



Inegalitatea populației în accesarea serviciilor de sănătate

Asist. univ. Dr. Elena Bălășescu
UMF Carol Davila, București

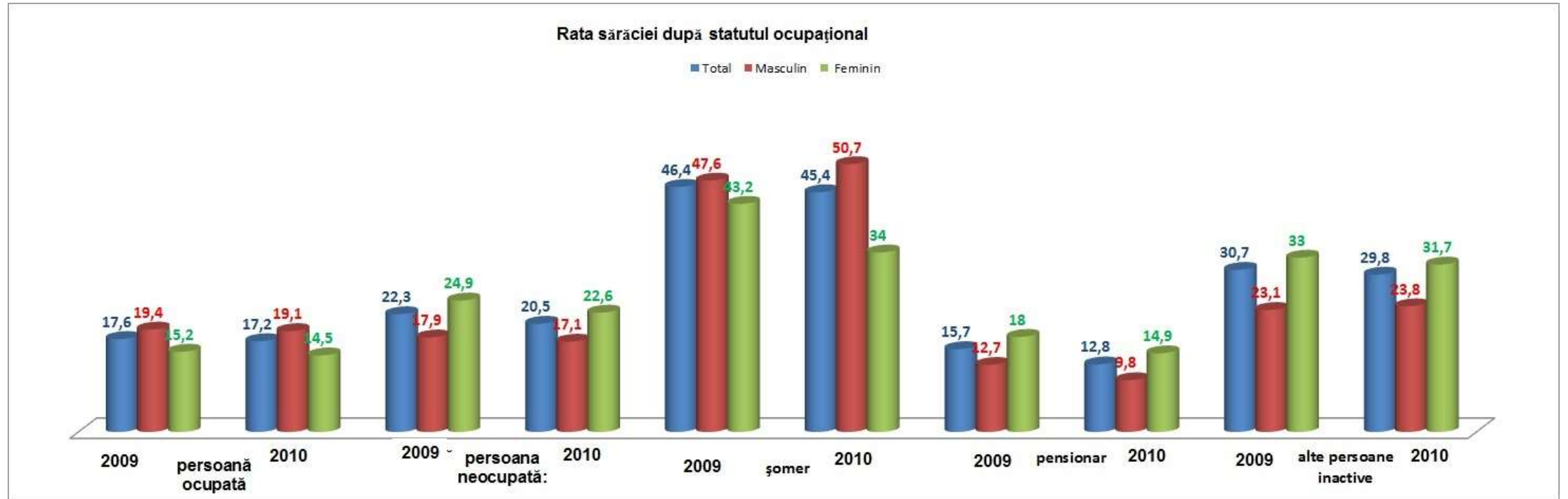
Inegalitatea populației în accesarea serviciilor de sănătate

- Din antichitate se considera că la nivelul fiecărei societăți pot fi identificate
 - clasa oamenilor avuți,
 - clasa celor săraci,
 - clasa intermediară (care dă stabilitatea din punct de vedere politic)
- Societatea contemporană se caracterizează prin polarizarea socială
 - Inegalitatea materială, economică, socială, politică
- În repartizarea teritorială a sărăciei, pe lista celor mai sărace 20 de regiuni din Europa, România se înscrie cu șase zone, ce acoperă aproape toată țara.

În România și Bulgaria, **PIB-ul pe locuitor** (exprimat la paritatea puterii de cumpărare standard) **a fost, în anul 2010, cu aproximativ 55% mai mic față de PIB-ul mediu pe locuitor din Uniunea Europeană** (Eurostat, 2011).

