



ASOCIAȚIA
PENTRU
REPRODUCERE
UMANĂ
DIN ROMÂNIA



GENESIS
ATHENS

MERCK



ediția a 2-a

PRIMUL
STUDIU
DESPRE

INFERTILITATE

DIN ROMÂNIA

STAREA FERTILITĂȚII ȘI INFERTILITĂȚII ÎN ROMÂNIA. 2023

studiu inițiat de
ASOCIAȚIA pentru REPRODUCERE UMANĂ (ARUR)
Ianuarie/Februarie 2023



Premizele studiului Metodologie (s7)

Concluzii principale (13)

Raport Detaliat:

- Informații despre cuplurile cu vârsta în intervalele de interes
- Potențialul de infertilitate
Informații despre cuplurile care încearcă să aibă un copil (au sau nu copii) și nu reușesc/
- Infertilitate tratată
Informații despre cuplurile care au obținut sarcina în urma unui tratament/
- Atitudini despre sarcină & Surse de informare pentru cei care își doresc copii

NATALITATE & MORTALITATE

Anii 2021 și 2022 au înregistrat cel mai mic număr de nașteri vii din istoria măsurătorilor statistice din România. Cu siguranță și situația Covid a impactat acest număr deoarece copiii născuți în 2021 au fost concepuți în mare parte în 2020, anul de debut al pandemiei. Din păcate acest nivel (sub 200,000 de născuți vii) se anunță mai degrabă ca o medie a următorilor ani.

Datele INS arată că atât rata brută a natalității (număr de nașteri vii la 1000 de persoane) cât și cea a fertilității (număr de nașteri vii la 1000 de femei) scad la nivel european, astfel că după anul 2008, numărul nașterilor vii din UE a scăzut într-un ritm relativ constant- de la 10,6 nașteri vii la 1000 de persoane în 2008 la 9,1 în 2020. **În România avem o rată brută a natalității mai mică decât cea a mortalității, deci avem și un spor demografic negativ- mai multe decese decât nașteri vii. Rata brută a mortalității în România este semnificativ mai mare față de media Uniunii Europene.**

ÎMBĂTRÂNIRE

Modificarea naturală a populației a fost negativă în UE din 2012 încolo, ceea ce se datorează mult **îmbătrânirii populației (crește ponderea segmentelor superioare de vârstă și scade a celor tineri)**. În România ponderea persoanelor în vârstă de 80 de ani și peste a crescut de la de la 2 % la 5 % din 2001 până în prezent iar cea a celor între 65 și 79 de ani a crescut de la 11,6% la 14%. Ponderea persoanelor de peste 65 ani a crescut cu aproape jumătate de milion de persoane de la recensământul din 2011. Vârsta medie a populației din România este de 43 ani, față de 34,4 ani în 2001.

FERILITATE

Pe fondul declinului demografic, al îmbătrânirii populației dar și al migrației avem un contingent de fertilitate mai mic odată cu trecerea anilor.

În acest context, redresarea fertilității rămâne o opțiune capabilă să ducă la ameliorarea situației demografice a țării și, eventual, la stoparea declinului demografic în viitor. Efectul ar putea fi amplificat prin politici demografice.

Comportamentul reproductiv suferă transformări importante peste tot în lume, fertilitatea scade într-un ritm accelerat, situându-se sistematic sub nivelul de înlocuire a generațiilor (2,1 copii), calendarul nașterilor suferă o deplasare spre vârstele mature, în același timp crescând ponderea copiilor născuți în afara căsătoriei atât de mame aflate în coabitare cât și de către femei singure. Fenomenul este cunoscut și discutat sub eticheta *“tranziția demografică”*.

Tranziția demografică încearcă să explice evoluția populației în funcție de o serie de factori sociali, economici, legislativi, educaționali, sanitari, psihologici și culturali. Tranziția demografică (conform teoreticianului Jean-Claude Chesnais), este trecerea, în decursul unui interval de timp, de la un regim tradițional de echilibru demografic, cu niveluri ridicate ale fertilității și mortalității, la un regim de echilibru, dar cu nivel scăzut al fertilității și mortalității.

Fertilitatea tradițională (5-6 copii pentru o femeie) s-a schimbat, înregistrându-se rate scăzute datorită industrializării, urbanizării, creșterii nivelului de instruire și astfel femeile și cuplurile își doresc mai puțini copii. Reducerea fertilității a fost precedată și de o reducere a căsătoriilor. Tranziția fertilității s-a realizat, în prima fază, prin amânarea căsătoriei și creșterea ponderii celibatului definitiv, iar cea de-a doua prin limitarea fertilității căsătoriilor (planificarea momentului venirii pe lume a copilului în funcție de opțiunile părinților).

O teorie mai recentă* susține că schimbările au la bază modificările sistemului de valori al lumii occidentale, schimbarea modelului familial din unul altruist când ideea grupului familial este centrat pe copii la unul individualist, unde individul are libertate mai mare în construirea propriei vieți, centrată pe cariera profesională și alte forme de împlinire personală.

*Van de Kaa și Ron Lesthaeghe au introdus în 1987 conceptul de cea de-a doua tranziție demografică

Evoluțiile recente ale natalității în România reprezintă o componentă a procesului de schimbare demografică care face parte din a doua tranziție demografică, deși noi încă avem și rata de mortalitate mare. Pe lângă scăderea fertilității, această nouă tranziție este însoțită de schimbări în atitudini și comportament asupra căsătoriei, coabitării, divorțului, copiilor în afara căsătoriei, contracepției și sexualității.


Studiul actual vine în continuarea demersului inițiat de ASOCIAȚIA PENTRU REPRODUCERE UMANĂ în 2018, oferind o perspectivă dinamică, longitudinală, în înțelegerea cuplurilor care au avut sau au probleme de fertilitate. Studiul a fost realizat în perioada Ianuarie-Februarie 2023 pe un eșantion online, reprezentativ din punct de vedere sex și vârstă pentru populația urbană din România, femei în vârstă de 25-45 ani, respectiv bărbați de 25-60 ani. Eșantionul de selecție a fost de 4495 de respondenți (eroare statistică de +/- 1.5%). Populația țintă (contingentul demografic fertil) este formată din femei și bărbați într-o relație și a fost de 3005 respondenți (eroare statistică de +/- 1.8%).

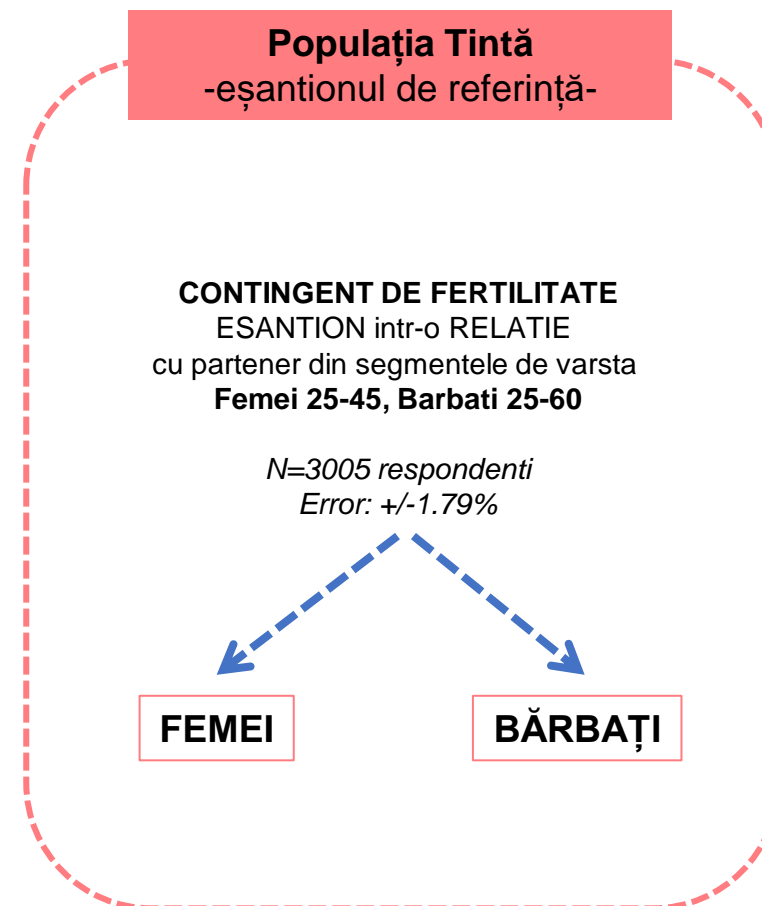
Temele principale abordate au vizat atât zonele de infertilitate tratată (sarcini active sau copii născuți cu tratament) cât și zonele cu potențial de infertilitate (cupluri care își doresc copii, încearcă dar nu reușesc pe cale naturală). Pe lângă acestea, studiul a abordat detalii despre consultul medical de specialitate, diagnosticile de infertilitate sau evaluarea șanselor de a obține o sarcină după consult/diagnosticare. Mai mult, s-au explorat cunoașterea și relevanța Programului Național de Fertilizare, detalii despre FIV sau procesul de crioconservare a ovocitelor de către femei.

DETALII METODOLOGICE

Sondaj statistic, reprezentativ la nivel național urban, pe tema sănătății de cuplu, cu accent pe aspecte legate de fertilitate și infertilitate.

- **Metoda:** Sondaj stratificat probabilist
- **Eșantion național urban:**
 - eșantion online, reprezentativ din punct de vedere sex și vârstă pentru populația din România, femei în limita de vârstă 25-45 ani, respectiv bărbați în limita de vârstă 25-60 ani; baza totală de 4495 respondenți (eroare statistică +/-1.5%)
 - Populația țintă (contingentul demografic fertil): femei 25-45 ani și bărbați 25-60 ani, într-o relație cu partener în segmentele vizate; baza totală de 3005 respondenți (eroare statistică +/-1.8%)
- **Culegerea datelor**- online, pe Panel Daedalus Online, certificat ESOMAR
- **Perioada de culegere a datelor:** Ianuarie-Februarie 2023
- Chestionar structurat, aproximativ 15 minute

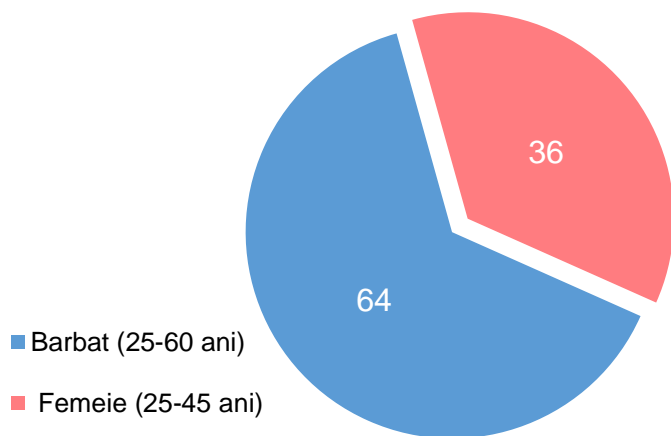
Cercetare coordonată de 



Urban 2023

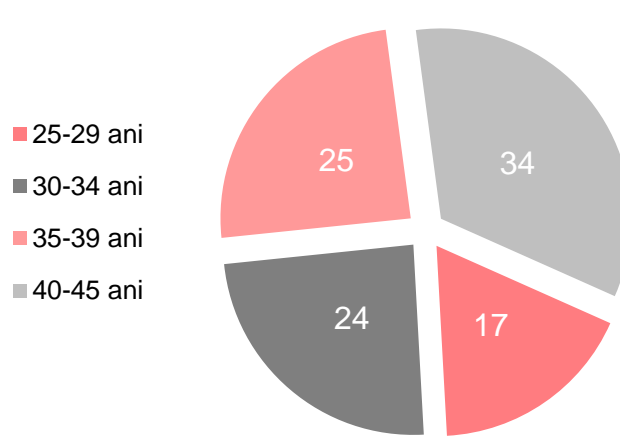
Culegerea datelor s-a făcut pe un eșantion online reprezentativ pe sex și vârstă, bază totală de 4495 respondenți (*Error 1.5%*). Condiția de selecție inițială a respondenților a fost dată de vârsta fertilă a membrilor unui cuplu: femei 25-45 ani și bărbați 25-60 ani.

Structura totala pe sexe
%



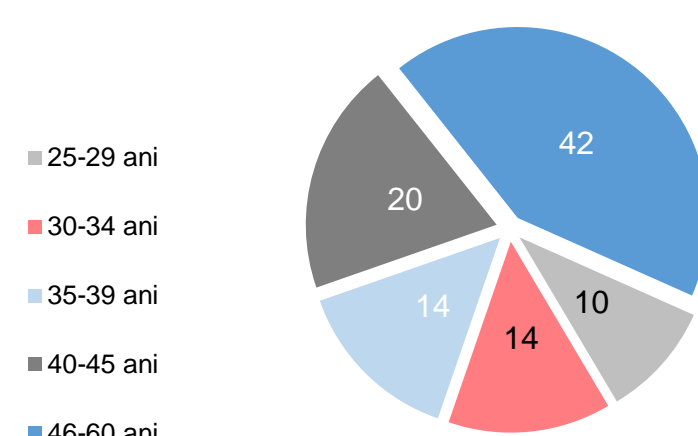
N=4495 respondenti
Error: +/-1.5%

Structura pe varsta pentru femei
%



N=1918 respondenti
Error: +/-2.2%

Structura pe varsta pentru barbati
%

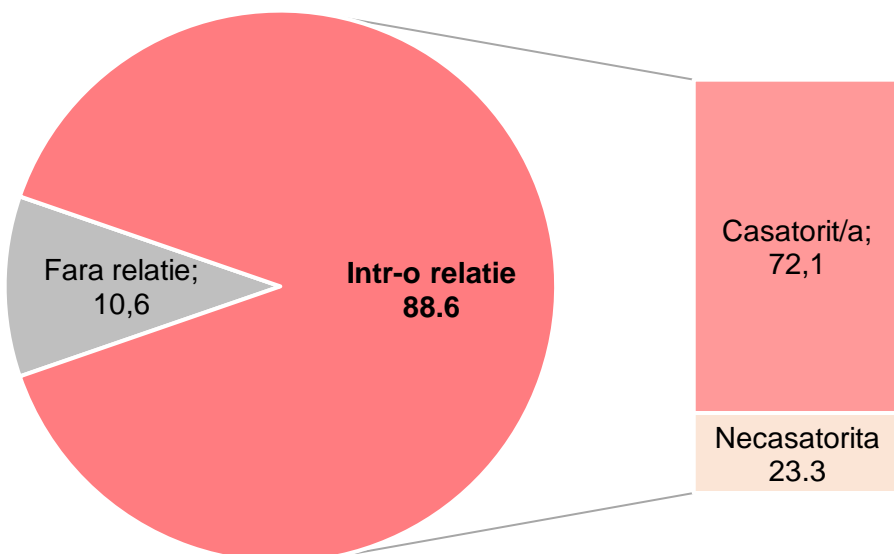


N=2577 respondenti
Error: +/-1.9%

Urban 2023

La următorul nivel, în condițiile de selecție am adăugat existența unei relații, indiferent dacă este oficializată sau nu. În plus, vârsta partenerului a fost un alt criteriu de eligibilitate, păstrându-se aceleași condiții, femei 25-45 ani și bărbați 25-60 ani.

Starea civila
%



Varsta femeilor si barbatilor aflatii in cuplu
%

Varsta femeii	Varsta barbatului					
	25-29 ani	30-34 ani	35-39 ani	40-45 ani	46-60 ani	Peste 60 ani
sub 25 ani	2.4	0.0	22.3	2.3	.4	0.0
25-29 ani	12.6	88.9	67.4	32.0	7.0	1.3
30-34 ani	17.5	11.1	9.0	53.6	33.9	8.2
35-39 ani	18.8	0.0	1.3	9.7	49.2	29.0
40-45 ani	25.0	0.0	0.0	2.5	9.2	56.5
46-60 ani	23.4	0.0	0.0	0.0	.3	4.9
peste 60 ani	.3	0.0	0.0	0.0	0.0	.1

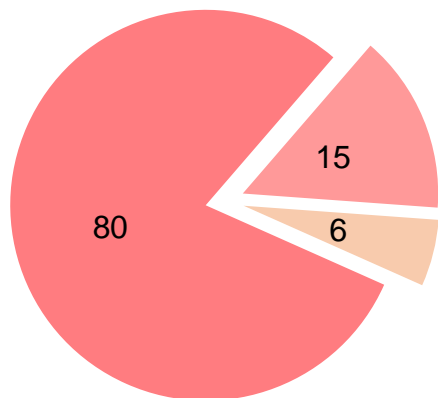
N=4052 respondenti
Error: +/- 1.5%

Profilul cuplurilor formate din femei cu vârsta între 25-45 ani și bărbați între 25-60 ani

Urban 2023

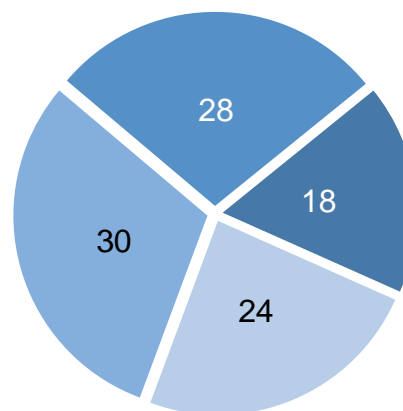
Tipul relatiei %

- Casatorit/a
- Necasatorit/a, dar locuiesc cu partenerul/a
- Necasatorit/a, într-o relatie, dar nu locuiesc cu partenerul/a

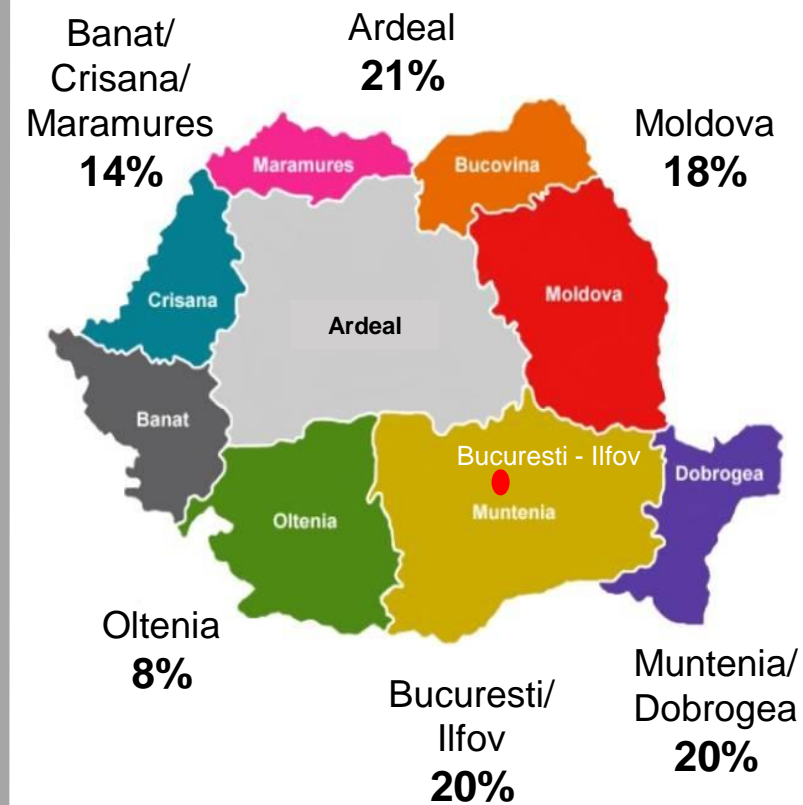


Marimea localitatii- %

- < 50,000 loc
- 50.000 – 199.999 loc
- 200.000 – 499.999 loc
- Bucuresti



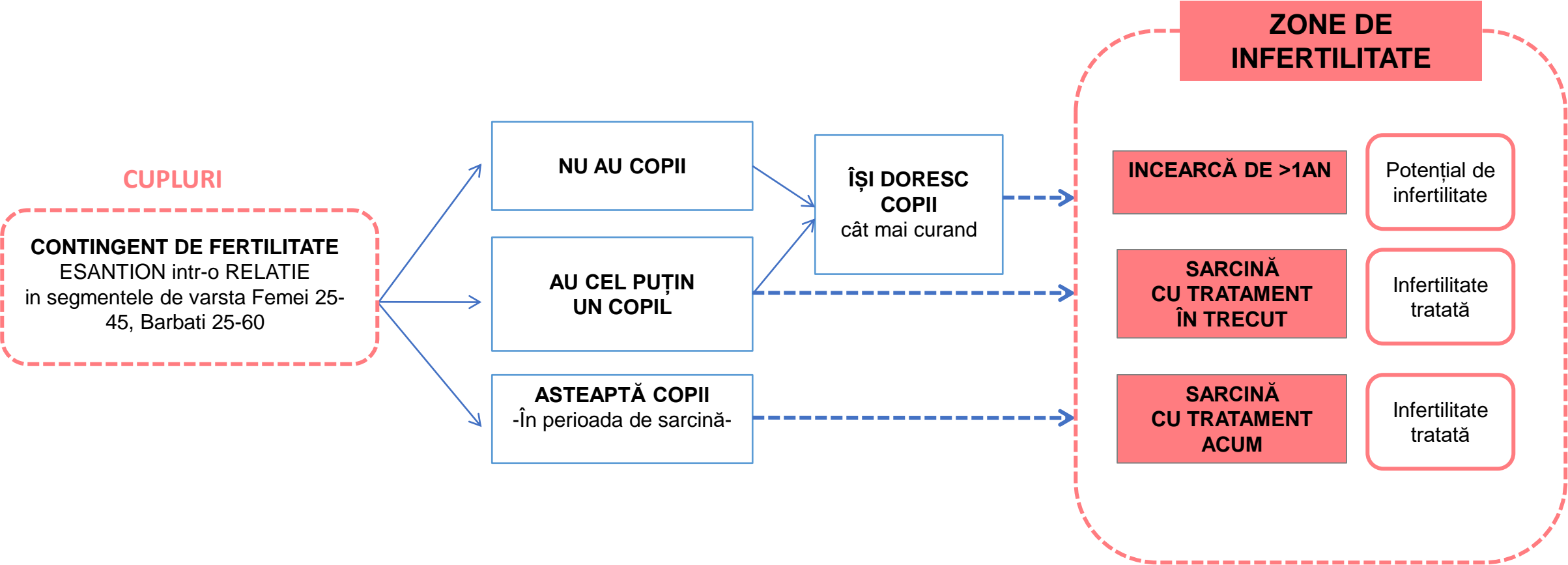
Regiune istorica



Varsta si sexul partenerilor %

Varsta femeii	Varsta barbatului				
	25-29 ani	30-34 ani	35-39 ani	40-45 ani	46-60 ani
25-29 ani	85.7	37.6	7.5	2.0	0.5
30-34 ani	11.5	51.1	33.7	8.5	3.9
35-39 ani	2.8	9.4	49.7	33.0	13.3
40-45 ani	0.0	1.9	9.1	56.6	82.3

N=3005 respondenti
Error: +/-1.8%



PRINCIPALELE CONCLUZII

Aproximativ 27% din segmentul fertil studiat **nu are în prezent copii.**

71% din cupluri **au deja copii.** 8.2% dintre aceștia au obținut în trecut cel puțin o sarcină în urma unui tratament pentru cel puțin unul dintre parteneri.

2.8% din cupluri **asteaptă în prezent un copil** (la momentul studiului). 23% dintre acestea au obținut sarcina prin tratament pentru cel puțin unul dintre parteneri- aprox.8.400 de sarcini active cu tratament (Ianuarie- Februarie 2023).

Fertilitate

92% dintre femeile cu copii au devenit mame până la vârsta de 34 ani. 92% dintre bărbații cu copii au devenit tați până la vârsta de 34 ani. Vârsta medie a mamei la primul copil este de aproape 28 ani iar a tatălui de 30,6 ani.

17% din populația fertilă studiată s-a aflat sau se află într-o situație de infertilitate, aprox. 1 din 6 cupluri din urban.

Potențialul de infertilitate

1 din 5 cupluri și-ar dori un copil cât mai curând, în scădere semnificativă față de 2018, iar jumătate dintre ei nu au reușit să obțină o sarcină până în prezent, deși încearcă de mai bine de 1 an. 4 din 10 încearcă de 1-5 ani. Aprox. 150.000 de cupluri cu potențial de infertilitate în acest moment.

Infertilitatea tratată în ultimii 5 ani

18% dintre femeile care au rămas însărcinate în ultimii 5 ani au obținut sarcina în urma unui tratament pentru cel puțin unul dintre parteneri, față de 12% în perioada 2013-2018. Aprox. 108.000 femei însărcinate cu tratament în cuplu în ultimii 5 ani.

Infertilitate
tratată
sarcini
active

Potențial de
infertilitate

Infertilitate
tratată
în ultimii 5
ani

Consult medical:

3 din 4 cupluri din segmentul cu potențial de infertilitate au consultat un medic de specialitate. 46% dintre ei au fost la specialiști în infertilitate, în creștere față de 2018, iar cei mai mulți au consultat ginecologi. Puțin peste jumătate dintre pacienții consultați au primit un diagnostic.

Diagnostic:

Pentru femei, problemele la nivelul trompelor, rezerva ovariană redusă și endometrioza sau problemele la nivelul uterului sunt principalele diagnostice. Pentru bărbați, problemele la nivelul spermogramei sunt cele mai întâlnite, urmate la mare distanță de probleme genetice sau cauze hormonale.

Tratamente

33% din segmentul cu potențial de infertilitate urmează un tratament pentru cel puțin unul dintre parteneri. 96% au ales clinici din România.

Proceduri de tratamente cunoscute & încercate

FIV-ul, inseminarea artificială și stimularea ovariană sunt cele mai cunoscute proceduri medicale de infertilitate iar FIV-ul și stimularea ovariană sunt considerate cele mai utile. FIV-ul a crescut semnificativ în opțiuni față de 2018, aproape dublându-și rata de intenție.

Stresul

36% dintre persoanele care încearcă de mai mult de 1 an să aibă un copil consideră că principala barieră care împiedică obținerea unei sarcini este stresul, urmat de alte probleme medicale.

Finanțarea tratamentelor

42% dintre cei care nu intenționează să apeleze la proceduri/tratamente de specialitate declară că sunt prea scumpe.

44% dintre persoanele care intenționează să apeleze la proceduri medicale în următoarele 12 luni iau în calcul Programul National de Fertilizare 2022/2023.

63% din cuplurile tratate de infertilitate au obținut sarcina în mai puțin de 2 ani de tratament. O treime a obținut sarcina în mai puțin de 1 an.

