

IMPACTUL COVID'19 ASUPRA STARII DE SANATATE, ATITUDINILOR SI STILURILOR DE VIATA

Raport de cercetare realizat de Medlife

Perioada de desfasurare a studiului: 24 martie – 30 aprilie 2020

ROMANIA

AGENDA

- 1. CONTEXT**

O scurta retrospectiva a evenimentelor recente menita sa creeze contextul prezentei cercetari
- 2. PROVOCARI**

Tensiunile generate de contextul COVID'19 care au declansat nevoia prezentei investigatii
- 3. INTREBARI DE CERCETARE**

Ariile de investigatie aprofundate cu scopul de a sprijini luarea unor decizii strategice cu impact asupra populatiei si mediului de business din Romania
- 4. ABORDAREA METODOLOGICA**

Cadrul metodologic angajat pentru a raspunde intrebarilor de cercetare
- 5. CONCLUZII**

Principalele rezultate ale cercetarii precum si directiile de actiune sugerate ce deriva din acestea
- 6. REZULTATE DETALIATE**

Detalierea rezultatelor cercetarii in format tabular si interpretarile aferente analizelor statistice

1

CONTEXT

O scurta retrospectiva a evenimentelor recente
menita sa creeze contextul prezentei cercetari



STAREA DE URGENTA INSTITUITA PE TERITORIUL ROMANIEI LA DATA DE **16 MARTIE 2020** DIN CAUZA PANDEMIEI SARS-COV-2 ESTE PRELUNGITA CU 30 DE ZILE

- Primul caz de COVID'19 este înregistrat, în mod oficial, în data de 26 februarie 2020
- Pragul de 100 de persoane infectate este depășit, până la data de 15 martie înregistrându-se 139 de cazuri
- Toate sectoarele economice și-au redus într-o măsură mai mare sau mai mică activitatea
- Peste 250,000 de contracte de munca au incetat, persoanele afectate nemaibeneficiind de măsura ajutorului de somaj tehnic acoperit de stat (*)
- Până la data de 22 aprilie, s-au înregistrat peste 1 milion de contracte de munca suspendate (*)
- Specialistii anticipatează un alt 2-lea varf al infecțiarilor pe final de an și un termen de cel puțin 1 – 2 ani până la descoperirea unui vaccin care să confere imunitate organismului împotriva noului coronavirus

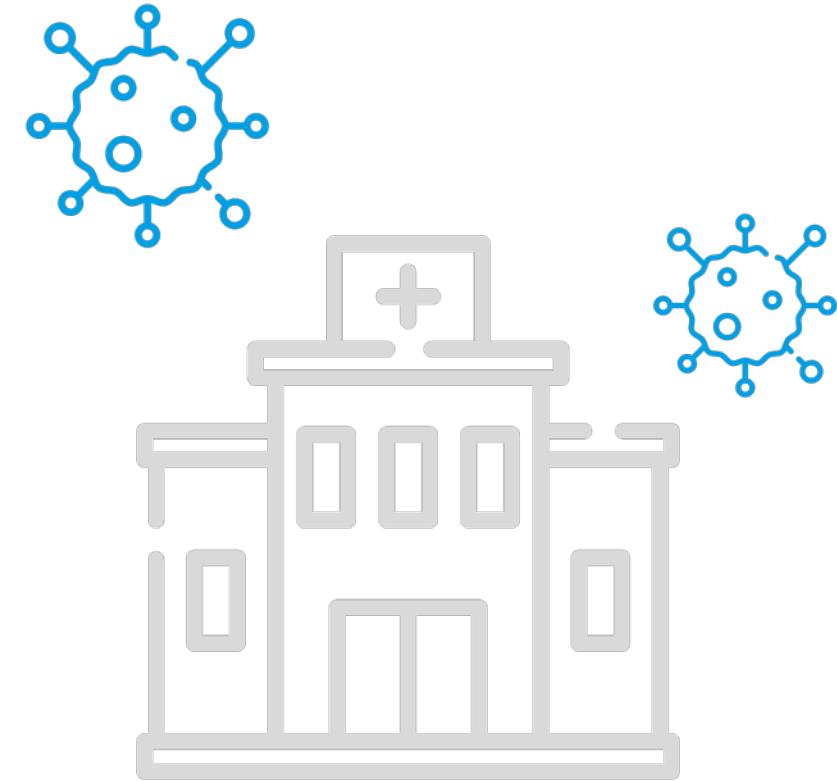


ACTIVITATEA SISTEMULUI SANITAR DIN ROMANIA, ATAT CEL PUBLIC CAT SI CEL PRIVAT, A FOST SI EA RESTRUCTURATA

- Conform Institutului de Sanatate Publica, in urma centralizarii datelor pentru saptamana 13-19 aprilie 2020, **unul din 7 cazuri diagnosticate cu COVID-19 a fost confirmat la personalul medical.** (1031 de cazuri).

- Federația Solidaritatea Sanitară a numarat însă 1.743 de cadre medicale infectate cu noul coronavirus, centralizarea fiind făcută cu ajutorul datelor oficiale, al liderilor sindicali pe care îi au în fiecare unitate medicală sau direct de la salariații din sistemul sanitar.

- Medlife, liderul pe piața serviciilor medicale private locale, a elaborat și implementat, o serie de măsuri și proceduri de triaj și protecție împotriva infectării cu noul coronavirus pentru a asigura continuitatea activității în condiții de maxima siguranță atât pentru pacient, cât și pentru personalul medical și auxiliar propriu.



2

PROVOCARI

Tensiunile generate de contextul COVID'19 care au declansat nevoia prezentei investigatii



RELUAREA ACTIVITATII ECONOMICE IN CONDITII DE MAXIMA SIGURANTA

Impactul pe termen scurt/ mediu, dar si lung asupra populatiei in ceea ce priveste:

- dimensiunea financiara (nivelul veniturilor, rata somajului)
- starea de sanatate (ex. preluarea urgentelor medicale, tratamentul bolilor cronice, etc.), inclusiv cea psihica/ emotionala determinata de masurile de izolare, de distanțare, de lipsa mobilitatii sau de fenomenul de virtualizare a realitatii ca urmare a transferului in mediul online a unui numar semnificativ de mare de activitati

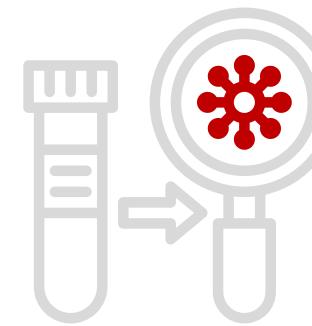
Va fi determinat de momentul in care economia isi va reporni motoarele, de unde si preocuparea de a identifica solutii si un cadru de continuare a activitatii fara efecte negative asupra ratei de contaminare atat a populatiei active, cat si a populatiei vulnerabile (ex. oameni in varsta sau cu comorbiditati)



INTREBARILE DE CERCETARE

Ariile de investigatie aprofundate cu scopul de a sprijini luarea unor decizii strategice cu impact asupra populatiei si mediului de business din Romania



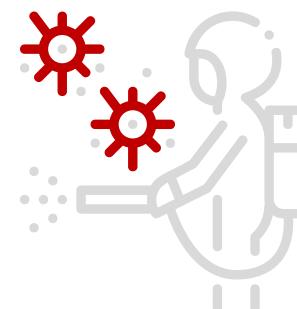


1

Care sunt nivelul si ritmul de imunizare naturala a populatiei tinand cont de faptul ca alte cercetari din alte state au confirmat existenta unui numar semnificativ de pacienti asimptomatici infectati cu SARS-CoV 2 care nu se regasesc in statisticile medicale oficiale COVID'19?

2

Cat de eficiente sunt masurile de protectie si procedurile de lucru Medlife elaborate si implementate odata cu declansarea epidemiei?



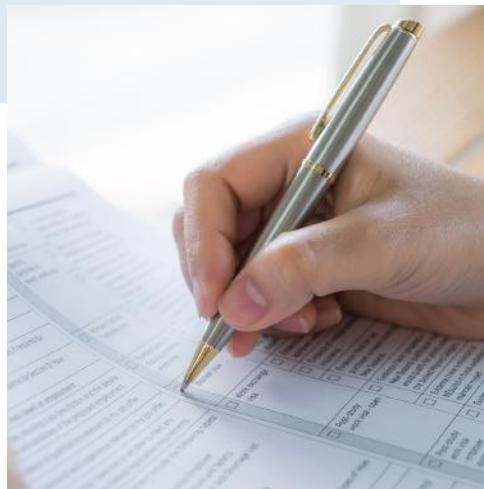
3

Pot fi aceste masuri si proceduri adapate si translatable si in alte sectoare ale economiei astfel incat companiile sa isi poata relua treptat activitatea in conditii de maxima siguranta?

