

КАРТА СО ОЦЕНА

ОД ЗАЕДНИЦАТА ЗА 2017 ГОДИНА

ЗА ДОСТАПНОСТА НА УСЛУГИТЕ
ЗА ПЛАНИРАЊЕ НА РОДИТЕЛСТВО,
УСЛУГИТЕ ВО ТЕКОТ НА БРЕМЕНОСТА
И ПО ПОРОДУВАЊЕТО МЕЃУ РОМКИТЕ
ВО ОПШТИНА ШУТО ОРИЗАРИ

Мај, 2018 година

Х.Е.Р.А.

**АСОЦИЈАЦИЈА ЗА ЗДРАВСТВЕНА ЕДУКАЦИЈА
И ИСТРАЖУВАЊЕ, ВО СКОПЈЕ, 2017**

www.hera.org.mk

Истражувањето беше спроведено со поддршка од Фондацијата
Отворено општество - Македонија.
Содржината е единствена одговорност на ХЕРА и на ниту еден начин
не може да се смета дека ги изразува гледиштата и ставовите на
Фондацијата Отворено општество - Македонија.

КАРТА СО ОЦЕНА

ОД ЗАЕДНИЦАТА ЗА 2017 ГОДИНА

**ЗА ДОСТАПНОСТА НА УСЛУГИТЕ
ЗА ПЛАНИРАЊЕ НА РОДИТЕЛСТВО,
УСЛУГИТЕ ВО ТЕКОТ НА БРЕМЕНОСТА
И ПО ПОРОДУВАЊЕТО МЕЃУ РОМКИТЕ
ВО ОПШТИНА ШУТО ОРИЗАРИ**

Мај, 2018 година

CIP - Каталогизација во публикација

Национална и универзитетска библиотека "Св. Климент Охридски", Скопје

364-787.9(=214.58:497.711) (047.31)

КАРТА со оцена од заедницата за 2017 година за достапноста на
услугите за планирање на родителство, услугите во текот на бременоста и
по породувањето меѓу Ромките во општина Шуто Оризари. - Скопје :

Асоцијација за здравствена едукација и истражување Х.Е.Р.А, 2018. - 12

стр. : илустр. ; 30 см

ISBN 978-608-4598-97-8

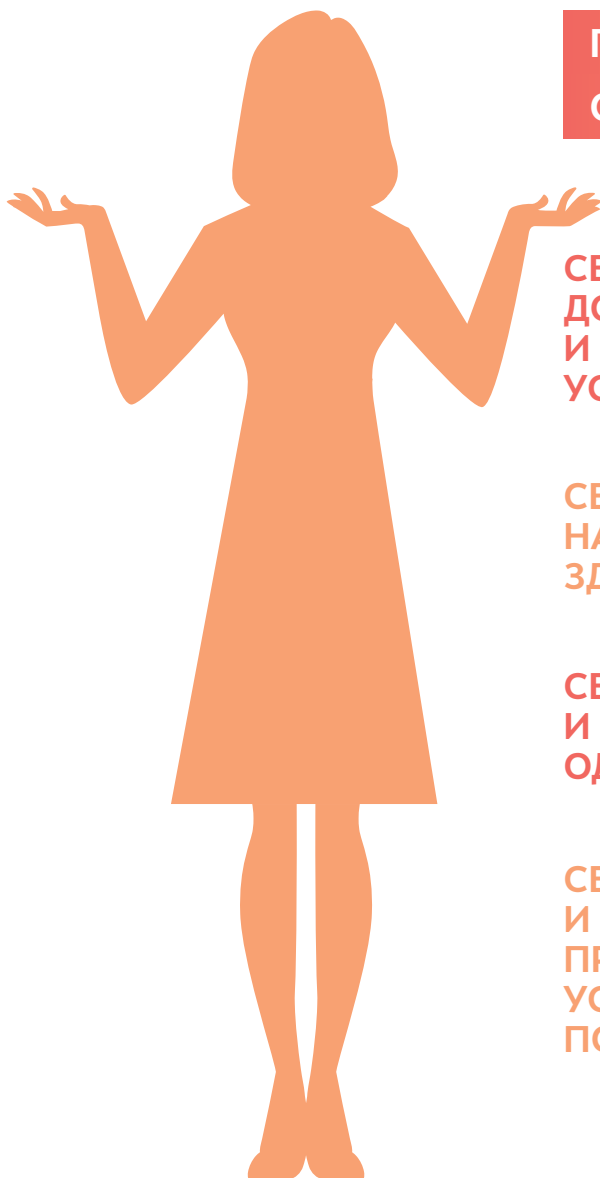
а) Жени Ромки - Перинатална заштита - Шуто Оризари - Истражувања