Scade populația fertilă, inclusiv contingentul fertil analizat (cupluri)

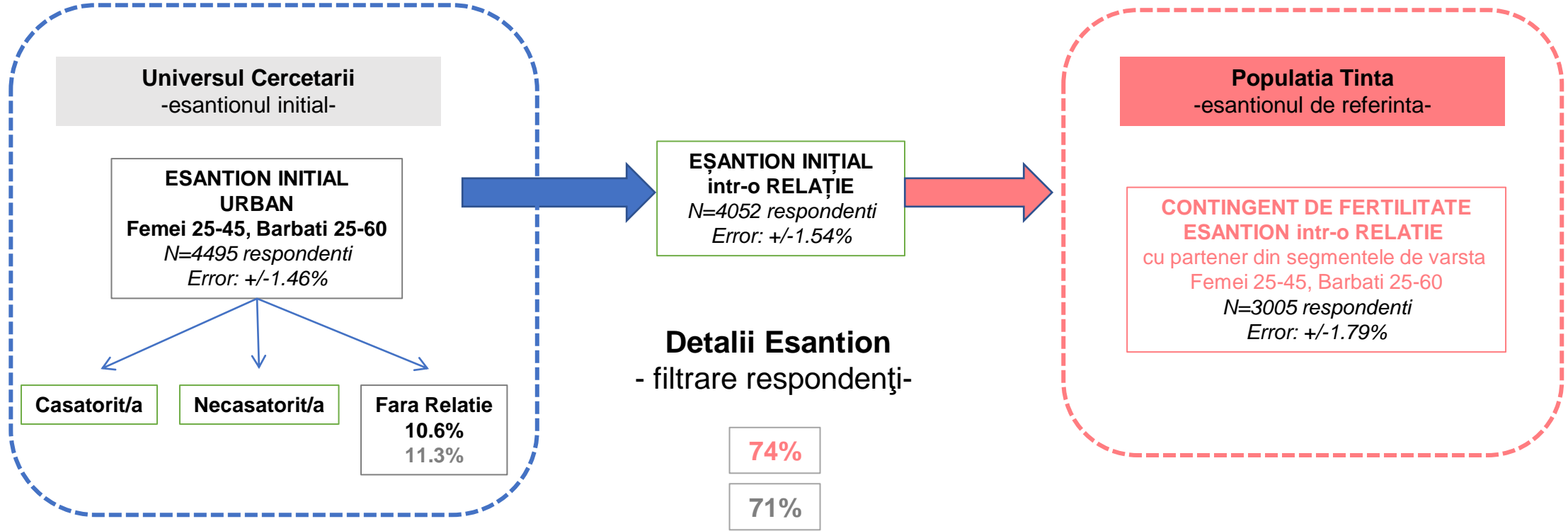
Urban 2023
Urban 2018

Aprox. 3,78 mil persoane
Aprox. 4,40 mi persoane

-14%
vs. 2018

-12%
vs. 2018

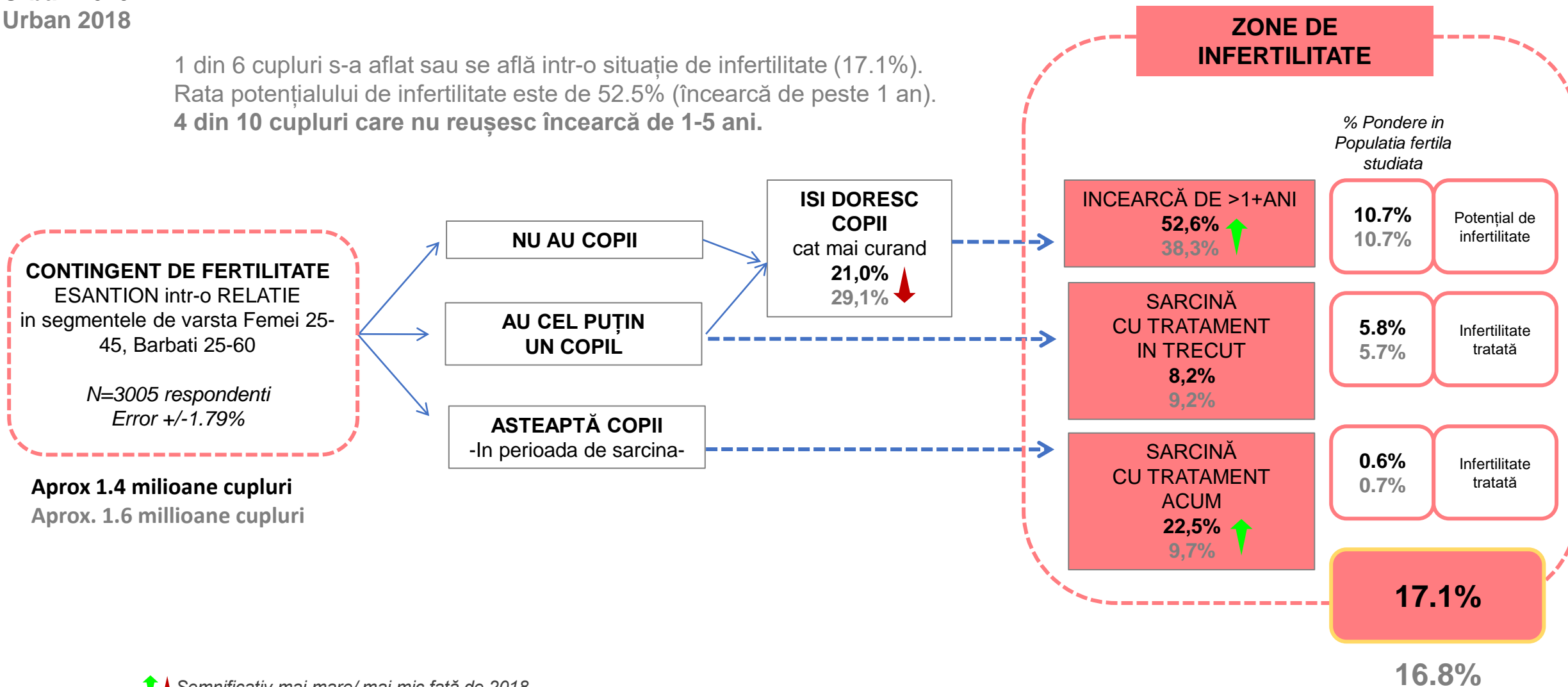
Aprox. 2,80 mil persoane
Aprox. 3,17 mil persoane



Scade dorința de a avea copii, crește rata de potențial de infertilitate

Urban 2023
Urban 2018

1 din 6 cupluri s-a aflat sau se află într-o situație de infertilitate (17.1%).
Rata potențialului de infertilitate este de 52.5% (încearcă de peste 1 an).
4 din 10 cupluri care nu reușesc încearcă de 1-5 ani.

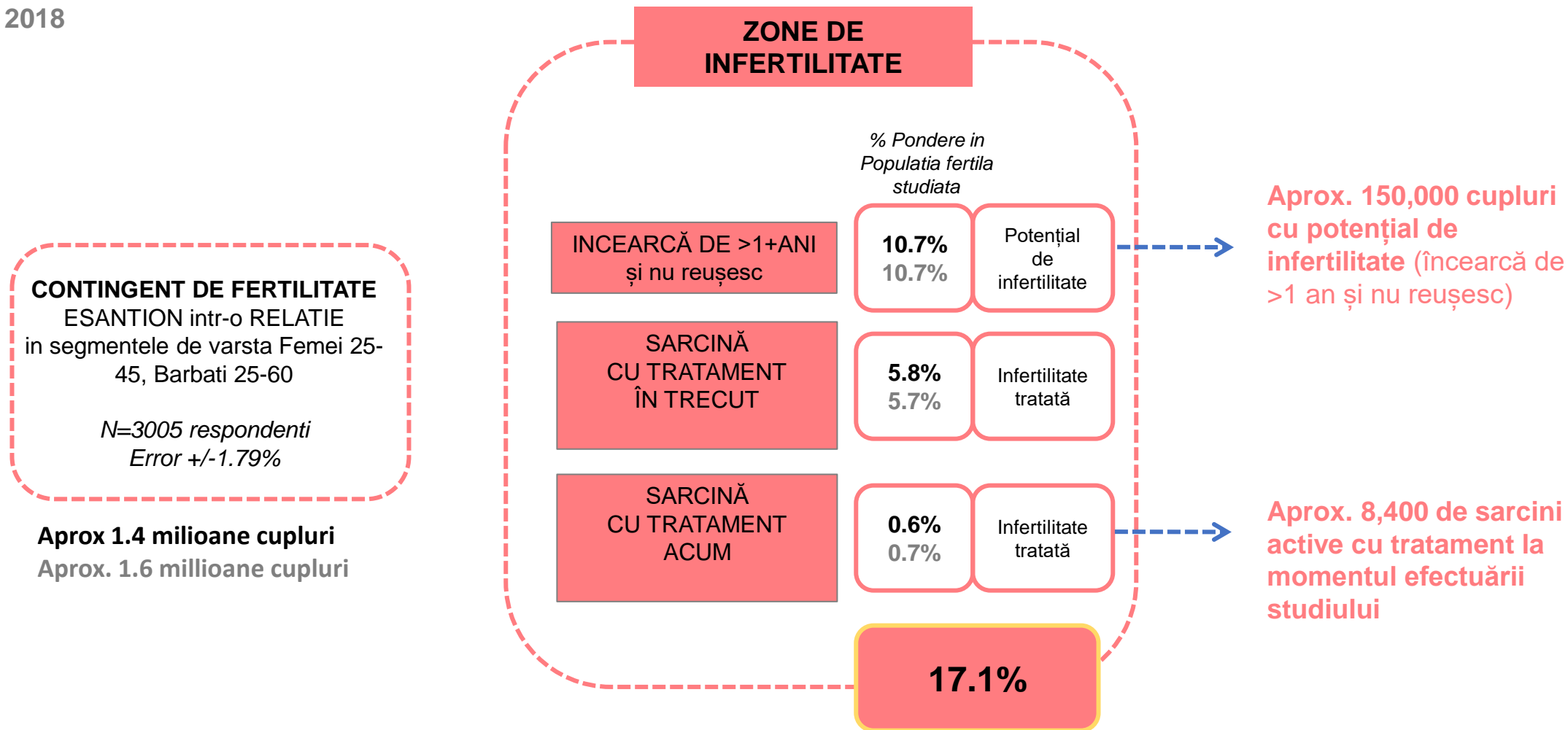


↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018,
95% nivel de încredere

Estimarea zonelor de infertilitate (număr cupluri) pentru 2023

Urban 2023

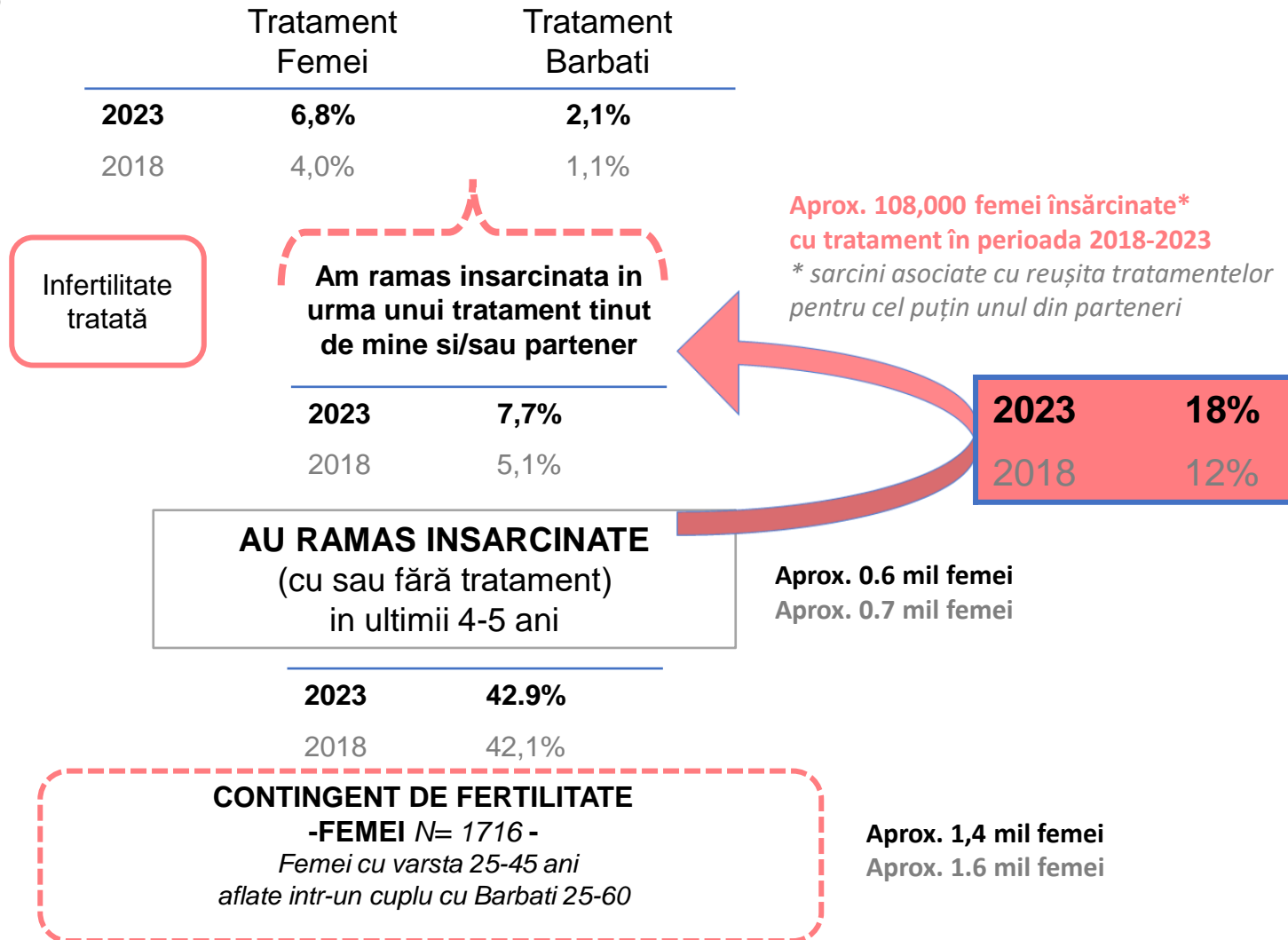
Urban 2018



↑↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018,
95% nivel de încredere

Situații în ultimii 5 ani- infertilitate tratată (femei)

Urban 2023
Urban 2018



18% din femeile însărcinate în ultimii 5 ani au obținut sarcina după tratament pentru cel puțin unul din partenerii de cuplu.

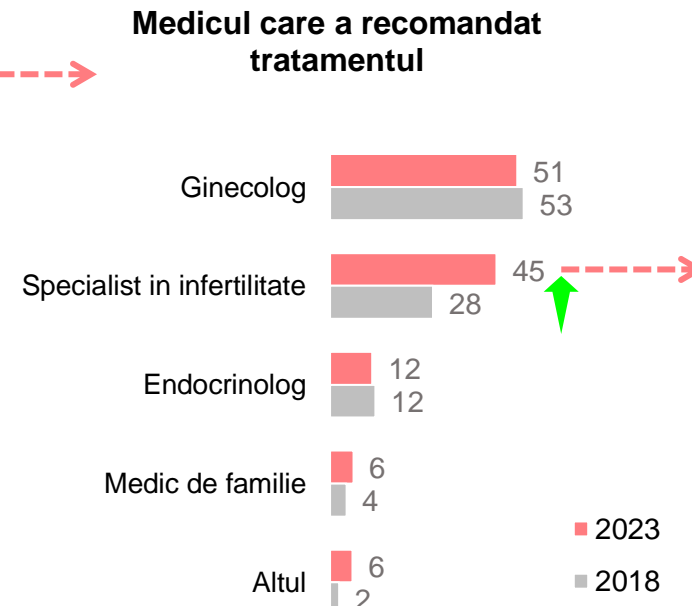
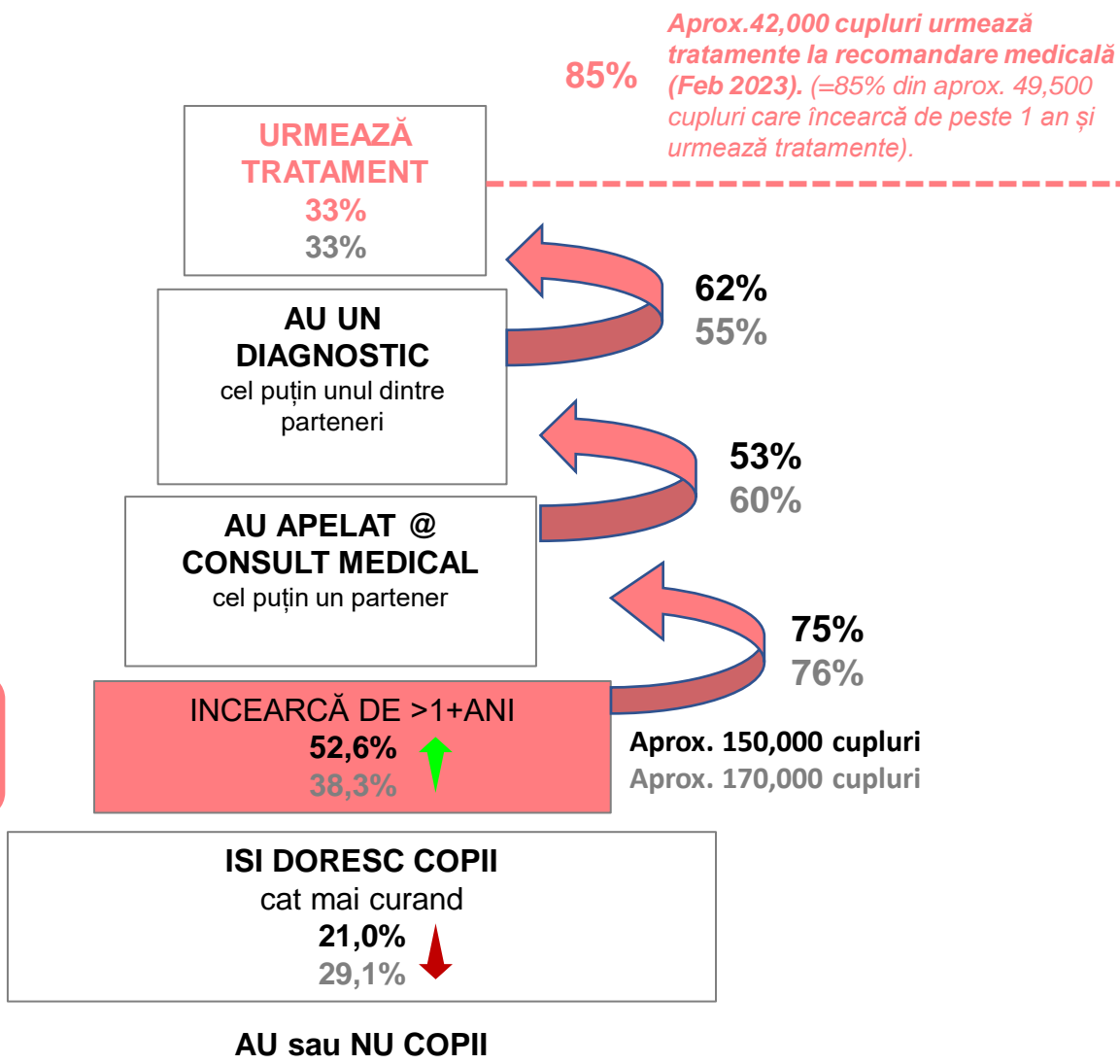
Impactul tratamentelor de fertilizare în cuplu raportat la femeile care au rămas însărcinate a crescut cu 50% în ultimii 10 ani- de la 12 femei din 100 în perioada 2013-2018 la 18 femei din 100 în perioada 2018-2023.

22.5% dintre sarcinile active la momentul studiului (Feb 2023) au fost obținute cu tratament.

Potențial de infertilitate (cupluri)- de la consult la tratament

Urban 2023
Urban 2018

Potențial de infertilitate

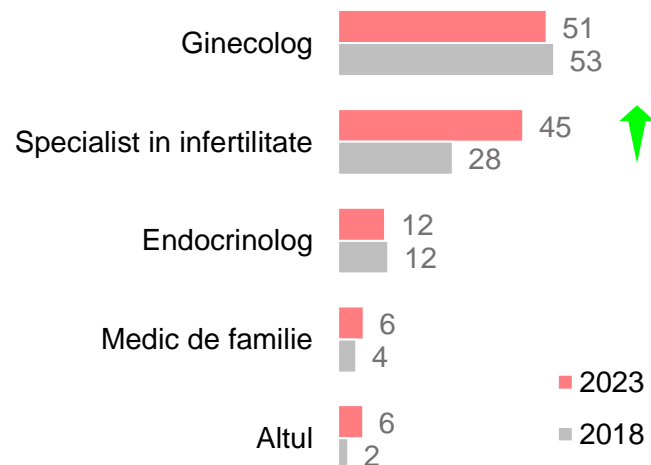


Aprox. 18,900 cupluri cu tratamente active de la specialiști în infertilitate (=45% din cei 42,000 care urmează tratamente la recomandare medicală)

Potențial de infertilitate

Cupluri care urmează
tratament medical

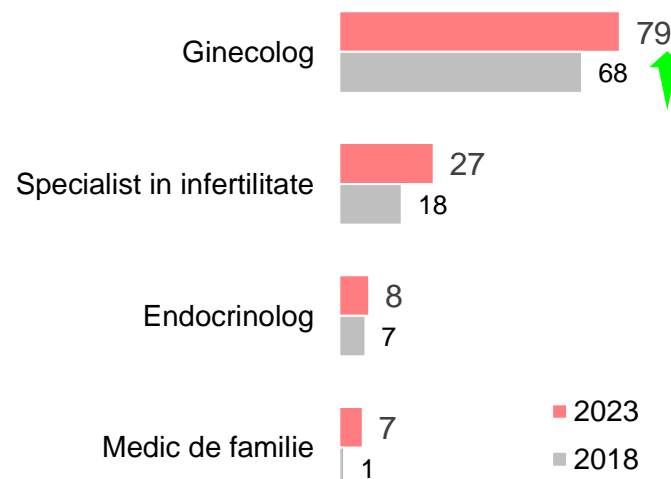
Medicul care a recomandat tratamentul



Infertilitate tratată

Cupluri cu sarcină cu tratament
medical, acum sau în trecut

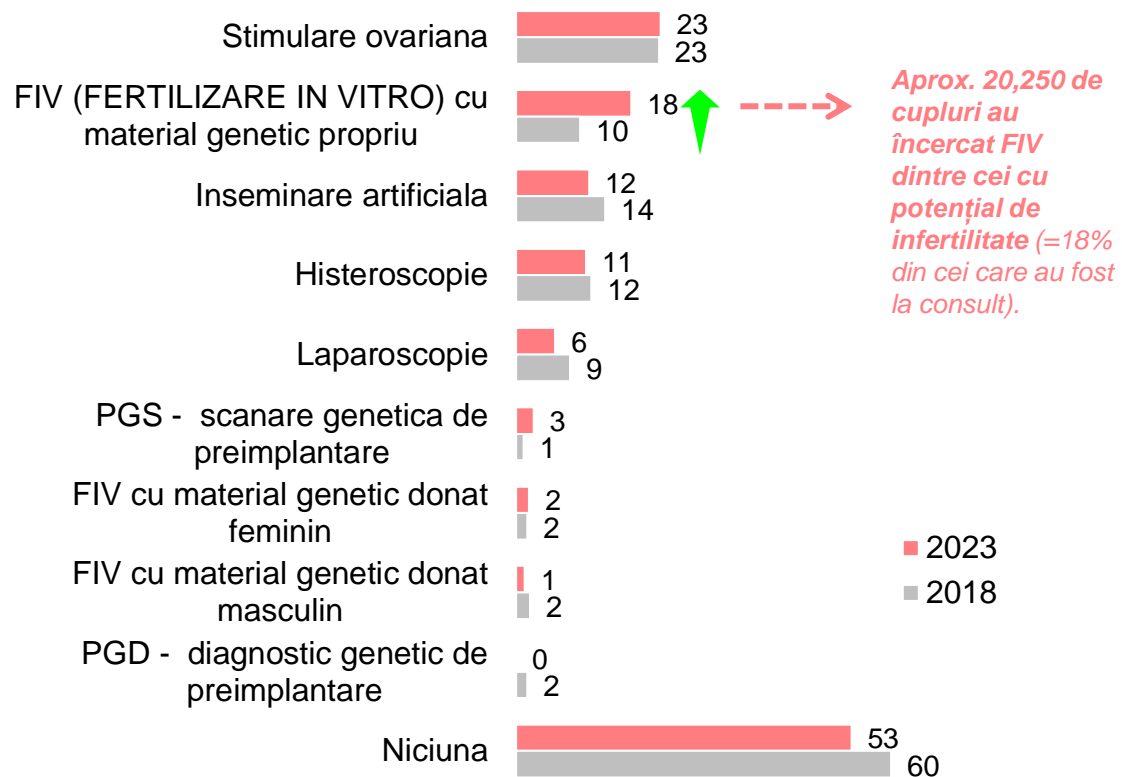
Medicul care a recomandat
tratamentul



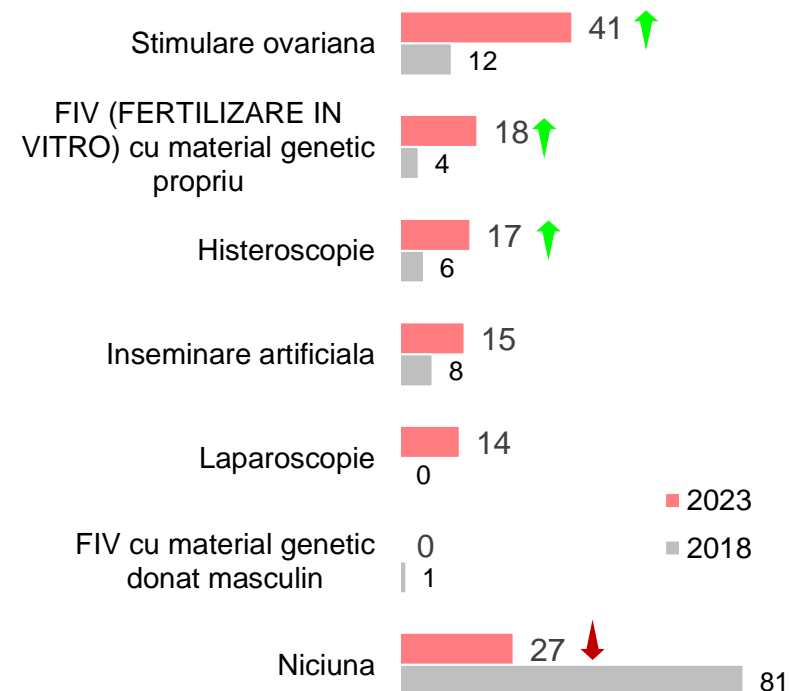
Crește relevanța specialiștilor în infertilitate vs. 2018 atât pentru cei care urmează tratamente în prezent cât și pentru cei care au obținut deja sarcina după tratamente.

Ginecologia rămâne totuși cu cele mai mari rate de tratament recomandat.

