



900 MEDICI DE FAMILIE acordă în toate regiunile țării servicii medicale de screening cardiovascular pentru

165 001 beneficiari:

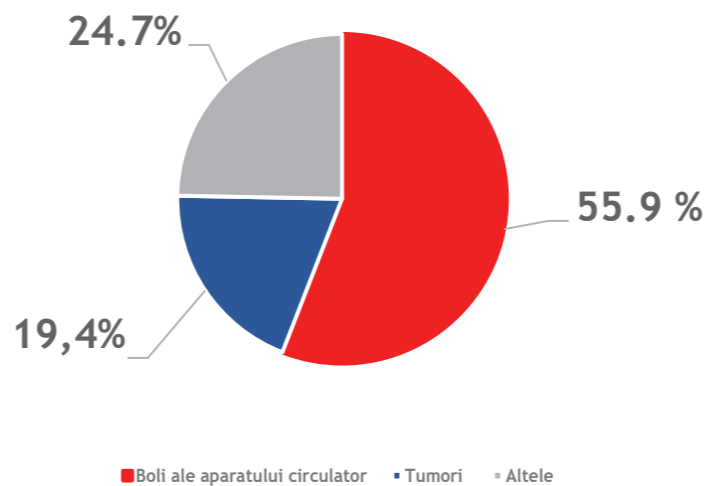
- minim 50% din grupuri vulnerabile (rural, fără adăpost, etc)
- 4000 persoane cu măsuri de acompaniere la screening
- 4000 persoane cu trimitere la specialist



DE CE ?

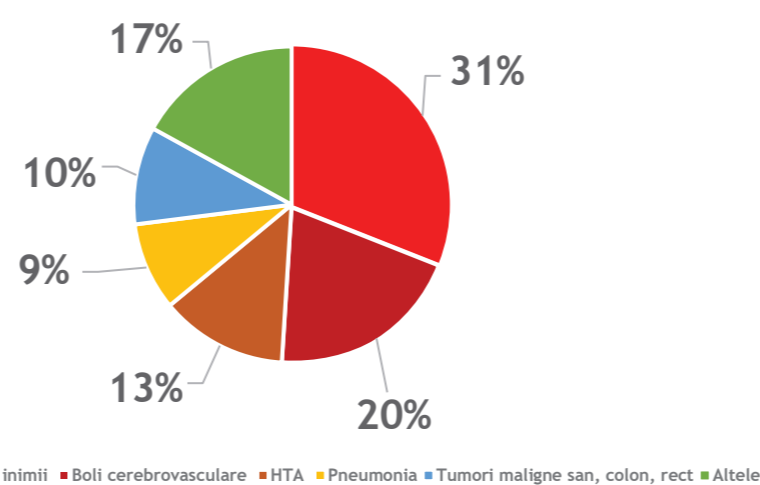
Cele mai frecvente cazuri de deces în România în 2019, au fost prin boli ale aparatului circulator, reprezentând 57 % în structura mortalității pe clase de boli. (Fig. 1).

Fig.1. Structura mortalității generale pe clase de boli, în România, în anul 2019



Multe decese ar putea fi evitate printr-o prevenție mai eficientă și printr-un tratament mai bun. Cele mai frecvente decese influențabile prin tratament în 2019, sunt prin boala ischemică a inimii (31,2%), urmate de boli cerebro-vasculare (19,8%) și boala hipertensivă (12,7%) (Fig. 2).

Fig.2. Mortalitatea influențabilă prin tratament, în anul 2019



Cele mai frecvente decese prevenibile în 2019, sunt prin boala ischemică a inimii (26.2%), urmate de boli legate de consumul de alcool excluzând cauzele externe (12,0%). (Fig.3)

