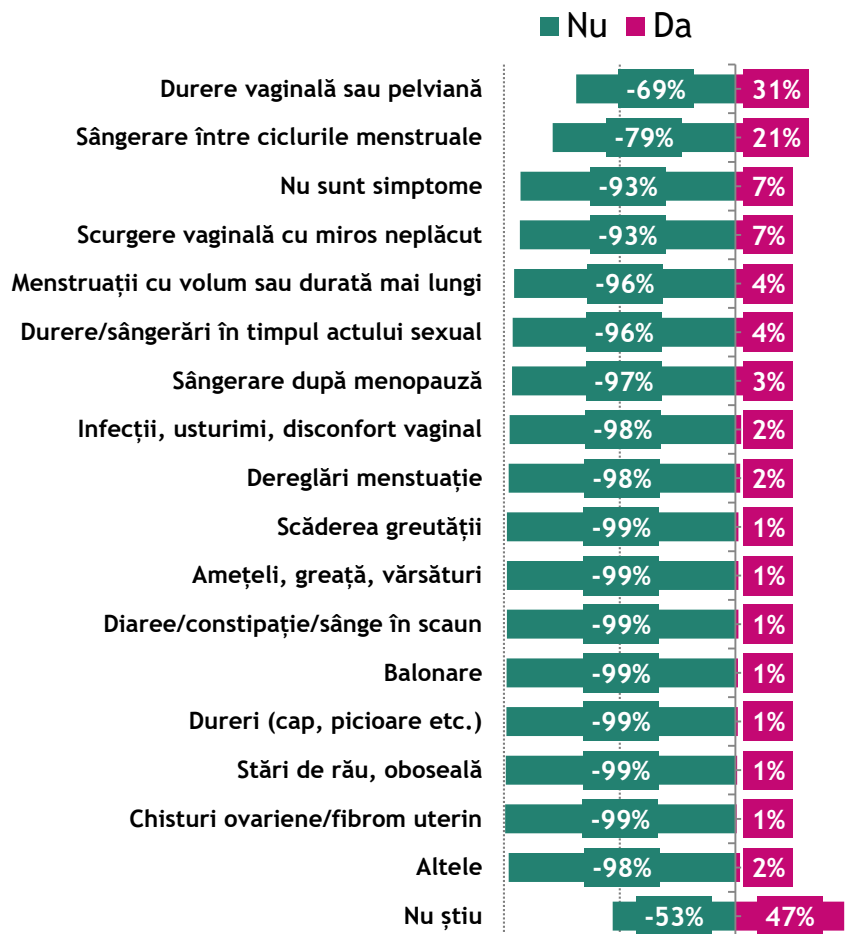
Întrebare deschisă

Din câte știți dumneavoastră, care sunt simptomele (semne ale) cancerului de col uterin?

Național

Regional

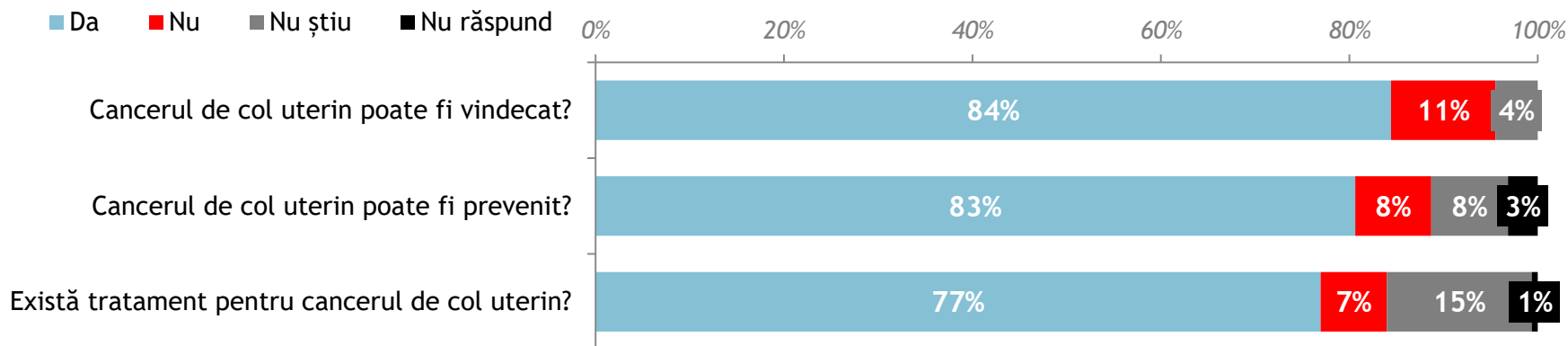
Întrebare filtrată: 97% (Regiuni), 96% (Național), respondente care au auzit de cancerul de col uterin / N = 1052 (Regiuni) // 1542 (Național)



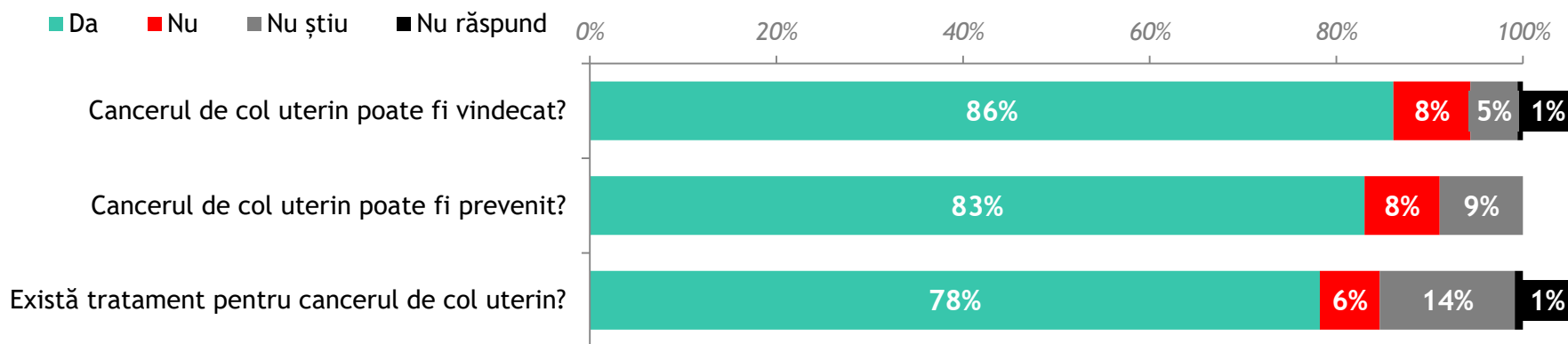
Întrebare deschisă

Național

Întrebare filtrată: 97% (Regiuni), 96% (Național), respondente care au auzit de cancerul de col uterin / N = 1052 (Regiuni) // 1542 (Național)



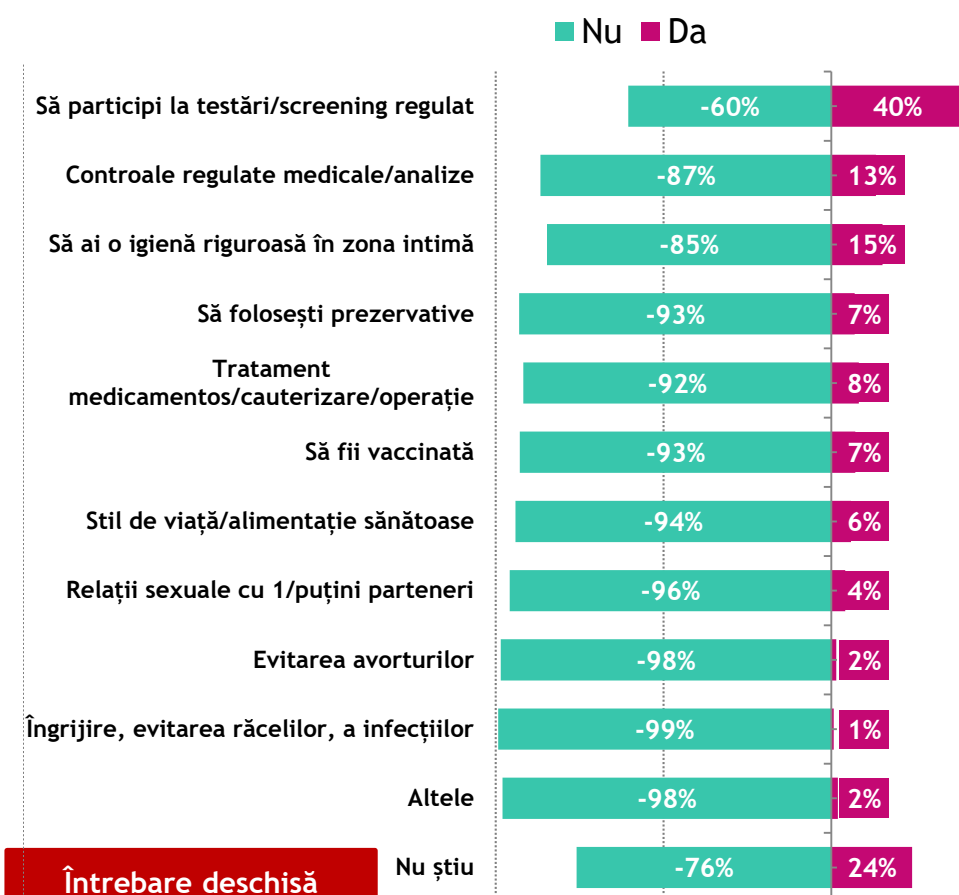
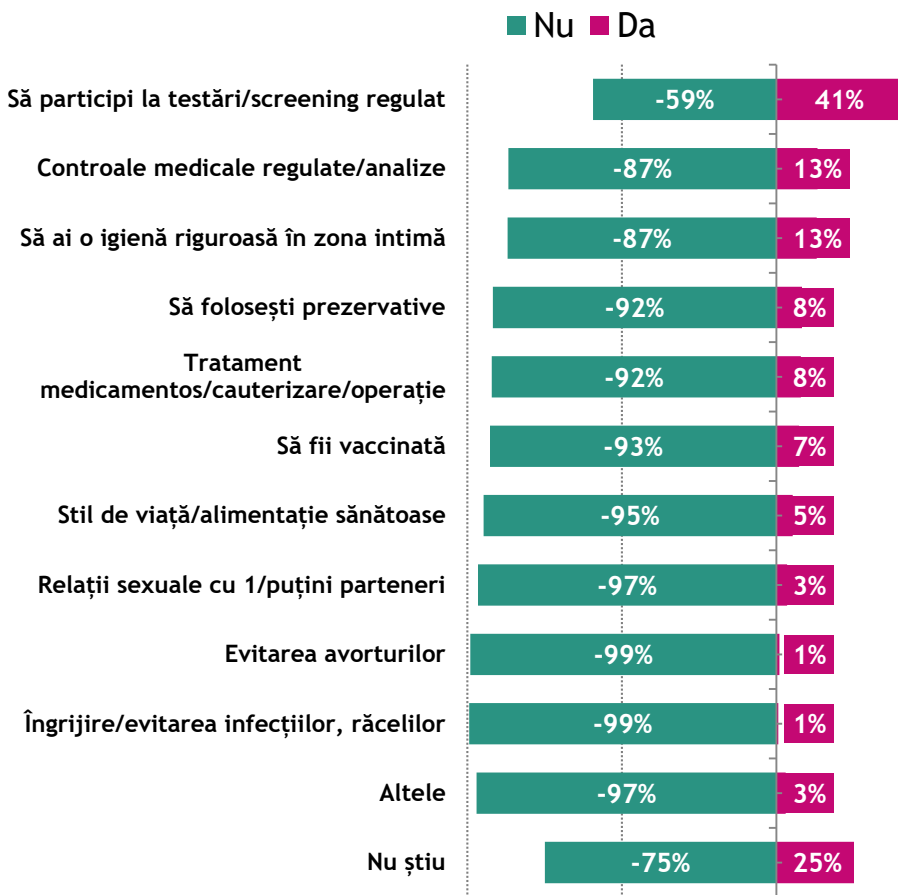
Regional



Național

Regional

Întrebare filtrată: 83% (Regiuni), 83% (Național), respondente care cred că afecțiunea poate fi prevenită
N = 869 (Regiuni) // 1279 (Național)

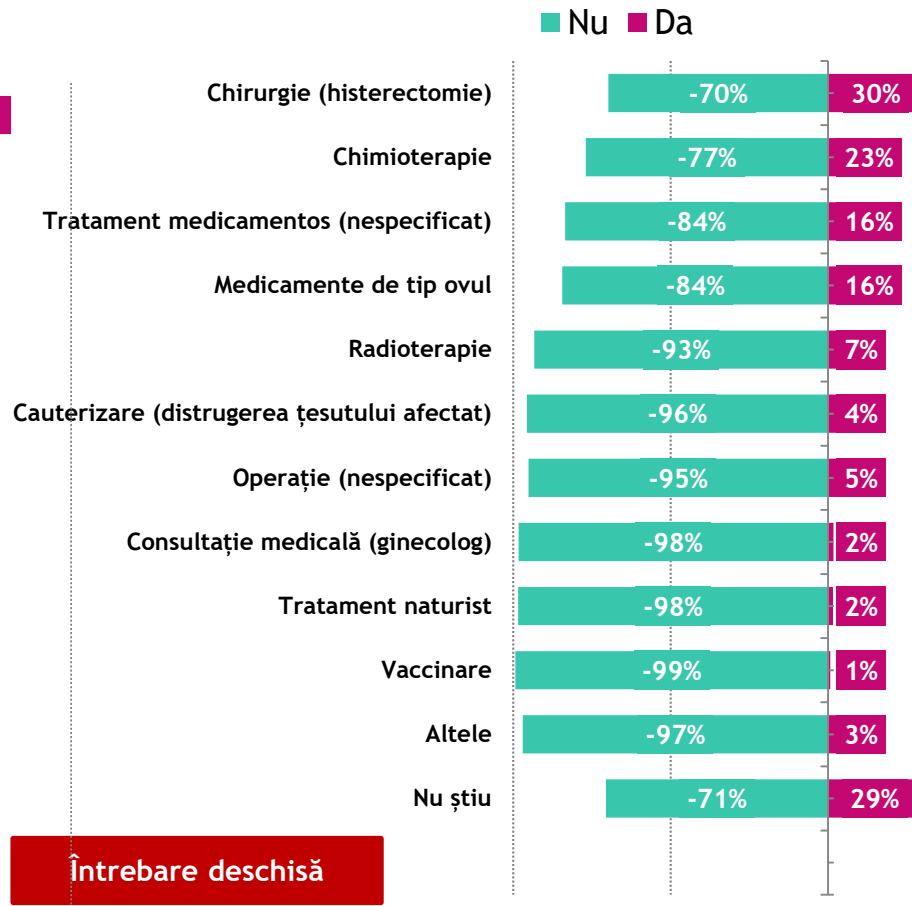
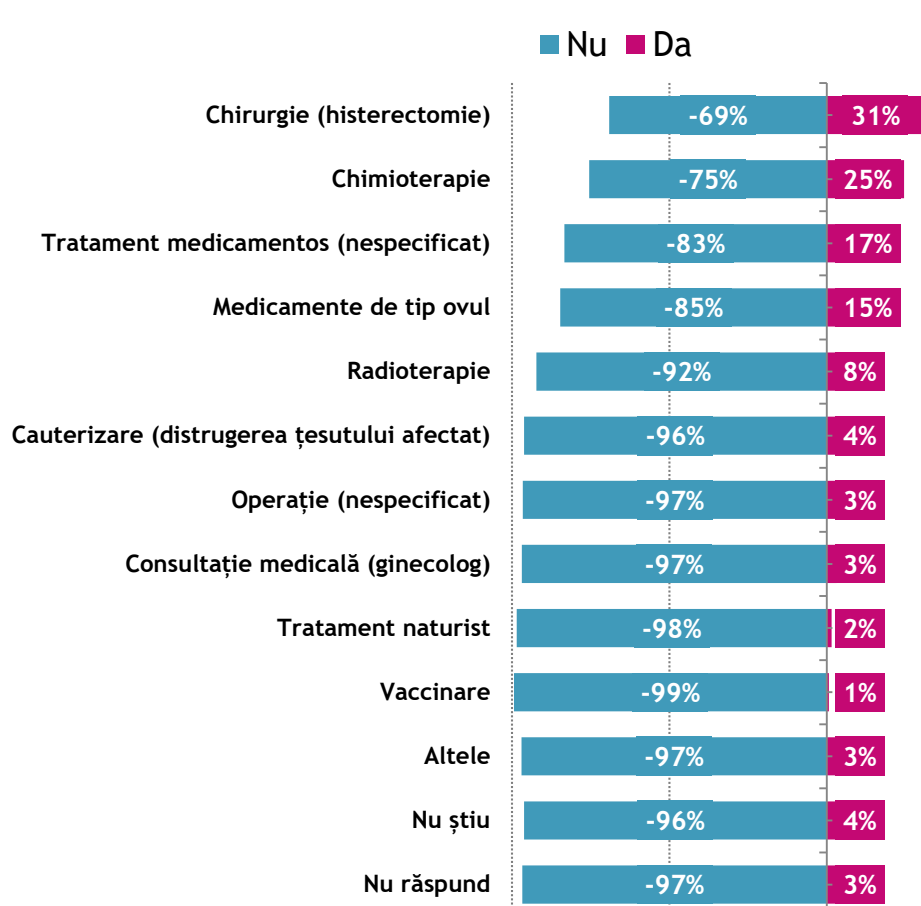


Întrebare deschisă

Național

Regional

Întrebare filtrată: 78% (Regiuni), 77% (Național), respondente care cred că afecțiunea poate fi tratată / N = 823 (Regiuni) // 1186 (Național)



Întrebare deschisă

Național

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
Ați auzit de cancerul de col uterin?	Da	95.7%	98.5%	91.7%	97.9%	93.6%	97.0%	99.0%	97.6%	95.4%	95.9%	90.4%	97.0%	94.7%	98.9%	96.2%	96.1%	96.0%	95.5%	96.5%	97.7%
	Nu	4.3%	1.5%	8.3%	2.1%	6.4%	3.0%	1.0%	2.4%	4.6%	4.1%	9.6%	3.0%	5.3%	1.1%	3.8%	3.9%	4.0%	4.5%	3.5%	2.3%
[Sângerare între ciclurile menstruale] Din câte știți dumneavoastră, care sunt simptomele (semne ale) cancerului de col uterin?	Nu	82.1%	77.9%	74.4%	81.4%	84.5%	78.0%	69.4%	85.4%	82.4%	65.2%	83.5%	75.3%	84.5%	78.7%	79.6%	80.7%	77.4%	72.2%	84.4%	85.5%
	Da	17.9%	22.1%	25.6%	18.6%	15.5%	22.0%	30.6%	14.6%	17.6%	34.8%	16.5%	24.7%	15.5%	21.3%	20.4%	19.3%	22.6%	27.8%	15.6%	14.5%
[Durere vaginală sau pelviană] Din câte știți dumneavoastră, care sunt simptomele (semne ale) cancerului de col uterin?	Nu	65.1%	64.4%	72.3%	74.7%	74.1%	65.5%	67.1%	69.9%	71.7%	64.5%	64.0%	65.4%	74.1%	87.9%	68.5%	68.8%	68.9%	64.8%	71.9%	79.7%
	Da	34.9%	35.6%	27.7%	25.3%	25.9%	34.5%	32.9%	30.1%	28.3%	35.5%	36.0%	34.6%	25.9%	12.1%	31.5%	31.2%	31.1%	35.2%	28.1%	20.3%
[Cancerul de col uterin poate fi vindecat?] Din câte știți dumneavoastră...	Da	87.8%	82.1%	85.2%	81.3%	83.0%	84.2%	85.8%	85.4%	83.0%	85.4%	72.9%	84.5%	83.2%	92.7%	84.7%	84.1%	83.9%	86.1%	82.9%	42.9%
	Nu	7.2%	12.9%	8.4%	15.1%	14.2%	9.6%	8.4%	12.1%	11.7%	8.8%	11.5%	10.9%	11.2%	6.4%	10.2%	12.1%	10.1%	10.2%	11.8%	9.2%
	Nu știu	4.3%	4.8%	5.7%	3.1%	2.8%	5.3%	5.7%	2.5%	5.0%	5.7%	7.6%	3.9%	5.3%	.9%	4.5%	3.0%	5.9%	3.4%	5.3%	7.3%
	NR	.7%	.2%	.7%	.4%	0.0%	1.0%	.1%	0.0%	.2%	.2%	8.0%	.6%	.3%	0.0%	.6%	.8%	.2%	.3%	0.0%	40.6%
[Cancerul de col uterin poate fi prevenit?] Din câte știți dumneavoastră...	Da	78.2%	86.7%	86.6%	79.6%	81.7%	82.6%	86.7%	84.4%	82.2%	83.4%	75.2%	82.4%	83.7%	90.8%	83.6%	86.7%	79.4%	85.3%	81.6%	49.4%
	Nu	11.9%	5.5%	6.2%	10.1%	9.4%	7.6%	7.9%	6.5%	8.3%	11.3%	4.7%	8.9%	7.4%	1.7%	7.0%	6.4%	10.1%	7.7%	9.0%	0.0%
	Nu știu	9.2%	7.7%	6.8%	9.8%	8.9%	9.0%	5.2%	9.2%	9.5%	5.2%	12.1%	8.2%	8.7%	7.4%	8.9%	6.1%	10.5%	7.0%	9.5%	10.0%
	NR	.7%	.1%	.4%	.4%	0.0%	.7%	.2%	0.0%	0.0%	.1%	8.0%	.5%	.2%	0.0%	.5%	.7%	.1%	.1%	0.0%	40.6%
[Există tratament pentru cancerul de col uterin?] Din câte știți dumneavoastră...	Da	76.2%	82.8%	77.5%	70.1%	76.8%	76.6%	78.3%	81.2%	73.0%	78.0%	69.3%	76.5%	77.6%	81.0%	79.0%	81.0%	73.2%	82.7%	73.0%	30.3%
	Nu	8.1%	8.1%	6.0%	5.5%	7.6%	6.6%	7.1%	5.1%	7.6%	9.2%	4.5%	7.4%	6.4%	3.3%	5.9%	5.1%	8.8%	6.2%	7.7%	5.7%
	Nu știu	14.3%	9.1%	16.0%	23.6%	15.6%	15.5%	14.5%	13.7%	19.0%	12.5%	16.1%	15.2%	15.6%	15.7%	14.4%	12.9%	17.6%	10.9%	19.1%	13.1%
	NR	1.4%	0.0%	.5%	.9%	0.0%	1.3%	.1%	0.0%	.3%	.3%	10.0%	.8%	.5%	0.0%	.7%	1.0%	.3%	.3%	.2%	50.9%

Național

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
[Să ai o igienă riguroasă în zona intimă] Prin ce metode poate acesta fi prevenit?	Nu	83.7%	93.3%	88.0%	80.7%	90.6%	83.7%	89.2%	84.6%	87.8%	89.1%	85.9%	87.1%	86.7%	91.4%	87.3%	88.5%	85.4%	84.5%	89.0%	93.8%
	Da	16.3%	6.7%	12.0%	19.3%	9.4%	16.3%	10.8%	15.4%	12.2%	10.9%	14.1%	12.9%	13.3%	8.6%	12.7%	11.5%	14.6%	15.5%	11.0%	6.2%
[Să participi la testări/screening din timp în timp] Prin ce metode poate acesta fi prevenit?	Nu	55.7%	57.8%	63.2%	61.0%	67.3%	54.6%	56.3%	63.2%	57.4%	54.6%	72.9%	55.7%	64.8%	51.8%	58.5%	65.6%	53.0%	58.4%	59.8%	93.8%
	Da	44.3%	42.2%	36.8%	39.0%	32.7%	45.4%	43.7%	36.8%	42.6%	45.4%	27.1%	44.3%	35.2%	48.2%	41.5%	34.4%	47.0%	41.6%	40.2%	6.2%
[Controale regulate la medic/analize] Prin ce metode poate acesta fi prevenit?	Nu	84.9%	88.4%	88.4%	84.6%	92.6%	84.3%	81.6%	88.8%	86.9%	82.8%	93.0%	86.2%	87.5%	95.2%	86.9%	88.7%	84.7%	84.2%	88.8%	88.4%
	Da	15.1%	11.6%	11.6%	15.4%	7.4%	15.7%	18.4%	11.2%	13.1%	17.2%	7.0%	13.8%	12.5%	4.8%	13.1%	11.3%	15.3%	15.8%	11.2%	11.6%
[Medicamente de tip ovul, introduse în vagin] Prin ce metode poate acesta fi tratat?	Nu	84.8%	86.3%	81.0%	86.2%	86.3%	83.4%	85.1%	83.3%	84.8%	87.4%	78.1%	85.1%	84.1%	97.3%	84.1%	83.1%	86.3%	86.0%	83.8%	31.7%
	Da	15.2%	13.7%	19.0%	13.8%	13.7%	16.6%	14.9%	16.7%	15.2%	12.6%	21.9%	14.9%	15.9%	2.7%	15.9%	16.9%	13.7%	14.0%	16.2%	68.3%
[Chimioterapie] Prin ce metode poate acesta fi tratat?	Nu	74.4%	70.8%	76.5%	82.3%	82.2%	74.3%	63.9%	79.9%	76.1%	68.5%	75.9%	71.8%	81.0%	38.2%	76.5%	77.8%	73.0%	74.7%	76.1%	78.5%
	Da	25.6%	29.2%	23.5%	17.7%	17.8%	25.7%	36.1%	20.1%	23.9%	31.5%	24.1%	28.2%	19.0%	61.8%	23.5%	22.2%	27.0%	25.3%	23.9%	21.5%
[Chirurgie (Histerectomie, adică eliminarea completă a uterului)] Prin ce metode poate acesta fi tratat?	Nu	70.1%	65.4%	73.8%	68.4%	77.3%	67.4%	56.1%	76.9%	65.3%	62.3%	76.0%	65.4%	74.8%	44.8%	70.5%	71.0%	67.2%	68.5%	69.7%	67.0%
	Da	29.9%	34.6%	26.2%	31.6%	22.7%	32.6%	43.9%	23.1%	34.7%	37.7%	24.0%	34.6%	25.2%	55.2%	29.5%	29.0%	32.8%	31.5%	30.3%	33.0%

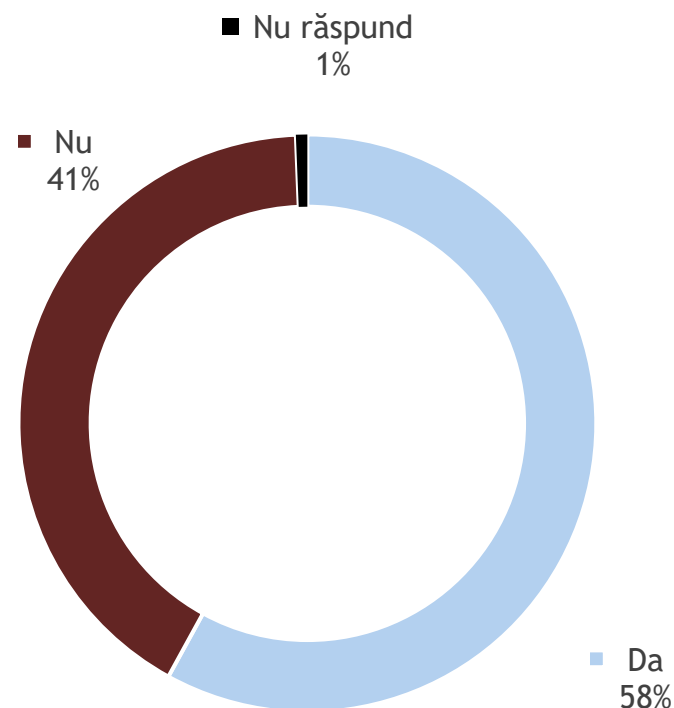
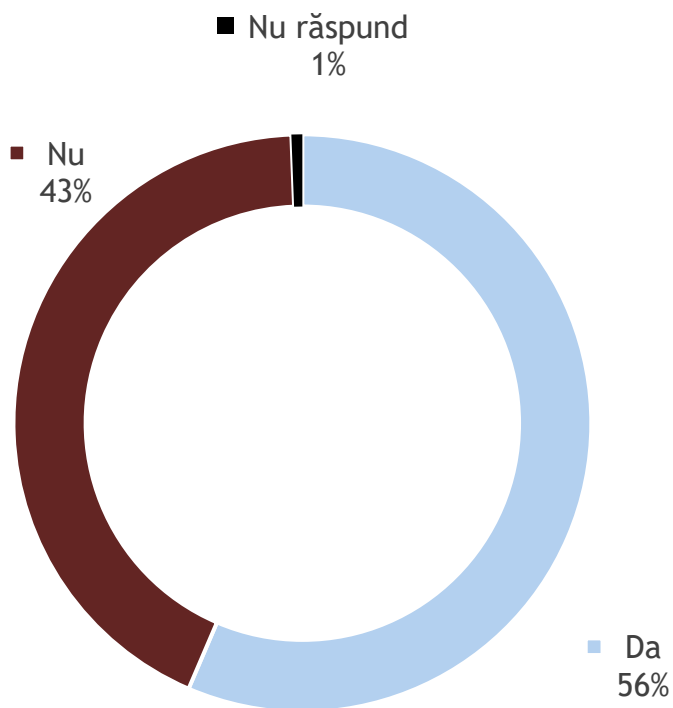
		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	Studii medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
Ați auzit de cancerul de col uterin?	Da	96.5%	99.3%	94.3%	96.5%	95.7%	96.8%	98.7%	96.2%	95.7%	99.5%	94.3%	98.4%	94.8%	100.0%	96.9%	96.3%	97.1%	96.1%	97.2%	95.8%
	Nu	3.5%	.7%	5.7%	3.5%	4.3%	3.2%	1.3%	3.8%	4.3%	.5%	5.7%	1.6%	5.2%	0.0%	3.1%	3.7%	2.9%	3.9%	2.8%	4.2%
[Sângerare între ciclurile menstruale] Din câte știți dumneavoastră, care sunt simptomele (semne ale) cancerului de col uterin?	Nu	80.0%	79.1%	76.3%	77.9%	83.6%	77.1%	70.0%	84.3%	79.3%	67.7%	83.6%	74.5%	82.9%	66.4%	79.1%	81.7%	75.5%	69.8%	84.6%	94.8%
	Da	20.0%	20.9%	23.7%	22.1%	16.4%	22.9%	30.0%	15.7%	20.7%	32.3%	16.4%	25.5%	17.1%	33.6%	20.9%	18.3%	24.5%	30.2%	15.4%	5.2%
[Durere vaginală sau pelviană] Din câte știți dumneavoastră, care sunt simptomele (semne ale) cancerului de col uterin?	Nu	59.8%	70.3%	70.0%	68.1%	72.1%	64.8%	63.7%	69.1%	69.9%	62.2%	61.2%	61.6%	73.8%	85.3%	67.5%	67.8%	66.8%	62.5%	70.4%	94.8%
	Da	40.2%	29.7%	30.0%	31.9%	27.9%	35.2%	36.3%	30.9%	30.1%	37.8%	38.8%	38.4%	26.2%	14.7%	32.5%	32.2%	33.2%	37.5%	29.6%	5.2%
[Cancerul de col uterin poate fi vindecat?] Din câte știți dumneavoastră...	Da	86.8%	84.8%	85.0%	88.4%	86.3%	86.1%	85.7%	88.9%	85.3%	86.4%	71.9%	89.0%	82.8%	92.1%	86.2%	87.3%	85.1%	87.8%	85.6%	36.8%
	Nu	7.7%	9.1%	8.2%	7.8%	8.9%	7.6%	8.8%	7.6%	8.2%	8.9%	10.1%	6.6%	10.2%	5.1%	7.9%	8.0%	8.5%	7.3%	9.0%	5.6%
	Nu știu	4.4%	5.7%	5.9%	3.8%	4.8%	5.2%	5.2%	3.5%	6.0%	4.7%	9.9%	3.5%	6.8%	2.8%	5.2%	3.8%	6.1%	4.5%	5.3%	12.0%
	NR	1.1%	.4%	.8%	0.0%	0.0%	1.1%	.3%	0.0%	.4%	0.0%	8.1%	.9%	.2%	0.0%	.7%	.9%	.3%	.4%	0.0%	45.6%
[Cancerul de col uterin poate fi prevenit?] Din câte știți dumneavoastră...	Da	74.9%	85.1%	85.4%	84.5%	80.8%	82.6%	87.1%	83.2%	83.1%	82.4%	76.4%	80.9%	84.6%	79.1%	83.7%	87.0%	78.9%	87.9%	79.3%	36.9%
	Nu	12.5%	7.2%	6.5%	6.1%	7.2%	9.0%	6.8%	5.6%	7.3%	12.5%	7.1%	10.1%	5.6%	0.0%	6.8%	5.0%	10.6%	7.3%	8.7%	0.0%
	Nu știu	11.5%	7.5%	7.5%	9.4%	12.0%	7.6%	5.7%	11.1%	9.6%	4.9%	8.4%	8.4%	9.5%	20.9%	8.9%	7.1%	10.4%	4.7%	12.0%	17.5%
	NR	1.1%	.2%	.7%	0.0%	0.0%	.9%	.4%	0.0%	0.0%	.2%	8.1%	.7%	.2%	0.0%	.6%	.9%	.1%	.1%	0.0%	45.6%
[Există tratament pentru cancerul de col uterin?] Din câte știți dumneavoastră...	Da	73.0%	82.0%	79.6%	77.2%	79.1%	77.3%	79.0%	82.4%	75.7%	77.1%	72.9%	76.5%	80.2%	62.1%	80.6%	82.3%	74.8%	84.9%	73.9%	33.5%
	Nu	10.6%	6.3%	4.5%	4.4%	7.4%	5.7%	6.4%	3.9%	6.6%	10.2%	3.5%	7.7%	4.9%	4.0%	5.0%	3.3%	9.1%	3.9%	8.4%	0.0%
	Nu știu	14.1%	11.7%	15.1%	17.8%	13.5%	15.2%	14.4%	13.6%	17.0%	12.2%	13.9%	14.6%	14.3%	33.9%	13.5%	13.2%	15.5%	10.6%	17.5%	12.0%
	NR	2.3%	0.0%	.8%	.6%	0.0%	1.7%	.3%	0.0%	.6%	.6%	9.7%	1.2%	.5%	0.0%	.9%	1.2%	.6%	.5%	.2%	54.5%

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
[Să ai o igienă riguroasă în zona intimă] Prin ce metode poate acesta fi prevenit?	Nu	80.9%	91.7%	84.1%	79.6%	83.9%	83.5%	90.0%	77.4%	89.9%	88.4%	80.8%	84.9%	84.5%	81.0%	85.1%	84.7%	84.7%	80.4%	88.3%	85.8%
	Da	19.1%	8.3%	15.9%	20.4%	16.1%	16.5%	10.0%	22.6%	10.1%	11.6%	19.2%	15.1%	15.5%	19.0%	14.9%	15.3%	15.3%	19.6%	11.7%	14.2%
[Să participi la testări/screening din timp în timp] Prin ce metode poate acesta fi prevenit?	Nu	66.9%	59.0%	58.9%	58.3%	72.1%	54.4%	53.4%	71.7%	52.8%	51.9%	80.0%	53.0%	68.8%	23.5%	59.4%	67.9%	53.5%	57.9%	62.5%	85.8%
	Da	33.1%	41.0%	41.1%	41.7%	27.9%	45.6%	46.6%	28.3%	47.2%	48.1%	20.0%	47.0%	31.2%	76.5%	40.6%	32.1%	46.5%	42.1%	37.5%	14.2%
[Controale regulate la medic/analize] Prin ce metode poate acesta fi prevenit?	Nu	85.5%	87.7%	87.7%	85.2%	93.6%	83.0%	82.6%	88.8%	88.2%	80.2%	93.2%	86.2%	87.2%	97.4%	87.1%	88.8%	84.7%	83.6%	89.2%	100.0%
	Da	14.5%	12.3%	12.3%	14.8%	6.4%	17.0%	17.4%	11.2%	11.8%	19.8%	6.8%	13.8%	12.8%	2.6%	12.9%	11.2%	15.3%	16.4%	10.8%	0.0%
[Medicamente de tip ovul, introduse în vagin] Prin ce metode poate acesta fi tratat?	Nu	83.2%	85.1%	80.1%	89.4%	82.6%	84.7%	87.8%	79.6%	84.9%	89.5%	92.0%	83.6%	85.4%	100.0%	83.5%	79.5%	89.1%	86.8%	82.5%	52.8%
	Da	16.8%	14.9%	19.9%	10.6%	17.4%	15.3%	12.2%	20.4%	15.1%	10.5%	8.0%	16.4%	14.6%	0.0%	16.5%	20.5%	10.9%	13.2%	17.5%	47.2%
[Chimioterapie] Prin ce metode poate acesta fi tratat?	Nu	71.1%	76.7%	76.7%	83.2%	83.7%	74.8%	67.5%	80.8%	80.9%	66.5%	73.5%	75.3%	78.8%	42.7%	77.1%	81.5%	72.6%	74.1%	79.5%	67.5%
	Da	28.9%	23.3%	23.3%	16.8%	16.3%	25.2%	32.5%	19.2%	19.1%	33.5%	26.5%	24.7%	21.2%	57.3%	22.9%	18.5%	27.4%	25.9%	20.5%	32.5%
[Chirurgie (Histerectomie, adică eliminarea completă a uterului)] Prin ce metode poate acesta fi tratat?	Nu	71.7%	71.8%	71.7%	63.2%	78.7%	66.8%	58.1%	77.4%	65.3%	65.1%	67.9%	65.1%	75.0%	60.9%	70.1%	72.5%	67.2%	65.8%	73.4%	48.0%
	Da	28.3%	28.2%	28.3%	36.8%	21.3%	33.2%	41.9%	22.6%	34.7%	34.9%	32.1%	34.9%	25.0%	39.1%	29.9%	27.5%	32.8%	34.2%	26.6%	52.0%

Național

Regional

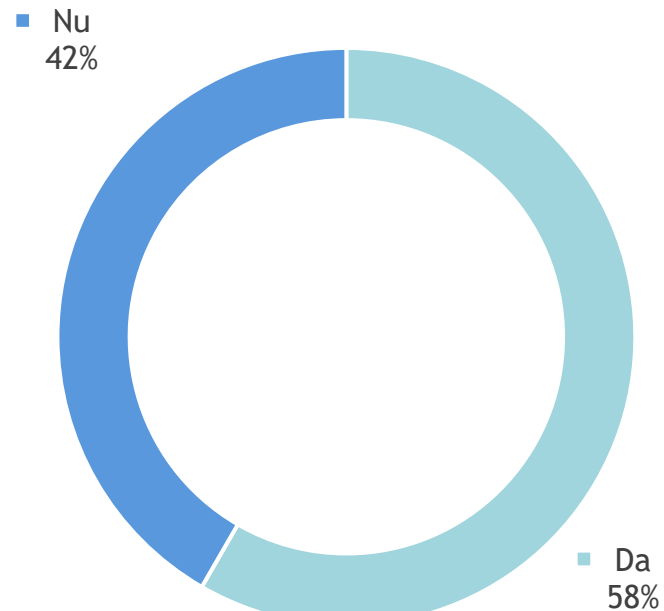
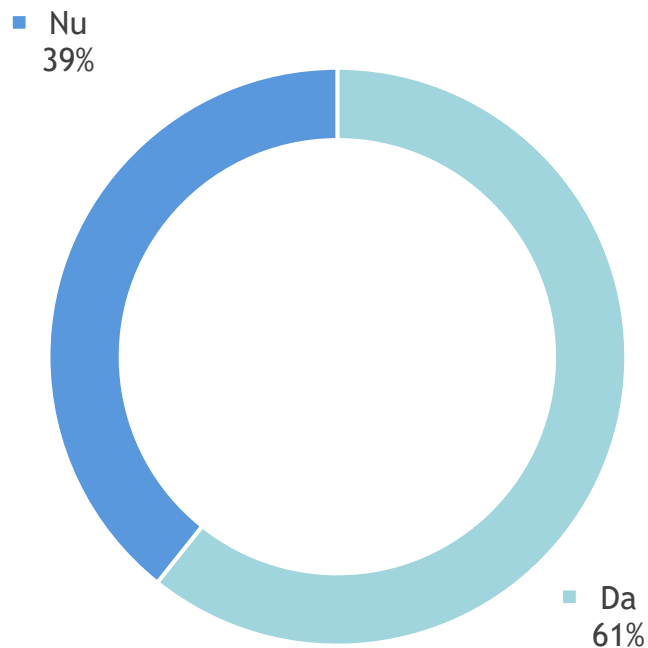
Întrebare filtrată: 97% (Regiuni), 96% (Național), respondente care au auzit de cancerul de col uterin / N = 1052 (Regiuni) // 1542 (Național)



