

- Rezultatul 2. Realizarea lucrărilor de construcție.
- Rezultatul 3. Îmbunătățirea condițiilor sanitare igienice și creșterea satisfacției pacienților.
- Rezultatul 4. Populația deservită cunoaște factorii de risc, semnele și complicațiile bolilor cronice.

Cuvinte-cheie: boli cronice, servicii medicale, condiții de prestare

CZU: 614.2(478-22)

ÎMBUNĂȚĂȚIREA CONDIȚIILOR DE PRESTARE A SERVICIILOR DE CALITATE POPULAȚIEI RURALE

Alexei CHIRICA,

IMSP Centrul de Sănătate Pârlița,
Oficiul Medicului de Familie Todirești

Context

Oficiul Medicului de Familie (OMF) Todirești deservește un număr de peste 3000 de populație. Bolile netransmisibile (BNT) constituie una dintre problemele majore în localitate, iar în ultimii ani se atestă o creștere a numărului de pacienți cu BNT și cu complicațiile acestora. Printre populația deservită de OMF Todirești, 445 pacienți maturi suferă de BNT, dintre care 330 – de boli cardiovasculare, inclusiv 280 bolnavi cu hipertensiune arterială (HTA) și 45 cu diabet zaharat (DZ).

Până la implementarea proiectului, sediul OMF se afla într-o stare deplorabilă, fiind amplasat în clădirea fostei contabilități a colhozului, construită în anul 1960, neadaptată condițiilor unei instituții medicale, care nu corespundea standardelor prevăzute, fapt ce trezea nemulțumirea pacienților vizavi de calitatea serviciilor prestate. Este de menționat că în perioada rece a anului, numărul de adresări și de proceduri medicale scădea considerabil din cauza deficiențelor de încălzire și protecție termică a instituției, care nu asigurau o termoizolare bună. Pacienții amânau să se adreseze sau să-și monitorizeze problemele de sănătate la medicul de familie, ceea ce ducea la mărirea numărului de complicații la pacienții cu BNT.

Ca problemă principală au fost identificate condițiile nesatisfăcătoare pentru prestarea serviciilor medicale de calitate în OFM Todirești în perioada rece a anului din cauza geamurilor și ușilor învechite, ceea ce duce la încălcarea drepturilor pacienților și la insatisfacția acestora.

Rezultate obținute

De la începutul anului 2019, odată cu aprobarea proiectului și informarea autorităților publice locale, a organizațiilor neguvernamentale și a populației din sat despre oportunitatea de a renova oficiul medicului de familie, s-au început lucrările de renovare. Cu suportul Proiectului *Viață Sănătoasă* și prin contribuția personalului CS Pârlița și a populației din localitate, au fost schimbate ușile și ferestrele în OMF. Ca rezultat s-a constatat creșterea numărului de adresări cu 84 și a numărului de proceduri efectuate la OMF cu 205 în prima jumătate a anului 2019, comparativ cu perioada respectivă a anului 2018.

Cuvinte-cheie: prestare de servicii, condiții, populație rurală

CZU: 614.2:616.1/8-084(478-22)

COLABORAREA MEDICO-SOCIALĂ ÎN PREVENIREA ȘI REDUCEREA RISCULUI BOLILOR NETRANSMISIBILE ÎN POPULAȚIA GENERALĂ DIN LOCALITATEA MĂRĂNDENI

*Angela COLIBABA¹, Emilia CIOBANU²,
Iurie BOBU³, Tatiana DNESTREAN⁴,
Natalia ZARBALOV^{4,5},*

¹IMSP CS Mărândeni,

²Direcția Generală Asistență Socială,

Protecție a Familiei și a Copilului Fălești,

³Agencia Națională pentru Sănătate Publică,

⁴Proiectul *Viață Sănătoasă*,

⁵IP USMF Nicolae Testemițanu

Context

IMSP Centrul de Sănătate Mărândeni este un centru autonom, în componența căruia intră șase instituții: CS Mărândeni, OMF Răuțel, OMF Pârlița, OMF Hiliuți, OS Ciuluc, OS Răuțelul-Nou. Instituția deservește o populație de 11.887 de persoane și este asigurată total cu medici de familie, asistenți medicali și asistenți medicali comunitari. La CS Mărândeni, către 1 ianuarie 2019 au fost luate în evidență 2623 de persoane adulte cu hipertensiune, 744 persoane cu cardiopatie ischemică, dintre care 368 cu hipertensiune și 543 cu diabet zaharat.

Evaluarea situației cu privire la bolile netransmisibile a fost efectuată prin aplicarea instrumentului SWOT. Au fost identificate următoarele:

Puncte forte: Suportul autorităților locale (APL); Susținerea și facilitarea din partea Direcției de

Asistență Socială și Protecție a Familiei; Asigurarea de 100% cu cadre ale asistenței medicale primare (AMP) și ale asistenței sociale (AS); Condiții bune de lucru (spații, echipament); Aplicarea mecanismului de cooperare intersectorială; Experiență în pilotarea metodelor de asistență socială; Existența oferirii medicamentelor compensate.