COBISS.MK-ID 107039498

Картата со оцена од заедницата претставува истражување за состојбите на здравствената заштита и правата на Ромките од Шуто Оризари поврзани со услугите за планирање на родителство, услугите во текот на бременоста и по породувањето. Всушност, картата со оцена од заедницата е алатка за планирање, следење и оцена на услугите, поврзувајќи ги давањето и користењето на услугите со цел заеднички, со вклученост на сите засегнати страни, да се анализираат идентификуваните проблеми и да се работи кон нивно надминување. На овој начин се зголемува партиципативноста, отчетноста и транспарентноста помеѓу корисниците на услуги, давателите на услуги и институциите. Најважната цел на Картата со оцена од заедницата е да изврши позитивно влијание на квалитетот, ефективностa и отчетноста при обезбедување на услуги.

КАРТАТА СО ОЦЕНА ОД ЗАЕДНИЦАТА

- се спроведува на локално ниво со вклучување на заедницата во собирањето на податоците
- обезбедува повратни информации кои се важни за давателите на услуги
- обезбедува дијалог помеѓу давателите на услуги и корисниците кој би можел да биде проследен со заедничко следење на идентификуваните предизвици
- нема за цел да обвинува никого и да создава конфликтни ситуации
- не е создадена за да истакне поединечни успеси



ПРЕКУ КАРТАТА СО ОЦЕНА ОД ЗАЕДНИЦАТА:

**СЕ ОТКРИВА НАЧИНОТ НА КОЈ СЕ
ДОЖИВУВА СОРАБОТКАТА ПРИ ДАВАЊЕТО
И КОРИСТЕЊЕТО НА ЗДРАВСТВЕНИТЕ
УСЛУГИ ВО ТЕКОТ НА БРЕМЕНОСТА**

**СЕ СЛЕДИ ИМПЛЕМЕНТАЦИЈАТА
НА ПОЛИТИКИТЕ ОД ОБЛАСТА НА
ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА**

**СЕ ВКЛУЧУВААТ ДАВАТЕЛИТЕ НА УСЛУГИ
И ЗАЕДНИЦАТА ВО ПРОЦЕСОТ НА НОСЕЊЕ
ОДЛУКИ И ПРЕДЛАГАЊЕ НА РЕШЕНИЈА**

**СЕ ИЗВЕСТУВААТ НАДЛЕЖНИТЕ ЛОКАЛНИ
И НАЦИОНАЛНИ ИНСТИТУЦИИ ЗА
ПРИСТАПОТ ДО УСЛУГИ И КВАЛИТЕТОТ НА
УСЛУГИ ВО ТЕКОТ НА БРЕМЕНОСТА И ПО
ПОРОДУВАЊЕТО**

КАКО СЕ ИЗРАБОТИ ОВАА КАРТА?

Во општината Шуто Оризари шеста година по ред се спроведува мониторинг од заедницата за здравствената заштита во текот на бременоста и по породувањето, преку којшто самата ромска заедница директно го следи спроведувањето на политиките со кои државата го гарантира остварувањето на репродуктивното здравје.

Како дел од оваа иницијатива, на крајот на 2017 година беше спроведена Картата со оценка од заедницата за 2017, од страна на Иницијатива на жени од Шуто Оризари со поддршка од Х.Е.Р.А.-Асоцијација за здравствена едукација и истражување.

Биа спроведени вкупно 100 интервјуа со жени од општина Шуто Оризари на возраст од 15-45 години, од шести до деветти месец од бременоста или шест месеци по последното породување, 3 интервјуа со матични гинеколози чии ординации се лоцирани во општините Чаир и Гази Баба, две интервјуа со патронажни сестри од поликлиника Чаир кои нудат теренски услуги на територијата на општина Шуто Оризари.

Интервјуата биа спроведени од страна на обучени лица од самата заедница, кои добро го познаваат теренот, преку домашни посети на Ромките кои живеат во оваа општина.

ДЕМОГРАФСКИ ПОДАТОЦИ И СОЦИОЕКОНОМСКИ СТАТУС НА РОМКИТЕ КОИ ШТО СЕ ВКЛУЧЕНИ ВО ИСТРАЖУВАЊЕТО:

