

– Най-голям проблем със здравните осигуровки и достъпа до публичното здравеопазване имат лицата, ангажирани в сезонни и временни дейности, тези от безработните, които спорадично извършват някаква трудова дейност, и домакините, или общо между една трета и две пети от ромите (30–40,8%). В най-рискова ситуация се намират 14,7% от мъжете срещу 45,3% от жените от въпросните групи. Трябва да се има предвид, че мнозинството от тези особено уязвими жени са във фертилна възраст, което означава, че съществува риск за достъпа им до медицински грижи по време на бременността. Семействата им обикновено са принудени да намират средства за здравното им осигуряване непосредствено преди раждането, за да може то да се извърши в болница. Трябва да се отделят пари и за бебето. Финансови трудности от подобен характер са причина за големия брой изоставяни деца от майките им, особено когато не могат да разчитат на бащите за отглеждането на детето.

Данните от международното сравнително изследване са представени от испанските статистики по неясен и противоречив начин, но позволяват да направим някои изводи за заетостта и безработицата при ромите в различните страни и да открием българските особености (виж табл. 17).

Т а б л и ц а 17

Коефициенти на заетост, безработица и неактивност на възрастните роми над 16 г. в избраните европейски страни през 2008 г. (самооценка)

Страна	Заетост	Безработица	Неактивни
България	58,7	10,3	31,0
Гърция	23,9	33,6	42,5
Испания	49,0	29,0	32,0
Португалия	56,7	13,9	29,4
Румъния	42,1	15,3	42,6
Словакия	41,9	33,0	25,1
Чехия	32,7	41,2	26,1
Общо:	41,7	23,5	34,8

Източник: EDIS S. A. European Survey on Health and the Roma Community.