

„Dotarea cabinetului de planificare familială din cadrul Spitalului Județean de Urgență Bacău cu echipamente pentru sănătatea reproducerii”

prezentare proiect

Este un proiect cu finanțare din sumele reprezentând asistență financiară nerambursabilă aferentă PLANULUI NAȚIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚĂ, pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională, Componenta: 12 – Sănătate, Investiția: I1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, - Investiția specifică: I1.5: Cabinete de planificare familială

Obiectivele proiectului

Obiectivul general al proiectului urmărește îmbunătățirea infrastructurii și creșterea accesibilității serviciilor medicale ambulatorii de calitate în cabinetul de planificare familială din cadrul Spitalului Județean de Urgență Bacău. Prin modernizarea Cabinetului de planificare familială din cadrul Spitalului Județean de Urgență Bacău relevant pentru tipologia bolilor întâlnite în comunitățile dezavantajate, inclusiv cele de romi, se va asigura accesul la serviciile de planificare familială de calitate.

Obiective specifice

- creșterea complexității serviciilor medicale de sănătatea reproducerii și a sexualității, mai ales în cadrul grupurilor vulnerabile (rural/urban sărac, adolescenți și tineri) prin dotarea cabinetului cu echipamente medicale specifice de ultima generație de tipul analizor "point of care" pentru depistarea infecțiilor cu transmitere sexuală, microscop cu lame pentru fungi, ecograf portabil cu sonda abdominală, frigider, instrumentar medical, masa ginecologică, pat de consultație, prin crearea unui mediu prietenos și sigur;

- participarea mai activă la scăderea numărului de avorturi și de sarcini la adolescentele din județul Bacău, prioritar în grupurile vulnerabile și defavorizate, prin creșterea gradului de accesibilitate la o gamă largă de metode contraceptive moderne și creșterea gradului de informare în privința utilizării contracepției de urgență prin dotarea cabinetului cu materiale de educare, precum: set demonstrativ metode contraceptive, planșe aparat reproducător masculin și feminin, planșe ciclu menstrual, planșe ITS, mulaje ITS, model aparat reproducător feminin pentru persoane cu abilități reduse de înțelegere, mulaj pelvis feminin, mulaj pelvis feminin cu fetus matur, mulaj pelvis masculin;

- creșterea gradului de conștientizare și informare despre infecțiile cu transmitere sexuală și modalitățile de prevenire a acestora în rândul adolescenților și tinerilor și a gradului de informare și educare pentru facilitarea unui comportament sexual individual cât mai responsabil prin folosirea unor metode moderne de prezentare cu ajutorul echipamentelor IT și videoprojectorului cu care se va dota cabinetul.

Valoarea totală eligibilă a proiectului este de 409.016,64, din care:

- 394.736,64 lei contribuție comunitară
- 14.280,00 lei contribuție proprie

Justificarea proiectului:

Planningul familial se referă la consilierea persoanelor sau a cuplurilor și ajutarea acestora în a-și alege metoda cea mai potrivită de contracepție, a-și îngriji sănătatea sexuală și a-și planifica, la un moment dat în viață, sarcinile. De asemenea, planificarea familială consiliază cuplurile și asupra pericolelor reprezentate de bolile cu transmitere sexuală (BTS). Scopul planningului familial este acela de a îmbunătăți calitatea vieții, în general.

Ideal ar fi ca fiecare adolescent care dorește să-și înceapă viața sexuală să meargă întâi la un cabinet de planificare familială. Aici va fi ajutat să aleagă metoda de contracepție potrivită, va fi informat asupra pericolelor BTS-urilor și cum se poate proteja prin metodele de contracepție, va putea primi sfaturi utile cu privire la sănătatea reproducerii.

Pentru cei care au deja o familie, la cabinetul de planificare familială pot primi sfaturi cu privire la programarea și spațierea sarcinilor sau la investigații - în cazul sterilității unuia dintre parteneri. Sau, dacă există disfuncții sexuale în cuplu, tot aici se pot identifica. De asemenea, pentru confirmarea unei sarcini se poate apela la specialiștii din cadrul cabinetului de planning.

La cabinetul de planificare familială medicul preia date despre istoricul sănătății familiei, despre modul de viață, și se vor recomanda de făcut anumite analize și investigații medicale (sumar de urină, test de sarcină, analize pentru BTS etc.), un control ginecologic și un test Babes-Papanicolau, apoi medicul va putea sugera să folosești o anumită metoda de contracepție.

La cabinetul de planificare familială din cadrul Spitalului Județean de Urgență Bacău accesul se face și fără trimitere de la medicul de familie, tinerii pot obține informații și fără a fi însoțiți de părinți chiar dacă au vârsta peste 16 ani, consilierea este gratuită pentru alegerea unei metode contraceptive adecvate și pot primi recomandări pentru prevenirea bolilor cu transmitere sexuală.