ABORDAREA METODOLOGICA

Cadrul metodologic angajat pentru a raspunde
intrebarilor de cercetare





Pentru a veni cu un raspuns la intrebarile de mai sus, Medlife a desfasurat in perioada **24 martie - 30 aprilie** un studiu in randul **personalului medical si auxiliar propriu**, pe un esantion reprezentativ de **n=1005 respondenti**.

Persoanele selectate au fost testate cu scopul de a verifica proportia persoanelor care au dezvoltat anticorpi (IgG, IgM) sau care erau infectate in momentul desfasurarii proiectului.

In plus, subiectii selectati au participat la un sondaj de opinie de masurare a modului in care contextul COVID'19 le-a influenat perceptiile, atitudinile si stilurile de viata.

COORDONATELE METODOLOGICE ALE SONDAJULUI DE OPINIE

Populatia tinta: populatia adulta a Romaniei

Cadrul de esantionare: personalul medical (medici, asistente, infirmiere) si auxiliar (receptie, administrativ, etc.) Medlife.

Metodologia de esantionare: probabilistica, ne-proportionala, stratificata, multi-stadiala

Criteriile de stratificare: tipul de personal (medici, asistente, infirmiere, receptie, personal administrativ) si regiunea geografica

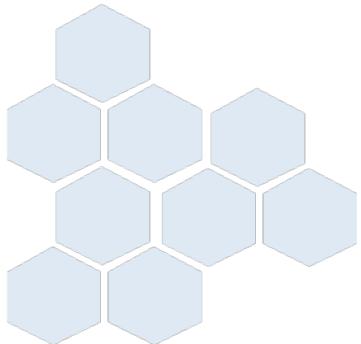
Stadiile de esantionare:

- (1) selectia oraselor in care Medlife are unitati medicale;
- (2) selectia unitatilor medicale din orasele selectate;
- (3) din fiecare unitate medicala selectata, selectia aleatoare a respondentilor din cele 4 categorii profesionale vizate: medici, asistente/ infirmiere, receptie, personal administrativ

Post-stratificare: procedura de ponderare a datelor a fost aplicata cu scopul de a anula distorsiunea care a avut loc in procesul de esantionare. Astfel, greutatea fiecarui respondent a fost calculata in functie de prevalenta grupului din care face parte (FUNCTIE x ORAS) in esantion vs in universul total format din personalul medical si auxiliar Medlife care intra in contact cu pacientii. Ponderi mai mari au primit respondentii din grupurile sub-reprezentate in esantion si ponderi mai mici au primit respondentii din grupurile supra-reprezentate in esantion. Tabelele de pe slide-ul urmator reflecta distributia respondentilor inainte si dupa aplicarea procedurii de ponderare.

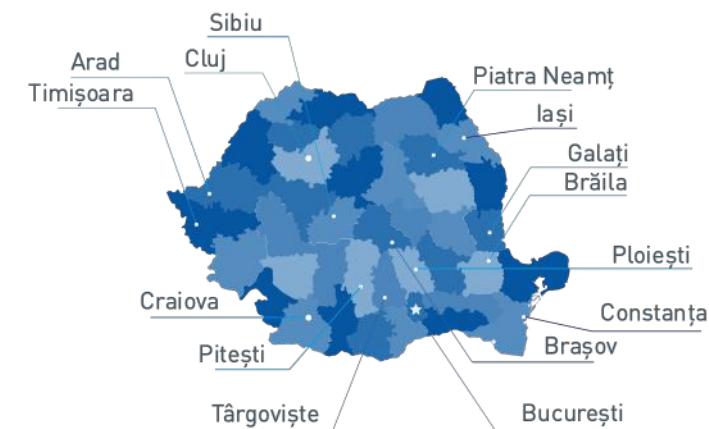
STRUCTURA ESANTIONULUI INAINTE SI DUPA PONDERARE (1/2)

FUNCȚIA	DISTRIBUȚIA UNIVERSULUI MEDLIFE		DISTRIBUȚIA ESANTIONULUI <u>INAINTE</u> DE PONDERARE (N=1005)	DISTRIBUȚIA ESANTIONULUI <u>DUPA</u> PONDERARE (N=1005)
	%	%	%	%
Medici	38	27	38	
Asistente	37	45	39	
Infirmiere	9	14	10	
Recepție	7	9	6	
Administrativ (IT, Contabilitate, HR, Call center, Marketing, etc.)	9	5	9	
TOTAL	100	100	100	



STRUCTURA ESANTIONULUI INAINTE SI DUPA PONDERARE (2/2)

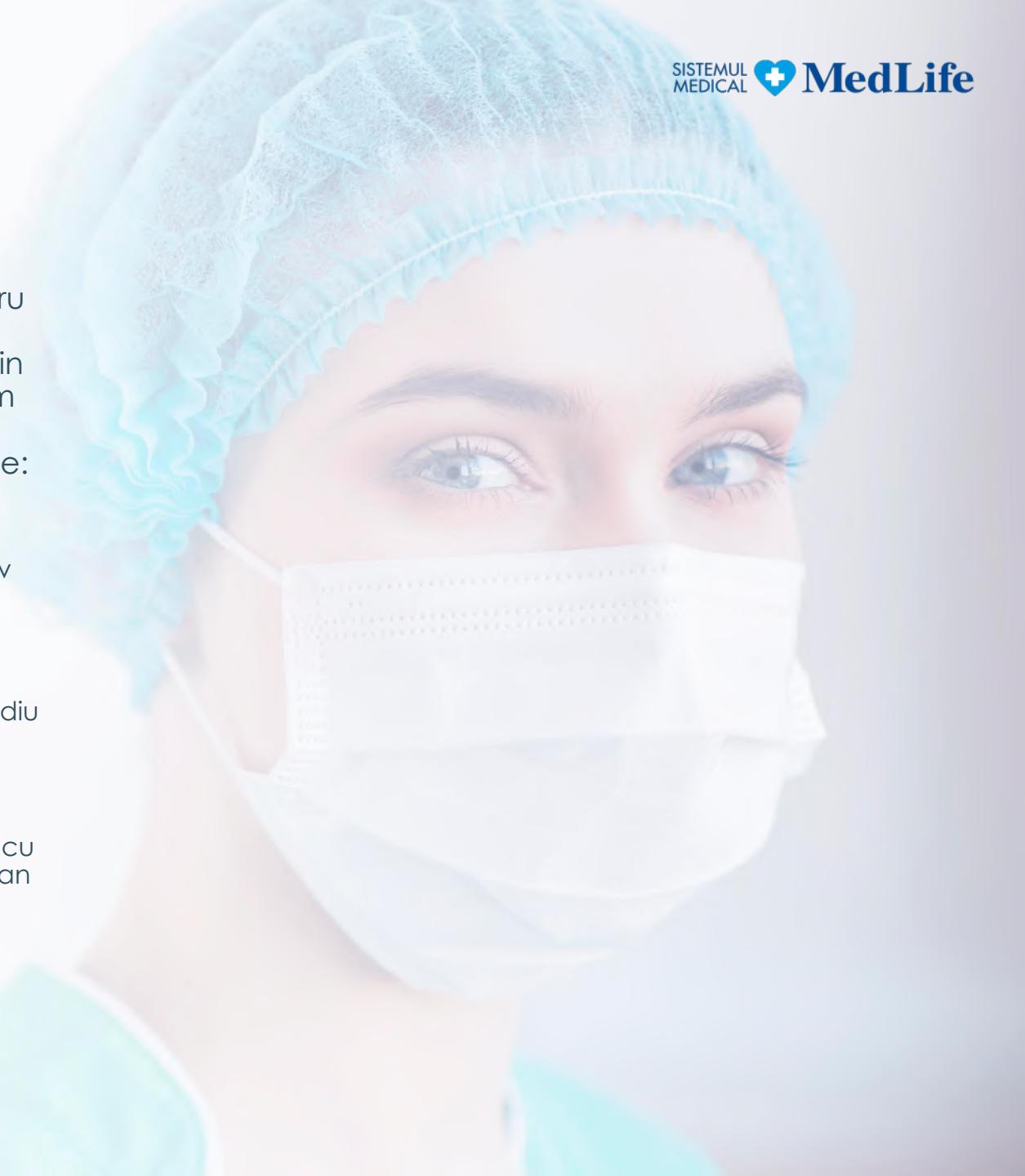
FUNCȚIA	DISTRIBUȚIA UNIVERSULUI MEDLIFE	DISTRIBUȚIA ESANTIONULUI <u>INAINTE</u> DE PONDERARE (N=1005)	DISTRIBUȚIA ESANTIONULUI <u>DUPA</u> PONDERARE (N=1005)
	%	%	%
Arad	6	6	6
Braila	1	1	0
Brasov	10	6	9
Bucuresti	54	48	57
Cluj Napoca	4	6	4
Constanta	2	4	2
Craiova	1	3	1
Galati	1	2	1
Iasi	2	1	1
Piatra Neamt	1	3	1
Pitesti	0	1	0
Ploiesti	2	2	2
Sibiu	11	16	12
Targoviste	3	1	2
Timisoara	2	1	1
Total	100	100	100



COORDONATELE METODOLOGICE ALE SONDAJULUI DE OPINIE (CONT.)