80%

ОД РОМКИТЕ ШТО БЕА ОПФАТЕНИ СО ИСТРАЖУВАЊЕТО СЕ НЕВРАБОТЕНИ

20%

ОД СЕМЕЈСТВОТА НА ОПФАТЕНИТЕ ЖЕНИ СЕ ПРИМАТЕЛИ НА ПАРИЧНИ НАДОМЕСТОЦИ ОД СОЦИЈАЛНА ЗАШТИТА

16%

СЕ ПРИМАТЕЛИ НА СОЦИЈАЛНА ПАРИЧНА ПОМОШ

3%

СЕ ПРИМАТЕЛИ НА РОДИТЕЛСКИ ДОДАТОК ЗА ТРЕТО ДЕТЕ

1%

СЕ ПРИМАТЕЛИ НА ПОСТОЈАНА ПАРИЧНА ПОМОШ ЗА САМОХРАН РОДИТЕЛ

СПОРЕД ВОЗРАСНАТА ГРУПА

45%

СЕ НА ВОЗРАСТ 18 - 25 ГОДИНИ

30%

СЕ НА ВОЗРАСТ 26 - 35 ГОДИНИ

20%

СЕ НА ВОЗРАСТ ОД ПОД 18 ГОДИНИ

5%

СЕ НА ВОЗРАСТ НАД 35 ГОДИНИ

КОИ СЕ ПРЕДНОСТИТЕ И ПРЕДИЗВИЦИТЕ ОД КАРТАТА СО ОЦЕНА ОД ЗАЕДНИЦАТА?

Постојат повеќе начини за да се идентификуваат ставовите на луѓето, но искуството покажува дека најдобро е да се испитаат директно. Овој метод претставува партиципативен процес во кој мислењата и идеите на различни групи на луѓе се собираат истовремено.

ПРЕДНОСТИ

Развива дијалог и ја подобрува соработката со гинеколозите и патронажната служба

Води кон заедничко разбирање на предизвиците и решенијата

Ги зајакнува корисниците на услуги водејќи кон зголемено следење на пристапот и квалитетот на услугите во заедницата

Овозможува отчетност, транспарентност и одговорност на гинеколозите и патронажната служба

Ги појаснува улогите и одговорностите на корисниците на услуги

Промовира учество на заедницата и отворен дијалог и со тоа ја подобрува соработката со корисниците на услуги

Помага во откривањето на штетни и недозволените практики

Им овозможува на гинеколозите и патронажните сестри да го следат напредокот и квалитетот на услугите, заеднички со корисниците

Може да ги подобри практиките на корисниците на услуги што води кон подобрување на пристапот до услуги

ПРЕДИЗВИЦИ

Отчетноста понекогаш е предизвик да се прифати од давателите на услуги, но и да се препознае од страна на корисниците

Доколку не се спроведува соодветно, може да доведе до конфликт¹

Понекогаш, поединци би можеле да бидат индиректно посочени при прикажувањето на резултатите

Доколку не се спроведува соодветно, може да ги зголеми очекувањата на корисниците на услуги²

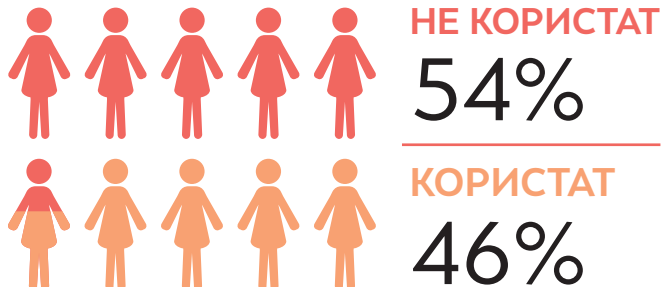
1. Неопходни се вештини за спроведување на жените од заедницата, бидејќи се истражуваат однесувања и практики на корисниците и давателите на услуги

2. Односно, да се создаде „побарувачка“ која реално не може да биде остварена од давателот на услуги

РЕЗУЛТАТИ ОД СПРОВЕДЕНОТО ИСТРАЖУВАЊЕ

УСЛУГИ ЗА ПЛАНИРАЊЕ НА РОДИТЕЛСТВО

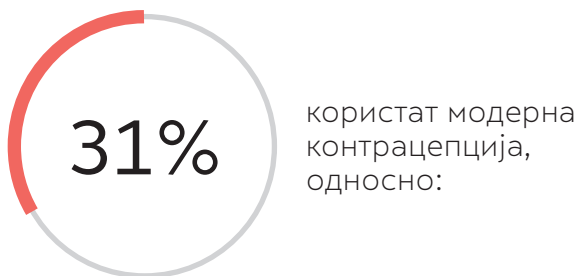
УПОТРЕБА НА КОНТРАЦЕПТИВНО СРЕДСТВО ИЛИ МЕТОД ЗА ЗАШТИТА ОД НЕПЛАНИРАНА БРЕМЕНОСТ