Fig. 3 Mortalitatea prevenibilă în anul 2019

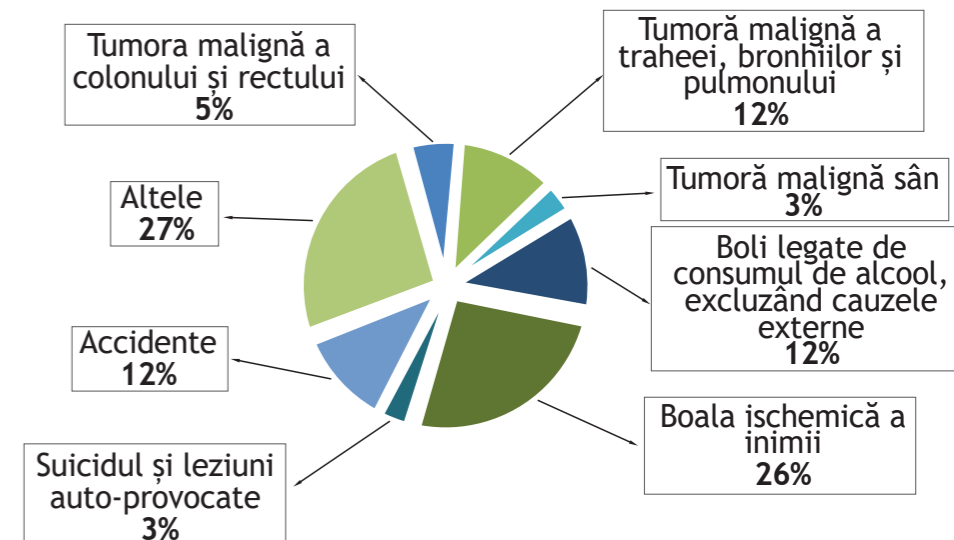
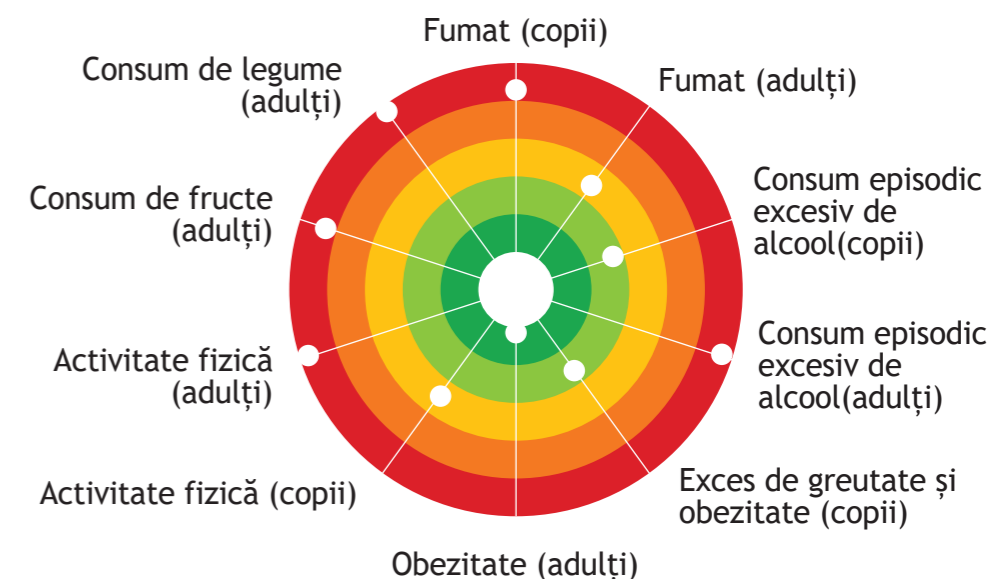


Fig. 4 Toți factorii de risc comportamentali, în afară de obezitate, sunt răspândiți.



Notă: Cu cât bulina albă este mai aproape de centru, cu atât țara are performanțe mai bune comparativ cu alte țări UE. Nicio țară nu se află în „zona-țintă” albă, deoarece este loc pentru progres în toate țările, în toate domeniile.

Sursa: Calcule OECD pe baza anchetei ESPAD din 2015 și a anchetei HBSC din perioada 2013-2014 pentru indicatorii referitori la copii și EU-SILC 2017, EHS 2014 și Statisticile OECD din 2019 în domeniul sănătății pentru indicatorii referitori la adulți

Aceste date reflectă provocările considerabile cu care se confruntă sistemul de sănătate în ceea ce privește acordarea de tratament adecvat și în timp util precum și necesitatea unor intervenții eficiente în materie de sănătate publică și prevenție.

OBIECTIVUL PROIECTULUI

Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei forme de discriminare, prin creșterea accesului la servicii durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general, prin organizarea de programe de sănătate și servicii pentru identificarea pacienților cu risc cardiovascular, pentru 165 001 persoane, dintre care minim 50% aparțin grupurilor vulnerabile, precum și prin organizarea de programe de formare pentru 900 de medici de familie în vederea asigurării unui nivel de competențe îmbunătățit al profesioniștilor implicați în screeningul pentru identificarea pacienților cu risc cardiovascular.

ACTIVITĂȚILE PROIECTULUI

ACTIVITATEA A1 - Elaborarea metodologiei pentru programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular.