Reprezentativitate: esantionul construit este reprezentativ pentru personalul medical (medici, asistente, infirmiere) si auxiliar (recepție, administrativ, etc.) Medlife care intra în mod curent în contact cu pacienții. Pentru anumite rezultate ale studiului cum ar fi cele legate de rata de imunizare, extrapolarea la nivelul întregii populații s-ar putea valida din următoarele considerente:

- gradul mare de expunere a segmentului vizat comparativ cu restul populației, aceasta din urmă fiind mai puțin vulnerabilă din perspectiva contaminării cu noul coronavirus grăție restricțiilor privind mobilitatea și socializarea impuse de cătreordonanta de urgență (în medie, la locul de muncă, persoanele participante la studiu au intrat în contact cu 29 de persoane, dintre care aproape jumătate au fost pacienți)
- profilul ocupațional al membrilor gospodăriilor din care provin participanții la studiu ar putea prezenta similaritate cu profilul ocupațional al populației adulte generale din urban



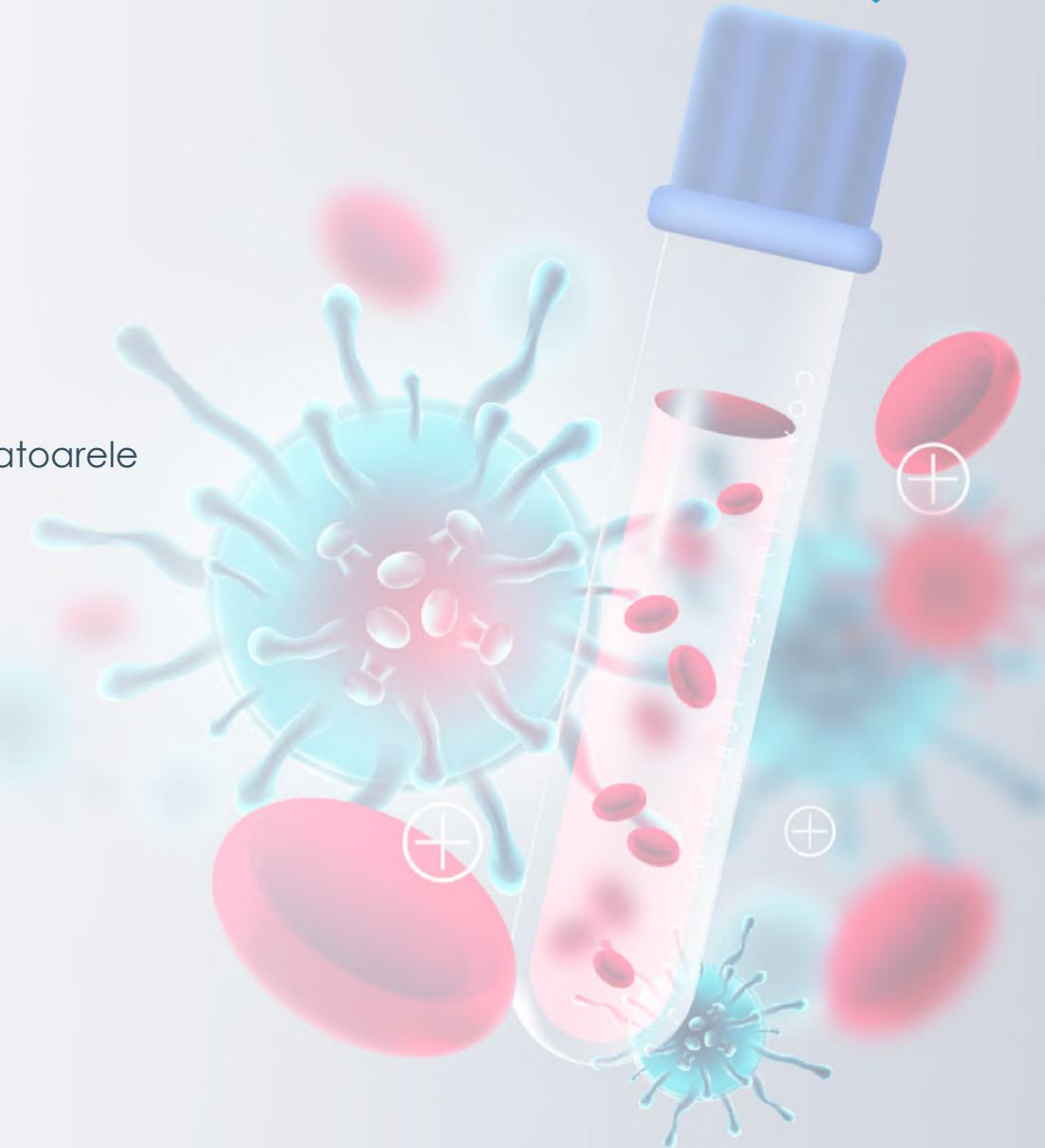
Marimea esantionului:

- n=1005
- 3% eroare de esantionare

COORDONATELE METODOLOGICE ALE SONDAJULUI DE OPINIE (CONT.)

Masuratori:

- Teste de laborator: teste rapide, RT-PCR, teste serologice
- Sondaj pe baza unui chestionar structurat ce a vizat urmatoarele obiective de cercetare:
 - Profilul ocupational in perioada pre COVID'19, dar si dupa instituirea starii de urgenta in ceea ce priveste: numarul de contacte fata in fata din spital, numarul de pacienti pentru care consultul/ tratamentul/ interventia a implicat si contactul fizic
 - Profilul social aferent perioadei de dupa instituirea starii de urgenta: mijloace de transport folosite, tipuri de activitati desfasurate in afara casei si frecventa acestora;
 - Atitudinea fata de COVID'19: starea de sanatate si nivelul de vulnerabilitate percepute, motivatiile din spatele perceptiilor; si
 - Coordonatele demografice: gen, varsta, marimea si structura gospodariei, tipul de locuinta (incl. numarul de camere), meseria partenerului de viata.



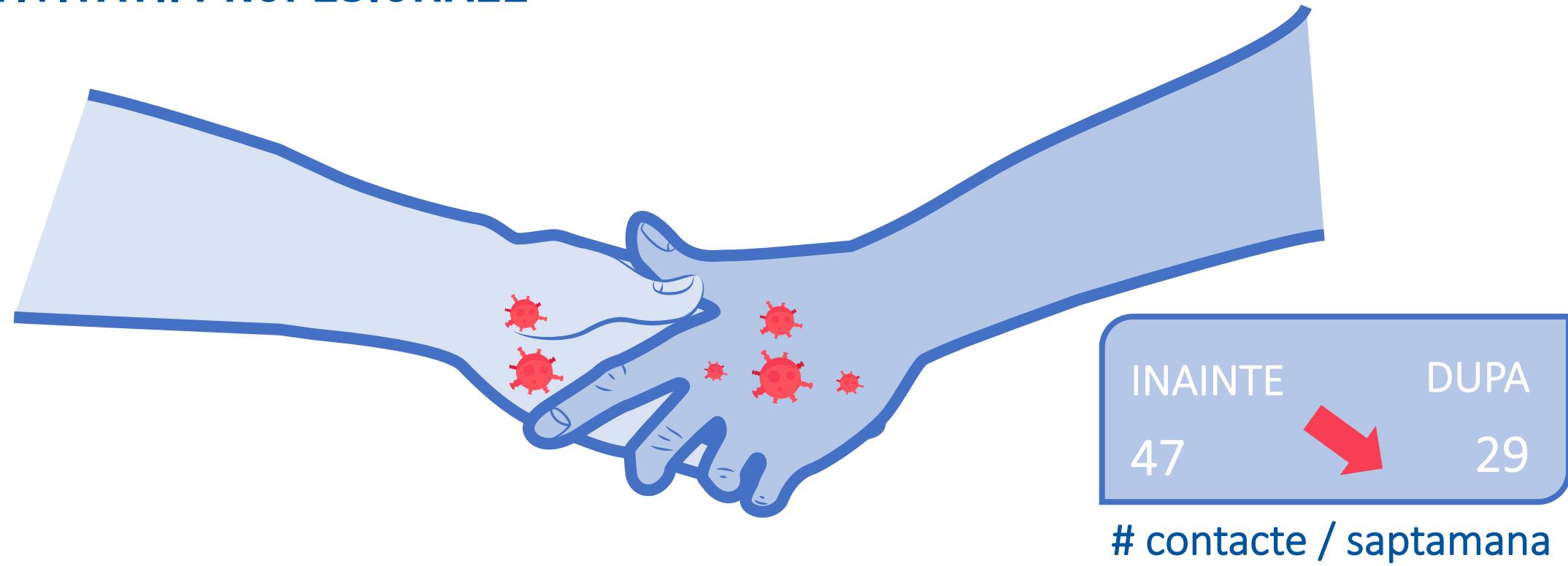
5

CONCLUZII

Principalele rezultate ale cercetarii precum si directiile de actiune sugerate ce deriva din acestea



