

Iceland  
Liechtenstein  
Norway grants



---

---

## Servicii de telemedicină

pentru grupuri defavorizate cu afecțiuni cronice în zone izolate din NE României

---

---

## E-NE-Sănătate

Program: ”Provocări în sănătatea publică la nivel european EEA Grants 2014-2021”

<https://cluster.angionet.ro>

Proiectul SG2.22 „**Servicii de telemedicină pentru grupuri defavorizate cu afecțiuni cronice în zonele izolate din NE României**”, Acronim: **E-NE-Sănătate**, este finanțat în cadrul Schemei de granturi nr. 2 „**Furnizarea de servicii de sănătate de tip outreach în vederea îmbunătățirii prevenției pentru populația vulnerabilă din zonele izolate**” în cadrul Programului „**Provocări în sănătatea publică la nivel european**” – Mecanismul Financiar SEE 2014 – 2021, coordonat de **Ministerul Sănătății și derulat de Asociația Angionet Cluster.**



## DE CE Nord-Est? De ce TELEMEDICINĂ?

cca. 40% din populație expusă excluziunii sociale și riscului de sărăcie - rată aproape dublă celei înregistrate la nivelul UE, unde procentul se situează la 24%.

Riscul de sărăcie în mediul rural (8,8%) este mai mare de 4 ori decât în mediul urban (2,2%), care se datorează unui nivel scăzut de modernizare a infrastructurii și a ratei mici de ocupare a populației pe piața forței de muncă (36%).

**Inițierea serviciilor de telemedicină**, servicii reglementate la nivel național la finalul anului 2020, bazate pe evoluția tehnologiilor în domeniul sănătății, norme metodologice sept. 2022

## Obiectiv general

**Creșterea accesului populației vulnerabile, inclusiv romii, la servicii de telemedicină la centre din proximitate** pentru diagnosticare primară în vederea **prevenției și tratării bolilor netransmisibile prin dezvoltarea și implementarea unei platforme integrate de diagnosticare și monitorizare**, la care să aibă acces direct sau prin intermediul unor facilitatori comunitățile vulnerabile din Regiunea NE.

**Aplicarea telemedicinii în mediul rural**, și mai mult în zone marginalizate și dedicate persoanelor vulnerabile poate reprezenta o soluție în zonele neacoperite cu servicii medicale primare

**Introducerea noțiunii de Facilitator** în sprijinul identificării serviciilor de telemedicină ca o primă interfață între pacienți și medici - asigură asistență la completarea chestionarelor privind starea de sănătate a participanților și includerea acestora în platforma E-NE-Sănătate.

## SELECTARE GRUP ȚINTĂ

Categoriile vulnerabile expuse riscului de marginalizare și discriminare :

- copii și tineri din familii sărace, copii ai căror părinți lucrează în străinătate, copii separați de familie,
- familiile monoparentale.
- persoanele cu dizabilități,
- persoane în vârstă singure,
- romii. Romii reprezintă cea mai mare și mai vulnerabilă minoritate din UE - marginalizați, discriminați și trăiesc în condiții socio-economice precare.



**Promotor:** o structură modernă, de tip cluster care și-a selectat din rândul celor 46 de membrii un grup care acționează preponderent în Regiunea NE și care are competențe complementare: medicale – academice – tehnologia informației – manageriale, în special în legătură cu derularea de proiecte cu finanțare nerambursabilă – promoționale prin derulare de campanii în domeniul sănătate - **Spitale membre cluster, UMF**

**Parteneri:** 2 din cele 6 Direcții Județene de Sănătate Publică din Regiune (Iași și Suceava), alături de 3 Primării din zone marginalizate (Cristești, Coșula – jud. Botoșani și Văleni – jud. Neamț) – entități relevante în implementarea proiectului, reprezentând o garanție a continuării și extinderii serviciilor propuse prin proiect



## CE NE PROPUNEM?

- *demonstrarea condițiilor în care pot fi introduse servicii de telemedicină în zonele izolate/marginalizate;*
- o ocazie de *mobilizare a unui mix de resurse pentru atingerea obiectivelor și rezultatelor propuse* prin proiect (30 centre de telemedicină dotate, resurse umane remunerate în cadrul proiectului completate de voluntariat);
- o *oportunitate de validare a unui model de parteneriat* între entități private (constituite în forma unui ONG de tip cluster care la rândul său reunește o gamă largă de instituții publice și private) și entități publice ca parteneri locali (2 DSP-uri și 3 UAT-uri).