Potențial de infertilitate Proceduri încercate -cupluri care au fost la consult--



Infertilitate tratată Proceduri încercate - Cupluri care au obținut sarcina cu tratament < Feb 2023 și au avut diagnostic



↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

Potențial de
infertilitate

150,000 cupluri cu potențial de infertilitate
(încearcă de >1 an și nu reușesc)

112,500 au fost la consult medical
(cel puțin unul din parteneri)

60,000 cupluri diagnosticate
(cel puțin unul din parteneri)

42,000 urmează tratamente
la recomandare medicală/18,900 cupluri
cu tratamente de la specialiști în infertilitate

20,250 de cupluri au încercat FIV

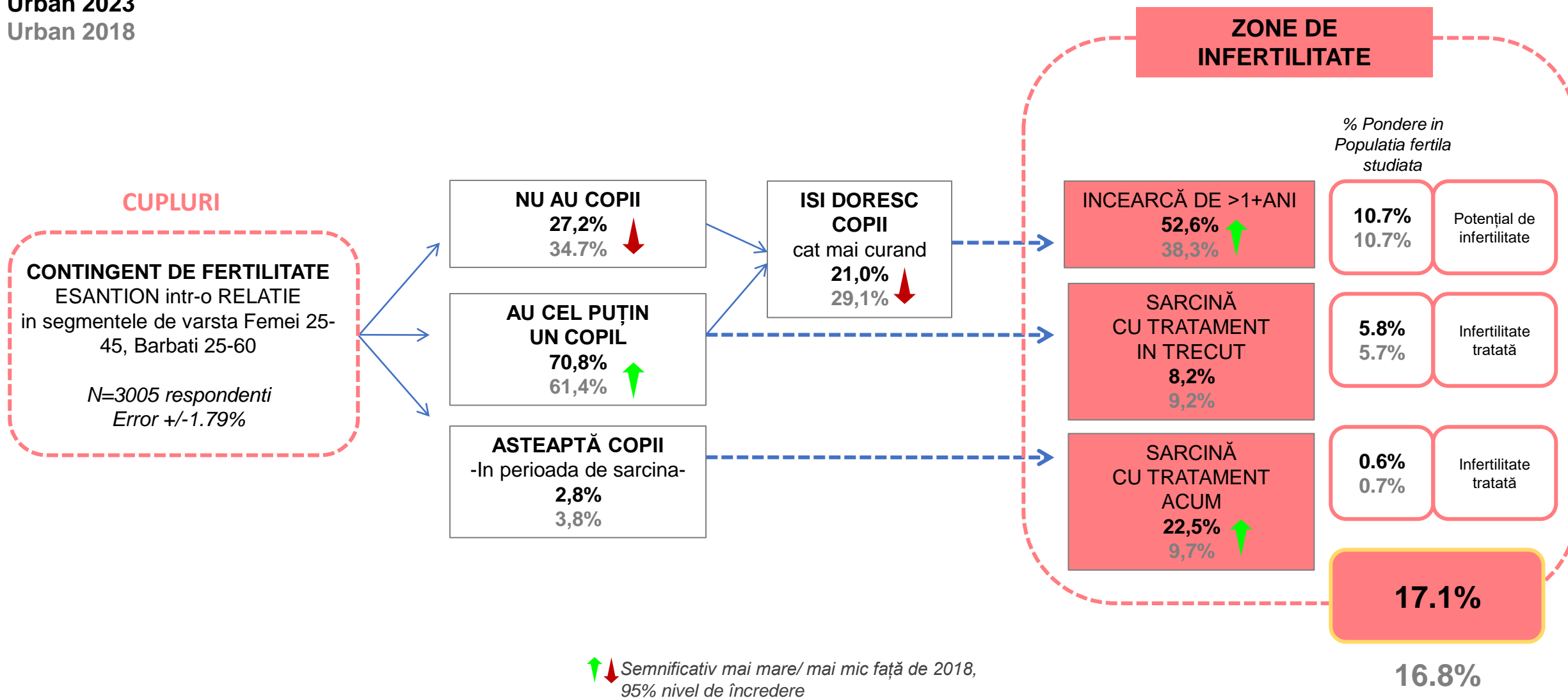
Infertilitate
tratată

108,000 femei însărcinate după tratament în
cuplu în ultimii 5 ani (medie de 21,600/an pt.
2018-2023)

8,400 de sarcini active la momentul studiului
după tratament în cuplu (pentru cel puțin unul
din parteneri)

Raport Detaliat

Urban 2023
Urban 2018

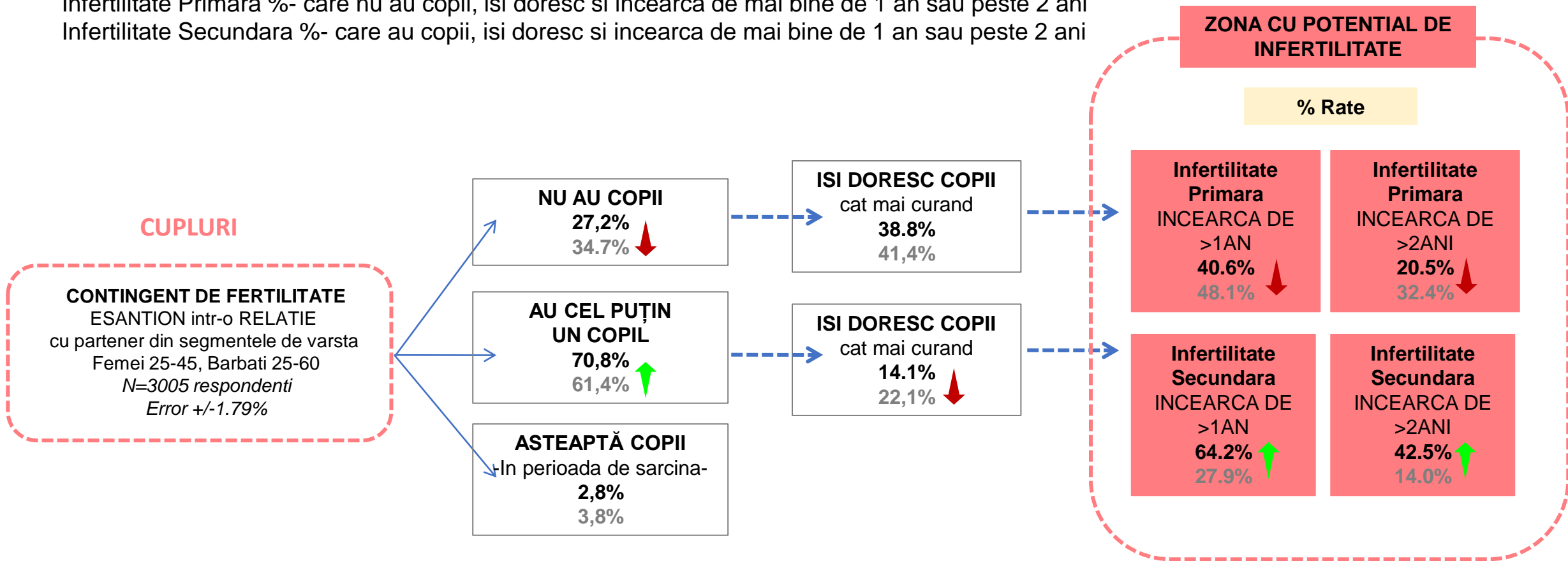


Urban 2023

Urban 2018

Infertilitate Primara %- care nu au copii, isi doresc si incearca de mai bine de 1 an sau peste 2 ani

Infertilitate Secundara %- care au copii, isi doresc si incearca de mai bine de 1 an sau peste 2 ani

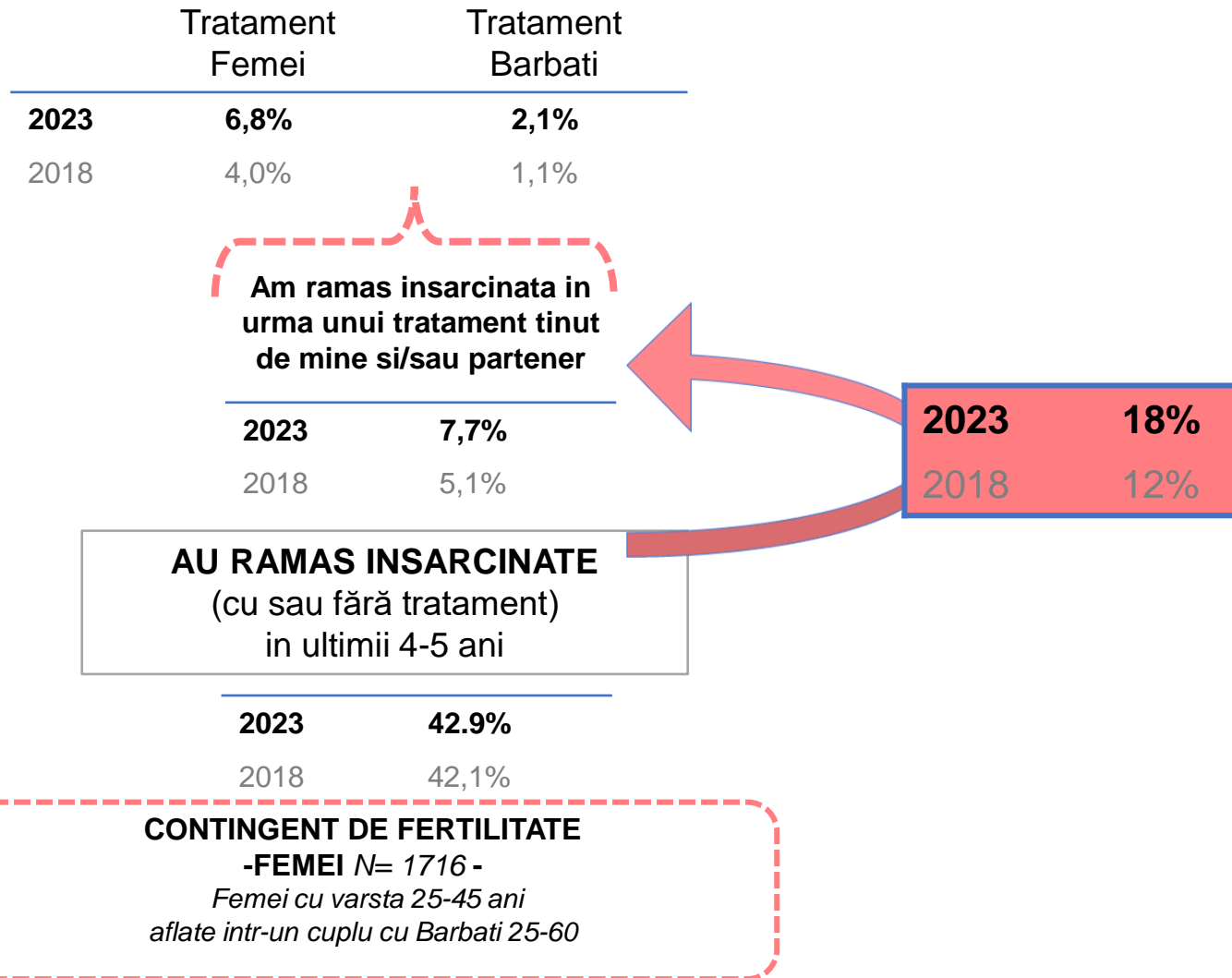


↑↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

Situații în ultimii 5 ani- infertilitate tratată (femei)

Urban 2023

Urban 2018



18% din femeile însărcinate în ultimii 5 ani au obținut sarcina după tratament pentru cel puțin unul din partenerii de cuplu.

Impactul tratamentelor de fertilizare raportat la femeile care au rămas însărcinate a crescut cu 50% în ultimii 10 ani- de la 12 femei din 100 în perioada 2013-2018 la 18 femei din 100 în perioada 2018-2023.

Urban 2023

MAMA

92% dintre femeile cu copii au devenit mame până la vârsta de 34 ani, cele mai multe femei devenind mame în intervalul 25-29 ani (44%). În localitățile cu mai puțini de 50 de mii de locuitori se nasc semnificativ mai mulți copii cu mame sub 25 de ani.

TATĂL

92% dintre bărbații cu copii au devenit tați până la vârsta de 34 ani, cei mai mulți în intervalul 30-34 de ani (39%).

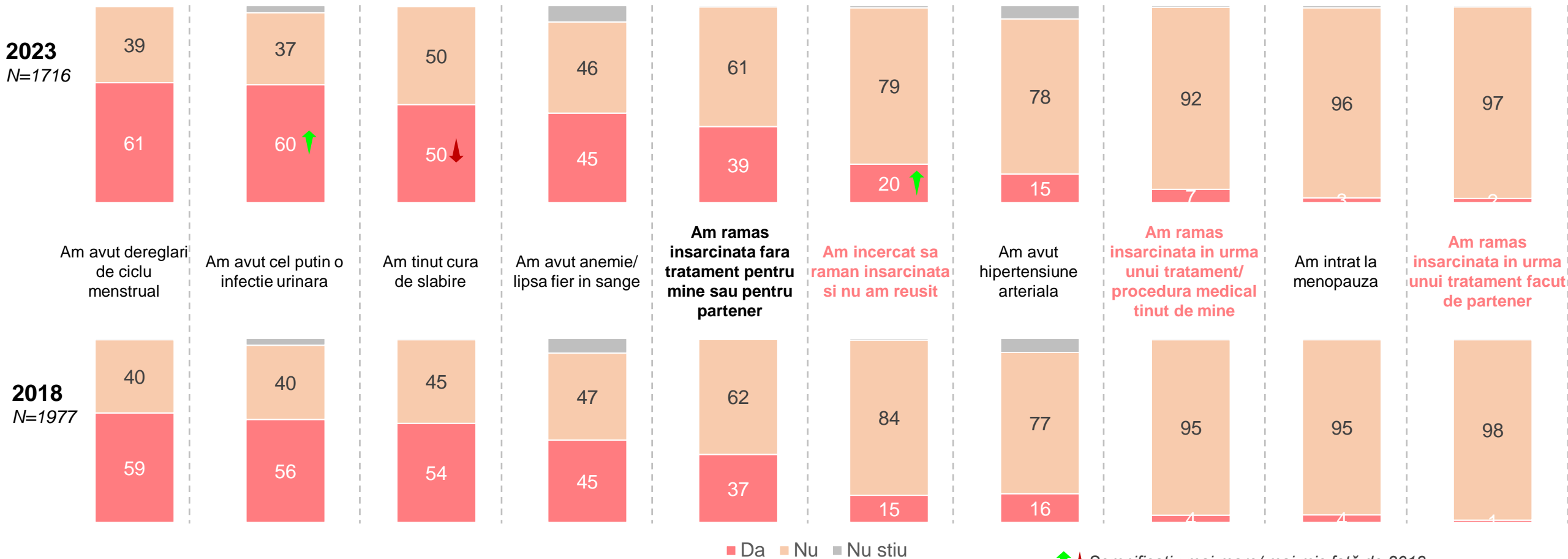
Vârsta mamei la primul copil	% Pondere in Total	Marime localitate			
		< 50,000 loc	50.000 – 199.999 loc	200.000 – 499.999 loc	București
sub 25 ani	21.3	33.0	20.9	15.9	12.9
25-29 ani	43.8	44.8	45.1	43.6	40.2
30-34 ani	26.7	17.9	26.2	29.8	36.0
35-39 ani	7.2	4.2	6.3	9.0	10.5
40-45 ani	1.0	.2	1.6	1.7	.3

Varsta tatălui 2023 la primul copil	Total	Marime localitate			
		< 50,000 loc	50.000 – 199.999 loc	200.000 – 499.999 loc	Bucuresti
sub 25 ani	9.2	14.2	8.8	7.8	4.7
25-29 ani	32.0	35.0	33.9	29.5	27.8
30-34 ani	39.3	36.7	39.8	38.9	42.5
35-39 ani	15.1	11.4	12.6	18.0	21.0
40-45 ani	4.1	2.0	4.8	5.2	4.0
peste 45 ani	.4	.7	.1	.6	0.0

Informații despre cuplurile cu vârsta în intervalele de interes @ NIVEL URBAN

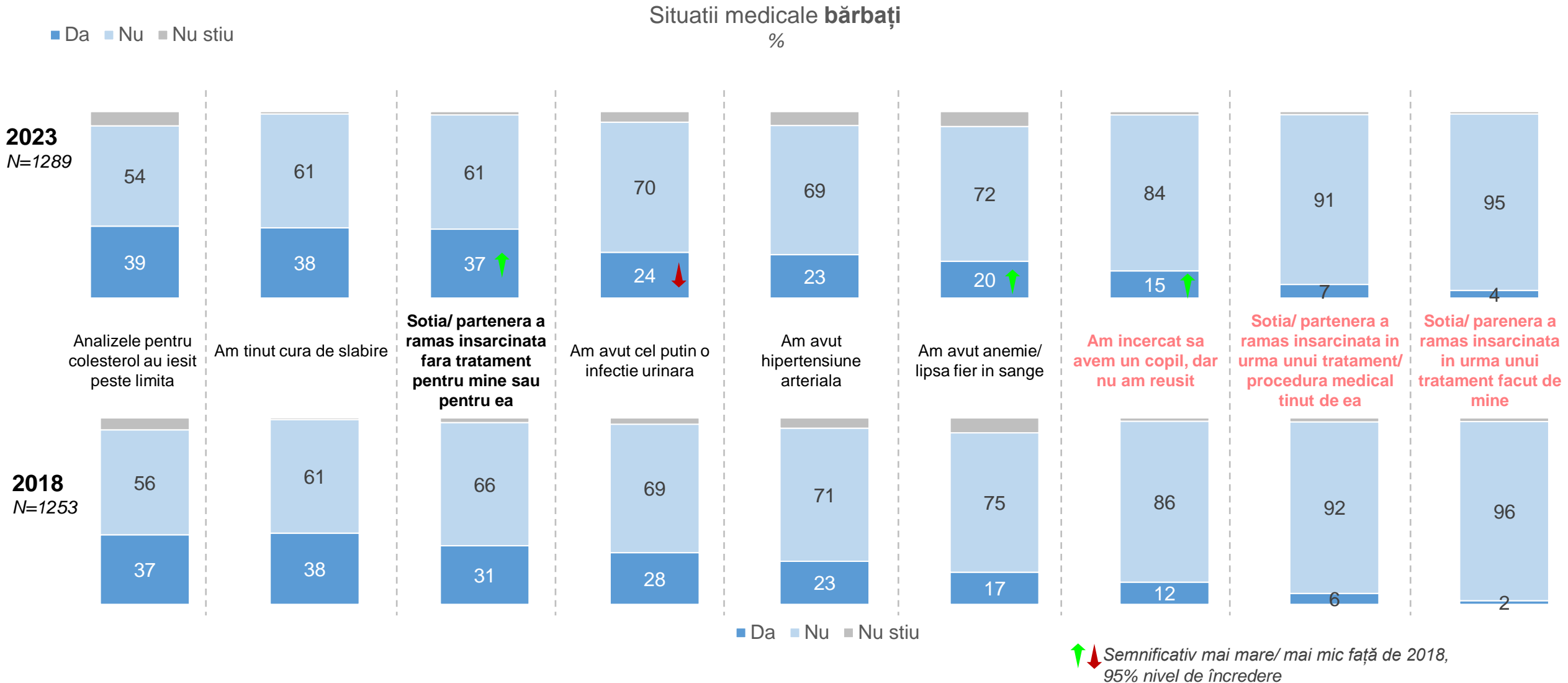
Situații medicale cu care s-au confruntat femeile în ultimii 4-5 ani

Situații medicale femei %



↑ ↓ Semnificativ mai mare/mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

Situații medicale cu care s-au confruntat bărbații în ultimii 4-5 ani



Cupluri- crește impactul tratamentelor raportat la sarcinile active

Urban 2023
Urban 2018

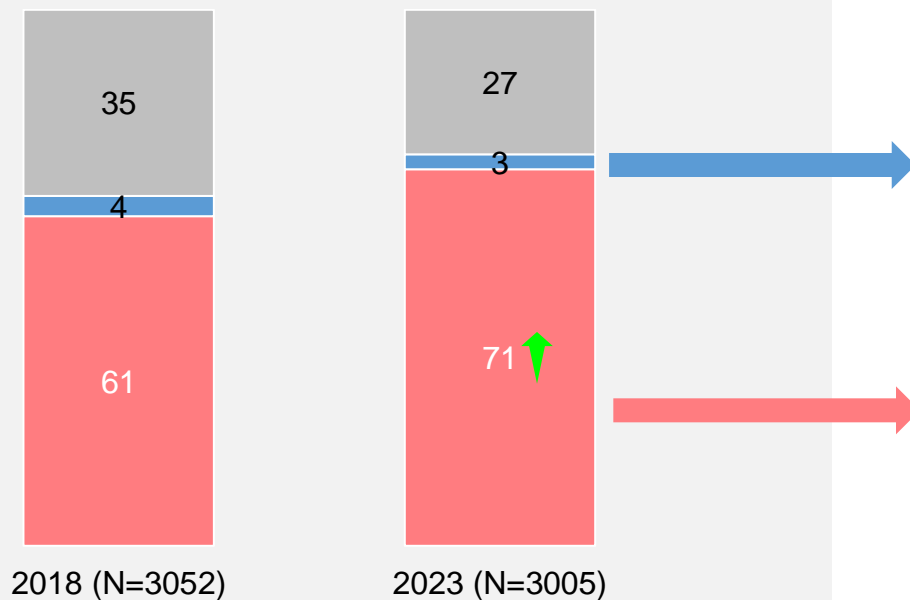
Aveți copii?

%

■ Da

■ Aștept un copil/
partenera
asteapta un copil

■ Nu

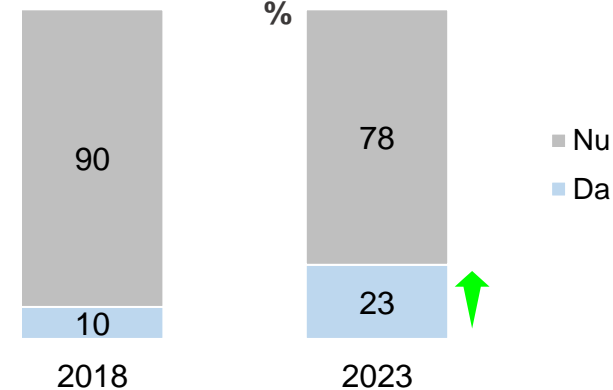


Cupluri cu sarcina obtinuta in urma unui tratament pentru cel putin unul dintre parteneri

%

■ Nu

■ Da



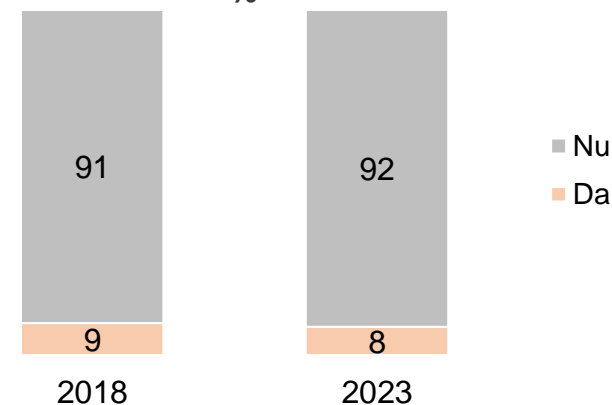
Infertilitate tratată

Cupluri care au copii in urma unui tratament pentru cel putin unul dintre parteneri

%

■ Nu

■ Da



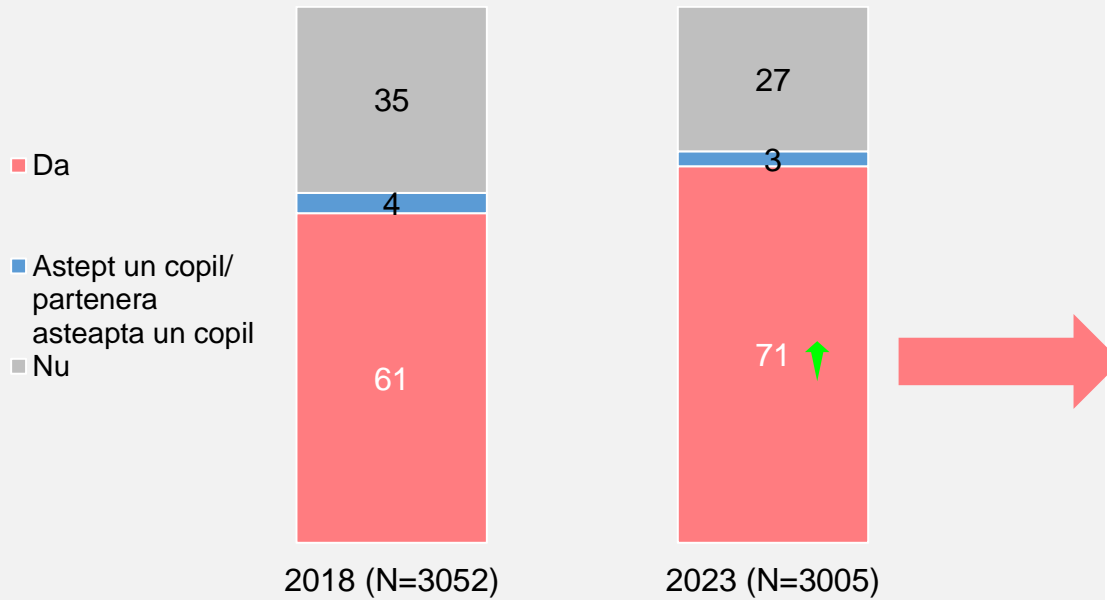
Infertilitate tratată

↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018,
95% nivel de încredere

Numărul de copii și felul concepției

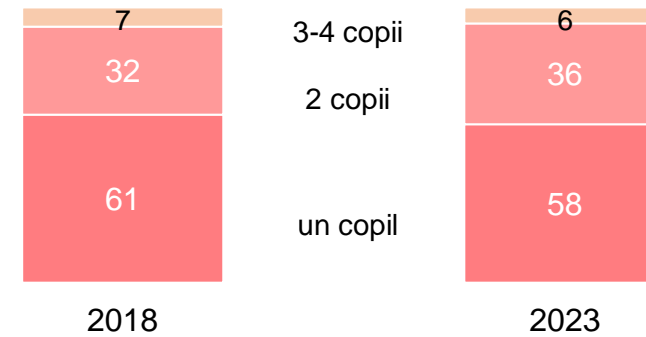
Urban 2023
Urban 2018

Aveți copii?

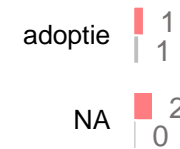
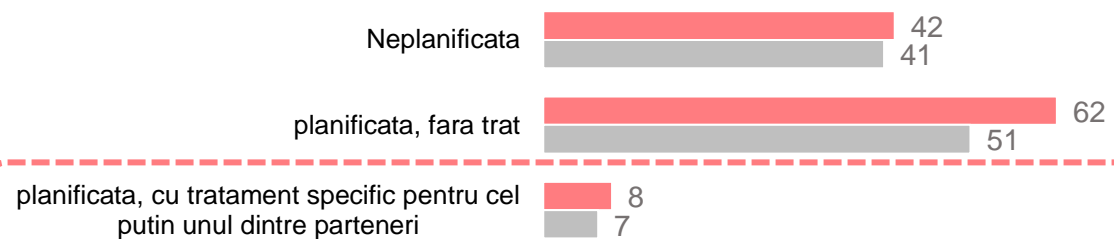


↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

Număr de copii într-un cuplu



Felul concepției copiilor

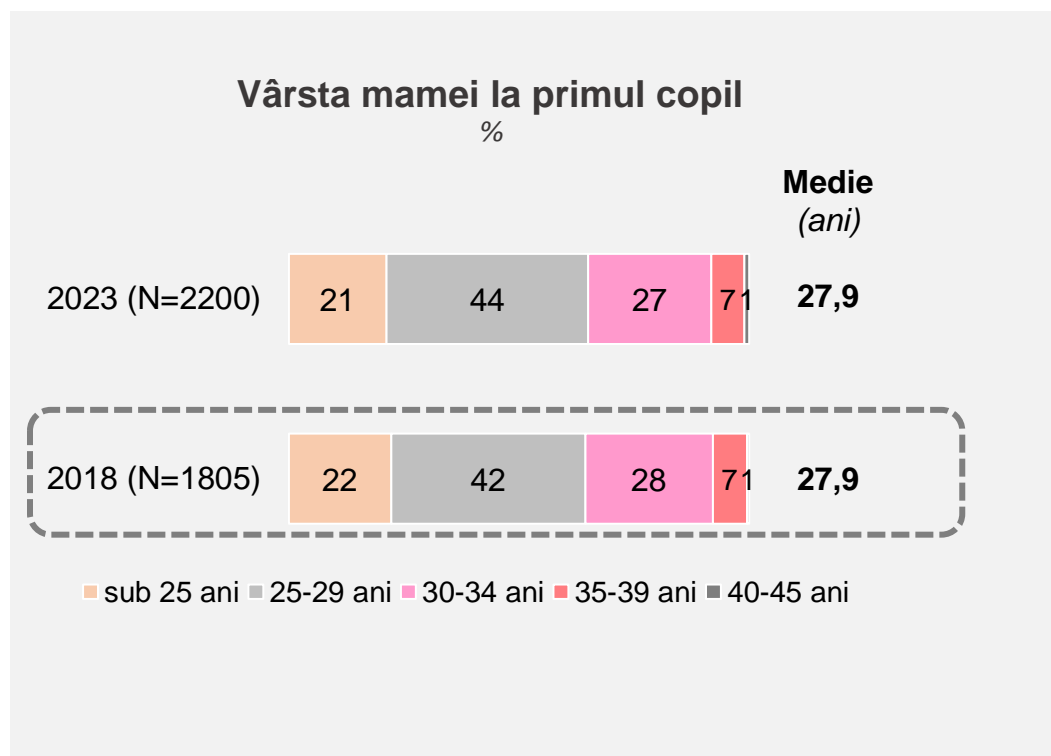


	Respondenți cu copii	Număr de copii	Medie
2023	2200	3125	1,4
2018	1805	2531	1,4

Vârsta mamei la nașterea primului copil

Urban 2023

Urban 2018



Vârsta mamei 2023	Total	Marime localitate			
		< 50,000 loc	50.000 – 199.999 loc	200.000 – 499.999 loc	București
sub 25 ani	21.3	33.0	20.9	15.9	12.9
25-29 ani	43.8	44.8	45.1	43.6	40.2
30-34 ani	26.7	17.9	26.2	29.8	36.0
35-39 ani	7.2	4.2	6.3	9.0	10.5
40-45 ani	1.0	.2	1.6	1.7	.3

Vârsta mamei 2023	Regiune					
	Moldova	Muntenia	Banat	Ardeal	Bucuresti	Moldova
sub 25 ani	26.0	21.6	22.8	23.2	13.4	26.0
25-29 ani	45.5	46.4	45.2	39.9	41.0	45.5
30-34 ani	23.1	24.7	23.9	26.7	35.2	23.1
35-39 ani	5.1	5.9	6.4	8.8	10.2	5.1
40-45 ani	.3	1.5	1.6	1.4	.2	.3

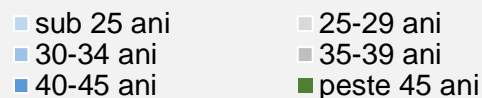
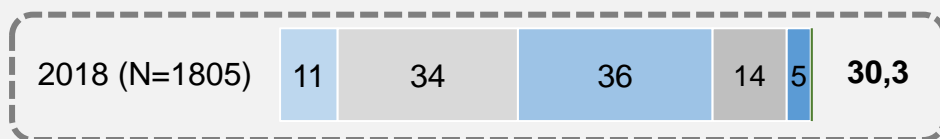
Vârsta tatălui la nașterea primului copil