Național

Regional

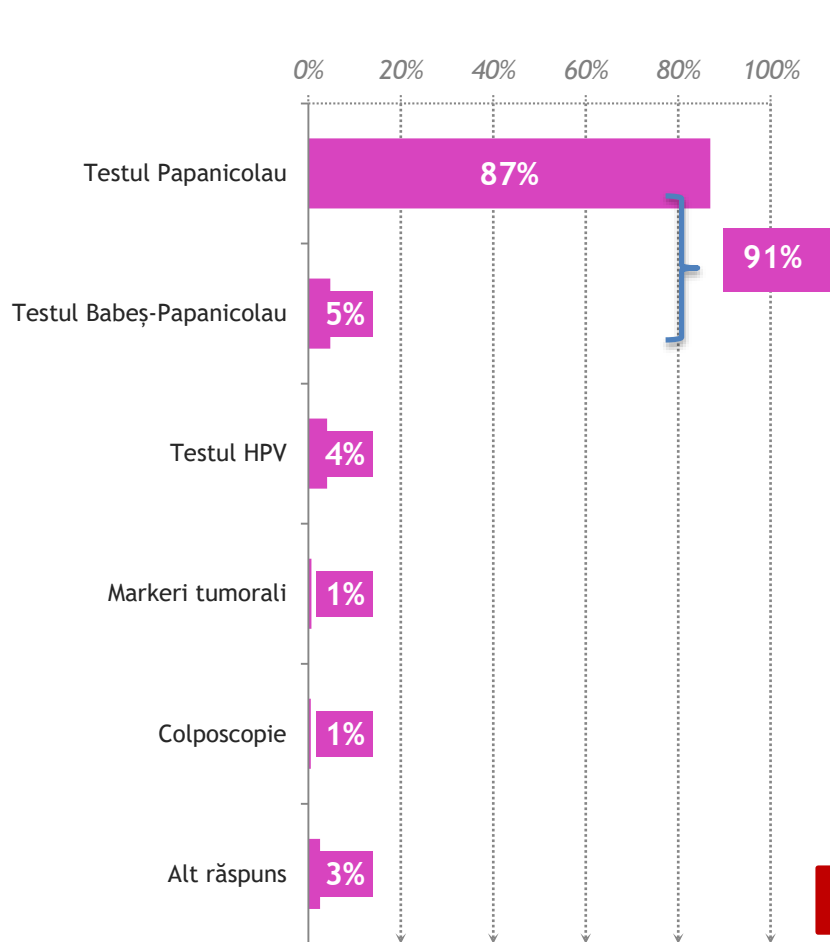
Întrebare filtrată: 58% (Regiuni), 56% (Național), respondente care au auzit test
N = 610 (Regiuni) // 870 (Național)



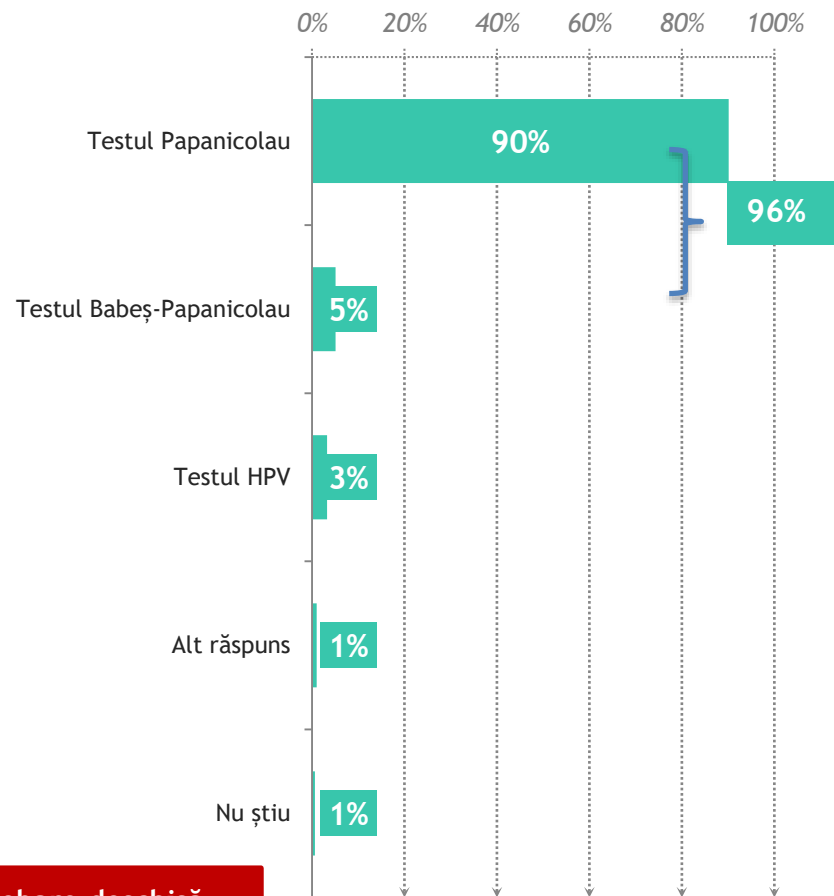
Național

Regional

Întrebare filtrată: 58% (Regiuni), 61% (Național), respondente care declară că știu cum se numește, dintre cele care au auzit de test / N = 356 (Regiuni) // 528 (Național)



Întrebare deschisă

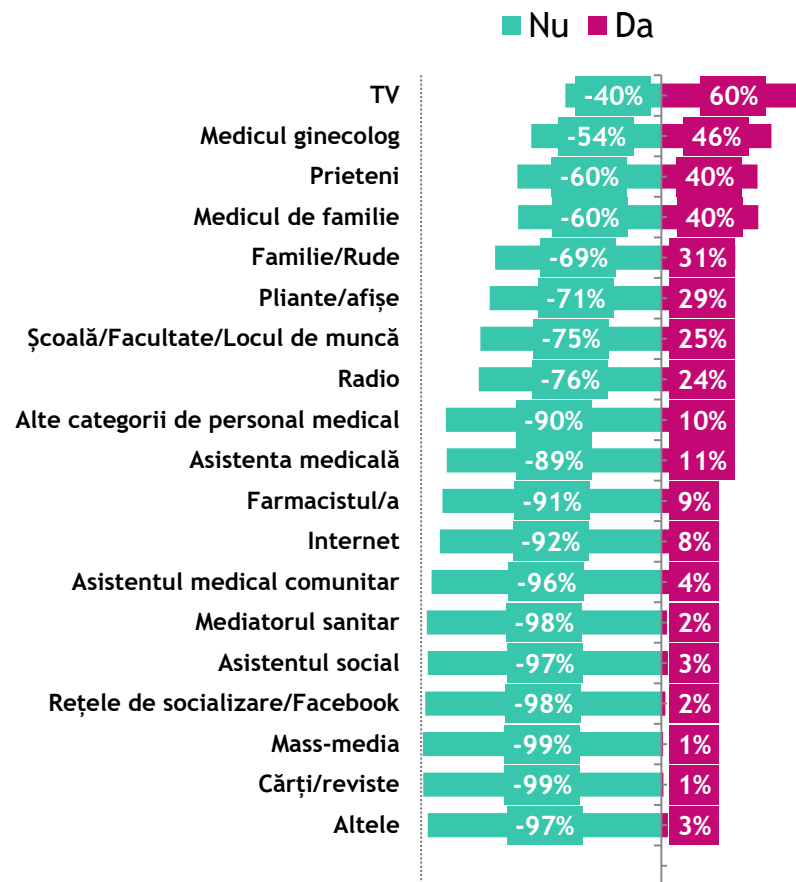
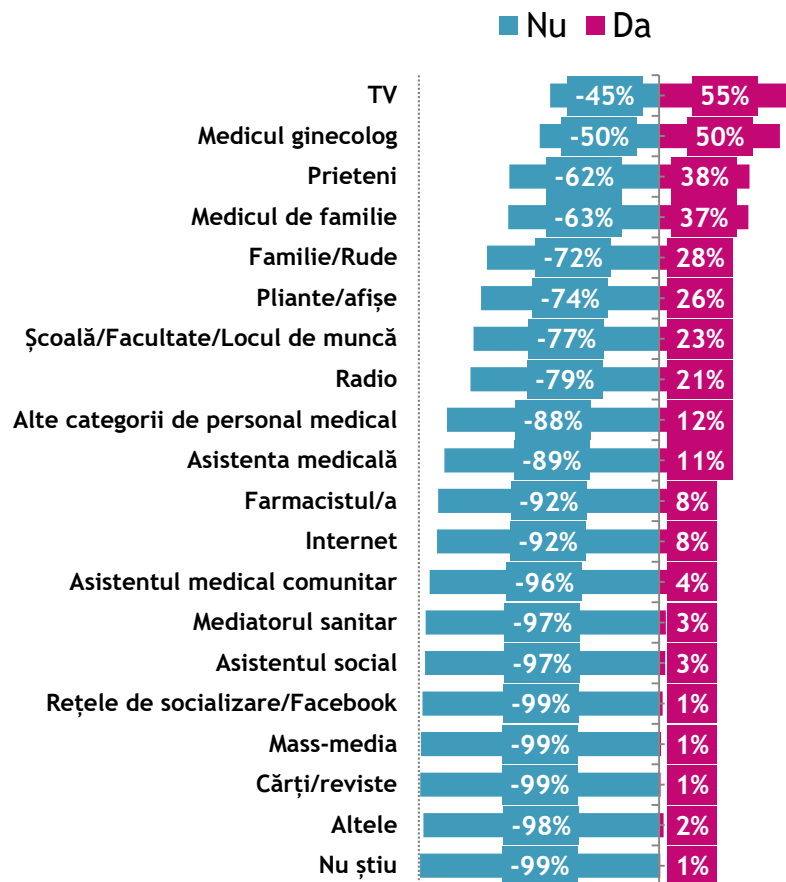


De unde ați auzit de testul pentru depistarea cancerului de col uterin? (răspuns multiplu)

Național

Regional

Întrebare filtrată: 58% (Regiuni), 56% (Național), respondente care au auzit testul pentru depistarea CCU / N = 610 (Regiuni) // 870 (Național)



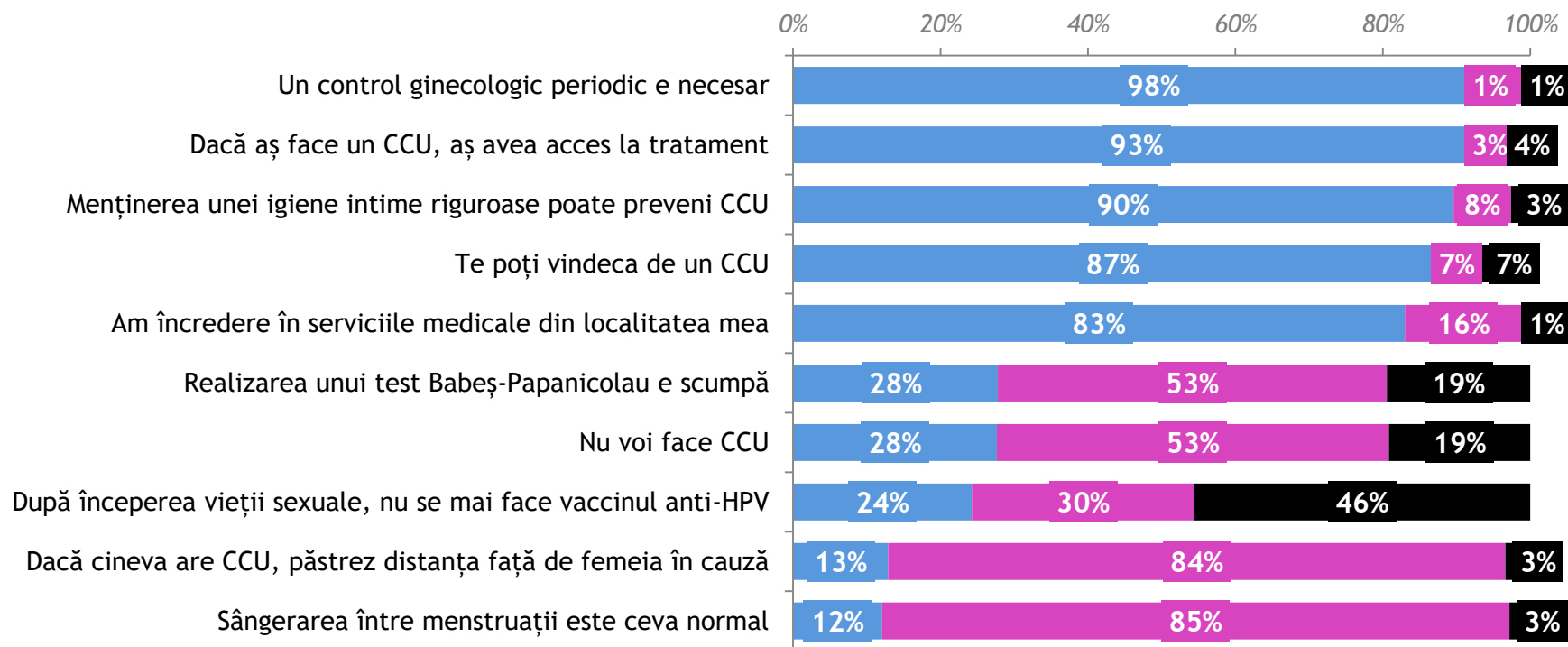
Național

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
Ați auzit de un test pentru depistarea cancerului de col uterin?	Da	48.1%	58.5%	61.8%	57.4%	43.8%	61.4%	69.8%	46.1%	57.9%	70.2%	43.3%	61.3%	49.0%	54.0%	56.7%	48.5%	63.8%	74.5%	42.2%	30.3%
	Nu	50.9%	41.3%	37.6%	42.0%	56.2%	37.5%	30.0%	53.7%	42.1%	29.6%	45.6%	38.1%	50.3%	46.0%	42.7%	50.3%	36.1%	25.5%	57.6%	13.1%
	NR	1.0%	.3%	.6%	.6%	0.0%	1.2%	.2%	.1%	0.0%	.2%	11.2%	.5%	.7%	0.0%	.6%	1.2%	.1%	.1%	.1%	.1%
Știți cum se numește acesta?	Da	62.7%	54.5%	70.7%	56.3%	46.0%	64.1%	72.4%	54.9%	54.1%	71.8%	71.2%	63.4%	55.6%	34.0%	59.3%	57.6%	62.8%	62.5%	58.1%	53.2%
	Nu	37.3%	45.5%	29.1%	43.7%	54.0%	35.8%	27.6%	45.1%	45.8%	28.2%	28.8%	36.6%	44.3%	66.0%	40.7%	42.3%	37.2%	37.5%	41.8%	46.8%
	NR	0.0%	0.0%	.2%	0.0%	0.0%	.1%	0.0%	0.0%	.1%	0.0%	0.0%	0.0%	.1%	0.0%	.1%	.1%	0.0%	0.0%	.1%	0.0%
[Medicul ginecolog] De unde ați auzit de testul pentru depistarea cancerului de col uterin? (răspuns multiplu)	Nu	42.5%	52.0%	43.0%	59.9%	58.9%	47.0%	43.9%	50.8%	53.9%	45.5%	36.5%	48.2%	52.6%	69.9%	49.0%	50.0%	49.5%	47.4%	53.3%	20.3%
	Da	57.5%	48.0%	57.0%	40.1%	41.1%	53.0%	56.1%	49.2%	46.1%	54.5%	63.5%	51.8%	47.4%	30.1%	51.0%	50.0%	50.5%	52.6%	46.7%	79.7%
[Medicul de familie] De unde ați auzit de testul pentru depistarea cancerului de col uterin? (răspuns multiplu)	Nu	61.2%	66.2%	59.6%	63.3%	63.4%	58.4%	74.0%	60.7%	65.0%	65.2%	34.5%	67.0%	54.9%	80.6%	62.7%	64.8%	61.5%	64.0%	61.8%	8.8%
	Da	38.8%	33.8%	40.4%	36.7%	36.6%	41.6%	26.0%	39.3%	35.0%	34.8%	65.5%	33.0%	45.1%	19.4%	37.3%	35.2%	38.5%	36.0%	38.2%	91.2%
[Prietenii] De unde ați auzit de testul pentru depistarea cancerului de col uterin? (răspuns multiplu)	Nu	72.0%	47.8%	66.0%	68.5%	67.4%	59.1%	64.1%	75.2%	53.5%	61.7%	55.8%	64.9%	57.4%	39.7%	62.5%	63.6%	61.5%	62.3%	62.4%	58.1%
	Da	28.0%	52.2%	34.0%	31.5%	32.6%	40.9%	35.9%	24.8%	46.5%	38.3%	44.2%	35.1%	42.6%	60.3%	37.5%	36.4%	38.5%	37.7%	37.6%	41.9%
[TV] De unde ați auzit de testul pentru depistarea cancerului de col uterin? (răspuns multiplu)	Nu	60.3%	40.4%	51.5%	32.5%	47.8%	40.8%	54.4%	50.8%	35.4%	52.5%	38.4%	50.2%	36.1%	35.2%	43.1%	47.3%	44.0%	43.2%	48.3%	58.1%
	Da	39.7%	59.6%	48.5%	67.5%	52.2%	59.2%	45.6%	49.2%	64.6%	47.5%	61.6%	49.8%	63.9%	64.8%	56.9%	52.7%	56.0%	56.8%	51.7%	41.9%

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
Ați auzit de un test pentru depistarea cancerului de col uterin?	Da	50.0%	58.3%	58.6%	65.2%	47.0%	62.3%	70.2%	50.3%	58.4%	71.3%	42.7%	61.2%	54.2%	40.2%	59.7%	47.3%	67.1%	77.2%	43.7%	33.5%
	Nu	48.2%	41.6%	40.8%	34.8%	53.0%	36.5%	29.4%	49.7%	41.6%	28.2%	47.6%	38.0%	45.2%	59.8%	39.7%	51.5%	32.8%	22.6%	56.2%	12.0%
	NR	1.8%	.2%	.7%	0.0%	0.0%	1.2%	.5%	0.0%	0.0%	.5%	9.7%	.7%	.5%	0.0%	.6%	1.2%	.1%	.2%	.1%	54.5%
Știți cum se numește acesta?	Da	51.4%	56.5%	66.9%	57.6%	42.7%	60.7%	76.1%	52.0%	55.6%	67.1%	62.5%	65.1%	49.4%	64.1%	56.8%	54.2%	60.8%	60.8%	54.5%	85.3%
	Nu	48.6%	43.5%	32.8%	42.4%	57.3%	39.1%	23.9%	48.0%	44.2%	32.9%	37.5%	34.9%	50.4%	35.9%	43.1%	45.6%	39.2%	39.2%	45.3%	14.7%
	NR	0.0%	0.0%	.3%	0.0%	0.0%	.1%	0.0%	0.0%	.2%	0.0%	0.0%	0.0%	.2%	0.0%	.1%	.2%	0.0%	0.0%	.2%	0.0%
[Medicul ginecolog] De unde ați auzit de testul pentru depistarea cancerului de col uterin? (răspuns multiplu)	Nu	46.7%	52.4%	51.7%	64.5%	67.9%	48.9%	47.4%	54.5%	54.5%	53.1%	57.3%	52.9%	55.9%	45.8%	54.9%	56.8%	52.6%	56.8%	51.0%	31.5%
	Da	53.3%	47.6%	48.3%	35.5%	32.1%	51.1%	52.6%	45.5%	45.5%	46.9%	42.7%	47.1%	44.1%	54.2%	45.1%	43.2%	47.4%	43.2%	49.0%	68.5%
[Medicul de familie] De unde ați auzit de testul pentru depistarea cancerului de col uterin? (răspuns multiplu)	Nu	57.7%	62.3%	58.4%	59.4%	54.9%	58.3%	70.9%	60.6%	58.3%	62.4%	43.3%	61.4%	57.4%	71.3%	59.7%	60.8%	58.9%	62.2%	56.8%	16.5%
	Da	42.3%	37.7%	41.6%	40.6%	45.1%	41.7%	29.1%	39.4%	41.7%	37.6%	56.7%	38.6%	42.6%	28.7%	40.3%	39.2%	41.1%	37.8%	43.2%	83.5%
[Prietenii] De unde ați auzit de testul pentru depistarea cancerului de col uterin? (răspuns multiplu)	Nu	75.0%	46.8%	62.4%	60.8%	57.7%	59.2%	65.7%	68.7%	47.0%	64.7%	72.0%	65.1%	53.2%	93.6%	58.9%	59.7%	60.1%	58.0%	62.9%	33.3%
	Da	25.0%	53.2%	37.6%	39.2%	42.3%	40.8%	34.3%	31.3%	53.0%	35.3%	28.0%	34.9%	46.8%	6.4%	41.1%	40.3%	39.9%	42.0%	37.1%	66.7%
[TV] De unde ați auzit de testul pentru depistarea cancerului de col uterin? (răspuns multiplu)	Nu	60.7%	32.8%	42.8%	29.3%	38.8%	36.6%	51.2%	40.9%	32.3%	47.4%	43.4%	46.0%	32.1%	61.8%	37.1%	39.9%	40.0%	38.4%	42.2%	33.3%
	Da	39.3%	67.2%	57.2%	70.7%	61.2%	63.4%	48.8%	59.1%	67.7%	52.6%	56.6%	54.0%	67.9%	38.2%	62.9%	60.1%	60.0%	61.6%	57.8%	66.7%

Național

■ Da ■ Nu ■ Nu răspund

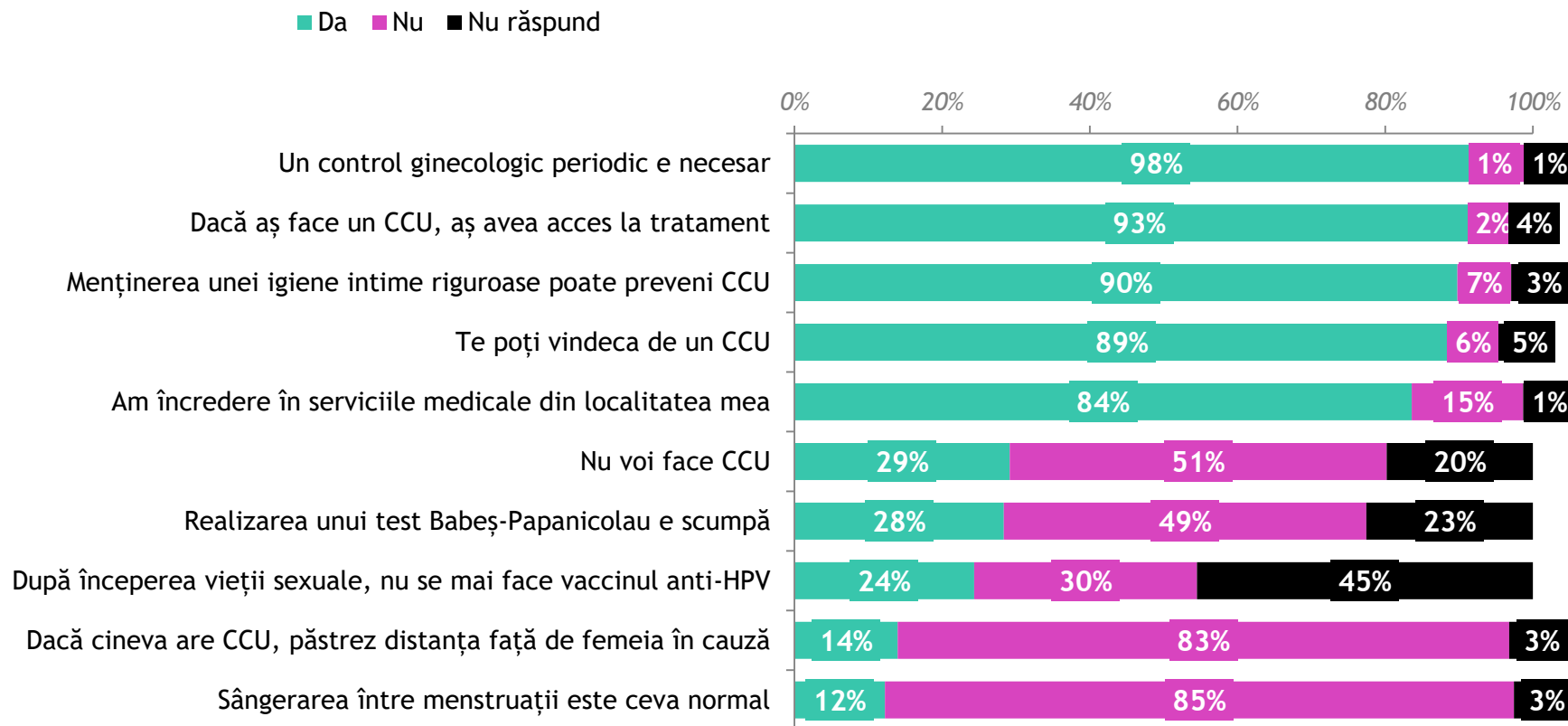


Național

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
[Am încredere în serviciile medicale din localitatea mea] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	77.1%	80.3%	85.5%	89.9%	84.7%	84.3%	75.0%	86.3%	82.6%	79.9%	80.2%	81.9%	84.6%	64.6%	84.8%	82.5%	83.4%	85.7%	81.7%	25.9%
	Nu	21.8%	18.5%	13.0%	9.3%	15.3%	13.6%	24.1%	13.5%	16.9%	19.0%	6.9%	16.8%	14.4%	34.7%	13.9%	16.0%	15.7%	13.5%	18.0%	3.4%
	NR	1.1%	1.2%	1.5%	.8%	0.0%	2.1%	.9%	.2%	.6%	1.1%	12.9%	1.2%	1.0%	.7%	1.3%	1.4%	.9%	.8%	.4%	70.7%
[Menținerea unei igiene intime riguroase poate preveni cancerul de col uterin] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	84.4%	90.5%	91.9%	91.7%	92.7%	90.0%	80.9%	92.3%	91.7%	85.8%	75.3%	89.2%	90.2%	87.9%	91.5%	91.2%	88.2%	89.8%	90.5%	18.1%
	Nu	12.9%	7.3%	6.6%	4.3%	3.9%	7.5%	18.1%	5.2%	5.8%	13.6%	9.2%	8.5%	6.7%	12.1%	6.4%	5.1%	10.3%	9.2%	6.7%	0.0%
	NR	2.8%	2.2%	1.6%	4.0%	3.4%	2.5%	1.0%	2.5%	2.5%	.6%	15.5%	2.3%	3.0%	0.0%	2.1%	3.8%	1.6%	.9%	2.7%	81.9%
[Te poți vindeca de un cancer de col uterin] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	86.4%	88.0%	91.2%	81.1%	83.2%	88.5%	89.5%	86.9%	86.1%	88.9%	78.3%	86.8%	86.6%	92.9%	87.3%	88.9%	84.8%	89.5%	85.6%	14.7%
	Nu	5.2%	5.8%	5.3%	10.4%	8.3%	5.5%	6.1%	6.7%	7.5%	5.8%	3.7%	6.7%	6.5%	4.3%	5.5%	5.5%	7.6%	6.3%	6.9%	0.0%
	NR	8.5%	6.2%	3.5%	8.6%	8.5%	6.0%	4.3%	6.4%	6.4%	5.2%	18.0%	6.5%	6.9%	2.8%	7.2%	5.6%	7.6%	4.1%	7.5%	85.3%
[Sângerarea între menstruații este ceva normal] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	10.6%	16.9%	11.3%	8.5%	20.7%	7.9%	4.7%	15.9%	12.8%	7.2%	6.2%	9.3%	16.1%	5.3%	11.2%	14.8%	9.6%	12.8%	11.7%	0.0%
	Nu	87.8%	78.6%	86.6%	88.6%	77.8%	87.7%	94.3%	83.3%	84.5%	91.7%	65.2%	87.2%	81.9%	93.8%	85.7%	81.4%	88.5%	85.3%	86.0%	14.7%
	NR	1.5%	4.5%	2.0%	2.9%	1.5%	4.4%	1.0%	.7%	2.7%	1.1%	28.6%	3.4%	1.9%	.9%	3.1%	3.8%	2.0%	1.9%	2.2%	85.3%
[Realizarea unui test Babeș-Papanicolau e scumpă] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	30.4%	25.2%	30.7%	25.2%	38.1%	24.7%	12.7%	37.0%	28.1%	16.0%	24.9%	24.5%	32.6%	13.4%	28.9%	32.8%	23.1%	23.6%	31.7%	0.0%
	Nu	56.2%	56.4%	52.5%	45.0%	35.8%	57.8%	77.5%	39.3%	52.3%	74.4%	32.3%	58.4%	44.4%	69.9%	51.7%	46.2%	58.9%	62.9%	45.1%	12.4%
	NR	13.4%	18.4%	16.8%	29.8%	26.1%	17.5%	9.7%	23.6%	19.7%	9.6%	42.8%	17.0%	23.1%	16.7%	19.4%	21.0%	18.0%	13.5%	23.3%	87.6%

Național

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
[Nu voi face cancer de col uterin] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	24.7%	27.8%	27.6%	30.5%	30.0%	25.9%	27.5%	34.6%	26.1%	23.2%	14.3%	26.6%	29.2%	39.0%	27.7%	30.4%	25.1%	30.6%	25.6%	0.0%
	Nu	56.4%	56.6%	51.9%	47.0%	52.9%	53.8%	52.0%	50.9%	52.7%	58.4%	44.2%	54.1%	51.8%	30.0%	53.3%	53.2%	53.2%	53.0%	54.0%	7.9%
	NR	18.9%	15.6%	20.4%	22.5%	17.1%	20.3%	20.5%	14.5%	21.2%	18.4%	41.5%	19.3%	19.0%	31.1%	19.0%	16.4%	21.7%	16.3%	20.3%	92.1%
[Dacă cineva are cancer de col uterin, păstrez distanța față de femeia în cauză] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	15.5%	9.0%	12.1%	15.6%	23.2%	8.8%	.9%	21.2%	13.2%	2.4%	9.7%	5.9%	23.3%	10.2%	12.3%	19.8%	6.5%	11.4%	14.3%	0.0%
	Nu	82.5%	88.8%	85.3%	77.3%	72.1%	87.9%	98.6%	76.8%	82.3%	96.7%	72.2%	91.2%	72.6%	88.5%	83.8%	76.5%	90.4%	86.9%	82.3%	12.4%
	NR	2.0%	2.1%	2.5%	7.1%	4.7%	3.3%	.5%	2.0%	4.5%	.9%	18.1%	2.9%	4.0%	1.2%	3.9%	3.7%	3.1%	1.7%	3.4%	87.6%
[Un control ginecologic periodic e necesar] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	97.3%	98.5%	97.3%	97.9%	100.0%	96.3%	97.3%	99.1%	98.0%	98.7%	82.1%	97.6%	98.1%	96.9%	97.5%	96.9%	98.6%	98.8%	98.3%	14.7%
	Nu	1.9%	.9%	1.6%	.6%	0.0%	1.8%	2.4%	.8%	1.7%	1.2%	.9%	1.4%	1.0%	0.0%	1.4%	1.0%	1.4%	1.1%	1.4%	0.0%
	NR	.9%	.6%	1.1%	1.5%	0.0%	1.9%	.3%	.1%	.3%	.2%	17.0%	1.1%	.9%	3.1%	1.1%	2.0%	0.0%	.1%	.4%	85.3%
[După începerea vieții sexuale, nu se mai face vaccinul anti-HPV (împotriva virusului papiloma uman)] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	31.2%	22.3%	25.8%	17.7%	27.6%	22.0%	23.5%	24.0%	23.6%	27.0%	15.8%	25.7%	22.1%	17.3%	24.0%	28.1%	20.7%	26.8%	22.5%	0.0%
	Nu	37.5%	29.8%	29.2%	24.0%	23.7%	30.8%	43.7%	23.3%	31.8%	38.7%	19.9%	32.1%	27.3%	49.7%	28.1%	28.2%	32.0%	32.4%	28.8%	0.0%
	NR	31.3%	47.9%	44.9%	58.3%	48.6%	47.2%	32.9%	52.6%	44.7%	34.3%	64.3%	42.2%	50.5%	33.0%	47.9%	43.7%	47.3%	40.8%	48.6%	100.0%
[Dacă aș face un cancer de col uterin, aș avea acces la tratament] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	95.2%	94.8%	89.6%	92.8%	94.9%	92.0%	93.1%	93.8%	94.1%	94.0%	78.5%	93.7%	92.4%	96.7%	92.9%	92.6%	93.7%	93.9%	93.9%	12.4%
	Nu	2.7%	1.1%	4.2%	2.5%	1.3%	3.4%	2.8%	1.7%	3.7%	2.2%	2.8%	2.2%	3.1%	1.8%	2.7%	2.5%	2.6%	2.6%	2.6%	0.0%
	NR	2.1%	4.0%	6.2%	4.7%	3.8%	4.6%	4.0%	4.6%	2.2%	3.9%	18.7%	4.0%	4.5%	1.5%	4.4%	4.9%	3.6%	3.6%	3.4%	87.6%



		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
[Am încredere în serviciile medicale din localitatea mea] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	71.7%	86.1%	85.5%	90.5%	87.8%	84.0%	72.0%	85.4%	86.7%	77.3%	79.4%	82.6%	84.6%	87.7%	85.4%	82.5%	84.5%	85.2%	83.3%	26.2%
	Nu	26.4%	13.3%	11.8%	9.3%	12.2%	13.7%	26.5%	14.3%	13.0%	20.7%	8.5%	15.7%	14.4%	9.8%	13.3%	15.8%	14.5%	14.1%	16.0%	5.4%
	NR	1.9%	.6%	2.7%	.2%	0.0%	2.3%	1.5%	.3%	.3%	1.9%	12.0%	1.7%	.9%	2.5%	1.3%	1.8%	.9%	.7%	.7%	68.4%
[Menținerea unei igiene intime riguroase poate preveni cancerul de col uterin] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	87.6%	88.9%	89.9%	93.0%	90.4%	90.8%	85.2%	90.0%	93.4%	87.4%	75.7%	90.0%	89.6%	92.7%	92.4%	88.9%	90.5%	89.7%	90.9%	31.6%
	Nu	9.3%	8.2%	7.3%	4.0%	5.0%	7.0%	13.8%	5.7%	5.0%	12.0%	11.3%	7.3%	7.2%	7.3%	5.8%	5.9%	8.5%	9.6%	5.6%	0.0%
	NR	3.1%	2.9%	2.8%	2.9%	4.7%	2.2%	1.0%	4.3%	1.6%	.6%	13.0%	2.7%	3.2%	0.0%	1.8%	5.2%	1.0%	.7%	3.6%	68.4%
[Te poți vindeca de un cancer de col uterin] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	83.4%	89.6%	90.7%	90.8%	87.2%	89.1%	90.7%	86.7%	92.4%	88.1%	79.9%	89.7%	87.5%	92.4%	89.0%	90.1%	87.5%	91.2%	87.8%	26.2%
	Nu	7.4%	6.7%	6.1%	5.4%	6.9%	5.9%	7.1%	7.5%	5.0%	7.4%	4.4%	4.9%	8.1%	7.6%	5.8%	5.9%	6.9%	6.4%	6.6%	0.0%
	NR	9.2%	3.7%	3.2%	3.8%	5.9%	5.0%	2.2%	5.8%	2.6%	4.4%	15.7%	5.3%	4.4%	0.0%	5.3%	4.0%	5.6%	2.4%	5.6%	73.8%
[Sângerarea între menstruații este ceva normal] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	13.5%	21.2%	8.0%	4.4%	20.6%	8.3%	4.8%	19.2%	11.6%	4.9%	4.2%	8.4%	16.5%	5.6%	10.1%	19.2%	6.3%	9.5%	14.6%	0.0%
	Nu	84.7%	73.7%	90.6%	94.1%	76.8%	88.4%	94.9%	80.2%	86.7%	94.9%	63.9%	88.1%	81.9%	91.6%	86.9%	76.6%	92.5%	89.7%	82.7%	26.2%
	NR	1.8%	5.1%	1.3%	1.5%	2.5%	3.3%	.3%	.6%	1.7%	.2%	31.9%	3.4%	1.6%	2.8%	3.0%	4.2%	1.2%	.8%	2.7%	73.8%
[Realizarea unui test Babeș-Papanicolau e scumpă] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	22.2%	27.5%	33.3%	30.3%	38.0%	25.3%	14.6%	35.1%	32.5%	13.2%	24.9%	25.1%	32.0%	8.2%	28.1%	31.7%	25.5%	22.4%	33.4%	0.0%
	Nu	58.8%	46.5%	49.8%	41.6%	29.1%	56.5%	73.9%	32.7%	49.1%	76.5%	32.4%	54.5%	43.0%	60.8%	49.1%	38.9%	57.8%	60.3%	40.9%	22.0%
	NR	19.0%	25.9%	16.9%	28.1%	32.9%	18.2%	11.4%	32.2%	18.4%	10.3%	42.7%	20.4%	25.0%	31.0%	22.9%	29.4%	16.7%	17.3%	25.7%	78.0%

		Vârșă				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
[Nu voi face cancer de col uterin] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	21.5%	29.9%	31.2%	33.8%	30.2%	27.3%	32.7%	32.9%	27.5%	28.1%	20.7%	29.9%	28.3%	11.5%	28.7%	26.9%	31.1%	32.0%	27.4%	0.0%
	Nu	60.7%	50.8%	43.5%	49.7%	52.6%	52.0%	44.3%	52.6%	50.7%	51.3%	42.6%	50.0%	52.2%	55.3%	50.7%	55.9%	46.9%	47.4%	54.5%	14.5%
	NR	17.7%	19.4%	25.3%	16.5%	17.2%	20.7%	23.0%	14.5%	21.9%	20.6%	36.7%	20.1%	19.5%	33.1%	20.6%	17.2%	22.0%	20.5%	18.1%	85.5%
[Dacă cineva are cancer de col uterin, păstrez distanța față de femeia în cauză] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	14.6%	14.4%	10.9%	16.1%	26.4%	8.8%	.5%	19.9%	17.4%	1.6%	8.5%	4.2%	24.9%	2.8%	13.4%	22.2%	6.9%	14.3%	13.9%	0.0%
	Nu	82.0%	82.7%	85.3%	81.0%	68.6%	88.3%	99.5%	77.8%	78.5%	98.2%	74.2%	94.4%	69.8%	97.2%	82.7%	73.3%	91.0%	83.4%	83.3%	22.0%
	NR	3.4%	2.8%	3.8%	2.9%	5.0%	2.9%	0.0%	2.3%	4.1%	.2%	17.3%	1.4%	5.2%	0.0%	3.9%	4.5%	2.1%	2.2%	2.7%	78.0%
[Un control ginecologic periodic e necesar] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	96.9%	99.2%	97.1%	98.5%	100.0%	96.4%	98.3%	98.6%	98.7%	98.9%	84.8%	97.8%	98.1%	100.0%	97.6%	97.1%	98.8%	99.0%	98.4%	26.2%
	Nu	1.6%	.6%	1.4%	1.3%	0.0%	2.0%	1.7%	1.4%	1.3%	1.1%	0.0%	1.2%	1.3%	0.0%	1.4%	1.2%	1.2%	1.0%	1.4%	0.0%
	NR	1.4%	.2%	1.5%	.2%	0.0%	1.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	15.2%	1.0%	.6%	0.0%	1.0%	1.8%	0.0%	0.0%	.2%	73.8%
[După începerea vieții sexuale, nu se mai face vaccinul anti-HPV (împotriva virusului papiloma uman)] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	25.8%	25.5%	26.2%	19.4%	27.7%	22.9%	20.8%	23.5%	28.5%	22.2%	11.6%	25.4%	23.1%	27.0%	22.6%	28.0%	21.1%	28.4%	21.6%	0.0%
	Nu	39.0%	30.3%	29.9%	21.2%	24.4%	30.7%	42.5%	24.5%	28.0%	43.7%	20.5%	30.8%	29.5%	24.2%	28.6%	27.6%	32.4%	31.5%	29.7%	0.0%
	NR	35.2%	44.2%	43.9%	59.4%	47.9%	46.4%	36.7%	52.0%	43.5%	34.1%	67.9%	43.8%	47.4%	48.8%	48.8%	44.3%	46.5%	40.2%	48.7%	100.0%
[Dacă aș face un cancer de col uterin, aș avea acces la tratament] Vă rog să îmi spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații	Da	94.9%	95.7%	88.0%	94.9%	94.9%	92.0%	94.2%	92.0%	96.1%	94.8%	78.7%	93.3%	93.6%	94.6%	93.4%	90.6%	95.9%	94.0%	94.2%	22.0%
	Nu	2.7%	.8%	4.8%	1.1%	1.1%	3.2%	2.6%	2.3%	2.7%	1.2%	4.7%	2.0%	2.7%	0.0%	2.4%	2.8%	1.9%	2.1%	2.6%	0.0%
	NR	2.4%	3.5%	7.1%	4.0%	4.0%	4.8%	3.1%	5.6%	1.2%	4.0%	16.5%	4.7%	3.7%	5.4%	4.1%	6.7%	2.2%	3.9%	3.3%	78.0%

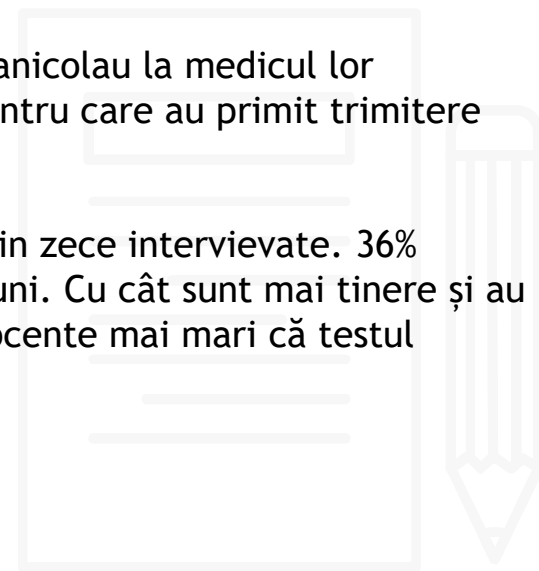
A photograph of a doctor in a white lab coat holding a stethoscope. The background is a blurred hospital hallway with other people and a wheelchair. The image has a teal color overlay.