ACTIVITATEA A2 - Furnizarea programelor de formare/instruire profesională specifică pentru 900 de specialiști implicați în derularea programului național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular.

ACTIVITATEA 3 - Furnizarea de servicii medicale pentru 165 001 persoane prin programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular.

ACTIVITATEA A4 - Activități de informare, educare, conștientizare a 165 001 persoane care fac parte din grupul țintă al serviciilor de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular.

ACTIVITATEA 5 - Sprijin pentru furnizarea de servicii de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular prin susținerea înființării și funcționării a 8 centre de screening la nivel regional.

ACTIVITATEA 6 - Managementul general al proiectului

ACTIVITĂȚI ALE MEDICILOR DE FAMILIE

Fiecare medic de familie de la nivelul localităților selectate care va participa la proiect va:

- încheia un contract pentru identificarea și selectarea, dintre pacienții proprii, a unui număr de aproximativ 180 de persoane cu vârste de peste 40 ani (fără antecedente de infarct miocardic acut, insuficiență cardiacă, accident vascular cerebral, cardiomiopatii și valvulopatii);
- realiza per pacient minim 2 consultații, astfel:

Consultația 1 cuprinde:

- evaluarea individuală și completarea de către medic a fișei de evaluare (ex. date despre factorii de risc cardiovascular, greutate corporală, înălțime, măsurarea tensiunii arteriale și a frecvenței cardiace);
- explicarea necesității analizelor de laborator;
- planificarea pentru recoltare a următoarelor analize:
 - colesterol total;
 - LDL colesterol;
 - HDL colesterol;
 - trigliceride;
 - glicemie a jeun;
 - hemoglobina glicată (HbA1c);
 - creatinină serică.

Consultația 2 cuprinde:

- interpretarea rezultatelor analizelor;
- evaluarea riscului cardiovascular prin utilizarea modelului de calcul "SCORE", comunicarea riscului și consiliere personalizată;
- stabilirea unui plan de supraveghere medicală și de recomandări individuale pentru fiecare pacient;
- instituirea măsurilor terapeutice în funcție de categoria de risc specifică fiecărei persoane identificată cu risc cardiovascular;
- completarea și eliberarea biletului de trimitere către Centrele Regionale de Screening (unități spitalicești desemnate) în vederea diagnosticului și tratamentului de specialitate pentru pacienții identificați cu risc cardiovascular înalt și foarte înalt.

Toți medicii de familie implicați în program vor beneficia de:

1. un program de formare medicală creditat EMC
2. un set de echipamente medicale necesare la realizarea screening-ului, conform următoarelor specificații:

Electrocardiograf CONTEC 8000GW

- Eșantionarea simultană a 12 derivații ECG, analizare automată și diagnosticare
- Cardiograma frecvenței (FCG), ECG de înaltă frecvență, analiza dispersie internă QT, HRV, STLE, HRT, VCG, TVCG, SAECC
- Unitatea ECG conectează programul pereche prin Bluetooth, util medicilor în realizarea analizelor, în diagnosticarea și în imprimarea ECG.

Holter TA ABPM50

- Afișaj LCD 2.4, 320 x 240 pixeli
- Element măsurare: SYS/ DIA/ MAP/ PR
- Metoda măsurare: oscilometrică
- Transfer de date PC via port USB
- Umflare și dezumflare automată a manșetei
- Sursă de alimentare fiabilă cu două baterii AA
- Indicator stare baterie
- Design portabil
- Valori măsurători: 0 ~280 mmHg
- Precizie: plus/minus 3 mmHg

Taliometru cu fixare pe perete GIMA

- Scala de măsurare: 0 - 200 cm
- Formă ergonomică

Tensiometru digital cu bluetooth CONTEC

- Transmiterea datelor wireless prin bluetooth
- Măsoara NIBP, SPO2 și pulsul (sonda SPO2 nu este inclusă)
- Capacitate mare de memorare a datelor
- Unități de măsură folosite: mmHG sau kPa
- Oprire automată
- Avertizare baterie descărcată

Cântar digital, din sticlă GIMA

- Capacitate suportată max 150
- Sensibilitate 100 g

TITLUL PROIECTULUI: Totul pentru inima ta - Program de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular, POCU/805/4/9/137424
EDITOR: Institutul Național de Sănătate Publică
DATA PUBLICĂRII: septembrie 2021
 Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020.
 Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu poziția oficială a Uniunii Europene sau a Guvernului României.