Urban 2023

Urban 2018

Vârsta tatălui la primul copil %

Medie
(ani)



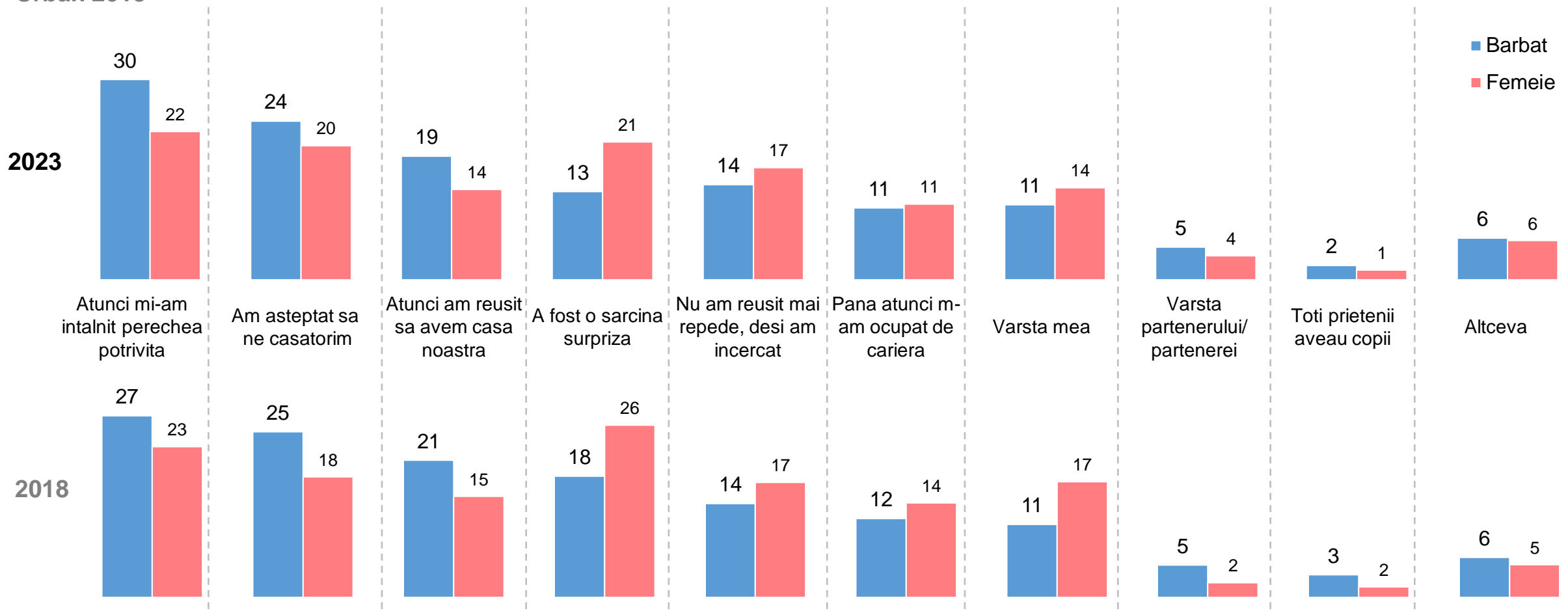
Varsta tatalui 2023	Total	Marime localitate			
		< 50,000 loc	50.000 – 199.999 loc	200.000 – 499.999 loc	Bucuresti
sub 25 ani	9.2	14.2	8.8	7.8	4.7
25-29 ani	32.0	35.0	33.9	29.5	27.8
30-34 ani	39.3	36.7	39.8	38.9	42.5
35-39 ani	15.1	11.4	12.6	18.0	21.0
40-45 ani	4.1	2.0	4.8	5.2	4.0
peste 45 ani	.4	.7	.1	.6	0.0

Varsta tatalui 2023	Regiune					
	Moldova	Muntenia	Banat	Ardeal	Bucuresti	Moldova
sub 25 ani	9.5	9.8	10.6	10.4	5.6	9.5
25-29 ani	36.4	31.7	36.1	29.2	28.0	36.4
30-34 ani	40.3	37.8	35.5	40.3	42.2	40.3
35-39 ani	10.8	16.1	14.2	12.8	20.6	10.8
40-45 ani	2.9	3.9	3.3	6.6	3.6	2.9
peste 45 ani	0.0	.7	.3	.7	0.0	0.0

Principalele motive pentru care au avut primul copil la această vârstă

Urban 2023

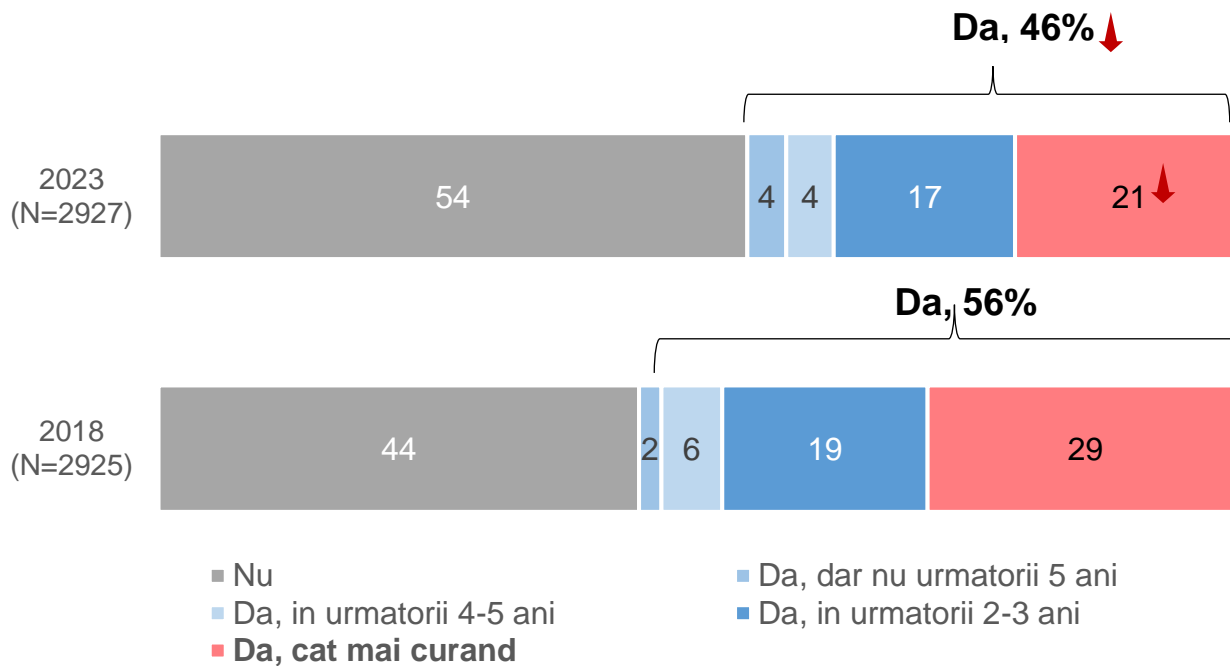
Urban 2018



Intenția de a avea copii scade, crește rata potențialului de infertilitate

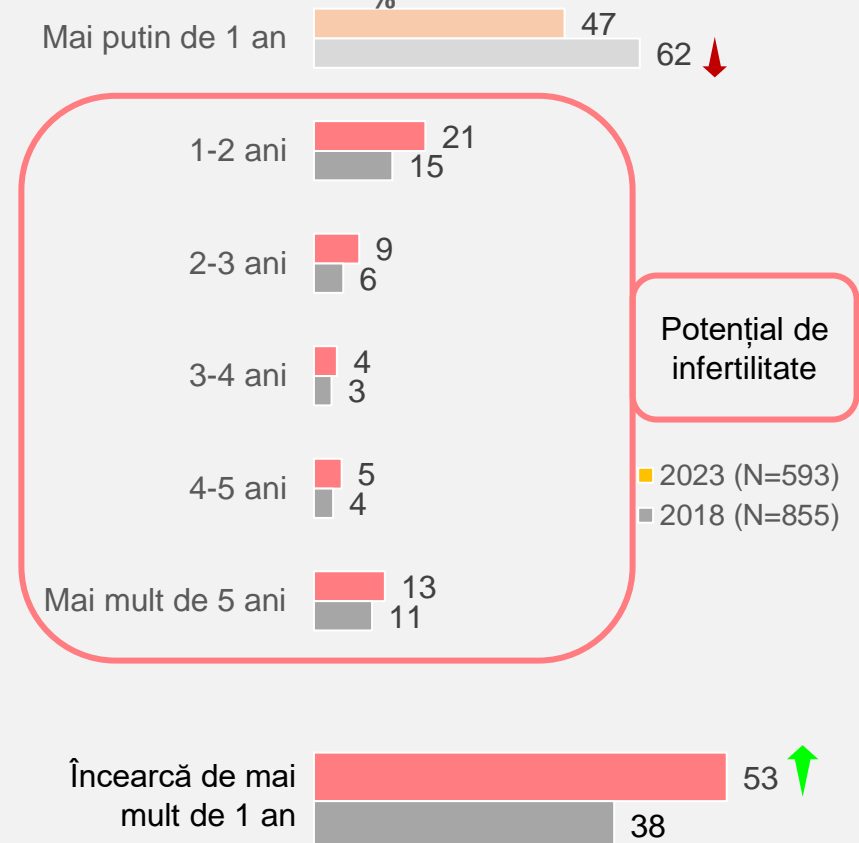
Urban 2023
Urban 2018

Vă doriți copii/ alți copii?
Bază: persoane care au sau nu copii
%



↑↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

De cât timp încercați?
Bază: persoane care își doresc cât mai curând copii
%



Informații despre cuplurile care încearcă să aibă un copil

(au sau nu copii și încearcă de peste 1 an)

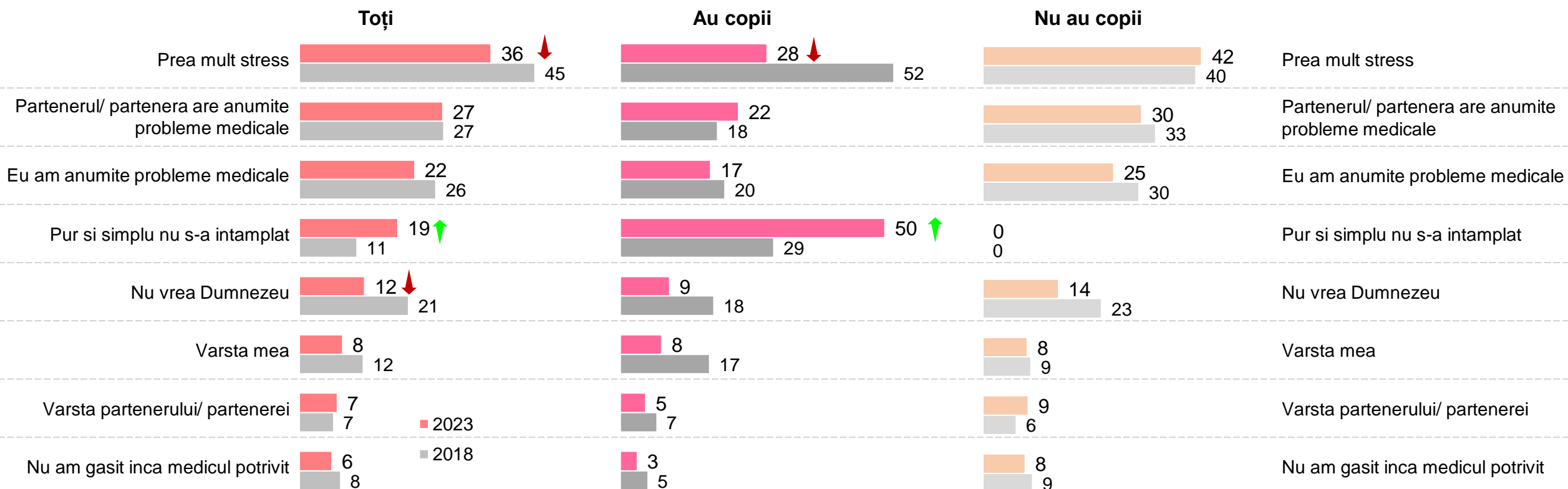
Potențial de
infertilitate

Bariere care împiedică obținerea unei sarcini

%, Bază: persoane care încearca de mai mult de 1 an sa aiba un copil

Principalele bariere țin de stres sau probleme de sănătate.
Cei care nu au copii dau mai degrabă vina de stres.

↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

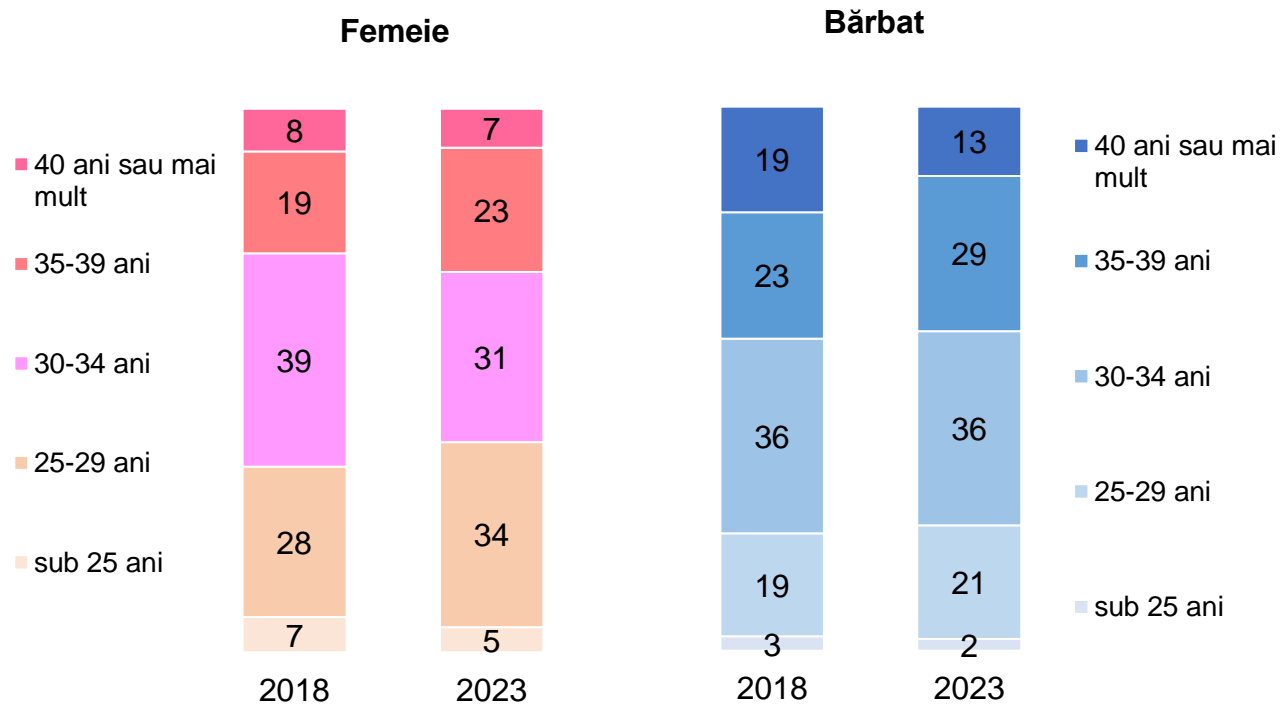


Motivații pentru alegerea momentului pentru primul copil

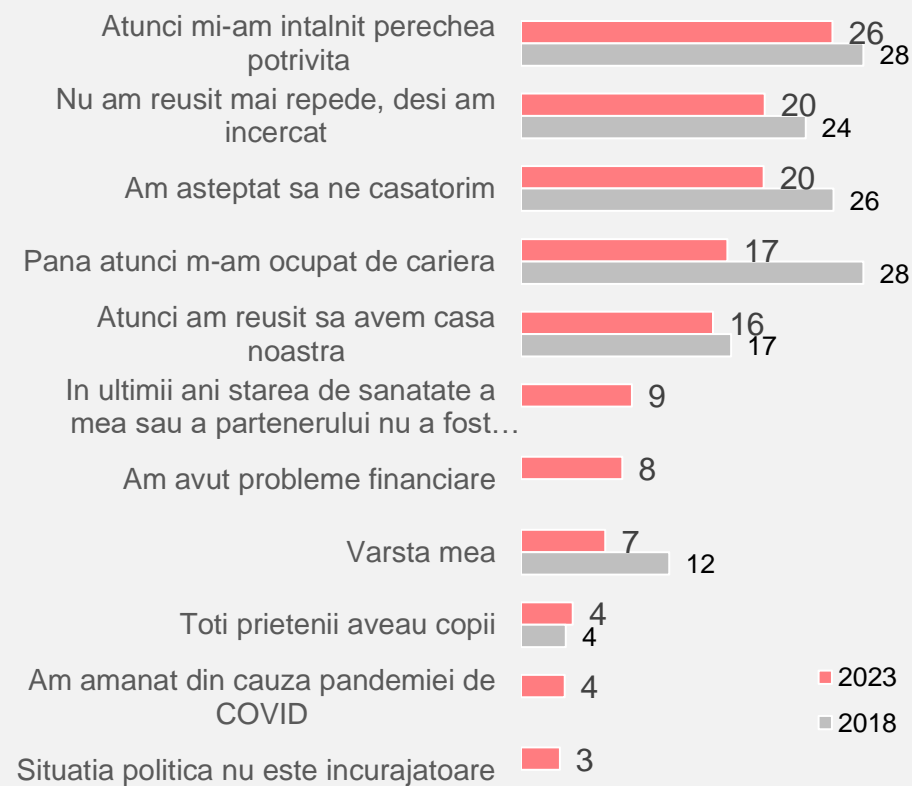
%, Bază: persoane care nu au copii și încearca de mai mult de 1 an sa aiba un copil

Care este varsta la care v-ați decis sa aveți copii?

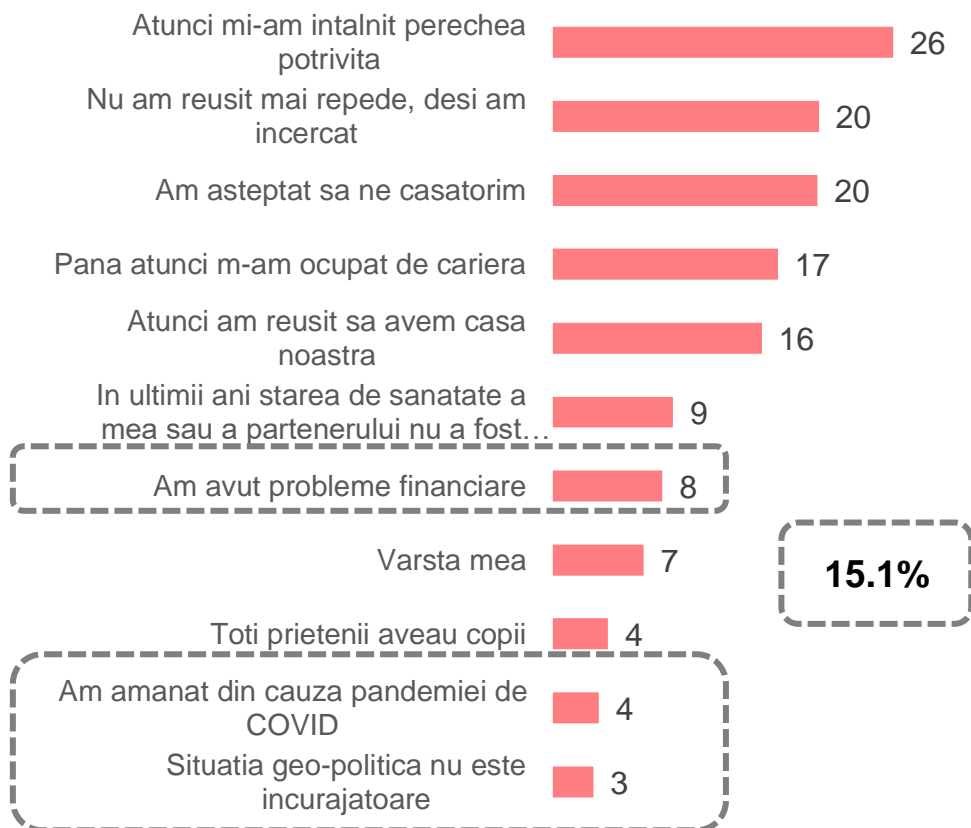
-Cupluri care nu au copii și încearcă >1an-



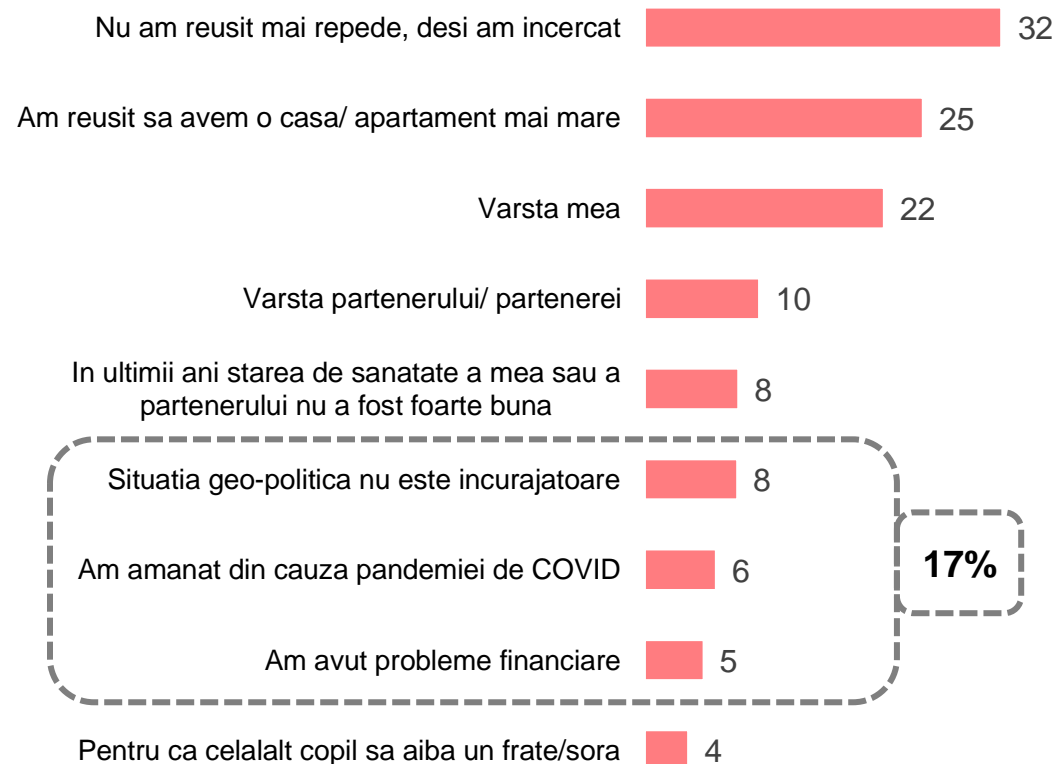
Ce v-a determinat sa aveți copii la aceasta varsta?



Motivații sau motive pentru primul copil persoane care nu au copii

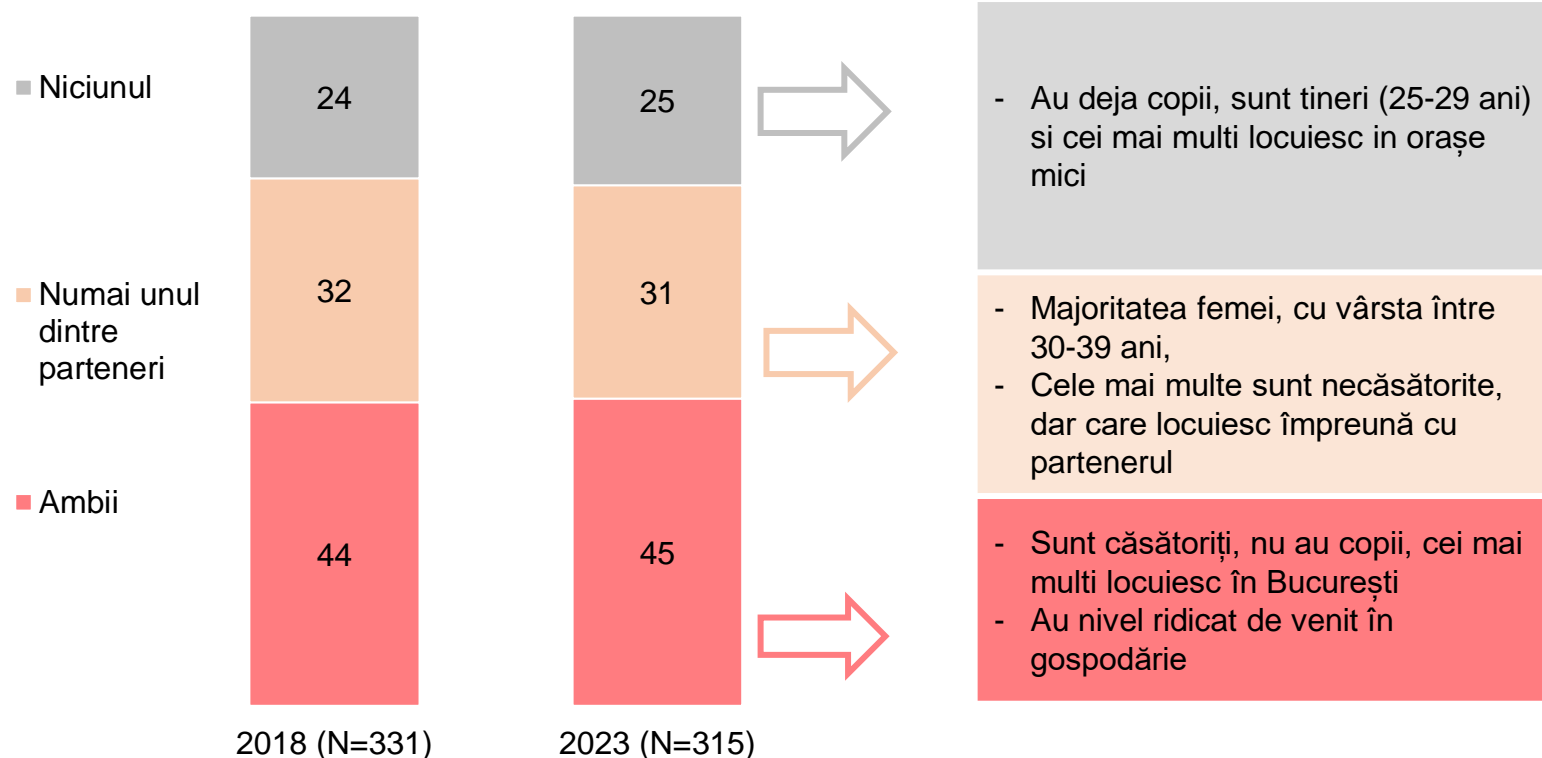


Motivații sau motive pentru a avea alt copil persoane care au deja copil/copii



%, Bază: persoane care încearca de mai mult de 1 an sa aiba un copil

Dvs sau partenerul ați fost la medic?



Incidența consultului medical pentru cei aflați într-o situație cu potențial de infertilitate este de 75%. În 45% din cupluri au ajuns la consult ambii parteneri.

Cei mai mulți care au apelat la consult sunt cei căsătoriți, care nu au copii și au un nivel ridicat de venit în gospodărie.

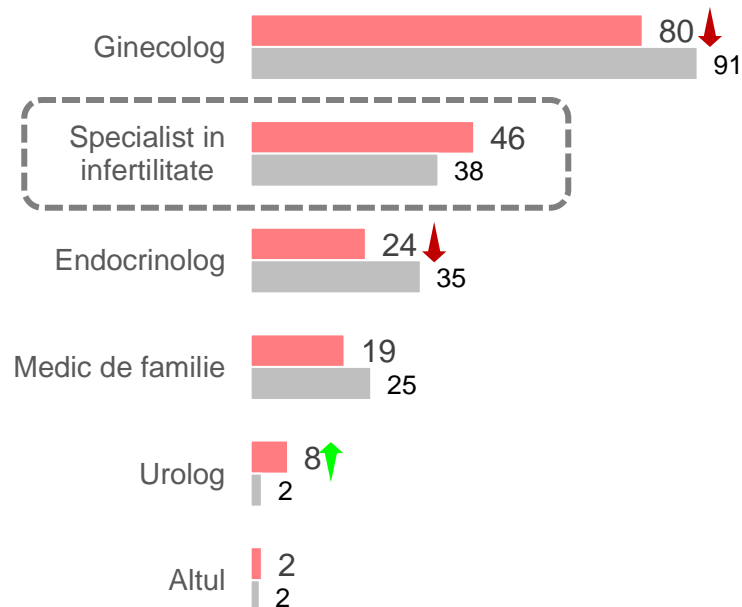
Cei care nu au ajuns încă la medic sunt mai ales cei cu copii, tineri (25-29 ani) din orașele mici.