IMPACTUL COVID'19 ASUPRA ACTIVITATII PROFESSIONALE

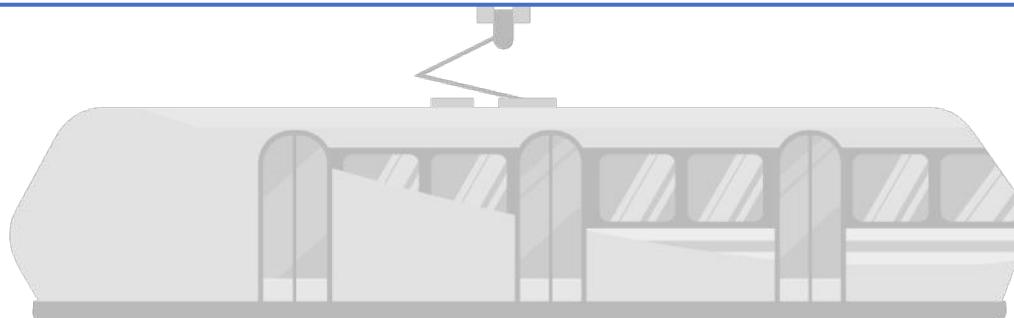


Instalarea starii de urgență ca urmare a pandemiei generate de virusul SARS – CoV 2 a influențat semnificativ numărul contactelor din spital/ polyclinica (cu aproximativ 38%*).

Chiar și în aceste condiții, **expunerea** personalului MedLife și, implicit, **riscul de infectare** sunt semnificative și probabil net **superioare** valorilor înregistrate în randul populației generale.

IMPACTUL COVID'19 ASUPRA STILULUI DE VIATA

Ambrele contexte, atat cel profesional cat si cel privat, reflecta un **individ activ din punct de vedere social**, angajat saptamanal si in alte **activitati in afara locuintei**, nevoit sa foloseasca nu doar autoturismul propriu, dar si mijloacele de transport in comun (26%).



26% folosesc cel mai frecvent un mijloc de transport in comun pentru a se deplasa inspre si dinspre spital/ policlinica



alte activitati in afara locuintei per saptamana

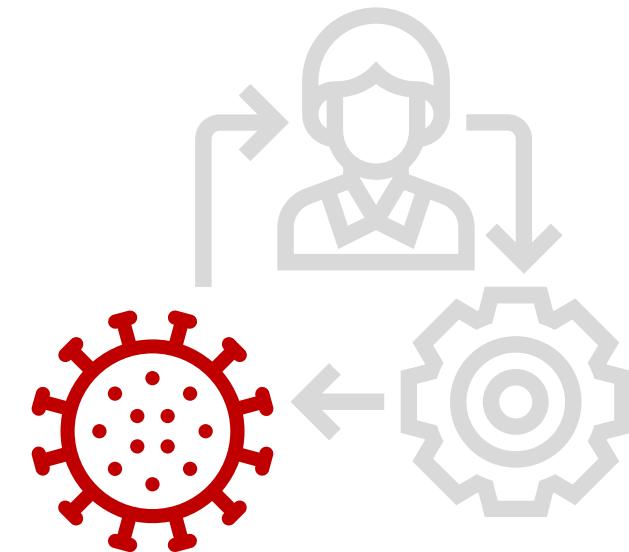


IMPACTUL COVID'19 ASUPRA STILULUI DE VIATA (CONT.)



PERSOANELE IMPREUNA CU CARE LOCUIESC CEI INTERVIEWATI, LA RANDUL LOR, POT FI O POSIBILA SURSA DE INFECTARE CU SARS-COV-2 DATA FIIND DIMENSIUNEA SOCIALA CARE II CARACTERIZEAZA:

- 65% intre respondenti au declarat ca in gospodaria lor exista cel putin un membru care a intrat in contact si cu alte persoane din afara gospodariei
- aproape jumatate dintre respondenti au mentionat ca exista cel putin un membru in gospodarie care s-a deplasat la serviciu in ultimele 7 zile
- persoanele impreuna cu care locuiesc angajatii Medlife au fost, de asemenea, angajate in activitati care s-au desfasurat in afara locuintei, cum ar fi cumparaturile, activitatea fizica (incl. plimbari) sau ingrijirile/ asistenta acordata altor persoane.



ATITUDINEA FATA DE COVID'19

Masurile de protectie adecvate nu doar ca au protejat personalul Medlife impreotriva infectarii cu virusul SARS-CoV-2, dar au intarit in randul angajatilor sentimentul de control, acestia simtindu-se mai putin vulnerabili in fata virusului.



95% din respondenti
apreciaza starea de sanatate
proprie ca fiind **foarte buna** (56%)
sau **buna** (39%)



39% NU se simt vulnerabili in fata noului
coronavirus, principalele motive invocate fiind: **masurile
de protectie din spital** (37%), **rata de contagiozitate a
virusului** (30%), **starea de sanatate** (23%)



27% isi recunosc
vulnerabilitatea in fata noului
coronavirus, in principal, din
cauza **contagiozitatii virusului**.
(73%)

PROFILUL DEMOGRAFIC AL RESPONDENTULUI

Din perspectiva caracteristicilor demografice, **infirmierele** par sa fie categoria cea mai **vulnerabila** in ceea ce priveste urmarile unei posibile infectari cu SARS-CoV -2, dar si a potentialului de transmitere a virusului altor persoane. Este segmentul cu cea mai mare medie de varsta (**1 din 2 are peste 50 de ani**), cu cel mai mare numar mediu de membri in gospodarie, ponderea infirmierelor nevoite sa faca naveta fiind mult peste valoarea inregistrata la nivelul intregului personal Medlife (**38% versus 26%**).

MEDICI	7 din 10 sunt femei, 74% intre 30 si 50 de ani, 3 membri per gosp., 4 din 10 locuiesc intr-o casa cu 3.5 camere, 21% locuiesc in alta localitate (vs localitatea unitatii medicale)
ASISTENTE	9 din 10 sunt femei, aproape 2 treimi au intre 30 si 50 de ani, 3.1 membri per gosp., 34% locuiesc intr-o casa cu 2.9 camere, 30% locuiesc in alta localitate
INFIRMIERE	Aproape 100% femei, 72% peste 40 de ani, 3.2 membri per gosp., 45% locuiesc intr-o casa cu 2.9 camere, 38% locuiesc in alta localitate
RECEPTIE	95% femei, 57% sub 30 de ani, 3.1 membri per gosp., 72% locuiesc intr-un apartament de bloc cu 2.7 camere, 21% locuiesc in alta localitate
ADMINISTRATIV	Aprox. 40% barbati, 66% sub 40 de ani, 2.9 membri per gosp., 81% locuiesc intr-un apartament de bloc cu 2.5 camere, 18% locuiesc intr-o alta localitate





Care sunt **nivelul si ritmul de imunizare** naturala a populatiei tinand cont de faptul ca alte cercetari din alte state au confirmat existenta unui numar semnificativ de pacienti asimptomatici infectati cu SARS-CoV 2 care nu se regasesc in statisticile medicale oficiale COVID'19?

#1

Rata de imunizare naturala a populatiei analizate este foarte mica (sub 2%). Prin urmare, pana la aparitia unui vaccin, elaborarea unui cadru de masuri de protectie pentru angajatii companiilor astfel incat acestia sa isi poata continua activitatea devine prioritate pentru a nu adanci si mai multe efectele negative pe care pandemia le-a avut si le va avea asupra economiei si, implicit, nivelului de trai si calitatii vietii populatiei.



#2

Masurile de protectie a personalului Medlife si-au dovedit eficienta intrucat, in ciuda numarului mare de contacte fata in fata – din spital sau din afara spitalului.

Cat de eficiente sunt **masurile de protectie si procedurile de lucru Medlife** elaborate si implementate odata cu declansarea epidemiei?

Numarul celor infectati reprezinta mai putin de 2% din totalul personalului.