Situația în țara noastră este îngrijorătoare ținând cont că România dă aproape jumătate (45%) din nașterile înregistrate în rândul fetelor cu vârste mai mici de 15 ani în Uniunea Europeană. În anul 2020, 731 de fete cu vârsta sub 15

ani au devenit mame. Totodată, două din 10 mame adolescente au mai mult de un copil, iar 32% dintre acestea afirmă că mama lor era minoră când le-a născut, potrivit celei mai recente anchete realizate de Asociația Salvați Copiii România.

Statistica arată că unu din zece nou-născuți din România provine din mame adolescente, ceea ce crește exponențial riscul de pre-maturitate și de mortalitate infantilă. Mai mult, potrivit datelor Federației Naționale a Asociațiilor Medicilor de Familie, 53% din localitățile din România nu au deloc medic de familie sau nu au suficienți medici de familie și multe gravide din zonele rurale defavorizate recurg la auto-medicație în timpul sarcinii, nu ajung la medic pentru luarea în evidență și monitorizarea adecvată a sarcinii și așteaptă până când situația lor se precipită sau se înrăutățește.

În ceea ce privește distribuția pe județe a nașterilor la mame cu vârsta sub 15 ani, potrivit datelor definitive INS pentru 2020, pe locul 6 se situează județul Bacău:

- | | |
|--|---------------|
| 1. Mureș (63 de mame cu vârsta sub 15 ani) | 4. Argeș (29) |
| 2. Bihor (52) și Dolj (52) | 5. Sibiu (28) |
| 3. Brașov (40) | 6. Bacău (26) |

Date relevante pentru analiza situației mamelor și gravidelor sub 18 ani din România:

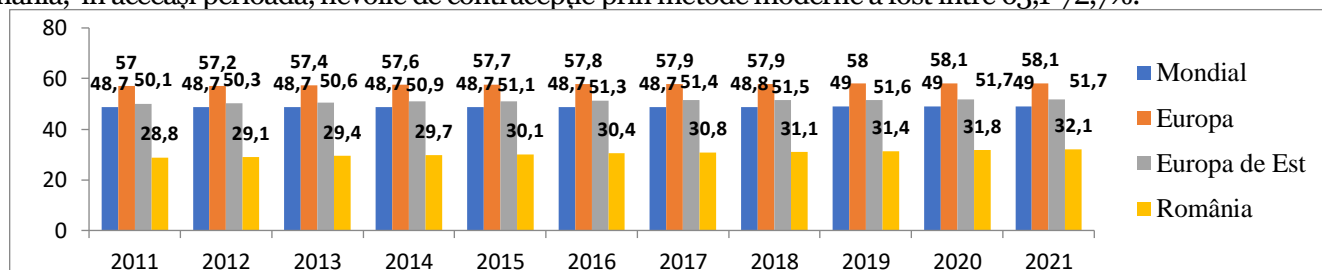
- 85% dintre mamele și gravidele cu vârsta sub 18 ani nu mai merg la școală, majoritatea acestora abandonând școala înainte de sarcină.
- Una din 10 mame sau gravide minore nu a fost niciodată la școală.
- 75% dintre gravidele și mamele minore au renunțat la școală în gimnaziu.
- 4 din 10 gravide sau mame minore nu accesează alte servicii medicale, cu excepția medicinei de familie, pe durata sarcinii.
- 80% dintre gravidele sau mamele sub 18 ani nu au utilizat nicio metodă contraceptivă deoarece nu au avut informații despre utilizarea acestora.
- 75% dintre mamele sau gravidele minore au rude sau cunoștințe care au născut la o vârstă sub 18 ani.
- 32% dintre acestea afirmă că mama lor era minoră când le-a născut.
- 2 din 10 mame minore au mai mult de un copil.
- Vârsta medie a tatălui copiilor mamelor minore este de 21 de ani la nivel de întreg eșantion, respectiv 22 de ani dacă tatăl este major.
- Venitul mediu al familiilor mamelor minore este de 1.160 lei, aproximativ 50% dintre familiile mamelor minore având un venit sub 1.000 lei și doar 12% peste 2.000 lei.

Date relevante de analiza privind situația accesului gravidelor din comunități defavorizate la servicii medicale:

- 25% dintre gravidele vulnerabile nu au asigurare medicală.
- 33% dintre gravide afirmă că nu au făcut analizele recomandate de când sunt gravide. Lipsa banilor este principalul impediment menționat.
- Doar 4 din 10 gravide afirmă că toate analizele au fost gratuite.
- Doar 4 din 10 afirmă că au folosit până acum o metodă contraceptivă. În ceea ce privește sursa informațiilor, familia rămâne un factor important, de asemenea procentul celor care spun că nu au fost informate este în continuare ridicat.
- Vârsta medie la nivelul eșantionului este de 25 de ani. În cazul abandonului școlii, 76% dintre femei renunțaseră la școală înainte de sarcină, 18 în timpul sarcinii iar 7% după naștere.
- 2 din 10 persoane identifică veniturile din munci ocazionale ca principala sursă de venit a gospodăriei.

