



UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă  
Competența face diferență!



Instrumente Structurale  
2014-2020

## ROMÂNIA DURABILĂ

Proiect coordonat de către Departamentul pentru Dezvoltare Durabilă

### PROFIL DE CALITATE

#### Informații indicator:

*TCJ0331 - Persoane de 16 ani și peste care nu au putut consulta un medic specialist, în ultimele 12 luni, după motivul invocat*

#### Obiectiv:

*ODD 3 - Sănătate și bunăstare*

#### Tintă 2030:

*3.3 - Reducerea prevalenței mortalității materne și infantile, a incidenței cancerului la sân sau de col uterin și a sarcinilor la adolescente, având ca obiectiv prioritar grupurile vulnerabile și defavorizate*

### 1. Contact

#### *1.1 Instituția responsabilă cu producerea datelor:*

Institutul Național de Statistică

#### *1.2 Instituția responsabilă cu diseminarea datelor:*

Institutul Național de Statistică

#### *1.3 Email contact informații suplimentare:*

[datestat@insse.ro](mailto:datestat@insse.ro)

#### *1.4 Număr telefon de contact informații suplimentare:*

021-3181824 / interior 1278





## ROMÂNIA DURABILĂ

Proiect coordonat de către Departamentul pentru Dezvoltare Durabilă

### 2. Prezentare statistică:

#### 2.1 Descrierea datelor:

Ancheta asupra calității vieții armonizată cu Statistica europeană a veniturilor și condițiilor de viață (EU-SILC) conține un mic modul despre sănătate, compus din 3 variabile privind starea de sănătate și 4 variabile privind nevoile nesatisfăcute de îngrijire a sănătății.

Variabilele privind nevoile nesatisfăcute de îngrijire a sănătății se referă la evaluarea proprie a respondentului dacă acesta a avut nevoie de tipul respectiv de examinare sau tratament, dar nu l-a avut și, dacă da, care a fost motivul principal pentru care nu l-a avut.

Acest indicator este exprimat ca procent în cadrul (sau ponderea) populației și defalcările sunt date în funcție de: sex, vârstă și nivelul de educație.

Agregatele UE și indicatorii de sănătate pentru toate țările (cu condiția ca datele să fie disponibile) pentru anul N sunt de obicei publicate până la sfârșitul lunii februarie N+2.

#### 2.2 Impactul fenomenului asupra celor 3 dimensiuni (mediu, social, economic):

**Social** - scăderea ponderii persoanelor care nu au putut consulta un medic specialist va avea un impact social pozitiv asupra stării de bunăstare a populației, mai ales dacă nu a fost nevoie să se consulte un astfel de medic.

#### 2.3 Utilizat pentru măsurarea progreselor la nivel european și global:

Indicatorul face parte din setul de indicatori al Obiectivelor de Dezvoltare Durabilă (ODD) al României, unde este utilizat pentru a monitoriza progresul către ODD 3 privind sănătatea și bunăstarea populației și este încorporat și în Prioritățile Comisiei Europene din „O economie care funcționează pentru oameni” și „Promovarea modului nostru de viață european”.

ODD 3 urmărește să asigure sănătatea și bunăstarea tuturor, la toate vârstele, prin îmbunătățirea sănătății reproductive, a mamei și a copilului; stoparea epidemiilor de boli transmisibile majore; reducerea bolilor netransmisibile și psihice.

Indicatorul este, de asemenea, inclus ca indicator principal în Tabloul de bord social pentru Pilonul European al Drepturilor Sociale. Acoperirea universală a sănătății este un obiectiv al Cartei drepturilor fundamentale a UE.

În plus, unul dintre cele 20 de principii ale Pilonului European al Drepturilor Sociale este că toată lumea are dreptul la acces în timp util la îngrijiri medicale preventive și curative de bună calitate.

#### 2.4 Clasificări:

Rezultatele EU-SILC sunt produse în conformitate cu sistemele internaționale de clasificare relevante. Principalele clasificări utilizate sunt: ISCED 2011 pentru nivelul de educație, ISCO 08(COM) pentru ocupație și NACE Rev. 2 pentru activitatea economică.



## ROMÂNIA DURABILĂ

Proiect coordonat de către Departamentul pentru Dezvoltare Durabilă

### 2.5 Acoperire sectorială:

Nu este cazul

### 2.6 Concepte și definiții statistice:

#### Nevoi nesatisfăcute auto-raportate

Reprezintă evaluarea proprie a persoanei cu privire la necesitatea examinării sau a tratamentului pentru un anumit tip de îngrijire a sănătății, dar nu a avut-o sau nu a solicitat-o.