## Objective specifice

**OS1:** Îmbunătățirea serviciilor de sănătate pentru prevenirea identificării tardive și agravării bolilor netransmisibile prin inițierea de servicii de telemedicină pentru minim 500 de persoane, inclusiv min. 100 rromi, aparținând comunităților vulnerabile din Regiunea NE, în vederea asigurării unui acces echitabil la asistență medicală în perioada de implementare a proiectului de 12 de luni.

**OS2: Conectarea celor 30 centre mobile de telemedicină la platforma E-NE-Sănătate** dezvoltată în cadrul proiectului, inclusiv dotarea centrelor cu aparatura medicală pentru derularea serviciilor de telemedicină 2 etape: **(1) încărcare în platforma E-NE-Sănătate a datelor completate de pacienți asistați de Facilitatori, (2) programarea pacienților la servicii de telemedicină** orientate pe evaluarea preliminară conform datelor transmise în etapa 1 și prestate de profesioniști în domeniul sănătății din unități sanitare acreditate openru furnizarea de servicii medicale și în format tradițional și care au autorizație sanitară de funcționare.

**OS3:** Creșterea gradului de conștientizare și de educație a populației vulnerabile din Regiunea NE cu privire la importanța serviciilor de sănătate de tip preventiv privind modul de prevenire a identificării tardive și agravării bolilor respiratorii, cardiovasculare, cancer, diabet, nutriție, inclusiv aspecte legate de reabilitarea post-Covid prin organizarea unei campanii de informare a grupului țintă despre noțiunile elementare de igienă pentru a preveni bolile vizate.

**OS4:** Inițierea serviciilor de telemedicină în Regiunea NE prin instruirea personalului medical și auxiliar – facilitatori cu privire la asigurarea accesului populației vulnerabile la asistența medicală în vederea reducerii inegalităților sociale din Regiunea NE.





## Grupuri țintă Proiect

1. Categoriile vulnerabile expuse riscului de marginalizare și discriminare în Regiunea NE, precum și membri ai familiilor acestora – **1000 persoane;**
2. Categoriile vizate ca facilitatori sunt: mediatori sanitari, asistente comunitare, voluntari din cele **100 zone cu marginalizare severă (rata marginalizării 24+%) și 10 zone urbane marginalizate, subdezvoltate și probleme sociale accentuate** în proximitatea cărora vor funcționa **30 centre de telemedicină mobile** deservite de **cca. 30 facilitatori;**
3. Medicii din **unitățile sanitare implicate** care vor asigura serviciile efective de telemedicină după analiza chestionarelor de sănătate transmise din centrele locale.



