

Planificare anuala a activitatilor de asistenta medicala comunitara

Com. HILISEU-HORIA, jud. Botosani

2024

1. Analiza de situație în comuna Hiliseu-Horia

Comuna Hiliseu-Horia este situata la granita cu Ucraina in partea de nord vest a judetului Botosani, pe cursul superior a raului Jijia. La 10 km distanta de aceasta se afla municipiul Dorohoi si la 45 km municipiul Botosani, resedinta de judet. Are o suprafata administrativa de 5969 ha fiind structurata in 5 sate: Hiliseu-Horia, Hiliseu-Closca, Hiliseu-Crisan, Corjauti si Iezer.

Conform recensamantului efectuat in 2021 populatia comunei se ridica la 3,312 locuitori, in scadere fata de recensamantul anterior din 2011. Dintre acestia, grupa de vârstă cu cea mai mare populație este cea cuprinsă între 40 - 49 de ani, în care se regăsesc 505 de persoane, ceea ce reprezintă aproximativ 15.25% din totalul populației. Pe de altă parte, grupa de vârstă cu cei mai puțini rezidenți este cea cu vârsta 80+ ani, cu 208 de persoane, adică 6.28% din întreaga populație a comunei Hiliseu-Horia.

Majoritatea locuitorilor sunt romani 95,77%, iar pentru restul de 4,08% nu se cunoaste apartenenta etnica. Din punct de vedere confesional, majoritatea locuitorilor sunt ortodocsi 87,29 %, cu o minoritate de penticostali 8,09 %, iar pentru 4,17% nu se cunoaste apartenenta confesionala.

Activitatile specifice zonei sunt agricultura si cresterea animalelor, iar activitatile economice principale sunt prestari servicii, morarit, prelucrarea lemnului si comertul.

In localitate isi desfasoara activitatea serviciul de asistenta sociala al primăriei care include un referent social, un expert pe problemele romilor și echipa de asistență medicală comunitară formata din doi asistenti medicali comunitari (AMC) și mediatorul sanitar (MSR) compartiment care desfășoara o activitate esențială pentru asigurarea accesului populației vulnerabile la serviciile de sănătate in colaborare cu medicul de familie, politia locala, preotii bisericilor, cadrele didactice din cele 5 scoli ale comunei si mediatorul scolar.

Indicatorii pe baza cărora s-a elaborat analiza de situație la nivel local sunt:

Nr. Crt.	Indicatori principali	Valoare
1	Numărul populației rezidente (total, femei, bărbați) cu vârsta sub 18 ani	879
2	Numărul populației rezidente (total, femei, bărbați) cu vârsta 19-24 de ani	220
3	Numărul populației rezidente (total, femei, bărbați) cu vârsta 25-64 de ani	1629

4	Numărul populației rezidente (total, femei, bărbați) cu vârsta ≥ 65 de ani	584
5	Prevalența HTA (Număr total de persoane cu diagnostic de HTA /populația rezidentă exprimat la 1000 de persoane)	$300/3312 \times 1.000 = 90.6$
6	Prevalența diabetului zaharat (Număr total de persoane cu diagnostic de diabet zaharat /populația rezidentă exprimat la 1000 de persoane)	$60/3312 \times 100.000 = 18.1$
7	Prevalența bolilor digestive (Număr total de persoane cu diagnostic de boli digestive /populația rezidentă exprimat la 1000 de persoane)	$70/3312 \times 100.000 = 21.1$
8	Prevalența consumului excesiv de alcool (Numărul respondenților care declară că au consumat ≥ 6 unități standard alcool pur odată în ultimele 30 zile /numărul persoanelor care au răspuns la întrebare exprimat la 100 de persoane)	$18/140 \times 100 = 12,8\%$
9	Prevalența fumatului (Numărul respondenților ani care declară că fumează în prezent, zilnic sau mai rar, produse din tutun / numărul respondenților care au răspuns la întrebare exprimat la 100 de persoane)	$30/140 \times 100 = 21,4\%$
10	Prevalența consumului suplimentar de sare la masă (Număr de persoane care declară că adaugă suplimentar sare la masă numărul persoanelor care au răspuns la întrebare exprimat la 100 de persoane)	$125/140 \times 100 = 89,2\%$
11	Prevalența consumului de fructe și legume (Număr de persoane care declară că consumă zilnic 1-3 porții de fructe și legume și 4 sau mai multe porții /numărul respondenților care au răspuns la întrebare exprimat la 100 de persoane)	$140/140 \times 100 = 100\%$
12	Prevalența activității fizice (Număr de persoane care declară că merg pe jos cel puțin 30 de minute zilnic /numărul respondenților care au răspuns la întrebare exprimat la 100 de persoane)	$140/140 \times 100 = 100\%$
13	Gradul de acoperire a populației feminine 25-64 ani cu informații și/sau screening pentru cancer de col uterin (%) (Numărul persoanelor informate și/sau testate pentru cancer de col uterin /populația feminină eligibilă 25-64 ani exprimat la 100 de persoane)	$295/900 \times 100 = 32,7\%$
14	Gradul de acoperire a populației feminine 50-69 ani cu informații și/sau screening pentru cancer de sân (%) (Numărul persoanelor informate și/sau testate pentru cancer de sân / populația feminină eligibilă 50-69 ani exprimat la 100 de persoane)	$70/350 \times 100 = 20\%$

