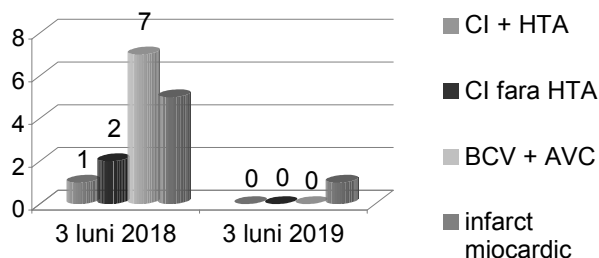


viață. În urma analizei datelor statistice ale IMSP CS Cahul, în primele trei luni ale anului 2019, comparativ cu perioada respectivă a anului 2018, am obținut o scădere vădită a indicilor de mortalitate a persoanelor în vârstă aptă de muncă din cauza complicațiilor HTA (v. figura).



*Mortalitatea persoanelor în vârstă aptă de muncă prin boli ale aparatului circulator în primele trei luni 2018 versus primele trei luni 2019*

## Concluzii

Crearea condițiilor într-o sală dotată cu cele necesare pentru instruirea pacienților ne oferă posibilitatea să instruiem mai bine pacienții hipertensivi în vederea autoîngrijirii și respectării unui mod sănătos de viață. După implementarea cu succes a proiectului în instituția noastră, munca medicului de familie și a echipei sale a devenit mult mai eficientă. Personalul medical instruit, prin oferirea informației relevante persoanelor cu risc de boli netransmisibile, contribuie la facilitarea accesului populației la servicii medicale calitative prestate de echipa medicului de familie.

**Cuvinte-cheie:** pacienți în vârstă aptă de muncă, boli netransmisibile, instruire

CZU: 616-082:614.2

## CREAREA CONDIȚIILOR STANDARDIZATE PENTRU PRESTAREA SERVICIILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRIMARĂ

*Alexandru HAGIOGLO, Larisa CHIRIAC, Iulia CHIRINCIUC, Natalia FILIPENCO, Vasile ȚUGUI, Olga CURALOV,*  
IMSP Centrul de Sănătate Cahul;  
partenerii proiectului: Consiliul Raional Cahul, Primăria mun. Cahul

## Context

IMSP Centrul de Sănătate (CS) Cahul deservește o populație de 34.012 persoane, având un număr de 154 de angajați, dintre care 110 (71%) asistenți

medicali (organigrama instituției este prezentată în figura 1). De boli ale aparatului circulator suferă 7257 de persoane, de hipertensiune arterială – 5460, de maladii ale aparatului digestiv – 3211, de tumori – 1654, iar de diabet zaharat – 1399 de persoane.

Analiza problemelor cu privire la asistența persoanelor cu suferințe cronice este prezentată în figura 2. Instrumentul aplicat este "arborele problemelor".

**Scopul** proiectului a fost crearea condițiilor optime de activitate la OMF Cotihana, întru sporirea accesului pacienților cu maladii netransmisibile la medicul de familie și la servicii medicale calitative în perioada rece a anului.

**Obiectivele specifice:** Identificarea sursei de încălzire autonomă cost-eficiente pentru edificiul OMF din Cotihana; Racordarea condițiilor tehnice cu departamentele de resort, în conformitate cu legislația Republicii Moldova; Elaborarea setului de documentație pentru realizarea procedurii de achiziții; Efectuarea lucrărilor de gazificare și darea în exploatare a sistemului de încălzire; Informarea populației satului Cotihana despre îmbunătățirea condițiilor de funcționare a OMF.

**Grupul-țintă:** populația satului Cotihana.

**Beneficiarii finali:** pacienții cu maladii netransmisibile ai OMF Cotihana și echipa medicală.

## Concepția proiectului

S-a urmărit crearea condițiilor optime de activitate a OMF din s. Cotihana, menținerea temperaturii confortabile în spațiile acestuia pe timpul rece al anului, pentru sporirea accesului (vizite, investigații, ridicarea rețetelor compensate etc.) la medicul de familie al pacienților, îndeosebi al celor cu maladii netransmisibile. Asigurarea continuă a serviciilor.

## Rezultatele așteptate

Se așteaptă ca instalația să fie lucrativă în luna a 3-a; creșterea cu 10% a vizitelor la medicul de familie în perioada rece a anului; o temperatură confortabilă după darea în exploatare a instalației din OMF Cotihana (20 °C); sporirea gradului de satisfacție a pacienților și a lucrătorilor medicali.

## Implementarea proiectului

1. Elaborarea unei anchete pentru interviuarea a 50 de pacienți cu maladii netransmisibile și patru lucrători medicali, pentru aprecierea condițiilor de acordare a asistenței medicale și de lucru din OMF Cotihana.

2. Elaborarea documentației tehnice pentru gazificarea OMF Cotihana (proiectul tehnic, devizul local de cheltuieli), cu racordarea tuturor condițiilor

tehnice cu serviciile respective (Primăria mun. Cahul, SA Moldova Gaz, Inspectia în construcții etc.).

