

Plan Anual
Activități de asistență medical comunitară
Comuna Dragoș Vodă, județ Călărași
2024

1. Analiza de situație în comuna Dragoș Vodă

Comuna Dragoș Vodă se află în nordul județului, la limita cu județul Ialomița. Este traversată de șoseaua națională DN3A, care leagă Lehliu Gară de Fetești și de calea ferată București-Constanța, iar la sudul comunei trece și autostrada București-Constanța, dar aceasta nu are nicio ieșire pe teritoriul ei.

Populația rezidentă a comunei este de 2783 persoane. Populația de 65 ani și peste reprezintă 16% din populație (și este sub ponderea populației de 65 ani și peste la nivel de județ -18 %), în timp ce ponderea copiilor 0-14 ani este mai mare în comuna Dragoș Vodă și anume de 17%, față de ponderea la nivel de județ de 15%, ceea ce înseamnă o nevoie crescută de servicii medico-sociale atât pentru persoanele vârstnice vulnerabile cât și pentru populația 0-14 ani vulnerabilă.

Persoanele adulte din comună desfășoară în principal activități agrare (agricultură și creșterea animalelor).

În comună există un cabinet de medicină de familie în care lucrează un medic medicină de familie și un asistent medical și o unitate farmaceutică. În localitate nu există cabinet stomatologic și nici unități care să presteze alte servicii medicale clinice /paraclinice.

Primăria are încadrat asistent social, asistent medical comunitar și mediator sanitar (postul de asistent medical comunitar și cel de mediator sanitar au fost create prin Proiectul RO 19.03 "Întărirea Rețelei Naționale de mediatori Romi pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației rom").

În localitate funcționează un Centru de zi primire copii școlari și preșcolari, cu o capacitate de 40 locuri, unde copiilor din familii vulnerabile li se asigură servicii de educație, socializare, consiliere psihologică, sociale (servirea mesei).

Pentru identificarea problemelor medico-sociale din comunitate, au fost utilizate date demografice și de morbiditate ce au avut ca sursă Direcția Județeană de Statistică – Călărași (Populația după domiciliu pe localități, medii de rezidență, sexe și grupe de vârstă la 1 iulie 2022) și Direcția de Sănătate Publică Călărași (Dare de seamă privind Principalii indicatori ai cunoașterii sănătății pe anul 2022).

Indicatorii pe baza cărora s-a inițiat analiza de situație la nivel local sunt prezentați în tabelul de mai jos.

Nr. Crt.	Indicatori (anul 2022)	Valoare	Masculin	Feminin
1	Numărul populației rezidente (total, femei, bărbați) cu vârsta sub 19 ani	651	315	336
2	Numărul populației rezidente (total, femei, bărbați) cu vârsta 20-24 de ani	168	82	86
3	Numărul populației rezidente (total, femei, bărbați) cu vârsta 25-64 de ani	1508	809	699
4	Numărul populației rezidente (total, femei, bărbați) cu vârsta ≥ 65 de ani	456	170	286
5	Prevalența HTA (Număr total de persoane cu diagnostic de HTA /populatia rezidenta exprimat la 1000 de persoane)	84.08 la 1000 locuitori		
6	Prevalența diabetului zaharat (Număr total de persoane cu diagnostic de diabet zaharat/populatia rezidenta exprimat la 1000 de persoane)	25.51 la 1000 locuitori		
7	Prevalența bolilor digestive (Număr total de persoane cu diagnostic de boli digestive/populatia rezidenta exprimat la 1000 de persoane)	4.67 la 1000 locuitori		
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)	40% dintre adulții repondenți		
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% dintre adulții repondenți		
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)	50% dintre adulții repondenți		
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)	65% dintre adulții repondenți		
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)	70% dintre adulții repondenți		
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/populațiafeminină eligibilă 25-64 ani exprimat la 100 de persoane)*	40% din populația feminină 25-64 ani		
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)*	35% din populația feminină 50-69 ani		

*De menționat că în localitate au fost caravane care au oferit informații și/sau screening pentru cancer de col uterin și respectiv informații și/sau screening pentru cancer de sân.