2. Stabilirea de priorități la nivelul comunei Hiliseu-Horia

Analizând rezultatele indicatorilor principali din tabelul de mai sus, echipa de asistență medicală comunitară din Hiliseu-Horia, împreună cu coordonatorul AMC din județul Botosani au organizat un Forum Comunitar la nivelul localității noastre pentru stabilirea priorităților identificate.

La Forumul Comunitar au fost invitate persoanele menționate în tabelul de mai jos. Acestora li s-a prezentat lista de nevoi identificate la nivel local și au fost rugați să acorde un scor de la 1 (neimportant) la 10 (foarte important) pentru fiecare nevoie identificată. În urma medierii scorurilor acordate de fiecare participant, a rezultat o ierarhie a priorităților, dintre care s-au selecționat primele 4, pentru care au fost elaborate planuri de acțiune pentru anul 2024.

Planurile de acțiune pentru fiecare prioritate sunt prezentate în Anexă.

Prioritizare de nevoi, comuna Hiliseu-Horia, jud. Botosani

	PRIORITATE	PARTICIPANT 1 Primar	PARTICIPANT 2 Asistent social	PARTICIPANT 3 Mediator Scolar	PARTICIPANT 4 AMC	PARTICIPANT 5 MSR	PARTICIPANT 6 Consilier local	PARTICIPANT 7 Beneficiar	MEDIA SCORURILOR
1	DIABET ZAHARAT T2	10	8	10	10	9	10	10	9,57
2	HTA	10	10	10	10	10	10	10	10
3	IGIENA ORO-DENTARA	10	10	10	10	10	10	10	10
4	ALCOOL	9	10	8	9	8	10	8	8,57
5	TUTUN	9	10	9	9	8	9	7	8,71
6	IGIENA LOCUINTEI	10	8	10	9	10	8	5	8,57
7	BOLI REUMATISMALE	8	8	9	8	10	10	7	8,57
8	CONTRACEPTIA	9	10	10	10	10	9	10	9,71