Од испитаничките кои позитивно одговориле,



„НЕМАМ ПОТРЕБА ОД НИШТО, МАЖ МИ МЕ ЧУВА“

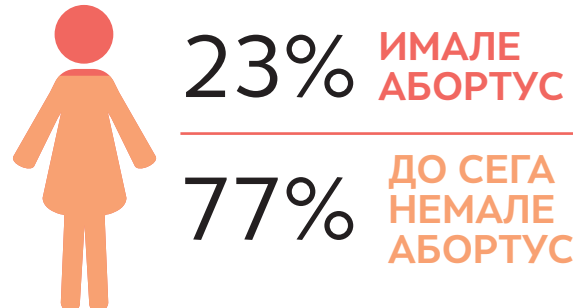


20% КОРИСТАТ КОНДОМИ

9% ОРАЛНА КОНТРАЦЕПЦИЈА

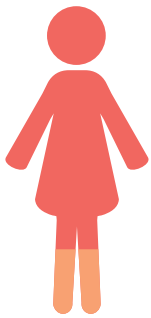
2% КОРИСТАТ СПИРАЛА

ПРЕКИНУВАЊЕ НА БРЕМЕНОСТ КАЈ ЖЕНИ ШТО САКАЛЕ ДА ЈА ПРЕКИНАТ БРЕМЕНОСТА



„НЕ МОЖЕВ ДА ЧЕКАМ ТРИ ДЕНА, СИ ПЛАТИВ ПРИВАТНО“

ОПФАТ СО МАТИЧЕН ГИНЕКОЛОГ



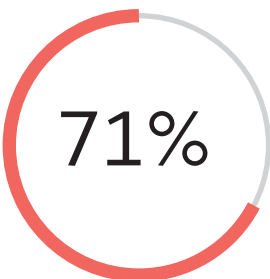
79% **ИМААТ
МАТИЧЕН
ГИНЕКОЛОГ**

21% **НЕМААТ
МАТИЧЕН
ГИНЕКОЛОГ**



од жените кои немаат матичен гинеколог изјавиле дека причината е во тоа што немаат здравствено осигурување

Од испитаничките кои немаат матичен гинеколог



ги користат гинеколошките услуги на Младинскиот центар „Сакам да знам“ на ХЕРА во Шуто Оризари

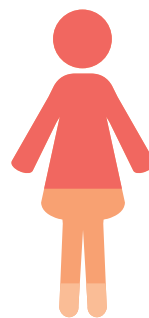
ИНФОРМИРАНОСТ ЗА НОВАТА ГИНЕКОЛОШКА ОРДИНАЦИЈА ВО АМБУЛАНТАТА ВО ШУТО ОРИЗАРИ



76% **СЕ ИНФОРМИРАНИ**

24% **НЕ СЕ ИНФОРМИРАНИ**

ЗАДОВОЛСТВО ОД УСЛУГИТЕ КАЈ МАТИЧНИОТ ГИНЕКОЛОГ



57% **СЕ ЦЕЛОСНО
ЗАДОВОЛНИ**

32% **СЕ ДЕЛУМНО
ЗАДОВОЛНИ**

11% **ВООПШТО НЕ
СЕ ЗАДОВОЛНИ**

„ДОБРО МЕ ПРЕГЛЕДУВА, ЛЪБЕЗЕН Е И МИ ГИ ПРАВИ СИТЕ КОНТРОЛИ, АМА МИ НАПЛАЌА ЗА СЕКОЈ ПРЕГЛЕД“

ПОСЕТА НА МАТИЧЕН ГИНЕКОЛОГ ВО ТЕКОТ НА БРЕМЕНОСТА

Согласно медицинските упатства за антенатална грижа, се препорачуваат 7-10 посети на гинеколог во текот на бременоста.



3% ниту еднаш
20% го посетиле 1-3 пати
42% го посетиле 4-6 пати
35% го посетиле 7-10 пати

74% од испитаничките посетиле матичен гинеколог во првите 3 месеца од бременоста, а само **3%** изјавиле дека го посетиле гинекологот пред самото породување

Најчести причини за нередовна посета на гинекологот за време на бременост се недоволно финансиски средства и тоа што не чувствуваале потреба да го посетат.

**„НЕ ОТИДОВ НА ГИНЕКОЛОГ БИДЕЈЌИ
НЕ ЗНАЕВ ДЕКА СУМ БРЕМЕНА“**

ТРОШОЦИ ПРИ КОРИСТЕЊЕ УСЛУГИ ЗА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ВО ТЕКОТ НА БРЕМЕНОСТА

Согласно прописите од областа на здравствената заштита, прегледите кај матичниот гинеколог се бесплатни.

ЕХО ПРЕГЛЕД ВО ТЕКОТ НА БРЕМЕНОСТА



Од нив, на 82% прегледот им бил наплатен кај матичниот гинеколог. Цената која ја платиле е различна и се движи од 100 до 500 денари по преглед.