EU-SILC colectează date despre două tipuri de servicii de îngrijire a sănătății: îngrijire medicală și îngrijire dentară. Îngrijire medicală: se referă la serviciile individuale de îngrijire a sănătății (examinare sau tratament medical, cu excepția îngrijirii stomatologice) furnizate de sau sub supravegherea directă a medicilor sau conform sistemelor naționale de asistență medicală.

**Principalele motive pentru nevoile nesatisfăcute observate în SILC sunt următoarele:**

1. Nu își permite (este prea scump sau nu este acoperit de asigurarea medicală)
2. Este înscris pe o listă de așteptare
3. Lipsă de timp
4. Distanța prea mare sau lipsa mijloacelor de transport
5. Teama de doctor/spital/examinare/tratament
6. A așteptat ca problema să se rezolve de la sine
7. Nu cunoaște nici un medic bun
8. Alt motiv

#### Nivelul de educație

Nivelurile de studii ale persoanelor sunt clasificate în conformitate cu Clasificarea Internațională Standard a Educației (ISCED) versiunea din 2011.

### 2.7 Perioada de bază:

Nu este cazul

## 3. Unitate de măsură:

Procente



UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă  
Competența face diferența!



Instrumente Structurale  
2014-2020

## ROMÂNIA DURABILĂ

Proiect coordonat de către Departamentul pentru Dezvoltare Durabilă

### 4. Perioadă de referință:

An calendaristic

### 5. Legislație:

#### 5.1 Națională:

- Legea organizării și funcționării statisticii oficiale în România nr. 226/2009, cu modificările și completările ulterioare.

#### 5.2 Europeană:

Regulamentul (UE) 2019/1700 al Parlamentului European și al Consiliului din 10 octombrie 2019 de stabilire a unui cadru comun pentru statisticile europene referitoare la persoane și gospodării, bazate pe datele la nivel individual colectate din eșantioane.

### 6. Confidențialitate:

#### 6.1 Confidențialitate - politici:

- Regulamentul (CE) nr. 223/2009 al Parlamentului European și al Consiliului din 11 martie 2009 privind statisticile europene și de abrogare a Regulamentului (CE, Euratom) nr. 1.101/2008 al Parlamentului European și al Consiliului privind transmiterea de date statistice confidențiale Biroului Statistic al Comunităților Europene, a Regulamentului CE nr. 322/97 al Consiliului privind statisticile comunitare și a Deciziei 89/382/CEE Euratom a Consiliului de constituire a Comitetului pentru programe statistice ale Comunităților Europene;

- Legea organizării și funcționării statisticii oficiale în România nr. 226/2009, cu modificările și completările ulterioare.

Microdatele EU-SILC nu conțin informații confidențiale, cum ar fi nume sau adrese, care ar permite identificarea directă.

Există următoare regulă de publicare:

- O estimare nu este publicată dacă are la bază mai puțin de 20 de observații în eșantion sau dacă non-răspunsul pentru elementul în cauză depășește 50%.

#### 6.2 Confidențialitate - tratarea datelor:

Pentru a asigura confidențialitatea microdatelor EU-SILC la diseminarea acestora către cercetători, prin intermediul bazei de date pentru utilizatori (UDB), unele variabile colectate au fost eliminate sau modificate. Pe de altă parte, pentru a ușura utilizarea datelor, au fost adăugate unele variabile.

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin  
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020



SECRETARIATUL GENERAL  
AL GUVERNULUI



ARDA Oltenia





UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă  
Competența face diferența!



Instrumente Structurale  
2014-2020

## ROMÂNIA DURABILĂ

Proiect coordonat de către Departamentul pentru Dezvoltare Durabilă

### 7. Calendar diseminare:

La 12 luni de la încheierea anului de referință

### 8. Frecvența diseminării:

Anuală

### 9. Accesibilitate și claritate:

#### 9.1 Publicații și comunicate de presă:

Indicatorul se regăsește în Publicația INS: [Condițiile de viață ale populației din România](#)

#### 9.2 Baza de date on-line:

INS: Indicatorul se găsește în Baza de date statistice [TEMPO online](#)

EUROSTAT: Indicatorul se găsește în baza de date [Eurostat](#)

### 10. Managementul calității:

#### 10.1 Asigurarea calității:

Ancheta asupra calității vieții (ACAV), armonizată cu Ancheta europeană asupra veniturilor și condițiilor de viață (EU-SILC) are la bază un Regulament-cadru (2019/1700) care definește domeniul de aplicare, definițiile, perioada de referință, caracteristicile datelor, datele necesare, eșantionarea, volumul eșantionului, transmiterea datelor, publicare, acces în scopuri științifice, finanțare, rapoarte și studii.