Punctele slabe: Finanțare insuficientă a serviciilor de sănătate și sociale; Lipsa instrumentelor de identificare a îngrijorărilor la adulți; Abordarea segmentară și sectorială în evaluarea nevoilor și în furnizarea serviciilor; Instruire insuficientă privind realizarea atribuțiilor de asistență medicală comunitară (AMC); Mobilitate redusă a AMC și dotare insuficientă cu echipament; Percepție redusă la populație a importanței acțiunilor de prevenire și de reducere a riscurilor.

Oportunități: Suportul prin Proiectul *Viață Sănătoasă*; Cadrul legal existent la nivel de țară (pentru protecția copilului); Angajarea specialistului în protecția copilului (din buget); Existența rețelei de servicii sociale și a programelor de prevenire; Existența unui minister comun pentru servicii medicale și servicii sociale.

Riscuri: Reforma AMP; Fluctuația de cadre AMC și AS; Instabilitatea financiară (în timp, volum); Suprapunerea mecanismelor și a instrumentelor de evaluare, ce va extenua AMC.

Problema identificată: colaborare insuficientă a sectoarelor medical și social, condiționată de o activitate separată, prin urmare abordarea unisectorială a nevoilor beneficiarilor cu suferințe cronice și furnizarea segmentată a serviciilor.

Scopul intervenției: stabilirea și asigurarea colaborării medico-sociale funcționale întru prevenirea și reducerea riscului bolilor netransmisibile (BNT) în populația generală din localitatea Mărândeni.

Obiectivul general: dezvoltarea și pilotarea unui model de colaborare intersectorială între APL, AMP și AS pentru persoanele adulte care suferă de maladii cronice din localitatea Mărândeni, timp de 12 luni.

Obiective specifice: 1. Crearea infrastructurii pentru asigurarea cooperării intersectoriale pentru BNT. 2. Consolidarea prevenirii primare a BNT și fortificarea educației terapeutice. 3. Îmbunătățirea calității vieții persoanelor cu BNT prin integrarea serviciilor medical și social la nivel de comunitate.

Indicatorii măsurabili pentru monitorizare:

- Numărul persoanelor cu BNT aflate în evidență.
- Numărul persoanelor cu BNT în cazul cărora există îngrijorări de ordin social.
- Numărul persoanelor beneficiare de activități de prevenire.

Rezultatele așteptate

1. Crearea Centrului Comunitar și stabilirea unei colaborări medico-sociale în cadrul acestuia pentru prevenirea și reducerea riscului de BNT.

2. Implementarea și fortificarea bazei de date a persoanelor cu BNT care se confruntă cu probleme sociale și au nevoie de suport social.

3. Persoanele care suferă de BNT cu probleme sociale vor beneficia de suport medico-social, conform necesităților evaluate și programelor de suport.

4. Populația comunității va fi sensibilizată cu privire la riscul BNT și va adopta comportamente sănătoase.

5. Calitatea vieții beneficiarilor de servicii integrate medico-sociale va fi îmbunătățită.

Grupul-țintă este echipa medico-socială, formată din colaboratorii serviciilor pentru a acorda asistență medico-socială calitativă; echipa de formatori.

Beneficiarii finali: populația adultă generală din localitatea Mărândeni, inclusiv persoanele ce suferă de BNT, vor beneficia de activități de prevenție primară, secundară și de servicii medico-sociale integrate.

Implementarea proiectului

Pentru implementarea proiectului s-a recurs la crearea Centrului Comunitar, a echipei de voluntari din rândul pacienților din cadrul proiectului instruiți în programul de consolidare a capacității de auto-îngrijire, cu ajustare la mediu și comportament în rezultatul BNT.

Etapele de implementare a proiectului:

1. Cartografierea problemei BNT la nivel de localitate;

2. Evaluarea necesităților persoanelor cu BNT, cu clasificarea lor după tipul de intervenții: a) persoane afectate de sărăcie, b) persoane cu probleme complexe, c) persoane fără probleme sociale, d) persoane cu probleme medicale complexe;

3. Aplicarea managementului de caz;

4. Consolidarea capacităților lucrătorilor din AMP, AS și APL în domeniul BNT;

5. Instruirea populației generale cu privire la modul sănătos de viață și schimbarea comportamentelor asociate BNT;

6. Evaluarea nivelului satisfacției beneficiarilor de activitățile și serviciile prestate (prin chestionare);

7. Monitorizarea și evaluarea la toate etapele implementării proiectului și la toate grupurile.

La mijlocul termenului de realizare a proiectului a fost identificat și evaluat numărul de beneficiari adulți care suferă de boli netransmisibile și la care a fost aplicat managementul de caz. Rezultatele finale urmează să fie raportate.

Cuvinte-cheie: integrare medico-socială, riscul bolilor netransmisibile, populație generală