ВАГИНАЛЕН ПРЕГЛЕД



Иако им следува бесплатно, од нив на 42% им бил наплатен прегледот. Цената која ја платиле е различна и се движи од 200 до 600 денари по преглед.

„ОДЕВ ЧЕСТО НА ПРЕГЛЕДИ КАЈ ГИНЕКОЛОГОТ, БРЕМЕНОСТА МИ БЕШЕ РИЗИЧНА И НА СЕКОЈ ПРЕГЛЕД МИ НАПЛАЌАШЕ ПО 200 ДЕНАРИ ЗА ЕХО“

УСЛУГИ ШТО БРЕМЕНИТЕ ЖЕНИ ГИ ДОБИЛЕ БЕСПЛАТНО КАЈ МАТИЧНИОТ ГИНЕКОЛОГ

На 50% им била мерена телесната тежина при секој преглед

На 48% им биле дадени совети за исхрана

На 44% им биле дадени совети во врска со употреба на цигари и алкохол

На 42% им биле дадени совети за заштита од СПИ

НО...

На 50% од испитаничките им е вршено мерење на крвниот притисок во текот на бременоста. Од нив 2% платиле по 150 денари за услугата.

На 71% им е направено испитување на крв и урина во текот на бременоста. Од нив, на 41% им била наплатена оваа услуга. Цената е различна и се движи од 70 до 550 денари.

На 54% им бил земен примерок за микробиолошки брис. Од нив, на 39% им била наплатена оваа услуга од 100 до 1100 денари.

„ПРЕСТАНАВ ДА ОДАМ КАЈ ГИНЕКОЛОГОТ ДОДЕКА БЕВ БРЕМЕНА БИДЕЈЌИ МИ НАПЛАЌАШЕ, А ЈАС НЕМАВ ПАРИ.“

„НЕ ОТИДОВ НА ГИНЕКОЛОГ, МИ РЕКОА ДЕКА ТРЕБА ДА ПЛАЌАМ ПРИВАТНО, А ЈАС НЕМАМ ПАРИ, ЖИВЕЕМЕ СО МАЖ МИ И СВЕКРВА МИ ВО КУЌА ОД КАРТОН, НЕМАМЕ ЗДРАВСТВЕНО.“

Иако услугите кај матичниот гинеколог се бесплатни, 50% од испитаничките добиле 3Д ЕХО преглед и тест за недостатоци на фетусот (PRISCA/амниоцентеза). На 20% од испитаничките кои ги добиле овие услуги им било наплатено од 200 до 500 денари.

43% од испитаничките добиле проверка на крвна група и RH фактор. На 12% од испитаничките кои ја добиле услугата, им било наплатено од 200 до 500 денари.

„МОЈОТ ГИНЕКОЛОГ МИ НАПЛАЌАШЕ ПО 100 ДЕНАРИ ЗА СЕКОЈ ПРЕГЛЕД И НЕ МЕ УПАТИ НА ДРУГИ ИСПИТУВАЊА. КОГА ОТИДОВ ДА СЕ ПОРАЌАМ ВО БОЛНИЦАТА, МИ СЕ РАЗВИКАА ЗОШТО НЕМАМ ИСПИТУВАЊЕ ЗА КРВНА ГРУПА.“

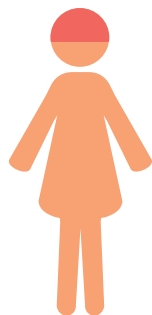
ЗА РАЗЛИКА ОД ЖЕНИТЕ...

сите матични гинеколози вклучени во истражувањето изјавиле дека не им наплаќаат на жените за ниту една услуга која ја нудат во нивните ординации. На прашањето дали на Ромките им наплаќате помалку заради социјалниот контекст, еден гинеколог одговорил потврдно, со што всушност се потврди и праксата на незаконско наплаќање.

УСЛУГИ ОД ПАТРОНАЖНА СЕСТРА ВО ТЕКОТ НА БРЕМЕНОСТА

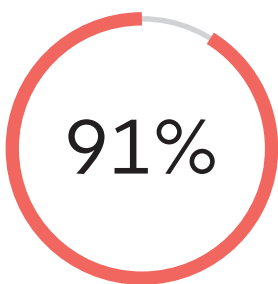
ПОСЕТИ ОД ПАТРОНАЖНА СЕСТРА ВО ТЕКОТ НА БРЕМЕНОСТА

Во текот на бременоста се препорачуваат две или повеќе посети од патронажните сестри за социјално ранливите категории.