Cei care au fost la medic – medicul la care au fost și șansele de a avea un copil

%, Baza: persoane care au declarat ca ei sau partenerul au fost la medic

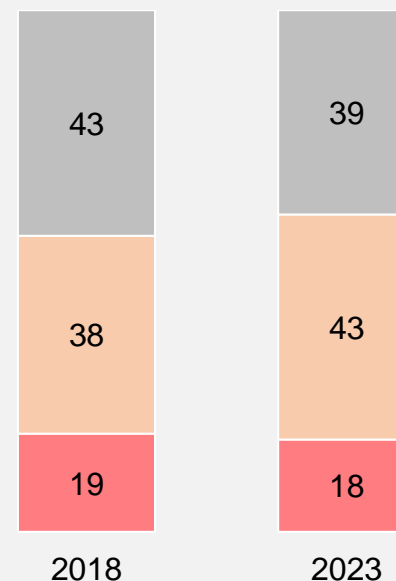
Majoritatea celor care au făcut consultații medicale au fost la ginecologi iar 46% au ajuns (și) la specialistul in infertilitate (vs. 38% în 2018). Crește rata de identificare a cauzelor și șansa de reușita estimată.

Medicul la care au fost



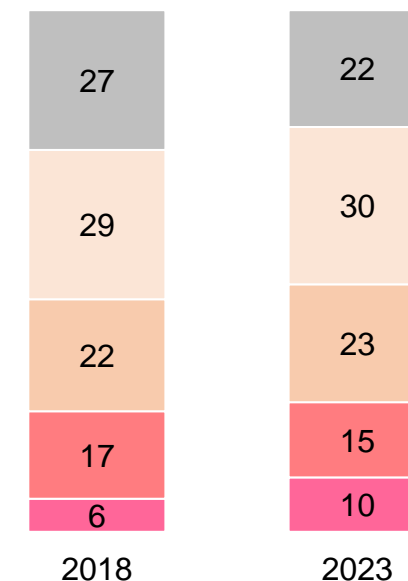
Identificarea cauzelor

- Nu sunt identificate cauzele
- Ale unuia dintre parteneri
- Ale ambilor parteneri



Evaluarea șanselor de a obține o sarcină după discuția cu medicul

- Nu stiu
- sub 30%
- 30%-50%
- 50%-80%
- peste 80%



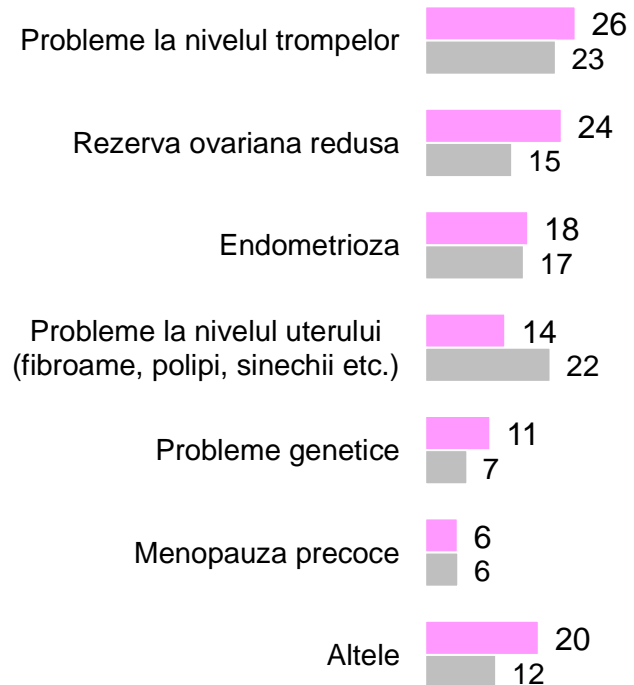
↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

%, Baza: persoane care au declarat ca ei sau partenerul au fost la medic

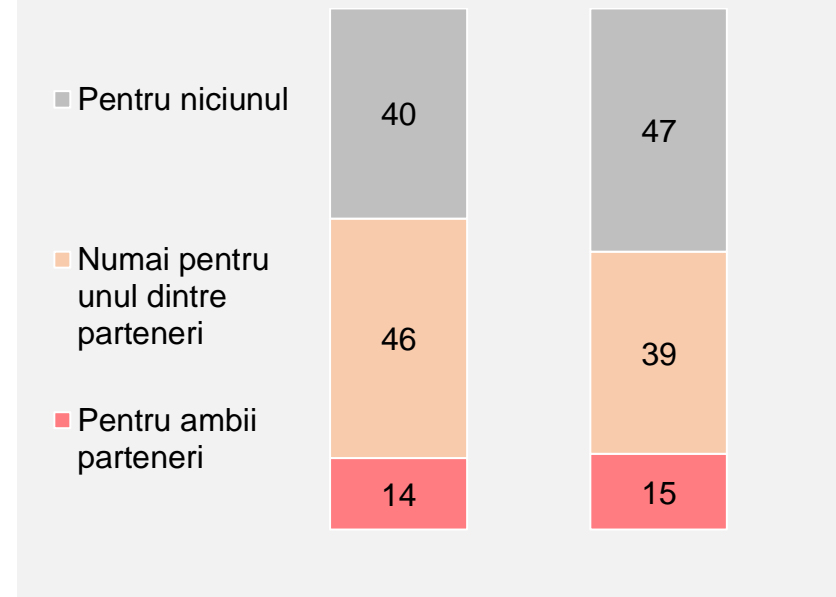
Aproape jumătatea dintre cuplurile care au mers la medic au declarat că nu au încă un diagnostic. Pentru femei sunt identificate cele mai multe cauze, iar diagnosticele sunt mai diverse față de cele ale bărbaților.

Diagnostic pentru femei

Baza: femei care au un diagnostic

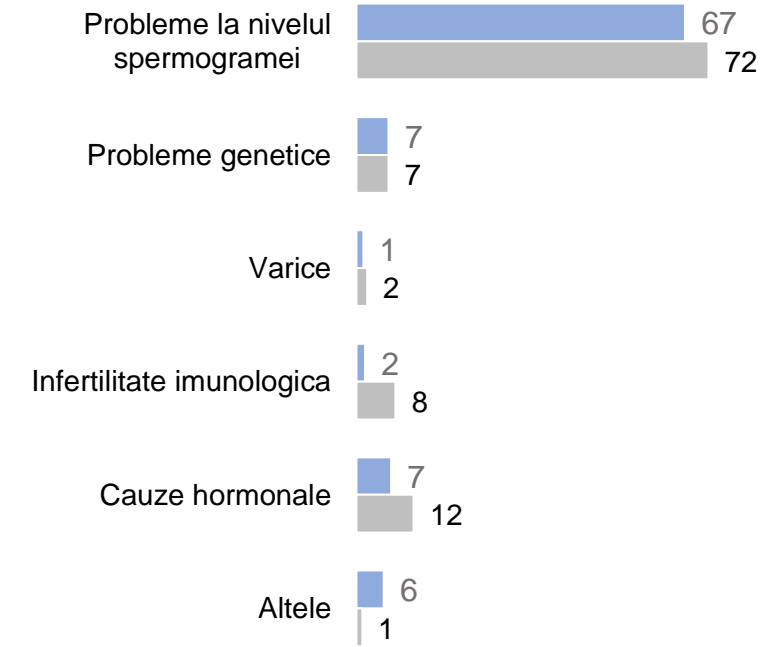


Existența unui diagnostic



Diagnostic pentru barbati

Baza: barbati care au un diagnostic



Tratament de infertilitate- crește semnificativ sfatul medicului specialist în infertilitate

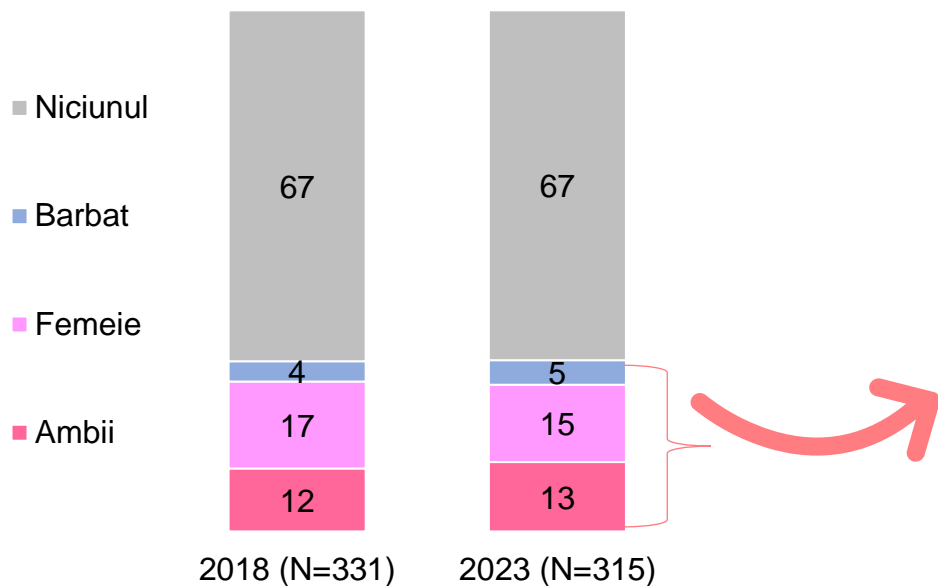
%, Bază: persoane care încearca de mai mult de 1 an sa aiba un copil

33% din cuplurile care încearcă sa aibă un copil >1 an urmează un tratament pentru obținerea unei sarcini

Pentru 85% dintre cupluri tratamentul a fost recomandat de medici

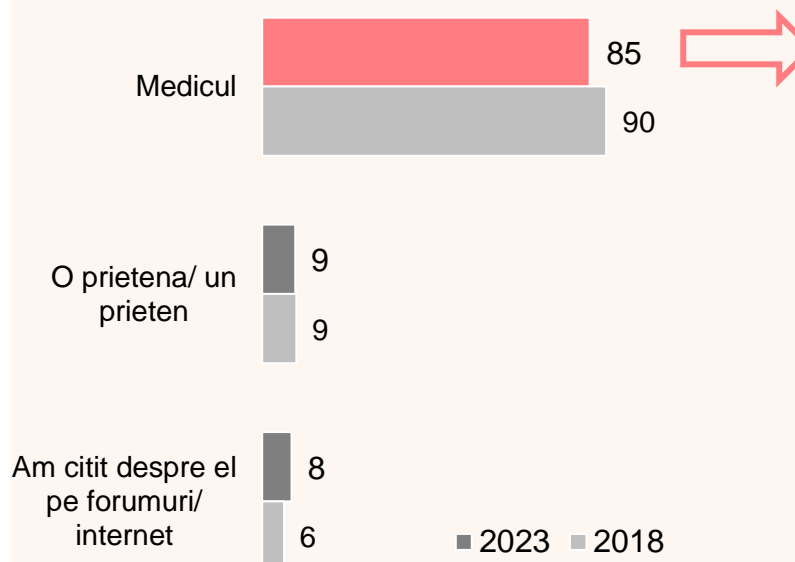
51% din cei care urmează un tratament medical o fac în grija unui medic ginecolog și 45% a unui specialist in infertilitate

Cine urmează tratament pentru probleme de infertilitate

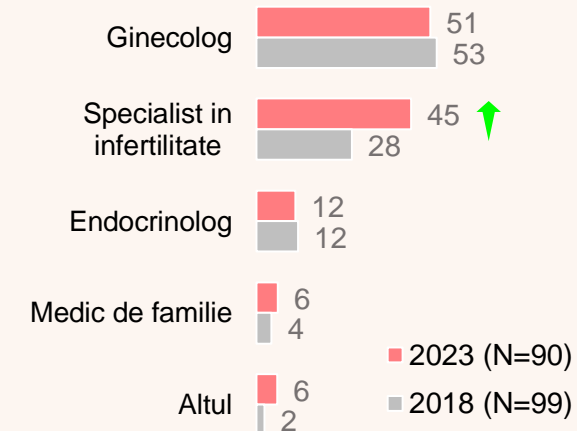


Cine a recomandat tratamentul

Baza: persoane care urmeaza tratament



Medicul care a recomandat tratamentul

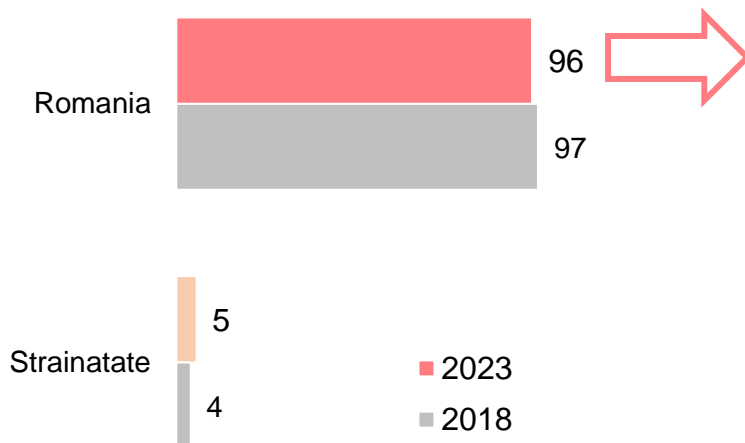


↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

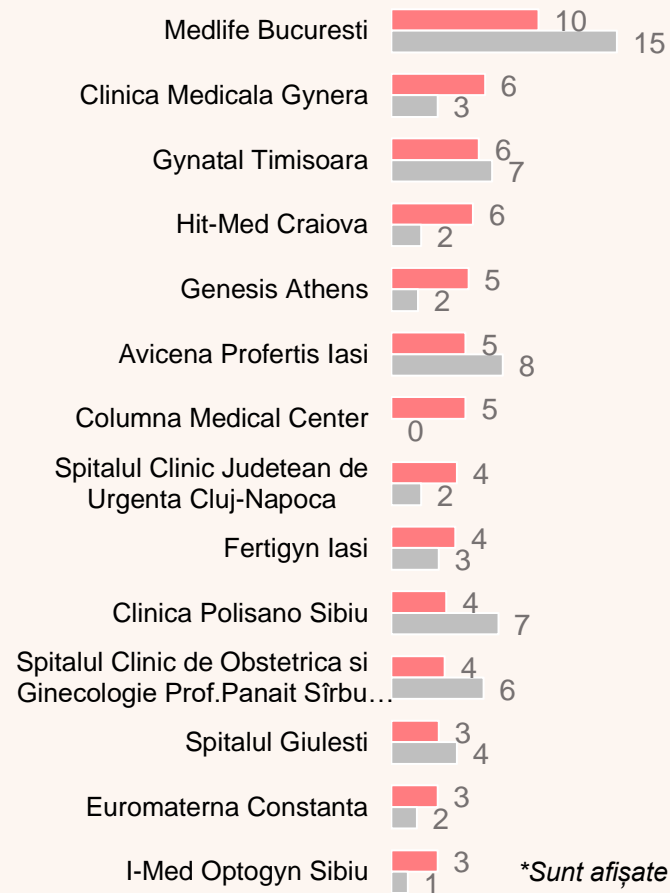
Clinici și suma de bani cheltuită pentru tratament și investigații

%, Baza: persoane care au declarat ca ei sau partenerul au fost la medic și urmează tratament

Clinici la care au apelat

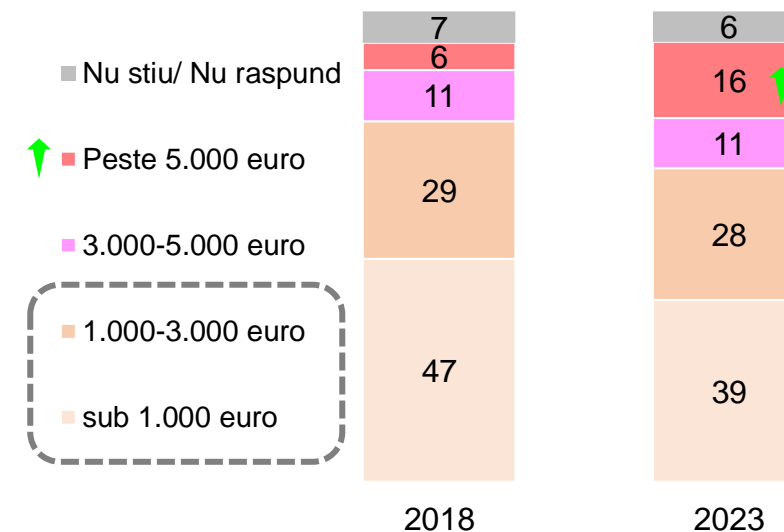


Clinici din România la care au apelat*



*Sunt afișate valorile peste 3% în 2023

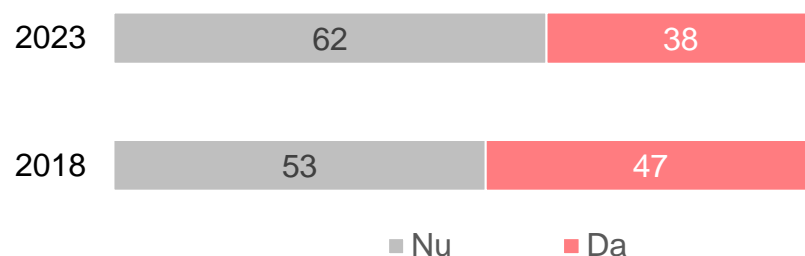
Suma de bani cheltuită în total pentru analize, procedurile și investigațiile necesare obținerii unei sarcini



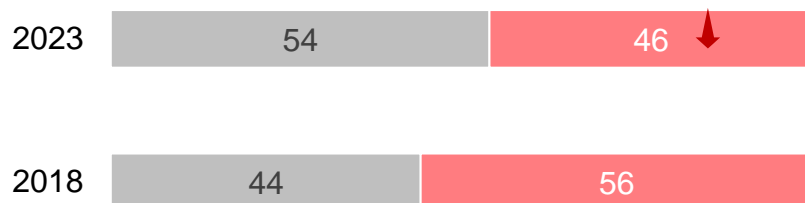
↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

%, Baza: persoane care au declarat ca ei sau partenerul au fost la medic

A schimbat medicul

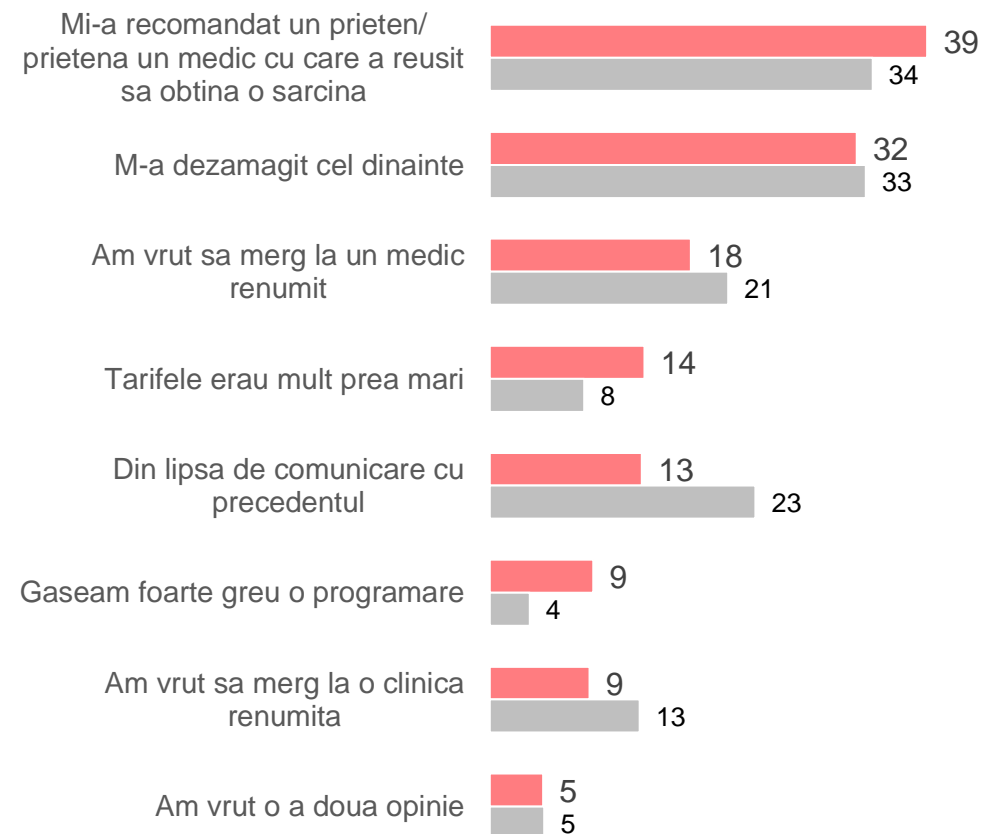


A cerut a doua părere



Aproximativ 4 din 10 persoane care au ajuns la consult au schimbat medicul inițial iar 50% au cerut o a 2-a opinie. Motivele cele mai puternice pentru a schimba medicul sunt legate de reevaluarea șanselor de reușită cu altcineva recomandat și experiența anterioară cu specialistul.

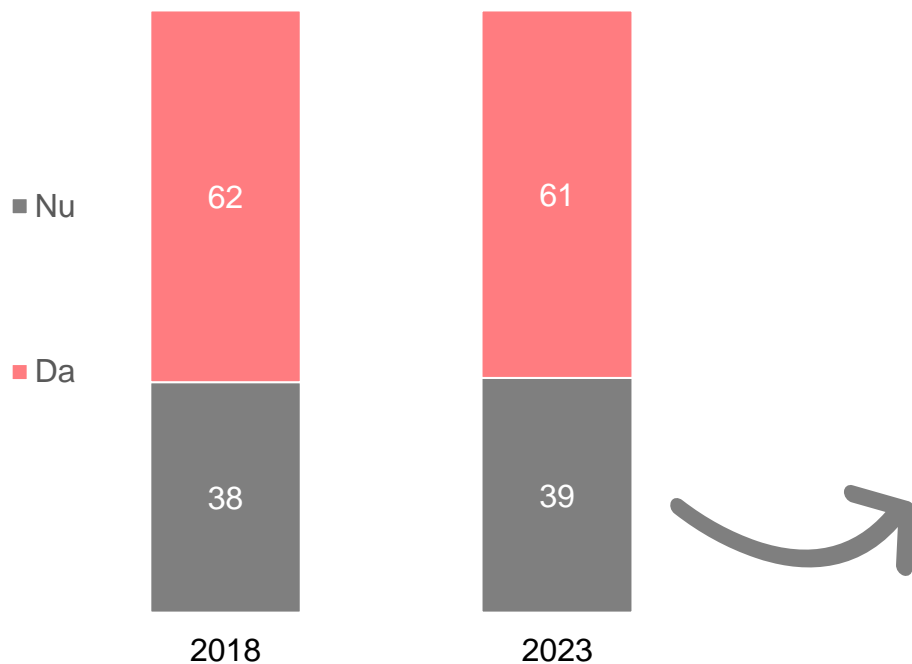
Motive pentru care au schimbat medicul



↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

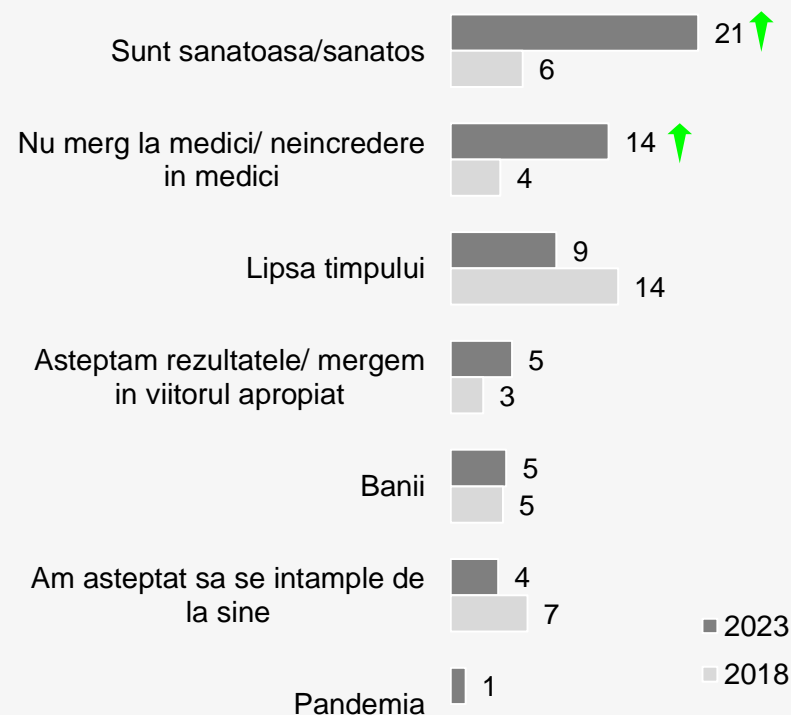
%, Bază: persoane care încearca de mai mult de 1 an sa aiba un copil

Dvs personal ați fost la medic pentru problemele de infertilitate?



↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

Principalele motive pentru care nu a fost la medic



4 din 10 persoane (din cupluri) aflate într-o situație cu potențial de infertilitate nu au apelat personal la consult medical. Principalul motiv e legat de încrederea în sănătatea personală, urmat de neîncrederea în sistem, ambele motive în creștere semnificativă vs. 2018.

Intenția de a merge la medic în viitor (pentru cei care nu au fost)

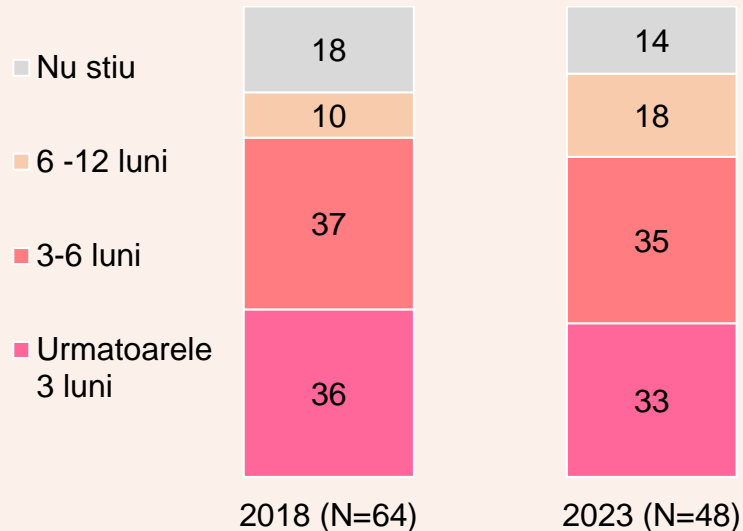
%, Baza: persoane care au declarat că nu au fost la medic

Intentionați să mergeți la medic?

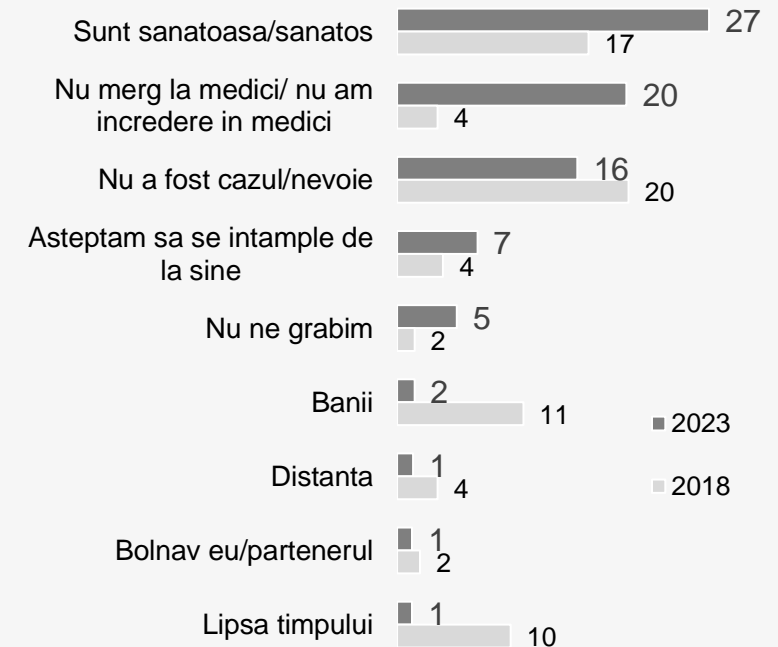
Dintre cei care nu au fost personal la medic aprox. 40% cred că vor ajunge totuși la un consult.