Inegalitatea populației în accesarea serviciilor de sănătate

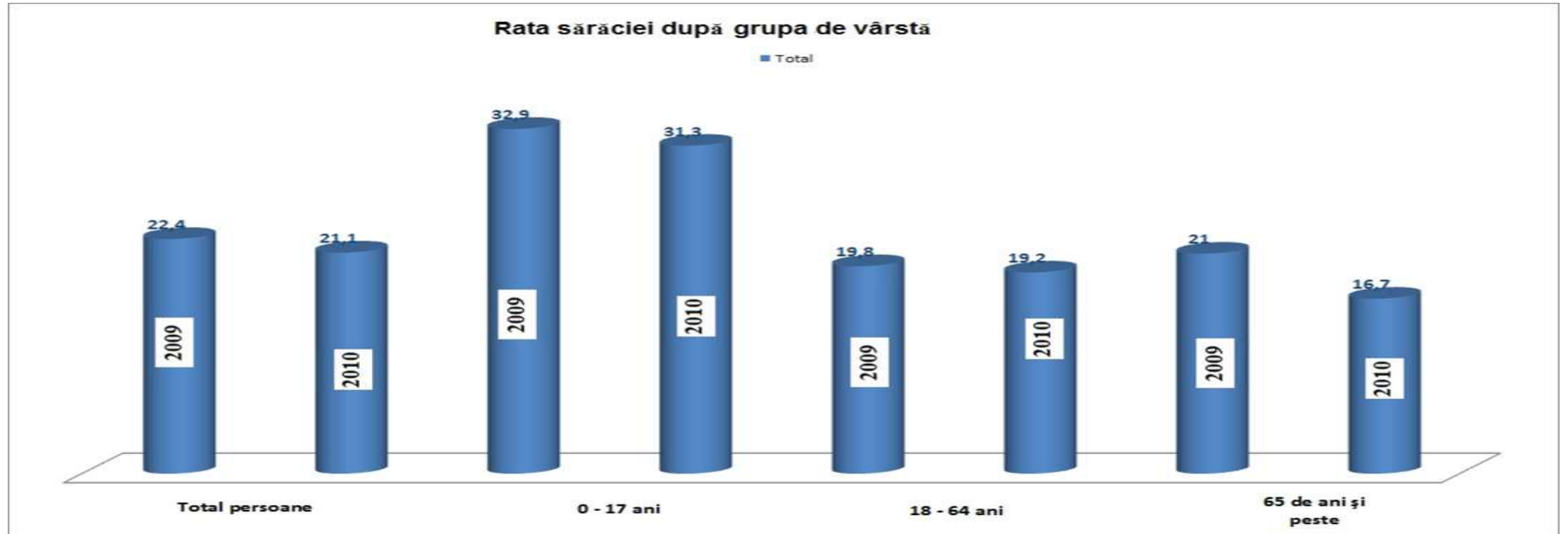
Analiză bazată pe datele INSSE, Eurostat, Comisiei Naționale de strategie și prognoză și BNR (2012)



Pornind de la veniturile totale disponibile în gospodărie, rata saraciei relative a fost de **21,1% în 2010** (25.3% în 2016). Pe sexe, rata saraciei este mai mare la femei decât la bărbați, în principal datorită influenței femeilor cu vârstă ≥ 65 de ani, a caror rată de sărăcie este aproape dublă față de cea a bărbaților din aceasta grupă de vârstă.

Inegalitatea populației în accesarea serviciilor de sănătate

Analiză bazată pe datele INSSE, Eurostat, Comisiei Naționale de strategie și prognoză și BNR (2012)