11% ПОТВРДНО

89% НЕГАТИВНО

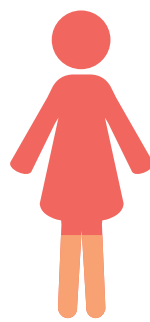


од жените кои биле посетени од патронажна сестра изјавиле дека ги добиле сите потребни советувања и информации во врска со нивната бременост, за посета на гинеколог по породувањето.

ВРЕМЕ НА ЗАДРЖУВАЊЕ НА ПАТРОНАЖНАТА СЕСТРА ПРИ ПОСЕТА

36%	5 МИНУТИ
45%	5 - 10 МИНУТИ
9,50%	15 - 30 МИНУТИ
9,50%	ПОВЕЌЕ ОД 30 МИНУТИ

ЗАДОВОЛСТВО ОД УСЛУГИТЕ И ОДНОСОТ НА ПАТРОНАЖНАТА СЕСТРА



73% ЦЕЛОСНО
ЗАДОВОЛНИ

27% ВООПШТО
НЕЗАДОВОЛНИ

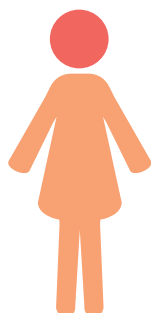
СОРАБОТКА НА ПАТРОНАЖНАТА СЛУЖБА СО МАТИЧНИТЕ ГИНЕКОЛОЗИ И ДРУГИ ЗДРАВСТВЕНИ ИНСТИТУЦИИ

Анкетираните патронажни сестри изјавија дека комуникацијата со матичните гинеколози во врска со бремените жени кои живеат на територијата што тие ја покриваат, е многу слаба односно, соработката се одвива со само еден матичен гинеколог. Комуникацијата со породилиштата во врска со жените кои се породиле непречено функционира преку Заводот за здравствена заштита на мајки и деца.

**„НАЈЧЕСТ ПРОБЛЕМ СО КОЈ СЕ СООЧУВАМЕ КАКО ПАТРОНАЖНИ СЕСТРИ ПРИ
ВРШЕЊЕТО НА РАБОТАТА Е НЕДОСТИГОТ НА ТОЧНИ И ПРЕЦИЗНИ ИНФОРМАЦИИ
ЗА ЖЕНИТЕ КОИ ТРЕБА ДА СЕ ПОСЕТАТ.“**

ИСКОРИСТЕНОСТ НА МЕРКИТЕ ОД ПРОГРАМАТА ЗА АКТИВНА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА НА МАЈКИ И ДЕЦА ВО РМ ЗА 2017 ГОДИНА

ИСКОРИСТЕНОСТ НА ПРАВОТО НА БЕСПЛАТНИ ПРЕГЛЕДИ ВО ТЕКОТ НА БРЕМЕНОСТА ЗА ЖЕНИ КОИ НЕМААТ ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ



20%

ГО ИСКОРИСТИЛЕ

80%

НЕ ГО ИСКОРИСТИЛЕ

РЕЦЕПТ ЗА БЕСПЛАТНА
ФОЛНА КИСЕЛИНА/ЈОД

43%

ДОБИЛЕ

57%

НЕ ДОБИЛЕ

„ОТИДОВ ВО ДРЖАВНА БОЛНИЦА ЕДНАШ, ЗАЕДНО СО ДВЕ ДЕВОЈКИ ОД „САКАМ ДА
ЗНАМ“ И ДВАПАТИ САМА. СÈ БЕШЕ БЕСПЛАТНО.“

Ниту една од испитаничките не ја искористила можноста да учествува на јога вежби за бремени.

ИСКОРИСТЕНОСТ НА ПРАВОТО НА БЕСПЛАТНО ПОРОДУВАЊЕ НА ЗДРАВСТВЕНО НЕОСИГУРАНИ БРЕМЕНИ:

35% од здравствено неосигураните испитанички биле породени во моментот на интервјуирањето а од нив, правото на бесплатно породување:

15% **ГО ИСКОРИСТИЛЕ
ПРАВОТО**

20% **НЕ ГО ИСКОРИСТИЛЕ**

Анкетираните патронажни сестри дадоа потврден одговор дека начелно се запознаени со предвидените мерки од Програмата, но во однос на бесплатните прегледи кај матичните гинеколози и прегледите за кои се издава упат, не знаат дали се применуваат во целост од страна на сите извршители на Програмата.

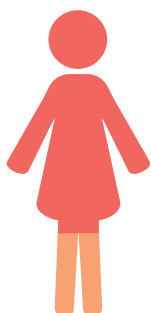
Ниту една од патронажните сестри не е запознаена со мерката јога вежби за бремени.

