

Consolidarea rețelei nationale de furnizori de ingrijiri primare de sanatate pentru imbunatatirea starii de sanatate a populatiei, copii si adulti (inclusiv populatie vulnerabila)

Conf. Univ. Dr. Alexandra Cucu – DIRECTOR CNEPSS– INSP
Ing. Adriana Galan– Sef serv BNT– CNEPS INSP

Bucuresti, 11 Septembrie 2019

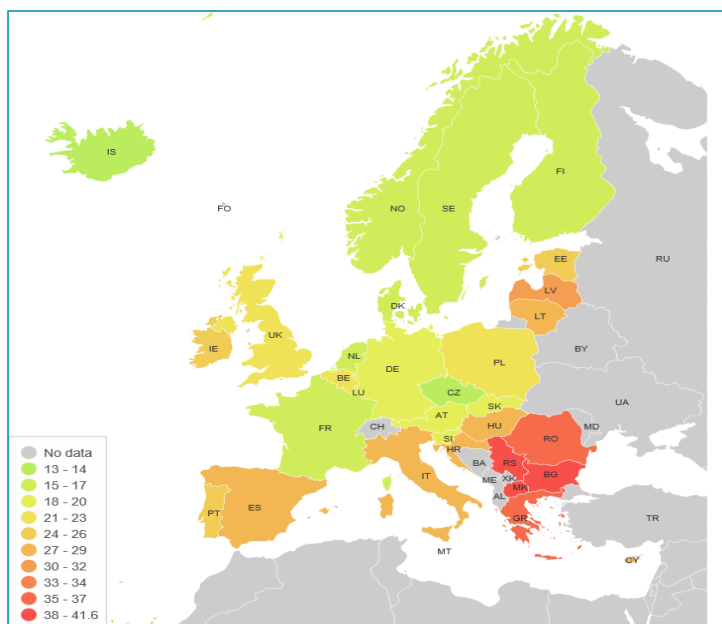
De ce acest proiect? CONTEXT

- Tara cu suprafata mare: 42 judete
- Populatie mare: \approx 19 mil inhabitants
- \approx 50% populatie rurala
- Proportie importanta de populatie la risc de saracie
- Sistem de sanatate de asigurari sociale–
- Furnizori–11000 medici de familie (1:2000 loc)
- Traditie si retea de sanatate publica



De ce acest proiect? CONTEXT

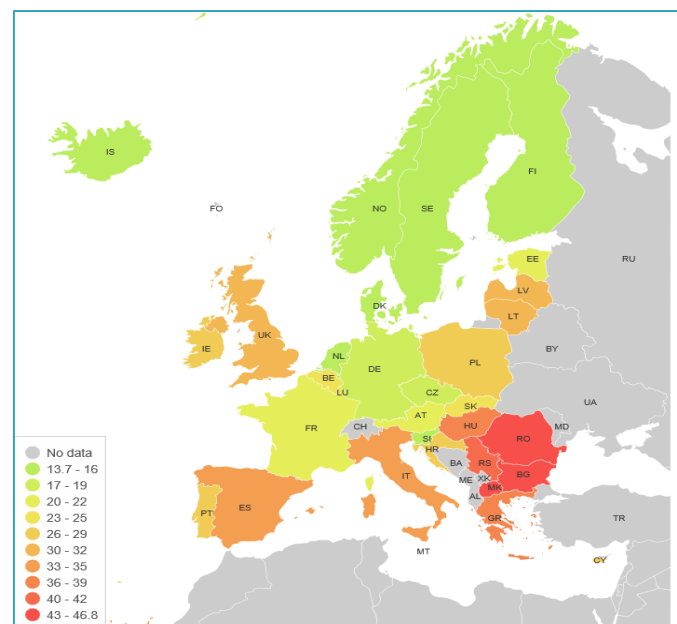
Ponderea populatiei la risc de saracie din populatia totala- ECHI 2015