În perioada 2011-2021, prevalența utilizării contraceptivelor la nivel european a fost între 57-58.1%, la nivel est-european 50.1-51.7%. În România, în aceeași perioadă, prevalența utilizării contraceptivelor a variat între 28.8-32.1%.

În Europa de Est, în perioada 2010-2021, procentul de femei cu vârste cuprinse între 15-49 de ani, care au optat pentru contracepție modernă, a fost între 69.1-74.5%, în Europa între 75.9-79.5%, iar pe plan mondial, între 75.7-76.8%. În România, în aceeași perioadă, nevoile de contracepție prin metode moderne a fost între 63,1-72,7%.



Prevalența estimată a utilizării contraceptivelor în perioada 2011-2021 (mondial, Europa, Europa de Est și România)

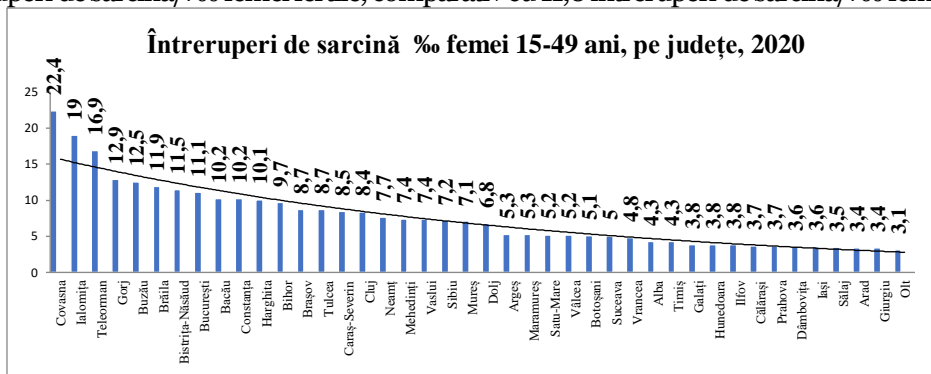
Sursa: Națiunile Unite – Departamentul Afacerilor Economice și Sociale, Divizia Populației

Conform OMS, în iunie 2020 s-au înregistrat:

- 39 % de avorturi provocate la femei cu vârste cuprinse între 15 și 49 ani.
- 29% din toate sarcinile și 61% din toate sarcinile nedorite s-au încheiat cu un avort.
- aprox. 4,7% - 13,2% din decesele materne pot fi atribuite unui avort, anual.
- estimările din 2010 până în 2014 au arătat că aproximativ 45% din toate avorturile au fost la risc, majoritatea în țările în curs de dezvoltare.
- anual, aproximativ 7 milioane de femei sunt internate în spitale în țările în curs de dezvoltare, ca urmare a avortului.

În 2019, conform Euro stat, în EU, cele mai multe avorturi s-au înregistrat în Spania =99.149, România = 47.492 și Ungaria = 25.783. În perioada 2010-2019, se remarcă o scădere a numărului de avorturi în toate țările UE. Cele mai multe avorturi la mame sub 15 ani, s-au înregistrat în Spania – 341, România - 300 și Ungaria – 155. La mamele cu vârste între 15-19 ani, cele mai multe avorturi s-au înregistrat în Spania – 10.038 cazuri, România – 4.294 și Ungaria – 3342 cazuri.

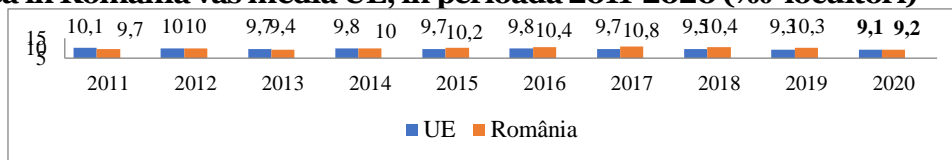
În anul 2020 au fost efectuate 31.889 întreruperi de sarcină comparativ cu 47.492 întreruperi de sarcină efectuate în anul 2019 (7,4 întreruperi de sarcină/%o femei fertile, comparativ cu 11,0 întreruperi de sarcină/%o femei fertile în anul 2019).



Se constată că Bacăul se află printre județele cu cele multe avorturi.

În 2020, avorturile la fete cu vârste între 15-19 ani, au scăzut cu 70%, comparativ cu anul 2011 (16,1%o în 2011, și 5%o în 2020). Anual s-a înregistrat scăderea avorturilor la această grupă de vârstă.