În plus, Eurostat și statele membre au dezvoltat aspectele tehnice ale instrumentului, în special regulamentul de punere în aplicare (UE) 2019/2180 al Comisiei din 16 decembrie 2019 de specificare a modalităților detaliate și a conținutului rapoartelor de calitate în temeiul Regulamentului (UE) 2019/1700 al Parlamentului European și al Consiliului.

#### 10.2 Evaluarea calității:

Standardizarea rezultatelor se realizează prin definirea formatului (lista și conținutul variabilelor țintă, formatul datelor) și a calendarului de transmitere a datelor. Acest lucru este completat de consecvența Eurostat și de verificări ale integrității microdatelor, astfel încât să fie atins standardul minim de calitate a producției. Accesul la baza de date a UE este, de asemenea, reglementat de regulament, astfel încât accesibilitatea rezultatelor pentru cercetători este garantată. Datele sunt însoțite de rapoarte de calitate care analizează acuratețea, coerența și comparabilitatea datelor.

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin  
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020



SECRETARIATUL GENERAL  
AL GUVERNULUI



ARDA Oltenia





UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă  
Competența face diferență!



Instrumente Structurale  
2014-2020

## ROMÂNIA DURABILĂ

Proiect coordonat de către Departamentul pentru Dezvoltare Durabilă

### 11. Relevanță:

#### 11.1 Nevoile utilizatorilor:

Implementarea și monitorizarea ODD reprezintă un apel comun de acțiune pentru protecția planetei: cetățeni, decidenți politici, instituții internaționale, administrații publice, instituții private, diverse alte instituții, cercetători, organizații non-profit, televiziune, presă, parteneriate cu alte state și alți utilizatori de date statistice.

Actualizarea setului național de indicatori de dezvoltare durabilă implică apropierea factorilor de decizie și a altor instituții private de cetățeni, oferind factorilor de decizie oportunități de înțelegere a nevoilor, dar și posibilități de transformare și influențare a comportamentelor cetățenilor. Astfel cetățenii devin catalizatori ai schimbărilor în abordarea sărăciei, a egalității de gen, a infrastructurii durabile etc.

#### 11.2 Satisfacția utilizatorilor:

La nivelul Institutului Național de Statistică, satisfacția utilizatorilor este măsurată constant prin intermediul anchetei statistice „Gradul de Satisfacție al utilizatorilor”. Aceasta este o cercetare statistică exhaustivă, ce se realizează cu o periodicitate de trei ani de zile, începând din anul 2015. Cu alte cuvinte, până în prezent, trei astfel de studii ([2015](#), [2018](#) și [2021](#)). Printre respondenții la această anchetă se numără instituții publice centrale/locale, organizații non-guvernamentale, mediul academic, precum și societăți comerciale. În general, respondenții apreciază munca prestată de către experții Institutului Național de Statistică ca având un nivel ridicat de complexitate, iar datele statistice sunt de încredere și relevante în raport cu nevoile utilizatorilor. Totuși, asemenea tuturor organizațiilor naționale producătoare de statistici oficiale, Institutul Național de Statistică se confruntă cu problema sarcinii respondenților, aceasta rămânând în continuare la un nivel destul de ridicat.

### 12. Coerență și comparabilitate:

#### 12.1 Comparabilitate - geografică:

Pentru a asigura comparabilitatea datelor și/sau a indicatorilor, și anume pentru a asigura calitatea datelor, așa cum este definită de Eurostat, EU-SILC a optat pentru o strategie de armonizare ex-ante a rezultatelor.

Ancheta EU-SILC se bazează pe un cadru comun definit de liste armonizate de variabile primare și secundare țintă, concepte comune, un design recomandat, cerințe comune (pentru imputare, ponderare, calcularea erorilor de eșantionare) și clasificări care vizează maximizarea comparabilității informațiilor produse.

Cadrul comun EU-SILC urmărește asigurarea standardizării la diferite niveluri.







## ROMÂNIA DURABILĂ

Proiect coordonat de către Departamentul pentru Dezvoltare Durabilă

1) Standardizarea conceptuală se realizează deoarece conceptele/definițiile comune care stau la baza fiecărei măsuri/variabile, domeniul de aplicare și referința temporală sunt definite și documentate.