2. Stabilirea de priorități la nivelul comunei Dragoș Vodă

Pornind de la analiza de situație de mai sus, echipa comunitară din comuna Dragoș Vodă, împreună cu coordonatorul activității de asistență medicală comunitară din județul Călărași au organizat un Forum Comunitar pentru stabilirea problemelor prioritare de sănătate cărora trebuie să fie adresate servicii medicale, având în vedere resursele locale limitate (umane, financiare și materiale) , în mod cele umane.

La Forumul Comunitar au fost invitate persoanele care prin natura activităților/atribuțiilor au o imagine de ansamblu privind nevoile comunității. Acestora li s-a prezentat lista problemelor identificate la nivel local și au fost rugați să își spună punctul de vedere și să completeze, dacă consideră, lista. Au participat:

Din partea Primăriei Dragoș Vodă :

- viceprimarul,
- asistentul social,
- reprezentantul autorității tutelare
- Asistentul medical comunitar
- Mediatorul sanitar
- Din partea cabinetului medical din localitate:
 - medicul de familie
 - asistentul medicului de familie,
- Coordonatorul Centrului de zi pentru copii preșcolari și școlari,
- Din partea farmaciei din localitate : farmacist șef,
- Coordonatorul AMC din DSP

Reprezentanții comunității au considerat că lista problemelor trebuie completată cu probleme pe care ei le consideră prioritare și anume :

- Acoperirea vaccinală suboptimală la vaccinurile din PNV- se estimează acoperire vaccinală sub 80 % la doza 2 ROR
- Lipsa igienei – gospodărie, locuință, corporală, orală
- Lipsa cunoștințelor de contracepție – se estimează că anual minim 20% dintre nașteri sunt neplanificate/nedorite
- Riscul obezității la copii și adolescenți prin consum de fast-food, dulciuri, băuturi carbogazoase
- Dezechilibru activitate fizică și odihnă la copii și tineri, prin activitate sedentară excesivă (telefon, televizor, jocuri video, etc) chiar în detrimentul programului de somn.

După completarea listei, au fost votate 10 probleme de sănătate cu impact pe sănătate și ulterior după listarea principalelor 10 probleme identificate la nivel local , au fost rugați să se gândească fiecare la 5- cele mai importante (din punctul fiecăruia de vedere) probleme identificate și pe rând să acorde un scor de la 1 la 5 (nota 5 fiind alocată celei mai importante nevoi identificate.

În urma adunării scorurilor acordate de fiecare participant, a rezultat următoarea ierarhie a priorităților :

Problema identificată	Scor final
Acoperirea vaccinală	31
Nivelul de igienă	27
Respectarea conduitei terapeutice și igienico-dietetice	16
Contracepția	13

Bolile cardiovasculare	11
Consumul de alcool	10
Obezitatea la copii și tineri	10
Activitatea fizică/odihnă la copii și tineri	8
Diabetul zaharat	7
Consumul de tutun	2

3. Elaborarea Planului anual de asistență medical comunitară

Planurile de acțiune pentru anul 2024 abordează primele 4 probleme ierarhizate în urma scorurilor acordate și sunt prezentate în Anexă.