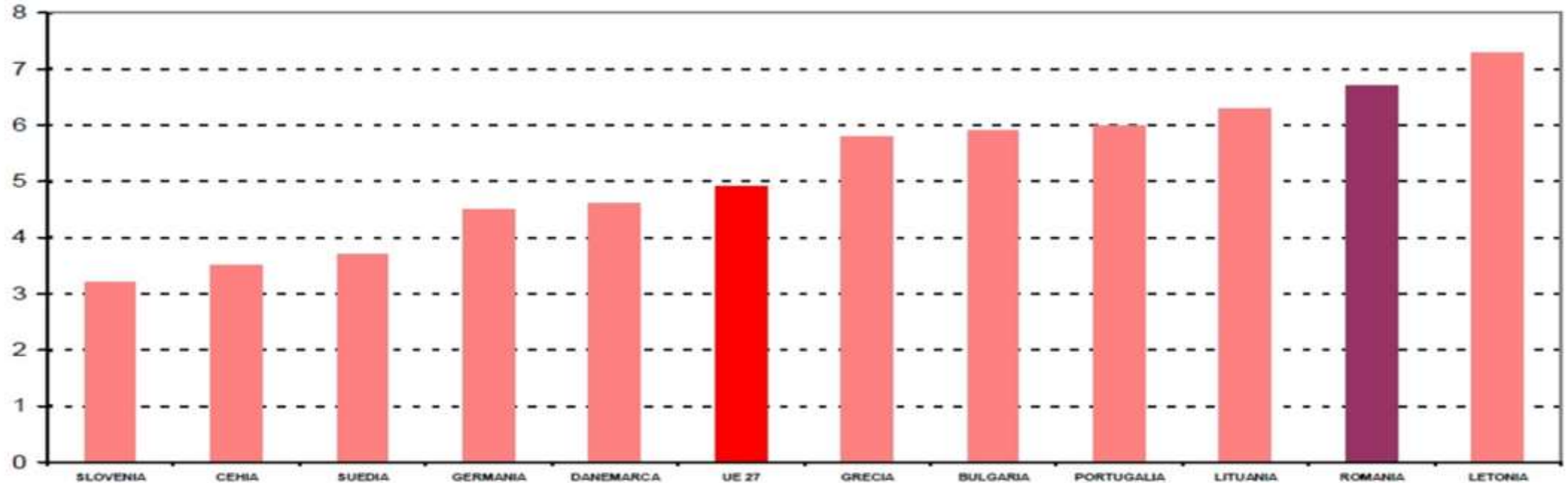


Copiii și tineretul în vârstă de până la 18 ani reprezintă categoria de populație cea mai expusă riscului de sărăcie, aproape o treime dintre aceștia aflându-se sub pragul de saracie.

Inegalitatea populației în accesarea serviciilor de sănătate

Analiză bazată pe datele INSSE, Eurostat, Comisiei Naționale de strategie și prognoză și BNR (2012)

Indicele inegalității veniturilor în unele state membre ale Uniunii Europene



În Uniunea Europeană rata sărăciei estimată pentru persoanele ocupate a fost de 8,4%, peste această valoare aflându-se 9 state, printre care și România (persoanele ocupate sărace: 17,9%).

Inegalitatea populației în accesarea serviciilor de sănătate



Ministerului Fondurilor
Europene - sistem MySMIS, prin
care se pot solicita fonduri
europene (2014-2020)

- Uniunea Europeană urmărește
 - reducerea procentului populației amenințate de sărăcie,
 - crearea unei uniformități de dezvoltare economică și socială la nivelul continentului european
- La summit-ul mondial pe problemele dezvoltării sociale de la Copenhaga (1995), sărăcia absolută sau extremă a fost definită ca **„o condiție umană caracterizată prin deprivare severă privind trebuințele de bază, incluzând alimentația, accesul la apă potabilă, facilități sanitare, sănătate, adăpost, educație și informare”**.
- Pragul sărăciei Uniunea Europeană este fixat la
 - Sărăcie relativă: 60% din venitul median/mediu aflat la dispoziția persoanelor/gospodăriilor,
 - Sărăcie absolută: 40% din venitul median/mediu.

Inegalitatea populației în accesarea serviciilor de sănătate

Agenda Europa 2020:

- scăderea numărului persoanelor amenințate de riscul sărăciei cu 20 milioane de persoane (***diminuare cu 4% față de prezent***)

Strategia Europa 2020 include următorii indicatori sociali:

- persoane care trăiesc sub pragul național al sărăciei,
- persoane deprivat material sever,
- persoane în gospodarii cu nivel redus de angajare în muncă

Acțiunile sociale ale UE se îndreaptă pe următoarele direcții:

- *eradicarea sărăciei din rândurile copiilor* prin spargerea cercului vicios al moștenirii intergeneraționale;
- *promovarea unei incluziuni sociale active în societate și pe piața muncii* pentru grupurile cele mai vulnerabile;
- *asigurarea unei locuințe decente* pentru fiecare;
- *eliminarea practicilor discriminatorii și creșterea integrării sociale a persoanelor cu dizabilități, a minorităților etnice, a imigranților și altor grupuri vulnerabile;*
- *atenuarea excluziunii financiare și a consecințelor sociale ale supraîndatorării.*

Măsuri integrate pentru dezvoltarea și valorificarea Letca Nouă



- Scopul proiectului
 - contribuirea la dezvoltarea socio-economică echilibrată a comunei Letca Nouă (județul Giurgiu)
 - reducerea prevalenței sărăciei
 - valorificarea resursei umane existente în special în rândul grupurilor aflate în risc de sărăcie, stare de deprivare materială și care trăiesc în gospodarii cu o intensitate redusă a muncii
 - abordare integrată centrată pe nevoile comunității
- Comuna Letca Nouă
 - Formată din satele Letca Nouă, Letca Veche și Milcovățu
 - Conform recensământului din 2011, populația comunei Letca Nouă se ridică la **3.817 locuitori**, în scădere față de anul 2002.

