

Streszczenie pracy doktorskiej pt. Ukraińska imigracja zarobkowa w Polsce. Ujęcie zdrowotne oraz socjoekonomiczne.

Niniejsza praca ma charakter interdyscyplinarny, dotycząc zarówno tematyki zdrowotnej, jak również socjoekonomicznej w kontekście migracji zarobkowej obywateli Ukrainy do Polski.

Słowa kluczowe

Migracje, migracje międzynarodowe, zdrowie publiczne, zdrowie międzynarodowe

Wstęp

Wstęp pracy stanowi szerokie wprowadzenie w tematykę migracji ludności, definiując przyczyny i charakter migracji. Ponadto rozdział wstępny opisuje determinanty procesów migracyjnych decydujące o napływie migrantów zarobkowych z Ukrainy do Polski zarówno z perspektywy kraju przyjmującego (Polska), jak również kraju wysyłającego migrantów (Ukraina). We wstępie opisany jest ponadto szereg czynników o charakterze socjoekonomicznym, które mają wpływ na kształtowanie się zjawiska migracji zarobkowej z Ukrainy w Polsce. Wstęp pracy zamyka podrozdział dotyczący funkcjonowania polskiego systemu ochrony zdrowia w kontekście migracji zarobkowej z Ukrainy.

Cel

Głównym celem niniejszej pracy było poznanie kondycji zdrowotnej migrantów zarobkowych z Ukrainy w Polsce oraz ich stopnia integracji z polskim systemem ochrony zdrowia. w ramach realizacji celu głównego badania, wyłoniono następujące problemy badawcze:

1. Jak kształtuje się kondycja zdrowotna migrantów zarobkowych z Ukrainy w Polsce?
2. Czy migranci zarobkowi z Ukrainy są bardziej narażeni na wystąpienie chorób cywilizacyjnych związanych z paleniem tytoniu oraz otyłością niż społeczeństwo Polskie oraz Unii Europejskiej?
3. Jak migranci zarobkowi z Ukrainy oceniają system ochrony zdrowia w Polsce w porównaniu do systemu ochrony zdrowia na Ukrainie?
4. Jak migranci zarobkowi z Ukrainy oceniają system ochrony zdrowia w Polsce?
5. Czy migranci z Ukrainy posiadają legalne zatrudnienie oraz ubezpieczenie zdrowotne na terenie Rzeczypospolitej Polskiej?
6. Jakich zmian w systemie ochrony zdrowia w Polsce oczekują migranci zarobkowi z Ukrainy?

Metody

W procesie badawczym związanym ze znalezieniem odpowiedzi na postawione przez autora pytania badawcze zostały przeprowadzone dwa niezależne badania ilościowe wśród migrantów zarobkowych z Ukrainy w Polsce, nakierowane na analizę sytuacji zdrowotnej migrantów, a także ocenę ich dostępu do Systemu Ochrony Zdrowia w Polsce. w procesie badawczym, badania jakościowe zostały uzupełnione o analizę źródeł literaturowych oraz analizę danych zastanych.

Wyniki

Uzyskane wyniki koncentrują się na sytuacji zdrowotnej i społecznej migrantów zarobkowych z Ukrainy mieszkających w Polsce, a także ich stopniu asymilacji z Systemem Ochrony Zdrowia w Polsce. Wyniki przeprowadzonych badań pokrywają się z postawionym przez autora celem głównym pracy. Otrzymane wyniki dotyczące sytuacji zdrowotnej migrantów zarobkowych z Ukrainy w Polsce wskazują, że ogólny stan zdrowia migrantów jest dobry, przy czym analiza wykazała występowanie istotnych różnic w występowaniu problemów zdrowotnych między kobietami oraz mężczyznami. Zgodnie z wynikami badania migranci zarobkowi z Ukrainy nie są narażeni na występowanie chorób cywilizacyjnych związanych z nadwagą i otyłością oraz paleniem tytoniu w stopniu większym aniżeli obywatele Polski oraz mieszkańcy Unii Europejskiej. Ponadto w ramach badania został wskazany istotny związek między płcią migrantów zarobkowych z Ukrainy a paleniem przez nich tytoniu oraz istotny związek między płcią i wiekiem migrantów zarobkowych z Ukrainy a ich BMI. Wyniki badań w kontekście oceny jakości systemu ochrony zdrowia w Polsce i na Ukrainie przez migrantów zarobkowych z Ukrainy w Polsce pokazują, iż migranci istotnie wyżej oceniają jakość systemu ochrony zdrowia w Polsce, niż na Ukrainie. Ponadto migranci zarobkowi z Ukrainy w Polsce, którzy nie korzystali z systemu ochrony zdrowia w Polsce istotnie wyżej oceniają jakość systemu ochrony zdrowia na Ukrainie w stosunku do respondentów, którzy korzystali z systemu ochrony zdrowia w Polsce. Przedstawione wyniki potwierdzają także istotny związek między wielkością miejsca zamieszkania migrantów zarobkowych z Ukrainy na Ukrainie oraz w Polsce a ich oceną jakości systemu ochrony zdrowia w Polsce oraz na Ukrainie. w kontekście dostępu migrantów zarobkowych z Ukrainy do systemu ochrony zdrowia wyniki wskazują na istotny związek między stopniem zrozumienia lekarza oraz dostępem do tłumacza a oceną jakości systemu ochrony zdrowia w Polsce, co oznacza, że im wyższy jest stopień zrozumienia personelu medycznego przez migrantów tym wyższa ocena jakości systemu ochrony zdrowia w Polsce. Ponadto wyniki wskazują także na występowanie istotnego związku pomiędzy długością pobytu migrantów zarobkowych z Ukrainy w Polsce a ich oceną stopnia dostępu do systemu ochrony zdrowia w Polsce. w kontekście analizy aspektów prawno ekonomicznych wyniki wykazały istnienie istotnego związku pomiędzy typem umowy posiadanej w Polsce przez migrantów zarobkowych z Ukrainy a długością ich pobytu w Polsce oraz posiadanym przez nich ubezpieczeniem zdrowotnym. w toku analizy danych jakościowych otrzymane wyniki sondażowe wskazują na potrzebę stworzenia broszury informacyjnej o systemie opieki zdrowotnej w Polsce dla cudzoziemców oraz wprowadzenia tłumaczeń oznaczeń i informacji znajdujących się w placówkach ochrony zdrowia w językach ojczystych migrantów.

Wnioski

W kontekście analizy sytuacji zdrowotnej migrantów należy stwierdzić, iż stan zdrowia migrantów zarobkowych z Ukrainy w Polsce jest dobry. Migranci zarobkowi z Ukrainy nie są narażeni na występowanie chorób cywilizacyjnych związanych z nadwagą i otyłością oraz paleniem tytoniu w stopniu większym aniżeli mieszkańcy Polski oraz Unii Europejskiej. w kontekście analizy oceny jakości oraz dostępu migrantów zarobkowych z Ukrainy w Polsce do polskiego systemu ochrony zdrowia należy stwierdzić, iż migranci istotnie wyżej oceniają jakość systemu ochrony zdrowia w Polsce niż na Ukrainie, ponadto ocena jakości systemu ochrony zdrowia w Polsce przez migrantów wzrasta wraz z poziomem zrozumienia przez nich personelu medycznego w trakcie wizyty, co jest spowodowane przez istnienie bariery językowej, która utrudnia dostęp migrantów do systemu ochrony zdrowia w Polsce.