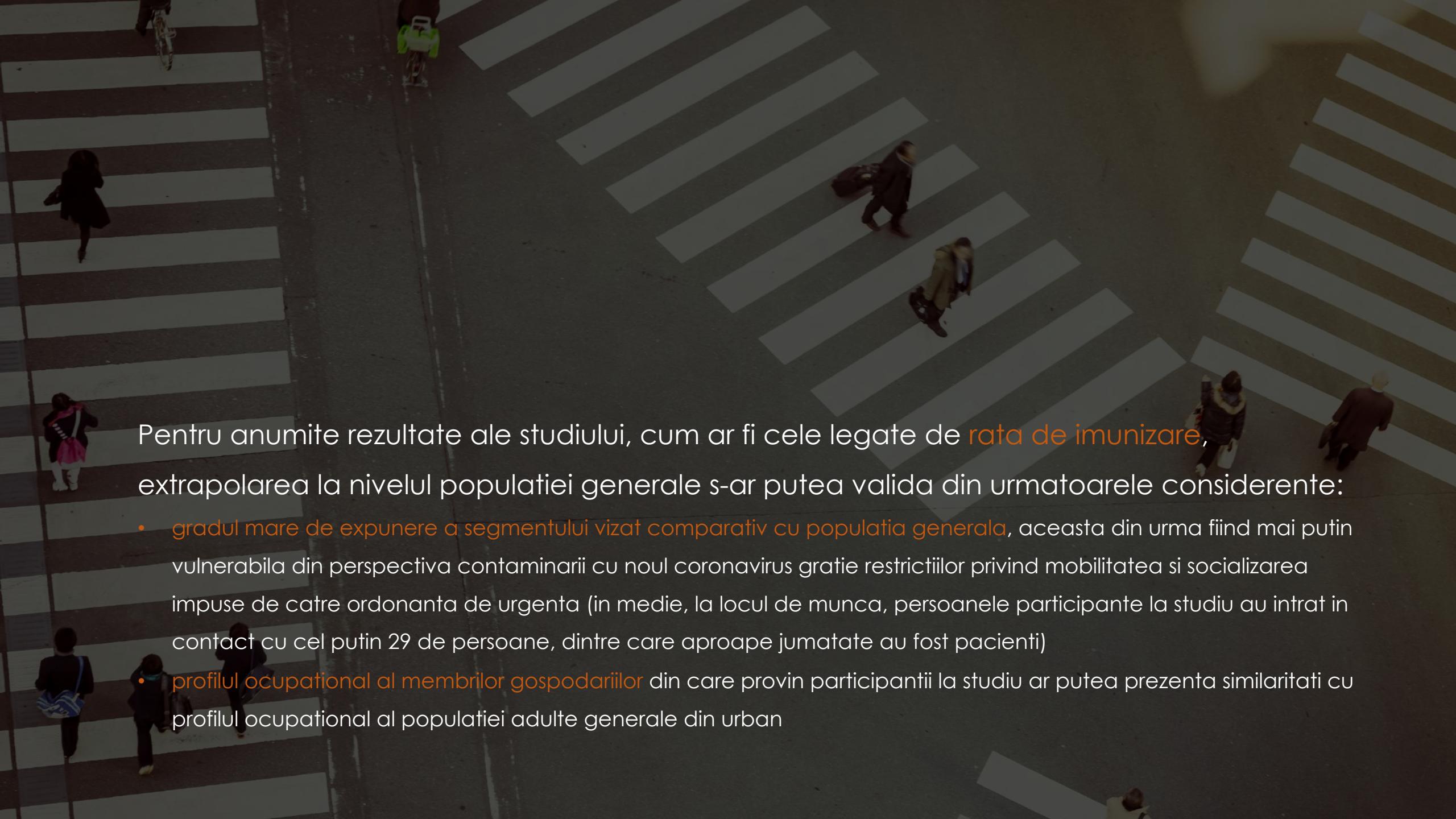
#3



Dat fiind faptul ca MedLife a implementat un set extins de masuri de preventie epidemiologica, iar acestea au avut direct impact asupra numarului foarte mic de persoane infectate, compania va putea adapta si translata aceste masuri si in randul altor companii pentru a le ajuta sa isi reia activitatea in conditii de siguranta. Printre cele mai importante masuri care se vor putea translata enumerezam:

- Introducerea filtrelor de triaj
- Reguli de contact social si profesional
- Declaratie pe proprie raspundere
- Purtarea echipamentelor de protectie
- Dotarea unitatilor cu dezinfectanti si materiale sanitare de protectie
- Informarea angajatilor cu privire la nevoia de igienizarea a manilor si limitarea contactului social
- Masurarea temperaturii la intrarea in serviciu
- Managementul circuitelor si odihna personalului
- Testarea preventiva
- Recalibrarea personalului din prima linie in functie de starea de sanatate si rezistenta la infectie

Pot fi aceste masuri si proceduri adapate si translatate si in alte sectoare ale economiei astfel incat companiile sa isi poata relua treptat activitatea in conditii de maxima siguranta?



Pentru anumite rezultate ale studiului, cum ar fi cele legate de **rata de imunizare**, extrapolarea la nivelul populatiei generale s-ar putea valida din urmatoarele considerente:

- gradul mare de **expunere a segmentului vizat comparativ cu populatia generala**, aceasta din urma fiind mai putin vulnerabila din perspectiva contaminarii cu noul coronavirus gratie restrictiilor privind mobilitatea si socializarea impuse de catre ordonanta de urgență (în medie, la locul de munca, persoanele participante la studiu au intrat în contact cu cel puțin 29 de persoane, dintre care aproape jumătate au fost pacienți)
- **profilul occupational al membrilor gospodăriilor** din care provin participantii la studiu ar putea prezenta similarități cu profilul occupational al populatiei adulte generale din urban



SE RECOMANDA CA INTERPRETAREA REZULTATULUI SA FIE FACUTA IN STRICTA COROBORARE CU DATE CLINICE SI EPIDEMIOLOGICE SI SUB REZERVA INFORMATIILOR INCA INCOMPLETE PRIVIND RASPUNSUL SEROLOGIC AL ORGANISMULUI UMAN LA INFECTIA CU NOUL CORONAVIRUS.

REZULTATE DETALIATE

Detalierea rezultatelor cercetarii in format tabular si
interpretarile aferente analizelor statistice



6.1 IMPACTUL COVID'19 ASUPRA ACTIVITATII PROFESIONALE

Nota: Toate bazele de raportare (N=...) sunt neponderate. Estimatorii statistici sunt reprezentativi pentru universul Medlife ca urmare a aplicarii procedurii de post-stratificare. Pentru mai multe detalii despre cum au fost calculati coeficientii de ponderare, consulta capitolul „Abordarea metodologica”.

IMPACTUL COVID'19 ASUPRA ACTIVITATII PROFESIONALE CONCLUZIE

Chiar daca in perioada COVID'19, de dupa instalarea starii de urgență, numarul contactelor fata in fata din spital/ policlinica s-a redus semnificativ, expunerea personalului MedLife si, implicit, riscul de infectare sunt semnificative si probabil net superioare valorilor inregistrate in randul populatiei generale.



IMPACTUL COVID'19 ASUPRA ACTIVITATII PROFESIONALE REZULTATE

- Dupa instalarea starii de urgență, personalul Medlife a intrat în contact, în medie, cu aproximativ 30 de persoane, dintre care aproximativ jumătate au fost pacienți. Cel mai expus a fost personalul din recepție - 47 de contacte pe zi dintre care aprox. 60% pacienți. Asistentele/ infirmierele și personalul administrativ au interacționat zilnic, în medie, cu 33-34 de persoane, dintre care jumătate au fost pacienți. Medicii, de pe alta parte, se remarcă prin cea mai mică expunere – 21 persoane în medie pe zi, din care aprox. 40% pacienți.
- Pentru **62%** din pacienții cu care **medicii** au intrat în contact, consultul/ intervenția a implicat și contactul fizic.
- Pentru **47%** din pacienții cu care **asistentele/ infirmierele** au intrat în contact, consultul/ intervenția a implicat și contactul fizic.



IMPACTUL COVID'19 ASUPRA ACTIVITATII PROFESSIONALE

Numarul de **persoane** cu care personalul medical si auxiliar Medlife a intrat in contact in medie intr-o zi (in spital/ policlinica)*

	DUPAde instalarea starii de urgență	INAINTE...	Impactul COVID'19 asupra # contacte din spital/ policlinica
	# contacte per zi	# contacte per zi	(# contacte după - # contacte înainte) / # contacte înainte
Total	29	47	-38%
Medici	21	37	-44%
Asistente/ infirmiere	34	48	-30%
Recepție	47	89	-47%
Altele (incl. admin, paza, etc.)	33	61	-46%

* Conform perceptiilor respondentilor

IMPACTUL COVID'19 ASUPRA ACTIVITATII PROFESIONALE

Numarul de **pacienti** cu care personalul medical si auxiliar Medlife a intrat in contact in medie intr-o zi (in spital/ policlinica)*

	DUPAde instalarea starii de urgență	INAINTE... # pacienti per zi	Impactul COVID'19 asupra # contacte din spital/ policlinica
	# pacienti per zi	# pacienti per zi	(# pacienti dupa - # pacienti inainte) / # pacienti inainte
Total	14	24	-40%
Medici	8	18	-53%
Asistente/ infirmiere	17	25	-29%
Recepție	29	57	-49%
Altele (incl. admin, paza, etc.)	17	29	-43%

* Conform perceptiilor respondentilor

IMPACTUL COVID'19 ASUPRA ACTIVITATII PROFESSIONALE

Numarul de **colegi** cu care personalul medical si auxiliar Medlife a intrat in contact in medie intr-o zi (in spital/ polyclinica)*