Măsuri integrate pentru dezvoltarea și valorificarea potențialului comunei Letca Nouă

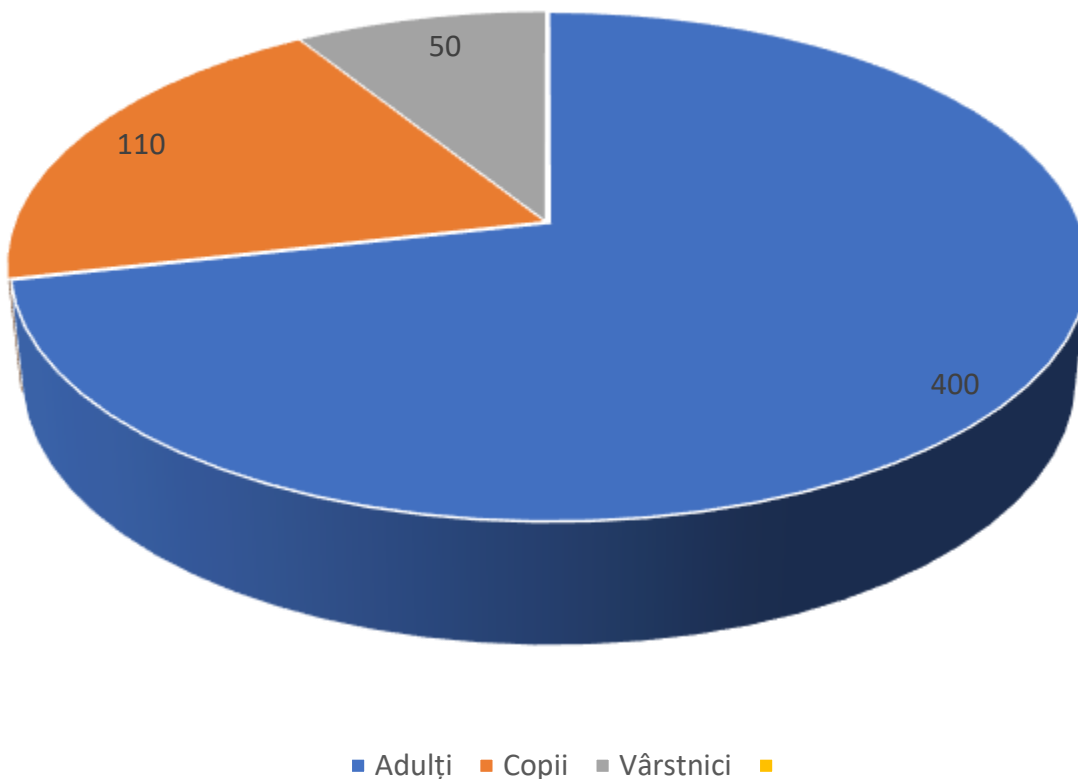
Analiza problemelor sociale întâmpinate de comunitate a evidențiat:

- accesarea greoaie a serviciilor de sănătate,
- lipsa de informare cu privire la potențiale soluții pentru nevoile de ordin familial sau comunitar,
- lipsa de informare privind mijloacele prin care copiii pot fi ajutați la școală, contracarându-se astfel analfabetismul
- s-au evidențiat deficiențele serviciului social primar (la acest moment în comună existând un singur asistent social)

S-a stabilit ca din totalul populației să se selecteze un grup țintă al proiectului, alcătuit din 560 de persoane.