Adulti

Romania 37.4%

EU28 Media 23.7%

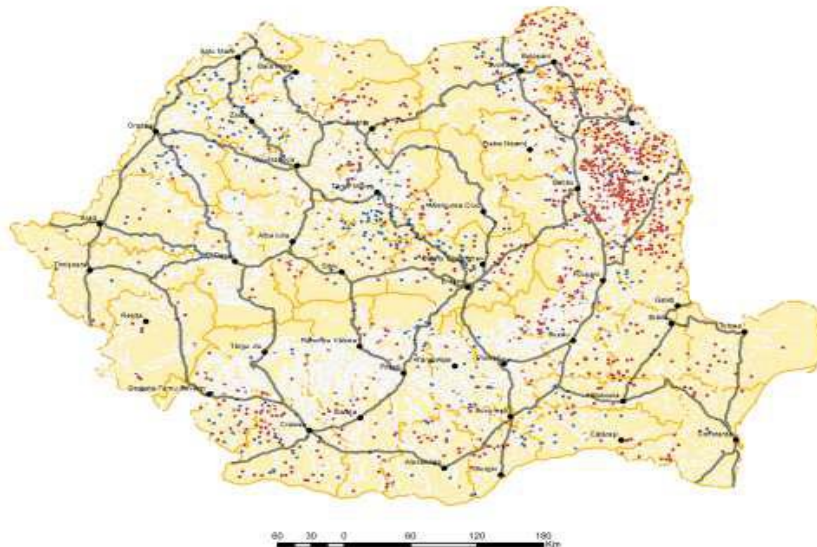


Copii

Romania 46.8% (highest)

EU28 media 26.9%

De ce acest proiect? CONTEXT



Data source: NIS, Population and Housing Census 2011
Cartography: ESRI, ArcGIS 10.1

Populatia rurala care locuieste in zone marginalizate

1: 3 comune = zone rurale marginalizate

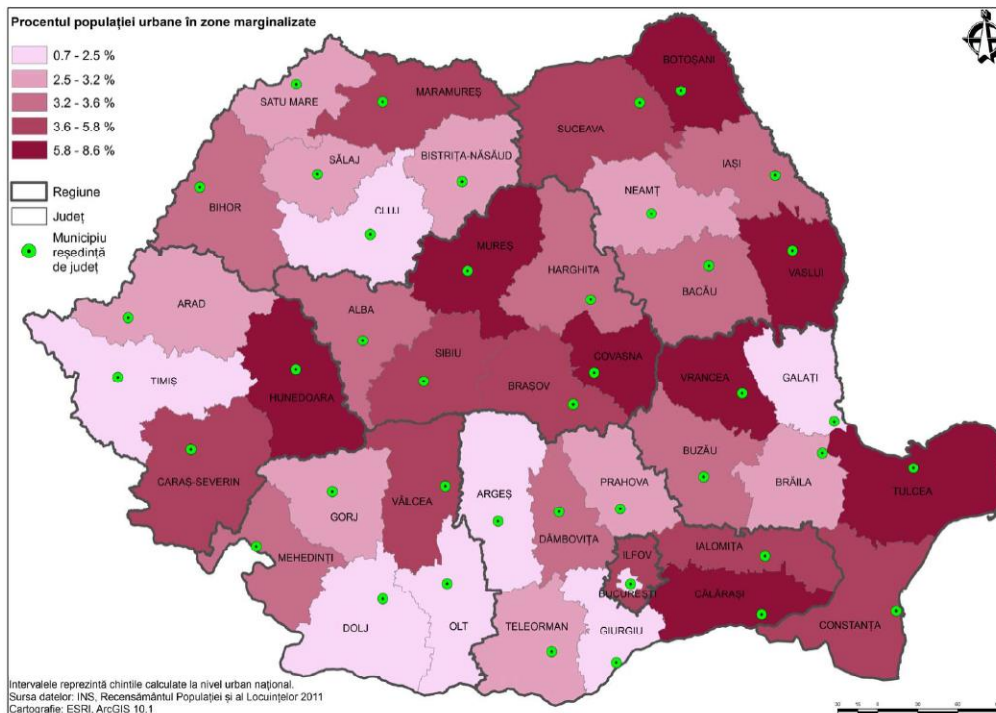
• **992** comune din totalul **2861** indeplinesc criteriile de includere,