ANEXĂ

Prioritatea 1 Diabetul zaharat tip II

Obiectivul anual	Descrierea obiectivului	Grupul tinta	Nr.de beneficiari propusi pe an	Titlul activitatii	Descrierea activitatii	Instrumente utilizate	Participantii /Resurse umane	Resurse materiale	Buget anual estimat	Surse de finantare	Indicatori de evaluare
Evaluarea prevalentei diabetului zaharat tip 2 in comunitate si educatia populatiei	Prevalenta diabetului zaharat in comunitate este necunoscuta. Pentru evaluarea prevalentei este necesar screeningul. Pentru diminuarea acesteia este necesara educatia populatiei cu privire la factorii de risc.	Adulti asimptomatici(nu au manifestari clinice ale bolii, ca de exemplu urinare frecventa/ senzatie de foame si sete) si care nu au fost deja diagnosticati cu diabet zaharat	100	Screeningul pentru diabet tip 2	Masurarea glicemiei bazale	Ghid diabet AMC Diabet.pdf(gov.ro)	AMC,medici de familie	Glucometru Teste pt.glucometru Vata Ace glucometru Alcool sanitar	350 RON	Primaria/alte surse locale	Nr.de persoane testate pe an
				Indrumarea celor cu valorile glicemiei bazale (GB) peste 110mg/dl catre MF pentru efectuarea hemoglobon ei glicate	Li se va inmana pacientilor cu GB mai mare de 110 mg/dl bilete de recomandare catre medicul de familie in care va fi mentionata data si valorile masurate de GB	Ghid diabet AMC Diabet.pdf(gov.ro)	AMC,medici de familie	Hartie	10 RON	Primaria /alte surse locale	Nr.persoane cu valorile glicemiei bazale peste 110 mg/dl indrumate catre MF pe an
				Educatia celor testati	Se vor furniza informatii conform recomandarilor din ghidul diabet AMC Diabet.pdf(gov.ro)	Ghid diabet AMC Diabet.pdf(gov.ro)	AMC,medic de familie,DSP INSP	Materiale IEC relevante	1000 RON	DSP	Nr.persoane beneficiare de educatia despre factorii de risc pentru diabet pe an

Prioritatea 2 Hipertensiune Arteriala

Obiectivul anual	Descrierea obiectivului	Grupul tinta	Nr.de benef.propusi pe an	Titlul activitatii	Descrierea activitatii	Instrumente utilizate	Participantii Resurse/umane	Resuse materiale	Buget anual estimat	Surse de finantare	Indicatori de evaluare
Evaluarea prevalentei HTA in comunitate si educatia populatiei.	Prevalenta HTA in comunitate este necunoscuta. Pentru evaluare este necesar screening-ul si pentru scaderea acesteia informarea populatiei cu privire la factorii de risc si importanta unui stil de viata sanatos.	Adulti asimptomatici(nu au manifestari clinice ale bolii) dar au alte comorbiditati ce pot duce la HTA : -DZ T2 -obezitate -insuficienta renala - consum de alcool și tutun -consumul excesiv de sare	150	Screening-ul pt HTA	Masurarea TA	Ghid HTA pentru AMC	AMC MF	Tensiometru	450 RON	Primaria/ Alte surse locale	Nr.persoane Cu TA masurata /an
				Indrumarea celor cu valori mare ale TA catre MF Mai mari de 130/85 mmHg	MF va fi informat despre valorile TA ale pacientului	Ghid HTA pentru AMC	AMC MF	Hartie	10 RON	Primaria/ Alte surse locale	Nr.persoane cu valori tensionale mari decat 120-129/ 80-84 mmHg
				Educarea pers.hipertensive privind automonitorizarea TA EPS in vederea adoptarii unui mod de viata sanatos	Se vor furniza informatii conform Ghid Monitorizarea pacientului dupa instituirea trat.medicamentos si a regimului igienico-dietetic recomandat	Ghid HTA pentru AMC	AMC MF DSP INSP	Materiale IEC specifice bolii evaluate	1000 RON	DSP	Nr.persoane beneficiare de educatie despre factorii e risc pentru HTA