Măsuri integrate pentru dezvoltarea și valorificarea potențialului comunei Letca Nouă

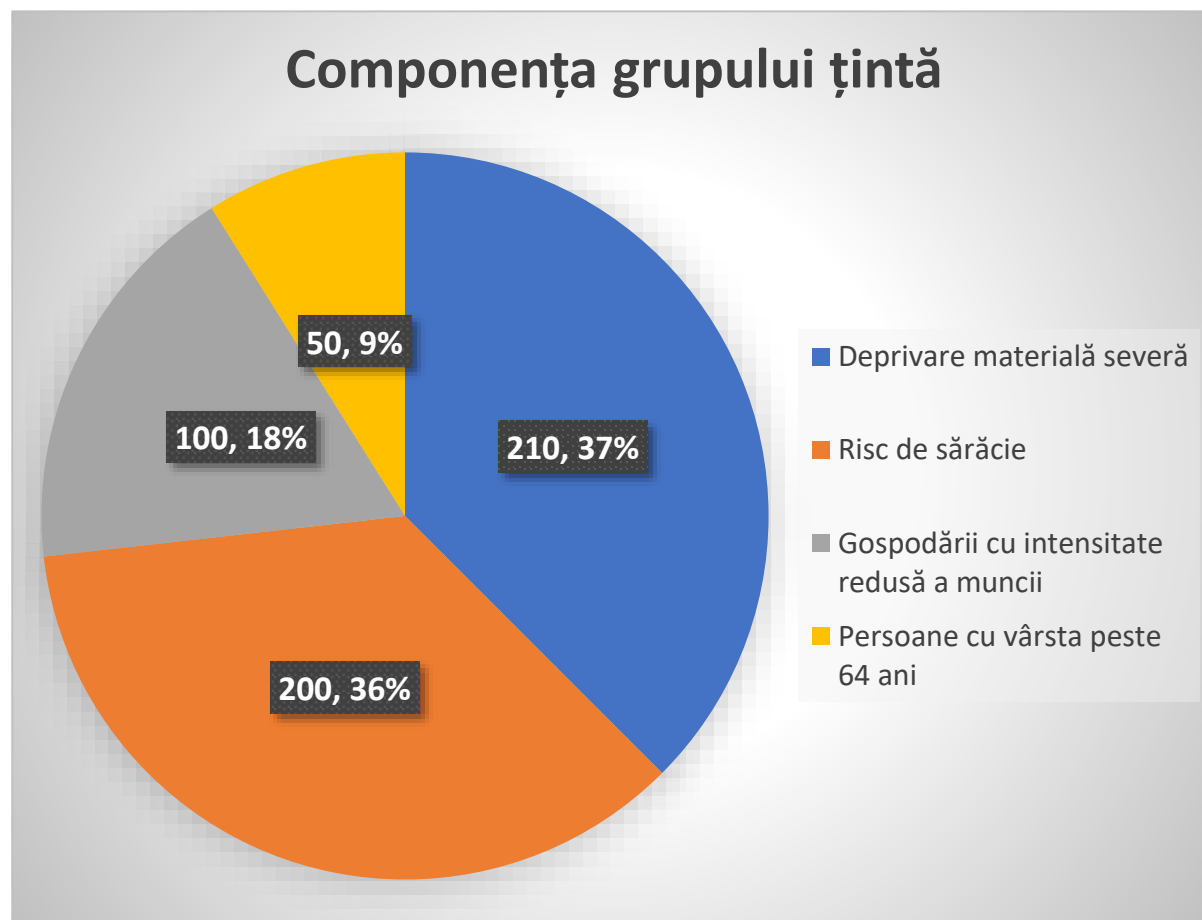
Grup țintă



Obiective:

- Informare și conștientizare despre importanța prevenției în sănătate
- Diminuarea riscului de îmbolnăvire
- Acces sporit la intervenții individualizate la nevoile personale (dezvoltate de specialiști în asistență socială)

Măsuri integrate pentru dezvoltarea și valorificarea potențialului comunei Letca Nouă



Obiective:

- Întregul grup va beneficia de serviciul social primar
- Aproximativ 50 de persoane (peste 64 de ani, cu boli cronice sau handicap) vor beneficia de servicii medico-sociale de îngrijire

Măsuri integrate pentru dezvoltarea și valorificarea potențialului comunei Letca Nouă