CUNOȘTIȚE ȘI ATITUDINI PRIVIND TESTAREA PENTRU CANCERUL DE COL UTERIN

Cunoștințe, atitudini, percepții ale femeilor cu privire la screening-ul cancerului de col uterin
Sondaj de opinie - 2020

- La nivelul regiunilor, aproape un sfert dintre respondente declară că la **cabinetul medicului de familie li s-ar fi oferit o trimitere către medicul ginecolog pentru testare/screening**; 22% dintre intervievate spun același lucru, la nivel național. Procentul celor cărora li s-a oferit o trimitere către ginecolog crește odată cu înaintarea în vârstă, în ambele eșantioane (la nivel național creșterea se înregistrează până la 55 de ani, pentru grupul cel mai vârstnic înregistrându-se o scădere a proporției celor care spun că au primit trimiterea). În ambele eșantioane, procentul femeilor care spun că au primit trimitere pentru screening de la medicul de familie este mai mare în rândul celor care au auzit de program decât în rândul celor care nu au auzit de acesta. În eșantionul național, procente mai mari ale celor care au întâmpinat această practică se regăsește printre mame și persoane care nu fac parte dintr-un grup vulnerabil.
- Aproximativ unei cincimi dintre intervievate medicii de familie sau asistentele de la cabinetele acestora le-au **vorbit despre posibilitatea testării pentru CCU**, unui procent de 14 (Regiuni)/13 (Național) li s-au oferit **pliante informative** cu privire la screening și aproximativ uneia din zece femei li s-a oferit să li se **recolteze un test pentru depistarea CCU la acel cabinet**; proporțiile celor care declară că li s-a vorbit despre screening, li s-au oferit pliante sau testarea la cabinetul medicului de familie sunt mai mari în rândul celor care au auzit de programul național.
- 97% (Regiuni)/98% (Național) dintre respondente au auzit de **testul Babeș-Papanicolau**. Principalele surse de informare cu privire la acest test sunt medicul ginecolog, TV-ul, prietenii, familia/rudele și medicul de familie. Cu cât sunt mai tinere (doar la nivelul regiunilor), cu studii și venit mai ridicate, femeile declară în proporții mai mari că au auzit de acest test de la medicul ginecolog. De la TV, în schimb, femeile cu vârsta peste 46 de ani au auzit de acest test în procente mai mari decât cele mai tinere, cele fără copii (doar la nivel național) și cele care au auzit de program în proporții mai mari decât cele cu copii și cele care nu au auzit de programul de screening.

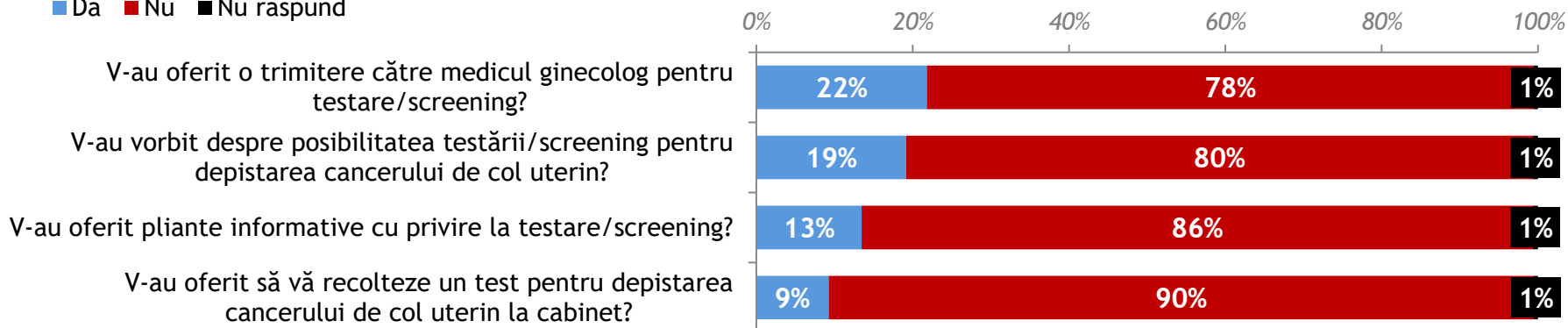
- Aproximativ o treime dintre respondentele care au auzit de el (35% - R, 30% - N) nu și-au făcut niciodată testul Babeș-Papanicolau; 16% (Regiuni)/19% (Național) și l-au făcut o singură dată, alte 31% (Regiuni)/30% (Național) și l-au făcut de două până la cinci ori până acum și 17% (Regiuni)/21% (Național)- de mai mult de cinci ori. Pe măsură ce scad nivelul educației și al veniturilor, crește procentul celor care declară că nu au făcut acest test niciodată; de asemenea, proporțiile celor care nu și-au făcut vreodată testul Babeș-Papanicolau sunt mai mari în rândul femeilor care locuiesc în mediul rural, nu au auzit de programul național și fac parte dintr-un grup vulnerabil (regiuni), respectiv au copii (național).
- Dintre persoanele care au răspuns la chestionar și și-au făcut testul, l-au făcut anul acesta sau anul trecut 45%, 34% (Regiuni)/30% (Național) - în urmă cu doi sau trei ani și 21% (Regiuni)/24% (Național) în urmă cu cinci ani sau mai mult.
- Mai mult de jumătate dintre respondente și-au făcut testul Babeș-Papanicolau la medicul lor ginecolog (56% - R/58% - N) și alte 29%/31% - la un medic ginecolog pentru care au primit trimitere de la medicul lor de familie.
- Testul Babeș-Papanicolau ar trebui făcut anual, știu puțin peste șase din zece interviewate. 36% (Regiuni)/30% (Național) știu că acesta ar trebui făcut o dată la șase luni. Cu cât sunt mai tinere și au venitul mai scăzut sau aparțin unui grup vulnerabil, femeile știu în procente mai mari că testul trebuie făcut de două ori pe an.



Național

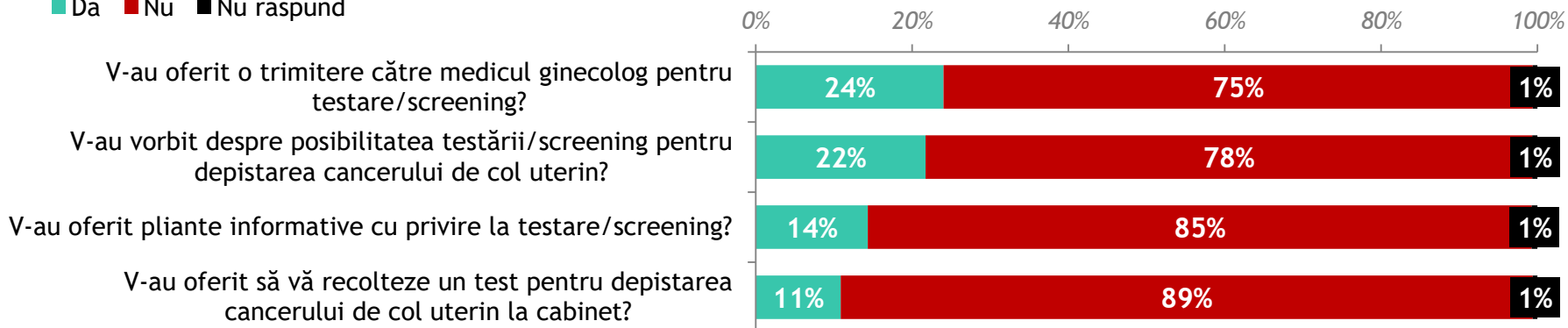
Întrebare filtrată: 98% (Regiuni), 99% (Național), respondente care au medic de familie
N = 1069 (Regiuni) // 1584 (Național)

■ Da ■ Nu ■ Nu răspund



Regional

■ Da ■ Nu ■ Nu răspund



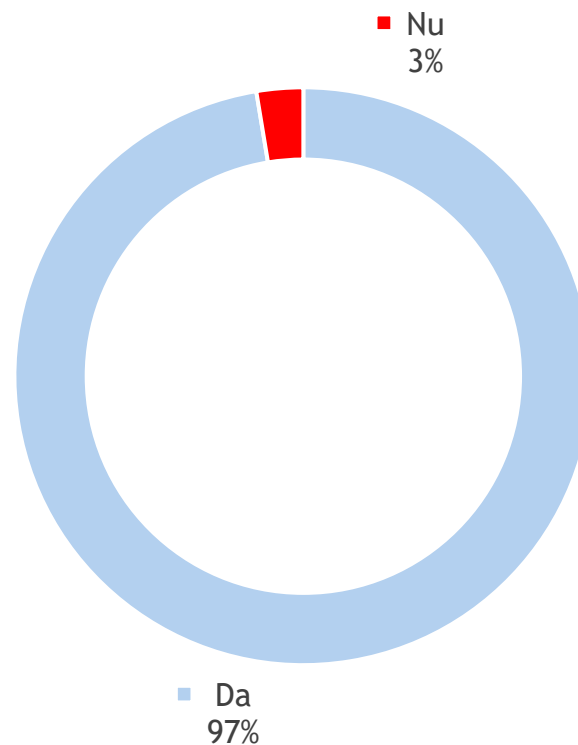
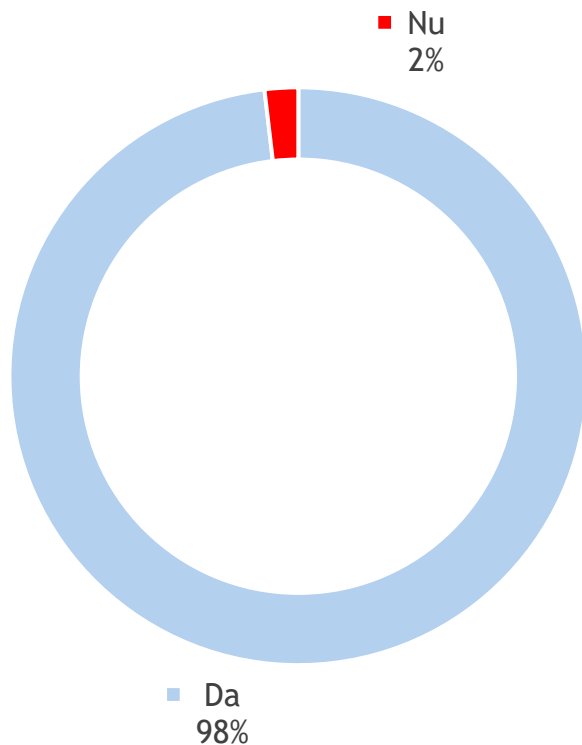
Național

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
[V-au vorbit despre posibilitatea testării/screening pentru depistarea cancerului de col uterin?] La cabinetul medicului de familie, medicul și/sau asistenta:	Da	10.0%	16.9%	25.3%	25.0%	15.3%	22.3%	18.3%	20.2%	18.9%	17.9%	20.5%	19.2%	19.1%	13.3%	20.3%	17.4%	20.7%	31.3%	8.9%	30.0%
	Nu	89.1%	82.5%	74.1%	74.4%	84.7%	76.5%	81.2%	79.6%	81.0%	81.8%	67.4%	80.2%	80.2%	86.7%	78.9%	81.4%	79.1%	68.4%	91.0%	14.7%
	NR	.9%	.6%	.6%	.6%	0.0%	1.2%	.5%	.2%	.1%	.3%	12.0%	.6%	.7%	0.0%	.7%	1.2%	.1%	.3%	.1%	55.3%
[V-au oferit o trimitere către medicul ginecolog pentru testare/screening?] La cabinetul medicului de familie, medicul și/sau asistenta:	Da	9.9%	18.7%	33.6%	25.8%	15.4%	26.8%	21.2%	20.8%	20.2%	24.4%	28.0%	22.6%	20.6%	9.9%	23.1%	19.5%	23.9%	31.8%	13.7%	14.6%
	Nu	89.3%	81.0%	65.9%	73.6%	84.6%	72.2%	78.5%	79.2%	79.7%	75.6%	60.0%	76.9%	78.8%	90.1%	76.2%	79.5%	76.0%	68.2%	86.2%	30.1%
	NR	.9%	.2%	.5%	.6%	0.0%	1.0%	.2%	.1%	.1%	0.0%	12.0%	.5%	.6%	0.0%	.7%	1.0%	.1%	.1%	.1%	55.3%
[V-au oferit să vă recolteze un test pentru depistarea cancerului de col uterin la cabinet?] La cabinetul medicului de familie, medicul și/sau asistenta:	Da	3.4%	8.4%	15.4%	10.0%	8.3%	10.6%	7.1%	8.7%	8.4%	10.9%	9.9%	9.3%	9.2%	2.7%	10.2%	7.6%	10.7%	15.5%	4.2%	3.0%
	Nu	95.7%	91.3%	84.1%	89.4%	91.7%	88.3%	92.7%	91.3%	91.5%	89.0%	78.1%	90.2%	90.3%	97.3%	89.1%	91.4%	89.2%	84.4%	95.8%	41.7%
	NR	.9%	.3%	.5%	.6%	0.0%	1.0%	.2%	0.0%	.1%	.1%	12.0%	.5%	.6%	0.0%	.7%	1.0%	.1%	.1%	0.0%	55.3%
[V-au oferit pliante informative cu privire la testare/screening?] La cabinetul medicului de familie, medicul și/sau asistenta:	Da	4.9%	13.6%	15.0%	20.7%	12.7%	15.2%	9.8%	15.3%	14.8%	10.0%	9.9%	14.1%	12.5%	2.7%	13.4%	12.4%	14.4%	21.5%	7.0%	6.4%
	Nu	94.0%	86.2%	84.4%	78.5%	87.3%	83.6%	89.7%	84.6%	85.1%	90.0%	76.6%	85.3%	86.7%	97.3%	85.9%	86.3%	85.5%	78.4%	92.8%	38.3%
	NR	1.1%	.2%	.6%	.8%	0.0%	1.2%	.4%	.2%	.1%	.0%	13.5%	.6%	.8%	0.0%	.7%	1.2%	.1%	.2%	.2%	55.3%

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
[V-au vorbit despre posibilitatea testării/screening pentru depistarea cancerului de col uterin?] La cabinetul medicului de familie, medicul și/sau asistenta:	Da	10.3%	15.2%	28.4%	34.1%	18.9%	23.2%	23.5%	19.5%	25.0%	20.8%	17.7%	23.4%	19.8%	25.6%	23.3%	17.4%	25.3%	35.6%	10.8%	22.1%
	Nu	88.3%	84.5%	70.6%	65.9%	81.1%	75.4%	76.5%	80.2%	74.9%	79.2%	70.3%	76.0%	79.5%	74.4%	76.0%	81.3%	74.6%	64.0%	89.2%	25.7%
	NR	1.4%	.2%	1.0%	0.0%	0.0%	1.3%	0.0%	.3%	.1%	0.0%	12.0%	.6%	.7%	0.0%	.7%	1.4%	.1%	.3%	0.0%	52.2%
[V-au oferit o trimitere către medicul ginecolog pentru testare/screening?] La cabinetul medicului de familie, medicul și/sau asistenta:	Da	7.7%	21.5%	32.7%	34.4%	19.0%	27.7%	24.1%	23.7%	24.2%	23.3%	29.0%	25.8%	22.0%	17.4%	25.7%	21.0%	26.5%	35.0%	15.5%	15.7%
	Nu	90.9%	78.5%	66.3%	65.6%	81.0%	71.2%	75.6%	76.3%	75.5%	76.7%	59.0%	73.5%	77.4%	82.6%	73.6%	77.9%	73.4%	64.9%	84.4%	32.1%
	NR	1.4%	0.0%	1.0%	0.0%	0.0%	1.1%	.3%	0.0%	.3%	0.0%	12.0%	.7%	.5%	0.0%	.7%	1.1%	.2%	.1%	.1%	52.2%
[V-au oferit să vă recolteze un test pentru depistarea cancerului de col uterin la cabinet?] La cabinetul medicului de familie, medicul și/sau asistenta:	Da	3.3%	9.9%	15.7%	14.6%	8.9%	12.8%	9.3%	10.1%	11.5%	10.0%	17.7%	11.4%	10.3%	8.7%	12.2%	10.6%	11.1%	16.6%	6.5%	5.0%
	Nu	95.3%	89.9%	83.5%	85.4%	91.1%	86.1%	90.3%	89.9%	88.4%	89.8%	70.3%	87.9%	89.2%	91.3%	87.1%	88.3%	88.7%	83.2%	93.5%	42.8%
	NR	1.4%	.2%	.8%	0.0%	0.0%	1.1%	.4%	0.0%	.1%	.2%	12.0%	.7%	.5%	0.0%	.7%	1.1%	.2%	.2%	0.0%	52.2%
[V-au oferit pliante informative cu privire la testare/screening?] La cabinetul medicului de familie, medicul și/sau asistenta:	Da	5.1%	11.9%	17.0%	23.9%	12.3%	16.3%	12.8%	14.1%	15.3%	13.2%	15.4%	16.1%	12.4%	8.9%	15.1%	12.0%	16.3%	22.6%	7.9%	10.4%
	Nu	93.5%	88.0%	82.0%	75.7%	87.7%	82.2%	87.1%	85.6%	84.5%	86.8%	72.7%	83.3%	86.8%	91.1%	84.0%	86.8%	83.4%	77.1%	92.0%	37.4%
	NR	1.4%	.1%	1.0%	.4%	0.0%	1.4%	.1%	.3%	.3%	.1%	12.0%	.6%	.9%	0.0%	.9%	1.2%	.3%	.3%	.1%	52.2%

Național

Regional

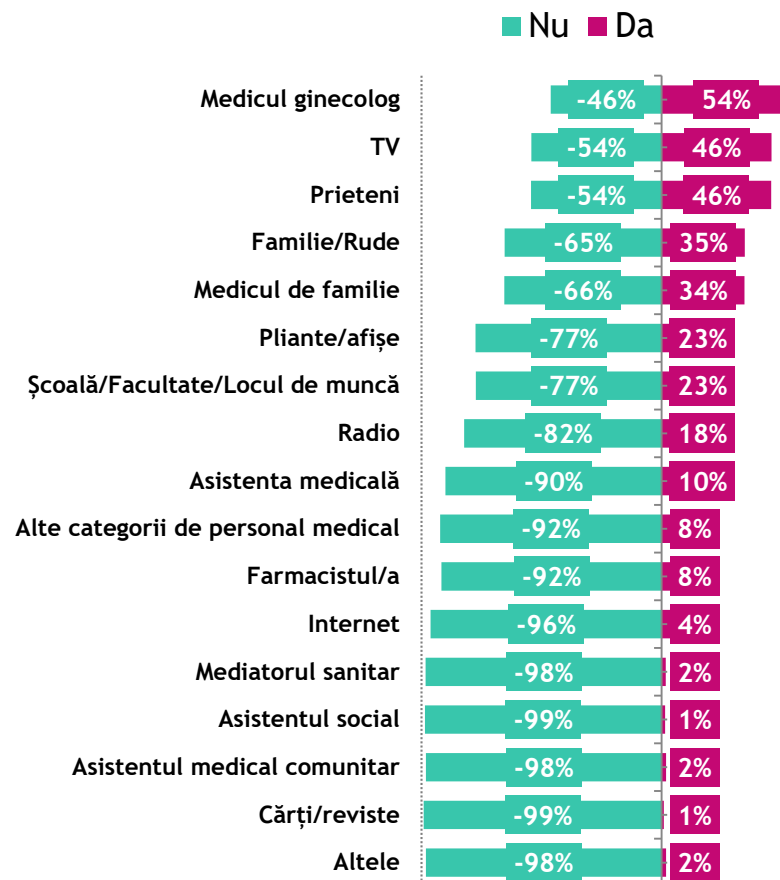
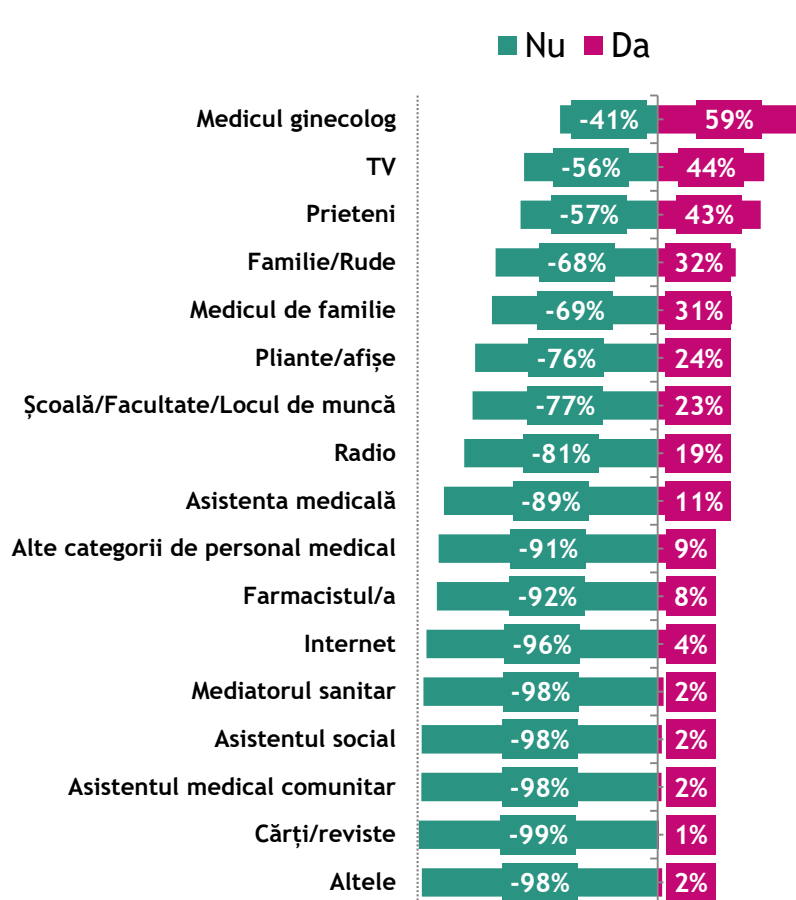


De unde ați auzit de testul pentru depistarea cancerului de col uterin? (răspuns multiplu)

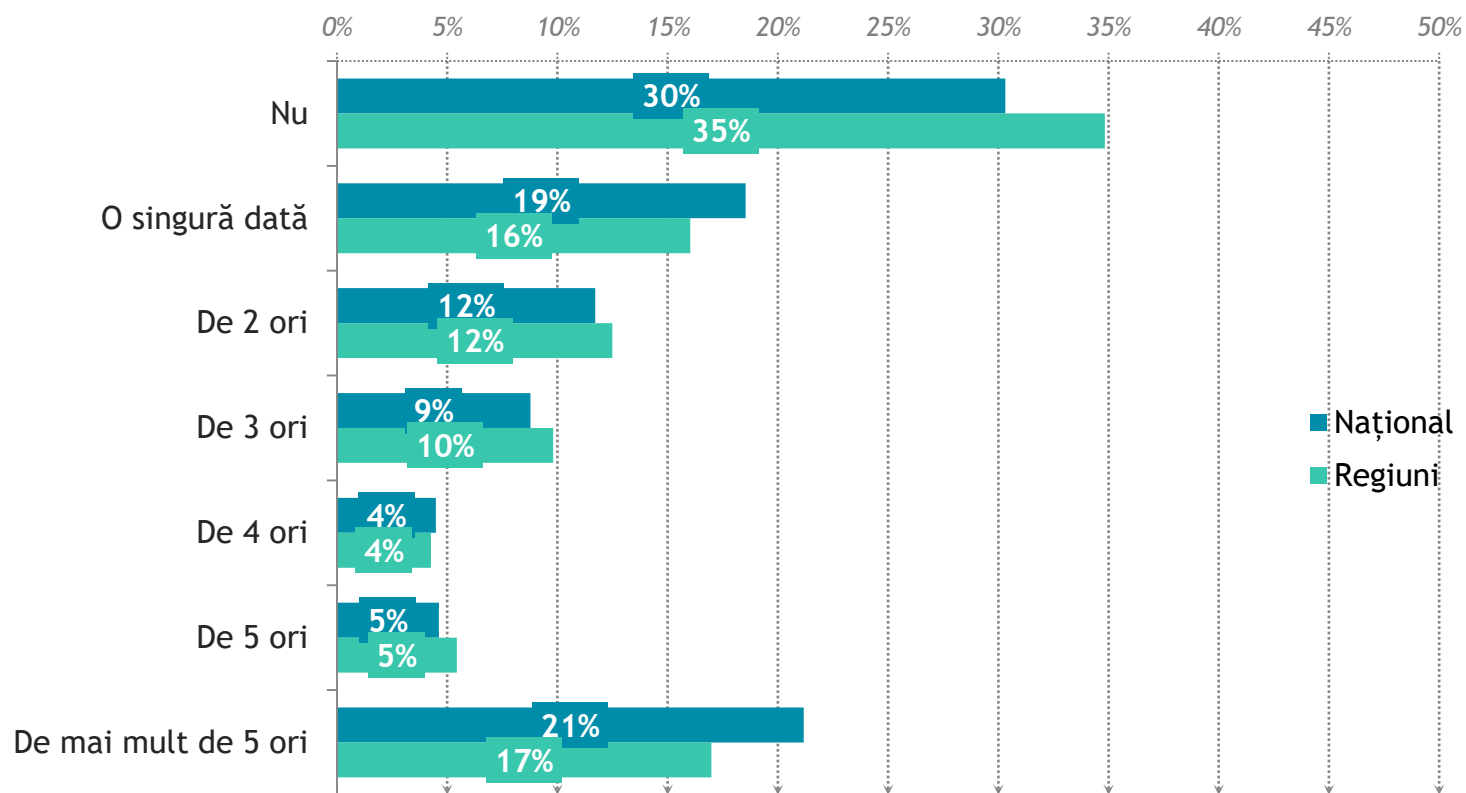
Național

Regional

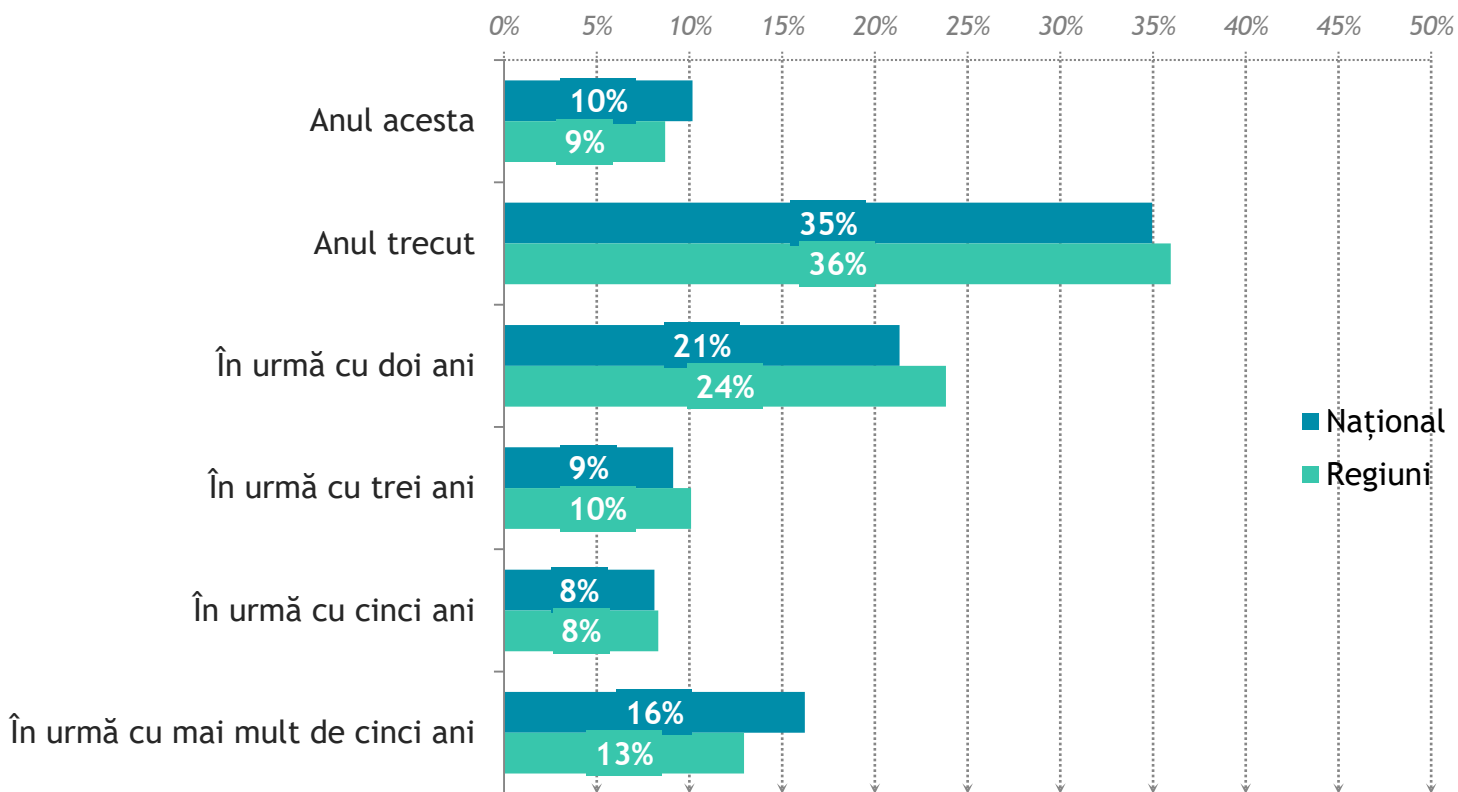
Întrebare filtrată: 97% (Regiuni), 98% (Național), respondente care au auzit de testul Babeș-Papanicolau / N = 1054 (Regiuni) // 1567 (Național)



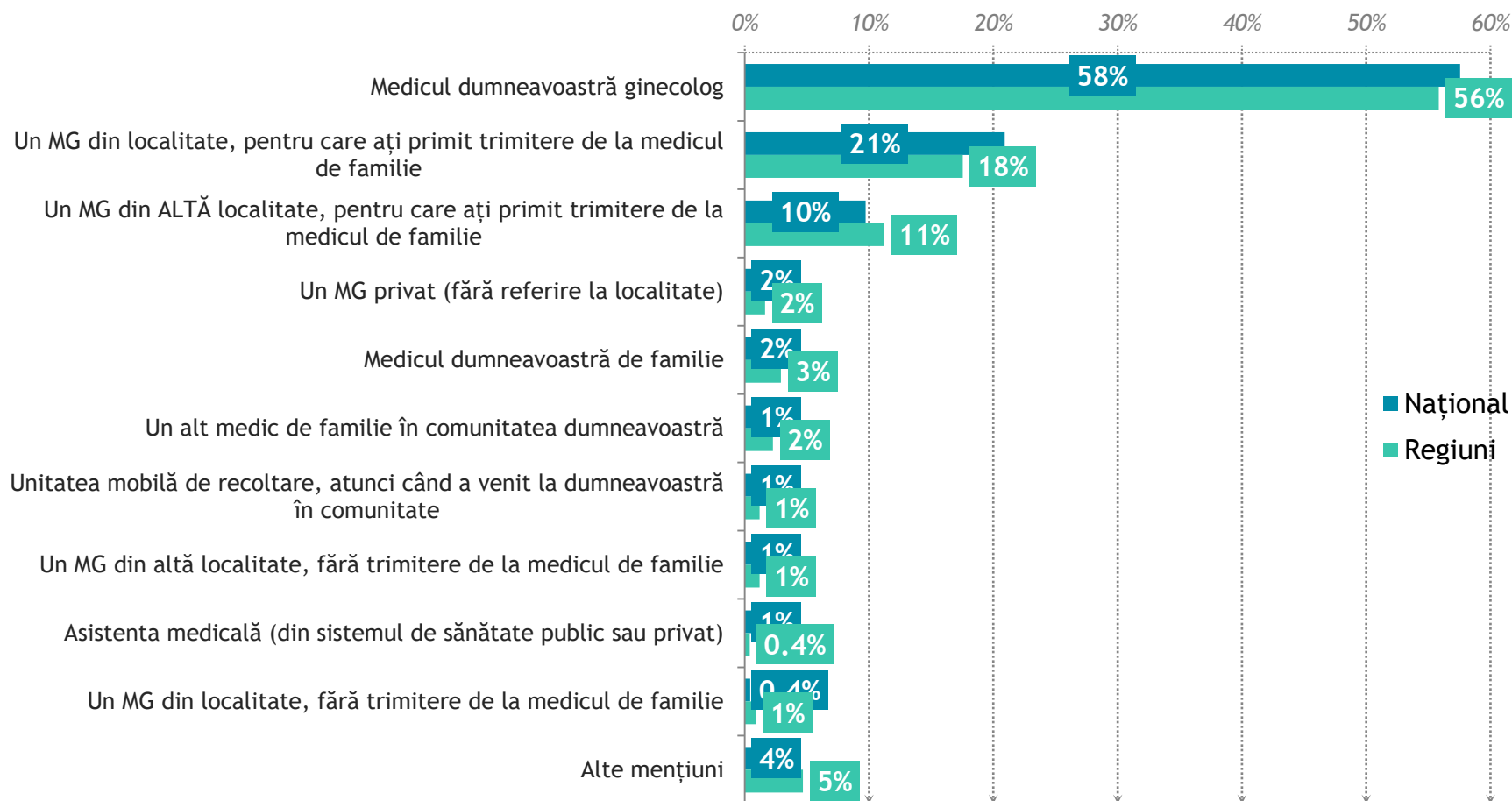
Întrebare filtrată: 97% (Regiuni), 98% (Național), respondente care au auzit de testul Babeș-Papanicolau / N = 1054 (Regiuni) // 1567 (Național)



Întrebare filtrată: 65% (Regiuni), 69% (Național), respondente care au făcut testul Babeș-Papanicolau / N = 685 (Regiuni) // 1086 (Național)



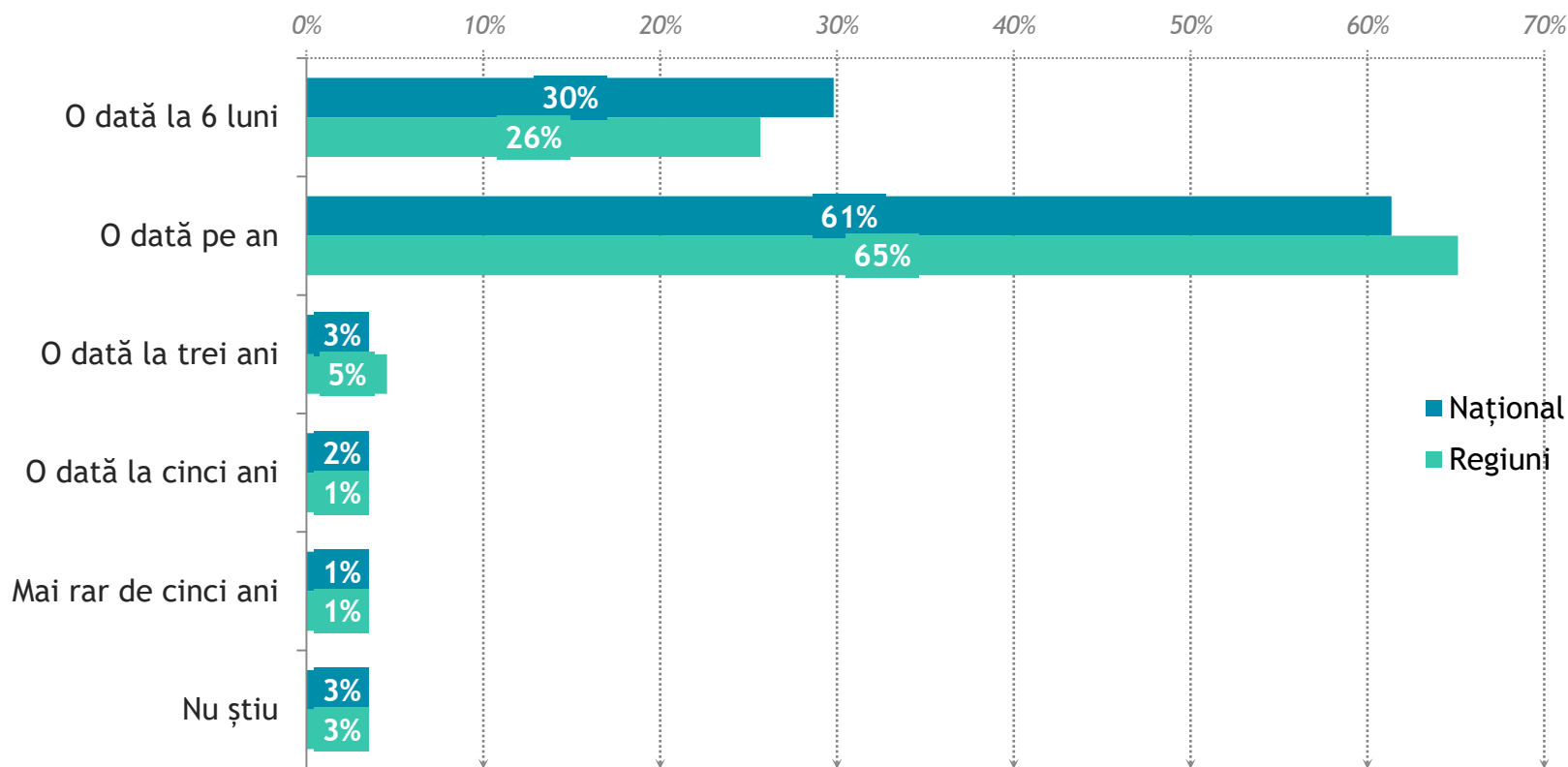
Întrebare filtrată: 65% (Regiuni), 69% (Național), respondente care au făcut testul Babeș-Papanicolau / N = 685 (Regiuni) // 1086 (Național)



Cât de des credeți că e nevoie să vă faceți testul Babeș-Papanicolau?