	DUPA ...	INAINTE...	Impactul COVID'19 asupra # contacte din spital/ polyclinica (* Conform percentajelor respondentilor)
	...de instalarea stării de urgență	# colegi per zi	
Total		15	23
Medici		13	19
Asistente/ infirmiere		17	24
Recepție		18	32
Altele (incl. admin, paza, etc.)		16	31

(# colegi după - # colegi înainte) / # colegi înainte

* Conform percentajelor respondentilor

-35%

-35%

-30%

-43%

-48%



6.2 IMPACTUL COVID'19 ASUPRA STILULUI DE VIATA

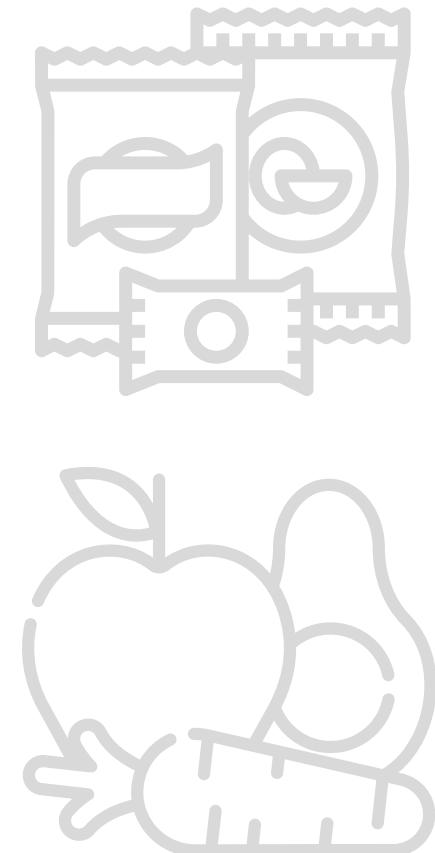
Nota: Toate bazele de raportare (N=...) sunt neponderate. Estimatorii statistici sunt reprezentativi pentru universul Medlife ca urmare a aplicarii procedurii de post-stratificare. Pentru mai multe detalii despre cum au fost calculati coeficientii de ponderare, consulta capitolul „Abordarea metodologica”.

IMPACTUL COVID'19 ASUPRA STILULUI DE VIATA

CONCLuzie

Ambele contexte, atat cel profesional cat si cel privat, reflecta un individ activ din punct de vedere social, angajat saptamanal si in alte activitati in afara locuintei, nevoit sa foloseasca nu doar autoturismul propriu, dar si mijloacele de transport in comun. Mai mult, in randul tuturor segmentelor, putem observa prezenta contactelor fata in fata si cu alte persoane decat cele din propria gospodarie sau spital/ policlinica (pacienti, colegi), **surprinzand astfel pentru marea majoritate activitatile voluntare oferite de respondenti care au oferit ajutor medical ruedelor si prietenilor si au facut aprovizionarea pentru rude si prieteni.**

Persoanele impreuna cu care locuiesc cei interviewati, la randul lor, ar putea reprezenta o posibila sursa de infectare cu SARS -CoV 2 dat fiind profilul social al acestora (se deplaseaza la locul de munca, desfasoara activitati in afara locuintei)



IMPACTUL COVID'19 ASUPRA STILULUI DE VIATA

REZULTATE

Marea majoritate a personalului Medlife investigat se deplaseaza la spital/ polyclinica cu autoturismul personal (61%), in timp ce 26% din personal foloseste un mijloc de transport in comun. Cele mai expuse segmente sunt infirmierele si personalul auxiliar, acestea folosind intr-o masura semnificativ mai mare mijloacele de transport in comun. (aprox. jumatare dintre infirmiere, 4 din 10 persoane care lucreaza in receptie, mai mult de jumatare din restul personalului auxiliar).

Saptamanal, personalul Medlife este angajat si in alte tipuri de activitati in afara casei, cele mai frecvente fiind cumparaturile, fie din magazinele mici din proximitatea locuintei (aprox. 78%), fie din magazine mari de tip super- sau hyper-market (aprox. 64%). 4 din 10 respondenti au iesit in ultima saptamana in proximitatea locuintei pentru a desfasura o activitate fizica (incl. plimbare), iar o treime a acordat ingrijiri/ asistenta altor persoane din afara gospodariei.

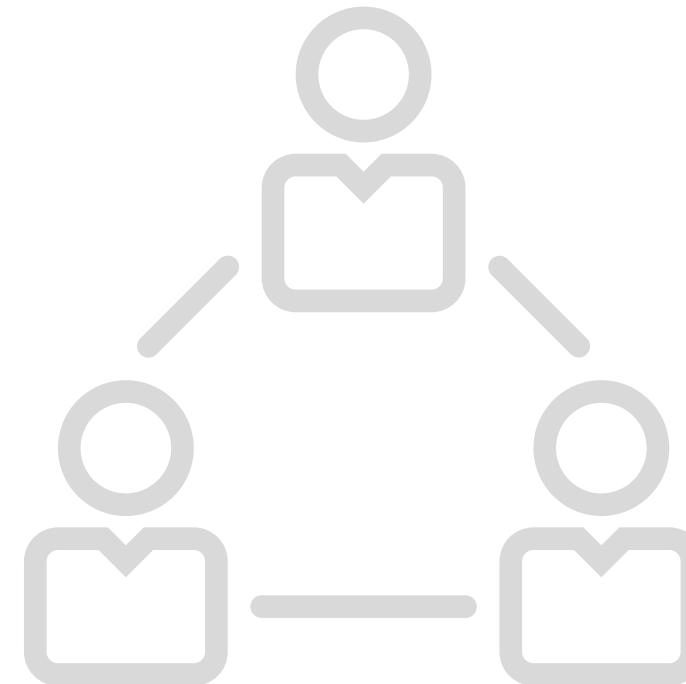
Numarul celor care au facut achizitii online este relativ mare – 4 din 10 participanti la studiu. Frecventa acestui tip de achizitie este de 1.59, valori mai mari fiind inregistrate in randul medicilor (1.76).



IMPACTUL COVID'19 ASUPRA STILULUI DE VIATA REZULTATE(CONT.)

Nu doar personalul medical si auxiliar Medlife este foarte activ din punct de vedere social, dar si familiile acestora:

- 65% intre respondenti au declarat ca in gospodaria lor exista cel putin un membru care a intrat in contact si cu alte persoane din afara gospodariei;
- Aproape jumatate dintre respondenti au declarat ca exista cel putin un membru in gospodarie care s-a deplasat la serviciu in ultimele 7 zile la care se adauga si alte activitati realizate in afara locuintei cum ar fi cumparaturile, activitatea fizica (incl. plimbari) sau ingrijirile/ asistenta acordata altor persoane.



IMPACTUL COVID'19 ASUPRA STILULUI DE VIATA

Activitati desfasurate in afara casei in ultimele 7 zile

	Total N=1005 %	Medici N=271 %	Asistente/ infirmiere N=589 %	Recepție N=94 %	Altele N=51 %
Am fost la spital/ polyclinica	94	98	93	88	81
Am fost la cumparaturi la un magazin mic din proximitatea locuintei (alimentar, farmacie, etc)	78	75	80	85	75
Am fost la cumparaturi la un supermarket/ hypermarket/ piata	64	63	64	62	68
Am iesit in proximitatea locuintei pentru a realiza o activitate fizica (ex. alergat, gimnastica, plimbare)	37	41	34	40	31
Am acordat ingrijiri/ asistenta altor persoane din afara gospodariei	32	36	29	36	33
Am iesit in proximitatea locuintei pentru nevoile animalelor de companie	24	22	28	25	17
Alte activitati care au necesitat deplasare in afara locuintei	31	30	31	33	33



IMPACTUL COVID'19 ASUPRA STILULUI DE VIATA

Mijlocul de transport folosit cel mai des pentru deplasarea inspre si dinspre spital/ polyclinica in ultimele 7 zile

	Total N=1005	Medici N=271	Asistente N=453	Infirmiere N=136	Recepție N=94	Altele N=51
	%	%	%	%	%	%
Autoturismul personal	61	82	58	24	32	38
Autoturismul altor persoane (coleg, prieten), in calitate de pasager	6	5	8	6	12	1
Mijloace de transport in comun	26	10	26	51	41	55
○ Autobuz/ troleibuz	11	5	11	32	24	27
○ Metrou	11	2	10	14	8	22
○ Tramvai	3	2	3	5	9	4
○ Tren	1	1	0	0	0	2
Bicicleta/ trotineta	1	0	0	4	0	0
Niciunul din cele de mai sus	7	3	8	15	15	6



