

Planificare anuala a activitatilor de asistenta medicala comunitara

HERĂȘTI, jud. Giurgiu

2024

1. Analiza de situație în comuna Herăști

Herăști, comuna în care normalitatea nu este o excepție, factorii de decizie au înțeles că obiectivele pentru schimbare trebuie sa fie pe termen lung. Se află la aproape o oră de mun. Giurgiu si la doar 25 de Km de București, chiar la limita cu județul Călărași. Deși majoritatea populației se declară români la recesamant (peste 80%), la Herăști trăiesc laolaltă români, sârbi, bulgari și romi.

Comuna se întinde pe 2800 de hectare, are cca 900 de hectare intravilan, restul fiind dedicat agriculturii. Comuna include în structura sa două sate: Herăști și Miloșești, cu aproximativ 1000 de gospodării.

Populația rezidentă a comunei este de 2185 persoane. Populația vârstnică reprezintă 19.4% din populație, ceea ce înseamnă o nevoie crescută de servicii medico-sociale.

Există un singur medic de familie în comuna care vine de două ori pe săptămână de la București. Serviciul social al Primăriei care include și personalul de asistență medicală comunitară – Asistent Medical Comunitar (AMC) și Mediator Sanitar Rom (MSR) - desfășoară o activitate esențială pentru asigurarea accesului populației vulnerabile la serviciile de sănătate.

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

Nr. Crt.	Indicatori (anul 2023)	Valoare	Masculin	Feminin
1	Numărul populației rezidente (total, femei, bărbați) cu vârsta sub 18 ani	317	164	153
2	Numărul populației rezidente (total, femei, bărbați) cu vârsta 19-24 de ani	219	103	116
3	Numărul populației rezidente (total, femei, bărbați) cu vârsta 25-64 de ani	1223	607	616
4	Numărul populației rezidente (total, femei, bărbați) cu vârsta ≥ 65 de ani	426	175	251
5	Prevalența HTA (Număr total de persoane cu diagnostic de HTA /populatia rezidenta exprimat la 1000 de persoane)	192 la 1000 locuitori		
6	Prevalența diabetului zaharat (Număr total de persoane cu diagnostic de diabet zaharat/populatia rezidenta exprimat la 1000 de persoane)	55 la 1000 locuitori		
7	Prevalența bolilor digestive (Număr total de persoane cu diagnostic de boli digestive/populatia rezidenta exprimat la 1000 de persoane)	70 la 1000 locuitori		
8	Prevalența consumului excesiv de alcool (Numărul respondenților care declară că au consumat ≥6 unități standard alcool pur odată in ultimele 30 zile/numărul persoanelor care au răspuns la întrebare exprimat la 100 de persoane)	40% (de verificat – pare f.mare)		
9	Prevalența fumatului (Numărul respondenților ani care declară că fumează in prezent, zilnic sau mai rar, produse din tutun/ numărul respondenților care au răspuns la întrebare exprimat la 100 de persoane)	40% (de verificat – pare f.mare)		

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)	30%		
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)	40%		
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)	30%		
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)	30%		
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)	45%		

2. Stabilirea de priorități la nivelul comunei Herăști

Pornind de la analiza de situație de mai sus, echipa comunitară din Herăști, împreună cu coordonatorul AMC din județul Giurgiu au organizat un Forum Comunitar pentru stabilirea de priorități dintre nevoile identificate. Este nevoie de un număr mai mic de priorități deoarece resursele locale (umane, financiare și materiale) sunt limitate.

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 Herăști, jud. Giurgiu

	PRIORITATE	PARTICIPANT 1 Viceprimar	PARTICIPANT 2 Asistent social	PARTICIPANT 3 Cadru didactic	PARTICIPANT 4 AMC	PARTICIPANT 5 MSR	PARTICIPANT 6 Beneficiar 1	PARTICIPANT 7 Beneficiar 2	MEDIA SCORURILOR
1	DZ T2	10	8	10	10	10	9	10	9,58
2	HTA	10	10	10	10	10	8	9	9,58
3	NUTRITIE	9	9	10	9	10	9	8	9,15
4	CONTRACEPTIA	8	10	9	9	10	9	9	9,15
5	CANCERUL DE SAN	9	9	9	9	10	8	8	8,86
6	CANCER DE COL UTERIN	9	9	9	9	10	10	7	9
7	ALCOOL	10	8	8	8	10	9	8	8,72
8	TUTUN	9	9	10	8	10	8	9	9