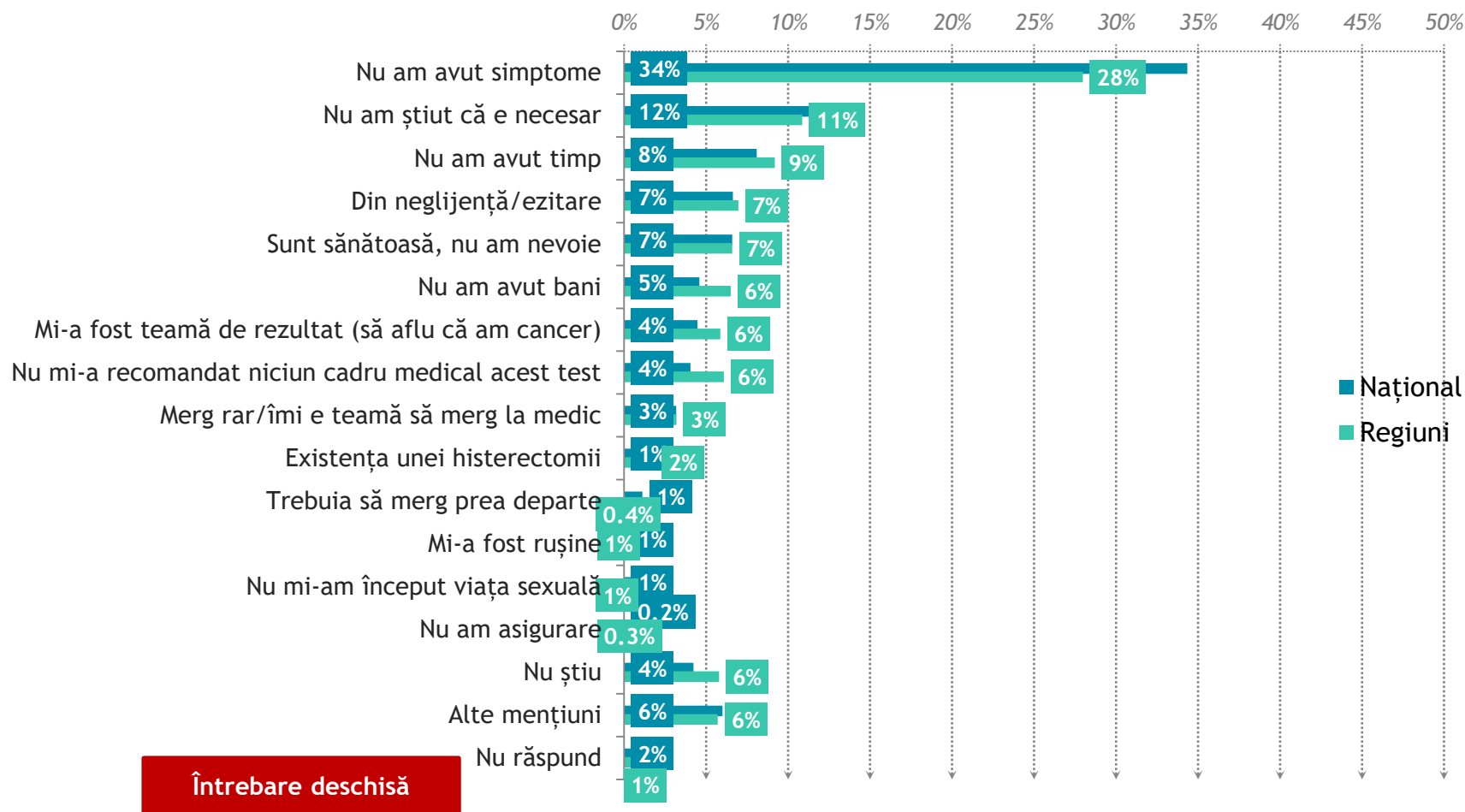
74

Întrebare filtrată: 97% (Regiuni), 98% (Național), respondente care au auzit de testul Babeș-Papanicolau / N = 1054 (Regiuni) // 1567 (Național)



De ce nu v-ați făcut niciodată acest test?

Întrebare filtrată: 35% (Regiuni), 30% (Național), respondente care declară că nu au făcut testul Babeș-Papanicolau / N = 367 (Regiuni) // 475 (Național)



Național

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
Ați auzit de testul Babeș-Papanicolau?	Da	97.6%	98.7%	97.6%	96.5%	97.8%	97.0%	99.3%	97.5%	97.7%	99.5%	88.2%	98.8%	95.9%	100.0%	98.0%	96.6%	98.6%	97.9%	98.4%	42.4%
	Nu	1.5%	1.1%	2.1%	2.9%	2.2%	2.0%	.7%	2.5%	2.3%	.5%	1.7%	.7%	3.6%	0.0%	1.4%	2.4%	1.4%	2.1%	1.6%	2.3%
	Nu răspund	.9%	.2%	.4%	.6%	0.0%	1.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	10.1%	.5%	.5%	0.0%	.6%	1.0%	0.0%	0.0%	0.0%	55.3%
[Medicul ginecolog] De unde ați auzit de testul Babeș-Papanicolau? (răspuns multiplu)	Nu	37.7%	35.2%	35.3%	56.2%	48.9%	38.9%	26.5%	44.7%	43.5%	29.1%	58.3%	38.7%	43.7%	52.4%	39.5%	42.2%	39.3%	34.8%	45.4%	51.4%
	Da	62.3%	64.8%	64.7%	43.8%	51.1%	61.1%	73.5%	55.3%	56.5%	70.9%	41.7%	61.3%	56.3%	47.6%	60.5%	57.8%	60.7%	65.2%	54.6%	48.6%
[Prieteni] De unde ați auzit de testul Babeș-Papanicolau? (răspuns multiplu)	Nu	51.6%	52.7%	57.0%	68.6%	57.1%	56.6%	59.0%	58.2%	56.4%	56.6%	58.8%	56.9%	57.5%	46.8%	58.2%	54.8%	59.3%	60.7%	54.1%	85.0%
	Da	48.4%	47.3%	43.0%	31.4%	42.9%	43.4%	41.0%	41.8%	43.6%	43.4%	41.2%	43.1%	42.5%	53.2%	41.8%	45.2%	40.7%	39.3%	45.9%	15.0%
[TV] De unde ați auzit de testul Babeș-Papanicolau? (răspuns multiplu)	Nu	60.1%	57.6%	53.7%	50.7%	59.8%	51.1%	60.1%	56.6%	50.2%	60.3%	64.4%	54.7%	57.1%	47.5%	56.1%	58.2%	53.3%	52.6%	58.2%	55.8%
	Da	39.9%	42.4%	46.3%	49.3%	40.2%	48.9%	39.9%	43.4%	49.8%	39.7%	35.6%	45.3%	42.9%	52.5%	43.9%	41.8%	46.7%	47.4%	41.8%	44.2%
V-ați făcut vreodată acest test?	Nu	34.1%	24.0%	26.6%	38.0%	43.6%	25.8%	13.0%	35.9%	33.3%	17.3%	42.8%	23.7%	40.4%	18.2%	29.2%	32.8%	28.1%	21.7%	37.5%	8.0%
	O singură dată	18.7%	20.6%	18.1%	16.2%	23.4%	17.4%	10.6%	21.0%	20.3%	14.1%	11.9%	17.4%	20.3%	33.0%	18.6%	22.5%	15.0%	19.0%	18.2%	16.0%
	De mai multe ori	46.9%	54.3%	55.2%	45.8%	33.0%	56.4%	75.5%	43.1%	45.7%	68.0%	45.2%	58.3%	39.2%	48.8%	51.8%	44.7%	56.2%	58.7%	44.2%	76.0%
	NȘ	.2%	1.1%	.1%	0.0%	0.0%	.5%	1.0%	0.0%	.6%	.6%	0.0%	.5%	.1%	0.0%	.5%	0.0%	.7%	.6%	.2%	0.0%
Cât de des credeți că e nevoie să vă faceți testul Babeș-Papanicolau?	1/6 luni	32.3%	35.5%	25.1%	25.0%	42.1%	23.7%	19.8%	35.7%	30.0%	20.6%	39.6%	28.0%	32.5%	22.4%	29.9%	34.8%	25.3%	29.9%	29.9%	0.0%
	1/an	59.3%	57.2%	67.0%	62.9%	43.9%	71.1%	72.4%	55.6%	58.2%	74.0%	53.3%	64.3%	56.9%	44.0%	62.4%	54.5%	67.6%	63.3%	59.6%	86.7%
	Mai rar decât 1/an	6.0%	5.7%	4.1%	5.1%	8.0%	3.1%	5.5%	3.9%	7.7%	4.0%	3.3%	4.9%	5.8%	29.6%	4.3%	6.6%	4.0%	5.7%	4.9%	7.1%
	NȘ/NR	2.4%	1.6%	3.7%	7.1%	6.0%	2.2%	2.3%	4.8%	4.1%	1.4%	3.8%	2.7%	4.8%	4.0%	3.4%	4.1%	3.1%	1.0%	5.6%	6.2%

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
Ați auzit de testul Babeș-Papanicolau?	Da	96.3%	98.1%	97.1%	95.8%	96.2%	96.7%	99.3%	96.8%	96.5%	99.6%	88.0%	98.8%	94.8%	100.0%	97.5%	95.4%	98.2%	96.1%	98.5%	43.6%
	Nu	2.2%	1.9%	2.3%	4.2%	3.8%	2.2%	.7%	3.2%	3.5%	.4%	2.8%	.6%	4.8%	0.0%	1.9%	3.5%	1.8%	3.9%	1.5%	4.2%
	NR	1.4%	0.0%	.6%	0.0%	0.0%	1.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	9.2%	.6%	.4%	0.0%	.6%	1.1%	0.0%	0.0%	0.0%	52.2%
[Medicul ginecolog] De unde ați auzit de testul Babeș-Papanicolau? (răspuns multiplu)	Nu	38.6%	40.5%	43.9%	63.7%	60.3%	40.0%	32.2%	51.0%	47.0%	35.7%	59.2%	43.1%	49.7%	40.6%	46.1%	48.9%	43.9%	44.0%	47.9%	38.8%
	Da	61.4%	59.5%	56.1%	36.3%	39.7%	60.0%	67.8%	49.0%	53.0%	64.3%	40.8%	56.9%	50.3%	59.4%	53.9%	51.1%	56.1%	56.0%	52.1%	61.2%
[Prietenii] De unde ați auzit de testul Babeș-Papanicolau? (răspuns multiplu)	Nu	50.7%	49.8%	56.6%	61.5%	53.2%	54.7%	55.9%	56.4%	51.2%	53.4%	67.5%	55.0%	53.5%	61.1%	55.9%	54.7%	54.1%	55.6%	53.3%	76.1%
	Da	49.3%	50.2%	43.4%	38.5%	46.8%	45.3%	44.1%	43.6%	48.8%	46.6%	32.5%	45.0%	46.5%	38.9%	44.1%	45.3%	45.9%	44.4%	46.7%	23.9%
[TV] De unde ați auzit de testul Babeș-Papanicolau? (răspuns multiplu)	Nu	58.4%	60.0%	49.4%	47.9%	60.0%	49.1%	56.8%	50.3%	53.7%	55.5%	79.6%	55.1%	53.2%	46.8%	52.3%	57.6%	51.4%	48.3%	58.7%	49.4%
	Da	41.6%	40.0%	50.6%	52.1%	40.0%	50.9%	43.2%	49.7%	46.3%	44.5%	20.4%	44.9%	46.8%	53.2%	47.7%	42.4%	48.6%	51.7%	41.3%	50.6%
V-ați făcut vreodată acest test?	Nu	35.7%	32.5%	32.2%	39.8%	53.2%	26.9%	16.5%	42.2%	37.7%	19.6%	38.9%	26.4%	44.6%	34.8%	34.1%	42.1%	28.8%	27.4%	40.6%	12.4%
	O singură dată	17.3%	16.7%	14.8%	15.3%	16.0%	17.6%	11.3%	18.0%	17.8%	10.8%	15.3%	13.7%	18.7%	6.0%	15.5%	19.8%	12.9%	14.2%	17.3%	26.7%
	De mai multe ori	47.0%	50.3%	53.0%	44.9%	30.8%	55.2%	72.2%	39.7%	44.0%	69.6%	45.9%	59.7%	36.6%	59.2%	50.2%	38.1%	58.0%	58.0%	42.1%	60.9%
	NȘ	0.0%	.6%	0.0%	0.0%	0.0%	.3%	0.0%	0.0%	.5%	0.0%	0.0%	.2%	.1%	0.0%	.2%	0.0%	.3%	.4%	0.0%	0.0%
Cât de des credeți că e nevoie să vă faceți testul Babeș-Papanicolau?	1/6 luni	31.4%	28.1%	21.7%	21.1%	35.3%	20.7%	18.6%	25.6%	29.3%	18.4%	37.2%	22.4%	29.4%	28.8%	25.0%	30.5%	21.7%	23.3%	27.7%	0.0%
	1/an	59.3%	67.0%	68.2%	65.3%	53.2%	72.0%	71.5%	63.1%	62.1%	75.1%	50.9%	70.1%	59.3%	64.8%	66.4%	56.5%	72.3%	68.8%	62.2%	77.6%
	Mai rar decât 1/an	5.5%	3.1%	6.3%	10.4%	7.2%	4.8%	7.8%	6.7%	6.2%	5.2%	5.7%	5.8%	6.5%	3.6%	6.1%	7.9%	4.6%	7.1%	5.3%	11.5%
	NȘ/NR	3.8%	1.9%	3.8%	3.2%	4.3%	2.5%	2.1%	4.6%	2.4%	1.3%	6.2%	1.7%	4.8%	2.8%	2.5%	5.2%	1.4%	.8%	4.8%	10.8%

A 3D scientific illustration of HPV virus particles. The particles are spherical and covered in small, rounded protrusions. They are shown in various colors: a large green one in the foreground, a smaller green one in the middle ground, and a larger tan one on the right. The background is a dark blue space with stars and nebulae.

CUNOȘTINȚE ȘI ATITUDINI PRIVIND HPV

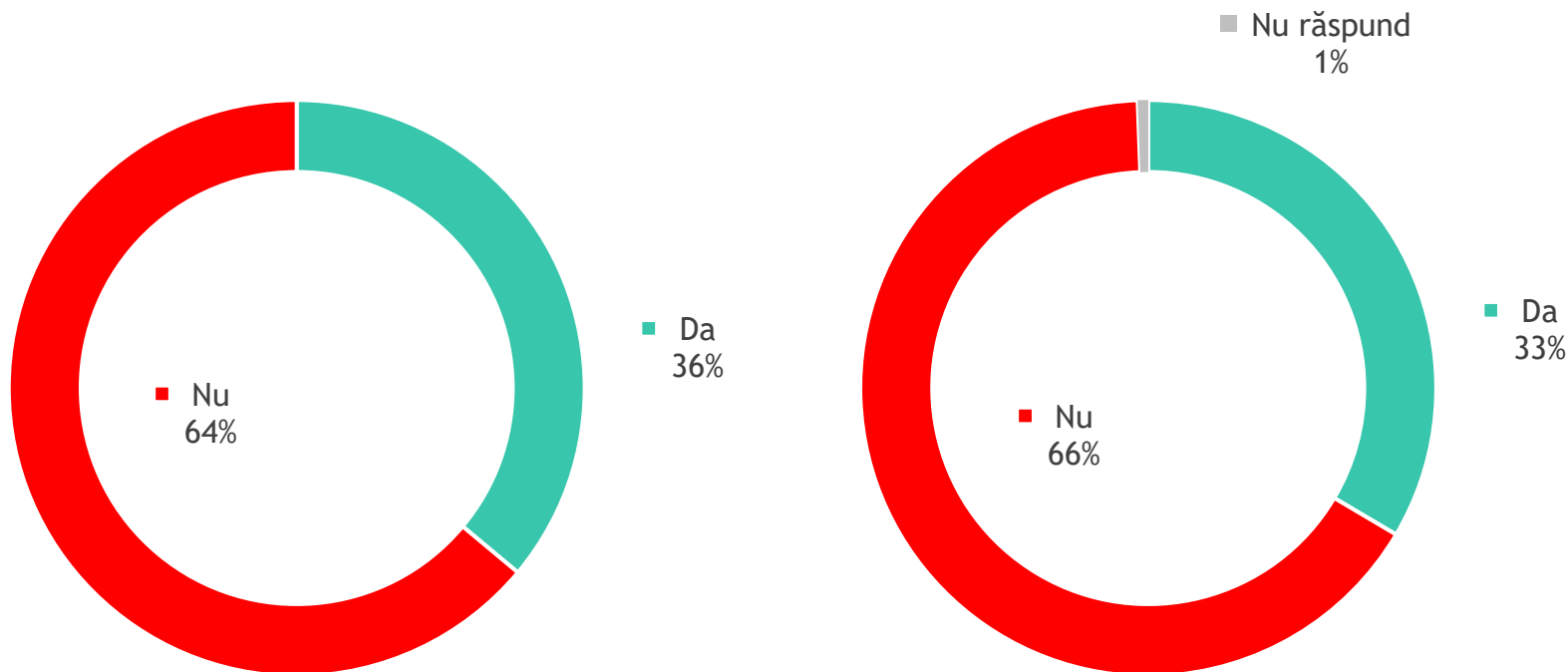
Cunoștințe, atitudini, percepții ale femeilor cu privire la screening-ul cancerului de col uterin
Sondaj de opinie - 2020

- Notorietatea virusului papiloma uman (HPV) nu este foarte ridicată, un sfert dintre femei precizând că au auzit de el, acestea făcând parte în mai mare măsură din rândul celor cu studii medii și superioare, care au venituri crescute, locuiesc în mediul urban, nu au copii și au auzit de programul național de testare/screening pentru CCU. Din cunoștințele pe care le au cele mai multe respondente, transmiterea virusului se face prin contact sexual, acest mijloc fiind cel mai frecvent menționat (aproximativ trei sferturi dintre mențiuni); alte mijloace de transmitere a virusului pe care interviuatele le cunosc sunt: prin sânge/instrumente medicale (37%/34%), transmiterea intra-generațională (de la mamă la făt) sau moștenirea genetică/ereditară (câte aproximativ un sfert dintre mențiuni).
- Întrebate despre afecțiunea pe care o provoacă HPV, cele mai multe femei (31%) fac referire la CCU, iar alte câteva (16%/14%) menționează cancerul (fără a preciza ce tip). În ponderi mai scăzute, de câte cinci procente sau mai puțin, se face referire și la alte boli pe care HPV le cauzează, dintre care amintim: SIDA, afecțiuni în zona genitală, herpes genital, afecțiuni ale uterului, papiloame sau altele.
- În privința surselor de informare despre HPV, cele mai multe mențiuni sunt întrunite de către TV (48%/45%), urmat de medicul ginecolog (38%/40%), prieteni (31%/26%), școală/facultate/locul de muncă (23%/21%), pliante/afișe (22%/21%), radio (19%/17%); de la medicul de familie spun că au aflat despre HPV 16%/14%, iar de la asistenta medicală alte 10%/8%.
- Dintre persoanele care declară că au auzit de HPV, cele mai multe (70%/72%) spun și că nu și-au făcut niciodată un test pentru depistarea/genotiparea HPV. O opinie contrară o exprimă 13%/9% dintre femei, care afirmă că au făcut o singură dată acest test, iar în ponderi mai scăzute (1%-5%) regăsim și mențiuni care atestă că respondentele au făcut testul pentru depistarea HPV de două sau mai multe ori. Profilul socio-demografic al interviuatei care spune că are cel puțin un astfel de test realizat este următorul: persoane mai degrabă cu vârsta între 36-45 de ani, care au fie studii elementare, fie superioare, cu venituri medii sau ridicate, rezidența în mediul urban, fără copii, care nu aparțin unui grup vulnerabil și care au auzit de programul național de testare/screening pentru CCU.

- Cunoștințe despre existența unui vaccin anti-HPV par să aibă aproximativ una din două femei care au auzit de acest virus. Gradul de informare tinde să crească pe măsura înaintării în vârstă a respondentelor și creșterea nivelului de educație, dar și a venitului; din categoria persoanelor care se declară informate în privința vaccinului anti-HPV mai fac parte și persoanele care locuiesc mai degrabă în mediul urban, care nu au copii și nici nu fac parte din vreun grup vulnerabil. Și de această dată, TV-ul reprezintă sursa din care cele mai multe interviuate își iau informațiile, în ordinea mențiunilor urmând medicii de familie și ginecologi, pliante/afișe sau radio.
- Poziția pe care o au majoritatea respondentelor față de vaccinul împotriva HPV este una de acceptare, astfel că, puse în situația de a spune dacă și-ar vaccina, în acest scop, fiica de 11-14 ani, peste trei sferturi dintre persoanele chestionate și care au auzit de respectivul vaccin răspund afirmativ. Din analizele statistice întreprinse observăm că persoanele cu vârsta între 25-35 de ani și cele între 56-64 de ani au o deschidere mai mare față de o astfel de vaccinare. Totodată, respondentele cu o astfel de atitudine fac parte în mai mare măsură din rândul celor cu educație elementară, cu venituri mai mici și care nu au auzit de programul de testare/screening pentru CCU.
- Motivele pe care cele mai multe interviuate le invocă în sprijinirea deciziei de a-și vaccina propriul copil împotriva HPV fac referire la prevenție, apoi la siguranță/protecție sau în scopul de a nu se îmbolnăvi/pentru sănătatea ei, dar și altele. De cealaltă parte, cei care nu susțin vaccinarea invocă motive precum lipsa de informații pe care le dețin în cu privire la vaccin, scepticismul față de vaccinare/lipsa de încredere, posibilitatea de a dezvolta efecte adverse, lipsa studiilor de specialitate sau lipsa riscului de îmbolnăvire, dar și altele, în proporții mai scăzute.

Național

Regional



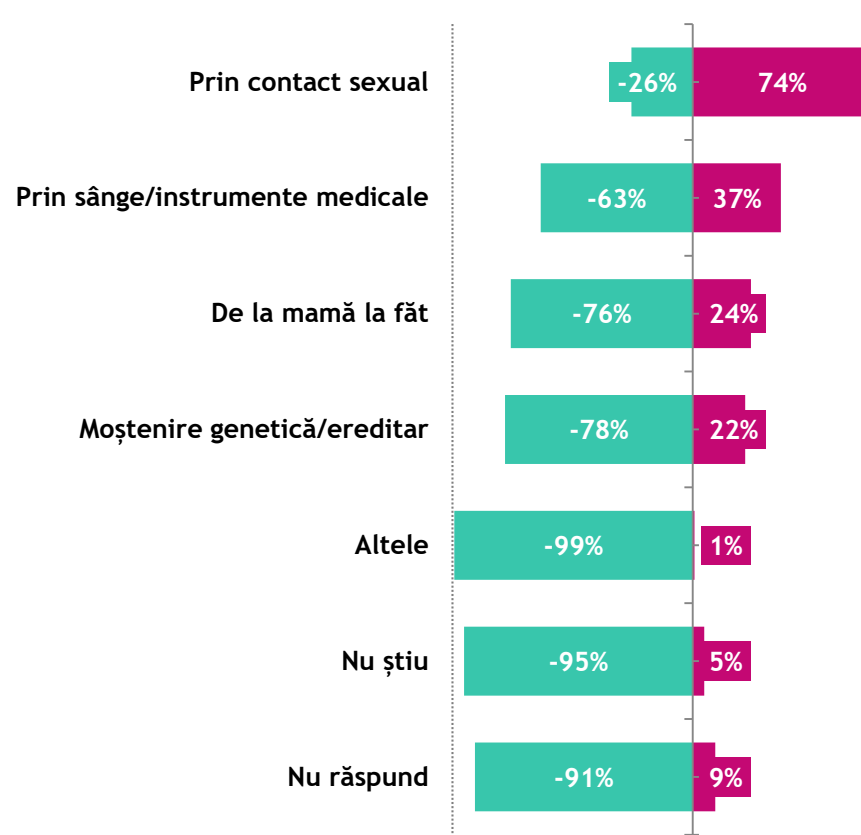
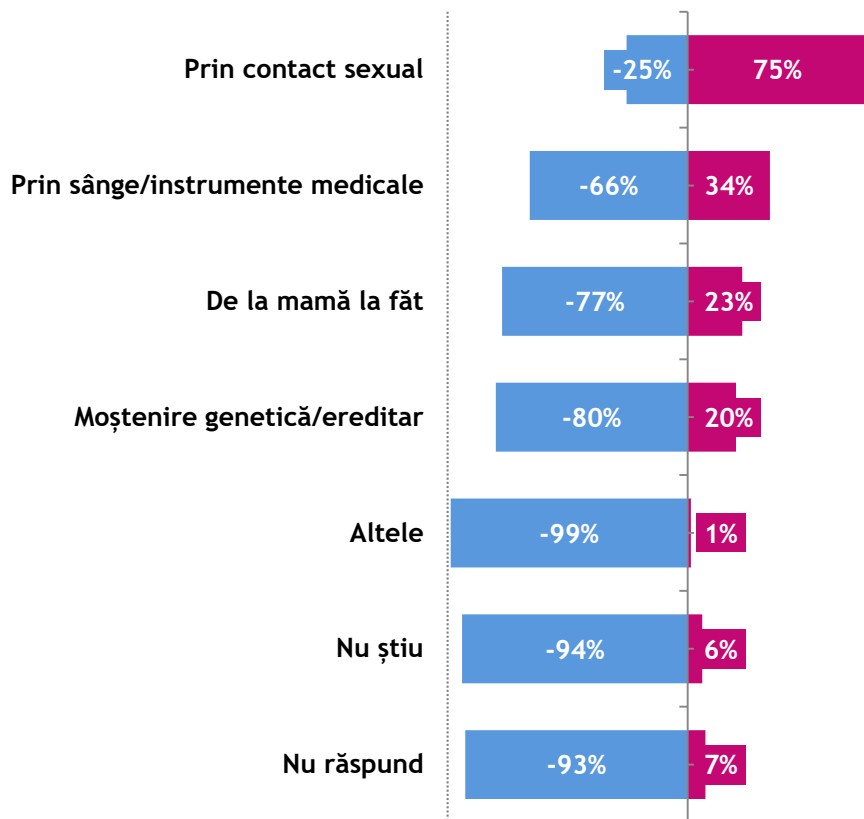
Național

Regional

Întrebare filtrată: 33% (Regiuni), 36% (Național), respondente care au auzit de HPV / N = 365 (Regiuni) // 576 (Național)

■ Nu ■ Da

■ Nu ■ Da

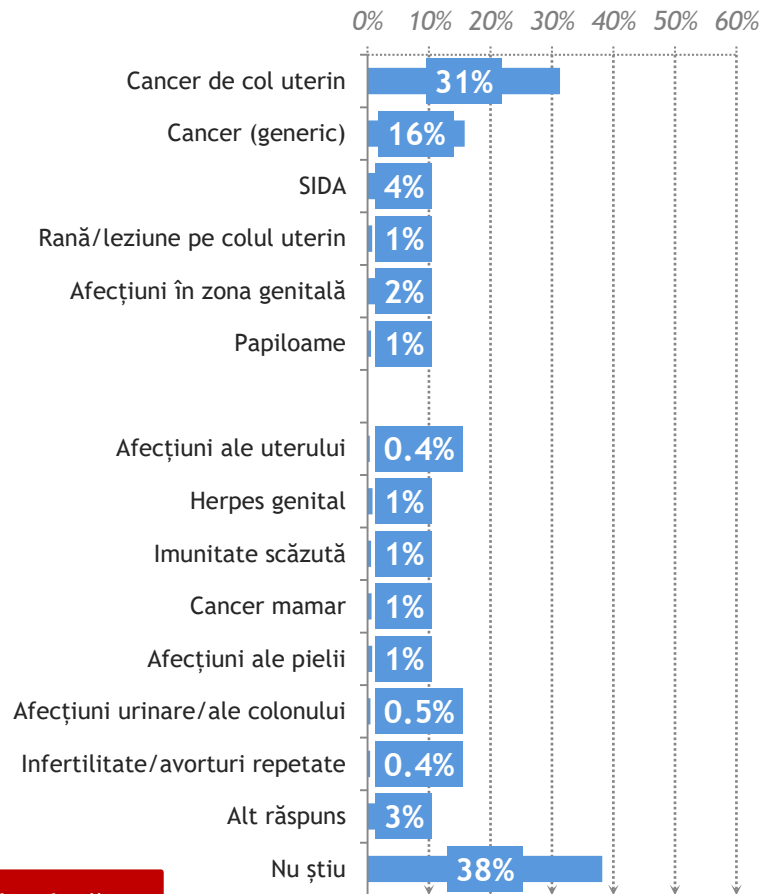
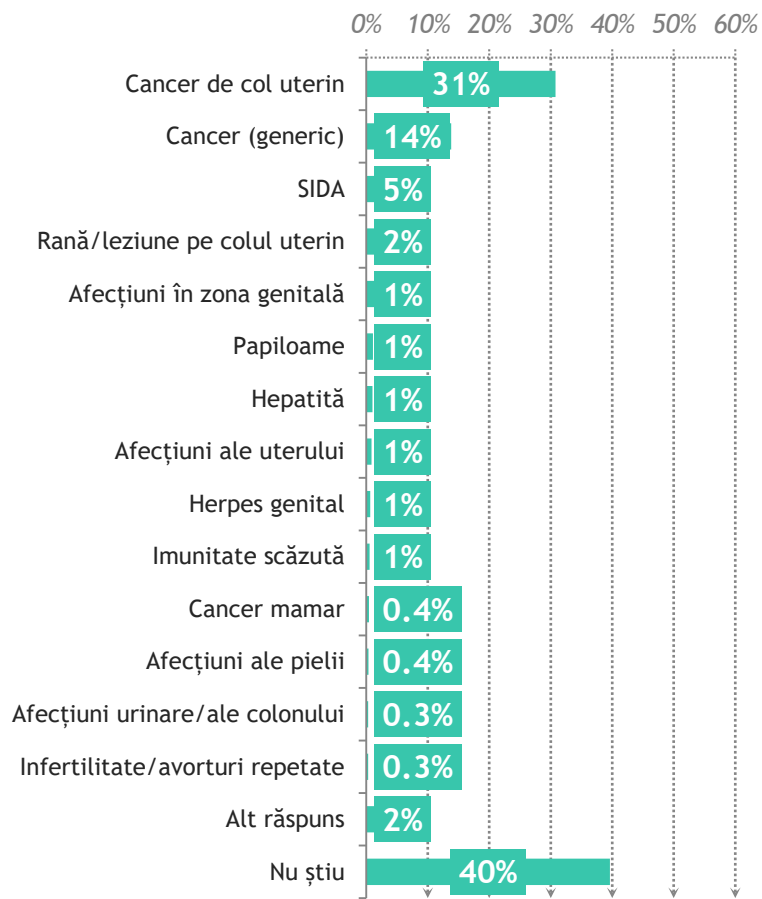


Din câte știți dumneavoastră, ce afecțiuni provoacă HPV? (adică ce boală este cauzată de HPV)

Național

Regional

Întrebare filtrată: 33% (Regiuni), 36% (Național), respondente care au auzit de HPV / N = 365 (Regiuni) // 576 (Național)



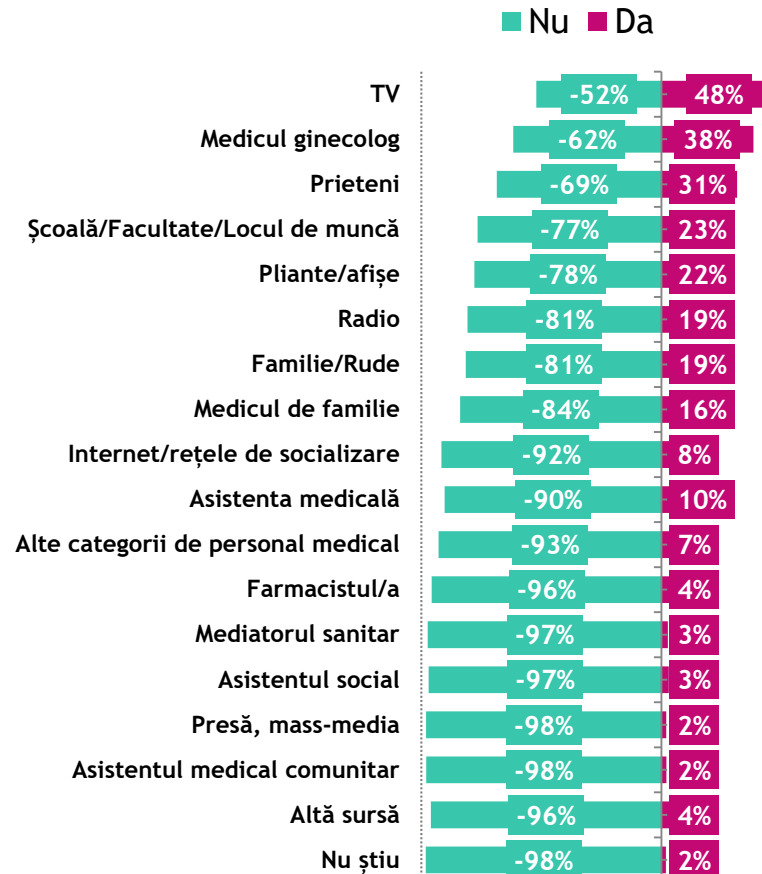
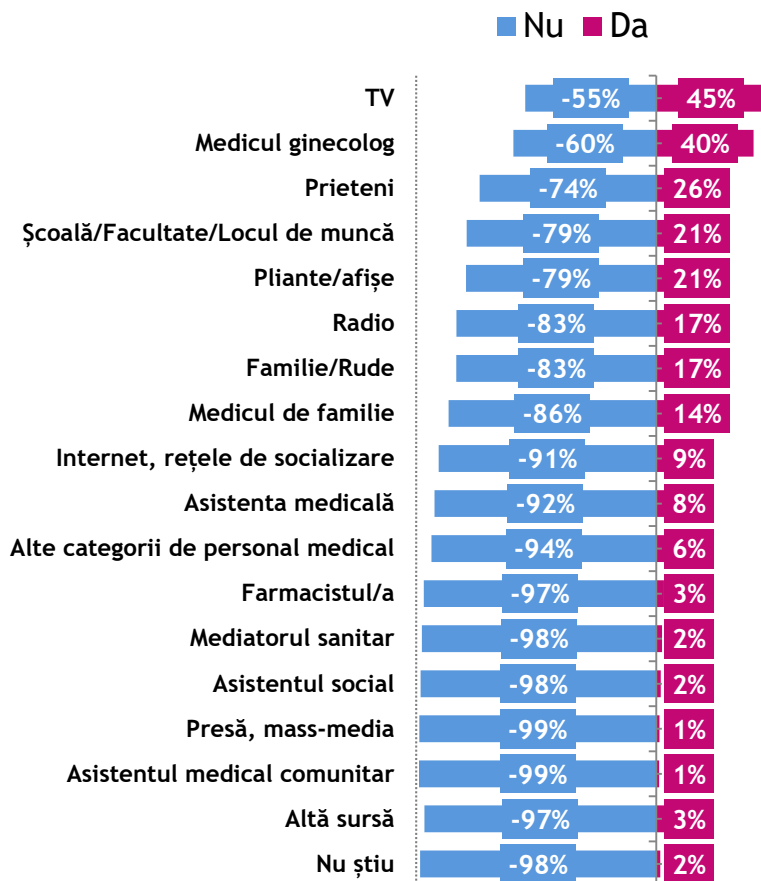
Întrebare deschisă

De unde ați auzit de HPV? (răspuns multiplu)

Național

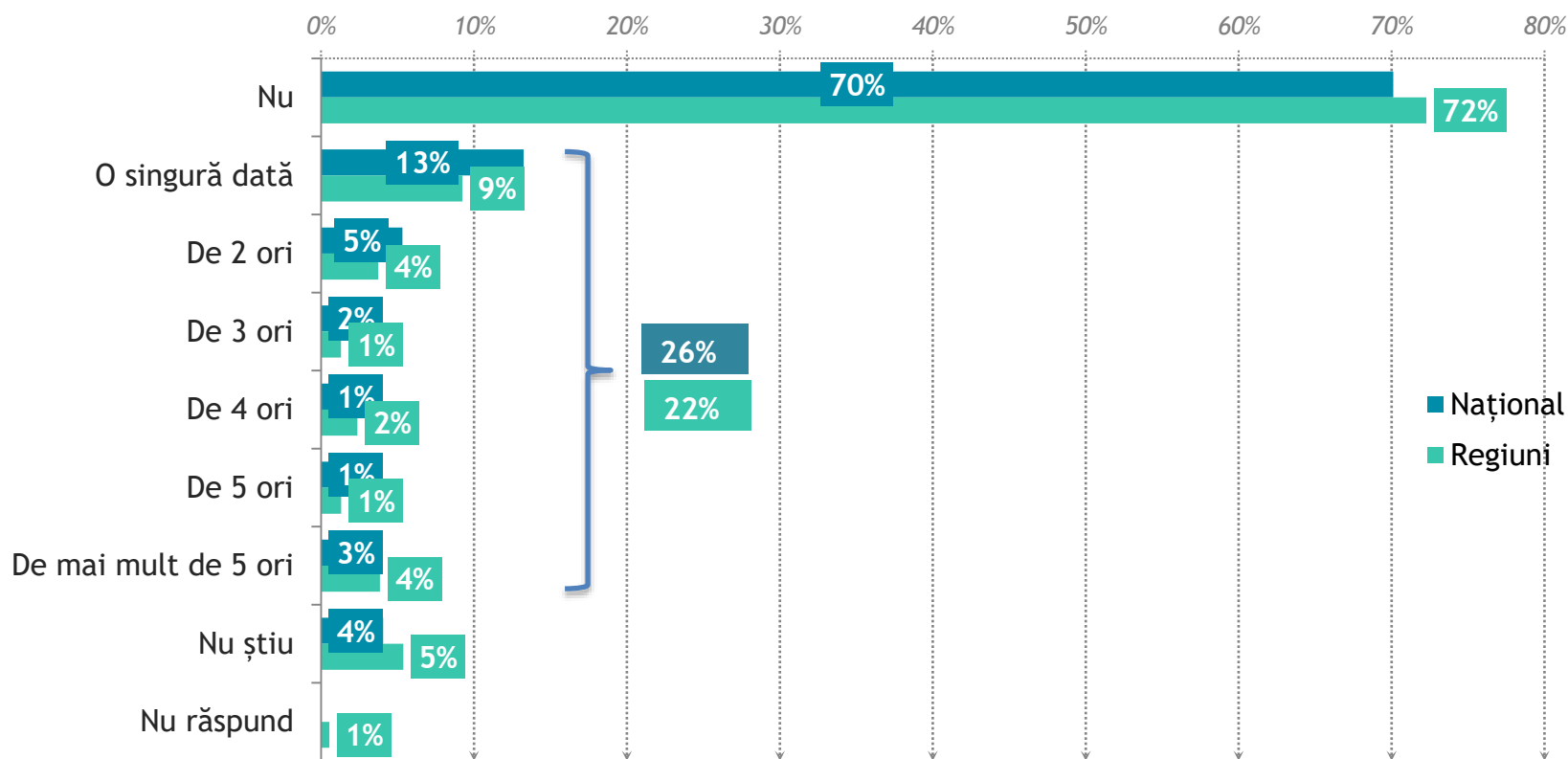
Regional

Întrebare filtrată: 33% (Regiuni), 36% (Național), respondente care au auzit de HPV / N = 365 (Regiuni) // 576 (Național)



V-ați făcut vreodată un test pentru depistarea (genotiparea) HPV?