Credeti ca veti ajunge la medic in urmatoarea perioada?

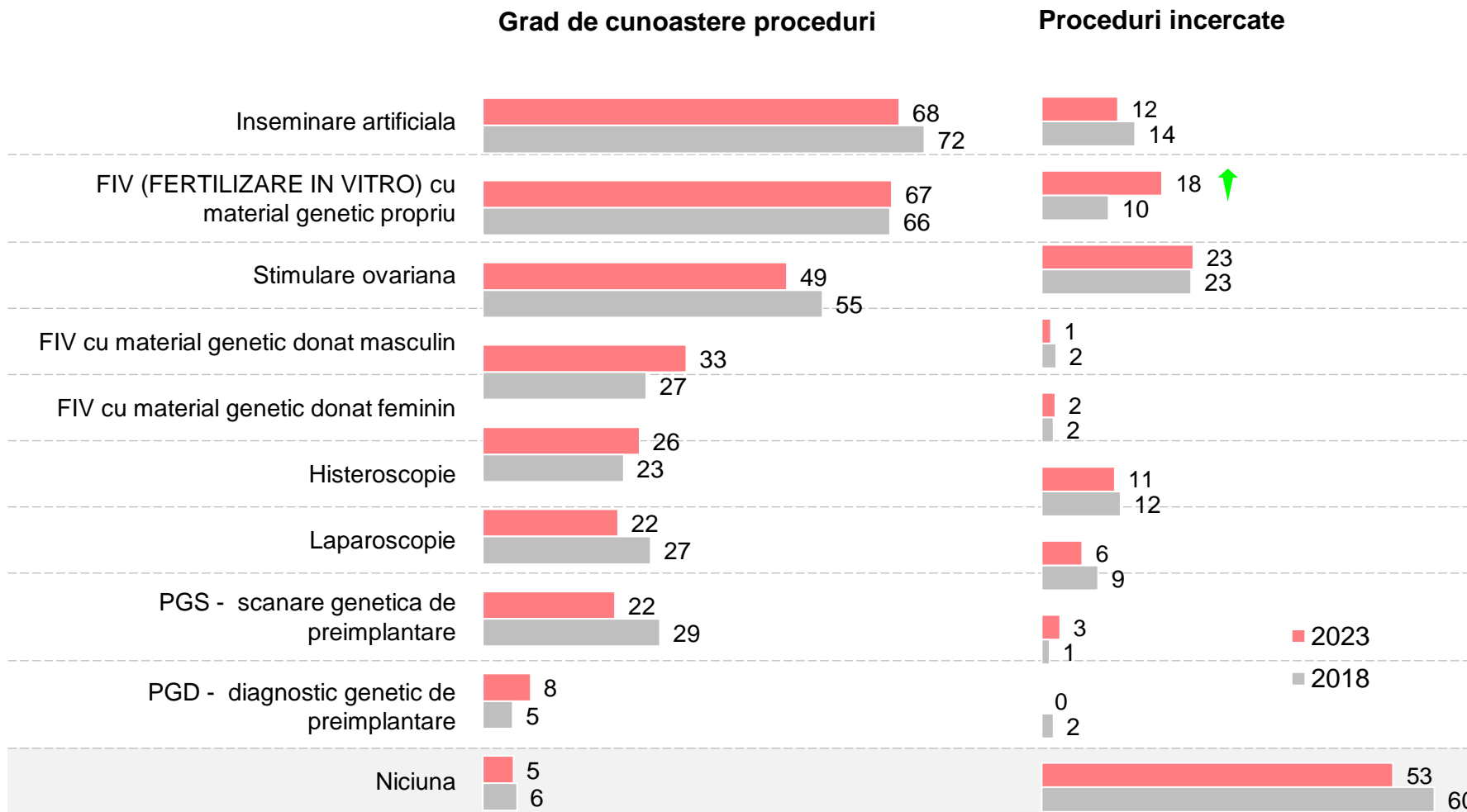


Motive pentru care nu intentioneaza sa meargă la medic



↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

%, Baza: persoane care au declarat ca ei sau partenerul au fost la medic



Cele mai cunoscute proceduri sunt **inseminarea artificială**, **fertilizarea în vitro** sau **stimularea ovariană**.

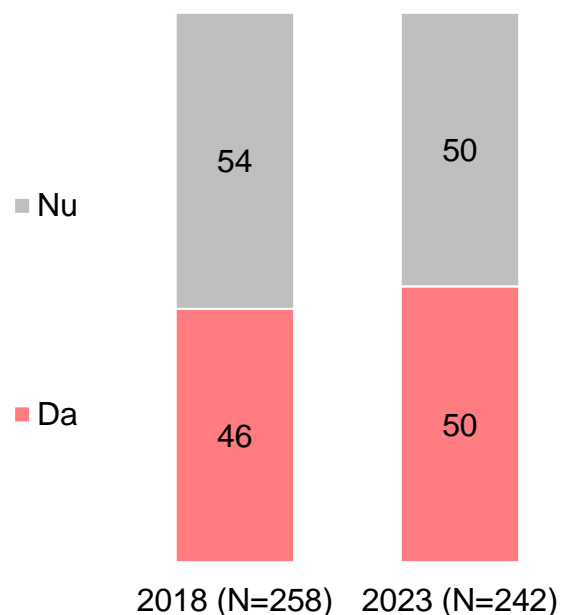
Procedura la care au apelat cei mai mulți este **stimularea ovariană**, fiind urmată de **FIV cu material genetic propriu**.

Creștere semnificativă a încercării FIV-ului față de 2018.

↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

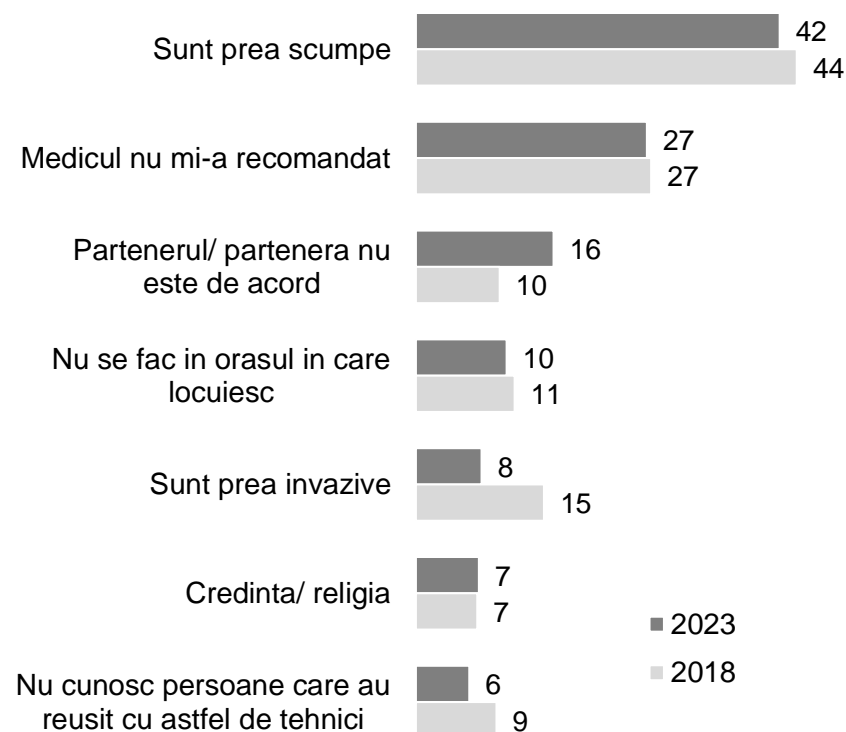
%, Baza: persoane care au declarat ca ei sau partenerul au fost la medic

Intenția de a apela la proceduri ajutatoare în următoarele 12 luni



➔
Nu intenționează să apeleze la proceduri

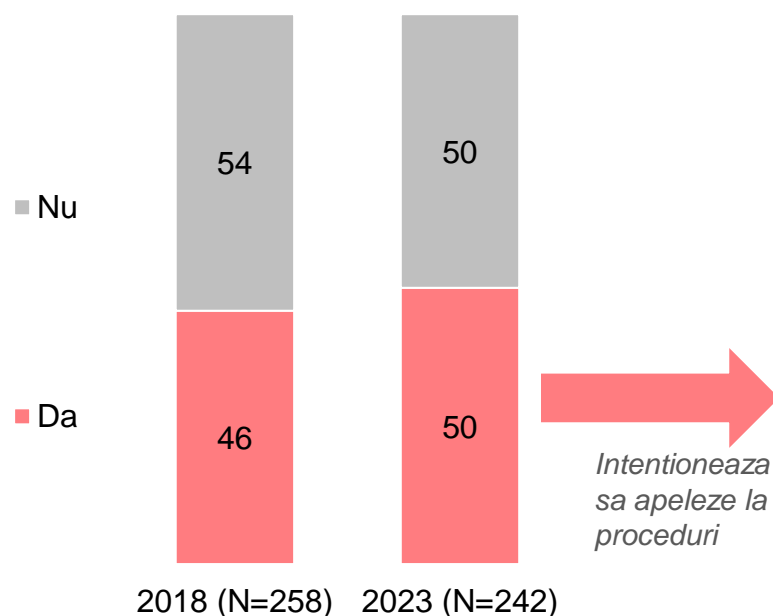
Motivatiile pentru a nu apela la proceduri ajutatoare



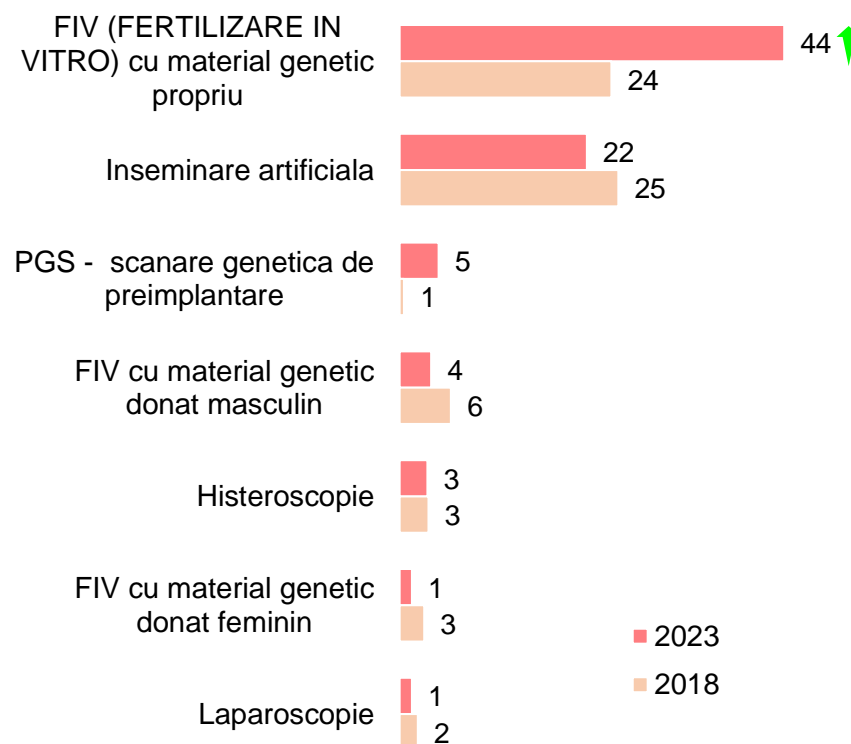
Jumătate din cei care încearcă să aibă un copil și au fost la medic nu intenționează să apeleze în următoarele 12 luni la proceduri specifice. Principalele motive sunt legate de aspectul financiar.

%, Baza: persoane care au declarat ca ei sau partenerul au fost la medic

Intenția de a apela la proceduri ajutatoare în următoarele 12 luni



Proceduri la care vor apela în viitor



Dintre cei care intenționează să apeleze în următoarele 12 luni la proceduri specifice, cei mai mulți ar opta pentru FIV cu material genetic propriu, urmat de inseminarea artificială.

FIV-ul a crescut semnificativ în opțiunile de încercare față de 2018 (de la 24% la 44%).

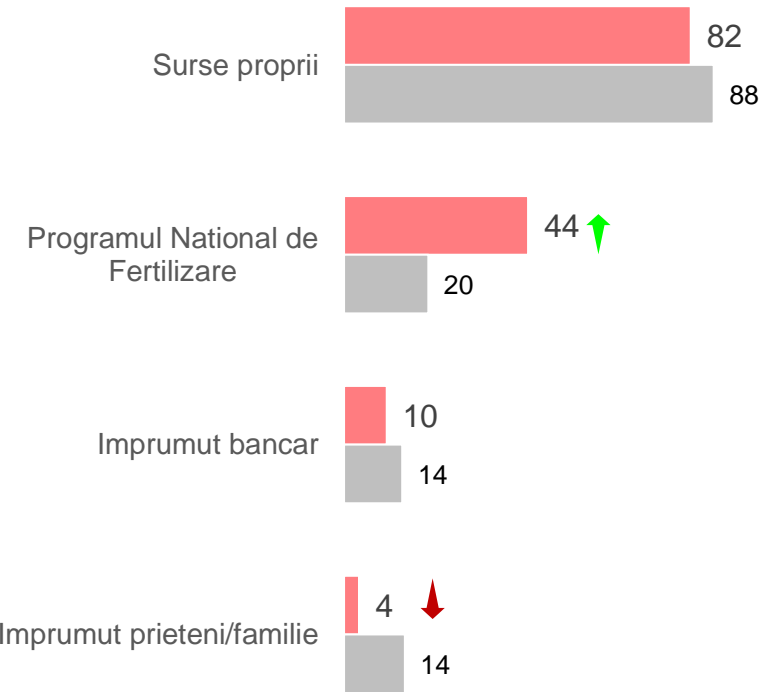
Ca sursă de finanțare, Programul Național de Fertilizare 2022/2023 e luat în calcul de 44% dintre cei cu intenție de tratament (în următoarele 12 luni).

↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

Surse de finanțare și clinici luate în calcul în cazul în care ar apela la proceduri ajutătoare

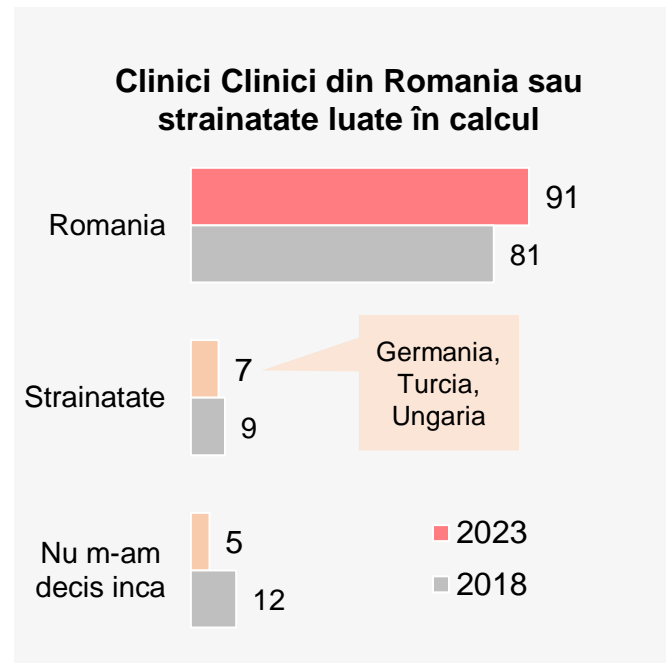
%, Baza: persoane care intentioneaza sa apeleze in urmatoarele 12 luni la proceduri ajutatoare

Surse de finantare luate in calcul

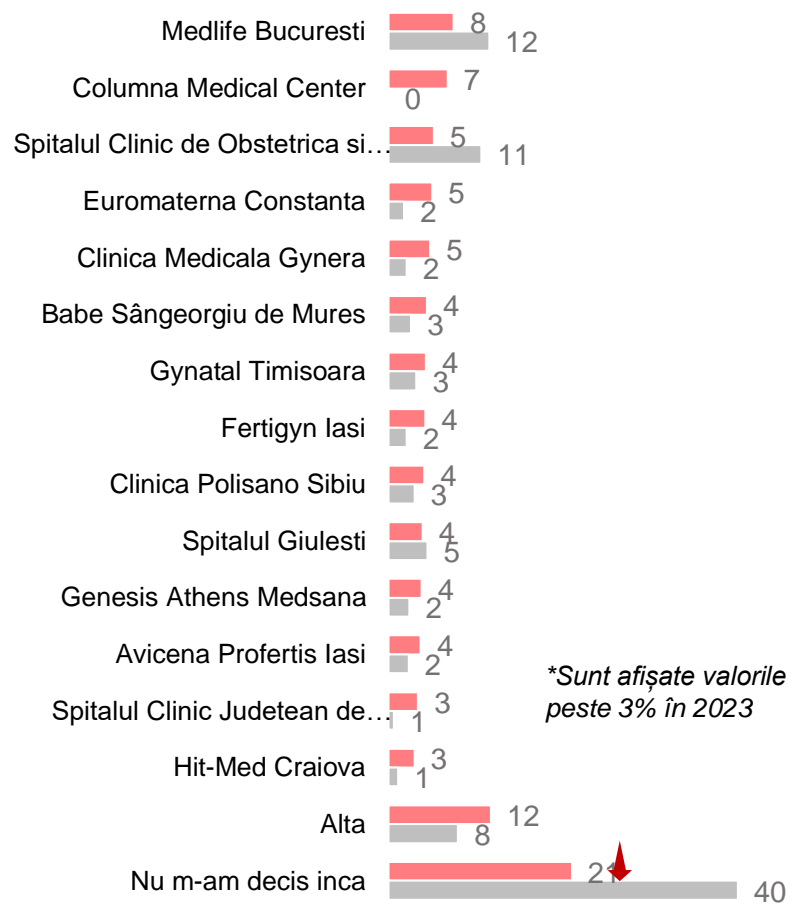


↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

Clinici din Romania sau strainatate luate în calcul



Clinici din Romania la care intentioneaza sa apeleze*

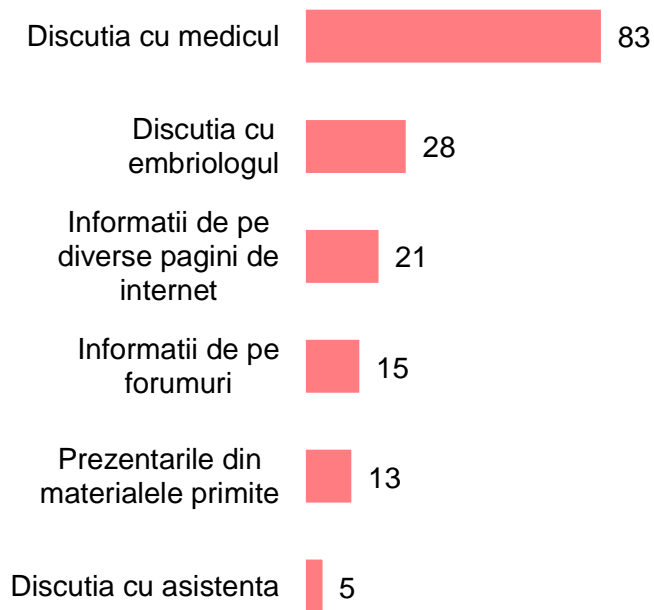


*Sunt afișate valorile peste 3% în 2023

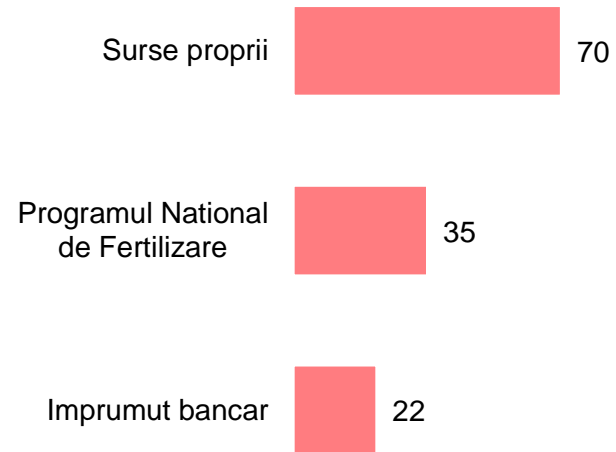
Informații despre cuplurile care au apelat la FIV – 2023

%, Baza: 33 persoane care au apelat la FIV, au sau nu copii

Ce v-a ajutat sa intelegeti procedura FIV cel mai bine?

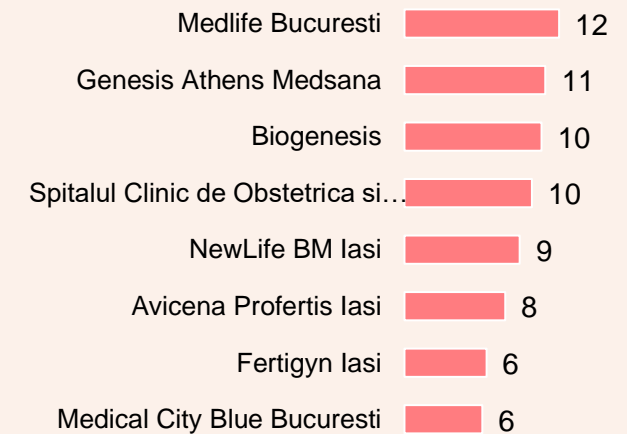


Surse de finanțare folosite



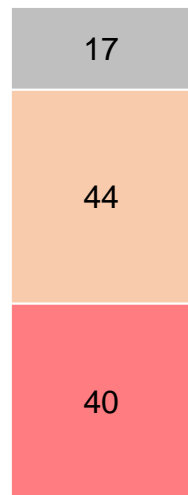
- 44% au făcut o singură procedură FIV
- 34% au făcut 2 proceduri

Clinici la care au apelat pentru FIV



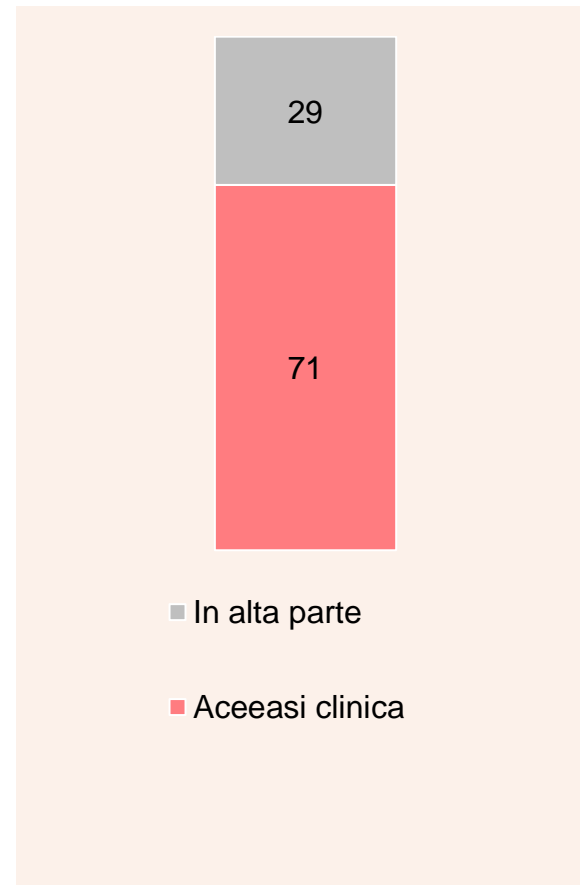
%, Baza: 33 persoane care au apelat la FIV, au sau nu copii

Probabilitatea de a apela din nou la FIV



- Nu stiu/ nu ne-am decis
- Destul de probabil ca vom apela
- Foarte sigur vom apela

Clinica la care intenționează să apeleze



- In alta parte
- Aceeasi clinica

Tipul de medicație preferat



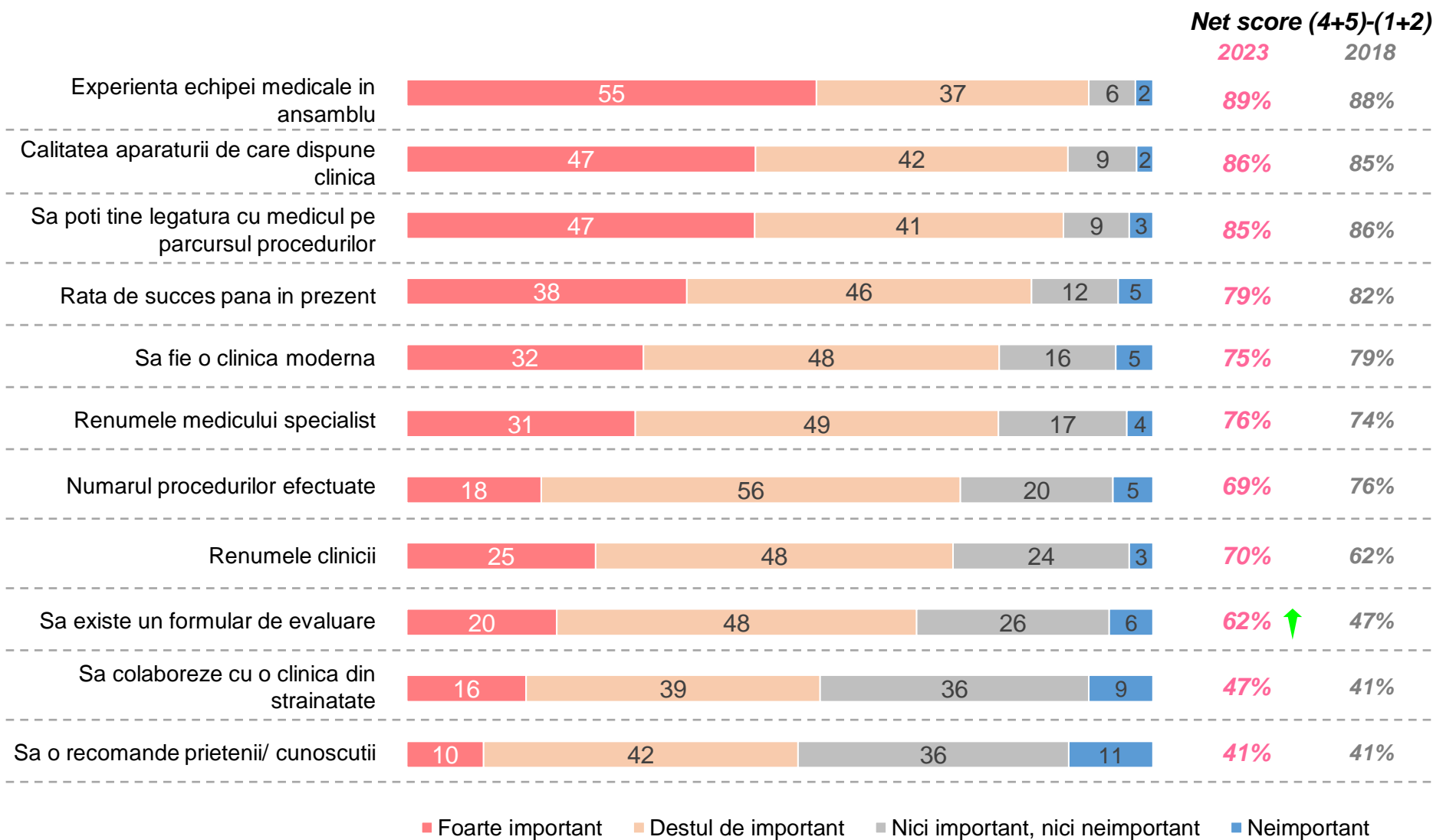
- Cu produse moderne sub forma de pen-uri care permit autoinjectarea
- Cu produse conservatoare (pulbere cu dizolvare) – injectii clasice

Dintre cuplurile care au apelat la FIV și ar apela și în viitor, 7 din 10 ar merge la aceeași clinică ca la primul tratament.

Tipul de medicație preferat e majoritar în favoarea produselor moderne (cu autoinjectare).