ANEXĂ

Plan activități pentru creșterea acoperirii vaccinale

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
Creșterea acoperirii vaccinale	Îmbunătățirea informațiilor privind siguranța vaccinurilor și riscurile nevaccinării	Părinții copiilor de vârste eligibile la vaccinare. Vârștii	300	Informare privind riscurile bolilor prevenibile prin vaccinare.	Se vor furniza informatiile din manualul AMC-Intervenții pentru prevenirea și controlul bolilor infecțioase	Manualul AMC-Intervenții pentru prevenirea și controlul bolilor infecțioase	Personal AMC, Personal CMI, Personal farmacie	Pliante Postere	350 RON	DSP-buget alocat PNES	Nr.de persoane beneficiare de informare despre riscurile bolilor prevenibile prin vaccinare.
				Informare privind siguranța vaccinurilor	Se vor furniza informatiile din manualul AMC-Intervenții pentru prevenirea și controlul bolilor infecțioase	Manualul AMC-Intervenții pentru prevenirea și controlul bolilor infecțioase	Personal AMC, Personal CMI, Personal farmacie	Pliante Postere	350 RON	DSP-buget alocat PNES	Nr.de persoane beneficiare de informare despre siguranța vaccinurilor.
				Mobilizarea la vaccinare.	Se vor furniza informatiile din manualul AMC- Informarea și mobilizarea populației la vaccinare.	Manualul AMC-Intervenții pentru prevenirea și controlul bolilor infecțioase.	Personal AMC, Personal CMI,	Diplome "vaccinat".	100 RON	DSP-buget alocat PNES	Nr.persoane mobilizate la vaccinare.

Plan activități pentru îmbunătățirea nivelului de igienă

Obiectivul anual	Descrierea obiectivului	Grupul tinta	Nr.de beneficiari propusi pe an	Titlul activitatii	Descrierea activitatii	Instrumente utilizate	Participant /Resurse umane	Resurse materiale	Buget anual estimat	Surse de finantare	Indicatori de evaluare
Îmbunătățirea nivelului de igienă	Îmbunătățirea igienei locuinței și a igienei individuale	Preșcolari Elevi Adulți	500	Ore de educație pentru sănătate în unitățile de învățământ privind igiena locuinței și igiena alimentației, adaptate grupurilor țintă.	Se vor furniza informațiile din manualul AMC-Igiena și siguranța locuinței/gospodăriei și Igiena alimentației și nutriției – principii de bază.	Se vor furniza informațiile din manualul AMC-Igiena și siguranța locuinței/gospodăriei și Igiena alimentației și nutriției – principii de bază	Personal AMC, Personal CMI, Personal didactic	Materiale informative elaborate în cadrul PDP1, Videoclipul "Accidente domestice"	100 RON	Buget local	Nr.de persoane beneficiare de informații .
				CPS "door to door"	Campanie de promovare a sănătății privind Igiena și siguranța locuinței/gospodăriei și Igiena alimentației și nutriției .	Se vor furniza informațiile din manualul AMC-Igiena și siguranța locuinței/gospodăriei și Igiena alimentației și nutriției – principii de bază	Personal AMC, Personal CMI, Voluntari Crucea Roșie Călărași	Materiale informative elaborate în cadrul PDP1, Videoclipul "Accidente domestice", Materiale de igienă	500 RON	Sponsorizări Crucea Roșie Călărași (materiale de igienă)	Nr.de persoane beneficiare de informații.

Plan activități pentru respectarea conduitei terapeutice și igienico dietetice -HTA, CIC

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
Creșterea compliancei la tratament a pacienților cu HTA, CIC.	Deși prevalența HTA, CIC în comunitate este sub valorile medii județene, prin nerespectarea indicațiilor medicale se înregistrează complicații, evoluții severe, fiind necesară informarea pacienților cu privire la factorii de risc, importanța unui stil de viață sănătos, respectarea conduitei terapeutice și igienico-dietetice și monitorizarea pacienților.	Persoanele diagnosticate cu HTA, CIC	300	Monitorizare pacienți cu HTA	Măsurarea TA, Urmărirea administrării tratamentului prescris.	Ghid HTA pentru AMC	AMC MF	Tensiometru	300 RON	Primaria Alte surse locale	Nr. pacienți cu HTA monitorizați.
				Indrumarea celor cu valori mare ale TA catre MF Mai mari de 130/85 Mm Hg	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 mai mari de 120-129/80-84 mmHg
				Educarea persoanelor cu HTA privind adoptarea unui mod de viata sanatos	Se vor furniza informatii conform Ghid Monitorizarea pacientului dupa instituirea tratamentului medicamentos si a regimului igieno-dietetic recomandat.	Ghid HTA pentru AMC	AMC MF Farmacie	Materiale IEC specifice bolii evaluate	350 RON	DSP- buget PNES	Nr.persoane beneficiare de educatie despre factorii de risc pentru HTA.