	Deprivare materială severă	Risc de sărăcie	Gospodării cu intensitate redusă a muncii	Persoane cu vârsta peste 64 de ani
Sex feminin	105	100	50	25
Minori	60 (10 de etnie romă)	50	-	-
Persoane cu vârsta între 18 și 64 de ani	150 (15 de etnie romă)	150	100	-
Bătrâni singuri	-	-	-	10

Măsuri integrate pentru dezvoltarea și valorificarea potențialului comunei Letca Nouă

Probleme ale comunității:

- un număr ridicat de persoane vârstnice care locuiesc singure (în special în satul Letca Veche),
- un număr ridicat de persoane care suferă de diverse dizabilități
- imposibilitatea procurării și administrării tratamentelor prescrise (financiar)

Posibile soluții:

- dezvoltarea și implementarea a două **servicii socio-medicale de îngrijire** – cu caracter social și cu caracter medical, organizate având în vedere prevederile ordonanței nr. 68/2003 privind serviciile sociale.
 - În cadrul proiectului se dorește *eficientizarea serviciului social primar*, prin angajarea (prin concurs), a unui **asistent sanitar comunitar** și a unui **mediator sanitar**. Aceștia își vor continua activitățile menționate încă 12 luni de la finalizarea implementării proiectului, Primaria Letca Nouă asumându-și monitorizarea și continuarea acestui serviciu pe perioada specificată.
 - **Serviciul cu caracter medical** va fi implementat de către **asistentul social, asistentul sanitar comunitar și mediatorul social** și va cuprinde atât măsuri de îndrumare și de informare a grupului țintă cu privire la accesarea serviciilor medicale de specialitate, cât și oferirea de astfel de servicii.
- angajarea unor specialiști medicali (medici) care să fie rezenți în comună în mod regulat și să acorde consulturi de specialitate, să recomande tratamente și să îndrume membrii întragului grup țintă (560 de persoane) către centre medicale de specialitate în cazul necesității intervențiilor medicale și tratamentelor de specialitate ori a analizelor detaliate
 - În urma analizei preliminare (bazată pe date din prima jumătate a anului 2016) s-au considerat necesare serviciile unui medic cardiolog, pediatru și specialist de medicina internă.

Măsuri integrate pentru dezvoltarea și valorificarea potențialului comunei Letca Nouă

Posibile soluții (2)

- organizarea unui **program de voluntariat** gestionat de către un coordonator de program și de un asistent
 - Programul va presupune *selectarea din cadrul grupului țintă a câte 2 voluntari per săptămână* care să ofere sprijin persoanelor vârstnice care locuiesc singure și persoanelor cu dizabilități:
 - Se vor asigura:
 - *servicii de bază* (hrănire, hidratare, facilitare deplasare în interiorul gospodăriei, comunicare);
 - *serviciilor de suport* (ajutor în prepararea hranei, efectuarea de cumpărături, activități de menaj, însoțirea în mijloace de transport, companie, facilitarea deplasării în exteriorul gospodăriei, companie și activități de administrare).
- Mediatorul sanitar, asistentul medical comunitar și asistentul social vor organiza un ***training intensiv (cu o durată estimată de 3 zile)*** cu voluntarii pentru a îi familiariza cu termeni medicali, cu protocolul de intervenție în cazuri de urgență (prim ajutor), îi vor ajuta în urmărirea pașilor pentru administrarea medicamentelor și le vor prezenta principiile de bază ale codului etic al voluntarului.

Măsuri integrate pentru dezvoltarea și valorificarea potențialului comunei Letca Nouă

- Serviciul socio-medical de îngrijire cu caracter medical prestat de către mediatorul sanitar, asistentul social și asistentul sanitar comunitar va cuprinde:
 - asistența și asigurarea accesului la medici specialiști pentru tratamente adecvate în cazul persoanelor cu boli cronice și fără mijloace financiare;
 - acompanierea beneficiarilor în realizarea unor demersuri administrative (obținerea adeverințelor medicale în diverse scopuri);
 - urmărirea aplicării corecte a reglementărilor legislative în domeniul protecției beneficiarilor grupului țintă;
 - -urmarirea schimbarilor în evoluția beneficiarilor (modificări în starea de sănătate, în situația socio-economică, modificări comportamentale etc.);

Pentru acest serviciu mediatorul și cei doi asistenți vor **colabora cu unitățile sanitare din zonă** și cei trei specialiști medicali, vor asigura completarea formularelor necesare pentru accesarea tratamentelor și a consultațiilor din pachetul de bază al asiguratului, vor asigura procedurile de asigurare medicală pentru neasigurați și vor facilita accesul la îngrijire medicală necesară.

