

ACCESUL LIMITAT LA SERVICIILE MEDICALE AL FEMEILOR ȘI FETELOR CU DIZABILITĂȚI LOCOMOTORII ÎN RAIONUL UNGHENI



Accesibilitatea este unul dintre principiile fundamentale ale Convenției Organizației Națiunilor Unite pentru drepturile persoanelor cu dizabilități

Ratificarea acestei Convenții de către Republica Moldova în anul **2010** a marcat angajamentul în derularea schimbărilor importante în ceea ce privește incluziunea socială a persoanelor cu dizabilități



Legea nr.60/2012 privind incluziunea socială a persoanelor cu dizabilități reprezintă un instrument legislativ important în vederea respectării drepturilor și libertăților fundamentale ale persoanelor cu dizabilități

Stipulează expres dreptul persoanelor cu dizabilități la **asistență medicală** oportună și calitativă în cadrul sistemului asigurărilor obligatorii de asistență medicală

Conține o serie de prevederi directe privind reglementarea în domeniul **infrastructurii** pentru a asigura principiul accesibilității

Stabilește responsabilitățile și rolul administrației publice locale în asigurarea **incluziunii sociale** a persoanelor cu dizabilități

Serviciile de sănătate trebuie să fie organizate și prestate în așa mod, încât să garanteze accesul egal al fiecărei persoane, fără discriminare din motive financiare, gen, tip de boală sau timpul adresării

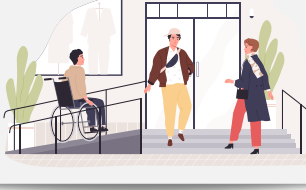
Accesul nediscriminatoriu

Fiecare persoană are dreptul de a accesa servicii de sănătate conform necesităților sale



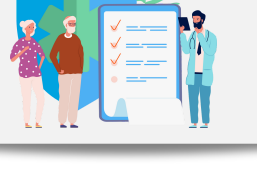
Accesul fizic

Asigură accesibilitatea la bunurile și serviciile medicale din punct de vedere al distanței, infrastructurii de transport, condițiilor de acces



Accesul economic

Serviciile de sănătate urmează a fi bazate pe principiul echității sociale, astfel încât acestea să fie accesibile întregii populații

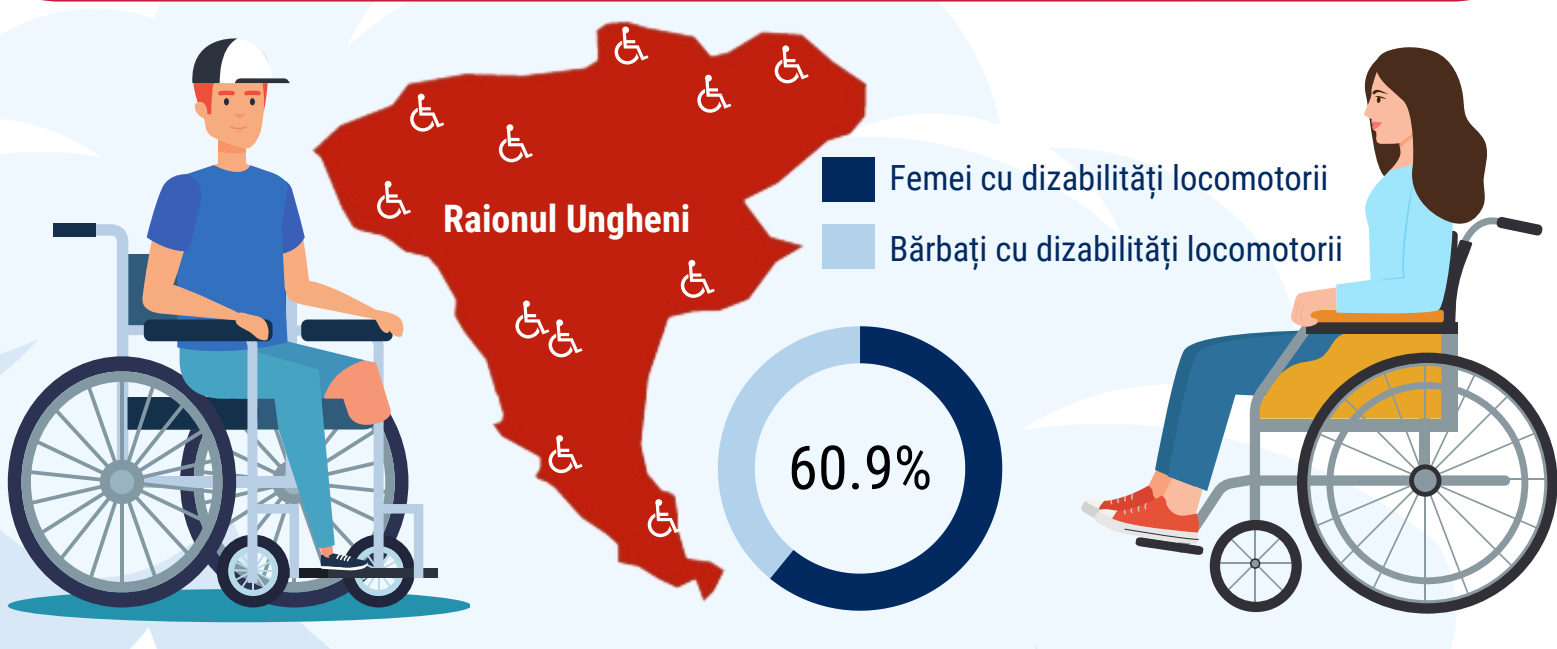


Accesul la informație

Se referă la dreptul de a căuta, primi și comunica informații ce țin de sistemul de sănătate