Најчесто патронажните сестри овие информации ги добиваат преку медиумите.

При посетувањето на жените, патронажните сестри изјавиле дека информираат за планирање на родителство, заштита од СПИ, информации за посета на гинеколог, информации за новороденчето и следење на неговиот развој во првите месеци од животот, правилно доење, континуирана едукација на жените (хигиена, пушење, алкохолизам, употреба на дроги).

ИСКОРИСТЕНОСТ НА МЕРКИТЕ ОД ПРОГРАМАТА ЗА ПАРТИЦИПАЦИЈА ЗА 2017 ГОДИНА

ПРАВО НА БЕСПЛАТНИ ПРЕГЛЕДИ ЗА КОИ МАТИЧНИОТ ГИНЕКОЛОГ ДАВА УПАТ ВО ТЕКОТ НА БРЕМЕНОСТА



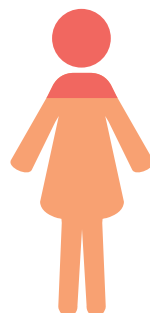
72,5%

ГО ИСКОРИСТИЛЕ

27,5%

НЕ ГО ИСКОРИСТИЛЕ

ИНФОРМИРАНОСТ ЗА ПРАВОТО НА БЕСПЛАТНО БОЛНИЧКО ЛЕКУВАЊЕ ВО СЛУЧАЈ НА ПАТОЛОШКА БРЕМЕНОСТ



29%

СЕ ИНФОРМИРАНИ

71%

НЕ СЕ ИНФОРМИРАНИ

„ГО ИСКОРИСТИВ ОВА. ЛЕЖЕВ ВО
БОЛНИЦА ДВЕ НЕДЕЛИ ДОДЕКА БЕВ
БРЕМЕНА И НЕ ПЛАТИВ НИШТО.“

ПОРОДУВАЊЕ

48% биле породени пред интервјуирањето;

47% **СЕ ПОРОДИЛЕ ВО БОЛНИЧКИ УСЛОВИ**

1% **ВО ДОМАШНИ УСЛОВИ**

„ДОКТОРОТ МЕ ОСТАВИ ДА ЧЕКАМ ВО ХОДНИК, А ПОРОДУВАЊЕТО ВЕЌЕ ЗАПОЧНА. САКАМ ПОЉУБЕЗЕН МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ И ПОГОЛЕМА ВНИМАТЕЛНОСТ ОД СТРАНА НА ДОКТОРИТЕ.“

ПОСЕТА ОД ПАТРОНАЖНА СЕСТРА ПО ПОРОДУВАЊЕТО

По породувањето, секоја жена треба да биде посетена од патронажна сестра, но во практика...



ЗАДОВОЛСТВО ОД УСЛУГИТЕ И ОДНОСОТ НА ПАТРОНАЖНАТА СЕСТРА ПО ПОРОДУВАЊЕТО

94% **ЦЕЛОСНО ЗАДОВОЛНИ**

3% **ДЕЛУМНО ЗАДОВОЛНИ**

3% **ВООПШТО НЕЗАДОВОЛНИ**

ПОСЕТА НА ГИНЕКОЛОГ ПО ПОРОДУВАЊЕТО



29% **ПОСЕТИЛЕ**

71% **НЕПОСЕТИЛЕ**

„СЕ ЧУВСТВУВАМ ДОБРО, НЕМАМ ПОТРЕБА ОД ДОКТОР.“

„НИКОЈ НЕ МИ КАЖА ДЕКА ТРЕБА ДА ОДАМ НА ГИНЕКОЛОГ.“

ВРЕМЕ НА ЗАДРЖУВАЊЕ НА ПАТРОНАЖНАТА СЕСТРА ПРИ ПОСЕТА ПО ПОРОДУВАЊЕТО

13% **5 МИНУТИ**

23% **5-15 МИНУТИ**

45% **15-30 МИНУТИ**

19% **ПОВЕЌЕ ОД 30 МИНУТИ**

„ОСТАНА ДОВОЛНО ВРЕМЕ И НИ ОБРНА МНОГУ ВНИМАНИЕ НА МЕНЕ И НА БЕБЕТО.“

„МЕ НАУЧИ МНОГУ РАБОТИ, ДУРИ МИ ОСТАВИ И КОНТАКТ ТЕЛЕФОН ЗА ДА ЈА ПРАШАМ СЕ ШТО МЕ ИНТЕРЕСИРА.“

„МИ ДАДЕ МНОГУ СОВЕТИ ВО ВРСКА СО БЕБЕТО, ДОЕЊЕТО, БАЊАЊЕТО И ОДРЖУВАЊЕТО ХИГИЕНА НА ПАПОКОТ. МНОГУ СУМ ЗАДОВОЛНА.“

КОМУНИКАЦИЈА И КООРДИНАЦИЈА СО ДАВАТЕЛИТЕ НА УСЛУГИ И НИВНИТЕ ПАЦИЕНТИ

Сите анкетирани матични гинеколози изјавиле тие и другиот здравствен персонал немаат тешкотии во комуникацијата со Ромките.