Întrebare filtrată: 33% (Regiuni), 36% (Național), respondente care au auzit de HPV / N = 365 (Regiuni) // 576 (Național)



Național

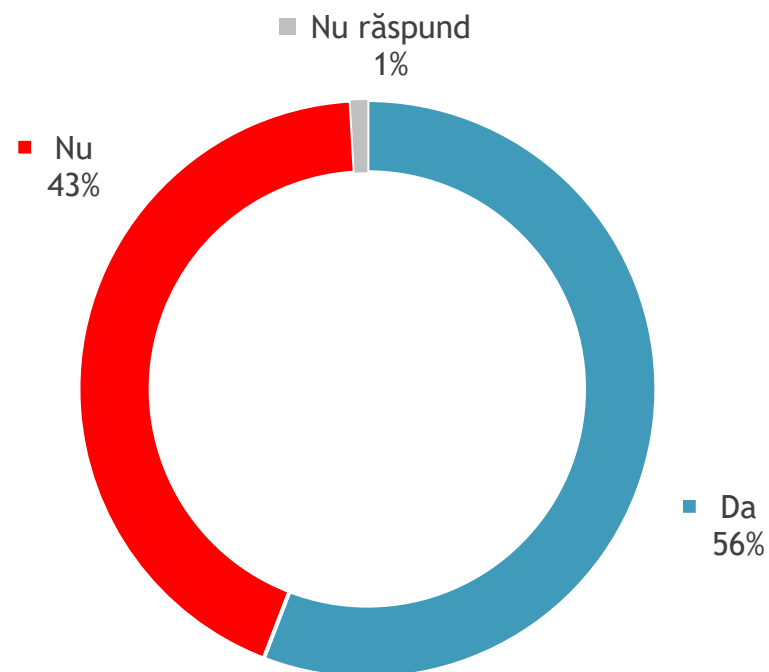
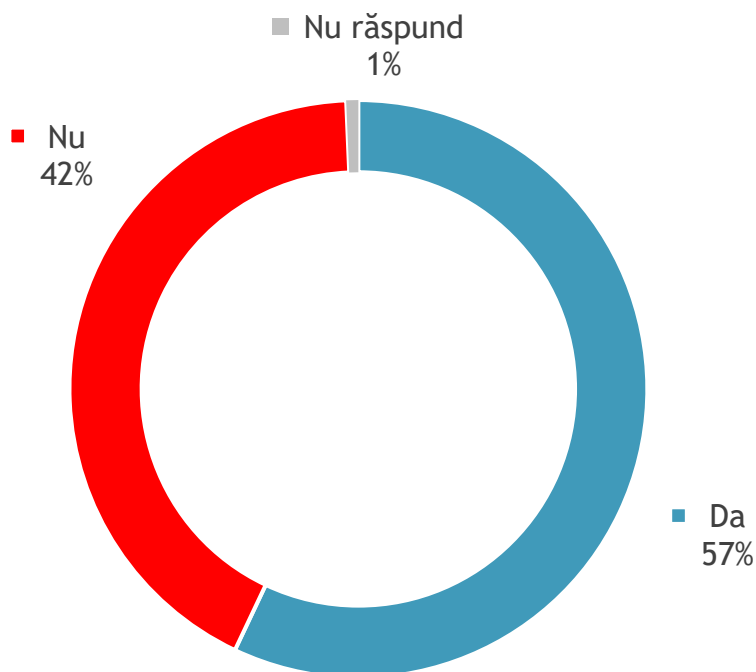
		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
Ați auzit vreodată de virusul papiloma uman, HPV?	Da	36.5%	36.2%	40.5%	30.0%	13.5%	40.7%	74.6%	19.6%	30.1%	66.1%	27.5%	44.2%	23.5%	26.6%	34.8%	27.3%	43.8%	48.4%	25.8%	24.4%
	Nu	62.6%	63.6%	59.0%	69.3%	86.5%	58.2%	25.4%	80.3%	69.9%	33.9%	61.9%	55.3%	75.9%	73.4%	64.6%	71.6%	56.2%	51.6%	74.2%	17.6%
	NR	.9%	.2%	.5%	.7%	0.0%	1.1%	0.0%	.1%	0.0%	0.0%	10.6%	.5%	.6%	0.0%	.6%	1.1%	0.0%	.1%	0.0%	58.0%
[Medicul ginecolog] De unde ați auzit de HPV? (răspuns multiplu)	Nu	57.6%	53.0%	59.1%	72.1%	77.9%	61.4%	48.2%	64.3%	62.0%	56.7%	51.8%	59.1%	60.8%	51.4%	61.3%	58.6%	60.1%	56.8%	63.5%	77.2%
	Da	42.4%	47.0%	40.9%	27.9%	22.1%	38.6%	51.8%	35.7%	38.0%	43.3%	48.2%	40.9%	39.2%	48.6%	38.7%	41.4%	39.9%	43.2%	36.5%	22.8%
[Prietenii] De unde ați auzit de HPV? (răspuns multiplu)	Nu	73.8%	69.4%	76.3%	75.7%	67.6%	77.2%	69.9%	78.8%	72.3%	72.7%	69.5%	73.2%	74.6%	87.6%	73.7%	77.4%	71.4%	74.6%	71.9%	77.2%
	Da	26.2%	30.6%	23.7%	24.3%	32.4%	22.8%	30.1%	21.2%	27.7%	27.3%	30.5%	26.8%	25.4%	12.4%	26.3%	22.6%	28.6%	25.4%	28.1%	22.8%
[TV] De unde ați auzit de HPV? (răspuns multiplu)	Nu	63.8%	64.3%	47.1%	38.9%	55.2%	51.0%	60.5%	56.0%	49.0%	55.9%	74.4%	54.7%	54.2%	73.6%	51.5%	52.5%	55.8%	51.7%	59.2%	38.7%
	Da	36.2%	35.7%	52.9%	61.1%	44.8%	49.0%	39.5%	44.0%	51.0%	44.1%	25.6%	45.3%	45.8%	26.4%	48.5%	47.5%	44.2%	48.3%	40.8%	61.3%
V-ați făcut vreodată un test pentru depistarea (genotiparea) HPV?	Nu	61.2%	63.8%	74.3%	84.9%	77.9%	74.5%	59.1%	72.8%	76.6%	66.1%	56.2%	67.1%	78.6%	30.4%	70.4%	74.1%	67.8%	67.3%	74.4%	70.7%
	Da	32.5%	31.8%	21.6%	13.2%	22.1%	20.7%	35.7%	24.6%	18.4%	29.4%	38.4%	27.8%	19.3%	45.8%	25.6%	22.2%	27.5%	27.6%	22.8%	0.0%
	NȘ/NR	6.3%	4.4%	4.2%	1.9%	0.0%	4.8%	5.3%	2.6%	5.0%	4.5%	5.4%	5.1%	2.1%	23.8%	4.0%	3.7%	4.7%	5.0%	2.8%	29.3%

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
Ați auzit vreodată de virusul papiloma uman, HPV?	Da	34.8%	31.9%	35.6%	32.3%	12.9%	37.4%	71.3%	19.1%	27.6%	64.9%	25.9%	42.1%	24.0%	41.0%	33.0%	22.4%	43.1%	48.4%	22.1%	32.7%
	Nu	63.8%	68.1%	63.6%	67.5%	87.1%	61.4%	28.7%	80.7%	72.4%	35.1%	64.1%	57.3%	75.4%	59.0%	66.3%	76.3%	56.9%	51.5%	77.9%	10.4%
	NR	1.4%	0.0%	.8%	.2%	0.0%	1.2%	0.0%	.1%	0.0%	0.0%	10.0%	.6%	.6%	0.0%	.7%	1.3%	0.0%	.1%	0.0%	56.9%
[Medicul ginecolog] De unde ați auzit de HPV? (răspuns multiplu)	Nu	57.9%	57.3%	60.6%	72.6%	85.5%	62.8%	49.4%	73.8%	64.6%	55.1%	58.5%	58.6%	67.7%	35.9%	64.4%	71.1%	57.5%	57.6%	67.7%	100.0%
	Da	42.1%	42.7%	39.4%	27.4%	14.5%	37.2%	50.6%	26.2%	35.4%	44.9%	41.5%	41.4%	32.3%	64.1%	35.6%	28.9%	42.5%	42.4%	32.3%	0.0%
[Prieteni] De unde ați auzit de HPV? (răspuns multiplu)	Nu	67.1%	69.7%	71.6%	65.1%	43.3%	73.6%	71.1%	69.4%	65.2%	69.9%	72.9%	66.3%	72.9%	78.3%	68.9%	71.5%	67.2%	70.2%	64.9%	100.0%
	Da	32.9%	30.3%	28.4%	34.9%	56.7%	26.4%	28.9%	30.6%	34.8%	30.1%	27.1%	33.7%	27.1%	21.7%	31.1%	28.5%	32.8%	29.8%	35.1%	0.0%
[TV] De unde ați auzit de HPV? (răspuns multiplu)	Nu	63.8%	60.7%	41.6%	41.1%	71.6%	42.3%	60.1%	45.9%	45.4%	57.6%	66.2%	53.5%	49.4%	41.6%	47.9%	49.2%	53.4%	49.2%	57.1%	48.2%
	Da	36.2%	39.3%	58.4%	58.9%	28.4%	57.7%	39.9%	54.1%	54.6%	42.4%	33.8%	46.5%	50.6%	58.4%	52.1%	50.8%	46.6%	50.8%	42.9%	51.8%
V-ați făcut vreodată un test pentru depistarea (genotiparea) HPV?	Nu	69.3%	63.4%	79.2%	78.1%	73.5%	77.3%	63.3%	83.0%	72.3%	69.4%	53.1%	66.8%	82.9%	42.4%	72.0%	76.6%	70.4%	69.5%	77.1%	64.8%
	Da	19.4%	32.0%	16.2%	18.5%	26.5%	16.0%	29.6%	12.8%	21.2%	24.7%	37.5%	25.6%	14.4%	38.2%	22.3%	17.6%	23.7%	24.2%	18.3%	0.0%
	NS/NR	11.3%	4.5%	4.5%	3.4%	0.0%	6.7%	7.1%	4.3%	6.5%	5.9%	9.4%	7.6%	2.7%	19.5%	5.7%	5.9%	5.9%	6.2%	4.6%	35.2%

Național

Regional

Întrebare filtrată: 33% (Regiuni), 36% (Național), respondente care au auzit de HPV / N = 365 (Regiuni) // 576 (Național)

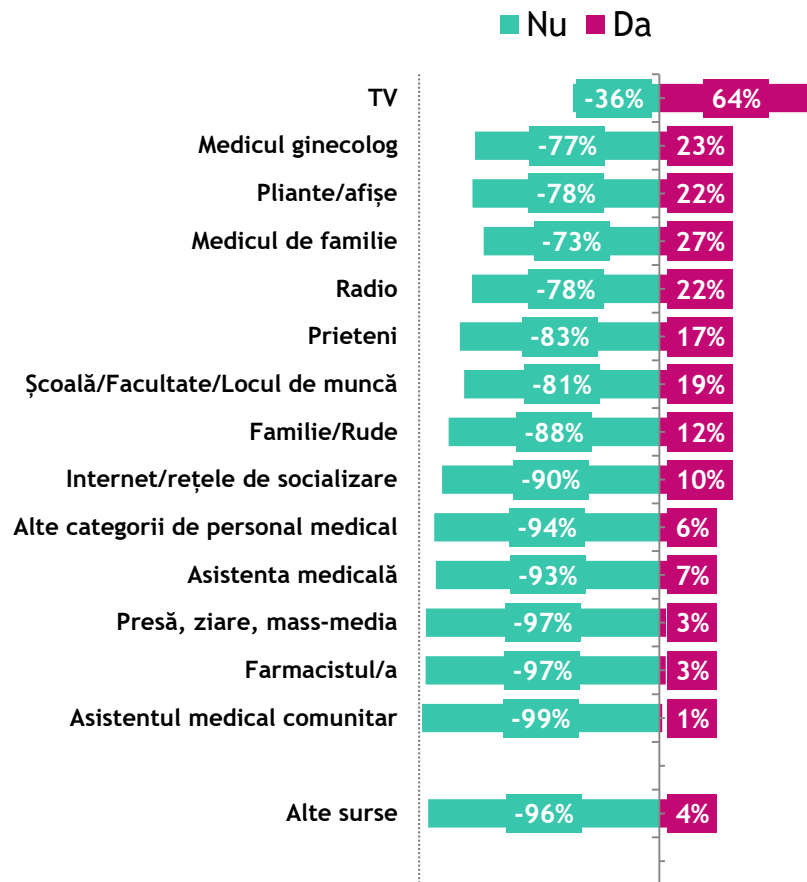
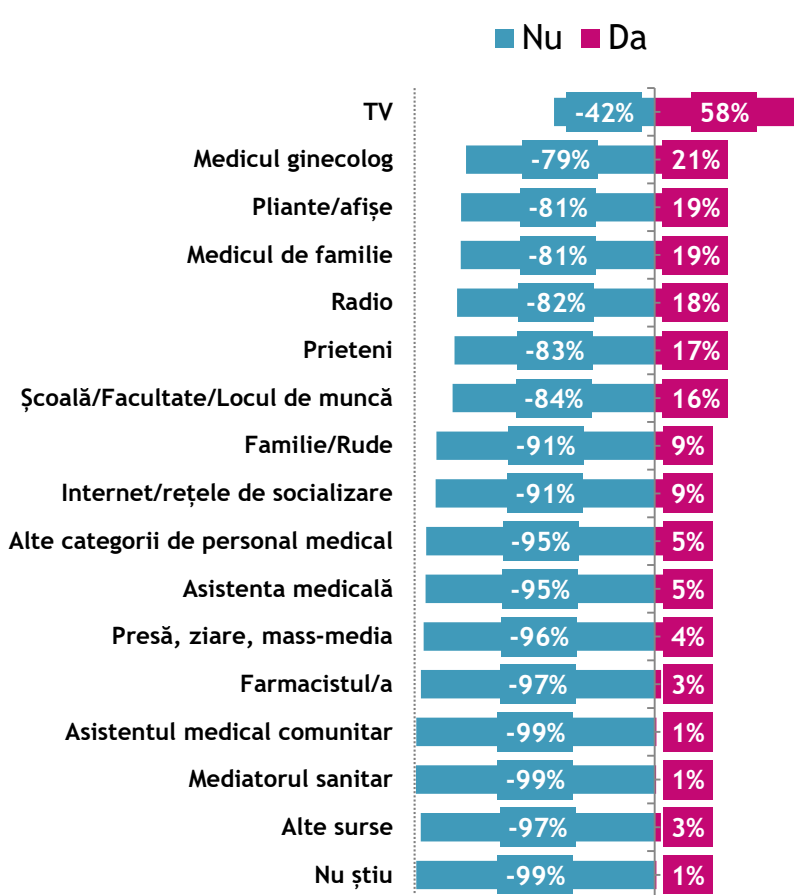


De unde ați auzit de vaccinul anti-HPV? (răspuns multiplu)

Național

Regional

Întrebare filtrată: 56% (Regiuni), 57% (Național), respondente care au auzit de vaccinul anti-HPV, dintre cele care au auzit de HPV / N = 204 (Regiuni) // 328 (Național)

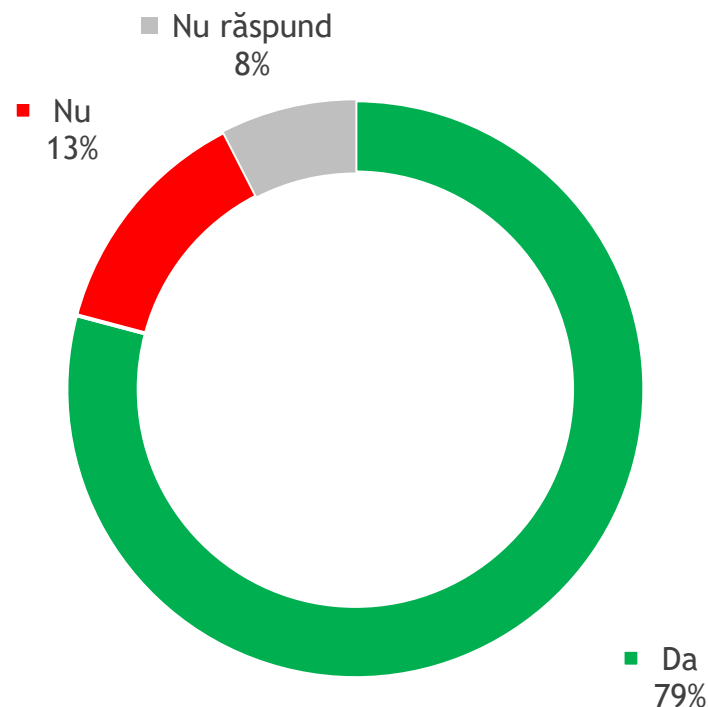
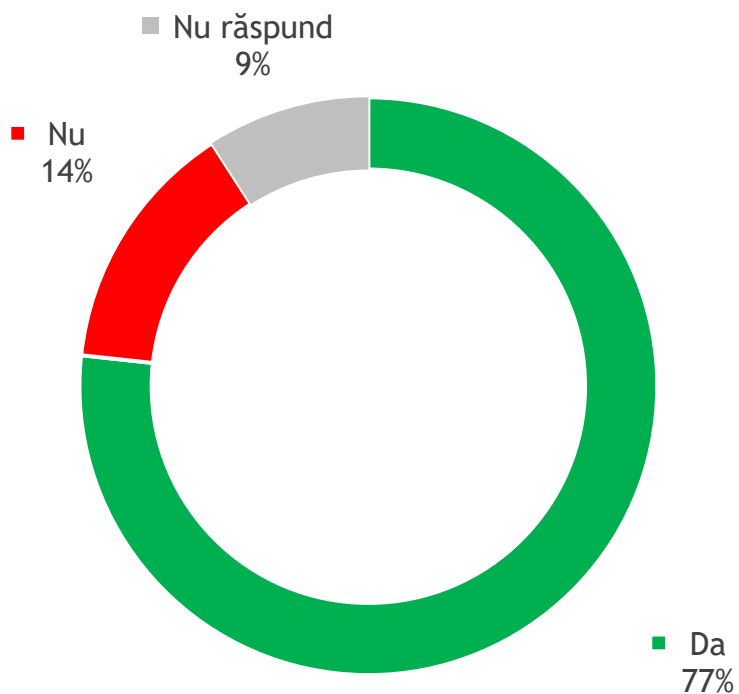


Dacă aveți/ ați avea o fiică cu vârsta cuprinsă între 11 și 14 ani, ați vaccina-o împotriva HPV?

Național

Regional

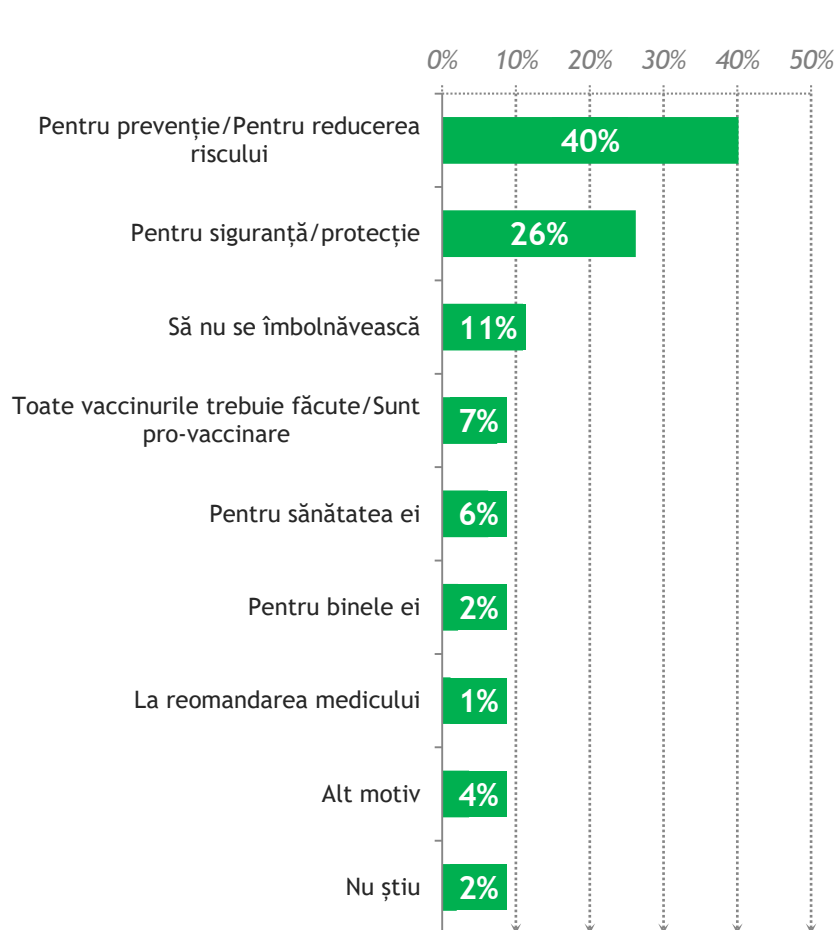
Întrebare filtrată: 56% (Regiuni), 57% (Național), respondente care au auzit de vaccinul anti-HPV, dintre cele care au auzit de HPV / N = 204 (Regiuni) // 328 (Național)



Național

Regional

Întrebare filtrată: 79% (Regiuni), 77% (Național), respondente care și-ar vaccina anti-HPV fetița / N = 161 (Regiuni) // 252 (Național)

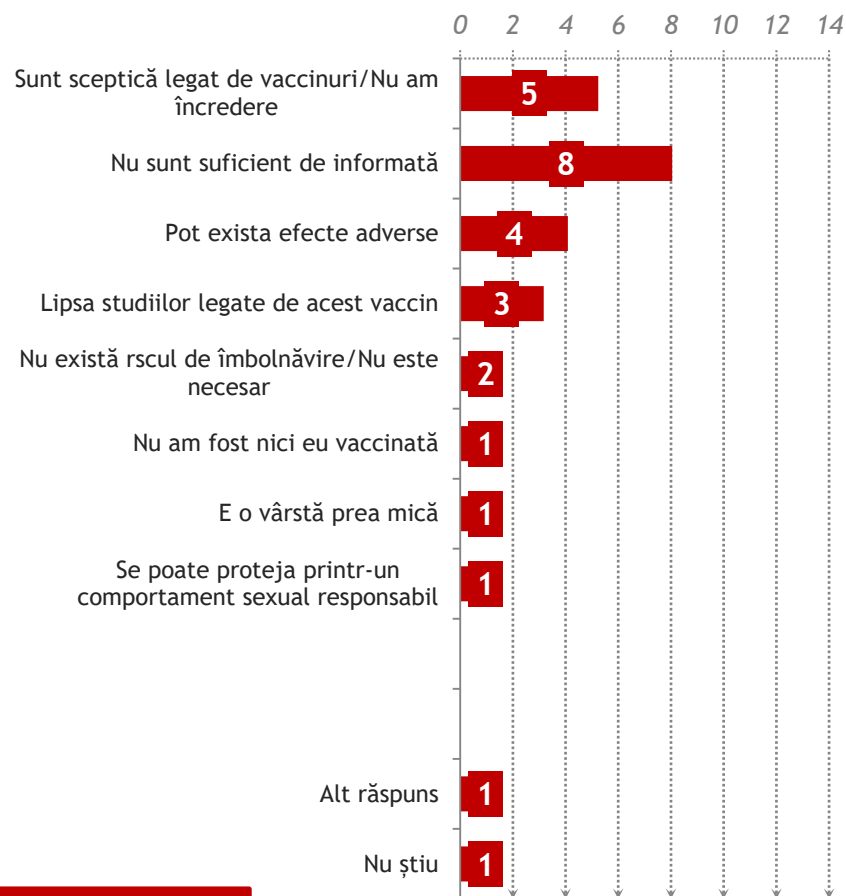
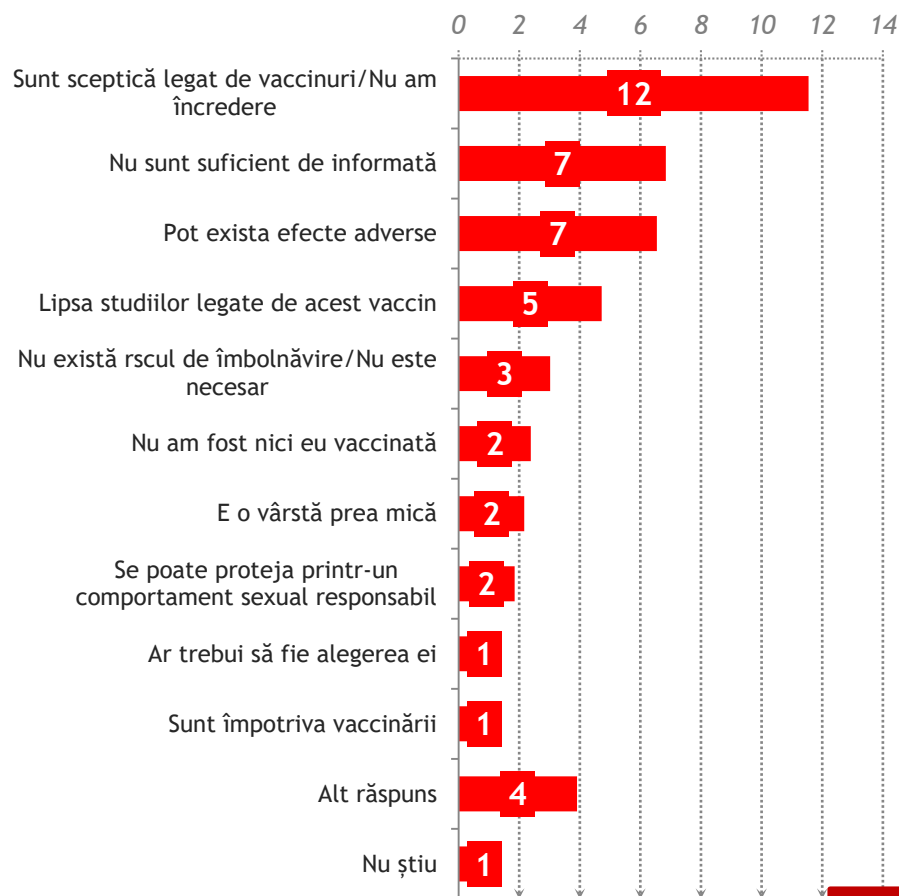


Întrebare deschisă

Național

Regional

Întrebare filtrată: 13% (Regiuni), 14% (Național), respondente care nu și-ar vaccina anti-HPV fetița / N = 27 (Regiuni) // 46 (Național)



Întrebare deschisă

Național

		Vârșă				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
Ați auzit de un vaccin anti-HPV?	Da	51.3%	60.7%	63.5%	50.0%	50.3%	53.0%	67.0%	42.1%	48.3%	68.1%	56.3%	59.7%	49.6%	77.7%	56.3%	47.8%	62.3%	61.8%	49.7%	61.3%
	Nu	48.7%	38.2%	35.2%	50.0%	49.7%	46.3%	32.0%	57.9%	51.7%	31.0%	37.0%	39.7%	49.6%	22.3%	43.0%	51.2%	37.2%	37.6%	50.1%	9.4%
	NR	0.0%	1.1%	1.3%	0.0%	0.0%	.7%	.9%	0.0%	0.0%	.9%	6.7%	.6%	.8%	0.0%	.7%	1.0%	.5%	.6%	.3%	29.3%
[Medicul ginecolog] De unde ați auzit de vaccinul anti-HPV? (răspuns multiplu)	Nu	66.0%	82.4%	80.5%	84.7%	93.7%	78.9%	73.1%	82.3%	77.5%	79.1%	63.5%	78.3%	79.4%	70.3%	79.5%	76.8%	79.3%	75.6%	83.8%	100.0%
	Da	34.0%	17.6%	19.5%	15.3%	6.3%	21.1%	26.9%	17.7%	22.5%	20.9%	36.5%	21.7%	20.6%	29.7%	20.5%	23.2%	20.7%	24.4%	16.2%	0.0%
[Medicul de familie] De unde ați auzit de vaccinul anti-HPV? (răspuns multiplu)	Nu	74.4%	82.6%	81.1%	85.3%	64.8%	79.7%	87.5%	88.9%	75.3%	81.0%	86.2%	83.6%	71.5%	96.9%	83.0%	85.1%	78.9%	82.1%	78.5%	62.7%
	Da	25.6%	17.4%	18.9%	14.7%	35.2%	20.3%	12.5%	11.1%	24.7%	19.0%	13.8%	16.4%	28.5%	3.1%	17.0%	14.9%	21.1%	17.9%	21.5%	37.3%
[TV] De unde ați auzit de vaccinul anti-HPV? (răspuns multiplu)	Nu	60.1%	52.9%	29.7%	20.5%	50.1%	37.0%	46.1%	26.8%	39.7%	44.9%	67.9%	41.5%	43.3%	63.0%	38.4%	36.7%	44.3%	36.0%	53.4%	37.3%
	Da	39.9%	47.1%	70.3%	79.5%	49.9%	63.0%	53.9%	73.2%	60.3%	55.1%	32.1%	58.5%	56.7%	37.0%	61.6%	63.3%	55.7%	64.0%	46.6%	62.7%
[Pliante/afișe] De unde ați auzit de vaccinul anti-HPV? (răspuns multiplu)	Nu	85.6%	73.7%	85.2%	78.2%	78.7%	81.7%	79.7%	73.2%	82.0%	81.2%	88.8%	83.4%	71.3%	83.6%	78.9%	82.7%	79.7%	80.6%	80.6%	82.6%
	Da	14.4%	26.3%	14.8%	21.8%	21.3%	18.3%	20.3%	26.8%	18.0%	18.8%	11.2%	16.6%	28.7%	16.4%	21.1%	17.3%	20.3%	19.4%	19.4%	17.4%
Dacă aveți/ ați avea o fiică cu vârșă cuprinsă între 11 și 14 ani, ați vaccina-o împotriva HPV?	Da	81.6%	65.8%	78.3%	87.0%	100.0%	74.1%	72.7%	83.1%	71.0%	77.9%	73.5%	74.7%	83.4%	90.0%	76.0%	78.9%	75.7%	80.5%	71.0%	0.0%
	Nu	11.8%	19.3%	15.9%	5.1%	0.0%	16.3%	15.9%	9.2%	17.8%	13.9%	12.4%	14.7%	12.3%	7.2%	14.4%	13.2%	14.6%	14.2%	14.5%	0.0%
	NR	6.6%	14.9%	5.8%	8.0%	0.0%	9.7%	11.3%	7.7%	11.2%	8.2%	14.1%	10.5%	4.4%	2.9%	9.6%	7.9%	9.6%	5.4%	14.6%	100.0%

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
Ați auzit de un vaccin anti-HPV?	Da	47.2%	54.2%	60.0%	62.4%	47.6%	53.5%	63.3%	43.7%	49.2%	65.8%	47.8%	58.2%	51.3%	66.1%	55.3%	40.9%	62.5%	59.7%	49.4%	51.8%
	Nu	52.8%	45.2%	37.0%	37.6%	52.4%	45.6%	35.3%	56.3%	50.8%	33.2%	40.2%	40.7%	48.3%	33.9%	43.9%	57.6%	36.8%	39.8%	49.8%	12.9%
	NR	0.0%	.6%	2.9%	0.0%	0.0%	.9%	1.4%	0.0%	0.0%	.9%	12.0%	1.2%	.4%	0.0%	.8%	1.5%	.7%	.5%	.8%	35.2%
[Medicul ginecolog] De unde ați auzit de vaccinul anti-HPV? (răspuns multiplu)	Nu	69.0%	79.6%	74.0%	83.2%	87.1%	76.6%	73.5%	75.2%	77.4%	77.0%	73.8%	77.2%	75.6%	51.4%	77.4%	70.2%	78.6%	75.0%	79.6%	100.0%
	Da	31.0%	20.4%	26.0%	16.8%	12.9%	23.4%	26.5%	24.8%	22.6%	23.0%	26.2%	22.8%	24.4%	48.6%	22.6%	29.8%	21.4%	25.0%	20.4%	0.0%
[Medicul de familie] De unde ați auzit de vaccinul anti-HPV? (răspuns multiplu)	Nu	55.6%	78.3%	72.1%	83.4%	38.5%	76.0%	80.5%	86.6%	63.9%	71.9%	100.0%	72.8%	73.9%	91.3%	75.9%	80.9%	70.9%	76.0%	66.7%	100.0%
	Da	44.4%	21.7%	27.9%	16.6%	61.5%	24.0%	19.5%	13.4%	36.1%	28.1%	0.0%	27.2%	26.1%	8.7%	24.1%	19.1%	29.1%	24.0%	33.3%	0.0%
[TV] De unde ați auzit de vaccinul anti-HPV? (răspuns multiplu)	Nu	60.0%	40.4%	29.6%	18.4%	61.5%	25.7%	42.1%	6.6%	29.9%	45.3%	62.8%	38.1%	31.2%	25.2%	30.7%	29.8%	37.7%	30.0%	49.0%	0.0%
	Da	40.0%	59.6%	70.4%	81.6%	38.5%	74.3%	57.9%	93.4%	70.1%	54.7%	37.2%	61.9%	68.8%	74.8%	69.3%	70.2%	62.3%	70.0%	51.0%	100.0%
[Pliante/afișe] De unde ați auzit de vaccinul anti-HPV? (răspuns multiplu)	Nu	82.0%	76.3%	80.4%	73.0%	86.5%	74.3%	80.0%	81.4%	67.8%	80.5%	93.6%	80.1%	72.9%	56.6%	76.4%	74.9%	78.7%	75.0%	83.9%	68.8%
	Da	18.0%	23.7%	19.6%	27.0%	13.5%	25.7%	20.0%	18.6%	32.2%	19.5%	6.4%	19.9%	27.1%	43.4%	23.6%	25.1%	21.3%	25.0%	16.1%	31.2%
Dacă aveți/ ați avea o fiică cu vârsta cuprinsă între 11 și 14 ani, ați vaccina-o împotriva HPV?	Da	82.7%	69.2%	76.2%	90.2%	100.0%	77.7%	74.2%	82.4%	82.0%	78.3%	57.0%	79.8%	77.7%	74.0%	77.7%	79.0%	79.2%	78.7%	82.2%	0.0%
	Nu	9.7%	18.6%	21.0%	2.0%	0.0%	16.8%	12.8%	10.9%	11.6%	14.1%	24.8%	11.8%	16.7%	18.3%	14.1%	14.0%	13.2%	14.4%	11.6%	0.0%
	NR	7.6%	12.2%	2.8%	7.8%	0.0%	5.5%	12.9%	6.8%	6.4%	7.6%	18.2%	8.4%	5.6%	7.7%	8.3%	7.0%	7.7%	7.0%	6.2%	100.0%



PERCEPȚII PRIVIND PROGRAMUL NAȚIONAL DE TESTARE PENTRU CANCERUL DE COL UTERIN

Cunoștințe, atitudini, percepții ale femeilor cu privire la screening-ul cancerului de col uterin
Sondaj de opinie - 2020

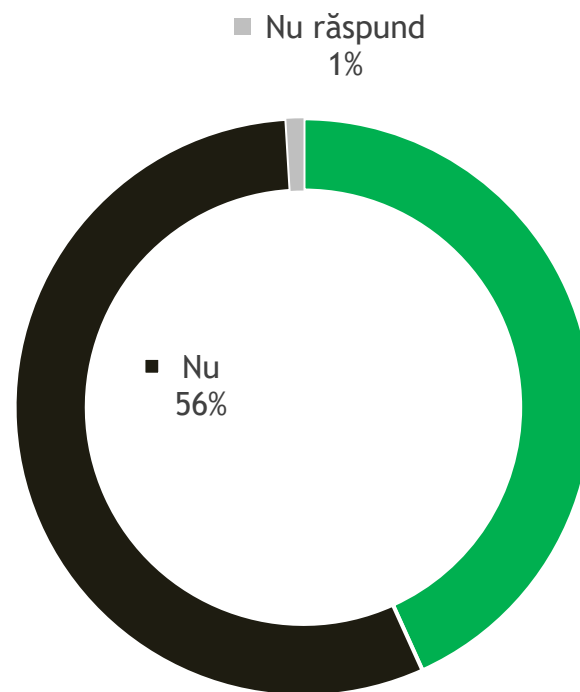
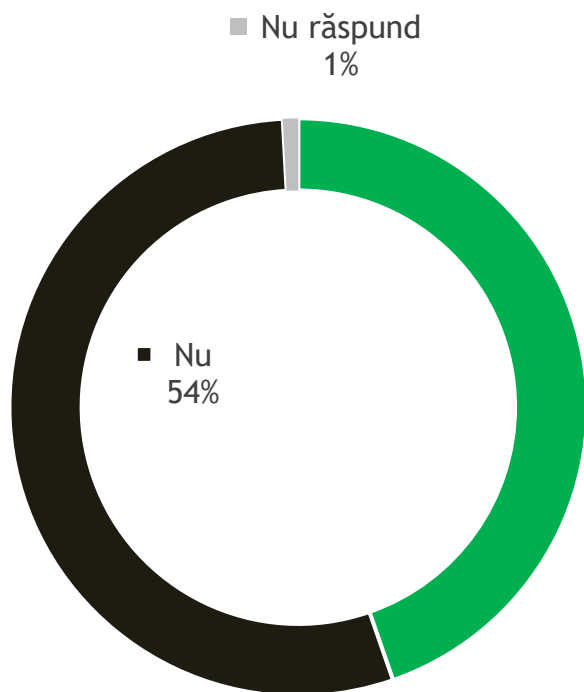
- 43% (Regiuni)/45% (Național) dintre respondente au auzit de **programul național de screening** pentru CCU. De la televizor au auzit de acesta mai mult de șase din zece persoane care au participat la studiu, de pe internet și de la prieteni au auzit puțin peste un sfert din interviuate; abia pe următoarele locuri femeile menționează medicii de familie, pliantele/afișele și medicul ginecolog drept surse de informare cu privire la programul național de screening. Pe măsură ce înaintează în vârstă, au un nivel mai ridicat de educație și venit, respondentele spun în mai mare măsură că au auzit de acest program; de asemenea, o proporție mai mare de interviuate care nu aparțin unui grup vulnerabil declară că știu despre program, comparativ cu femeile care nu fac parte dintr-un astfel de grup; în plus, la nivel național, programul are o notorietate mai mare în rândul mamelor, față de cele care nu au copii.
- La acest program spun că au participat 5% (Regiuni)/4% (Național) dintre interviuate, iar aproape două treimi declară că **vor dori să participe în viitor** (67% - R, 65% - N). Principalele motive ale celor care spun că nu vor dori să participe la program - 27% (Regiuni)/32% (Național), sunt acelea că sunt sănătoase și nu au simptome (peste un sfert, în eșantionul regional - 27%, 18% - în cel național), că nu au timp (14%) sau că fac testul pe cont propriu (8% - R, 10% - N); 14% (Regiuni)/19% (Național) dintre cele care nu doresc să participe la program nu oferă un motiv (nu știu sau nu răspund la întrebare). Cu cât sunt mai tinere, interviuatele declară în proporții mai mari că vor vrea să participe la program. La nivel național, un procent mai mare de respondente din mediul rural și care au copii spun că vor dori să participe în program.
- Trei sferturi dintre femeile care au răspuns la chestionar spun că cel mai potrivit termen pentru programul național li se pare acela de „**testare** (pentru

- Ca să participe (sau să mai participe) la programul național de testare, puțin peste jumătate dintre interviuate ar dori să fie **invitate prin intermediul medicului de familie**, iar 21% prin intermediul unui sms sau prin mijloace online. Obținerea mai multor informații despre CCU, modalitatea de recoltare a testelor de screening, explicațiile privind fiecare pas înainte de testare, precum și recoltarea în apropierea domiciliului reprezintă toate factori care le-ar convinge pe participante să participe la program, toate în proporții de aproximativ 80%. **Invitarea la testare odată cu alte femei din comunitatea lor** reprezintă și ea o modalitate de convingere, însă pentru un procent mai mic de interviuate (59% - R/57% - N). Proporții mai mari de respondente care ar fi convinse de o astfel de invitație se pot identifica în rândul celor cu vârsta între 46 și 55 de ani, a persoanelor cu venit sub 2000 lei, care locuiesc în mediul rural și care aparțin unui grup vulnerabil.
- Medicul ginecolog este preferat de trei sferturi dintre femeile participante la cercetare pentru recoltarea testului Babeș-Papanicolau; șase din zece respondente ar prefera ca recoltarea să fie realizată de o femeie și aproximativ o treime dintre ele - de un bărbat. Pe măsură ce au venitul și nivelul de educație mai scăzute, interviuatele declară în proporții mai mari că ar dori ca recoltarea să fie realizată de o femeie; procente mai mari ale celor care preferă o femeie sunt și în rândul mamelor, comparativ cu femeile care nu au copii momentan.
- Ar fi de acord cu recoltarea testului HPV acasă, singure, patru din zece interviuate care doresc să participe la programul național de screening; proporția acestora este mai mare în special în rândul femeilor care nu au copii, comparativ cu cele care au copii.
- Șase din zece respondente spun că ar prefera ca testul să le fie recoltat la un cabinet de ginecologie și una din zece - la cabinetul medicului de familie.

Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?

Național

Regional

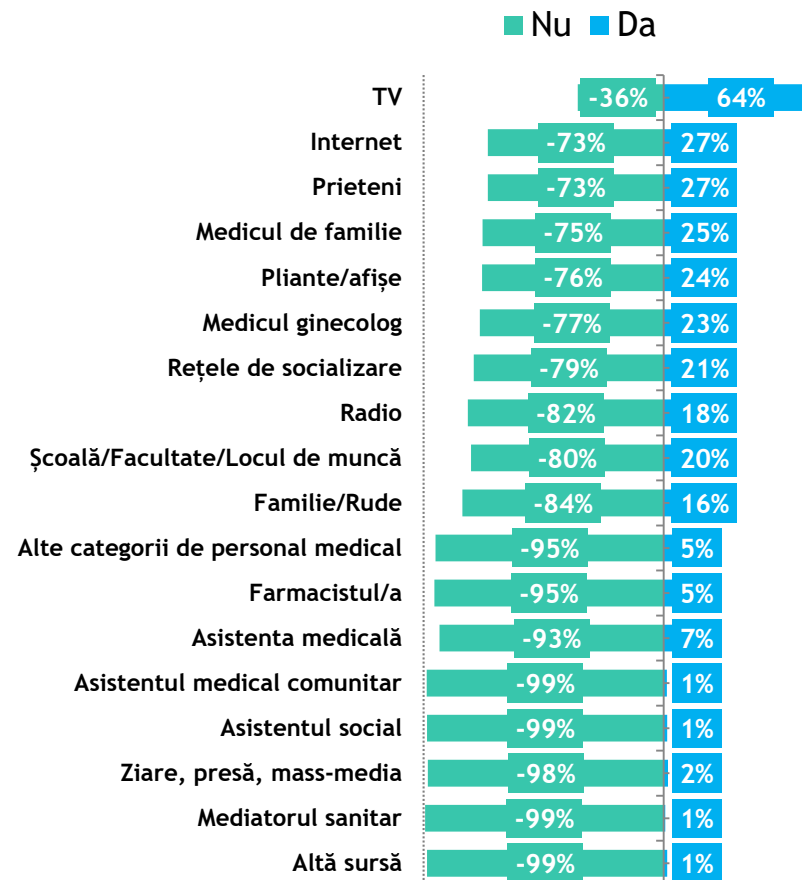
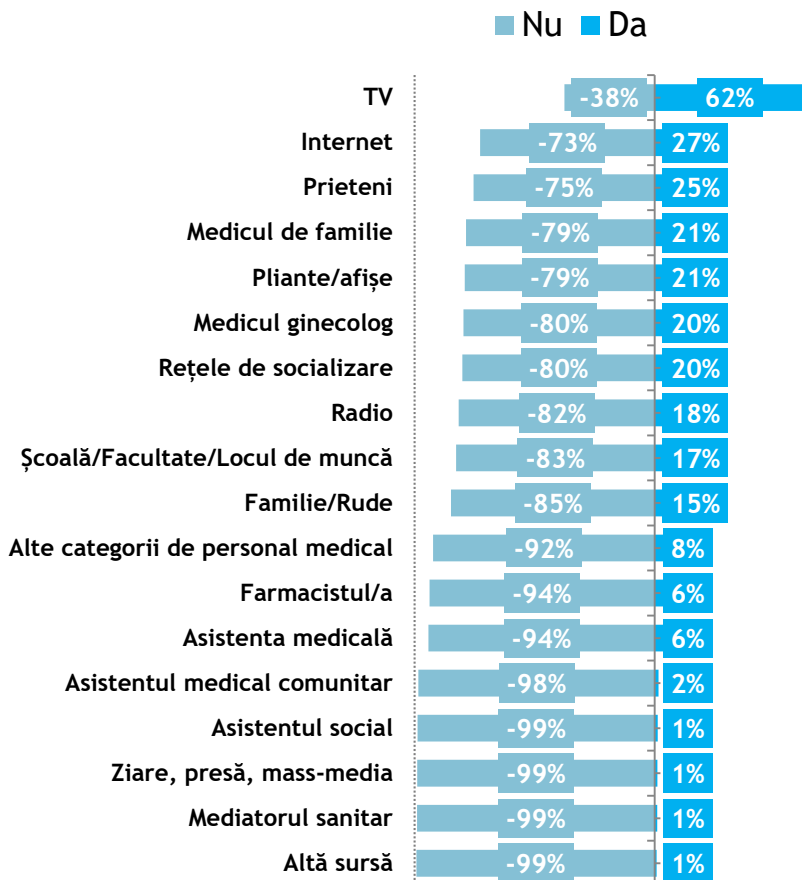


De unde ați auzit de acest program? (răspuns multiplu)

Național

Regional

Întrebare filtrată: 43% (Regiuni), 45% (Național), respondente care au auzit de programul național de screening / N = 470 (Regiuni) // 717 (Național)



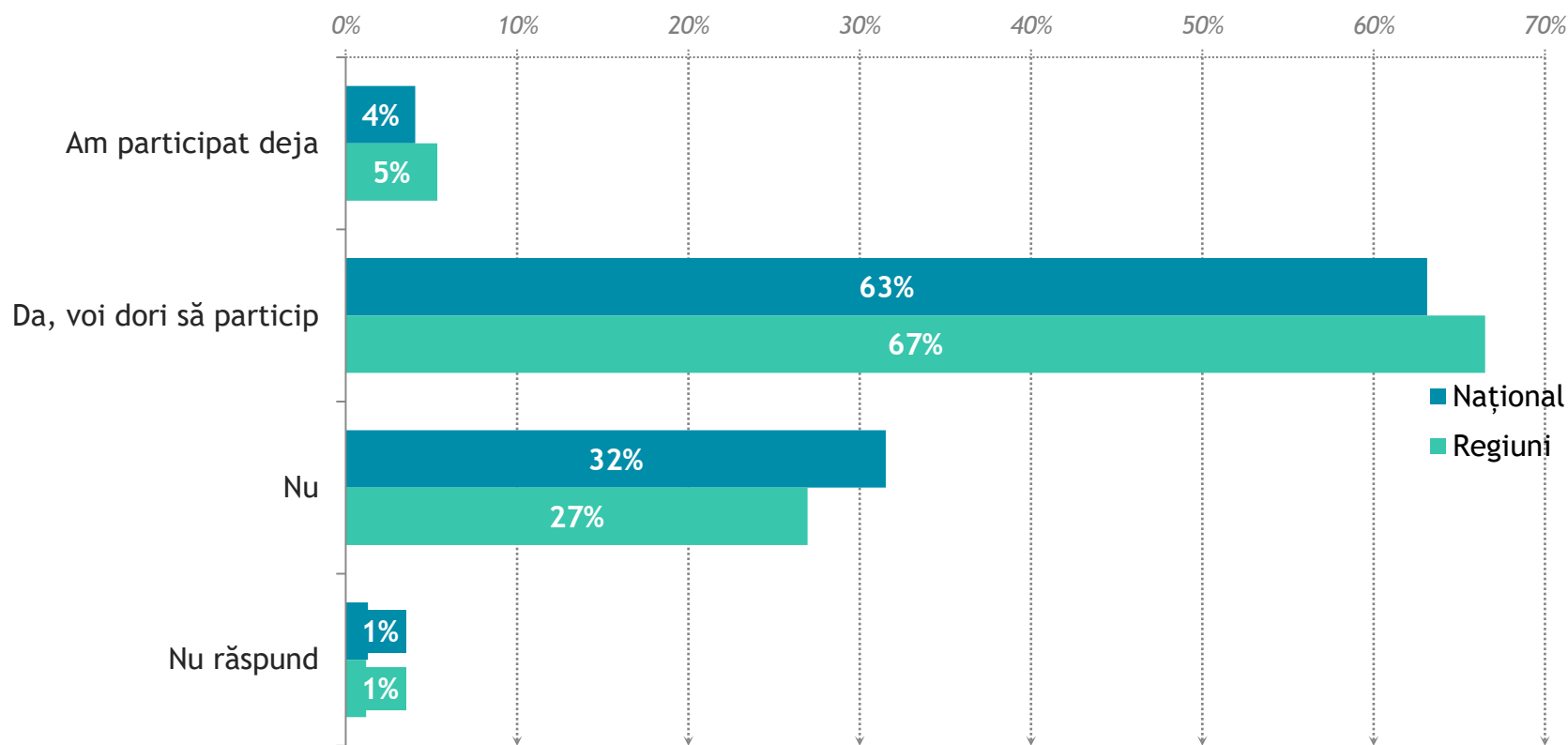
Național

		Vârșă				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?	
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu
Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?	Da	30.9%	42.9%	51.9%	53.8%	35.4%	48.4%	55.1%	35.8%	46.0%	57.8%	25.2%	46.5%	42.0%	25.5%	46.9%	40.2%	48.9%	100.0%	0.0%
	Nu	68.2%	56.6%	47.3%	44.7%	64.6%	49.8%	44.8%	64.0%	54.0%	42.2%	58.3%	52.6%	57.2%	74.5%	52.1%	58.1%	51.1%	0.0%	100.0%
	NR	.9%	.5%	.7%	1.4%	0.0%	1.7%	.1%	.2%	0.0%	.1%	16.5%	.9%	.9%	0.0%	1.1%	1.7%	.0%	0.0%	0.0%
[Medicul de familie] De unde ați auzit de acest program? (răspuns multiplu)	Nu	89.5%	86.3%	74.7%	68.4%	79.5%	77.3%	80.8%	72.5%	79.2%	82.3%	85.5%	77.9%	79.7%	80.9%	78.5%	79.5%	77.9%	78.6%	0.0%
	Da	10.5%	13.7%	25.3%	31.6%	20.5%	22.7%	19.2%	27.5%	20.8%	17.7%	14.5%	22.1%	20.3%	19.1%	21.5%	20.5%	22.1%	21.4%	0.0%
[Prietenii] De unde ați auzit de acest program? (răspuns multiplu)	Nu	79.1%	72.6%	76.9%	74.6%	69.2%	75.5%	85.0%	79.6%	63.7%	84.5%	79.6%	78.3%	70.7%	85.7%	75.3%	73.6%	76.9%	75.5%	0.0%
	Da	20.9%	27.4%	23.1%	25.4%	30.8%	24.5%	15.0%	20.4%	36.3%	15.5%	20.4%	21.7%	29.3%	14.3%	24.7%	26.4%	23.1%	24.5%	0.0%
[TV] De unde ați auzit de acest program? (răspuns multiplu)	Nu	42.5%	38.6%	43.3%	28.0%	48.8%	29.3%	43.6%	41.7%	29.2%	42.7%	45.9%	40.1%	33.6%	39.6%	37.0%	40.5%	35.4%	37.6%	0.0%
	Da	57.5%	61.4%	56.7%	72.0%	51.2%	70.7%	56.4%	58.3%	70.8%	57.3%	54.1%	59.9%	66.4%	60.4%	63.0%	59.5%	64.6%	62.4%	0.0%
[Internet] De unde ați auzit de acest program? (răspuns multiplu)	Nu	66.6%	71.7%	71.9%	78.2%	92.5%	65.0%	63.7%	83.6%	72.9%	64.3%	67.0%	70.0%	77.3%	69.5%	72.5%	75.3%	70.7%	72.7%	0.0%
	Da	33.4%	28.3%	28.1%	21.8%	7.5%	35.0%	36.3%	16.4%	27.1%	35.7%	33.0%	30.0%	22.7%	30.5%	27.5%	24.7%	29.3%	27.3%	0.0%

		Vârșă				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?	
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu
Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?	Da	30.1%	40.5%	49.1%	53.7%	31.9%	47.0%	58.7%	34.9%	46.9%	53.6%	26.0%	42.2%	44.4%	40.5%	45.2%	39.6%	46.3%	100.0%	0.0%
	Nu	68.4%	59.2%	49.6%	45.4%	68.1%	51.2%	40.9%	64.8%	53.1%	46.2%	59.4%	56.7%	54.8%	59.5%	53.7%	58.4%	53.6%	0.0%	100.0%
	NR	1.4%	.4%	1.3%	.8%	0.0%	1.9%	.3%	.3%	0.0%	.2%	14.6%	1.1%	.8%	0.0%	1.1%	1.9%	.1%	0.0%	0.0%
[Medicul de familie] De unde ați auzit de acest program? (răspuns multiplu)	Nu	87.9%	83.6%	68.3%	67.8%	78.7%	73.6%	76.0%	76.8%	74.9%	74.0%	83.1%	67.5%	83.9%	77.4%	74.4%	78.7%	73.1%	75.5%	0.0%
	Da	12.1%	16.4%	31.7%	32.2%	21.3%	26.4%	24.0%	23.2%	25.1%	26.0%	16.9%	32.5%	16.1%	22.6%	25.6%	21.3%	26.9%	24.5%	0.0%
[Prietenii] De unde ați auzit de acest program? (răspuns multiplu)	Nu	82.4%	77.6%	70.2%	67.0%	67.5%	73.5%	80.3%	85.7%	58.8%	78.3%	90.8%	72.8%	73.8%	90.1%	73.7%	76.5%	70.9%	73.3%	0.0%
	Da	17.6%	22.4%	29.8%	33.0%	32.5%	26.5%	19.7%	14.3%	41.2%	21.7%	9.2%	27.2%	26.2%	9.9%	26.3%	23.5%	29.1%	26.7%	0.0%
[TV] De unde ați auzit de acest program? (răspuns multiplu)	Nu	47.1%	34.0%	37.7%	29.1%	42.1%	29.0%	44.8%	36.4%	34.2%	36.3%	44.6%	34.7%	36.9%	32.7%	32.8%	34.6%	36.6%	35.8%	0.0%
	Da	52.9%	66.0%	62.3%	70.9%	57.9%	71.0%	55.2%	63.6%	65.8%	63.7%	55.4%	65.3%	63.1%	67.3%	67.2%	65.4%	63.4%	64.2%	0.0%
[Internet] De unde ați auzit de acest program? (răspuns multiplu)	Nu	65.1%	76.4%	70.9%	77.2%	94.7%	63.6%	69.6%	84.8%	77.4%	57.0%	72.9%	67.9%	78.8%	61.1%	72.8%	80.0%	68.3%	73.2%	0.0%
	Da	34.9%	23.6%	29.1%	22.8%	5.3%	36.4%	30.4%	15.2%	22.6%	43.0%	27.1%	32.1%	21.2%	38.9%	27.2%	20.0%	31.7%	26.8%	0.0%

Programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin se adresează tuturor femeilor din România, cu vârsta cuprinsă între 25 și 64 de ani, indiferent dacă sunt asigurate sau nu. Acesta presupune recoltarea unui test (Babeș-Papanicolau sau HPV) de către un specialist în sănătate și primirea rezultatelor, iar serviciile sunt gratuite. Ați dori să participați la acest program?

102



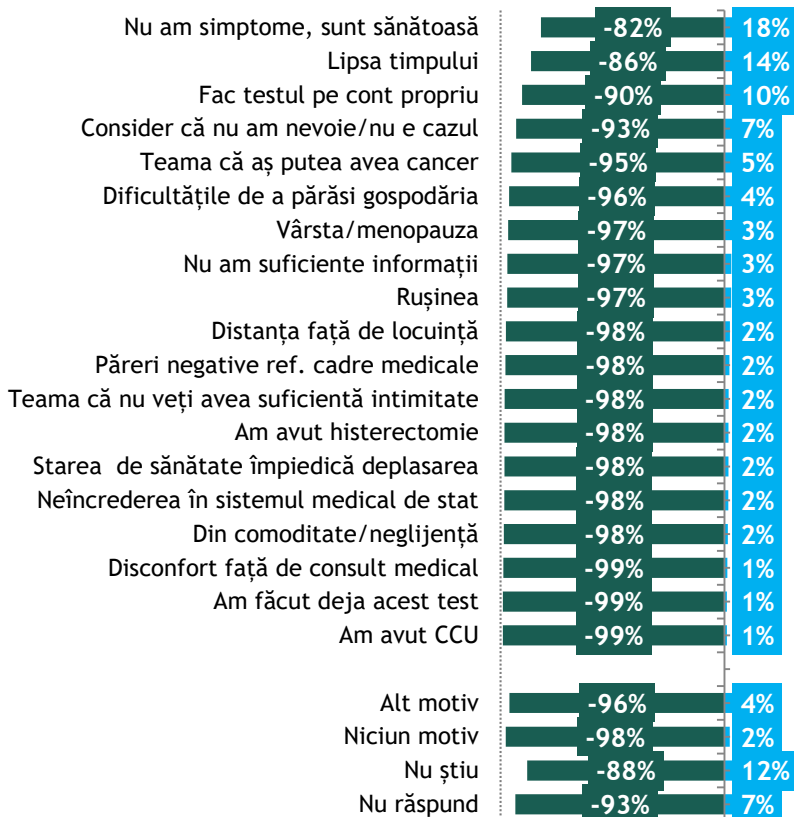
Care ar fi motivele pentru care nu ați dori să participați la acest program de testare și de depistare din timp a unui eventual cancer de col uterin?

Național

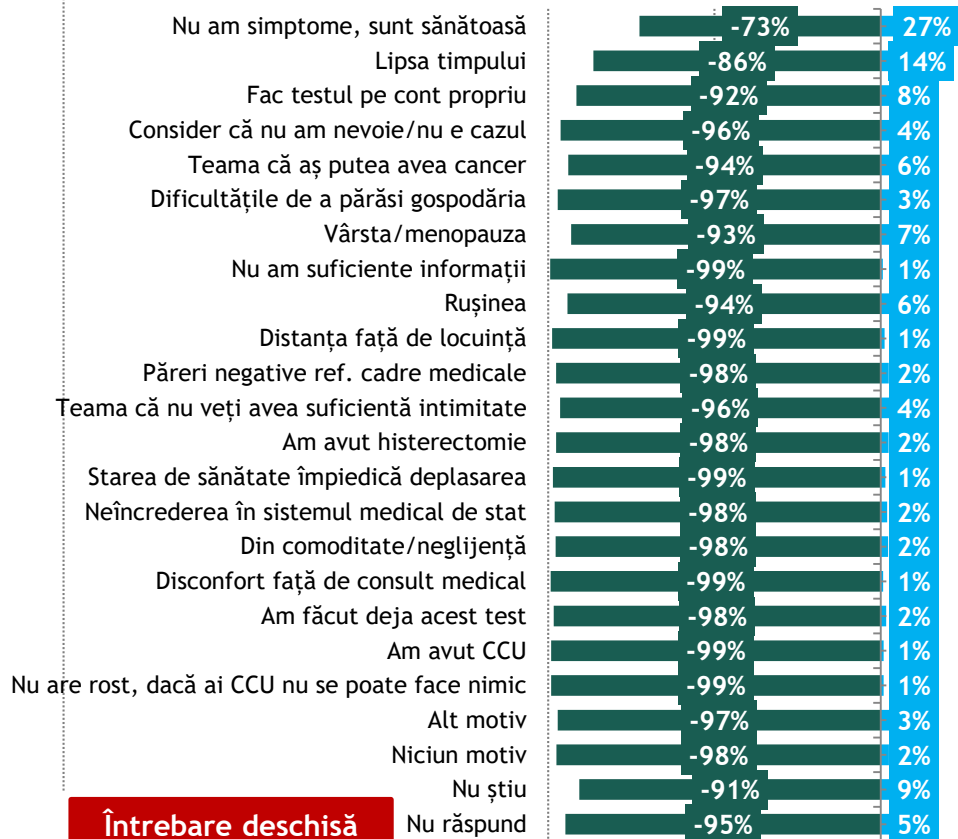
Regional

Întrebare filtrată: 27% (Regiuni), 32% (Național), respondente care nu doresc să participe în programul național de screening / N = 293 (Regiuni) // 506 (Național)

■ Nu ■ Da

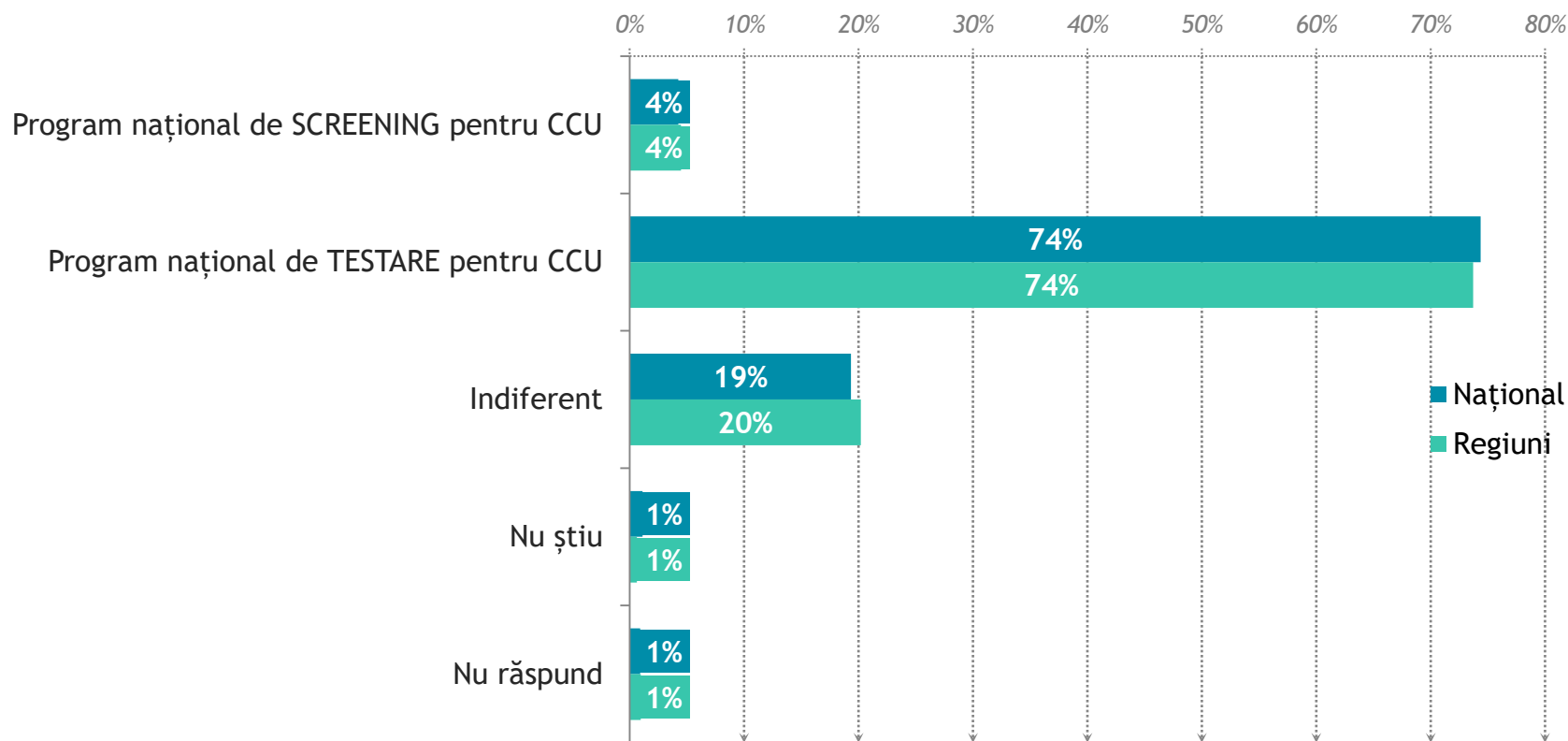


■ Nu ■ Da

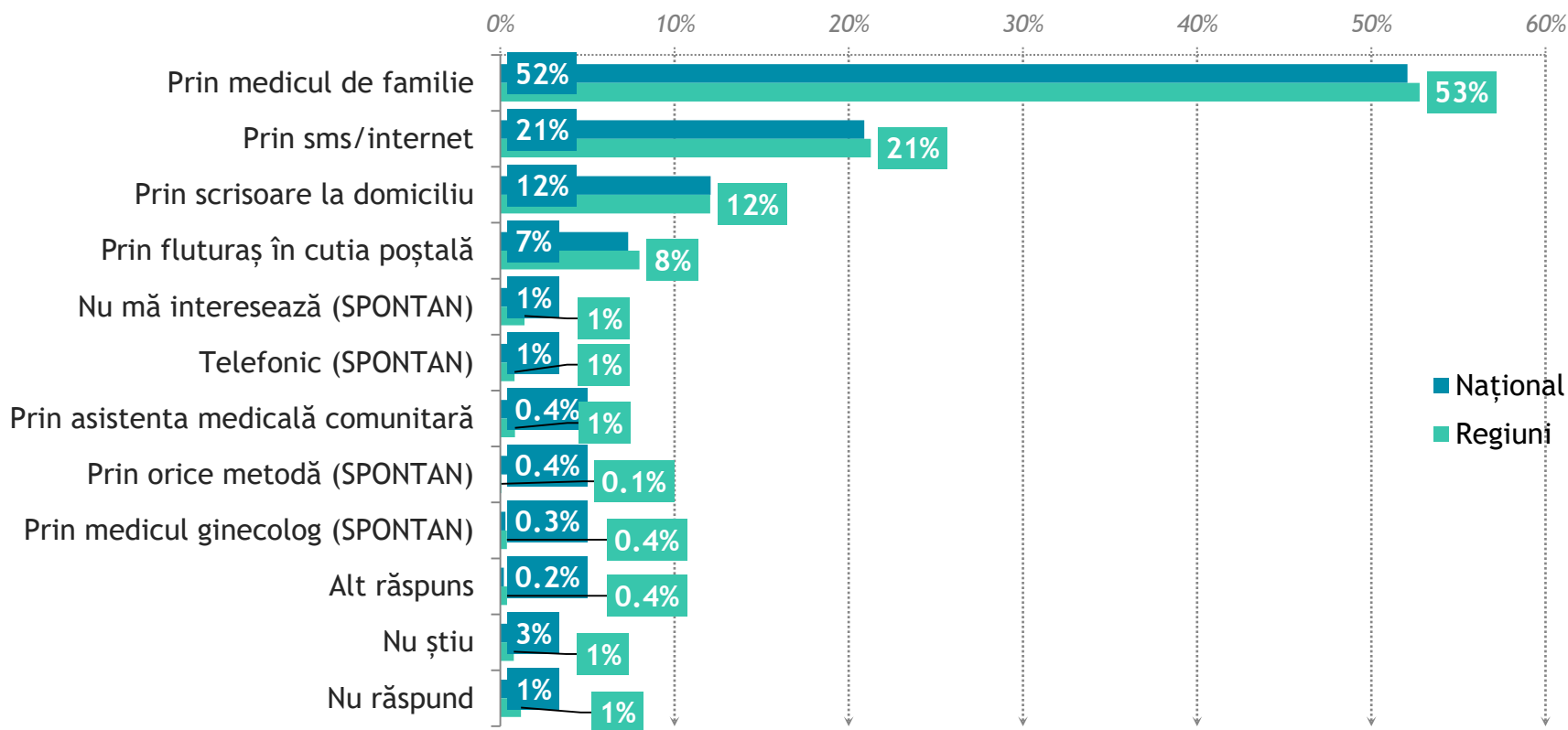


Întrebare deschisă

Pentru programul care presupune activitatea de recoltare a unui test (Babeș-Papanicolau sau HPV), cu scopul depistării din timp a unui posibil cancer de col uterin, ce termen vi se pare ușor de înțeles pentru toată lumea?



Cum ar trebui să vină o invitație pentru ca dumneavoastră să participați la acest program/să mai participați la acest program în viitor?



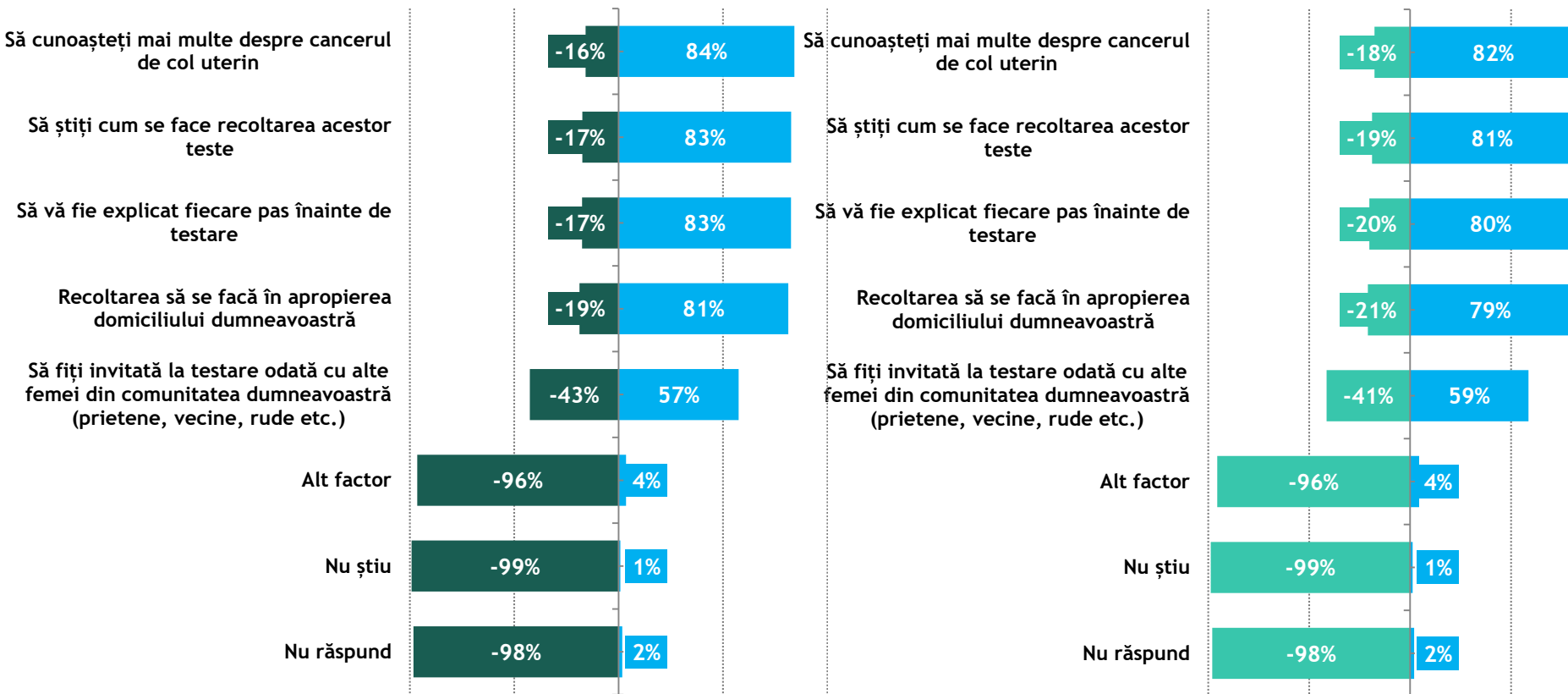
Care sunt factorii care v-ar convinge să participați în acest program? (răspuns multiplu)

Național

Regional

■ Nu ■ Da

■ Nu ■ Da



Național

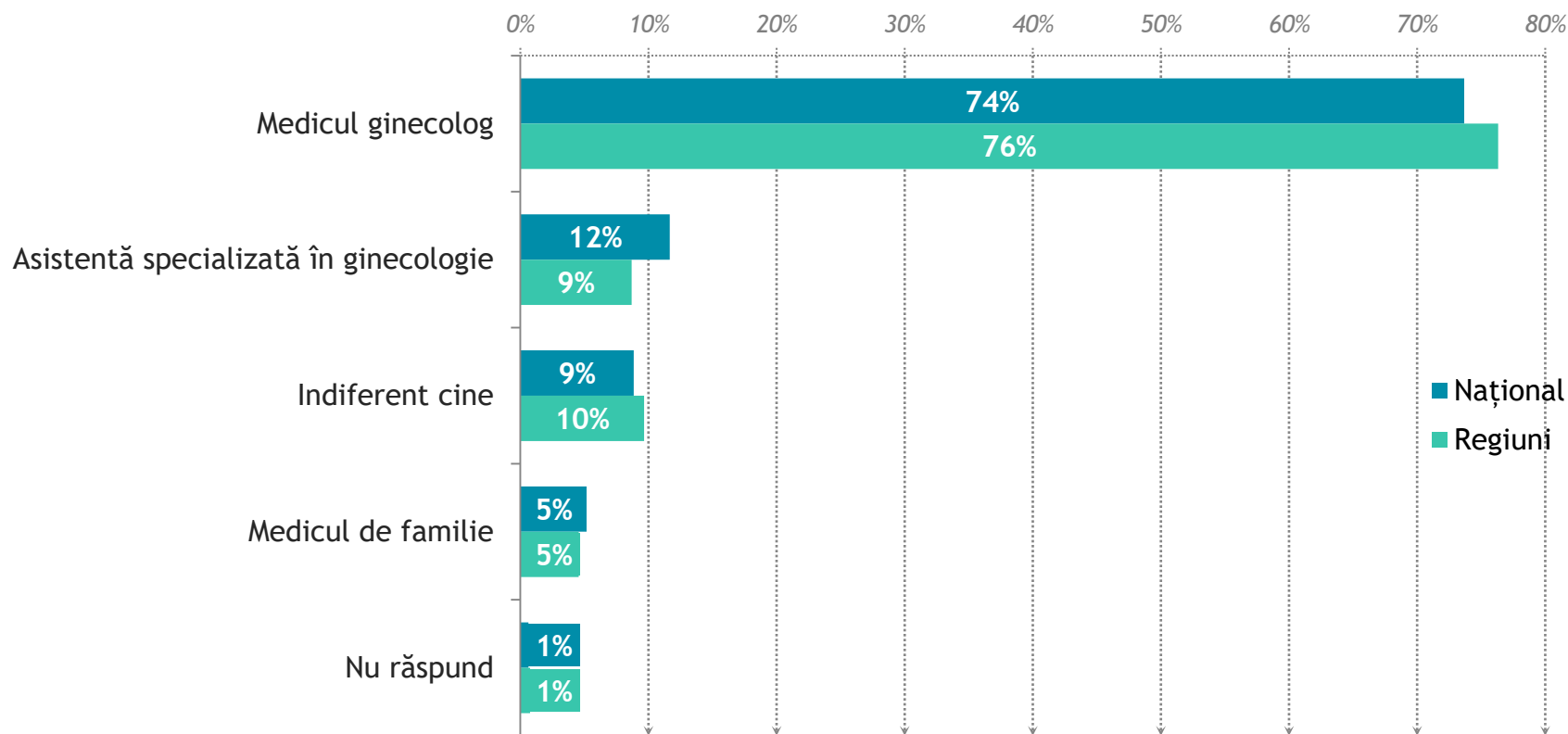
		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
Ați dori să participați la acest program?	Am participat deja	.9%	3.8%	5.9%	5.8%	2.8%	4.8%	4.8%	3.5%	4.2%	5.1%	1.2%	5.1%	2.5%	5.8%	4.5%	1.8%	6.1%	7.6%	1.2%	0.0%
	Da, voi dori să particip	69.0%	63.8%	63.9%	55.3%	62.8%	63.1%	63.9%	67.9%	64.0%	61.6%	31.2%	59.4%	68.7%	34.8%	64.6%	66.6%	60.0%	62.1%	64.9%	2.6%
	Nu	29.2%	31.4%	28.4%	37.3%	34.4%	29.6%	30.8%	28.6%	30.6%	33.1%	50.1%	34.1%	27.7%	58.8%	29.3%	29.5%	33.4%	29.7%	33.4%	6.8%
	NR	.9%	1.0%	1.8%	1.6%	0.0%	2.5%	.5%	0.0%	1.1%	.3%	17.5%	1.4%	1.1%	.6%	1.6%	2.2%	.5%	.6%	.4%	90.6%
[Recoltarea să se facă în apropierea domiciliului dumneavoastră] Care sunt factorii care v-ar convinge să participați în acest program?	Nu	19.5%	19.7%	15.3%	20.3%	18.8%	17.4%	22.9%	15.6%	14.6%	21.3%	57.9%	20.8%	15.7%	12.3%	18.0%	17.2%	20.1%	17.6%	18.4%	97.4%
	Da	80.5%	80.3%	84.7%	79.7%	81.2%	82.6%	77.1%	84.4%	85.4%	78.7%	42.1%	79.2%	84.3%	87.7%	82.0%	82.8%	79.9%	82.4%	81.6%	2.6%
[Să fiți invitată la testare odată cu alte femei din comunitatea dumneavoastră (prietene, vecine, rude etc.)] Care sunt factorii care v-ar convinge să participați în acest program?	Nu	46.5%	41.8%	34.3%	47.6%	34.4%	42.0%	63.8%	34.7%	38.6%	54.3%	62.5%	49.5%	32.2%	35.7%	40.6%	33.2%	51.1%	41.7%	42.3%	100.0%
	Da	53.5%	58.2%	65.7%	52.4%	65.6%	58.0%	36.2%	65.3%	61.4%	45.7%	37.5%	50.5%	67.8%	64.3%	59.4%	66.8%	48.9%	58.3%	57.7%	0.0%
[Să vă fie explicat fiecare pas înainte de testare] Care sunt factorii care v-ar convinge să participați în acest program?	Nu	14.6%	19.6%	13.0%	22.4%	16.6%	17.3%	20.1%	17.2%	11.4%	19.5%	53.7%	19.4%	14.7%	1.0%	17.4%	15.6%	19.3%	16.4%	17.1%	97.4%
	Da	85.4%	80.4%	87.0%	77.6%	83.4%	82.7%	79.9%	82.8%	88.6%	80.5%	46.3%	80.6%	85.3%	99.0%	82.6%	84.4%	80.7%	83.6%	82.9%	2.6%
[Să cunoașteți mai multe despre cancerul de col uterin] Care sunt factorii care v-ar convinge să participați în acest program?	Nu	11.7%	18.2%	13.4%	19.9%	15.9%	15.3%	17.4%	14.9%	11.8%	16.0%	51.8%	18.0%	12.6%	5.5%	14.9%	15.8%	15.9%	15.1%	15.2%	97.4%
	Da	88.3%	81.8%	86.6%	80.1%	84.1%	84.7%	82.6%	85.1%	88.2%	84.0%	48.2%	82.0%	87.4%	94.5%	85.1%	84.2%	84.1%	84.9%	84.8%	2.6%
[Să știți cum se face recoltarea acestor teste] Care sunt factorii care v-ar convinge să participați în acest program?	Nu	11.1%	20.1%	13.6%	24.6%	16.9%	17.8%	17.2%	18.4%	12.9%	14.8%	57.6%	18.5%	15.8%	1.9%	17.0%	16.5%	18.2%	15.8%	17.4%	97.4%
	Da	88.9%	79.9%	86.4%	75.4%	83.1%	82.2%	82.8%	81.6%	87.1%	85.2%	42.4%	81.5%	84.2%	98.1%	83.0%	83.5%	81.8%	84.2%	82.6%	2.6%

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?		
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu	NR
Ați dori să participați la acest program?	Am participat deja	.9%	5.0%	7.5%	8.0%	4.8%	5.6%	5.9%	5.5%	4.9%	6.5%	2.3%	7.5%	2.9%	2.5%	6.1%	2.7%	7.6%	10.8%	1.2%	0.0%
	Da, voi dori să particip	72.7%	69.4%	65.3%	57.8%	67.9%	65.0%	68.0%	72.1%	69.6%	61.2%	33.1%	63.1%	70.3%	66.9%	66.0%	70.9%	62.7%	62.7%	70.5%	5.3%
	Nu	24.9%	25.1%	25.5%	33.1%	27.3%	27.1%	25.6%	22.4%	24.5%	32.0%	50.0%	28.1%	25.7%	28.5%	26.5%	24.4%	29.2%	26.1%	27.9%	11.7%
	NR	1.6%	.5%	1.7%	1.1%	0.0%	2.3%	.5%	0.0%	.9%	.3%	14.6%	1.3%	1.1%	2.1%	1.4%	2.0%	.5%	.4%	.4%	83.1%
[Recoltarea să se facă în apropierea domiciliului dumneavoastră] Care sunt factorii care v-ar convinge să participați în acest program?	Nu	19.1%	19.8%	19.6%	25.5%	23.8%	17.9%	23.4%	19.6%	13.5%	24.1%	63.6%	24.1%	17.3%	25.0%	20.0%	19.6%	22.0%	19.2%	21.0%	94.7%
	Da	80.9%	80.2%	80.4%	74.5%	76.2%	82.1%	76.6%	80.4%	86.5%	75.9%	36.4%	75.9%	82.7%	75.0%	80.0%	80.4%	78.0%	80.8%	79.0%	5.3%
[Să fiți invitată la testare odată cu alte femei din comunitatea dumneavoastră (prietene, vecine, rude etc.)] Care sunt factorii care v-ar convinge să participați în acest program?	Nu	46.5%	36.9%	33.7%	49.9%	38.9%	37.2%	60.3%	39.9%	31.9%	54.0%	55.3%	51.9%	29.6%	34.8%	39.6%	34.3%	47.4%	40.8%	40.8%	100.0%
	Da	53.5%	63.1%	66.3%	50.1%	61.1%	62.8%	39.7%	60.1%	68.1%	46.0%	44.7%	48.1%	70.4%	65.2%	60.4%	65.7%	52.6%	59.2%	59.2%	0.0%
[Să vă fie explicat fiecare pas înainte de testare] Care sunt factorii care v-ar convinge să participați în acest program? (răspuns multiplu)	Nu	17.5%	19.7%	15.7%	28.3%	23.7%	17.8%	19.4%	20.6%	12.9%	21.7%	58.3%	22.9%	17.1%	3.6%	19.1%	17.1%	22.8%	17.6%	20.9%	94.7%
	Da	82.5%	80.3%	84.3%	71.7%	76.3%	82.2%	80.6%	79.4%	87.1%	78.3%	41.7%	77.1%	82.9%	96.4%	80.9%	82.9%	77.2%	82.4%	79.1%	5.3%
[Să cunoașteți mai multe despre cancerul de col uterin] Care sunt factorii care v-ar convinge să participați în acest program?	Nu	16.0%	17.9%	15.6%	21.3%	18.8%	16.2%	19.6%	17.0%	10.9%	20.2%	54.6%	20.5%	14.4%	5.6%	16.5%	17.1%	18.1%	16.8%	17.0%	94.7%
	Da	84.0%	82.1%	84.4%	78.7%	81.2%	83.8%	80.4%	83.0%	89.1%	79.8%	45.4%	79.5%	85.6%	94.4%	83.5%	82.9%	81.9%	83.2%	83.0%	5.3%
[Să știți cum se face recoltarea acestor teste] Care sunt factorii care v-ar convinge să participați în acest program?	Nu	14.0%	19.3%	16.5%	25.8%	19.7%	18.9%	16.6%	20.7%	11.7%	16.7%	63.8%	20.3%	17.3%	6.4%	18.0%	17.7%	19.9%	17.8%	18.4%	94.7%
	Da	86.0%	80.7%	83.5%	74.2%	80.3%	81.1%	83.4%	79.3%	88.3%	83.3%	36.2%	79.7%	82.7%	93.6%	82.0%	82.3%	80.1%	82.2%	81.6%	5.3%

Cine ați prefera să vă recolteze testul (Babeș-Papanicolau sau HPV)?