În raionul Ungheni locuiesc 399 de persoane cu dizabilități locomotorii dintre care 243 sunt femei (60.9%). Accesul la serviciile de sănătate reflectă un grad general înalt de inechitate pentru fetele și femeile cu dizabilități locomotorii. Acestea se confruntă cu o gamă largă de bariere în accesarea serviciilor de sănătate



BARIERELE ÎN ACCESAREA SERVICIILOR MEDICALE

Accesul limitat la serviciile de asistență medicală specializată la domiciliu pentru fetele/femeile cu probleme severe de mobilitate

Accesul limitat la îngrijiri stomatologice, cauzat de acoperirea infimă de către polița de asigurare medicală a nevoilor reale de tratament

Lipsa condițiilor de accesibilitate a multor blocuri de locuit îngreunează procesul de a efectua vizite la instituțiile medicale

Lipsa mijloacelor de transport public, în comun și individual, dotate cu dispozitive speciale sau posibilități tehnice de asigurare a transportării persoanelor cu dizabilități locomotorii

Infrastructură de acces neconformă a instituțiilor medicale și spitalești, cauzată de lipsa rampelor instalate conform cerințelor, a barelor de suport, a ascensorului sau de dimensiunile necorespunzătoare a cabinei ascensorului

Slaba reprezentare și promovare a intereselor fetelor/femeilor cu dizabilități locomotorii în cadrul consultărilor publice a documentelor de politici, proiectelor de buget, etc.

Lipsa echipamentului medical adaptat la nevoile fetelor/femeilor cu dizabilități reprezintă cauza din care multe dintre acestea sunt nevoite să renunțe să meargă la medicul specialist

Gradul redus de informare a persoanelor cu dizabilități privind dreptul la sănătate împiedică valorificarea deplină a serviciilor de sănătate și facilităților de care pot beneficia persoanele cu dizabilități locomotorii

Soluționarea problemelor ce subminează accesibilitatea fetelor/femeilor cu dizabilități locomotorii la serviciile medicale reclamă necesitatea aplicării unei abordări integrate, care să vizeze dimensiunile privind accesul nediscriminatoriu, fizic, economic și informatic

RECOMANDĂRI DE MĂSURI

1 Efectuarea unui audit al infrastructurii de acces fizic în toate instituțiile medicale și, la necesitate, racordarea acestora la normativele tehnice în construcții

2 Dotarea instituțiilor medicale cu echipament medical adaptat la nevoile persoanelor cu dizabilități locomotorii (fotolii ginecologice, fotolii stomatologice, etc.) și crearea unui centru de reabilitare/kinetoterapeutic în mun. Ungheni

3 Responsabilizarea instituțiilor și cadrelor medicale privind asigurarea acordării asistenței medicale la domiciliu pentru persoanele cu dizabilități severe de mobilitate

4 Extinderea și alocarea mai multor resurse pentru serviciului „Echipa mobilă” pentru ca acesta să răspundă mai bine necesităților persoanelor cu dizabilități locomotorii

5 Stimularea implicării femeilor cu dizabilități locomotorii în procesul de elaborare a documentelor de politici socio-economice la nivel de comunitate sau raion pentru a asigura că necesitățile acestora sunt înțelese și soluționate

6 Responsabilizarea autorităților publice locale privind respectarea accesului persoanelor cu dizabilități la servicii medicale (programe bugetare pentru ocrotirea sănătății persoanelor cu dizabilități cu indicatori specifici care permit o monitorizare mai bună a implementării)

7 Colaborarea autorităților publice locale cu societatea civilă pentru dezvoltarea și implementarea planurilor de acțiuni privind facilitarea accesului persoanelor cu dizabilități la serviciile publice, inclusiv cele de sănătate

8 Organizarea campaniilor de informare privind drepturile persoanelor cu dizabilități pentru a le ajuta să identifice și să raporteze cazurile de discriminare

9 Aplicarea de către autoritățile din raionul Ungheni a pârghiilor legale prin care să oblige agenții economici privați să-și ajusteze infrastructura fizică și serviciile la necesitățile speciale ale persoanelor cu dizabilități locomotorii

10 Integrarea și respectarea principiului designului universal și de accesibilitate nediscriminatorie în conceptul general de dezvoltare a localităților din raionul Ungheni