Au fost prevăzute 50 de ajutoare pentru persoanele care sunt bolnave cronic sau au în familie bolnavi cronici dependenți și pentru vârstnicii singuri ori persoane cu dizabilități în vederea achiziționării tratamentelor necesare decontate parțial sau nedecontabile de către casa de asigurări de sănătate și pentru achiziția serviciilor de suport precum îngrijire la domiciliu. (1500 de lei/persoană, se vor acorda cu condiția prezentării documentelor justificative pentru achiziția tratamentelor sau a serviciilor relevante).

Măsuri integrate pentru dezvoltarea și valorificarea potențialului comunei Letca Nouă

- Se dorește continuarea acordării serviciilor socio-medicale pe o perioadă de 12 luni, mediatorul și cei doi asistenți oferind același tip de sprijin și preluând și atribuțiile coordonatorului de program de voluntariat.
- Se va oferi consultanță cel puțin 7 luni în vederea obținerii de finanțări naționale și europene pentru susținerea și dezvoltarea programului de voluntariat.

Măsuri integrate pentru dezvoltarea și valorificarea potențialului comunei Letca Nouă

Rezultate așteptate:

- *identificarea, diagnosticarea și evaluarea nevoilor individuale și de familie ale celor 560 de membri ai grupului țintă, toți persoane în stare de deprivare materială severă, în risc de sărăcie și în gospodării cu o intensitate redusă a muncii;*
- *realizarea unei baze de date centralizate și comprehensive care va fi actualizată regulat și care va permite atât monitorizarea rezultatelor proiectului cât și dezvoltarea de noi servicii și acțiuni în scopul sprijinirii și ajutării celor care au nevoie;*
- *informare și creșterea conștientizării asupra drepturilor și obligațiilor lor ca membri ai comunei și cetățeni UE*
- *informare și creșterea conștientizării asupra importanței prevenției în sănătate și a urmării unui tratament adecvat;*
- *facilitarea accesului la servicii de sănătate prin colaborarea cu medicul de familie din comună și cu alte unități medicale din zonă, în funcție de situație;*

Măsuri integrate pentru dezvoltarea și valorificarea potențialului comunei Letca Nouă

- Încurajarea membrilor grupului țintă de a merge la *controale medicale periodice* și de a efectua analizele medicale periodice;
- - informare asupra unui *stil de viață sănătos care include principii alimentare* (inclusiv pentru copii), activități sportive, *menținerea igienei corporale și domestice, renunțarea sau reducerea fumatului și a consumului zilnic de alcool în cantități mai mult decât moderate*, s.a.m.d;
- - acordarea de asistență și sprijin grupului țintă în alte chestiuni precum accesarea indemnizațiilor sociale, a asigurărilor medicale etc.;
- - acordarea de asistență și informații *tinerelor familii* care urmează să aibă sau au un nou născut/copil mic cu privire la îngrijirea copilului, sănătatea copilului și a mamei și alte informații în funcție de caz;
- - acordarea de asistență și informații familiilor cu copii *în risc de abandon școlar* sau care au abandonat școala; acordarea de asistență și informații familiilor cu copii care finalizează clasa a 8a dar nu își permit sau nu consideră necesară continuarea educației copilului în afara localității;

Măsuri integrate pentru dezvoltarea și valorificarea potențialului comunei Letca Nouă

- - acordarea de asistență și informare părinților cu privire la concilierea vieții de familie cu viața profesională;
- - acordarea de *asistență și sprijin vârstnicilor singuri* și persoanelor care au în grijă alte persoane dependente;
- - acordarea de asistență și sprijin *persoanelor cu handicap* în vederea accesării de servicii publice și/sau medicale, care prin prisma lipsei de facilități specifice nu pot fi utilizate de către aceste persoane în totalitate;
- - *alte acțiuni în funcție de problemele întâmpinate* și de nevoile reieșite din diagnoza inițială