2) Implementarea și standardizarea procesului se realizează prin editarea recomandărilor despre unitatea de colectare care trebuie luată în considerare, dimensiunea eșantionului care trebuie atins pentru fiecare țară, un design recomandat pentru implementarea EU-SILC (așa-numitul panel de rotație pe 4 ani pe care aproape toate țările îl folosesc), cerințe comune pentru regulile de eșantionare și urmărire pentru componentele longitudinale, cerințe comune pentru procedurile de imputare și ponderare.

Sunt de asemenea aplicate clasificări internaționale care vizează maximizarea comparabilității informațiilor produse. Aspectele specifice muncii de teren sunt, de asemenea, controlate de cadru: limitarea utilizării interviurilor proxy; să limiteze utilizarea substituițiilor controlate, să limiteze intervalul dintre sfârșitul perioadei de referință a veniturilor și momentul interviului, să limiteze în măsura în care munca de teren totală a sondajelor unice, să definească reguli precise de urmărire a indivizilor și gospodării în caz de refuzuri, necontact...

Flexibilitatea EU-SILC este un aspect cheie care permite adaptarea la specificul național în ceea ce privește infrastructura și măsurarea. Cel mai important element al flexibilității este legat de sursele de date (administrative sau de interviu) care urmează să fie utilizate.

Eurostat a încurajat utilizarea celor existente, fie că sunt anchete sau registre. În cazul României datele sunt obținute prin Ancheta asupra calității vieții (ACAV).

Un al doilea aspect al flexibilității este legat de sondajul și proiectarea eșantionării. Singura constrângere este că, atât pentru componentele transversale, cât și pentru cele longitudinale, toate datele gospodărești și cu caracter personal trebuie să fie conectabile la nivel micro.

Al treilea element de flexibilitate se referă la măsura veniturilor din activități independente pentru care diversitatea sursei și practicii nu a permis găsirea unor soluții comune armonizate.

Datele sunt comparabile între toate statele membre ale UE, respectiv alte țări prezentate.

Datele sunt diseminate în profil teritorial, la nivel de țară, macroregiuni și regiuni.

### 12.2 Comparabilitate - în timp:

Anul 2008 - ultimul an disponibil.

Seria de timp prezentată este asigurată de o sursă comună de date (EU-SILC).

### 12.3 Lungimea seriei de timp comparabilă:

Lungimea seriei de timp comparabilă este mai mare de 10 ani.

### 12.4 Coerență:

Nu este cazul





UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă  
Competența face diferența!



Instrumente Structurale  
2014-2020

## ROMÂNIA DURABILĂ

Proiect coordonat de către Departamentul pentru Dezvoltare Durabilă

### 13. Revizuirea datelor:

#### 13.1 Revizuirea datelor - politici:

Politica de revizuire a datelor statistice: <https://insse.ro/cms/ro/content/politica-de-revizuire>.

#### 13.2 Revizuirea datelor - practici:

Calendarul de revizuire a datelor: <https://insse.ro/cms/ro/content/politica-de-revizuire>

### 14. Prelucrarea statistică:

#### 14.1 Surse de date:

Ancheta asupra calității vieții (ACAV), armonizată la nivel european cu Ancheta asupra veniturilor și condițiilor de viață (EU-SILC)

#### 14.2 Frecvența colectării datelor:

Anuală

#### 14.3 Colectarea datelor:

Până în anul 2020, datele au fost colectate prin interviu față-în-față, prin metoda de colectare PAPI. Începând cu anul 2021, datele sunt colectate prin metoda interviului față-în-față cu ajutorul tabletelor (CAPI). Înregistrarea informațiilor în chestionarele individuale se realizează prin interviu persoanelor de 16 ani și peste, la domiciliul gospodăriilor din locuințele cercetate. În cazul persoanelor greu de găsit acasă, precum și în cazul copiilor, datele pot fi furnizate de un alt adult, membru al gospodăriei.

#### 14.4 Validarea datelor:

Datele sunt validate atât la nivel de județ, de către supervisorul anchetei, cât și de headquarter la sediul INS.

#### 14.5 Calcularea datelor:

Indicatorul privind ponderea persoanelor de 16 ani și peste care nu au putut consulta un medic specialist, în ultimele 12 luni, după motivul invocat este calculat de către INS și de Eurostat pentru fiecare stat membru, în baza micro-datelor transmise de fiecare stat în parte, aplicând aceeași metodologie de calcul, asigurând astfel comparabilitatea între statele membre ale UE.

### 15. Comentarii:

Nu este cazul.