Natalitatea în România vs media UE, în perioada 2011-2020 (%o locuitori)



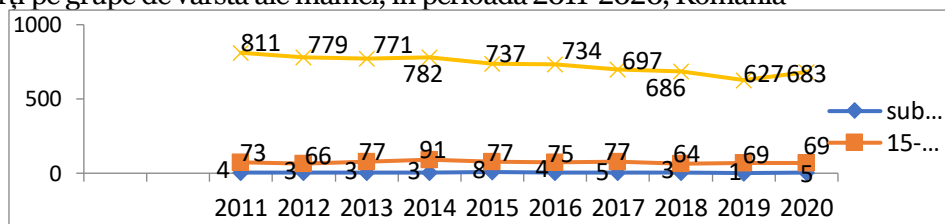
În perioada 2011-2020, în UE, ratele de natalitate au înregistrat o scădere progresivă, de la 10,1%o la 9,1%o. În aceeași perioadă, în România, natalitatea a crescut de la 9,7%o în 2011 până la 10,8%o în 2017, apoi a scăzut continuu ajungând în 2020, la valoarea de 9,2%o, aproape egal cu media UE (9,1%o).

În ceea ce privește mortalitatea maternă și infantilă la nivel european în 2019, au fost înregistrați 24771 născuți morți (4% din total născuți). Aproximativ 2 milioane de născuți morți s-au înregistrat în întreaga lume în 2019.

Atât în Europa, cât și în România, numărul de născuți morți a scăzut în 2019 față de 2018. În UE, numărul de născuți morți a scăzut cu 17% în perioada menționată, iar în România, cu 32%. În 2019, aproximativ 13% din numărul de născuți morți în UE, se regăseau în Franța, 9% în Germania și 4% în Italia.

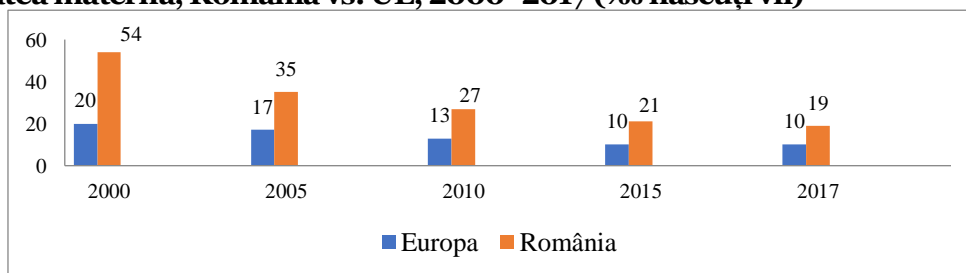
Copiii născuți morți, care au provenit din fete adolescente sub 15 ani, în 2020, au reprezentat 0,73% din totalul de copii născuți morți în 2020, față de 0,16% din totalul de copii născuți morți în 2019. La mamele cu vârste între 15-19 ani, s-au înregistrat 10% născuți morți din totalul de copii născuți morți în 2020 iar în 2019, 11%.

Născuți morți pe grupe de vârstă ale mamei, în perioada 2011-2020, România



La capitolul Mortalitatea maternă riscul cel mai mare este pentru fetele adolescente sub 15 ani, iar complicațiile în sarcină și naștere sunt mai mari în rândul fetelor adolescente cu vârsta cuprinsă între 10 și 19 ani. În 2011, aproximativ 22% din decesele datorate sarcinii, nașterii și lăuziei din UE, erau înregistrate în România. Atât în 2018 cât și 2019, România înregistra o scădere a numărului de decese datorate sarcinii, nașterii și lăuziei, cu 60-64% mai mic decât în 2011.

Mortalitatea maternă, România vs. UE, 2000- 2017 (%o născuți vii)

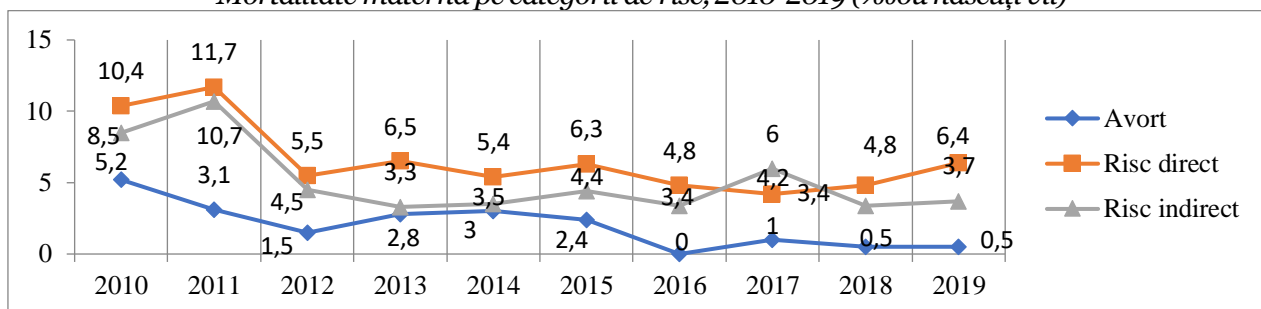


În România și Letonia, în 2017, s-au înregistrat cele mai mari valori de mortalitate maternă – 19‰. Comparativ cu media pe UE, în România, mortalitatea maternă era în 2017 mai mare cu aprox. 48%. În 2017, mortalitatea maternă în România avea valori mai mici cu 65% comparativ cu anul 2000.