109

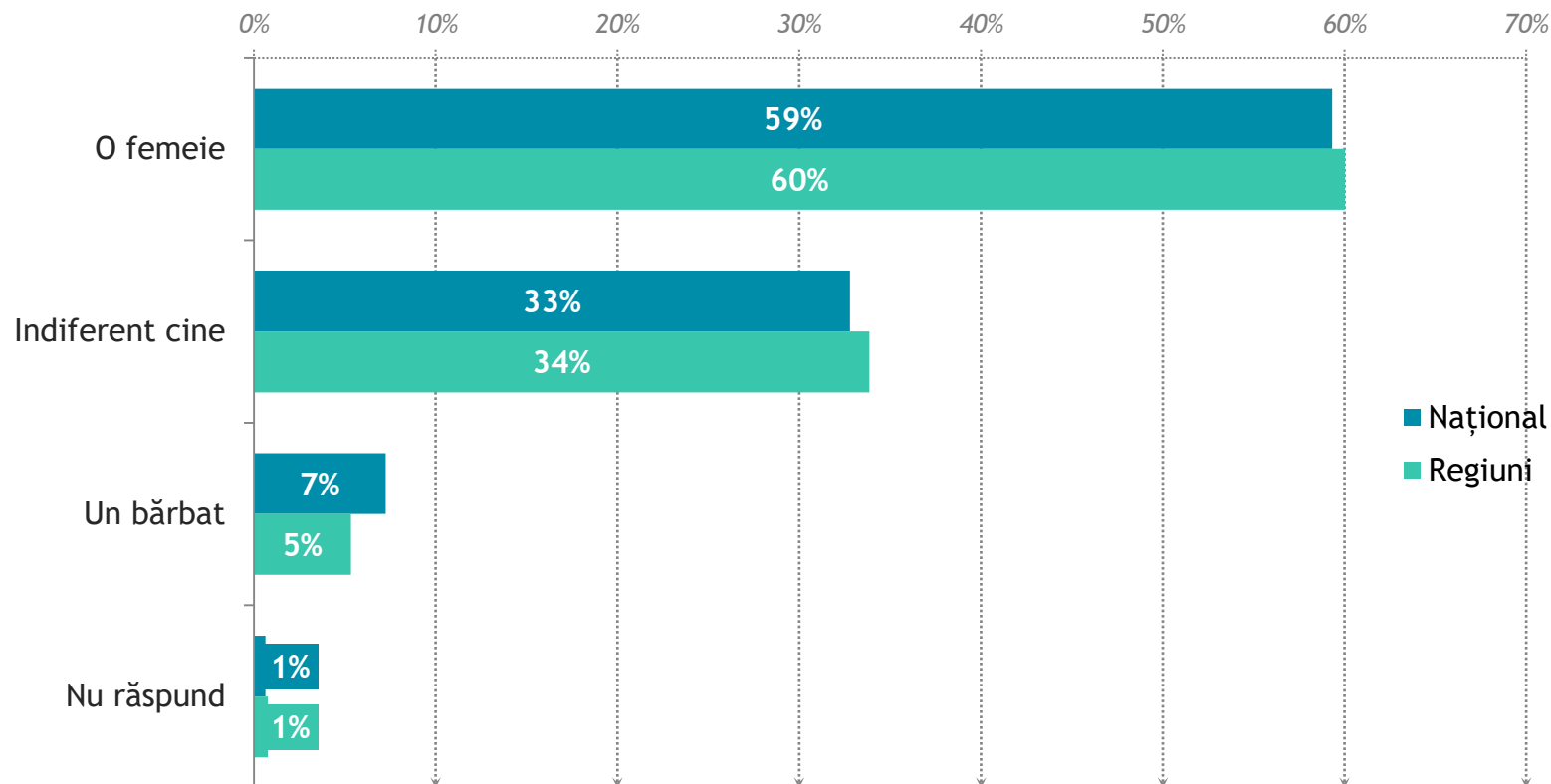
Întrebare filtrată: 67% (Regiuni), 63% (Național), respondente care doresc să participe în programul național de screening / N =724 (Regiuni) // 1013 (Național)



Cine ați prefera să vă recolteze testul (Babeș-Papanicolau sau HPV)?

110

Întrebare filtrată: 67% (Regiuni), 63% (Național), respondente care doresc să participe în programul național de screening / N =724 (Regiuni) // 1013 (Național)

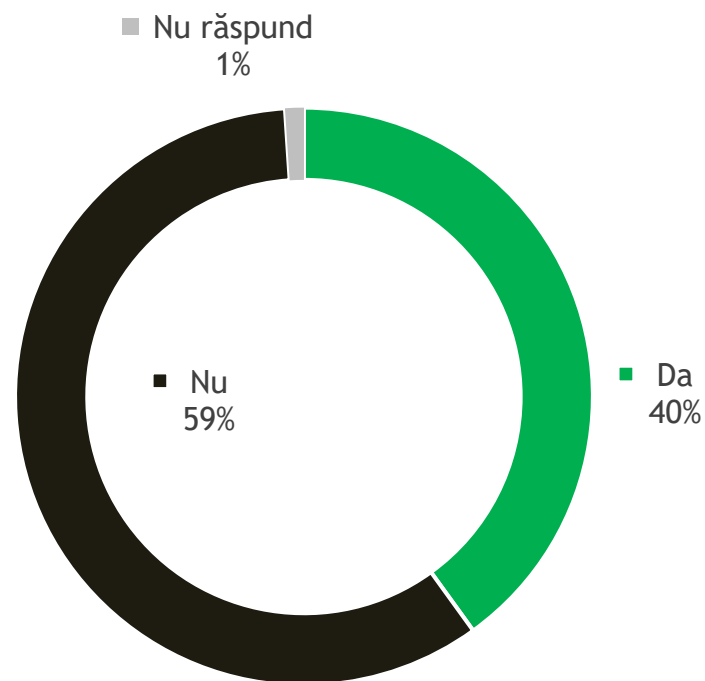
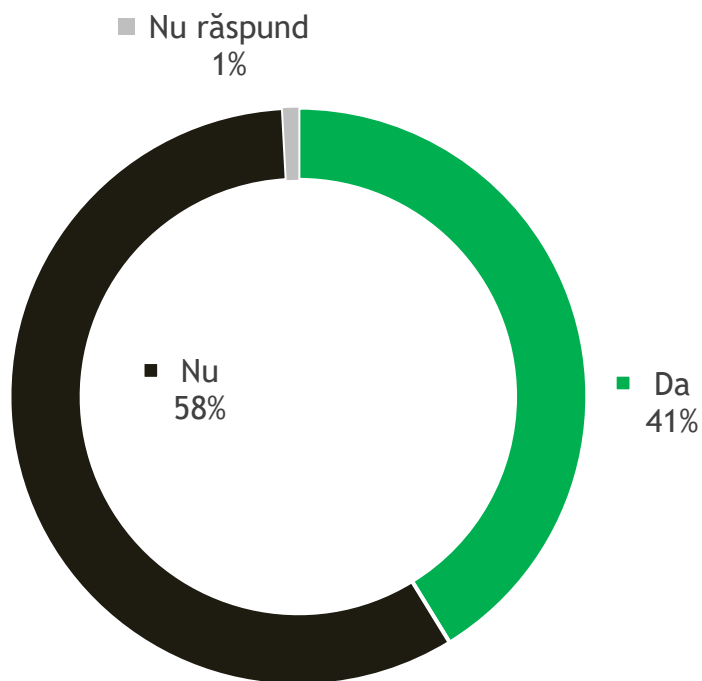


Dacă ați avea indicațiile complete cu privire la recoltarea testului HPV, ați fi de acord cu varianta în care vi l-ați recolta singură, acasă?

Național

Regional

Întrebare filtrată: 67% (Regiuni), 63% (Național), respondente care doresc să participe în programul național de screening / N = 724 (Regiuni) // 1013 (Național)



Național

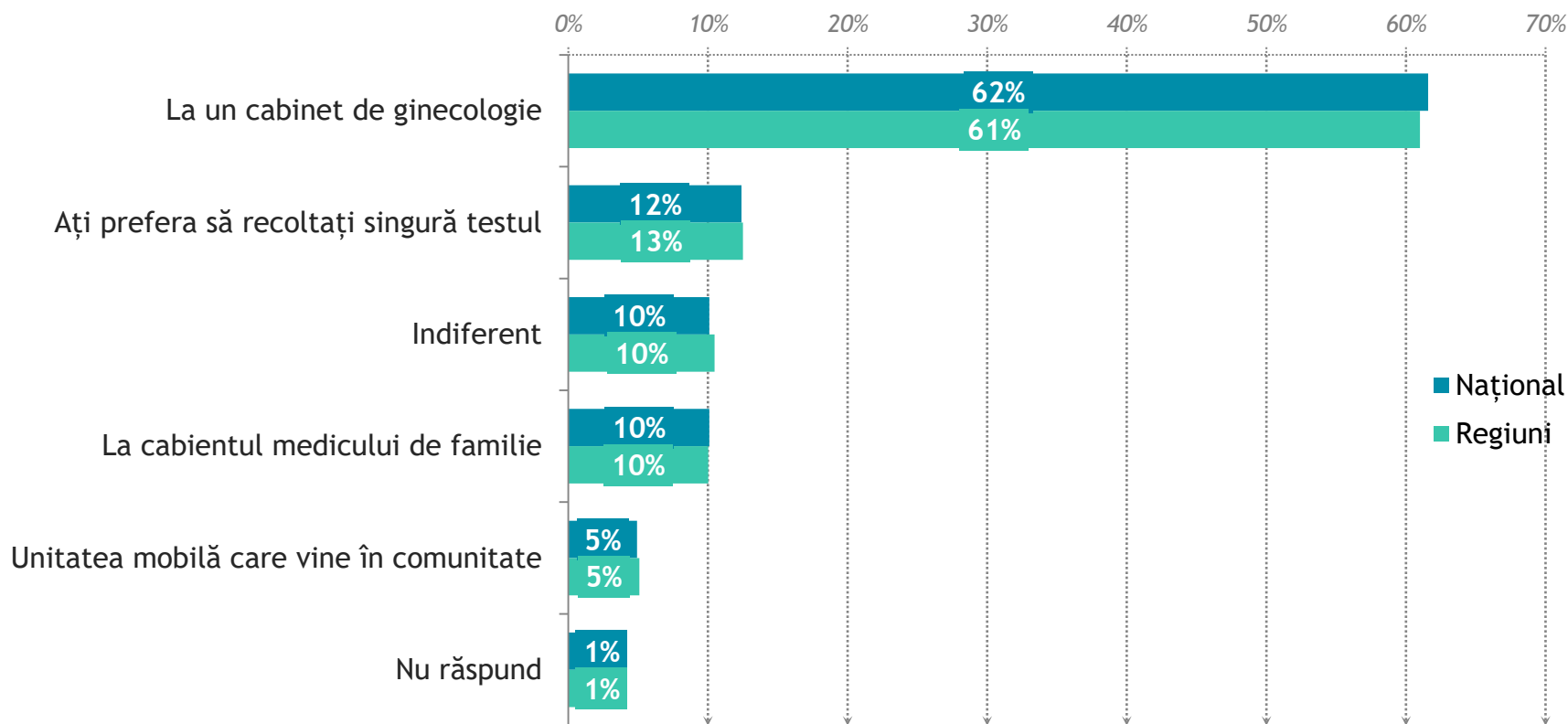
		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?	
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem	St. medii	St. sup	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu
Cine ați prefera să vă recolteze testul (Babeș-Papanicolau sau HPV)?	Medicul de familie	3.2%	4.9%	7.1%	5.9%	7.1%	4.9%	1.4%	7.3%	5.6%	7.7%	13.8%	4.3%	6.2%	0.0%	5.3%	8.1%	2.2%	6.3%	4.3%
	Asistentă specializată în ginecologie	5.1%	10.8%	19.5%	12.1%	10.2%	12.8%	11.4%	7.9%	11.0%	17.7%	13.8%	12.5%	10.6%	9.6%	12.2%	11.6%	11.7%	11.8%	11.6%
	Medicul ginecolog	74.0%	75.8%	69.3%	75.5%	67.9%	75.1%	82.9%	68.6%	78.3%	77.0%	44.9%	74.3%	72.8%	77.5%	73.1%	69.0%	78.4%	74.3%	73.2%
	Indiferent cine	17.7%	7.2%	3.6%	5.9%	14.8%	5.8%	4.3%	16.0%	4.8%	4.6%	6.1%	8.1%	9.8%	7.4%	8.8%	10.2%	7.5%	7.3%	10.1%
	Nu răspund	0.0%	1.3%	.5%	.7%	0.0%	1.3%	0.0%	.1%	.3%	0.0%	21.3%	.7%	.5%	5.4%	.6%	1.1%	.2%	.4%	.8%
Cine ați prefera să vă recolteze testul (Babeș-Papanicolau sau HPV)?	O femeie	64.0%	54.9%	54.0%	65.7%	66.7%	57.4%	47.9%	66.6%	60.2%	50.1%	35.3%	59.4%	59.3%	28.8%	60.2%	62.1%	56.5%	54.3%	63.3%
	Un bărbat	8.5%	6.3%	8.0%	6.0%	10.6%	4.9%	6.6%	7.1%	7.6%	7.0%	6.9%	7.6%	6.8%	25.6%	7.5%	6.1%	8.4%	8.1%	6.6%
	Indiferent (SPONTAN)	27.5%	37.5%	37.5%	27.6%	22.7%	36.4%	45.5%	26.2%	32.0%	43.0%	36.5%	32.3%	33.4%	40.2%	31.6%	30.7%	34.9%	37.2%	29.3%
	Nu răspund	0.0%	1.3%	.5%	.7%	0.0%	1.3%	0.0%	.1%	.3%	0.0%	21.3%	.7%	.5%	5.4%	.6%	1.1%	.2%	.4%	.8%
Dacă ați avea indicațiile complete cu privire la recoltarea testului HPV, ați fi de acord cu varianta în care vi l-ați recolta singură, acasă?	Da	42.7%	43.6%	42.4%	34.5%	41.0%	39.0%	48.6%	41.5%	36.3%	46.9%	50.3%	40.5%	42.1%	66.8%	39.4%	42.7%	39.7%	40.7%	41.6%
	Nu	57.3%	54.5%	56.9%	64.8%	59.0%	59.4%	50.8%	58.4%	63.1%	52.7%	28.4%	58.6%	57.0%	27.8%	59.8%	56.0%	59.9%	58.5%	57.5%
	Nu răspund	0.0%	1.9%	.7%	.7%	0.0%	1.6%	.6%	.1%	.5%	.5%	21.3%	.9%	.8%	5.4%	.9%	1.2%	.5%	.8%	.9%

		Vârsta				Educație			Venit personal net				Mediul de rezidență		Cu/fără copii		Grup vulnerabil		Ați auzit de programul național de testare/screening pentru cancerul de col uterin?	
		25-35 ani	36-45 ani	46-55 ani	56-64 ani	St. elem.	St. medii	St. sup.	≤1000 lei	1001-2000 lei	≥2001 lei	NR	Urban	Rural	Nu are copii	Are copii	Da	Nu	Da	Nu
Cine ați prefera să vă recolteze testul (Babeș-Papanicolou sau HPV)?	Medicul de familie	1.7%	3.6%	9.2%	4.0%	7.1%	3.3%	2.3%	6.6%	4.6%	1.2%	3.3%	4.0%	5.2%	0.0%	5.3%	8.0%	1.2%	6.1%	3.5%
	Asistentă specializată în ginecologie	2.0%	7.1%	18.7%	7.5%	7.1%	9.7%	9.5%	9.5%	8.4%	7.6%	10.6%	7.0%	10.4%	0.0%	9.6%	8.4%	9.0%	6.8%	10.0%
	Medicul ginecolog	79.2%	79.5%	67.2%	79.1%	70.3%	79.3%	81.7%	69.0%	79.7%	85.4%	57.5%	81.1%	71.5%	80.4%	75.2%	73.6%	79.0%	76.6%	76.1%
	Indiferent cine	17.1%	8.9%	4.0%	8.2%	15.5%	6.1%	6.5%	14.7%	6.9%	5.8%	9.1%	7.2%	12.1%	11.3%	9.3%	8.8%	10.5%	9.8%	9.6%
	Nu răspund	0.0%	1.0%	.9%	1.2%	0.0%	1.6%	0.0%	.2%	.4%	0.0%	19.5%	.7%	.8%	8.3%	.6%	1.2%	.3%	.7%	.8%
Cine ați prefera să vă recolteze testul (Babeș-Papanicolou sau HPV)?	O femeie	64.2%	60.6%	51.5%	64.2%	66.5%	57.7%	51.7%	70.3%	58.8%	48.8%	25.8%	60.0%	60.1%	22.0%	59.4%	60.9%	59.2%	55.0%	63.5%
	Un bărbat	7.4%	5.0%	7.3%	.8%	6.1%	4.6%	6.0%	3.6%	5.5%	7.7%	9.0%	6.8%	3.9%	33.4%	5.2%	3.7%	6.9%	6.6%	4.4%
	Indiferent (SPONTAN)	28.4%	33.4%	40.2%	33.8%	27.4%	36.2%	42.3%	26.0%	35.3%	43.5%	45.6%	32.5%	35.2%	36.3%	34.8%	34.2%	33.6%	37.6%	31.2%
	Nu răspund	0.0%	1.0%	.9%	1.2%	0.0%	1.6%	0.0%	.2%	.4%	0.0%	19.5%	.7%	.8%	8.3%	.6%	1.2%	.3%	.7%	.8%
Dacă ați avea indicațiile complete cu privire la recoltarea testului HPV, ați fi de acord cu varianta în care vi l-ați recolta singură, acasă?	Da	38.0%	44.5%	45.2%	29.6%	38.3%	39.0%	47.3%	36.8%	38.5%	46.6%	53.0%	38.0%	42.1%	76.4%	37.8%	42.3%	37.8%	42.5%	38.2%
	Nu	62.0%	53.8%	53.5%	69.2%	61.7%	59.2%	51.3%	63.0%	60.5%	53.1%	27.5%	61.0%	56.9%	15.3%	61.3%	56.1%	61.6%	56.3%	60.8%
	Nu răspund	0.0%	1.7%	1.2%	1.2%	0.0%	1.8%	1.3%	.2%	1.0%	.4%	19.5%	1.1%	1.0%	8.3%	1.0%	1.6%	.6%	1.2%	1.0%

Unde ați prefera să se recolteze testul?

114

Întrebare filtrată: 67% (ER), 63% (Național), respondente care doresc să participe în programul național de screening / N = 724 (ER) // 1013 (Național)





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Integrarea screeningului primar HPV în programul național de screening pentru cancerul de col uterin

Institutul Oncologic „Prof. Dr. Ion Chiricuță”, Cluj-Napoca
Februarie 2020

Proiect cofinanțat din Fondul de Coeziune prin Programul Operațional Capital Uman
2014-2020

Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu poziția oficială a Uniunii Europene sau a Guvernului României



ATITUDINILE, PERCEPȚIILE ȘI CUNOȘTINȚELE FEMEILOR DIN ROMÂNIA DESPRE CANCERUL DE COL UTERIN

SINTEZA REZULTATELOR - FOCUS GRUPURI

Metodologie

- Au fost realizate opt focus grupuri cu femei, grupurile având între 7 și 11 participante.
- În mediul urban au fost moderate trei focus grupuri, dintre care două cu femei tinere (25-40 ani) și unul cu femei din cea de-a doua categorie de vârstă (41-60 ani).
- În mediul rural au fost moderate cinci focus grupuri, dintre care două cu femei tinere și trei cu femei mai în vârstă.
- În fiecare grup au participat, în majoritate, femei care aparțin cel puțin unui grup vulnerabil. Criteriul principal de includere în majoritatea grupurilor a fost acela ca femeile să nu aibă realizat un test de screening pentru cancerul de col uterin.

I. Stare de sănătate și accesarea serviciilor medicale

Stare de sănătate, acces la medicină primară și de specialitate

- În toate grupurile respondentele au declarat că au medic de familie sau că există unul în localitatea lor; consultarea cu aceștia se face mai rar în cazul femeilor tinere și mai frecvent în rândul celor mai în vârstă, care, cele mai multe, au și afecțiuni cronice.
- Cele mai multe participante tinere precizează că îngrijirea familiei e prioritară, iar **sănătatea lor rămâne în plan secund**; aceasta înseamnă, de multe ori, tratamente „băbești”, urmarea unor sfaturi primite de la farmaciști și întârzierea prezentării la doctor, chiar și în cazul unor simptome foarte deranjante.
- În toate grupurile sunt menționate vizite la specialiști, în funcție de necesități: cel mai frecvent sunt amintite vizitele la oftalmolog, cardiolog și endocrinolog; unele respondente amintesc și ginecologii printre specialiștii pe care îi consultă.

Dificultăți în accesarea serviciilor medicale

- Percepția generală este că în situații de criză, atunci când apar probleme semnificative de sănătate, sunt **mobilizate toate resursele necesare** și se depășesc toate dificultățile.
- Principalele **probleme** amintite în accesarea serviciilor medicale sunt cele financiare; altele menționate sunt cele logistice (distanță, organizare transport), cele care vizează atitudinile/comportamentele neadecvate ale personalului medical, precum și dificultăți birocratice (disfuncționalitatea SIUI, limitarea numărului de rețete lunar per pacient).
- Nu există diferențe între grupuri privind **accesul** la serviciile medicale și îngrijirea sănătății; o excepție reprezintă un grup din urbanul mic, aflat la distanță mare de municipii cu sisteme de



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

sănătate bine puse la punct; în acest grup raportarea respondentelor este la sistemul medical public din orașele mari, aflate la distanță de 120/140 km (percepția este că spitalul din oraș este atât de slab din perspectiva calității serviciilor oferite, încât atât pacienții, cât și medicii de familie preferă să îl evite, iar trimerile se fac spre specialiști din orașele mari).

- Respondentele utilizează cel mai frecvent **sistemul public** de sănătate, argumentul principal fiind cel al costurilor mari pentru servicii de sănătate în mediul privat.
- Sistemul medical privat este accesat în situațiile urgente/grave, acolo unde celeritatea este necesară în diagnosticarea și tratamentul pacienților.

Relaționare cu personalul medical, încredere

- În toate discuțiile de grup transpar **dezamăgirea și nemulțumirea** respondentelor atât cu privire la accesarea serviciilor, care este neclară, confuză și greoaie, cât și cu privire la personalul medical.
- Principalele elemente care duc la lipsa satisfacției participantelor la discuții sunt: **atitudinile** nepotrivite ale personalului medical (în cele mai multe cazuri e vorba despre asistente medicale), **comunicarea deficitară** cu pacienții (termeni necunoscuți, limitarea informațiilor oferite la minim), **calitatea slabă a actului medical** (diagnostice eronate, greșeli ale anesteziștilor) și **plățile informale** oferite, încă, în sistemul public.
- Deși nemulțumite de personalul medical, per ansamblu, în toate grupurile sunt evidențiate exemple de interacțiuni pozitive cu persoane din această categorie.
- Încrederea în personalul medical este câștigată în timp, prin implicarea medicului și încărcarea relației cu semnificații familiale („*parcă era mama*”); astfel, **medicii de familie** sunt menționați cel mai frecvent ca fiind de încredere; mai sunt amintiți, în plus, medici specialiști care cunosc istoricul pacientei sau la care pacientele ajung în urma solicitării de recomandări din partea mai multor cunoscuți.
- În mediul rural, persoane în ale căror sfaturi au încredere participantele la discuții sunt farmacistul și asistentul medical comunitar.

2

Implicarea familiei deciziile privind accesarea serviciilor medicale

- Majoritatea persoanelor participante la discuțiile de grup se **consultă cu familia** când e vorba de deciziile privind accesarea serviciilor medicale.
- În unele situații, soții sau copiii sunt cei care oferă imboldul necesar femeilor de a merge la doctor.
- Cu toate că membri ai familiei însoțesc femeile la cabinetele medicilor, pentru susținere, sunt menționate și situații în care femeile ezită să meargă la doctor pentru că își asumă îngrijirea gospodăriei și a copiilor, iar soții nu acceptă să preia ei această sarcină.

Sarcini, experiența nașterii

- Sarcinile respondentelor cu copii au fost urmărite, de cele mai multe ori, de **medici ginecologi**, dar și de medici de familie.





- Persoanele mai în vârstă, care au avut sarcini în perioada regimului comunist, amintesc, cu apreciere, de urmărirea sarcinii de către medicul din dispensarul întreprinderilor unde lucrau sau de moașe.
- O mică parte din respondente, în general din categoriile tinere, au avut sarcinile urmărite de ginecologi în sistemul privat, fiind vorba de sarcini cu risc.
- Foarte puține participante la discuții au avut sarcini care să nu fie urmărite de personal medical, toate fiind de etnie romă, în mediul rural.
- În general, relația cu personalul medical pe parcursul nașterilor propriu-zise sunt pozitive și în toate aceste cazuri este apreciată atitudinea celor care au asistat nașterea. Excepțiile se referă la nașteri neasistate de medici și la erori medicale.

II. Cunoștințe despre cancer în general și cancerul de col uterin

Cunoștințe despre cancer

- Asocierile spontane cel mai frecvent întâlnite cu **cancerul** sunt cele referitoare la **moarte**.
- Respondentele mai în vârstă sunt de părere că celulele cancerigene se află în toate organismele umane, iar boala propriu-zisă se manifestă în cazul celor aflați în situații deosebite, slăbiți, stresați.
- În mai multe grupuri este menționat că această boală **nu este tratabilă**, celulele cancerigene rămânând în organism și după tratamente și manifestându-se ulterior, în câțiva ani.
- Alte participante la discuție cred că, depistat în stadii incipiente, cancerul este tratabil.
- Un element important privind cancerul este starea **psihică/emoțională** a bolnavului: de cele mai multe ori, spun respondentele, persoana este mai afectată emoțional decât fizic, iar recuperarea ei ține în primul rând de starea morală.

3

Cunoștințe despre cancerul de col uterin (prevenire, cauze, evoluție, tratament, îngrijorări personale)

- Cele mai multe dintre participantele la discuții au auzit de cancerul de col uterin; unele precizează că această afecțiune **este un virus** (fără să existe o asociere între acest virus și HPV).
- Unele respondente asociază colul uterin cu **zona genitală feminină**, însă nu pot clarifica ce anume/unde este acesta.
- Cunoștințele participantelor la discuții din mediul urban sunt mai corecte decât ale celor din mediul rural.
- **Prevenirea** cancerului de col uterin: sunt menționate controale ginecologice periodice, testul Babeș-Papanicolau, analize de sânge, igienă riguroasă, lipsa activității sexuale, vaccinare anti-HPV pentru tinerele care nu și-au început activitatea sexuală (ultimul aspect e menționat doar în două dintre grupurile realizate în mediul urban).
- **Cauzele cancerului de col uterin:** respondentele enumeră relații sexuale cu parteneri multipli, stil de viață, alimentație defectuoasă, igiena necorespunzătoare, boli/infecții cu



transmitere sexuală netratate, nașteri dificile (leziuni ale colului în urma nașterii), nașteri chirurgicale, avorturi, factorul ereditar.

- Printre **simptomele** cancerului de col uterin sunt amintite: secreții vaginale, secreții vaginale cu miros neplăcut, sângerări la contactul sexual, menstruații abundente. Într-unul dintre grupuri (mediul urban) respondentele evidențiază lipsa simptomelor în cazul acestui tip de cancer.
- Opinia cel mai frecvent exprimată, în special de respondentele mai în vârstă, este: cancerul de col uterin apare **după vârsta de 40 ani și/sau după menopauză**; alte respondente menționează că el poate apărea după începerea vieții sexuale, odată cu apariția menstruației sau la o săptămână sau două după infectarea cu HPV.
- Unele dintre respondente cred că acest tip de cancer este tratabil, în cazul în care este depistat într-o fază incipientă, altele îl echivalează cu o sentință la moarte.
- Medicamente de tip ovul, eliminarea țesuturilor afectate chirurgical, histerectomia, radioterapia și chimioterapia sunt **tratamentele** pentru cancerul de col uterin, din cunoștințele respondentelor.
- Îngrijorate de perspectiva ca ele să fie diagnosticate cu cancer de col uterin sunt mai degrabă femeile în vârstă; printre femeile din grupurile mai tinere se regăsește mai frecvent **lipsa îngrijorării**, asociată cu **comportamente delăsătoare** („nu am simptome; dacă voi avea, voi merge la farmacie”) și cu nevoia **confortului emoțional dat de un trup sănătos** („ce nu știu, nu mă omoară”).

Human Papilloma Virus (HPV)

- În mediul rural sunt puține respondente care au auzit de HPV. Printre acestea se numără și persoane care menționează că acesta afectează ficatul, sânii sau asociază HPV cu HIV. În cadrul unui singur grup din mediul rural se face asocierea HPV cu „virus” și „vaccin”, datorită campaniei recente privind vaccinarea anti-HPV.
- Asocierile spontane ale HPV în grupurile din mediul urban reflectă reluarea vaccinării anti-HPV recent mediatizată („vaccin”). Transmiterea acestuia, conform respondentelor, este ereditară (de la mamă la făt), salivă, sânge și contact sexual. Identificarea prezenței HPV se face, după spusele lor, prin testul Babeș-Papanicolau, analize de sânge, consult ginecologic.
- În majoritatea grupurilor, asocierea HPV - cancer de col uterin s-a făcut contextual, din cauza ordinii adresării întrebărilor și formulării acestora; doar câteva dintre participantele la discuții cunoșteau existența unei legături între cele două. Chiar și în grupul unde se știe despre un virus care cauzează cancerul de col uterin, există informații puține și neclare cu privire la HPV.

Testul Babeș-Papanicolau

- Unul dintre criteriile de selecție a respondentelor la discuțiile de grup a fost acela ca ele să nu fi făcut screening pentru cancerul de col uterin. Cu toate că participantele la focus grupuri au întrunit criteriile, majoritatea dintre ele și-au făcut testul Babeș-Papanicolau. Această discordanță sugerează **lipsa cunoștințelor despre utilitatea testului Babeș-Papanicolau și/sau deficiențe ale femeilor în înțelegerea conceptului de „screening”**.



- Cu excepția a trei respondente (tinere, două în mediul rural, una în mediul urban), toate au auzit de acest test, unele dintre ele știu că scopul acestuia este să depisteze celulele pre-canceroase, iar majoritatea l-au făcut cel puțin o dată în viață.
- Motive pentru care participantele la discuții nu și-au făcut testul sunt: lipsa de încredere în rezultatele analizelor, rușinea, amânarea. Întrucât în multe situații unde respondentele au declarat că nu și-au făcut testul, ele nu au oferit argumente privind alegerea de a nu-l face, este posibil ca, în fapt, acestea să nu fi auzit de testul Babeș-Papanicolau.
- Cele mai multe dintre respondente au făcut acest test la recomandarea **medicului ginecolog**, câteva la recomandarea medicului de familie și altele din proprie inițiativă.
- Frecvența cu care participantele la discuție știu că ar trebui făcut testul variază de la o dată la șase luni la o dată la doi ani.

III. Experiența personală cu cancerul în general și cancerul de col uterin

- În toate grupurile au fost expuse experiențe ale respondentelor în proximitatea unor persoane diagnosticate cu cancer; în două dintre grupuri au fost prezente femei care au avut ele însele cancer de col uterin.
- Cele mai multe situații prezentate sunt unele în care diagnosticul a fost pus într-un stadiu avansat, iar persoana a decedat la scurt timp.
- Experiențele personale în apropierea bolnavilor de cancer le-au provocat femeilor **disconfort emoțional** (în variate manifestări, de la tristețe la panică, insomnii, somatizări).
- Cu toate acestea, sunt doar câteva respondente care declară că și-au schimbat atitudinile referitoare la propria sănătate prin acțiuni concrete (analize regulate, stil de viață mai sănătos), atitudinea celorlalte fiind **delăsătoare** („vine viața, vin problemele și uiți”).
- Participantele la discuție care s-au confruntat cu cancer/cancer de col uterin au enumerat doar parcursul evenimentelor, fără a prezenta și încărcătura emoțională pe care au resimțit-o și răspunzând concret și detaliat privind acțiunile pe care le întreprind momentan pentru sănătatea lor.

5

IV. Programul de screening pentru cancerul de col uterin

Informații despre programul național de screening

- Majoritatea respondentelor **nu au auzit de programul național de screening** pentru cancerul de col uterin (nici măcar unele dintre participantele la discuții care și-au făcut testul Babeș-Papanicolau în cadrul programului).
- Cele care au auzit de program, au auzit de la **asistentul medical comunitar sau medicul de familie** (direct sau citind afișe/pliante de la cabinetele medicale).
- În două dintre grupuri (mediul urban), respondentele știu despre acest program datorită reluării campaniei de vaccinare anti-HPV.





UNIUNEA EUROPEANĂ



- Unele dintre participante știu de posibilitatea realizării testului Babeș-Papanicolau, gratuit (dar referirea se face, de fapt, la testele decontate prin intermediul CAS).
- Dintre persoanele care au auzit de acest program, dar nu au participat, unele spun că nu au participat din cauza rușinii sau pentru că nu au fost anunțate personal.
- Termenul „screening” le este străin unora dintre respondente (nu asociază cu recoltarea Babeș-Papanicolau), și-ar dori ca astfel de programe să folosească terminologie clară, explicită, în limba română.
- **Promovarea** unui astfel de program ar trebui făcută, spun participantele la discuții, prin intermediul medicului de familie, a asistenților medicali comunitari, prin mass-media (televiziune), flyere și pliante (inclusiv în cutia poștală), rețele de socializare, primărie, școli și întâlniri față în față cu mai multe persoane.