Plan activități pentru respectarea conduitei terapeutice și igienico dietetice -DZ

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
Creșterea complianței la tratament a pacienților cu DZ.	Deși prevalența DZ în comunitate este sub valorile medii județene, prin nerespectarea indicațiilor medicale se înregistrează complicații, evoluții severe, fiind necesară informarea pacienților cu privire la factorii de risc, importanța unui stil de viață sănătos, respectarea conduitei terapeutice și igienico-dietetice și monitorizarea pacienților.	Persoanele diagnosticate cu DZ.	300	Monitorizarea pacienților cu DZ	Măsurarea glicemiei bazale. Urmărirea administrării tratamentului prescris.	Ghid diabet AMC Diabet.pdf (gov.ro)	AMC, MF	Glucometru Teste ptr. glucometru Ace glucometru Vata Alcool sanitar	350 RON	Primaria/ alte surse locale	Nr. pacienți cu DZ monitorizați.
				Indrumarea celor cu valorile glicemiei bazale (GB) între 110-125mg/dl către MF pentru efectuarea hemoglobinei glicate	I se va înmâna pacientului un bilet de recomandare în care va fi menționată data și valorile măsurate ale GB	Ghid diabet AMC Diabet.pdf (gov.ro)	AMC, MF	Hartie	10 RON	Primaria / alte surse locale	Nr. persoane cu valorile glicemiei bazale între 110-125mg/dl îndrumate către MF pe an
				Educația celor cu DZ.	Se vor furniza informații conform recomandărilor din ghidul diabet AMC Diabet.pdf (gov.ro)	Ghid diabet AMC Diabet.pdf (gov.ro)	AMC MF Farmacie	Materiale IEC relevante	350 RON	DSP- buget PNES	Număr de persoane beneficiare de educație despre factorii de risc pentru diabet pe an

Plan activități pentru creșterea nivelului de cunoștințe privind Contracepția

Obiectivul anual	Descrierea obiectivului	Grup tinta	Nr.bene. propusi pe an	Titlul activitatii	Descrierea activitatii	Instrumente utilizate	Participanti/ Resurse umane	Resurse materiale	Buget anual estimat	Sursa de finantare	Indicatori de evaluare
Creșterea accesului la informații de sănătate sexuală și reproductivă.	Îmbunătățirea accesului la metode de contracepție ,	Adolescenți și adulți	200	Educație sanitară organizată în locații prestabilite.	Desfasurare sesiuni de informare, cu diseminarea de informații despre sănătate sexuală , metode contraceptive.	Manual pt AMC Sanatatea reproducerii si sexualitatii	AMC, MF, Medic OG- invitat	Materiale IEC relevante	1000 RON	Primaria Alte surse locale	Nr.persoane beneficiare de educatie medicala
	Evitarea sarcinilor nedorite sau aparute inainte de 18 ani. IEC despre planificarea familiala si importanta folosirii metodelor contraceptive.			EPS în cadrul activității AMC și îndrumare către MF a celor cu probleme de sanatate.	Informarea despre sarcinile timpurii și sarcinile nedorite, consecințele majore asupra mamei și a copilului.	Manual pt AMC Sanatatea reproducerii si sexualitatii.	AMC, MF farmacie	Materiale IEC relevante	500 RON	Primaria Alte surse locale	Nr.persoane beneficiare de educatie medicala