Număr decese datorate sarcinii, nașterii și lăuziei, pe regiuni, în perioada 2012-2020

Cauză deces	Regiuni	Ani									
		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Sarcină, naștere, lăuzie	Total	23	27	24	27	17	24	18	20	32	
	Nord-Vest	2	4	5	3	0	1	2	3	6	
	Centru	2	2	3	6	2	2	4	3	1	
	Nord-Est	4	5	2	3	2	4	4	4	3	
	Sud-Est	6	3	2	3	4	2	2	2	3	
	Sud-Muntenia	1	7	4	5	6	3	2	3	8	
	București-Ilfov	5	1	2	6	0	6	2	2	3	
	Sud-Vest Oltenia	3	5	5	1	2	2	2	3	6	
	Vest	0	0	1	0	1	4	0	0	2	

Mortalitate maternă pe categorii de risc, 2010-2019 (%ou născuți vii)

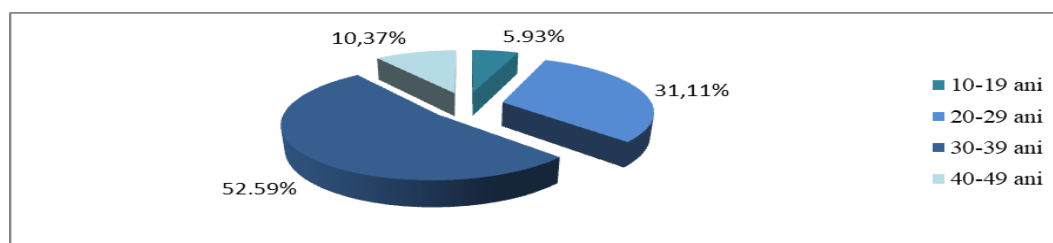


Decese și mortalitate maternă (%ou născuți vii) prin avort și categorii de risc, 2010-2019

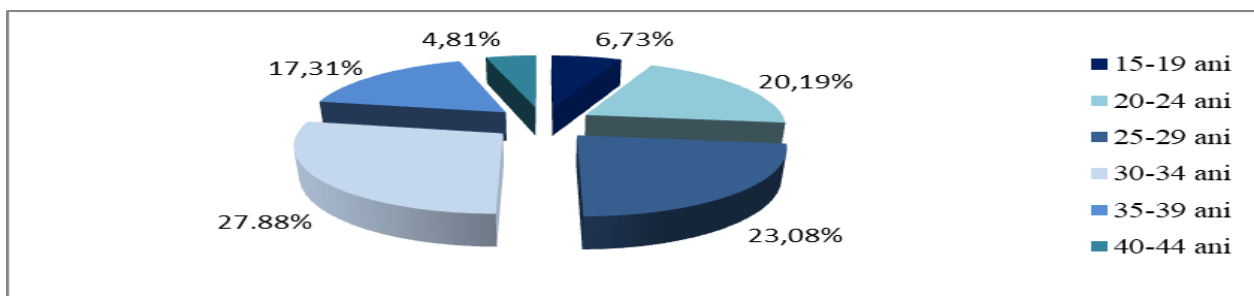
Ani	Total		Avort		Decese prin risc obst. direct										Decese prin risc obst. indirect			
					Edem, proteinurie și HTA		Alte tulburări maternelle legate de sarcină		Îngrijiri legate de făt, cavitatea amniotică și distocii		Complicațiile travaliului și nașterii		Complicații legate de lăuzie					
	Nr	%oo	Nr	%oo	Nr	%oo	Nr	%oo	Nr	%oo	N.	%oo	Nr.	%oo	Nr.	%oo		
2010	51	24,03	11	5,18	8	3,77	2	0,94	2	0,94	6	0,50	4	1,89	18	8,48		
2011	50	25,48	6	3,06	7	3,57	-	-	3	1,53	7	2,79	6	3,06	21	10,70		
2012	23	11,44	3	1,49	1	0,50	-	-	4	1,99	1	0,50	5	2,49	9	4,48		
2013	27	12,56	6	2,79	4	1,86	-	-	2	0,93	6	2,79	2	0,93	7	3,26		
2014	24	11,85	6	2,96	3	1,48	-	-	2	0,99	2	0,99	4	1,98	7	3,46		
2015	27	13,09	5	2,42	6	2,91	-	-	1	0,48	3	1,45	3	1,45	9	4,36		
2016	17	8,36	-	-	3	1,48	2	0,98	-	-	3	1,48	2	0,98	7	3,44		
2017	24	12,52	2	1,04	2	1,04	-	-	2	1,04	2	1,04	3	1,56	13	6,78		
2018	18	8,7	1	0,5	2	1,0	-	-	2	1,0	5	2,4	1	0,5	7	3,4		
2019	20	10,6	1	0,5	2	1,1	-	-	3	1,6	4	2,1	3	1,6	7	3,7		
2020	32	18	11	1	Nr.					%oo născuți vii					19	11		
					12					7								