Alegerea unei clinici pentru probleme de infertilitate (criterii)

%, Baza: persoane care încearcă de mai mult de 1 an să aibă un copil



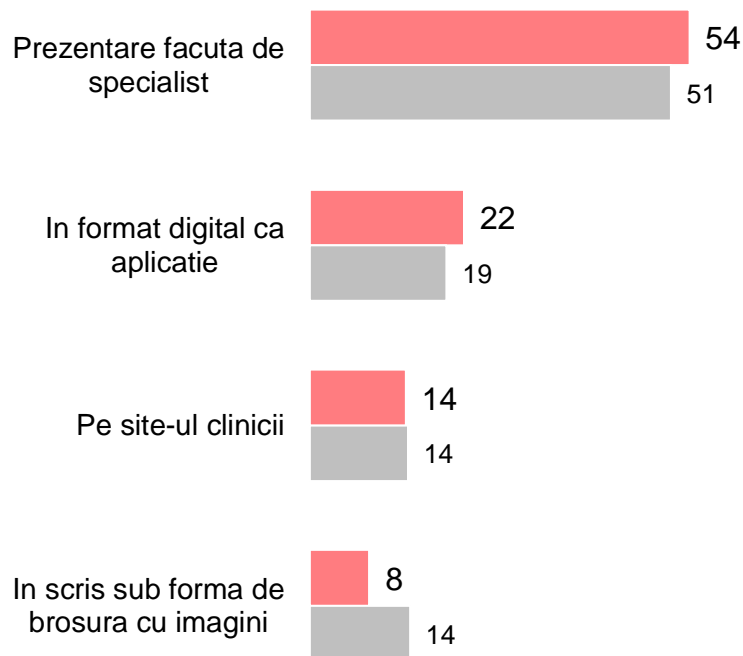
Experiența echipei medicale, calitatea dotărilor, relația cu medicul și rata de succes sunt cele mai importante criterii în alegerea unei clinici pentru tratarea problemelor de infertilitate.

Față de 2018, a crescut semnificativ în relevanță existența unui formular de evaluare din partea clinicilor de specialitate.

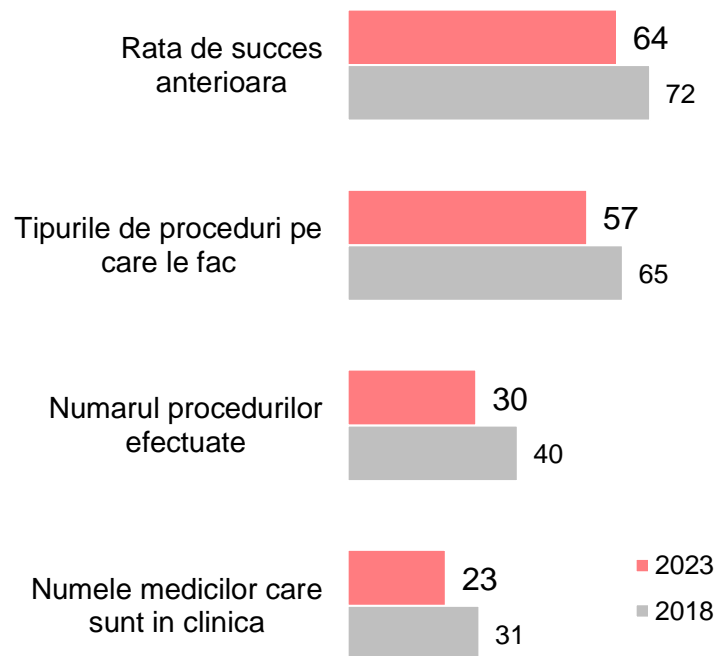
↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

%, Baza: persoane care încearcă de mai mult de 1 an să aibă un copil

Cea mai potrivită modalitatea de a primi informații despre tratamente și clinici specializate în probleme de infertilitate



Informații care ar trebui să fie făcute publice despre clinici pentru a vă atrage atenția



Discuția cu medicul specialist este considerată cea mai potrivită modalitate de informare despre tratamente.

Cuplurile aflate într-o situație cu potențial de infertilitate apreciază în special să găsească date despre rata de succes a clinicilor.

Programul FIV 2022/2023- 49% grad de cunoaștere în rândul celor care încearcă să aibă copii



%, Baza: persoane care încearca de mai mult de 1 an sa aiba un copil

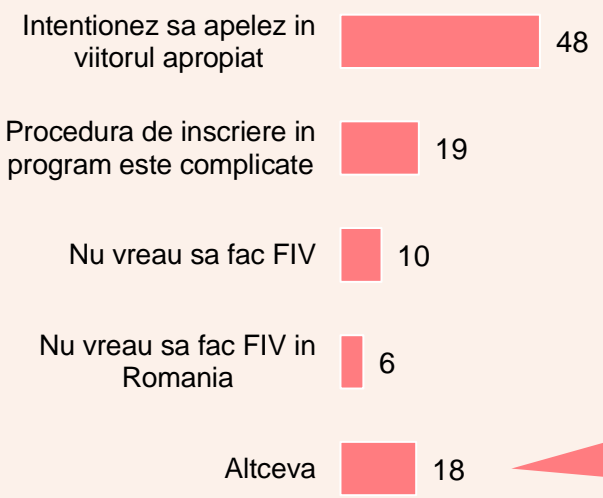
Ați auzit de Programul National FIV 2022/2023?



Utilitatea Programului Național FIV2022/2023

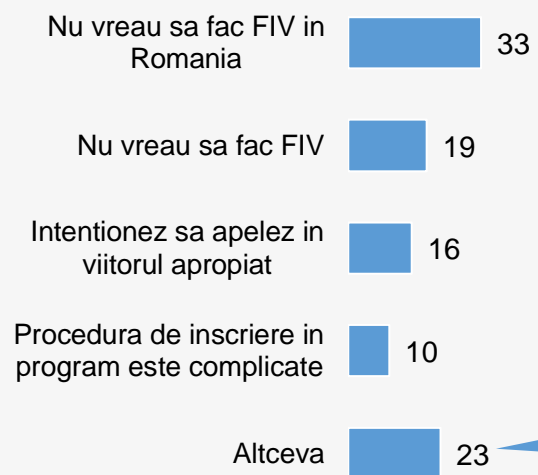


Motivele pentru care nu a apelat încă la acest program



- M-am înscris deja
- Slabe speranțe să prinzi fonduri
- Nu mă încadrez

De ce considerati ca acest program nu este util pentru dvs?



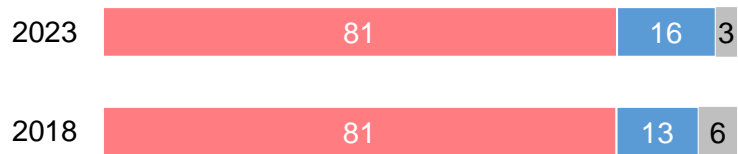
- Vreau să rămân însărcinată pe cale naturală
- Vârsta
- Nu cred că este finanțare reală



Profilul cuplurilor care încearcă de mai mult de 1 an să aibă un copil

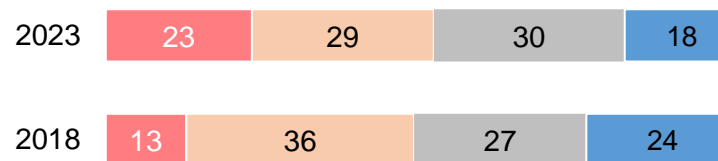
Baza: persoane care incearca de mai mult de 1 an sa aiba un copil

Tipul relatiei %



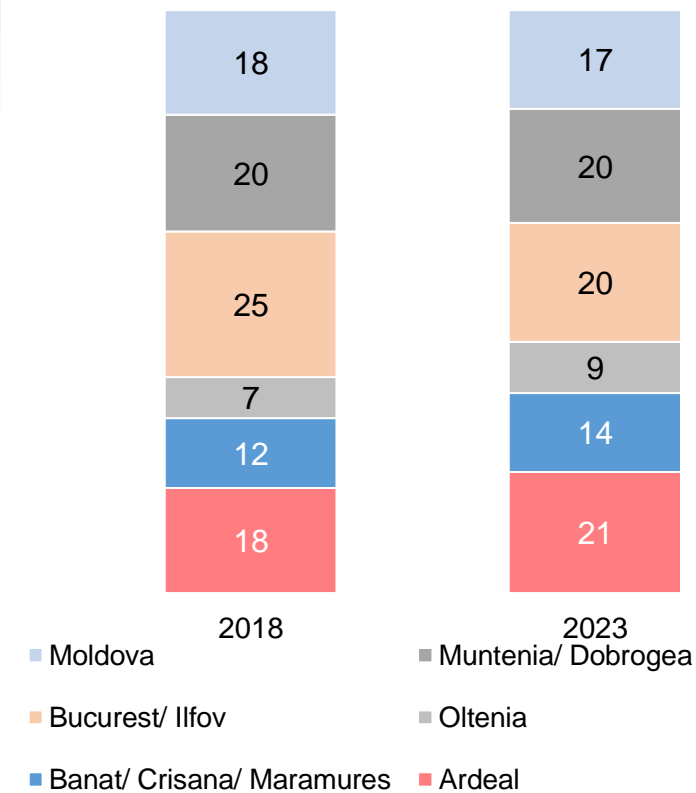
- Casatorit/a
- Necasatorit/a, dar locuiesc cu partenerul/a
- Necasatorit/a, intr-o relatie, dar nu locuiesc cu partenerul/a

Marimea localitatii- %

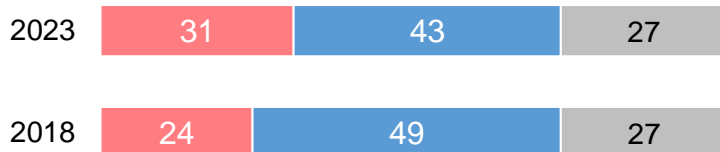


- < 50,000 loc
- 50.000 – 199.999 loc
- 200.000 – 499.999 loc
- Bucuresti

Regiune istorica

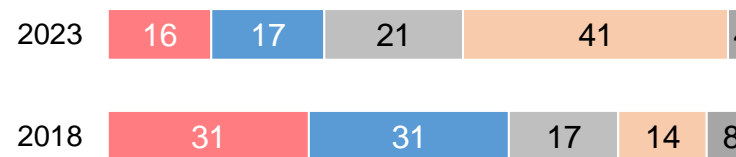


Educatie %



- Liceu/ postliceala
- Studii universitare
- Studii postuniversitare

Venit pe familie %

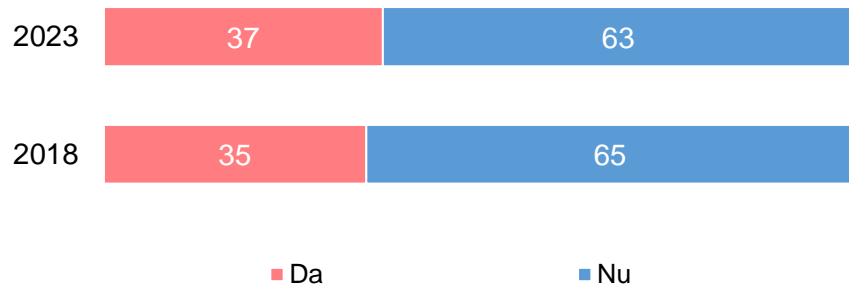


- Mai putin de 4000 RON
- 4000 RON - 5999 RON
- 6000 RON - 7999 RON
- Peste 8000 RON
- NS/NR

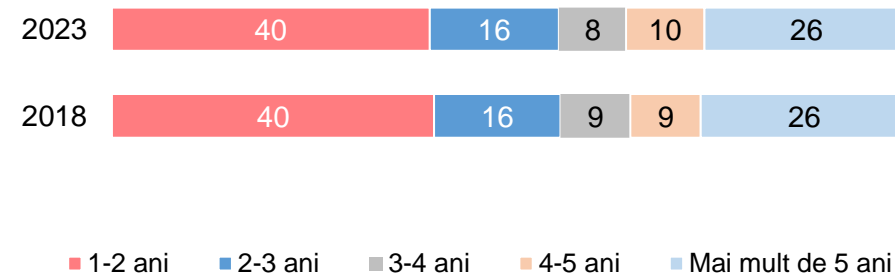
Profilul cuplurilor care încearcă de mai mult de 1 an să aibă un copil

Baza: persoane care încearca de mai mult de 1 an sa aiba un copil

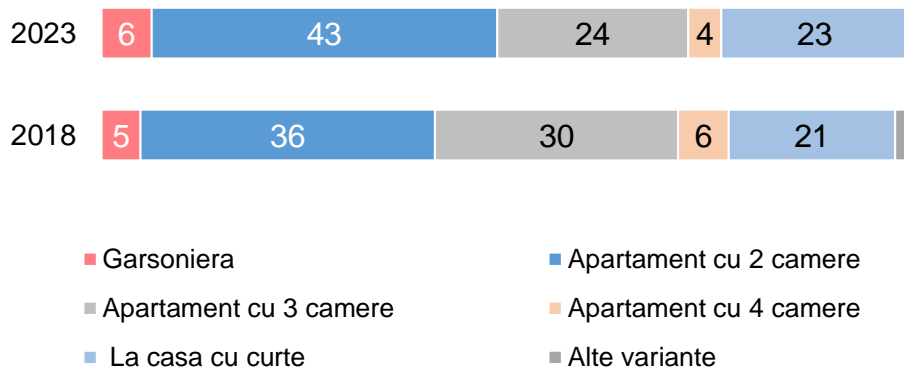
Au deja copii %



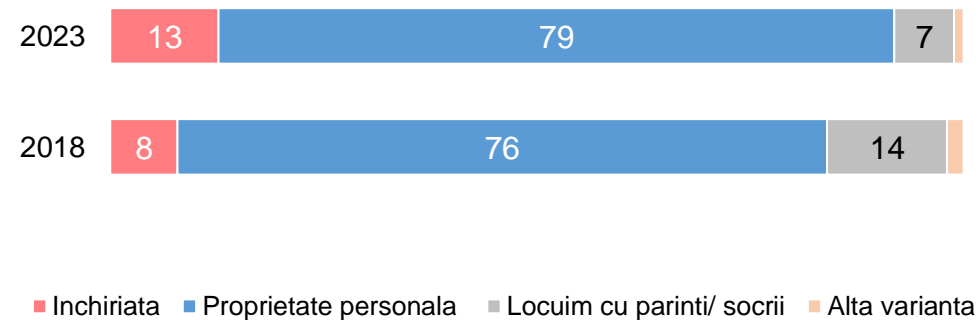
De când încearcă%



Marimea spatiului de locuit%



Tipul proprietatii spatiului de locuit %



Informații despre cuplurile care au obținut sarcina în urma unui tratament

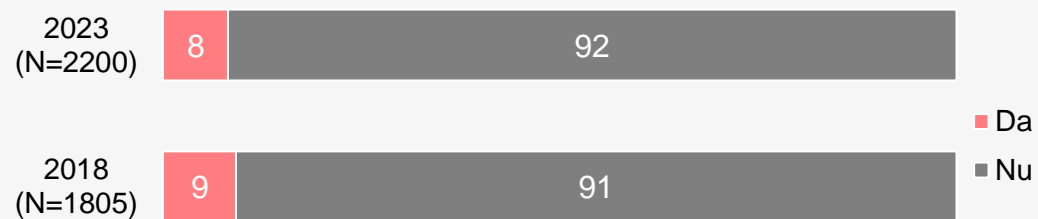
(au copil în urma unui tratament/sunt însărcinate în urma unui tratament)

Infertilitate
trată

Cupluri care au obținut sarcina cu tratament (în trecut sau prezent)

Bază: cupluri care au facut tratament pentru a avea copii

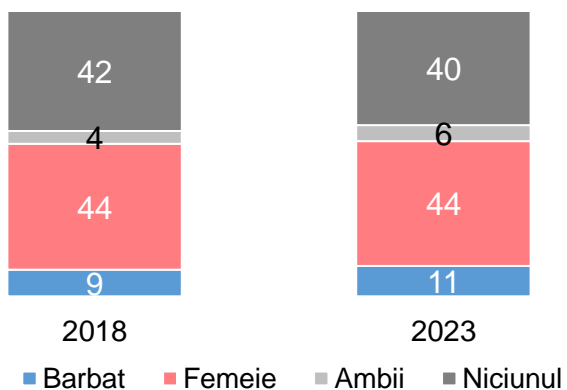
Copil cu tratament
%, Baza: cupluri cu copii



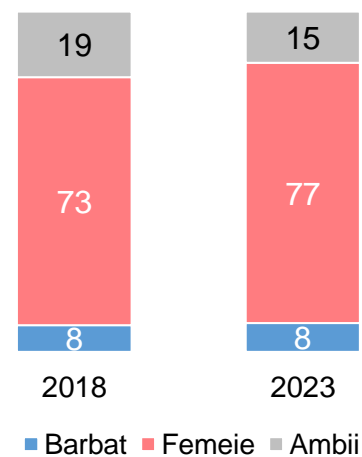
Sarcină actuală cu tratament
%, Baza: femei însărcinate



Cine a avut diagnostic medical



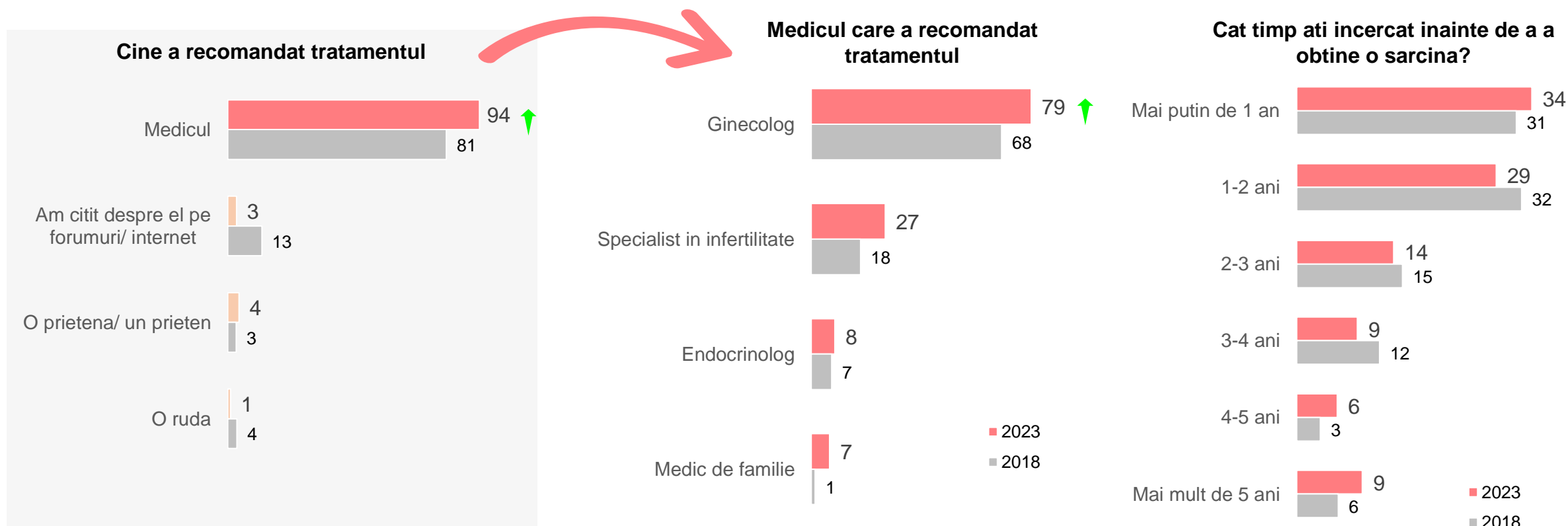
Cine a avut nevoie de tratament



Tratamentul pentru obținerea unei sarcini (în trecut sau prezent)

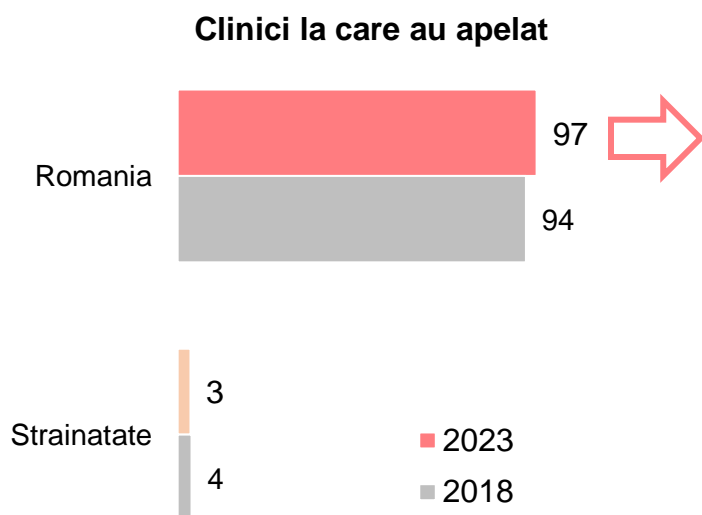
Bază: cupluri care au facut tratament pentru a avea copii

63% dintre respondenți au reușit să obțină o mai devreme de 2 de 2 ani de tratament. O treime a obținut sarcina în mai puțin de 1 an.

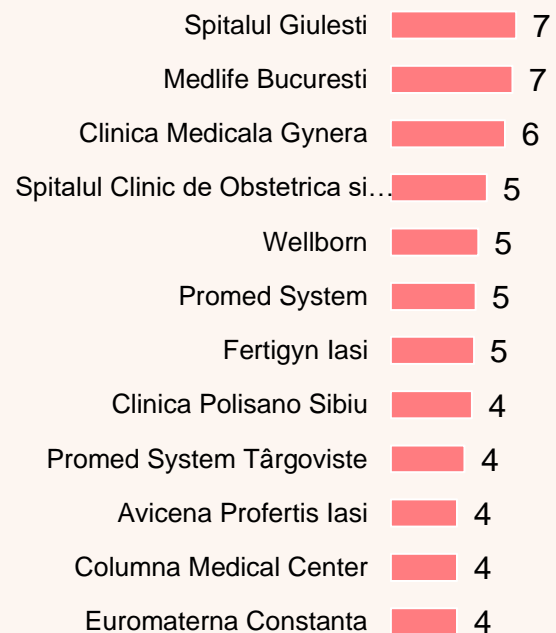


Clinici și suma de bani cheltuită pentru tratament și investigații

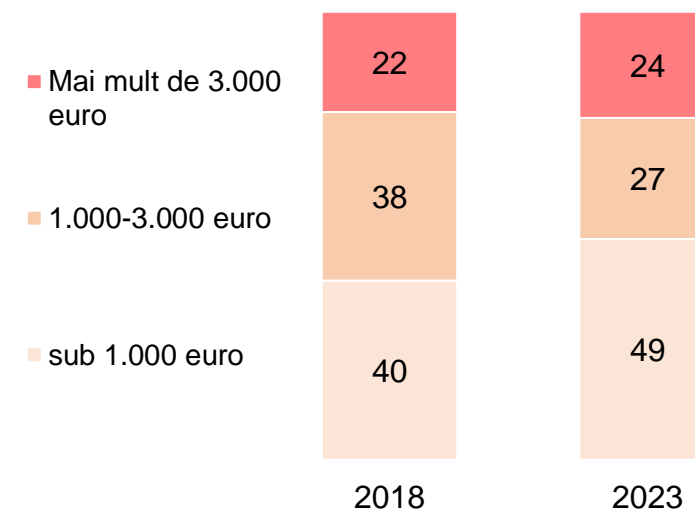
%, Baza: persoane care au avut un diagnostic medical (ei sau partenerul)



Clinici din Romania la care au apelat* 2023



Suma de bani cheltuită în total pentru analizele, procedurile și investigațiile necesare obținerii unei sarcini

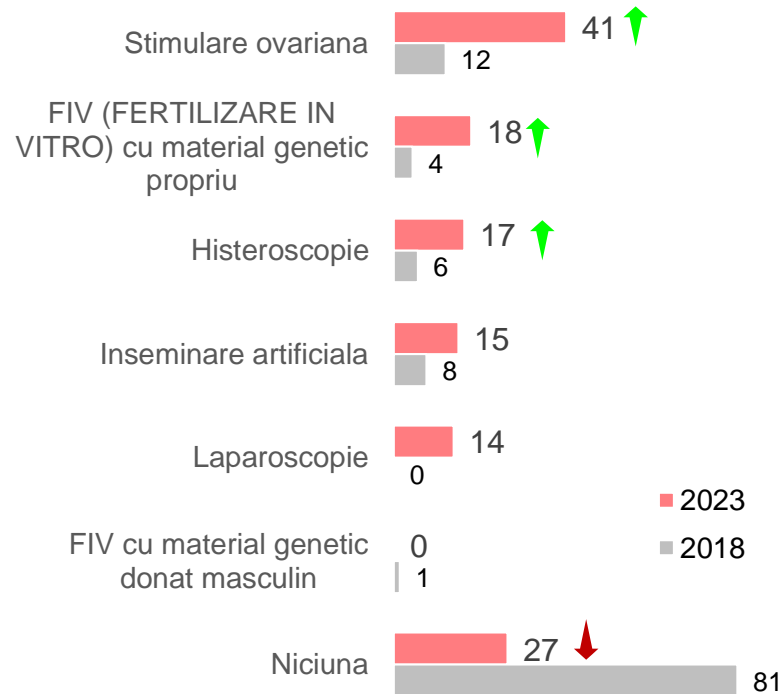


*Baza mica pentru analiza cantitativa in 2018

Proceduri medicale care au condus la obținerea sarcinii

%, Baza: persoane care au avut un diagnostic medical (ei sau partenerul)

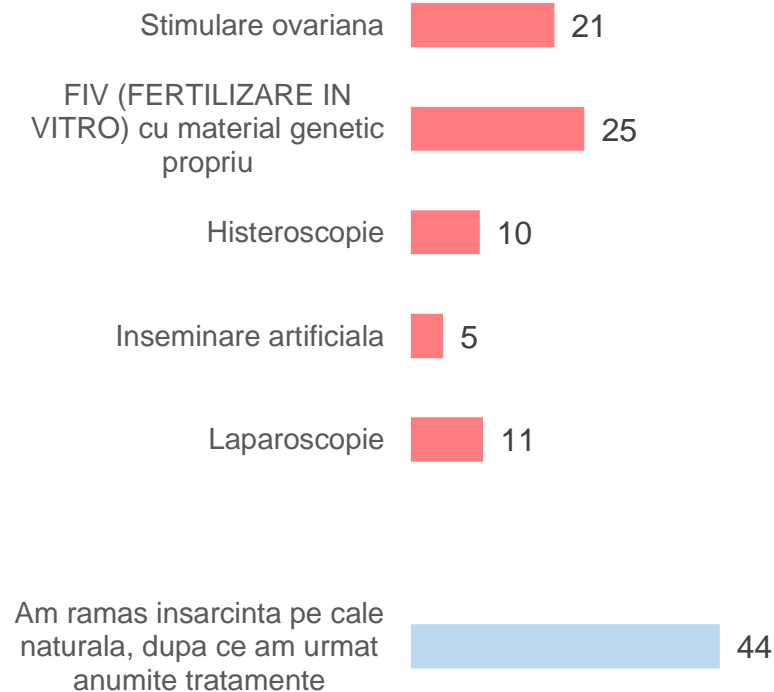
Proceduri pentru rezolvarea problemelor de infertilitate la care au apelat



↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

Proceduri care au dus la obținerea sarcinii*

Bază: 58 persoane care au apelat la proceduri - 2023



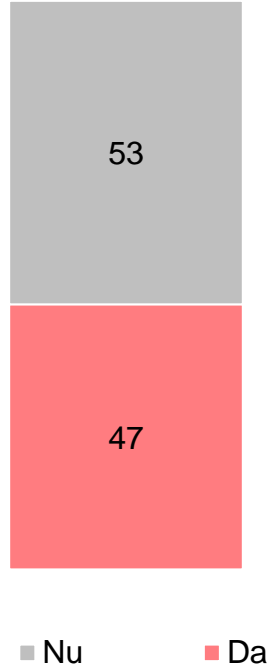
*Pentru 2018 baza este prea mică pentru analiza cantitativă

FIV-ul cu material genetic propriu pare să fie cel mai eficient tratament pentru obținerea unei sarcini, deși stimularea ovariană a fost cea mai folosită procedură.