IMPACTUL COVID'19 ASUPRA STILULUI DE VIATA

Incidenta cumparaturilor online in ultimele 7 zile

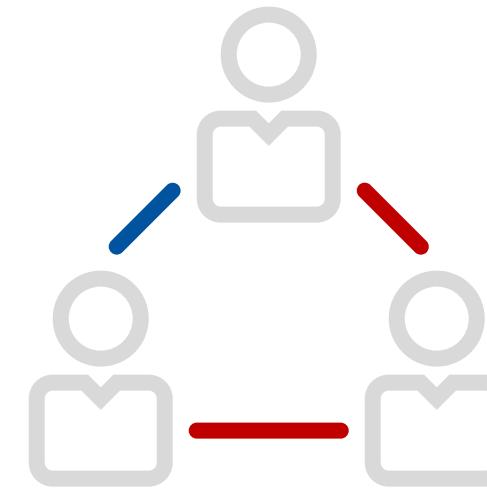
	Total N=1005	Medici N=271	Asistente/ infirmiere N=589	Recepție N=94	Altele. N=51
% au facut cumpărături online în ultimele 7 zile	40%	46%	36%	46%	25%
Frecvența medie (dată în ultimele 7 zile)	1.59	1.76	1.47	1.63	1.18



IMPACTUL COVID'19 CELORLALTI MEMBRI AI GOSPODARIEI

Gospodarii in care ...	%
	N=1005
Cel putin un alt membru a avut contact fata in fata cu alte persoane din afara gospodariei	65
○ Colegi de serviciu	42
○ Rude	36
○ Prieteni/ cunostinte	21
Nici un membru din gospodarie nu a avut contact fata in fata cu alte persoane	27
Persoanele interviewate nu locuiesc cu alte persoane	8

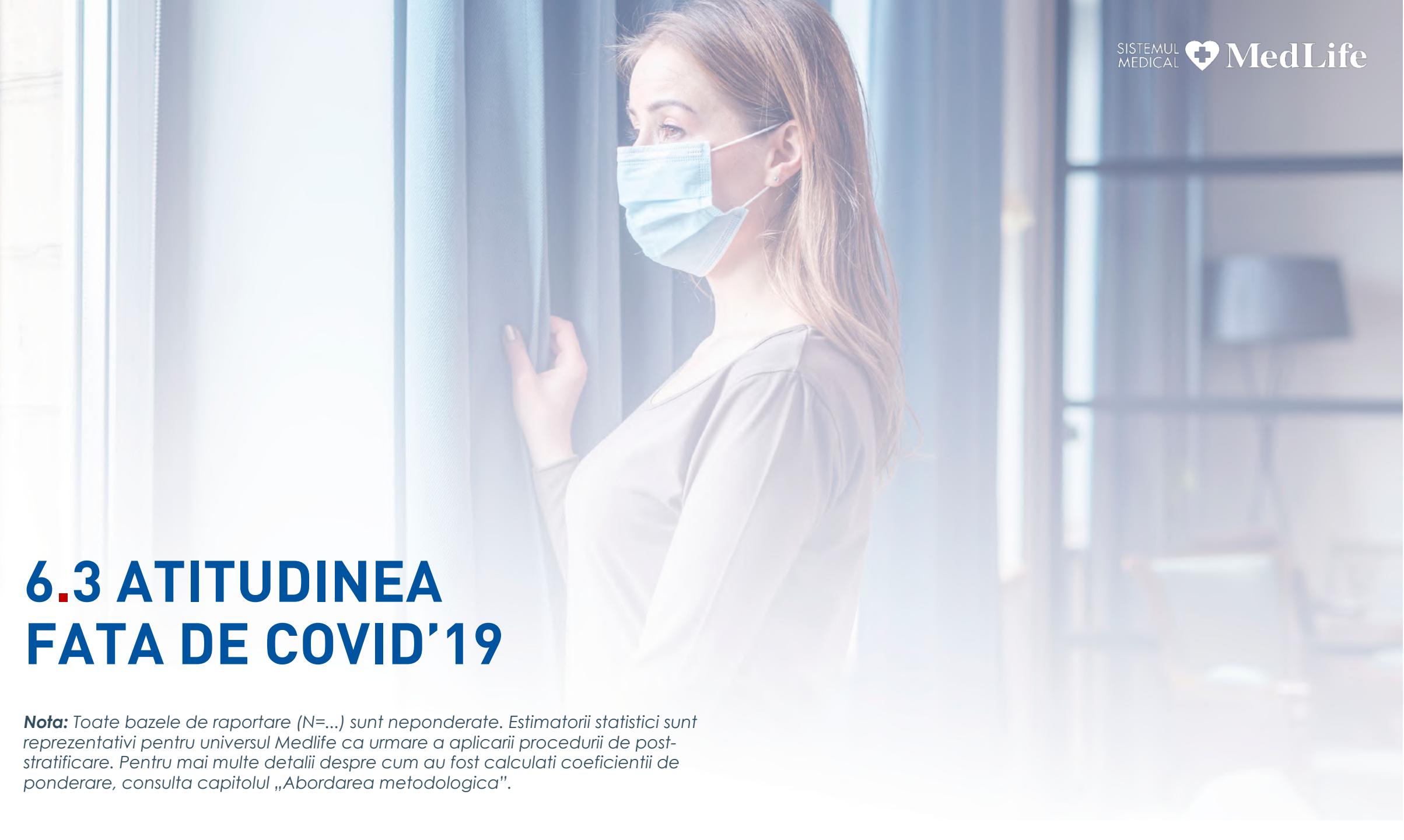
contactul fata in fata a fost definit ca o interacțiune socială care presupune o distanță fizică mai mică de 2 metri și o durată de cel puțin 15 minute



IMPACTUL COVID'19 CELORLALTI MEMBRI AI GOSPODARIEI (CONT.)

Activitati in afara casei desfasurate de alti membri din gospodarie in ultimele 7 zile	%
	N=1005
Cel putin o activitate in afara locuintei	82
○ Au mers la serviciu	49
○ Au fost la cumparaturi la un magazin mic din proximitatea locuintei (alimentar, farmacie, etc)	67
○ Au fost la cumparaturi la un supermarket/ hypermarket/ piata	56
○ Au acordat ingrijiri/ asistenta altor persoane din afara gospodariei	18
○ Au iesit in proximitatea locuintei pentru a realiza o activitate fizica (ex. alergat, gimnastica, plimbare)	23
○ Au iesit in proximitatea locuintei pentru nevoile animalelor de companie	12
○ Alte activitati care au necesitat deplasare in afara locuintei	23
Nicio activitate in afara locuintei	10





6.3 ATITUDINEA FATA DE COVID'19

Nota: Toate bazele de raportare (N=...) sunt neponderate. Estimatorii statistici sunt reprezentativi pentru universul Medlife ca urmare a aplicarii procedurii de post-stratificare. Pentru mai multe detalii despre cum au fost calculati coeficientii de ponderare, consulta capitolul „Abordarea metodologica”.

ATITUDINEA FATA DE COVID'19

Concluzie

- Masurile de protectie adecvate nu doar ca au protejat personalul Medlife impreotriva infectarii cu SARS-CoV-2, dar au intarit in randul angajatilor sentimentul de control, acestia simtindu-se mai putin vulnerabili in fata virusului

Rezultate

- Aproape toti cei chestionati declar ca starea lor de sanatate este una foarte buna (aprox. 56%) sau buna (aprox. 39%). Cu toate acestea atitudinea fata de virus in ceea ce priveste vulnerabilitatea este puternic polarizata – 27% isi recunosc vulnerabilitate in principal datorita contagiozitatii virusului, 34% au o pozitie neutra. Restul de 39% simt mai degraba ca au sau pot sa aiba un control asupra bolii invocand in principal masurile de protectie din spital la care se adauga optimismul in ceea ce priveste atat starea de sanatate, cat si rata de contagiozitate a virusului.
- Daca cel mai mare nivel de vulnerabilitate este inregistrat in randul medicilor, la polul opus se gaseste personalul din receptive, acestia aratandu-se mult mai optimisti in ceea ce priveste riscul de infectare.