În 2020, mortalitatea maternă prin risc obstetrical indirect a crescut la 11‰. De asemenea, în aceeași perioadă, a crescut mortalitatea maternă prin avort, proteinurie, HTA, complicații legate de lăuzie. În perioada 2010-2020, mortalitatea maternă prin avort a scăzut de la 5,18‰, la 1‰ în 2020

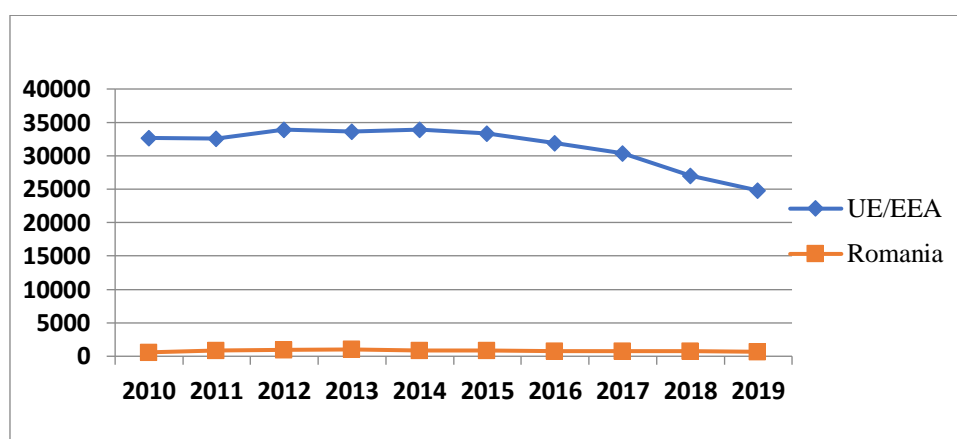
Mortalitate maternă (%oo născuți vii) prin risc obstetrical direct pe grupe de vârstă ale mamei (% din total decese prin risc obst. direct), 2010-2019, conform Sursa: <https://cnsisp.insp.gov.ro/wp-content/uploads/2021/09/MORTALITATEA-MATERNA-2019.pdf> este următoarea



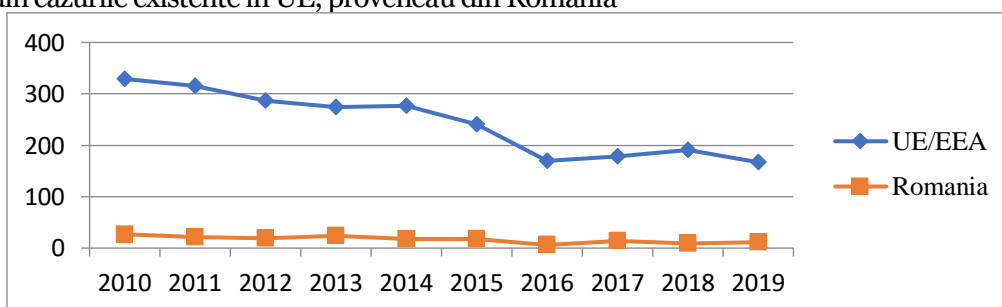
Iar mortalitate maternă (%ooo născuți vii) prin risc obstetrical indirect pe grupe de vârstă ale mamei (% din total decese prin risc obst. indirect), 2010-2019 conform sursei: <https://cnsisp.insp.gov.ro/wpcontent/uploads/2021/09/MORTALITATEA-MATERNA-2019.pdf>



În ceea ce privește numărul de boli cu transmisie sexuală- Cazuri noi de HIV diagnosticate în România vs. UE/SEE, 2010-2019 (%ooo) statistica arată ca în UE, numărul cazurilor noi de HIV a scăzut de la 32721 în 2010, la 24801 în 2019 cu aprox. 24%. În România, numărul cazurilor noi de HIV a rămas relativ constant în perioada 2010-2019. În 2019, s-au înregistrat 690 de cazuri noi, față de 24801 în UE (2,78% din cazurile UE)



Iar Număr cazuri noi de HIV la persoanele infectate prin transmiterea materno-fetală, în România vs. UE / SEE, 2010-2019 (Nr.) în UE, numărul cazurilor de HIV prin transmitere materno-fetală a scăzut de la 329 în 2010, la 167 în 2019 cu aprox. 50%. În România, numărul cazurilor a scăzut de la 27 în 2010, la 11 cazuri în 2019 (cu aprox. 60%). În 2019, aprox. 7% din cazurile existente în UE, proveneau din România



În concluzie, atât la nivel global, cât și în ceea ce privește țara noastră, pe plan restrâns, problematica planificării familiale a căpătat o tot mai semnificativă importanță, alături de lupta pentru o viață cât mai sănătoasă prin evitarea factorilor externi. Astăzi, femeile din țara noastră, aliniindu-se cu cele din țările dezvoltate, pot alege cu ușurință când, cum și cu cine își doresc să își întemeieze o familie. Acestea au la îndemână numeroase metode contraceptive reversibile prin care au posibilitatea să evite oricând o sarcină nedorită, cele mai multe amânând pe cât de mult posibil momentul în care vor aduce pe lume unul sau mai mulți copii. Organizarea serviciilor de planning familial în țara noastră a prins contur în ultimele două decenii, deși există încă o reticență destul de pronunțată în ceea ce privește reticența față de calitatea serviciilor cât și de relația medic-pacient care conduce încă la un grad scăzut al adresabilității.