ANEXĂ

P1 Diabet zaharat

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 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/senzatii 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

P2 HTA

Obiectivul anual	Descrierea obiectivului	Grupul tinta	Nr.de benef.propusi pe an	Titlul activitatii	Descrierea activitatii	Instrumente utilizate	Participanti 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	100	Screening-ul pt HTA	Masurarea TA	Ghid HTA pentru AMC	AMC MF	Tensiometru	300 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 igieno-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

P3 Nutriție

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 prevalentei obezitatii in comunitate si educatia populatiei	Prevalenta obezitatii si a comorbiditatilor ce apar in urma instalarii acesteia.	Persoane supraponderale cu comorbiditati : -boli cronice -boli cardiovasculare -HTA -DZ T2 -obezitate -obezitate la copii	200	Identificarea persoanelor cu risc nutritional	Calcularea IMC Masurarea circumferintei abdominale	Ghid Nutritie pentru AMC	AMC MF	centimetru	10 RON	Primaria Alte surse locale	Evaluarea statusului nutritional nr.persoane evaluate
	Educatia populatiei cu privire la alimentatia sanatoasa atat ca si calitate, cat si ca si cantitate.			-Consiliere - Suport -EPS aplicate persoanelor cu risc nutritional	Se va evalua statusul nutrional Se va intocmi un plan si li se vor face recomandari privind regimul alimentar,activitate fizica.	Ghid Nutritie pentru AMC	AMC MF	Hartie	10 RON	Primaria Alte surse locale	Nr.persoane care au reusit sa-si scada IMC -ul
	Alimentatia nesanatoasa – factori de risc pentru sanatate Atentie obezitate copii !				Indrumarea celor cu risc de boli cronice catre MF sau MS. Importanta alimentatiei sanatoase si adoptarea unui stil de viata sanatos cf GHID		AMC MF DSP,INSP	Materiale IEC relevante	1000 RON	Primaria Alte surse locale	Atingerea si mentinerea unei greutati normale care sa nu reprezinte factori de risc pt sanatate

P4 CONTRACEPTIA

Obiectivul anual	Descrierea obiectivului	Grup tinta	Nr.benef.propusi pe an	Titlul activitatii	Descrierea activitatii	Instrumente utilizate	Participanti /Resurse umane	Resurse materiale	Buget anual estimat	Sursa de finantare	Indicatori de evaluare
Cresterea accesului la servicii si informatii de sanatate sexuala si reproductiva.	Îmbunătățirea accesului la metode de contraceptie eficienta pt adulti si adolescenti. 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.	Adulti si adolescenti,fete si baieti care au o viata sexuala activa sau care o pot incepe inca din adolescenta	200	Screening persoane cu posibil debut de activitate sexuala inclusiv adolescenti.	Desfasurare sesiuni de informare,informatii despre sanatate sexuala,BTS,metode contraceptive.	Manual pt AMC Sanatatea reproducerii si sexualitatii	AMC,MF	Materiale IEC relevante	1000 RON	Primaria Alte surse locale	Nr.persoane beneficiare de educatie medicala
		Fete si femei care utilizeaza metode contraceptive.		Informarea femeilor care au nevoie de planificare familiala si contraceptie.	Informarea despre sarcinile timpurii si consecintele majore asupra mamei si a bebelusilor.	Manual pt AMC Sanatatea reproducerii si sexualitatii.	AMC,MF	Materiale IEC relevante	500 RON	Primaria Alte surse locale	Nr. femei care utilizeaza cel putin o metoda de contraceptie
				EPS acelor vizati si indrumare catre MF a celor cu probleme de sanatate.	Se furnizeaza informatii conform recomandarilor medicale.	Manual pt.AMC Sanatatea reproducerii si sexualitatii	AMC,MF, DSP,INSP	Materiale IEC relevante		Primaria Alte surse locale	Nr.persoane indrumate catre MF sau medic specialist