3. Procedura de achiziții a gazificării OMF Cotihana, cu aprecierea câștigătorului.

4. Monitorizarea procesului și a calității lucrărilor.

5. Finalizarea lucrărilor și recepția finală.

6. Interviewarea repetată a celor 50 de pacienți cu maladii netransmisibile și patru lucrători medicali, pentru aprecierea gradului lor de satisfacție.

Ca rezultat al implementării proiectului, s-a observat o dinamică în vizitele populației din loc. Cotihana la OMF (figurile 3 și 4).

Așadar, scopul proiectului a fost atins și a dus la creșterea numărului de vizite și la sporirea satisfacției beneficiarilor.

**Cuvinte-cheie:** condiții standardizate, prestarea serviciilor de asistență medicală primară

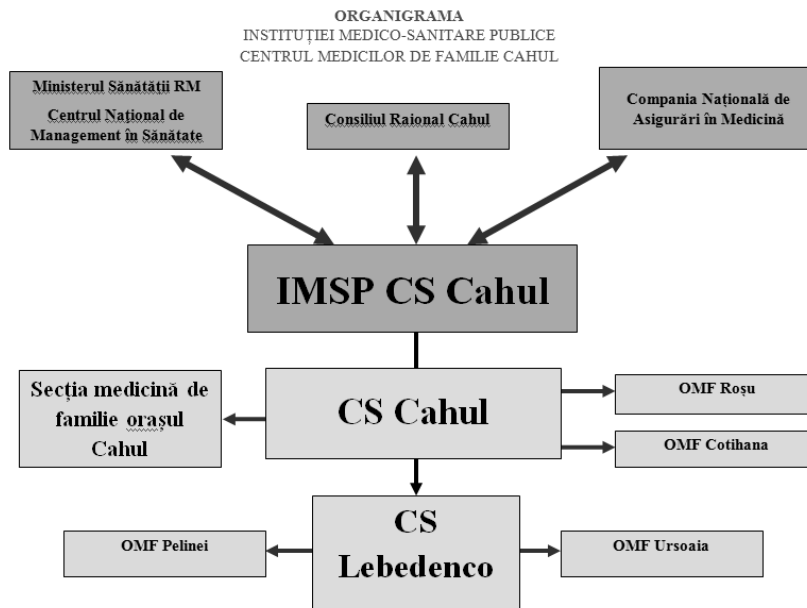


Figura 1. Organigrama IMSP CS Cahul, anul 2019

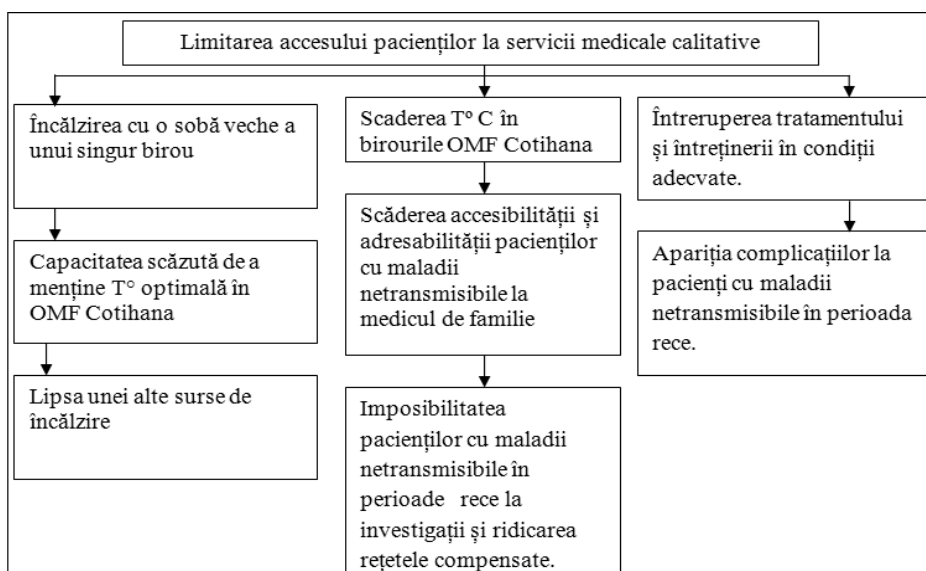


Figura 2. Evaluarea problemelor de îngrijire a persoanelor cu suferințe cronice

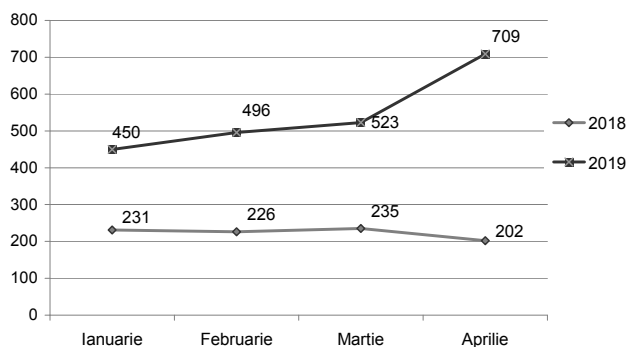


Figura 3. Totalul vizitelor la OMF Cotihana, anii 2018–2019

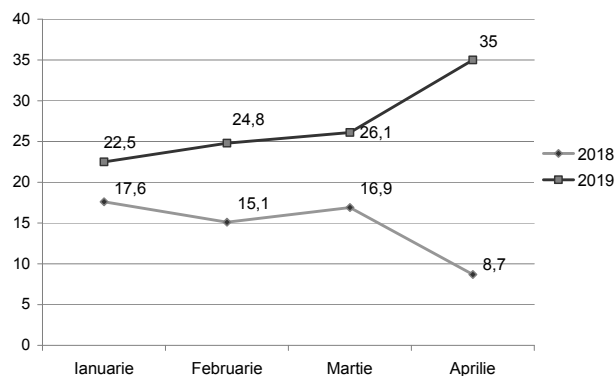


Figura 4. Media vizitelor pe zi la OMF Cotihana, anii 2018–2019

CZU: [616.1/.8+617+618]-06-036.12-082

ASIGURAREA PROCESULUI DE ÎNGRIJIRE CALITATIVĂ A PERSOANELOR CU COMPLICAȚII CRONICE ALE BOLILOR NETRANSMISIBILE

Mariana HARET, Victoria CUCERENCO, Olga TIOSA, Mariana BENCHEVICI, Tatiana NICOLENCO, Centrul de Sănătate Ștefan Vodă

## Context

Instituția Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate (CS) Ștefan Vodă deservește o populație de 36.978 de persoane. În componența CS sunt incluse 17 localități, activează 161 de persoane, dintre care 16 medici de familie, acoperire de 67%; 43 de asistenți medicali, acoperire de 86%.

Pentru **identificarea problemei** legate de îngrijirea persoanelor cu boli netransmisibile (BNT) a fost aplicată analiza SWOT, rezultatele căreia vor fi prezentate în continuare.

**Puncte tari:** CS Ștefan Vodă este unica instituție de asistență medicală primară în localitate; Sunt asigurate condiții pentru acordarea serviciilor de un spectru larg; Se oferă servicii medicale gratuite

pentru toată populația; Prezența asistentelor medicale comunitare în state; Se aplică protocoalele clinice naționale, protocoale ale locului de munca a medicului de familie, standarde de examinare și supraveghere a pacienților cu complicații cronice ale BNT; Prezența medicului-endocrinolog, cardiolog consultant; Posibilități paraclinice, de diagnostic funcțional; Posibilitatea prescrierii medicamentelor compensate pacienților asigurați conform prevederilor în vigoare; Oficiile medicilor de familie dispun de transport sanitar pentru deplasare la domiciliu.