Justificarea necesității și a oportunității acestui proiect se explică prin concluzia că, în ultimii 3 ani, județul Bacău ocupă „locurile fruntașe”, în cadrul Regiunii de Dezvoltare Nord-Est „la numărul de născuți vii pe grupe de vârstă:

- ale tatălui(15-19 ani)-locul 3;
- ale mamei(cu v. mai mică de 15 ani)-locul 1ș;
- ale mamei(15-19 ani) –locul 2.

Cabinetul de planificare familială funcționează în doua puncte:

- în cadrul Ambulatoriului de Specialitate integrat al S.J.U. Bacău – pentru care se solicita finanțare
- în cadrul cabinetului medicului de familie din localitatea Podu-Turcului.

Personalul medical al cabinetului de Planificare Familiala:

-din cadrul Ambulatoriului de Specialitate integrat al S.J.U. Bacău este format dintr-un medic specialist de Medicină de Familie, cu competență în Planificare Familială și o asistentă medicală, având încadrare cu normă întreagă de muncă;

-din punctul de lucru Podu Turcului este format dintr-un medic primar Medicină de Familie cu competență în Planificare Familială și o asistentă medicală, având încadrare în muncă cu jumătate(1/2) de normă.

Accesul la cabinetul din cadrul Ambulatoriului de Specialitate integrat al S.J.U. Bacău se face fără bilet de trimitere de la medicul de familie și este valabil atât pentru persoanele asigurate cât și cele neasigurate. Spațiul cu această destinație cuprinde cabinet consultații medic(S=45 metri pătrați) și cabinet asistentă medicală(S= 16 metri pătrați) și spațiu de așteptare pentru pacienți((S= 9 metri pătrați)).

Numărul de consultații anuale ,în ultimii 5 ani, a variat între 3000 și 9000,cu mențiunea că în perioada pandemiei cu COVID numărul de consultații acordat a fost mai mic. Aproximativ 60% din beneficiarele serviciilor medicale acordate la cabinet provin din mediul rural.

Serviciile acordate în cadrul cabinetului de planificare familială sunt următoarele:

- Consilierea și prescrierea unei metode contraceptive;
- Monitorizarea beneficiarelor care folosesc o metodă contraceptivă(hormonală, DIU);
- Distribuirea de contraceptive gratuită /contracost în ultimii ani;
- Participarea ca centru de consiliere și recoltare în cadrul Programului Național de Screening pentru cancerul de col uterin (2013-2022);
- Informare educare și consiliere pentru vaccinarea HPV;
- Informare și consiliere, predominant la populația feminină, cu scopul de a preveni și trata infecțiile cu transmitere sexual.
- Consiliere pre și post avort;
- Consultații medicale și eliberarea certificatelor medicale prenuptiale;
- Colaborarea cu centre de recuperare și reabilitare neuropsihică pentru consiliere și monitorizarea persoanelor care utilizează o metodă contraceptivă;

• Participarea la activități de educație pentru sănătatea reproducerii(contracte de colaborare cu DGPASC Bacău, la solicitarea unei instituții de învățământ, la activitățile organizate de DSPJ Bacău-Compartimentul Promovarea Sănătății).

Serviciile de planificare familială sunt servicii medicale esențiale, incluse în cadrul asistenței medicale primare, care ar trebui să fie accesibile tuturor persoanelor indiferent de vârstă, sex, orientare religioasă.

Lipsa unei educații în domeniul sănătății reproducerii cuprinzătoare, adaptată vârstei și a nivelului de educație al fiecărei persoane duce la scăderea standardului în sănătatea sexuală și reproductivă cât și în menținerea stării de bine.

Proiectul „Dotarea cabinetului de planificare familiala din cadrul Spitalului Județean de Urgență Bacău cu echipamente pentru sănătatea reproducerii” contribuie la satisfacerea nevoilor și soluționarea problemelor identificate. Cabinetul de planning familial va fi adus la standarde modern și va fi dotat cu echipamente specifice astfel încât sa rezolve problemele de ordin medical, psihologic și sociologic, oferind soluții personalizate pentru o viață sexuală sănătoasă și satisfăcătoare.

În perioada 2018-2022 în cabinetul de planning familial din cadrul SJU Bacău au fost efectuate următoarele numere de consultații:

Anul	Numărul de consultații
2018	7995
2019	9130
2020	3198
2021	4956
2022	3361

Valoarea adăugată a proiectului va fi definită prin calitatea de înalta performanță a serviciilor medicale oferite și prin caracterul inovativ rezultat din tehnologia modernă și echipamentele performante achiziționate. Acestea cumulate, vor conduce la crearea unui mediu de muncă la standarde ridicate pentru echipa de profesioniști, ceea ce va asigura atingerea obiectivelor stabilite.