Prioritatea 3 Igiena Oro-Dentara

Obiectivul anual	Descrierea obiectivului	Grupul tinta	Nr.de beneficiari propusi pe an	Titlul activitatii	Descrierea activitatii	Instrumente utilizate	Participanti /Resurse umane	Resurse materiale	Buget anual estimat	Surse de finantare	Indicatori de evaluare
Evaluarea starii de sanatate oro-dentare la copii 0-14 ani.	Interventii de sanatate orala la nivel comunitar, preventie,promovarea sanatatii si educatie pentru sanatate. Cresterea gradului de accesare a serviciilor stomatologice la copii. Pentru evaluare este necesar screening-ul, iar pentru diminuarea problemelor de sanatate oro-dentara este necesara educatia populatiei cu privire la factorii de risc si necesitate vizitelor periodice la medicul stomatolog.	Copii si adolescenti, precum si parintii acestora.	100	Screening evaluarea riscului aparitiei, existentei cariilor sau altor afectiuni ale cavitatii bucale.	Identificarea grupului tinta si desfasurarea de activitati de depistare a problemelor si prevenire a afectiunilor cavitatii bucale prin educare si informare.	GHIDULUI DE PRACTICA PENTRU ASISTENTA MEDICALA COMUNITARA pentru AMC	AMC ,MS, MF	Manusi sterile	30 RON	Primaria Alte surse locale	Grupul tinta a fost evaluat, informat si educat.
				Indrumarea cazurilor depistate cu probleme catre cabinetele medicale stomatologice.	Indrumarea parintilor copiilor depistati cu probleme oro dentare catre cabinetele medicale stomatologice cele mai apropiate, care furnizeaza servicii prin sistemul de asigurari de sanatate.	GHIDULUI DE PRACTICA PENTRU ASISTENTA MEDICALA COMUNITARA pentru AMC	AMC, MS, MF	Hartie	10 RON	Primaria Alte surse locale	Cazurile depistate cu probleme s-au prezentat la cabinetele medicale stomatologice.
					Promovarea sanatatii oro dentare cf GHIDULUI DE PRACTICA PENTRU ASISTENTA MEDICALA COMUNITARA. Organizarea de caravane pentru evaluarea gratuita a sanatatii dentare in colaborare cu ONG-uri.	GHIDULUI DE PRACTICA PENTRU ASISTENTA MEDICALA COMUNITARA pentru AMC	AMC, MS MF DSP,INSP	Materiale IEC relevante	1000 RON	Primaria Alte surse locale	Schimbarea comportamentelor si educatie pentru sanatate adaptate pe grupe de varsta si individualizata conform nevoilor.

Prioritatea 4 CONTRACEPTIA

Obiectivul anual	Descrierea obiectivului	Grup tinta	Nr.benef. propusi pe an	Titlul activitatii	Descrierea activitatii	Instrumente utilizate	Participant i /Resurse umane	Resurse materiale	Buget anual estimat	Sursa de finantare	Indicatori de evaluare
Facilitarea accesului la informatii de inalta calitate de sanatate sexuala si reproductiva .	Srijinul pentru accesarea metodelor contraceptive eficiente pentru grupele tinta, femei si fetele ce provin din familii vulnerabile, adulti si adolescenti care necesita o educatie in acest sens. Evitarea consecintelor negative de sanatate si a consecintelor sociale in cazul sarcinilor nedorite sau aparute inainte de 18 ani. IEC despre planificarea familiala si importanta folosirii metodelor contraceptive.	Fete si femei care utilizeaza metode contraceptive. Femeile ce provin din familii vulnerabile, cu multi copii si din situatii medico-sociale dificile. Adulti si adolescenti, fete si baieti care au o viata sexuala activa sau care o pot incepe inca din adolescenta.	100	Screening persoane care fac parte din grupele care nu si-au inceput viata sexuala(adolescenti si tineri).	Desfasurare sesiuni de informare cu distribuirea de material informativ cu privire la sanatatea sexuala,BTS, metode contraceptive. Riscurile la care se expun si metodele prin care pot evita problemele care pot aparea din lipsa informarii.	Manual pt AMC Sanatatea reproduceri i si sexualitatii	AMC,MF	Videoproiector, laptop, materiale practice (prezervative)	500 RON	Primaria Alte surse locale	Nr.persoane beneficiare de educatie medicala
				Informarea femeilor care au nevoie de planificare familiala si contraceptie.	Informarea despre apatitia sarcinii timpurii si eventual nedorite, cu consecinte majore asupra mamei si a copilului.	Manual pt AMC Sanatatea reproduceri i si sexualitatii.	AMC,MF	Pliante cu informatii actualizate	50 RON	Primaria Alte surse locale	Nr. femei care utilizeaza cel putin o metoda de contraceptie
				Educatia celor vizati si indrumare catre MF a celor cu probleme de sanatate.	Se furnizeaza informatii conform recomandarilor medicale.	Manual pt.AMC Sanatatea reproduceri i si sexualitatii	AMC,MF, DSP,INSP	Materiale IEC relevante	1000 RON	Primaria Alte surse locale	Nr.persoane indrumate catre MF sau medic specialist