• **1605 sate = 12 % din total sate**

• **564,000** persoane locuiesc in aceste zone = **6.2% din populatia rurala**

Sursa: Atlasul zonelor rurale marginalizate si dezvoltarea umana la nivel local in Romania, Banca mondiala 2016

Populatia urbana din zone marginalizate



•1.139 sectoare de recensamant
(din 50.299 sectoare in 264 orase)
•342.933 persoane =3.2% din
populatia urbana

Criterii pentru marginalizare:

➤ *Capital uman:*

- Populație 15-64 ani cu maximum 8 clase
- Persoane cu dizabilitati sau boli cronice
- Copii 0-17 ani

➤ *Ocupare:*

- Persoane 15-64 ani care nu se gasesc pe piata muncii sau in proces educational

➤ *Locuire:*

- Locuinte fara electricitate
- Locuinte supraaglomerate
- Locuinte fara forme de proprietate

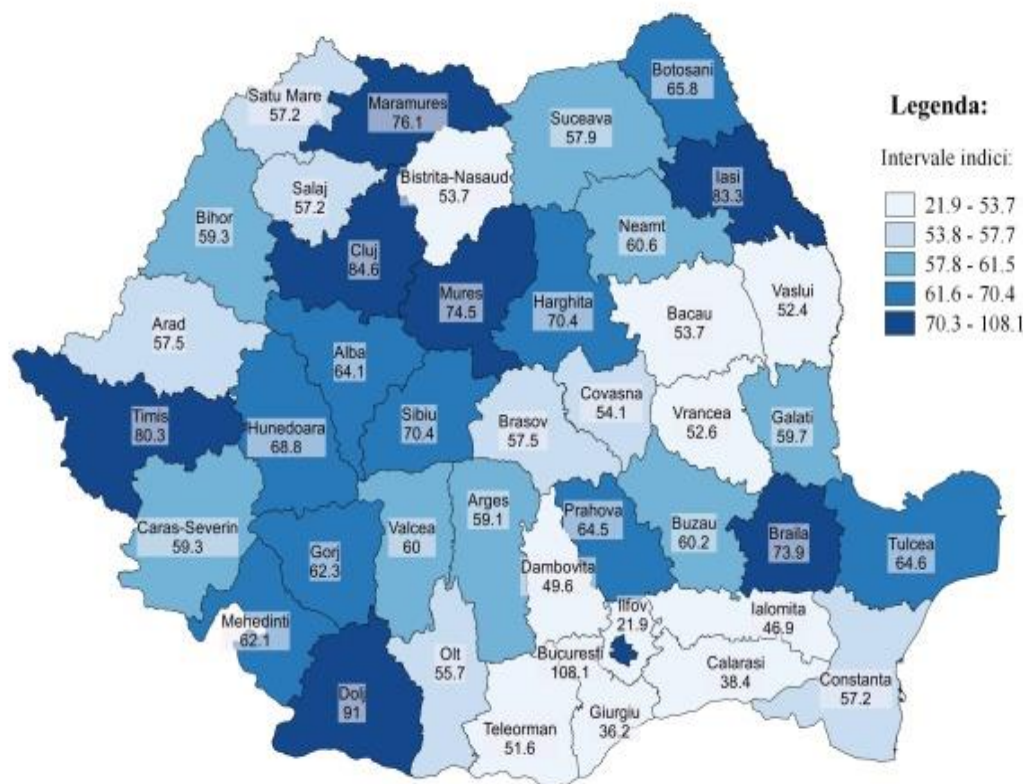
Sursa: Atlasul zonelor urbane marginalizate in Romania, 2014

MS- APL Retea de Asistența medicala comunitara –(MS 2017)

Acoperirea cu
personal:

470 mediatori sanitari

1550 asistente medicale
comunitare





INSP

- inca din 1927 for tehnic si metodologic al MS pentru domeniul sanatatii publice
- Reorganizat in 2010 prin integrarea centrelor regionale in INSP
- Coordonarea activitatilor prin 4 centre nationale:
 - CNSCBT – Surveillance and Control of Communicable Diseases
 - CNMRMC Environmental Monitoring of Risks in the Community
 - CNEPSS – National Center for Evaluation and Promotion of Health Status
 - CNSISP – National Center for Public Health Statistics

Activitati prin 6 centre regionale:
Bucuresti, Cluj, Iasi, Sibiu, Timisoara, Tg Mures.

- coordonator penru 6 programe/subprograme nationale
- Peste 450 de specialisti (> 150 medici)
- coordonator/partener 11 proiecte cu finantare externa

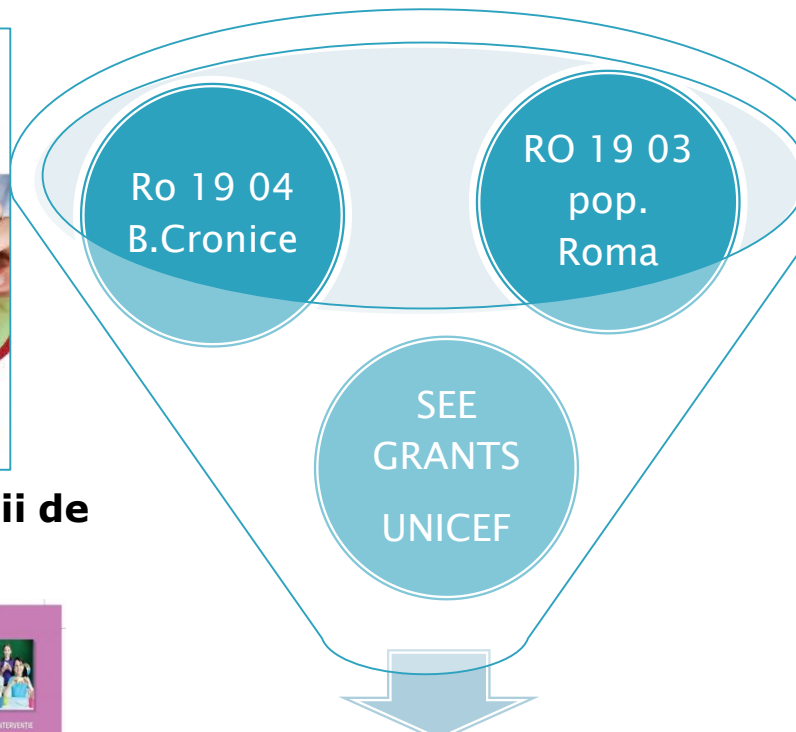




Interventii la medicii de familie



Interventii in scoli



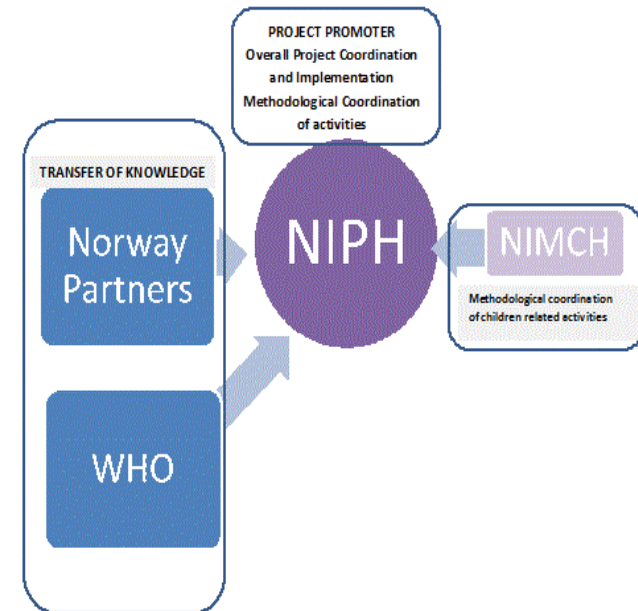
PDP 1: Consolidarea rețelei naționale de furnizori de îngrijiri primare de sănătate pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației, copii și adulți (inclusiv populație vulnerabilă)