De asemenea, valoarea adăugată a proiectului este creșterea numărului de consultații la standarde înalte de îngrijire, ceea ce se va reflecta la nivel social. Astfel, pentru beneficiarii direcți valoarea adăugată este reprezentată de creșterea actului medical atrăgând după sine plus valoare în rândul beneficiarilor direcți prin creșterea capacității de îngrijire.

În plus, implementarea acestui proiect aduce contribuție majoră la creșterea bunăstării fizice, emoționale, mentale și sociale în relație cu sexualitatea, și nu doar absența bolii, disfuncției sau infirmității. Prin acest proiect ne propunem modernizarea infrastructurii spitalului, la cele mai înalte standarde, pentru a avea capacitatea de a reacționa prompt cu personal medical bine pregătit, care are la îndemână echipamente și materiale necesare actului medical, ceea ce este vital în contextual actual. Astfel, cu echipa medicală de care dispune spitalul și echipamentele ce urmează a fi achiziționate, într-un spațiu renovat și dotat cu un mobilier modern pacienții vor beneficia de servicii medicale de înaltă calitate în cadrul Spitalului Județean de Urgență Bacău.

Sustenabilitatea

În susținerea sustenabilității investiției- intențiile de dezvoltare ulterioară a compartimentului și a capacității de tratare a pacienților precizăm următoarele:

- partenerii au identificat toate aspectele aferente sustenabilității proiectului referitoare la sustenabilitatea instituțională (structura funcțională destinată managementului fiind reprezentată și în perioada de sustenabilitate de echipa de implementare), operațională (planul de mentenanță cu dotările specifice ce va fi elaborat de către echipa medicală) și financiară, Spitalul Județean de Urgență Bacău cu sprijinul Consiliului Județean Bacău urmând să asigure resursele financiare necesare întreținerii și asigurării funcționalității echipamentelor și dotărilor pe toată perioada de sustenabilitate a proiectului.

SJU Bacău are în prezent contracte de mentenanță/service pentru aparatura medicală din dotare, precum și personal dedicat la Compartimentul aparatura medicală care asigură buna funcționare a echipamentelor medicale din dotare.

Având în vedere fluxul în creștere de beneficiari ai serviciilor cabinetului de planificare familială din cadrul Ambalatorului Spitalului Județean de Urgență Bacău pe care le prognozăm în urma implementării proiectului și informării publicului, se impune organizarea spațiului de lucru al personalului medical prin dotarea cu echipament ergonomic, pentru optimizarea activităților desfășurate. Pentru creșterea confortului persoanelor care se prezintă la cabinetul de planificare familială-contracepție în vederea acordării serviciilor de specialitate, până la accesul la consultație, spațiul trebuie renovat și igienizat.

Impactul proiectului

În ceea ce privește impactul pe care-l va avea dotarea cu echipament medical, cabinetul va contribui la creșterea accesului universal la planificare familială, contracepție gratuită și educație sexuală, acțiuni vitale pentru sănătatea reproducerii pentru adolescenți și femei, în special pentru cele din grupuri vulnerabile, servicii care au fost constrânse în ultima perioadă legată de lipsa de echipamente și finanțare.. Aceste servicii salvează vieți, previn mortalitatea maternă, previn abuzuri, scad numărul sarcinilor la adolescente, previn infecțiile cu transmitere sexuală și totodată previn sau identifică la timp diverse tipuri de cancer. Se vor putea oferi gratuit servicii precum monitorizarea sarcinii, recoltări teste Papa Nicolau, testări pentru infecții cu transmitere sexuală (ITS) și totodată se va putea face educație sexuală cu ajutorul echipamentelor medicale pentru care Ministerul este responsabil pentru achiziționarea precum ecografe portabile, analizatoare ITS, microscop cu lamele pentru funghi, materiale didactice de educație sexuală.

O altă activitate a proiectului constă în derularea a două campanii: una de educație pentru sănătate, în special educația pentru sănătatea reproducerii cu prioritate în zonele vulnerabile cu un număr mare de sarcini în adolescență și un număr mare de boli cu transmitere sexuală și una de perfecționare și actualizare a cunoștințelor personalului medical angajat în centrele de planificare familială.

În cadrul campaniei de informare, cu scopul de a mări adresabilitatea și a veni în întâmpinarea nevoilor comunităților, se va dezvolta o platformă informatică accesibilă de pe dispozitivele mobile prin care medicii de planificare familială vor răspunde întrebărilor primite din partea persoanelor interesate. Scopul acestei platforme este de a reduce reticența pacienților/persoanelor interesate de a dialoga față în față cu un medic.



JUDEȚUL BACĂU

„Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu poziția oficială a Uniunii Europene sau a Guvernului României“.

„PNRR. Finanțat de Uniunea Europeană - Următoarea Generație UE“

Website - <https://mfe.gov.ro/pnrr/>

Facebook - <https://www.facebook.com/PNRROficial>