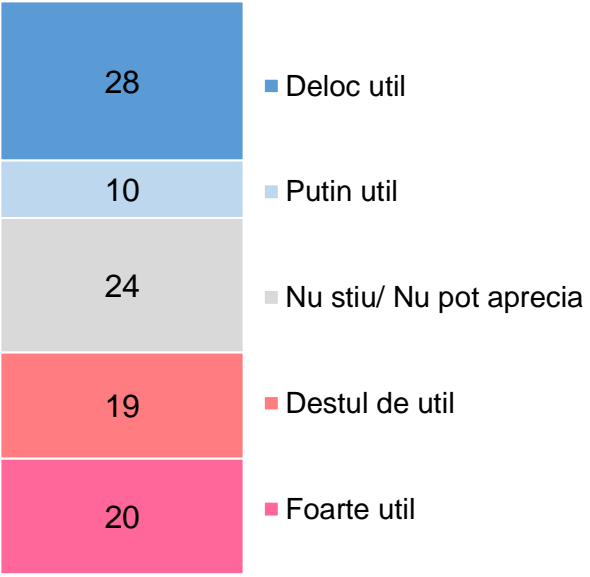
Programul FIV 2022/2023- cunoaștere vs. utilitate

%, Baza: persoane care au copii nascuti dupa tratament de infertilitate tinut de cel putin unul dintre parteneri

Ați auzit de Programul Național FIV 2022/2023?



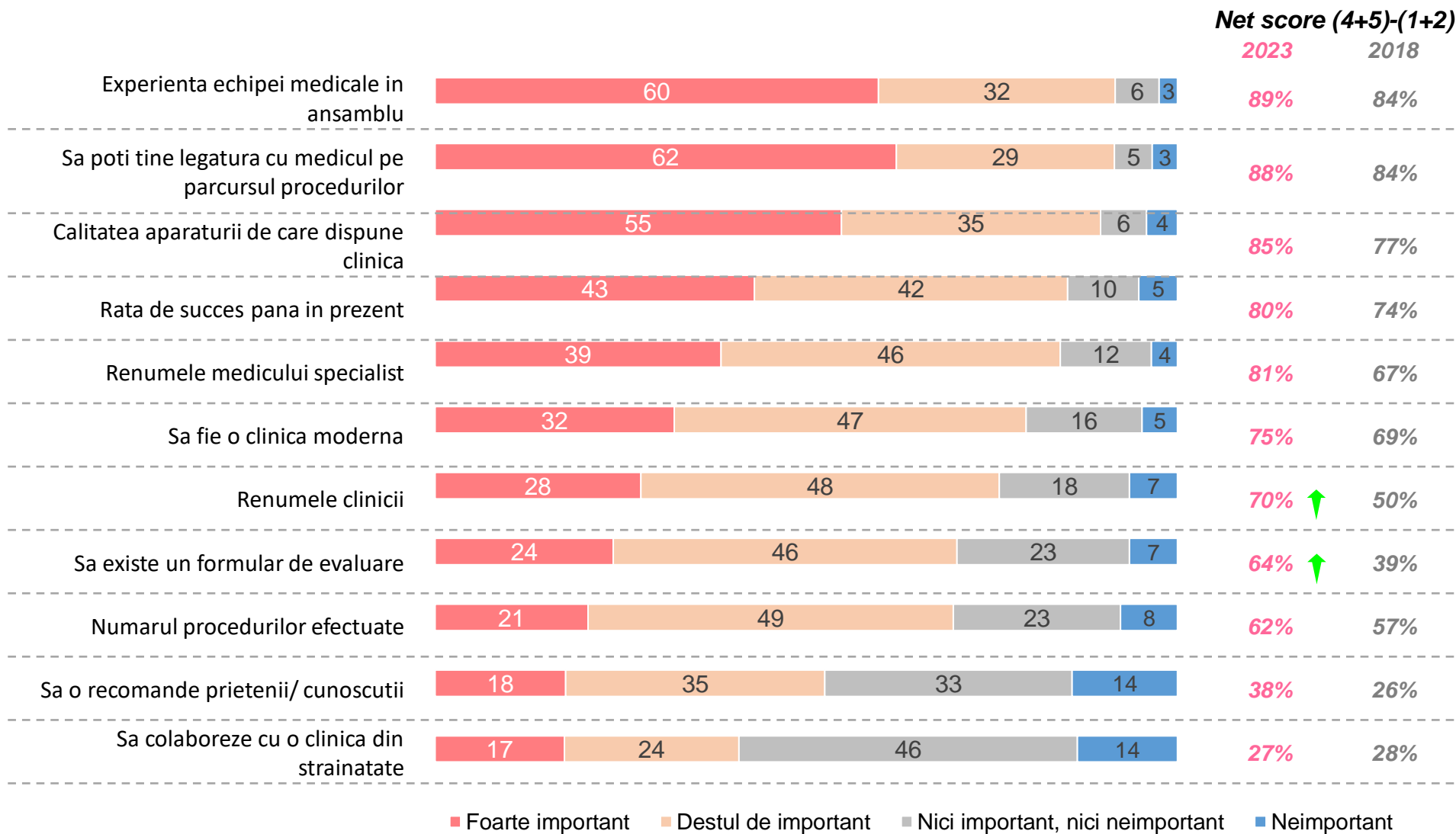
Utilitatea Programului Național FIV2022/2023



Aprox. jumătate dintre cei care au copii născuți în urma tratamentelor de infertilitate consideră că Programul Național FIV 2022/2023 este util celor care se află într-o situație de infertilitate.

Criteria importante de alegere a unei clinici pentru probleme de infertilitate

%, Baza: persoane care au copii nascuti dupa tratament de infertilitate tinut de cel putin unul dintre parteneri



Experienta echipei medicale (inclusiv renumele medicului), legătura medic-pacient, calitatea aparaturii și rata de succes sunt cele mai importante criterii in alegerea unei clinici pentru tratarea problemelor de infertilitate.

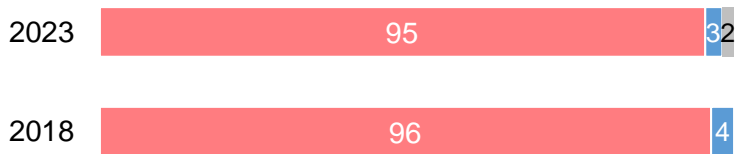
Cei care au apelat cu succes la tratamente consideră semnificativ mai important vs.2018 renumele clinicii dar și existența formularului de evaluare.

↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

Profilul cuplurilor care au copii in urma unui tratament pentru cel putin unul dintre parteneri

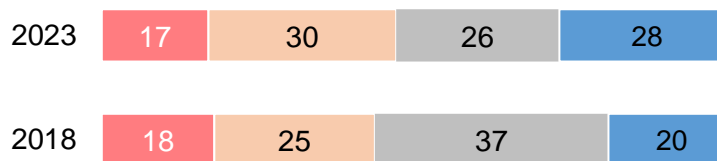
%, Baza: persoane care au copii nascuti dupa tratament de infertilitate tinut de cel putin unul dintre parteneri

Tipul relației %



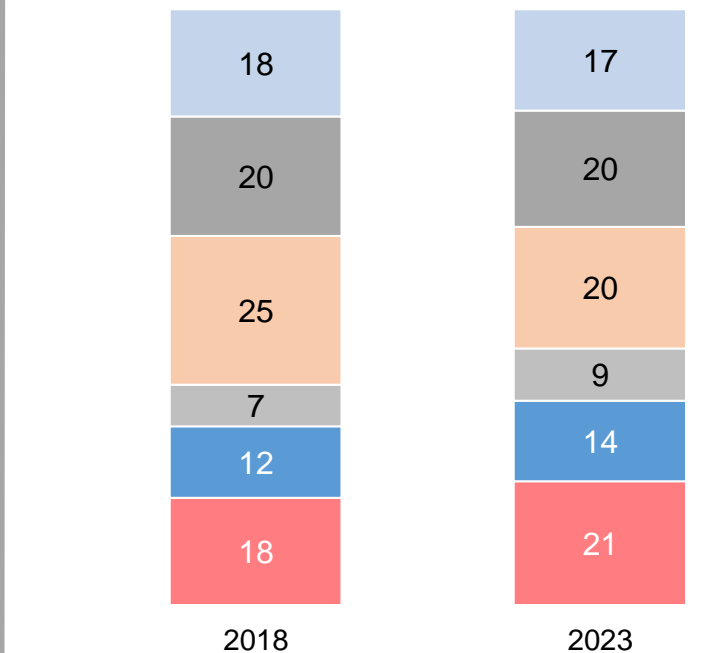
- Casatorit/a
- Necasatorit/a, dar locuiesc cu partenerul/a
- Necasatorit/a, intr-o relatie, dar nu locuiesc cu partenerul/a

Mărimea localitatii- %



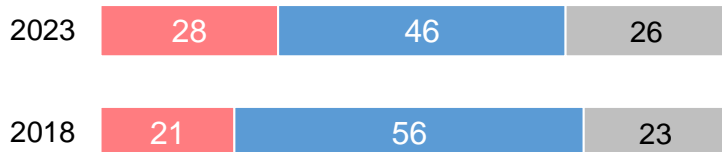
- < 50,000 loc
- 50.000 – 199.999 loc
- 200.000 – 499.999 loc
- Bucuresti

Regiune istorica



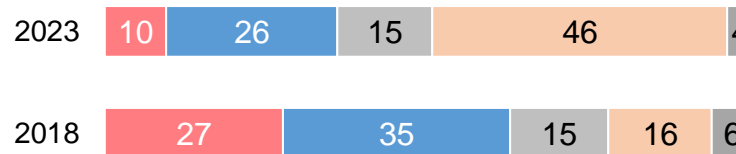
- Moldova
- Bucurest/ Ilfov
- Banat/ Crisana/ Maramures
- Ardeal
- Muntenia/ Dobrogea
- Oltenia

Educație %



- Liceu/ postliceala
- Studii universitare
- Studii postuniversitare

Venit pe familie %

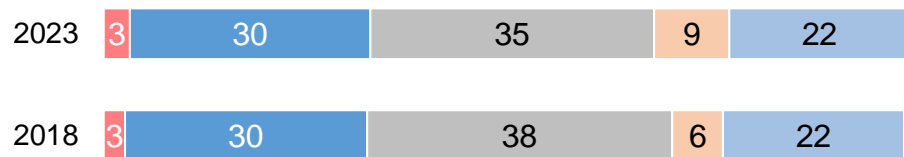


- Mai putin de 4000 RON
- 4000 RON - 5999 RON
- 6000 RON - 7999 RON
- Peste 8000 RON
- NS/NR

Profilul cuplurilor care au copii in urma unui tratament pentru cel putin unul dintre parteneri

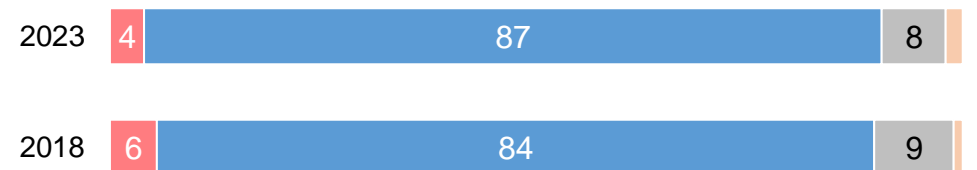
%, Baza: persoane care au copiii nascuti dupa tratament de infertilitate tinut de cel putin unul dintre parteneri

Marimea spatiului de locuit%



- Garsoniera
- Apartament cu 2 camere
- Apartament cu 3 camere
- Apartament cu 4 camere
- La casa cu curte
- Alte variante

Tipul proprietatii spatiului de locuit %

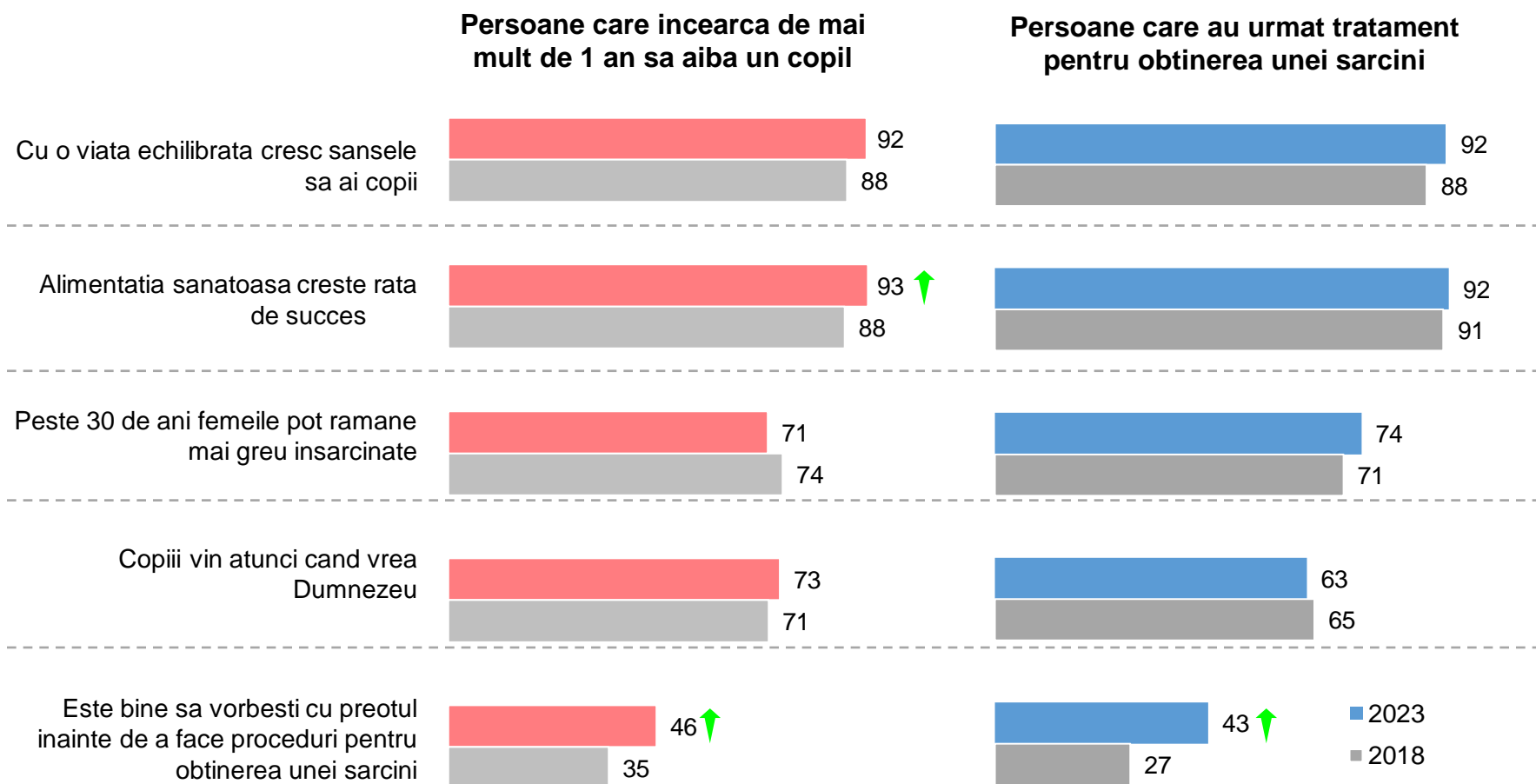


- Inchiriată
- Proprietate personală
- Locuim cu parinti/ socrii
- Alta varianta

Atitudini despre sarcină Surse de informare pentru cei care își doresc copii

Atitudini personale privind șansele de a avea un copil

% pentru notele 4 și 5, oarecum de acord + total de acord



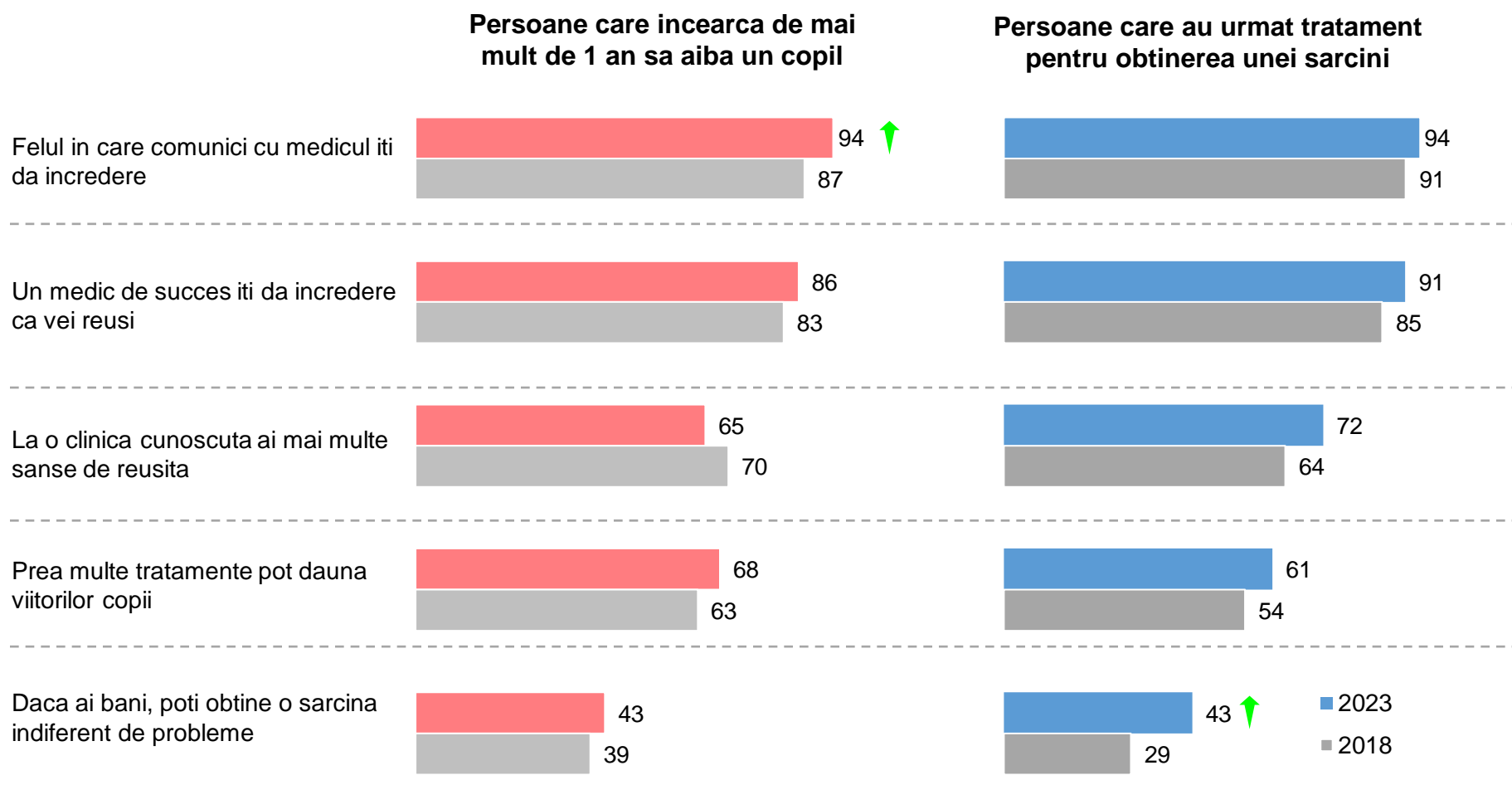
O viață echilibrată și alimentația sunt considerate fundamente pentru șansele unei sarcini.

7 din 10 persoane consideră că scade fertilitatea femeii după 30 de ani.

↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

Atitudini privind tratamentele ajutătoare pentru obținerea unei sarcini

% pentru notele 4 și 5, oarecum de acord + total de acord

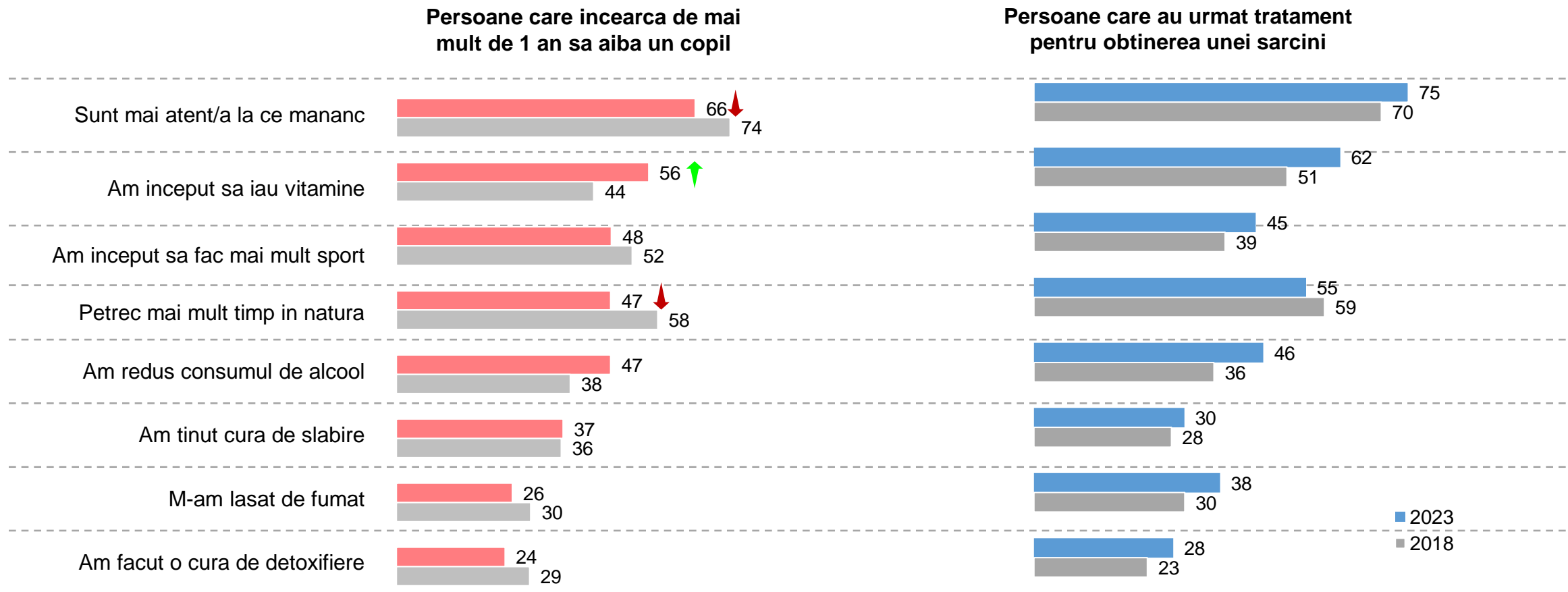


Comunicarea cu medicul și **renumele** acestuia (inclusiv șansele de reușită) sunt atribuite considerate importante pentru 9 din 10 persoane.

Pentru până la 6-7 din 10 persoane există percepția că prea multe tratamente pot dauna viitorilor copii.

↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

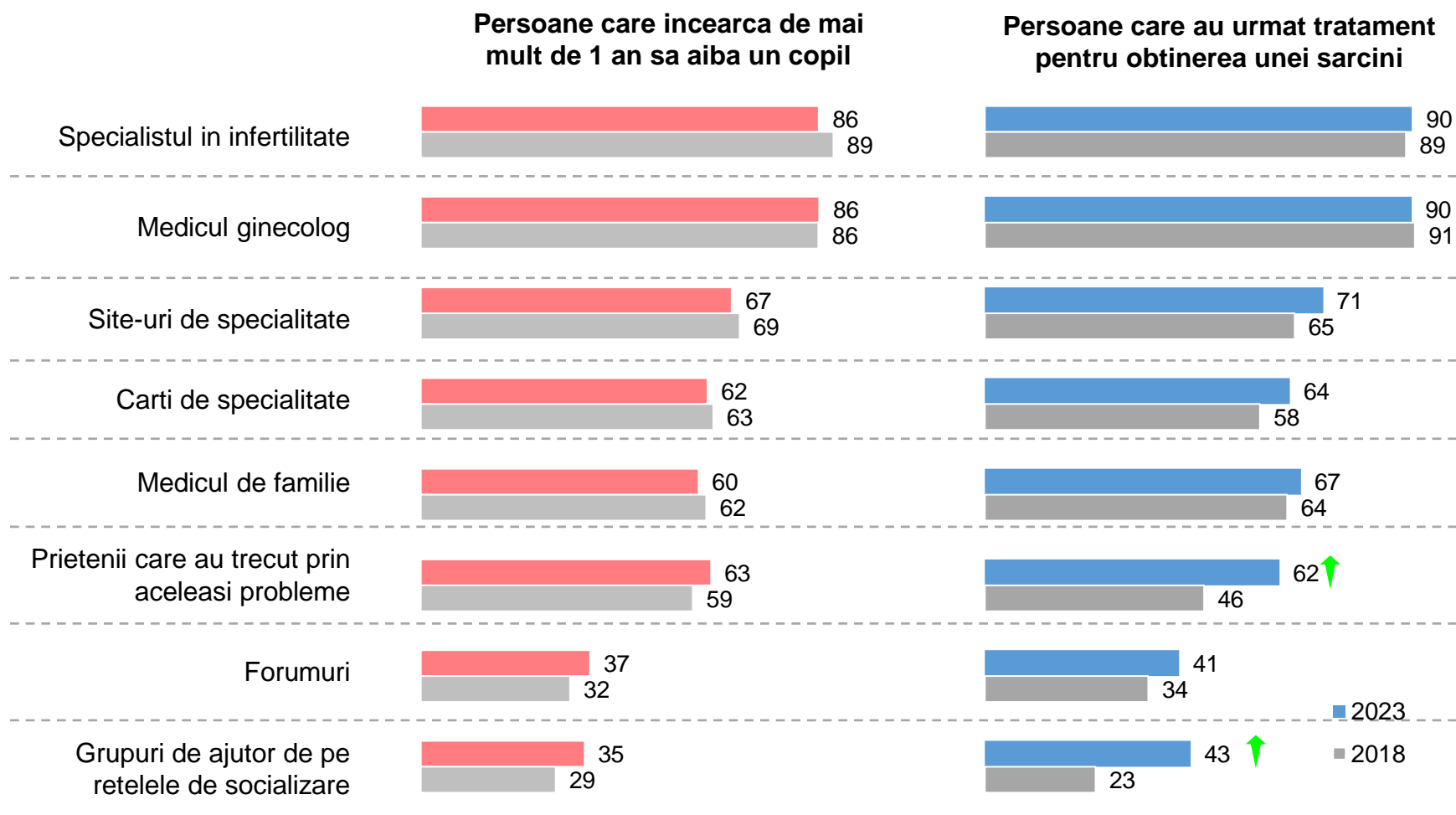
Principalele schimbări declarate se referă la **alimentație, sport și timpul petrecut în natură.**



↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

Cele mai importante surse de informare pe teme de (in)fertilitate

% pentru notele 4 si 5, destul de important+foarte important



Majoritatea persoanelor se bazează cel mai mult pe specialiști (ginecolog sau specialistul în infertilitate) pentru a afla informații despre problema lor.

Pe locul doi sunt informațiile pe care le pot obține singuri (site-urile și cărțile de specialitate).

↑ ↓ Semnificativ mai mare/ mai mic față de 2018, 95% nivel de încredere

%, Femei care nu sunt într- relație sau nu își doresc un copil foarte curând

Ați auzit de Programul Național FIV 2022/2023?



Utilitatea Programului Național FIV2022/2023

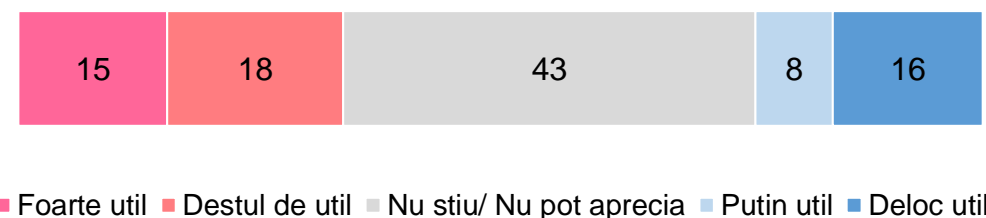


■ Foarte util ■ Destul de util ■ Nu stiu/ Nu pot aprecia ■ Putin util ■ Deloc util

Ați auzit de procesul de congelare (crioconservare) a ovocitelor



Cat de utila ar fi pentru dvs o astfel de procedura?



■ Foarte util ■ Destul de util ■ Nu stiu/ Nu pot aprecia ■ Putin util ■ Deloc util

Cat de probabil este sa apelati la o astfel de procedura in viitorul apropiat?



■ Foarte ■ Destul de ■ Nu stiu/ Nu pot aprecia ■ Putin ■ Deloc



Cosmin Nae
cosmin@quantix.ro
+40722 621 041
Executive



Cornelia Nenciu
cornelia@quantix.ro
+40722 669 430
Sr.Consultant, Managing Partner



Radu Bogdan
radu@quantix.ro
+40724 534 232
Sr.Consultant, Managing Partner

www.quantix.ro