Interventii la nivel individual/ comunitar in grupuri vulnerabile

PARTENERI

- ▶ **Institutul Norwegian de Sanatate Publica**, Camilla Stoltenberg
(Camilla.Stoltenberg@fhi.no)
- ▶ **Directoratul Norwegian de Sanatate**, Janne Strandrud (Janne.Strandrud@helsedir.no)
- ▶ **Institutul National pentru Sanatatea Mamei si a Copilului "Alessandrescu-Rusescu"**, Mihaela Nanu (nanu.micka@gmail.com)
- ▶ **WHO RO Country Office**, Miljana Grbic (grbicm@who.int)



Obiectiv General:

Imbunatatirea **accesului echitabil** la servicii de **Asistenta Medicala Primara** (inclusiv asistenta medicala comunitara) prin **integrarea serviciilor** furnizate, cu accent special pe **promovarea sanatatii si servicii preventive.**

8,8 k EU

EVIDENTE IMBUNATATITE

- EHES
- EVALUAREA NEVOILOR DE SANATATE IN GR VULN
- PROFILUL DE SANATATE AL JUDETULUI

IMBUNATATIREA SISTEMULUI DE INFORMATII DE SANATATE

- METODOLOGIE REGISTRU DE DECESE

IMPUTERNICIREA ASISTENTEI MEDICALE PRIMARE

- INSTRUMENTE / INTERVENTIII
- INSTRUIRE
- CADRUL LEGISLATIV
- MODEL DE SERVICII INTEGRATE

Buget:

8,763,016 EURO

Durata Proiectului

36 luni

GRUPURILE TINTA

MEDICI DE FAMILIE
ASISTENTE ALE M.FAM

ASISTENTE COMUNITARE
MEDIATORI SANITARI
MEDICI/ASISTENTE SCOLARE

**BENEFICIARI:
GRUPURI
VULNERABILE**

DECIDENTI MS/CNAS

AUTORITATI LOCALE DE
SANATATE PUBLICA

Activitati propuse:

OS 1: Imbunatatirea dovezilor pentru dezvoltarea de politici de sanatate adecvate la nivel local si national

A.1. Ancheta Europeana a Sanatatii prin Examinare (EHES) pentru adulti si copii

A.2. Evaluarea Nevoilor de Sanatate la nivel local & Profilul de Sanatate al Judetului

Rezultate asteptate:

- Raportul of EHES pentru adulti format electronic si tiparit
- Raportul of EHES pentru copii format electronic si tiparit
- Raportul studiului de Evaluare a nevoilor de sanatate format electronic si tiparit
- Format electronic al Profilului de sanatate al unui judet pilot

Activitati propuse:

OS 2: Imbunatatirea sistemului de informatii de sanatate pentru fundamentarea interventiilor in sanatate

A.3 Studiu de fezabilitate pentru crearea registrului de cauze de deces

Rezultate asteptate:

- Format electronic al studiului de fezabilitate

Activitati propuse:

OS 3: Imputernicirea nivelului Asistentei Medicale Primare cu instrumente noi/ modernizate si dezvoltarea capacitatilor existente

Instrumente:

- Dezvoltarea unui **model de servicii integrate la nivel comunitar** (bazat pe ghiduri si protocoale de integrare a serviciilor)
- Instrumente pentru furnizorii de servicii de asistenta medicala comunitara (asistente, moase si mediatori sanitari)
- Instrumente pentru medicii de familie (Dezvoltarea / adaptarea / actualizarea ghidurilor existente)
- Dezvoltarea unei metodologii de evaluare a impactului campaniilor de educatie pentru sanatate si promovarea sanatatii in comunitati si scoli

Rezultate asteptate:

- Documentare modele
- Schimburi de experienta- echipe RO (23 pers) si Norvegia,
Ghiduri de practica in asistenta medicala comunitara (promovarea comportamente sanatoase, prevenirea si monit BNT), format electronic si tiparit
- Protocoale de colaborare si integrare a serviciilor – orizontala si verticala
- Ghiduri de preventie pentru ingrijirea prenatala, rahitism, anemia feripriva, sanatatea reproducerii, san. orala, igiena, accidente (format electronic si tiparit)
- Ghid de preventie pentru modelul YSRHL, format electronic si tiparit
- Organizarea a 4 campanii de promovare a sanatatii la nivelul comunitatii, 2 pentru copii si 2 pentru adulti

Activitati propuse:

OS 3: Imputernicirea nivelului Asistentei Medicale Primare cu instrumente noi/ modernizate si dezvoltarea capacitatii

Instruire

- Sesiune de ToT pentru profesionistii de la nivelul DSP judetene
- Construirea echipei comunitare: instruirii pentru medici de familie, asistente si moase, mediatori sanitari
- Instruire pentru Autoritatile Centrale
- Instruire pentru Autoritatile Publice Locale
- Instruirii pentru "Youth Sexual and Reproductive Health Learning Model" (reducerea sarcinilor la adolescente)
- Schimburi de experienta cu institutii din Norvegia (vizite de studiu)

Rezultate asteptate:

- 2 platforme de e-learning
- Module de e-learning
- cel puțin 100 de persoane din DSP judetene instruite (sesiuni nationale si regionale)
- cel puțin 120 de furnizori de servicii de asistenta medicala comunitara instruiti prin sesiuni egionale si sesiuni EMC
- 84 medici de familie instruiti prin sesiuni regionale
- 50 studenti la medicina formati pentru a deveni educatori YSRH
- 500 tineri care au incheiat instruirea YSRH pentru a reduce sarcina la adolescente

Activitati propuse:

OS 3: Imputernicirea nivelului Asistentei Medicale Primare cu instrumente noi/ modernizate si dezvoltarea capacitatii

Imbunatatirea cadrului legislativ

- Studiu comparativ al modelelor de plata pentru serviciile preventive in Europa
- Dezvoltarea si adoptarea de standarde pentru crearea punctelor cabinetelor scolare (spatiu, dotare si costuri operationale)
- Elaborarea unei propuneri de actualizare a Contractului Cadru al CNAS si MS cu noi servicii si modificari la nivelul asistentei medicale primare

Rezultate asteptate:

- Studiu al modelelor de plata pentru servicii preventive in Europa, format electronic si tiparit
- **Instrumente de monitorizare si evaluare a activitatilor** in comunitate
- **Identificare de instrumente de motivare** pentru participarea in programele e screening

Activitati propuse:

OS 3: Imputernicirea nivelului Asistentei Medicale Primare cu instrumente noi/ modernizate si dezvoltarea capacitatii

Implementarea modelului de servicii integrate:

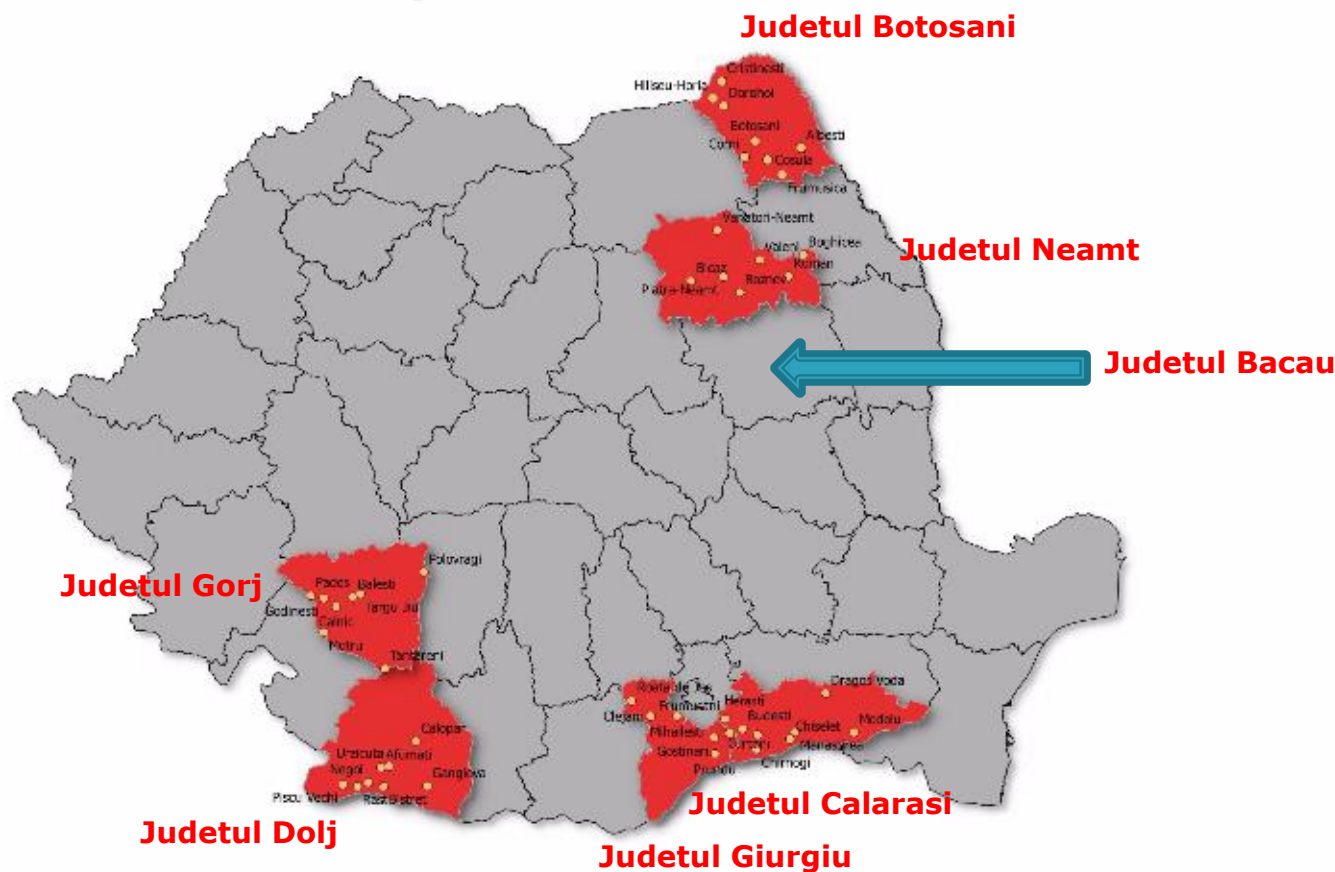
- Solutia IT PREVENT si ghidurile clinice implementate in 84 localitati (7 judete) si 100 de cabinete ale medicilor de familie
- Crearea de structuri functionale in scoli existente in 7 judete
- Crearea capacitatii de M&E a activitatilor la nivel comunitar (dotarea cu tablete electronice, laptopuri pentru PREVENT si platforma de monitorizare)
- Identificarea de stimulente pentru motivarea de participare la programele de screening

Rezultate asteptate:

- Solutie IT PREVENT si ghiduri clinice implementate in 100 cabinete de medici de familie
- 45 puncte de lucru in scoli echipate
- 84 centre comunitare de sanatate echipate complet si functionale

UNDE?

84 localitati din 7 judete – din proiectul RO 19.03 plus judetul Bacau (proiectul UNICEF)



Va multumesc

alexandra.cucu@insp.gov.ro

adriana.galan@insp.gov.ro

www.reteaua-amc.ro

Thank you!

www.eeagrants.org

Facebook, Twitter, LinkedIn, Instagram

YouTube: EENorwayGrants

Mail: info-fmo@efta.int