ATITUDINEA FATA DE COVID'19

Tabele detaliate - Starea de sanatate

	Total N=1005	Medici N=271	Asistente/ infirmiere N=589	Receptie N=94	Altele (incl. N=51)
	%	%	%	%	%
foarte precara	0	0	0	0	0
destul de precara	0	0	0	0	0
asa si asa	4	1	8	6	0
destul de buna	39	37	37	37	65
foarte buna	56	62	55	58	35
Total	100	100	100	100	100
(Foarte) buna	95	99	91	94	100



ATITUDINEA FATA DE COVID'19

Tabele detaliate – Atitudine fata de virus

	Total N=1005	Medici N=271	Asistente/ infirmiere N=589	Recepție N=94	Altele N=51
	%	%	%	%	%
deloc vulnerabil	16	9	21	21	13
mai degraba deloc vulnerabil	23	27	20	25	23
asa si asa	34	32	34	26	46
destul de vulnerabil	23	28	20	23	13
foarte vulnerabil	4	3	5	5	4
Total	100	100	100	100	100
foarte/ destul de vulnerabil	27	32	26	28	17
deloc vulnerabil/ mai degraba	39	36	40	46	36
deloc vulnerabil					



ATITUDINEA FATA DE COVID'19

Tabele detaliate - Starea de sanatate

Principalele motive pentru care respondentii NU SE SIMT	%
VULNERABILI in fata bolii COVID'19	
Masurile de protectie din spital	37
Rata de contagiozitate a virusului	30
Starea de sanatate	23
Masurile de protectie din afara spitalului	7

Principalele motive pentru care respondentii SE SIMT	%
VULNERABILI in fata bolii COVID'19	
Rata de contagiozitate a virusului	73
Masurile de protectie din spital	11
Starea de sanatate	7
Masurile de protectie din afara spitalului	5



6.3 PROFILUL DEMOGRAFIC AL RESPONDENTULUI

Nota: Toate bazele de raportare ($N=...$) sunt neponderate. Estimatorii statistici sunt reprezentativi pentru universul Medlife ca urmare a aplicarii procedurii de post-stratificare. Pentru mai multe detalii despre cum au fost calculati coeficientii de ponderare, consulta capitolul „Abordarea metodologica”.

PROFILUL DEMOGRAFIC AL RESPONDENTULUI

CONCLUZIE

Din perspectiva caracteristicilor demografice, infirmierele par sa fie categoria cea mai vulnerabila in ceea ce priveste urmarile unei posibile infectari cu SARS - CoV 2, dar si a potentialului de transmitere a virusului altor persoane.

Este segmentul cu cea mai mare medie de varsta (1 din 2 are peste 50 de ani), cu cel mai mare numar mediu de membri in gospodarie, ponderea infirmierelor nevoie sa faca naveta fiind mult peste valoarea inregistrata la nivelul intregului personal Medlife (38% versus 26%).



PROFILUL DEMOGRAFIC AL RESPONDENTULUI

REZULTATE

- Structura universului Medlife este preponderent feminina (8 din 10 respondenti sunt femei), ponderea barbatilor fiind mai mare in randul functiilor suport (aprox. 40%) si in randul medicilor (aprox. 30%)
- Aproape doua treimi din personalul Medline – medical si auxiliar – au intre 30 si 50 de ani, categoriile de angajati analizate prezantand profile foarte diferite in ceea ce priveste distributia dupa varsta. Daca 1 din 2 infirmiere are peste 50 de ani, la polul opus gasim personalul din receptie unde 6 din 10 persoane au sub 30 de ani.
- 9 din 10 respondenti locuiesc impreuna cu cel putin o alta persoana, iar o treime provine din gospodarii mari, cu 4 sau mai multi membri.
- Marea majoritate locuieste intr-un apartament de bloc (65%), ponderea acestui tip de locuinta fiind mai mare in randul personalului auxiliar (receptie – 72%, alte departamente suport – 81%).
- 1 din 4 respondenti face naveta, locuind in afara localitatii in care se gaseste unitatea medicala in care lucreaza. In cazul infirmierelor, numarul celor care fac naveta este semnificativ mai mare (4 din 10).



PROFILUL DEMOGRAFIC AL RESPONDENTULUI

TABELE DETALIATE

Total respondentii	Medici	Asistente	Infirmiere	Recepție	Altele (incl. admin, paza, etc.)	
	N=1005	N=271	N=453	N=136	N=94	N=51
Distributia respondentilor dupa gen						
	%	%	%	%	%	%
• Femeie	82	71	91	97	95	62
• Barbat	18	29	9	3	5	38
Total	100	100	100	100	100	100

Total	Medici	Asistente	Infirmiere	Recepție	Altele	
	N=1005	N=271	N=453	N=136	N=94	N=51
Distributia respondentilor dupa varsta						
	%	%	%	%	%	%
• sub 30 de ani	17	1	28	5	57	22
• intre 30 si 40 de ani	30	30	30	23	34	45
• intre 40 si 50 de ani	33	44	32	26	5	19
• intre 50 si 65 de ani	18	22	9	46	4	15
• peste 65 de ani	2	3	2	0	0	0
Total	100	100	100	100	100	100

PROFILUL DEMOGRAFIC AL RESPONDENTULUI

TABELE DETALIATE (CONT.)

	Total N=1005	Medici N=271	Asistente N=453	Infirmiere N=136	Recepție N=94	Altele N=51
Distributia respondentilor dupa marimea gospodariei						
	%	%	%	%	%	%
• 1 membru	8	9	7	8	8	12
• 2 membri	32	29	35	27	35	32
• 3 membri	26	27	25	23	22	29
• 4 membri	23	28	19	30	15	13
• 5 membri sau mai mult	12	8	14	11	20	14
DK	0	1	0	1	0	0
Total	100	100	100	100	100	100
Numarul mediu de membri din gospodarie	3.07	3.00	3.12	3.18	3.14	2.94

PROFILUL DEMOGRAFIC AL RESPONDENTULUI

TABELE DETALIATE (CONT.)

	Total N=1005	Medici N=271	Asistente N=453	Infirmiere N=136	Recepție N=94	Altele N=51
	%	%	%	%	%	%
Distributia respondentilor dupa structura gospodariei						
Sot/ sotie/ partener/ partnера	76	80	74	72	76	68
Copii sub 18 ani	45	53	41	41	25	47
Alte persoane adulte cu varsta <u>sub 65 de ani</u>	24	16	25	38	45	18
Alte persoane adulte cu varsta <u>peste 65 de ani</u>	14	13	18	10	14	2
Nu locuiesc cu alte persoane	9	10	7	10	8	12

PROFILUL DEMOGRAFIC AL RESPONDENTULUI

TABELE DETALIATE (CONT.)

	Total N=1005	Medici N=271	Asistente N=453	Infirmiere N=136	Recepție N=94	Altele N=51
C8 Distributia respondentilor dupa tipul de locuinta						
	%	%	%	%	%	%
Apartament intr-un bloc de locuinte	65	61	66	55	72	81
Casa	35	39	34	45	28	19
Total	100	100	100	100	100	100

PROFILUL DEMOGRAFIC AL RESPONDENTULUI

TABELE DETALIATE (CONT.)

	Total N=1005	Medici N=271	Asistente N=453	Infirmiere N=136	Recepție N=94	Altele N=51
Distributia respondentilor dupa numarul de camere al locuintei						
	%	%	%	%	%	%
1 camera	5	1	4	13	9	13
2 camere	30	18	38	29	44	41
3 camere	31	34	31	27	26	30
4 camere	18	26	14	18	7	15
5 camere sau mai mult	15	20	14	13	13	2
DK	0	1	1	0	0	0
Total	100	100	100	100	100	100
Nr. mediu de camere	3.08	3.45	2.94	2.89	2.70	2.52
Nr. Mediu de membri per gospodarie	3.07	3.00	3.12	3.18	3.14	2.94
Nr. mediu de persoane per camera	1.00	0.87	1.06	1.10	1.16	1.17

PROFILUL DEMOGRAFIC AL RESPONDENTULUI

TABELE DETALIATE (CONT.)

	Total N=1005	Medici N=271	Asistente N=453	Infirmiere N=136	Recepție N=94	Altele N=51
	%	%	%	%	%	%
Distributia respondentilor dupa localitatea de reședință						
Aceeași localitate cu cea în care se găseste unitatea medicală	74	79	70	62	79	82
Altă localitate decât cea în care se găseste unitatea medicală	26	21	30	38	21	18

Studiul a fost realizat de catre MedLife in cadrul a 3 laboratoare din grup: laboratorul central MedLife din Bucuresti, Laboratorul Centrului Medical Panduri si laboratorul Sfanta Maria.

- **Coordonator echipe laboratoare:** dr. Roxana Vasilescu, medic primar medicina de laborator, Sef de laborator MedLife Grivita.
- **Suport stiintific oferit de:** dr. Valeriu Gheorghita, medic primar Boli Infectioase Doctor in Medicina, Asistent Universitar UMF Dr. Carol Davila, Spitalul Universitar de Urgenta Militar Central Dr. Carol Davila si dr. Mihai Varciu, medic primar endocrinologie, doctor in medicina, Sef de lucrari Universitatea Transilvania Brasov, Director medical MedLife Brasov.
- Pe partea de metodologie si esantionare, studiul a fost supervizat de Andi Dumitrescu, consultant si expert in cercetare de piata cu o experienta de peste 20 de ani. Dr Dumitrescu a condus compania GfK Romania, care a fost liderul ultimilor 20 de ani ai industriei de market research.



SISTEMUL
MEDICAL  MedLife

Facem România bine

Pentru mai multe detalii,
va rugam sa contactati: [Irinoiu Alina, | irinoiu@medlife.ro](mailto:irinoiu@medlife.ro) | +40 735 300 926
[Badaru Ina, | ibadarau@medlife.ro](mailto:ibadarau@medlife.ro) | +40 756 565 637