Măsuri integrate pentru dezvoltarea și valorificarea potențialului comunei Letca Nouă

- Buna organizare și implementare a serviciilor medico-sociale precum și monitorizarea acestora și evaluarea eficacității lor va fi asigurată de către un *responsabil din partea autorităților locale*.
- Acesta va contribui la analiza nevoilor medicale ale comunei rezultate în urma serviciului primar, va recomanda ce servicii medicale specializate să fie asigurate, va stabili un calendar al consulturilor, va comunica în mod regulat cu membrii grupului țintă, cu responsabilul de grup țintă și cu ceilalți experți implicați și va contribui la soluționarea oricăror dificultăți apărute pe parcursul implementării activității.

'MNYMI' Ἀπὸλλωνίου τῷ
 Ασκληπιοῦ καὶ Υἱαίης τῇ Παύ-
 κειαι, ἐν τοῖς πνεύμασι καὶ πίστει, ἰσο-
 ρεως παιδαγωγος, ὑπαγμένη παρὰ
 ἐξ δυνάμεως καὶ χάριτος ἐμμελῶς, ὅσιν
 πάντες εὐχρησάμενοι πάντες. ἡ ἀρετή.

[illegible]

Ex Apollinem Medicum, & Esculapium, Hygiæque & Panæam iureiurando affirmo, & Deos Deasque omnes testor, me quantum viribus & iudicio valuerò, quod nunc iuro, & ex scripto spondeo planè observaturum. Præceptotem

quidem qui me hanc artem edocuit, parentum lo-
co habuimus, eisque cum ad victum, tum etiam ad
victum necessaria, grato animo communicarum &
suppediatarum. Eiusque posteris apud me eodem
loco quo germanos fratres fore, eosque si hanc artem
addiscere volent, absque mercede & syngrapha
docendum. Præceptionum quoque & auditionum
totiusque reliquæ disciplinæ, cum meos & eius qui
me docuit, filios, & quoslibet alios, qui iu-
re hereditario ad hanc artem pervenerint, gratis
faciendum, aliorum præterea neminem. Victus quoque
rationem, quantum facultate & iudicio consequi po-
terit, ægris videri me pericipiurum, eosque ab omni
noxia & iniuria vindicaturum. Neq. cuiusquam
preibus adductus, alicui medicamentum lethale propi-
nabo, neque huius rei auctor ero. Neque simili
ratione mulieri pelli subdititum ad factum corruptum
pendum exhibebo: sed castam & amanti sceleris pu-
ram, tum vitam, tum ætatem meam perpetuo præsta-
bo. Neque verò calculo laborantes scabo, sed magis
suis eius artis peritis id muneri concedam. In quan-
tumque autem domum ingressus fuero, & agoranum
salutem ingredi ar, omnem iniuriam inferendam &
corruptelæ suspicionem procul fugiens, tum vel ma-
ximè rerum venerearum cupiditatem, erga mulieres
iuxta ac viros, tum ingenios, tum feruos. Quæ verò
inter curandum, aut etiam Medicinam minime fa-
cient, in communium hominum vita, vel videro, vel au-
diero, quæ minime in vulgus effari oporteat, ac arca-
na esse rarus, silebo. Quæ igitur iussurandum si reli-
gioso observaro, ac minime irritum fecero, nihil il-
lic cum summa apud omnes extinctione perpetuò
vitam felicem degere, & artis vberissimum fru-
ctum percipere. Quod si illud violavero & peierave-
ro, contraria mihi contingant.

- Bibliografie

- **Inegalități sociale și sărăcie în România actuală, Sergiu Țâra, *Economie teoretică și aplicată, Volumul XX (2013), No. 2(579), pp. 108-123***
- https://ro.wikipedia.org/wiki/Comuna_Letca_Nou%C4%83,_Giurgiu
- **Analiza. Profilul saraciei romanilor si indicele inegalitatii veniturilor. Persoanele "bogate" castiga de peste 6 ori mai mult decat cele "sarace,,, Hotnews.ro, 2012**
- <http://statistici.insse.ro/shop/index.jsp?page=tempo3&lang=ro&ind=SAR111A>
- https://economie.hotnews.ro/stiri-finante_banci-distributia-saraciei-romania.htm