Organizarea programului astfel încât femeile să participe în număr mare

- Cu excepția unui grup (tinere, rural), participantele la discuție consideră că s-ar duce să își facă testul Babeș-Papanicolau în cadrul unui astfel de program, argumentele principale fiind propria sănătate și gratuitatea acestor teste.
- În grupul care declară că nu ar participa în program, respondentele nu au încredere în sistemul sanitar (medici specialiști, laborator etc.) sau în medicul lor de familie. Singurul element care **le-ar motiva să își facă screening** (oportunist) este reprezentat de **simptome care să le îngrijoreze**.
- Cele mai multe participante la discuție ar prefera ca recoltarea să fie realizată de un medic specialist (și nu medic de familie), de gen feminin.
- Primirea unei invitații să participe la testare este văzută drept o posibilitate care ar crește participarea; multe respondente ar dori să poată merge împreună cu prietene/rude la un astfel de screening, pentru a se încuraja reciproc, dar altele consideră o astfel de testare o experiență prea personală/intimă ca să fie împărtășită cu altcineva.
- Cu cât mai aproape de domiciliile lor s-ar realiza testarea, cu atât ar fi mai bine pentru respondente și cu atât mai mult ar crește participarea, consideră ele.
- Posibilitatea de a-și **recolta singure** pentru testul Babeș-Papanicolau le surâde majorității femeilor care au participat la discuții; un astfel de test e asociat testului de sarcină. Cele care spun că nu ar realiza o astfel de recoltare consideră că nu ar avea suficiente informații și abilități pentru a nu greși.
- Participantele reticente, care declară că **nu ar participa la un astfel de program** argumentează cu lipsa de încredere în calitatea unor teste gratuite, rușine (și-ar face curaj consumând băuturi alcoolice: „*un litru de vinars*”), posibilitatea de infecție din cauza lipsei igienei în cadrul procedurii de recoltare, posibila grabă a medicului care recoltează, influența percepției publice cu privire la propriile persoane, posibilitatea încurcării rezultatelor unei persoane cu rezultatele alteia.
- Respondentele spun că **le-ar convinge** să participe la acest program de screening: informații pertinente și clare despre riscurile cancerului de col uterin, personal medical amabil și respectuos, gratuitatea și convingerea că își vor îngriji familia așa cum își doresc, precum și posibilitatea să devină un bun exemplu pentru fiicele lor în ceea ce privește îngrijirea sănătății.



- **Informațiile** de care femeile ar avea nevoie pentru a participa la program sunt: procedura și locul de testare, cine anume recoltează, durata procedurii și timpul până la primirea rezultatelor.
- În toate grupurile respondentele au declarat că ar continua analizele în cazul în care li s-ar recomanda acest lucru, în urma unui test pozitiv, făcând toate eforturile necesare pentru a se face bine. **Dificultățile materiale** sunt cele mai importante obstacole amintite, dar participantele la discuție consideră că ar mobiliza toate resursele și ar urma un tratament pentru a se însănătoși.

V. Surse de informare

- Principala sursă de informare a respondentelor cu privire la sănătate, indiferent de vârstă lor sau de mediul de rezidență, este **internetul** (Google, forumuri, rețele sociale); următoarele surse de informare sunt cunoștințele și, în mediul rural, farmaciștii.
- Abia pe următoarele locuri sunt amintiți drept surse de informare privind sănătatea asistenței medicali comunitar și medicii de familie.
- Majoritatea participantelor la discuții precizează că nu s-au informat niciodată despre cancerul de col uterin; ele precizează doar că, ipotetic, în cazul în care au în proximitate o persoană bolnavă, caută informații despre orice tip de cancer.
- Răspunsurile vizând **interesul** lor pentru aflarea mai multor detalii despre programul național de testare gratuită pentru cancerul de col uterin sunt unele **dezirabile social**: ar fi foarte interesate, ar fi dispuse să acceseze o platformă electronică a programului, s-ar programa online pentru a beneficia de testare.

7

VI. Vaccinare anti HPV

- Unele respondente au auzit despre vaccinul anti-HPV și altele nu, indiferent de vârstă sau mediul de rezidență. Unele dintre ele știu despre acesta din campania realizată în 2008, iar altele din campania actuală.
- Cele mai multe participante la discuții au **informații vagi**, inclusiv informații eronate, despre acest vaccin, cred că ar fi bun pentru sănătatea lor/a fetițelor lor, însă nu sunt sigure.
- În cea mai mare parte dintre grupuri există respondente care știu că există **rezerve** cu privire la acest vaccin și, înainte să îl facă adolescentelor, s-ar informa cu privire la reacțiile adverse.



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

VII. Concluzii

- Percepția generală este că în situații de criză, atunci când apar probleme semnificative de sănătate, sunt **mobilizate toate resursele necesare** și se depășesc toate dificultățile.
- Respondentele utilizează cel mai frecvent **sistemul public** de sănătate, argumentul principal fiind cel al costurilor reduse.
- Principalele elemente care duc la nemulțumirea femeilor cu privire la sistemul de sănătate sunt: **atitudinile neplăcute** ale personalului medical, **comunicarea deficitară** cu pacienții, **calitatea slabă a actului medical** și **plățile informale** oferite, încă, în sistemul public.
- **Medicii de familie** sunt menționați cel mai frecvent ca fiind de încredere; apoi sunt amintiți **farmacistul și asistentul medical comunitar**.
- Asocierile spontane cel mai frecvent întâlnite cu **cancerul** sunt cele referitoare la **moarte**.
- **Unele respondente asociază colul uterin cu zona genitală feminină, însă nu pot clarifica ce anume/unde este acesta.** Cunoștințele participantelor la discuții din mediul urban sunt mai precise decât ale celor din mediul rural.
- **Prevenirea cancerului de col uterin:** sunt menționate controale ginecologice periodice, testul Babeș-Papanicolau, analize de sânge, igienă riguroasă, lipsa activității sexuale, vaccinare anti-HPV. **Cauzele cancerului de col uterin:** respondentele enumeră relații sexuale cu parteneri multipli, stil de viață, alimentație defectuoasă, igiena necorespunzătoare, boli/infecții cu transmitere sexuală netratate, nașteri dificile, nașteri chirurgicale, avorturi, ereditar. Printre **simptomele** cancerului de col uterin sunt amintite: secreții vaginale, secreții vaginale cu miros neplăcut, sângerări la contactul sexual, menstruații abundente. Medicamente de tip ovul, eliminarea țesuturilor afectate chirurgical, histerectomia, radioterapia și chimioterapia sunt **tratamentele** pentru cancerul de col uterin, din cunoștințele respondentelor.
- **Îngrijorate de perspectiva ca ele să fie diagnosticate cu cancer de col uterin sunt femeile în vârstă.**
- **Multe dintre respondente au auzit de HPV, dar cunoștințele despre acesta sunt vagi sau eronate** (asociere cu HIV, transmitere prin salivă etc.). Chiar și în grupul unde se știe despre un virus care cauzează cancerul de col uterin, există informații puține și neclare cu privire la HPV.
- Majoritatea participantelor la discuții au auzit de testul Babeș-Papanicolau. **Totuși, constatăm lipsa cunoștințelor despre utilitatea testului Babeș-Papanicolau și/sau deficiențe ale femeilor în înțelegerea conceptului de „screening”.**
- Foarte puține persoane au auzit de program; cele care au auzit știu despre acesta de la **asistentul medical comunitar sau medicul de familie**.
- Multe dintre respondente ar dori să participe la acest program. **Cele care nu și-ar dori acest lucru evidențiază că singurul element care le-ar motiva să își facă screening (oportunist) este reprezentat de simptome care să le îngrijoreze.**
- **Auto-recoltarea pentru testul Babeș-Papanicolau li se pare o idee bună majorității femeilor care au participat la discuții; un astfel de test e asociat testului de sarcină.**



- Femeile care declară că nu ar participa la un astfel de program argumentează cu lipsa de încredere în calitatea unor teste gratuite, rușine, posibilitatea de infecție, posibila grabă a medicului care recoltează, expunerea publică, posibilitatea încurcării rezultatelor unei persoane cu rezultatele alteia.
- Pe respondente le-ar convinge să participe la acest program de screening: informații pertinente și clare despre riscurile cancerului de col uterin, personal medical amabil și respectuos, gratuitatea și convingerea că își vor îngriji familia așa cum își doresc, precum și posibilitatea să devină un bun exemplu pentru fiicele lor în ceea ce privește îngrijirea sănătății.
- Principala sursă de informare a respondentelor cu privire la sănătate este internetul.
- Cele mai multe participante la discuții au informații vagi, inclusiv eronate, despre vaccinul anti-HPV.



UNIUNEA EUROPEANĂ



ATITUDINILE, PERCEPȚIILE ȘI CUNOȘTINȚELE FEMEILOR DIN ROMÂNIA DESPRE CANCERUL DE COL UTERIN

SINTEZA REZULTATELOR - INTERVIURI SEMI-STRUCTURATE

Metodologie

- Au fost realizate 27 interviuri semi-structurate cu **zece categorii de respondenți**:
 - o Medici de familie care au participat în program, dar au renunțat pe parcurs (patru interviuri)
 - o Medici de familie care participă în program (șase interviuri)
 - o Medici ginecologi (două interviuri)
 - o Asistenți medicali comunitari (trei interviuri)
 - o Reprezentanți DSP (un interviu)
 - o Coordonatori program (două interviuri)
 - o Angajatori femei (două interviuri)
 - o Politicieni (două interviuri)
 - o Reprezentanți ONG (patru interviuri)
 - o Jurnaliști (un interviu)
- **Durata** interviurilor a variat de la 10 minute la 75 minute, în funcție de disponibilitatea respondenților.

1

I. Accesarea serviciilor medicale

Accesibilitatea serviciilor de medicină primară

- Opiniile cu privire la accesul la servicii medicale variază, în funcție de categoria de respondenți.
- **Medicii și asistenții medicali comunitari**, precum și un reprezentant DSP consideră că accesul oamenilor la aceste servicii este, în general, bun. Ei evidențiază disponibilitatea medicilor de familie pentru un număr mai mare de consultații decât cele prevăzute în legislație, pentru consultarea persoanelor neasigurate etc. Câteva persoane subliniază și faptele că pacienții nu se adresează medicului (din cauza rușinii sau a dificultăților financiare) și acela că este suprasolicitat sistemul de medicină de urgență (de către persoane neasigurate și/sau persoane care nu accesează medicina primară, chiar dacă ar avea acces la aceasta).
- **Reprezentanții politici** sunt de părere că accesul populației la serviciile de medicină primară este **greoi, limitat**. Aceasta se întâmplă din următoarele cauze:
 - o limitarea numărului de consultații per medic,
 - o creșterea numărului de circumscripții fără medici de familie,





UNIUNEA EUROPEANĂ



- creșterea vârstei medii a medicilor de familie (pensionarea unui număr mai mare de medici și neînlocuirea acestora de personal tânăr);
- lipsa de informații cu privire la proceduri și parcursul unei persoane în sistemul medical.
- Reprezentanții ONG-urilor subliniază lipsa medicilor de familie, în mediul rural, **suprasolicitarea** acestora, limitările lor administrative (număr de consultații pe zi), precum și **carențele în educația pentru sănătate a oamenilor** (aceștia amână foarte mult mersul la medic).
- Opinia general exprimată de intervievați este aceea că femeile accesează serviciile medicale mai frecvent, cu mai multă ușurință decât bărbații.

Accesibilitatea serviciilor de ginecologie, obstetrică

- Toate categoriile de respondenți exprimă părerea că numărul de specialiști în acest domeniu este suficient.
- Astfel, în mediul urban accesul la medici ginecologi și obstetricieni este bun. În mediul rural, însă, este limitat de:
 - distanțele între localitatea în care trăiește pacienta și cea în care sunt specialiști;
 - timpul lung pe care femeia trebuie să și-l aloce unui astfel de consult;
 - rușinea de a se adresa unor astfel de specialiști / faptul că problemele ginecologice reprezintă un subiect tabu;
 - costurile consultațiilor.

2

Încrederea în serviciile medicale

- Intervievații cred că oamenii au cea mai mare încredere în medicii de familie și asistenții medicali comunitari, dar și în medicii specialiști.
- Argumentele prezentate în acest sens sunt:
 - încrederea e sporită în **medicii de familie / asistenții medicali comunitari** pentru că au o relație de lungă durată cu aceștia.
 - **medicii specialiști** beneficiază de încrederea pacienților datorită faptului că aceștia își cunosc foarte bine nișa.
- De asemenea, persoanele cu un nivel crescut de educație sau cele cu venituri mai mari au mai multă încredere în serviciile medicale decât persoanele cu nivel scăzut de educație sau cele care fac parte din grupuri vulnerabile.

II. Programul de screening pentru cancerul de col uterin

Informații despre program

- Informațiile oferite cu privire la program sunt cel mai detaliate în cazul celor implicați de la început și care continuă să fie implicați (medici de familie, reprezentant DSP, coordonatori program).





UNIUNEA EUROPEANĂ



- Câteva dintre persoanele intervievate cunosc doar vag detalii despre program (cunosc doar că programul presupune o evaluare periodică a colului uterin), iar altele dețin informații eronate (testul Babeș-Papanicolau este realizat contra-cost; femeia participă în program doar dacă ea are un rezultat pozitiv în urma recoltării).
- Un singur respondent declară deschis că nu cunoaște nimic despre programul național de screening pentru cancerul de col uterin; acesta e un angajator, de gen masculin.
- În cazul unora dintre participantele la această componentă a studiului există o **confuzie** între ceea ce presupune programul național de screening pentru cancerul de col uterin și recomandarea realizării periodice (anuale) a testului Babeș-Papanicolau.
- Jurnalistul intervievat cunoaște detalii despre programul adresat prevenirii cancerului de col uterin - vaccinarea anti-HPV și are informații detaliate despre un program de screening pentru cancerul de col uterin derulat de un ONG, dar nu despre programul național.

Opinii despre program

- Unii respondenți evidențiază **suprapunerea** parțială a activităților derulate în program cu activități derulate în alte contexte (ex. cabinetele de planning familial); alții, prin descrierile pe care le expun, dovedesc **confuzia existentă între programul național de screening pentru cancerul de col uterin și realizarea testului Babeș-Papanicolau prin circuitul CAS** (analize periodice gratuite); unul dintre coordonatori menționează, de asemenea, explicit, că există o finanțare paralelă a serviciilor de recoltare pentru acest test (circuit CAS și programul național de screening).

3

Utilitate

- Toți respondenții consideră că programul este util, foarte bine venit, și important; unele persoane menționează, chiar, că este prioritar și necesar, întrucât derularea acestuia asigură sustenabilitatea sistemului sanitar, pe termen lung și pentru că vizează asigurarea calității vieții cetățenilor.

Etape de parcurs de către paciente

- Persoanele implicate în program (medici de familie, ginecologi, reprezentant DSP, coordonatori program) cunosc modalitățile în care femeia ajunge să i se recolteze probele pentru testul Babeș-Papanicolau (trimitere de la medicul de familie, prezentare directă la cabinetul în care se realizează recoltarea, programare în cadrul caravanei).
- Procedurile pentru primirea și transmiterea rezultatelor către paciente nu par a fi unitare, după cum au fost acestea relatate de către respondenți. Problematice sunt, consideră cei intervievați, situațiile în care **nu se procedează unitar în transmiterea rezultatelor pozitive și negative către femeile din aceeași comunitate** (caravană), aceste situații creând tensiuni și anxietate pentru femei.
- Parcursul pacientei în cazul în care aceasta are un rezultat pozitiv este acela de a continua investigațiile. Totuși, această etapă nu este explicată la fel de detaliat de





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

către respondenți, iar din interviuri nu reiese un parcurs clar al pacientei în această situație.

Modul persoane implicate în program (furnizori servicii medicale, DSP)

Implicare

- Majoritatea celor care sunt implicați în program declară că fac acest lucru pentru că sunt convingși că programul reprezintă o oportunitate foarte bună pentru pacientele lor.
- Medicii de familie care s-au implicat, au realizat informarea pacientelor (fie țintit, în discuții separate pe această temă, fie în cadrul consultațiilor), au completat formularele necesare și trimiteri pentru paciente și au informat pacientele cu privire la rezultat. Unii au dus personal probele la laborator, au ridicat personal rezultatele și au sprijinit logistic caravanele. Doi dintre medicii de familie intervievați realizează/au realizat și recoltări. Un singur medic de familie menționează că, în cazul unor rezultate pozitive, a discutat față în față cu fiecare pacientă în parte.
- Asistenții medicali comunitari au informat femeile din grupul țintă, le-au convins să participe și au sprijinit administrativ medicul din caravană.

Încetarea colaborării în program

- Medicii care nu mai colaborează în program au menționat următoarele motive:
 - o spitalul contractor nu a mai solicitat implicarea medicului de familie;
 - o au expirat materialele necesare recoltărilor, fără amortizarea cheltuielilor;
 - o nu au dorit să preia și să transporte singuri probele;
 - o volumul de muncă pentru raportări era perceput drept prea mare;
 - o distanța pe care medicul și femeile o aveau de parcurs pentru a ajunge la spitalul unde se realiza recoltarea era prea mare (15 km);
 - o schimbarea specializării.

4

Perspective asupra etapelor programului

- Opiniile celor implicați în program cu privire la etapele programului sunt foarte variate.
- Cei mai mulți menționează că activitățile pe care le-au derulat propriu-zis nu au fost dificile, ținând cont de miza acestora: aceea de prevenire a cancerului de col uterin.
- Unii intervievați menționează că un aspect neplăcut pentru ei este acela al dificultăților logistice: lipsa formularelor, lipsa reactivilor pentru analize.
- Unii medici de familie precizează că piedici în derularea activităților sunt resursele de timp și financiare pentru parcursul distanțelor mari între cabinetul propriu și spitalul cu care ei încheie contract în cadrul programului (un medic nu mai este implicat din acest motiv).

Evaluarea activității și remunerații

- Niciunul dintre cei implicați în program, în calitate de furnizori de servicii, nu au avut activitatea supervizată sau evaluată. Unii dintre medici precizează, totuși, că



IOCN
Institutul Oncologic
"Prof. Dr. Ion Chiricuto"
Cluj-Napoca
Impresionăm, vedem speranță!
Membru al Organizației Institutelor Europene de Cancer "OEC"





UNIUNEA EUROPEANĂ



o modalitate de **monitorizare** a activității lor a fost reprezentată de facturarea serviciilor, per test realizat, iar asistenții medicali comunitari și reprezentantul DSP vorbesc despre întocmirea rapoartelor de activitate drept o modalitate de monitorizare.

- Unii dintre medici menționează că remunerațiile din program sunt mici/nesemnificative și își exprimă insatisfacția cu privire la acest aspect. Alții evidențiază că, deși sumele sunt mici, un medic poate ajunge să factureze o sumă mare, dacă acesta convinge mai multe femei să participe în program. Coordonatorii de program și alți medici puntează că motivația lor principală, intrinsecă, este dată starea de sănătate a pacienților, iar că, în acest context, sumele sunt irelevante.
- Unul dintre coordonatorii de program menționează că experți internaționali susțin că remunerarea medicilor de familie are un impact negativ asupra unor astfel de programe.

Puncte tari ale programului

- Principalele elemente ale programului apreciate drept pozitive sunt:
 - o faptul că este adresat prevenirii unei boli grave;
 - o gratuitatea acestuia;
 - o accesibilitatea (acolo unde centrele de recoltare erau foarte aproape de domiciliul femeilor);
 - o implicarea medicilor de familie;
 - o interesul mare al femeilor pentru acesta.

Puncte slabe ale programului

- Printre aspectele evaluate drept negative de către medici/asistenți medicali comunitari în cadrul programului au fost:
 - o timpul de așteptare îndelungat până la primirea **rezultatelor** la teste (o lună sau chiar mai multe); faptul că unele femei nu și-au primit rezultatele deloc; faptul că medicul trebuia să ducă lamele la laborator;
 - o faptul că **formularele** nu au fost tot timpul disponibile; faptul că acestea trebuiau transmise atât în format fizic, cât și electronic; faptul că acestea se completau de către mai multe persoane (atât medicul de familie, cât și medicul care realiza recoltarea);
 - o distanța mare față de spitalul unde se realiza recoltarea;
 - o plata întârziată (trei-patru luni);
 - o primirea unor informații confuze privind tipul de teste care urmau să fie realizate în caravane (Babeș-Papanicolau și/sau testare HPV);
 - o **spațiul nepotrivit** în care s-a realizat recoltarea, în cadrul caravelor (e de preferat un cabinet medical, și nu o mașină - pentru medicul care realizează recoltarea; similar, e de preferat ca activitatea să nu se deruleze în curtea Primăriei);
 - o frecvența cu care femeia poate să participe în program (o dată la cinci ani, și nu o dată la trei ani);



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- descurajarea medicilor de familie să realizeze recoltări (de către laboratoare și/sau spitalele cu care s-au realizat contractele).
- Coordonatorii de program și reprezentantul DSP au exprimat alte opinii cu privire la punctele slabe ale programului:
 - programul nu a funcționat acolo unde medicii de familie nu au fost implicați;
 - programul a fost implementat fără realizarea unui studiu pilot;
 - în cadrul acestuia nu e asigurată articularea elementelor din sistem;
 - improvizarea de soluții pentru îndeplinirea unor criterii calitative pentru participarea în program a furnizorilor de servicii;
 - lipsesc specialiști care să elaboreze ghiduri și protocoale de testare și urmărire a cazurilor;
 - atitudinile neadecvate ale medicilor de familie privind implicarea în program (refuzul de implicare atunci când le-a fost solicitată certificarea că pot realiza recoltări; solicitarea unor sume mari pentru implicare);
 - energia coordonatorilor de program e risipită pe realizarea raportărilor financiar-contabile și mai puțin pe elementele tehnice ale programului.

Sugestii de îmbunătățire a programului

- Cu toate că nu s-au făcut sugestii concrete, acționabile la nivel individual, participanții la această etapă a cercetării au propus următoarele:
 - extinderea vârstei pentru recoltare, în jos;
 - transmiterea raportărilor realizate de medici exclusiv în format electronic;
 - realizarea recoltărilor de către medici de familie sau în centre mici, cât mai apropiate, accesibile femeilor;
 - transparentizarea/accesibilitatea datelor cu privire la participarea în program a medicilor de familie, pentru a evalua activitatea și a o îmbunătăți;
 - obligativitatea medicilor de familie să participe în acțiuni profilactice, cu un minim 20-30% din activitatea lor; modificarea modalității de recompensare financiară (ex. bonus de 5-10% pentru participarea medicului în program, dar cu condiția ca 70% din persoanele eligibile de pe lista lor să aibă testul Babeș-Papanicolau făcut);
 - monitorizarea mai atentă a activităților, pentru evaluarea impactului fiecărei acțiuni întreprinse în program;
 - continuitatea programului și a finanțării acestuia;
 - insistarea pe componenta de educație pentru sănătate (pornind de la informare în maternități, în cabinete de planning familial și pe durata sarcinii, informarea în școli);
 - modificarea mecanismului de finanțare, eliminând finanțările paralele (testul Babeș-Papanicolau să facă parte din pachetul de bază decontabil de către CAS, dar parte din programul național de screening, iar pentru persoanele neasigurate, testarea să se facă prin transferul de fonduri de la Ministerul Sănătății la CAS).



UNIUNEA EUROPEANĂ



Cunoașterea programului la nivelul comunității

- Personalul direct implicat în program (medici de familie, asistenți medicali comunitari, reprezentant DSP) are, mai degrabă, opinia că femeile din comunitățile lor au auzit și au cunoștințe despre programul național de screening pentru cancerul de col uterin.
- Ceilalți respondenți consideră, mai curând, că femeile știu despre testul Babeș-Papanicolau și frecvența cu care acesta ar trebui realizat, ele optând pentru screening oportunist.
- **Constatăm, astfel, o suprapunere a percepțiilor privind comportamentul preventiv general (acționabil prin realizarea periodică a testului Babeș-Papanicolau, uneori decontat CAS) și realizarea testului Babeș-Papanicolau în cadrul programului național de screening pentru cancerul de col uterin.**
- În acest context, unii dintre intervievați (reprezentanți ONG, medic ginecolog) sunt de părere că, deși au auzit de program, femeile nu sunt interesate să apeleze la un serviciu gratuit.
- Sunt puțini acei intervievați care cred că femeile nu au auzit de program (sau testarea prin intermediul Babeș-Papanicolau), ei referindu-se, în special, la femei din mediul rural.

Percepții asupra barierelor în accesarea programului

- Cei mai mulți dintre respondenți, dar mai ales cei implicați în program, consideră că principalele bariere pe care femeile le pot avea în accesarea programului sunt cele legate de **carențele în privința educației pentru sănătate** și a **comportamentului preventiv**:
 - o rușinea (reticența de a accesa un serviciu medical privind organele genitale/zona intimă);
 - o frica de rezultatul analizelor;
 - o responsabilitatea pentru îngrijirea familiei și timpul limitat pentru îngrijirea propriei sănătăți.
- În plus, tot ei amintesc drept bariere în accesarea programului:
 - o posibilitățile materiale reduse;
 - o distanțele mari de parcurs de către femei pentru accesarea serviciilor;
 - o faptul că femeile trebuie să meargă în mai multe locuri pentru a finaliza un demers (medic de familie, medic ginecolog);
 - o lipsa informațiilor relevante cu privire la ce presupune realizarea unui test Babeș-Papanicolau.
- Alte motive posibile, menționate de unii dintre intervievați sunt: faptul că în unele perioade din an, unele grupuri vulnerabile nu sunt disponibile pentru testare (fiind plecate din țară), teama de stigmatizare în cazul unui rezultat pozitiv, lipsa interesului (în cazul tinerelor).
- Referitor la **femeile neasigurate**, cu excepția medicilor, majoritatea respondenților nu cunosc criteriile de participare și, presupun variate motive pentru care acestea nu ar putea fi cuprinse în program, deși cred că ar trebui, cu siguranță, ca ele să poată aibă acces la screening. Medicii menționează drept bariere:
 - o dificultățile financiare (femeile nu se pot deplasa la câțiva km distanță pentru a face testul Babeș-Papanicolau);



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- munca informală sezonieră (care poate să se suprapună cu programul caravelor);
- percepțiile pe care femeile însele le au (consideră că nefiind asigurate, nu pot participa la program);
- lipsa informațiilor relevante cu privire la acest program.

Opinii privind materialele informative din cadrul programului

- Dintre persoanele implicate în program, majoritatea au avut contact cu materialele informative și li se par utile.
- Unii dintre intervievații implicați în program sunt de părere, totuși, că aceste **materiale nu sunt suficiente**, ci trebuie completate cu discuții de informare, consiliere, educare, purtate față în față cu femeile targetate.
- Categoria de respondenți care ori nu a văzut astfel de materiale, ori consideră că ele conțin informații care nu au suficient impact (nu sunt reținute) este cea a reprezentanților ONG.

III. Cunoștințe despre cancer în general și cancerul de col uterin

Cunoștințe ale intervievaților cu privire la cancerul de col uterin

- Medicii, reprezentantul DSP și coordonatorii de program sunt cei mai informați cu privire la această afecțiune.
- Asistenții medicali comunitari subliniază, în descrierile lor cu privire la cancerul de col uterin, în special comportamentul preventiv: realizarea testului Babeș-Papanicolau cel puțin o dată la doi ani, alimentația sănătoasă, limitarea numărului de parteneri sexuali.
- Cei mai mulți dintre intervievați cunosc legătura directă între HPV și cancerul de col uterin și au auzit despre campania de vaccinare anti-HPV. Reprezentanții ONG menționează că sunt necesare informații suplimentare și clarificări cu privire la acest vaccin, date fiind dezbaterile pe subiectul în cauză și emoțiile negative aferente.
- Cu faptul că acest tip de cancer e o **problemă** la nivelul comunității sunt de acord majoritatea participanților la această etapă a cercetării.
 - Medicii atrag atenția că problema cancerului de col uterin ia amploare mai ales în contextul începerii vieții sexuale din ce în ce mai timpuriu.
 - Mai mulți respondenți consideră că amploarea problemei este mare, cu atât mai mult cu cât acest tip de cancer este prevenibil.
 - Jurnalistul interviuat evidențiază faptul că HPV cauzează și alte tipuri de cancer decât cel de col uterin, afectând, de fapt, nu doar populația feminină, ci și pe cea masculină.

8



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Informarea, educarea comunității cu privire la cancerul de col uterin

- **Medicii de familie și personalul medical** prezent în mod constant și activ în comunitate (asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari) ar trebui să fie primii actori implicați în informarea și educarea comunității cu privire la cancerul de col uterin, cred majoritatea respondenților. Argumentele care susțin această poziție sunt cele că persoanele care lucrează în asistența medicală primară cunosc cele mai multe lucruri despre fiecare femeie în parte, iar între aceștia și pacienți s-au construit relații de încredere și de durată.
- **Școlile** sunt următoarele instituții menționate drept actor principal în informarea și educarea comunității, în sensul fundamentării comportamentelor preventive sănătoase (ore de educație pentru sănătate, educație sexuală).
- **Autoritățile locale**, atât cele publice, cât și informale, ar trebui să fie implicate, de asemenea, în activități de educare și informare cu privire la cancerul de col uterin. Aici sunt menționați: DSP-urile locale, primăriile, asistenții sociali care realizează muncă de teren, preoții.
- În plus, sunt necesare, conform multora dintre cei intervievați, **campanii în mass-media** (TV, radio) și online (utilizând rețelele de socializare).
- ONG-urile deja implicate în comunitățile locale sunt menționate, și ele, drept actori importanți care ar trebui să aibă un rol activ cu privire la informarea și educarea comunității cu privire la cancerul de col uterin.

Modul medici familie/ ginecologi

Utilizarea testelor pentru depistarea precoce a cancerului de col uterin

- Medicii de familie intervievați menționează mai frecvent testul Babeș-Papanicolau pentru depistarea cancerului de col uterin, unii precizând că, nefiind specialitatea lor, nu se pot exprima cu privire la modalitatea ideală de realizare a celor două teste; alții consideră că realizând ambele teste simultan, se economisește timpul pacientei.
- Medicii ginecologi și coordonatorii de program consideră că realizarea testului Babeș-Papanicolau inițial și apoi, doar în caz de nevoie, a testului HPV, ar fi procedura ideală. Aceștia precizează și că analiza testelor HPV este mai costisitoare, necesitând resurse suplimentare, comparativ cu testul Babeș-Papanicolau.

Cunoștințele oamenilor cu privire la cancerul de col uterin

- Opinia generală a celor intervievați este că populația, în general, are **cunoștințe precare cu privire la cancer** (asociază, doar, acest tip de afecțiuni cu moartea); informațiile cu privire la cancerul de col uterin sunt cu atât mai puține; de asemenea, cunoștințele cu privire la legătura dintre HPV și cancerul de col uterin sunt foarte limitate în rândul populației.
- Totuși, mulți dintre respondenți cred că, față de acum patru-cinci ani, populația are mai multe informații cu privire la cancerul de col uterin.





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- Persoanele din mediul rural, femeile mai în vârstă și bărbații cunosc mai puține detalii despre cancerul de col uterin comparativ cu persoanele din mediul urban, femeile și tinerele, consideră participanții la această etapă a cercetării.
- Mai mulți respondenți cred că este necesară informarea populației prin intermediul educației pentru sănătate, realizată atât prin intermediul personalului medical din medicina primară, cât și prin intermediul școlilor.
- Referitor la vaccinarea anti-HPV, mai multe persoane cu care s-a discutat cred că populația este mai deschisă pentru aceasta și oamenii dețin mai multe informații cu privire la acest aspect, comparativ cu anii anteriori. Pe de altă parte, subliniază cineva, este posibil ca ceea ce cunosc oamenii cu privire la HPV să fie aflat în contextul campaniilor de vaccinare, dar fiindcă acest subiect e încărcat cu emoții negative, unii oameni să nu fi aflat informațiile relevante cu privire la virus.

Aderare la program a medicilor de familie, factori motivatori

- Medicii de familie deja implicați în program, consideră că sigur alți medici de familie vor dori să se implice, pentru **informarea și consilierea pacienților**. Factori motivatori ar fi:
 - o mai puțină birocrație;
 - o traseul mai scurt pentru pacient;
 - o remunerații mai mari, plăți făcute la timp.
 - o populație sănătoasă (doi medici menționează acest aspect).
- Majoritatea medicilor de familie cu care s-a discutat, precum și asistenții medicali comunitari, consideră că primii **nu ar dori implicarea în program prin realizarea de recoltări** din pricina lipsei timpului și a supra-încărcării acestora cu variate sarcini sau din cauza lipsei abilităților sau a disponibilității de a deprinde tehnici noi.
- Coordonatorii de program și reprezentantul DSP subliniază drept factor motivator pentru participarea medicilor de familie în primul rând **scopul profesional** (și anume ca propriile paciente să fie sănătoase, contribuția la sănătatea comunității); ei mai menționează și necesitatea unor **campanii de informare, educare și conștientizare cu privire la activitatea profilactică** adresată medicilor de familie drept factor motivator pentru participarea medicilor de familie în program.
- Alți participanți la această etapă a cercetării menționează și câțiva factori motivatori suplimentari:
 - o comunicarea către aceștia a unor exemple de bune practici;
 - o accesul mai larg la infrastructura necesară;
 - o stabilirea clară a traseului unei paciente.

10

Aderare la program a medicilor ginecologi, factori motivatori

- Medicii de familie consideră că ginecologii s-ar implica în program, doar dacă ar fi motivați financiar, într-un mod consistent. Unul dintre medici susține că un alt potențial factor motivator ar fi satisfacția profesională, însă aceasta (acționabilă prin implicarea ginecologilor voluntar) nu ar asigura constanță, continuitate în cadrul programului.





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- Medicii ginecologi declară că ar dori să se implice, atât timp cât traseul pacientei ar fi foarte bine clarificat, în așa fel încât odată identificate leziuni pre-canceroase, să poată fi asigurat tratamentul pacientei.
- Reprezentanții ONG consideră că medicii ginecologi sunt deja implicați în program și/sau că ar fi primii care să dorească să se implice, factorii lor motivatori fiind recunoașterea profesională a activității (ex. prin creditare) și satisfacția personală privind contribuția la sănătatea populației.

Impactul experiențelor cu cancerul de col uterin în comunitate

- Opiniile respondenților cu privire la impactul situațiilor de cancer de col uterin din comunități sunt că, în mare parte, imediat ce află despre un caz, oamenii sunt impresionați, sunt cuprinși de panică și manifestă un interes crescut cu privire la informații despre cancer și prevenire, dar ulterior aceștia **nu iau măsuri concrete** cu privire la sănătatea proprie.
- Mai mulți intervievați subliniază faptul că, dacă în comunitate (în sat, în cercul apropiat oamenilor) există cazuri de cancer de col uterin, acestea pot fi utilizate drept exemple pentru mobilizarea femeilor la participarea în program.
- În schimb, cei care au avut contact apropiat cu persoane care au avut cancer de col uterin menționează că **este dificil ca aceste persoane să capaciteze** alte femei până nu au interiorizat și soluționat propria criză de sănătate; în acest scop e necesară **intervenția unei întregi echipe de specialiști**, care să sprijine persoana în cauză. Expunerea publică, în aceste situații, este foarte dificilă femeii afectate de boală.
- **Reprezentarea la nivel personal a bolii** este foarte utilă în mobilizarea femeilor să participe la programul național de screening, iar aceasta poate fi realizată prin utilizarea unor exemple concrete (reale sau inventate) de persoane cu caracteristici similare femeilor din comunitatea căreia se adresează mesajul de mobilizare, care au avut/ar fi avut cancer de col uterin.

11

Maximizarea intervențiilor caravelor

- Principalele elemente menționate de respondenți drept importante pentru maximizarea intervențiilor caravelor sunt:
 - prezența acestora să fie anunțată din timp, prin canale multiple și în prin mesaje repetate în cadrul comunității;
 - colaborarea tuturor autorităților locale pentru transmiterea informațiilor despre cancerul de col uterin; utilizarea de exemple concrete ale unor femei care au fost diagnosticate cu cancer de col uterin în paralel cu femei cu aceleași caracteristici care au putut preveni o astfel de situație pentru a mobiliza persoanele la participare (exemplele nu trebuie să fie unele reale, dar trebuie să fie din proximitatea spațială și socio-economică a comunității);
 - programarea atentă a femeilor participante la testare, astfel încât să recoltarea să fie realizată în perioada optimă (a ciclului menstrual);
 - **descrierea detaliată a modalității de recoltare a testelor către femeile din comunități**; **descrierea întregii situații de recoltare** (colaborarea cu





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

personalul medical, importanța, procedurile privind asigurarea calității și a unui mediu steril etc.);

- oferirea de recompense pentru participare (ex. absorbante);
- transmiterea rezultatelor testării într-un mod unitar pentru persoanele cărora li s-a recoltat în cadrul unei comunități.

IV. Concluzii

Elemente de succes ale programului de screening pentru cancerul de col uterin

- Principalele elemente menționate de mai mulți participanți drept esențiale pentru succesul unui program de screening pentru cancerul de col uterin sunt:
 - Derularea de **campanii incisive de informare** pentru populație, astfel încât femeile să fie **bine informate** cu privire la comportamentul preventiv și să aibă cunoștințe de bază privind **educația pentru sănătate/educația sexuală**; acestea ar trebui realizate prin intermediul mai multor canale: canale media (TV, radio) și online (inclusiv rețele de socializare), realizarea de discuții față în față ale unor specialiști cu femeile din comunități (inclusiv public „captiv” - femei din maternități, la locul de muncă), realizarea de clipuri media cu personalități publice/lideri de opinie, utilizarea unor medii neconvenționale pentru transmiterea mesajelor (ex. ambalaj pâine); discutarea problematicii cancerului de col uterin în școli.
 - Realizarea de **parteneriate** și implicarea acestora la nivel local pentru transmiterea informațiilor relevante despre program și cancerul de col uterin (Ministerul Educației, autorități locale - formale și informale, biserici, angajatori și clustere de angajatori).
 - **Accesibilitate**: recoltarea ar trebui realizată în centre mici, cât mai apropiate de locuințele femeilor participante la program sau ar trebui realizate caravane mai frecvent; alternativ, femeilor le-ar putea fi decontat transportul până la locul în care se realizează recoltarea și/sau programul centrelor în care se face recoltarea ar putea fi prelungit; pot fi realizate parteneriate cu clinici private, pentru creșterea numărului de puncte de recoltare (pentru clinici ar reprezenta campanii de responsabilitate socială).
 - **Stabilirea și respectarea unui traseu gratuit, rapid și foarte bine definit pentru femeile care au un rezultat pozitiv**; definirea clară a sarcinilor fiecărui furnizor de servicii, de la fiecare palier.
 - Implicarea cât mai multor **cadre medicale și pregătirea acestora** (inclusiv pe partea de comunicare cu pacienții); respondenții recomandă utilizarea asistentelor medicale și a medicilor rezidenți pentru recoltare.
 - **Primirea rapidă a rezultatelor** testelor și transmiterea acestora către toate femeile cărora li s-a recoltat.
 - **Informatizarea programului** (atât pentru reducerea eforturilor medicilor de familie implicați, pentru urmărirea mai facilă a cazurilor și pentru înlesnirea

12





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

accesului femeilor la program): folosirea documentelor electronice, utilizarea QR-code-urilor și a variatelor aplicații ce pot fi personalizate pentru computere sau smart-phone-uri.

- Implementarea programului cu **consecvență, pe termen lung** (ceea ce presupune inclusiv: disponibilitatea continuă a tuturor materialelor necesare și sisteme de bonificații pentru implicare și/sau depistarea cazurilor de cancer/leziuni pre-canceroase).

Actori care trebuie să se implice pentru ca programul să fie de impact

- Toți respondenții au menționat **cadrele medicale** (în special medicii de familie) drept principalii actori care este necesar să fie implicați în program pentru ca acesta să fie de succes.
- Alți actori menționați frecvent sunt: autoritățile publice locale, școlile, bisericile angajatorii mari, DSP-urile locale, fiecare fiind necesar să personalizeze mesajele pe care le transmit comunităților astfel încât să răspundă nevoilor specifice acestora.

Diseminarea informațiilor

- Personalul medical intervievat evidențiază importanța **întâlnirilor față în față** (ori întâlniri medic-pacient, ori întâlniri ale specialiștilor cu mai multe persoane simultan) pentru a transmite informațiile relevante despre cancerul de col uterin și prevenirea acestuia.
- Câțiva dintre acești respondenți evidențiază că utilizarea modalităților clasice pentru diseminarea informațiilor (afișe, pliante, spot-uri video) sunt **insuficiente și nu mai au impact**. Ei sugerează folosirea unor strategii noi, neconvenționale și transmiterea constantă a mesajelor cu privire la cancerul de col uterin.
- Mai sunt amintite și: diseminarea informațiilor prin canale mass-media (TV, radio - reclame de interes național), afișe, pliante, broșuri, medii online ș.a.m.d.