ЗА РАЗЛИКА ОД ПАТРОНАЖНИТЕ СЕСТРИ...

Сите анкетирани матични гинеколози изјавиле дека имаат одлична соработка со патронажната служба.

„НА МЕСЕЧНО НИВО СЕ ИЗВЕСТУВА ПАТРОНАЖНАТА СЛУЖБА ЗА НОВИ БРЕМЕНИ КОИ ЈА ПОСЕТИЛЕ МОЈАТА ОРДИНАЦИЈА СО ПОДАТОЦИ ЗА ЖЕНАТА, ОДНОСНО: ИМЕ И ПРЕЗИМЕ, АДРЕСА НА ЖИВЕЕЊЕ И ПЕРИОД ОД БРЕМЕНОСТА.“

СЛЕДЕЊЕ НА РАБОТАТА НА ГИНЕКОЛОШКАТА ОРДИНАЦИЈА ВО ШУТО ОРИЗАРИ

ФАКТИЧКА СОСТОЈБА

Гинеколошката ординација на матичниот гинеколог во Шуто Оризари работи веќе 6 месеци во просториите на амбулантата Шуто Оризари

Гинекологот работи како матичен лекар, односно има склучен договор со Фондот за здравствено осигурување на РМ

76% од испитаничките се запознаени дека во амбулантата во Шуто Оризари има матичен гинеколог

33% од нив барем еднаш ја посетиле гинеколошката ординација

ПРЕПОРАКИ ОД ЗАЕДНИЦАТА ЗА ПОДОБРУВАЊЕ НА ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА ВО ТЕКОТ НА БРЕМЕНОСТА И ПО ПОРОДУВАЊЕТО

Ромките коишто беа вклучени во истражувањето ги рангираа следниве препораки како приоритетни за подобрување на здравствената заштита во текот на бременоста и по породувањето:

- Матичните гинеколози да не наплаќаат за прегледите
- Да се зголеми бројот на патронажни посети во текот на бременоста
- Да се врати мајчината книшка во печатена форма

ЗАКЛУЧОЦИ

ОД ЈАВНИОТ НАСТАН ЗА СПОДЕЛУВАЊЕ НА НАОДИТЕ ОД КАРТАТА СО ОЦЕНА ОД ЗАЕДНИЦАТА ЗА 2017 ГОДИНА

Резултатите од Картата со оцена од заедницата за 2017 година беа презентирани на јавен настан кој се одржа на 23 февруари 2018 година. Целта на настанот беше претставување на наодите пред матичните гинеколози и патронажните сестри чии услуги се оценети преку ова истражување, како и да се отвори дискусија помеѓу претставниците на заедницата, давателите на услуги и претставниците на клучните здравствени институции за можностите за подобрување на здравствената заштита за репродуктивно здравје помеѓу Ромките коишто живеат во Шуто Оризари.

Од дискусијата помеѓу претставниците на Фондот за здравствено осигурување на РМ, Народниот правобранител на РМ, Заводот за здравствена заштита на мајки и деца, Институтот за јавно здравје, Поливалентна патронажна служба, претставници од граѓанските организации и заедницата, произлегоа следниве препораки:

- Да се преземат мерки за системско решавање на проблемот со наплатата на здравствените услуги кои треба да бидат бесплатни кај матичниот гинеколог
- Ефективно да се спроведуваат мерките предвидени во Програмата за активна здравствена заштита на мајки и деца
- Да се зголеми бројот на патронажни сестри кои ќе даваат услуги само на територија на општина Шуто Оризари
- Да се овозможи системско решавање на недостатокот на комуникација помеѓу патронажната служба и матичните гинеколози
- Да се подобри статусот на Ромските здравствени медијатори преку нивно вработување и да се подобри соработката со патронажната служба за поголема покриеност со услуги за репродуктивно здравје
- Да се обезбеди привремен идентификационен број за лицата без лична документација со цел да може полесно и непречено да ги користат правата што им произлегуваат од програмите за здравствена заштита
- Да се преземат мерки за унапредување на информираноста и едуцираноста на Ромките за сексуално и репродуктивно здравје и права со цел да се превенираат малолетничките бракови и малолетничката бременост



Јавен настан за споделување на резултатите од Картата со оцена од заедницата за 2017 година

