

respondenți au fost evaluați în cadrul ședinței comisiei de evaluare a performanței profesionale, cu participarea doar a managerilor de nivel mediu (șefi de subdiviziune). În cadrul ședinței comisiei de evaluare a performanței profesionale, fără de participarea personalului medical evaluat sunt apreciați 22,8% din participanții studiului. Asigurarea confidențialității datelor despre evaluarea angajaților medicali de către comisia de evaluare a indicatorilor de performanță este raportată de 53% din respondenți, pe când 32% cred că datele sunt parțial confidențiale. De asemenea, 55% din lucrătorii medicali chestionați cred că procesul de evaluare a performanței profesionale este unul foarte subiectiv și ne transparent.

Concluzii. Studiul relevă că lipsa participării personalului medical la procesul de apreciere a performanței profesionale în muncă creează premise pentru evaluarea netransparentă a setului de indicatori de performanță de către membrii comisiei de evaluare și validare a performanței profesionale individuale. Cu toate că există un mecanism de evaluare a performanței personalului medical, totuși în spitalele publice nu a fost stabilită, prin act normativ, o fișă de evaluare a performanțelor profesionale individuale ale lucrătorilor medicali.

Cuvinte cheie. Performanță, indicatori de performanță, personal medical, scala de măsurare a performanței, performance appraisal in the hospitals, chestionar performanță în muncă.

ACCESIBILITATEA SERVICIILOR DE PLANIFICARE FAMILIALĂ ȘI AVORT ÎN SIGURANȚĂ ÎN CONDIȚIILE PANDEMIEI COVID-19

Cornelia SÎRBU

Adriana PALADI

Scopul. Evaluarea accesibilității serviciilor de planificare familială (SPF) și întreruperea voluntară a cursului sarcinii în condiții de siguranță în pandemia cu COVID-19 și elaborarea recomandărilor necesare pentru menținerea și îmbunătățirea prestării acestor servicii.

Obiective. Analiza rezultatele studiilor, practicilor internaționale, recomandărilor OMS și a altor organizații internaționale referitor la accesibilitatea SPF și avortul în siguranță în condițiile pandemiei COVID-19; analiza opiniei prestatorilor de servicii cu privire la organizarea SPF și avortul sigur în condițiile pandemiei; evaluarea opiniei femeilor de vârstă reproductivă despre accesul la SPF și avort sigur în condițiile pandemiei COVID-19; elaborarea recomandărilor necesare pentru menținerea și îmbunătățirea prestării acestor servicii în situații pandemice.

Materiale și metode. Tipul studiului: mixt. Componenta cantitativă studiu transversal, descriptiv, efectuat prin chestionarea a 213 medici obstetricieni-ginecologi și 320 de femei de vârstă reproductivă, în perioada 01.11.2021-01.02.2022. Două chestionare elaborate în interesul studiului au fost distribuite online (Google Forms) și pe suport de hârtie. Componenta calitativă a studiului a reieșit din analiza răspunsurilor la întrebările deschise ale chestionarelor. *Metodele studiului* – istorică, statistică, matematică, comparativă și grafică.

Rezultate obținute. Studiul demonstrează existența barierelor în accesarea SPF și avort sigur în pandemia COVID-19, relatate atât de prestatorii, cât și de beneficiarii serviciilor. Beneficiarele serviciilor relatează în 31,7% de cazuri că frica de a se infecta cu COVID-19 este cea mai mare barieră în accesarea SPF, 24,9% din femei au declarat ca impediment starea de

carantină impusă, în 12,9% de cazuri - sistarea transportului public, iar lipsa mijloacelor financiare - în 12,6% de cazuri. Prestatorii de servicii, în proporție de 50%, consideră că femeile nu au putut beneficia de SPF și avort sigur din teama de a se infecta cu COVID-19, 21,5% din cazuri opinează că o mare parte din beneficiare nu au avut posibilitatea de deplasare din cauza sistării transportului public, 13,2% - consideră că femeile nu au avut surse financiare pentru deplasarea spre instituția medicală, iar 8,7% din respondenți susțin că femeile nu au putut accesa SPF din cauza carantinei impuse.

Medicii consideră că femeile au avut acces integral la SPF și avort sigur în 39,4% de cazuri, 42,7% consideră că serviciile au fost prestate doar parțial, iar 15,5% de medici relatează că femeile nu au avut acces la SPF. Privind tipul de servicii solicitate, studiul relevă că solicitarea serviciilor de contracepție a crescut cu 8% în pandemie în raport cu perioada pre-pandemică, pe fondul descreșterii solicitării de servicii de concepere cu 6%. În aceste condiții, majoritatea medicilor (38,5%) susțin că femeile au avut acces la contracepție, însă nu a fost o diversitate de metode contraceptive, 35,21% din medici au relatat că au avut suficiente contraceptive, iar 25,35% din medici au declarat că accesul la contraceptive a fost limitat și unele metode de contracepție lipseau în instituțiile lor.

Evaluarea gradului de satisfacție a beneficiarilor a demonstrat că, în general, serviciile au fost apreciate în mediu cu 8,15 de către femei – ceea ce reprezintă un nivel satisfăcător al accesibilității la SPF și avort sigur.

Concluzii. Conform datelor studiului, informația insuficientă despre COVID-19, frica de infectare, îmbolnăvirea medicilor din cauza COVID-19, starea de carantină impusă, programul supraîncărcat al medicilor, sistarea transportului public cu limitarea deplasărilor au afectat accesul la SPF și avort în siguranță. În același timp, o treime dintre medicii obstetricieni-ginecologi consideră consultațiile prin telemedicină drept o metodă acceptabilă pentru perioada de pandemie, care ar trebui să fie utilizată pe larg în vederea sporirii accesului la servicii.

Cuvinte cheie. Servicii planificare familială (SPF), sarcină nedorită, avort în siguranță, contracepție, COVID-19, urgențe în sănătate publică (USP).

ACCESIBILITATEA SERVICIILOR DE REABILITARE CARDIACĂ PENTRU PACIENȚII CU INFARCT MIOCARDIC

Cristina UȚA

Maria CUMPĂNĂ

Scopul. Evaluarea accesibilității la serviciile de reabilitare cardiacă (RC) a pacienților cu infarct miocardic (IM) în vederea identificării barierelor existente pentru elaborarea recomandărilor de îmbunătățire a accesului la serviciile de reabilitare cardiacă.

Obiective. Analiza experienței internaționale și a cadrului normativ național cu privire la accesibilitatea la serviciile de reabilitare cardiacă a pacienților cu infarct miocardic; evaluarea opiniei pacienților cu infarct miocardic și a reprezentanților asistenței medicale primare privind accesibilitatea la serviciile de reabilitare cardiacă; evaluarea opiniei medicilor privitor la barierele existente pentru asigurarea accesului la serviciile de reabilitare cardiacă a pacienților cu