# ACTIVITĂȚI PROIECT

1	<b>MANAGEMENTUL DE PROIECT</b>
2	<b>Recrutare grup tinta si facilitatori servicii telemedicina</b>
2.1.	Stabilirea criteriilor de includere membrii grup tinta, existenti in baza de date si nou introdusi din zone marginalizate
2.2	Campanie informare pentru selectie grup țintă, incl AL/GAL/UAT, ONG active in zona si facilitatori servicii telemedicina
2.3	Selecția grupului țintă
2.4	Selecție facilitatori servicii telemedicina: medici familie, mediatori sanitari, asistenti comunitari, personal clerical, voluntari
3	<b>Realizare platforma E-NE-Sanate</b>
3.1	Elaborare chestionare evaluare stare sanatate pe patologii boli netransmisibile vizate in cadrul proiectului
3.2	Elaborarea bazei de date cu persoanele apartinand GT, cu integrare chestionare pe platforma servicii telemedicina
3.3	Design si dezvoltare platforma telemedicina
4	<b>Programe instruire pentru derulare servicii e-sanate</b>
4.1	sesiuni instruire GT si aparinatori/membri ai familiei care pot veni in sprijinul persoanei investigate
4.2	sesiuni instruire facilitatori
4.3	sesiune instruire personal medical implicat in serviciile de telemedicina
5	<b>Dotarea centrelor cu aparatura medicala pentru derularea serviciilor de telemedicina, inclusiv achizitii necesare realizarii proiectului</b>
5.1	Derularea procedurilor de achizitii. Contractare si livrare
5.2	Instalare si operationalizarea centrelor de telemedicina (AL/lacase de cult)
6	<b>Servicii telemedicina pentru minim 500 persoane din GT, din care 100 romi</b>
6.1	Programare membrii grup tinta pentru completare chestionare pt colectare date si transmitere pe platforma in conditiile existentei consimtamintelor informate
6.2	Programare si realizare servicii telemedicina, incl programare la consult traditional
6.3	Stabilire modalitate follow-up
6.4	Analiza si prelucrarea datelor obtinute. Concluzii si propuneri privind continuarea/extinderea serviciilor
7	<b>Informare si publicitatea proiectului:</b>
	Conferinta de lansare/incheiere, 2 anunturi de presa, crearea website si logo proiect parte integranta din platforma servicii telemedicina, autocolante echipamente, panouri informative la puncte telemedicina, aparitii media





## DE CE FACILITATORI?

Pornind de la experiența unui feed-back nu foarte încurajator în ceea ce privește apelarea la serviciile de telemedicină în randul pacienților cu o vârstă înaintată sau a celor cu o educație primară propunem o abordare în 2 etape în cadrul acestui proiect, respectiv introducerea unei verigi intermediare de FACILITATORI care să vină în sprijinul pacienților cu abilități tehnice modeste și care să facă posibilă interacțiunea cu telemedicina, a acestei categorii de populație.



# ROL FACILITATORI

Selectați din următoarele categorii:

**medici familie, mediatori sanitari, asistenți medicali comunitari, personal clerical, voluntari**

## **Activitatea facilitatorului constă în:**

- Asistența pacienților la colectarea datelor de identificare și a parametrilor de sănătate în baza consimțămintelor informate ale persoanelor în cauză;
- Completarea datelor în chestionarele elaborate de medici;
- Încorporarea pacienților în platforma E-NE-Sănătate, astfel încât să poată fi realizată programarea la serviciile de telemedicină;
- Asistența pacienților și pe perioada conectării cu medicii care acordă servicii de telemedicină și va completa fișele medicale cu datele rezultate pe parcursul consultației.



## FLUXURI PACIENȚI după CONSULT TELEMEDICINĂ

- (a) programarea la consult de specialitate tradițional dacă rezultă ca necesar din consultul la distanță;
- (b) monitorizarea la distanță a stării de sănătate cu o frecvență stabilită de medic.

Etapă de monitorizare va interveni și după parcurgerea etapei de consult tradițional. Facilitatorii vor asista pacienții și în etapa de monitorizare prin culegerea și introducerea datelor în platformă.



# PROIECT ÎN CIFRE

- **30 facilitatori**
- **30-36 centre de telemedicină**
- **Campanie conștientizare: 6 sesiuni x 6 Județe**
- **Recrutare facilitatori: 6 sesiuni x 6 Județe**
- **Instruire facilitatori: 6 sesiuni x 6 Județe + 6 medici/formatori**
- **Recrutare GT: 2 sesiuni x 6 Județe x 50 persoane/sesiune = 1200**
- **Instruire GT: 34 sesiuni aferente celor 34 de centre x 35 persoane = 1190**



Iceland  
Liechtenstein  
Norway grants

# 34 CENTRE TELEMEDICINĂ