**Puncte slabe:** Insuficiența de medici de familie; Servicii de îngrijire la domiciliu contractate la nivel minim (13 persoane); Cultura sanitară joasă a populației; Insuficiența materialului informativ oferit pacientului; Cunoștințe insuficiente la pacienți despre complicațiile cronice ale BNT; Lipsa medicamentelor compensate pentru bolnavii cu hipertensiune neasigurați, Îngrijirea pacienților cu complicații la domiciliu; Absența truselor medicale pentru deplasare la domiciliu; Instrumentar de mică chirurgie insuficient și depășit; Cotă înaltă a persoanelor neangajate, neasigurate, cu posibilități financiare reduse pentru procurarea medicamentelor; Prezența multiplilor factori de risc și a viciilor în societate – alimentație defectuoasă, abuzul de alcool, fumat, aer poluat, apă potabilă necalitativă, stres, surmenaj, violență domestică și comunitară etc.; Posibilități reduse de spitalizare și recuperare a pacienților cu complicații cronice ale BNT; Pasivitatea comunității, a autorităților publice locale de nivelul I, a comisiilor multidisciplinare în rezolvarea problemelor medico-sociale.

**Oportunități.** Centrul de Sănătate dispune de actul normativ – Ordinul MS nr. 333 din 19.08.2008 *Cu privire la organizarea îngrijirilor medicale la domiciliu*; contractarea parțială a îngrijirilor la domiciliu de către Compania Națională de Asigurări în Medicină (CNAM).

**Amenințări:** Exodul continuu al lucrătorilor medicali; Sporirea continuă a numărului de pacienți cu complicații cronice ale BNT; Creșterea numărului de pacienți cu dizabilitate; Contractarea insuficientă, în scădere, a serviciilor de îngrijiri la domiciliu de către CNAM; Înrăutățirea indicilor de sănătate la compartimentul BNT (morbidity, dizabilitate, mortalitate).

**Problema principală** identificată este acoperirea redusă cu îngrijiri medicale a pacienților cu complicații cronice ale bolilor netransmisibile, determinată de contractarea insuficientă de către CNAM.

**Principalul obiectiv** stabilit este majorarea numărului persoanelor cu complicații cronice ale