

V. PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

A. Obiectiv:

Îmbunătățirea stării de sănătate a populație prin promovarea unui stil de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc:

B. Structură:

1. Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate;
2. Subprogramul de prevenire și combatere a consumului de tutun.

V.1. SUBPROGRAMUL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

A. Unitatea națională de asistență tehnică și management:

Institutul Național de Sănătate Publică București

B. Domenii specifice:

1. intervenții pentru un stil de viață sănătos;
2. evaluarea stării de sănătate a populației generale.

1. Intervenții pentru un stil de viață sănătos:

- 1.1. organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului stabilit anual și campaniilor IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale;
- 1.2. organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice naționale și responsabilităților rezultate din alte documente strategice;
- 1.3. activități desfășurate pentru punerea în aplicare a planurilor județene de acțiune pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică la copii și adolescenți;
- 1.4. activități complementare.

1.1. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului stabilit anual și campaniilor IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale:

- 1.1.1. Obiectiv specific: creșterea numărului persoanelor informate privind stilul de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc;

1.1.2. Beneficiari: populația generală și grupe țintă specifice stabilite la fiecare eveniment și conform priorităților naționale identificate;

1.1.3. Indicatori de evaluare:

1.2.3.1. indicatori fizici: număr de evenimente/campanii IEC: minim 5/an organizate și desfășurate la fiecare nivel (național, respectiv local);

1.2.3.2. indicatori de eficiență: cost mediu estimat / eveniment / campanie IEC: 500 lei

1.1.4. Unități de specialitate care implementează:

1.1.4.1. Institutul Național de Sănătate Publică, prin Centrul național de evaluare și promovare a stării de sănătate (CNEPSS);

1.1.4.2. direcțiile de sănătate publică, în parteneriat cu asociațiile profesionale și societatea civilă.

1.1.5. Metodologia intervenției:

1.1.5.1. INSP prin CNEPSS realizează:

1.1.5.1.1. elaborarea propunerii calendarului anual pentru celebrarea zilelor mondiale/europene și campanii IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale și transmiterea acestuia Ministerului Sănătății pentru aprobare;

1.1.5.1.2. elaborarea metodologiei derulării campaniilor naționale /locale;

1.1.5.1.3. elaborarea de materiale de către CRSP-uri conform calendarului, consultarea DSP-urilor, pretestarea materialelor și elaborarea propunerilor de activități la nivelul DSP-urilor, transmiterea propunerilor la CRSP-uri și CNEPSS și transmiterea pentru aprobare la DGAMSP;

1.1.5.1.4. transmiterea de către DGAMSP a aprobării către CNEPSS;

1.1.5.1.5. transmiterea de către CNEPSS a materialelor aprobate către direcțiile de sănătate publică;

1.1.5.2. direcțiile de sănătate publică:

1.1.5.2.1. proiectarea și implementarea la nivel local;

1.1.5.2.2. raportarea realizării activităților la CRSP, CNEPSS și Ministerul Sănătății – DGAMSP.

1.2. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice naționale și responsabilităților rezultate din alte documente strategice:

1.2.1. Obiectiv specific: creșterea ponderii populației informate din grupurile țintă privind determinanții sănătății și combaterea principalilor factori de risc;

1.2.2. Beneficiari: populația generală, grupuri vulnerabile, cu accent pe populația rroma și grupe țintă specifice identificate conform priorităților naționale și regionale;

1.2.3. Indicatori de evaluare:

1.2.3.1. indicatori fizici: număr de intervenții/activități IEC destinate populațiilor vulnerabile organizate și desfășurate la nivel la fiecare nivel (național, respectiv local): minim 5/an;

1.2.3.2. indicatori de eficiență: cost mediu estimat / intervenții/activități IEC destinată populațiilor vulnerabile organizată și desfășurată la nivel local: 500 lei;

1.2.4. Unități de specialitate care implementează:

1.2.4.1. INSP prin CNEPSS;

1.2.4.2. direcțiile de sănătate publică, în parteneriat cu asociațiile profesionale și societatea civilă;

1.2.5. Metodologia intervenției: INSP prin CNEPSS asigură monitorizarea implementării și raportarea rezultatelor;

1.3. Activități desfășurate pentru punerea în aplicare a planurilor județene de acțiune pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică la copii și adolescenți:

1.3.1. Obiective specifice:

1.3.1.1. promovarea unui stil de viață sănătos în vederea adoptării unui comportament sanogen în ceea ce privește nutriția și activitatea fizică în rândul copiilor și adolescenților;

1.3.1.2. extinderea modelelor de bună practică privind adoptarea unui stil de viață sănătos în rândul copiilor și adolescenților și elaborarea planurilor județene de acțiune pentru stil de viață sănătos;

1.3.2. Beneficiari: copii și adolescenți cu vârsta cuprinsă între 3-19 ani;

1.3.3. Indicatori de evaluare:

1.3.3.1. indicatori fizici:

1.3.3.1.1. număr de activități desfășurate la nivel județean în concordanță cu planurile de acțiune județene privind alimentația sănătoasă și activitatea fizică: 5.000 activități/an;

1.3.3.1.2. număr de instituții implicate în desfășurarea activităților: 400;

1.3.3.1.3. număr de copii și tineri implicați în activitățile desfășurate: 70.000 copii;

1.3.3.2. indicatori de rezultat: 12 județe care au elaborat și implementat planuri stil de viață sănătos

1.3.4. Unități de specialitate care implementează:

- 1.3.4.1. INSP prin CNEPSS;
- 1.3.4.2. direcțiile de sănătate publică în parteneriat cu asociațiile profesionale și societatea civilă.

1.4. Activități complementare:

- 1.4.1. Obiectiv specific: asigurarea organizării și coordonării activităților;
- 1.4.2. Grup țintă: neaplicabil;
- 1.4.3. Indicatori de evaluare:
 - 1.4.3.1. indicatori fizici: număr activități coordonare/an: 5;
 - 1.4.3.2. indicatori de rezultat: 5 rapoarte / an;
- 1.4.4. Unități de specialitate care implementează: INSP;
- 1.4.5. Metodologia intervenției: INSP prin CNEPSS va asigura:
 - 1.4.5.1. desemnarea prin decizie internă a coordonatorilor activităților, activități suport și coordonarea metodologică a realizării activităților;
 - 1.4.5.2. asigurarea distribuției resurselor financiare;
 - 1.4.5.3. educație continuă, instruirea și formarea profesională în domeniu;
 - 1.4.5.4. valorificarea și diseminarea rezultatelor;
 - 1.4.5.5. instruirea și formarea personalului direcțiilor de sănătate publică;
 - 1.4.5.6. elaborarea de proiecte de acte normative în domeniile specifice de responsabilitate.

2. Evaluarea stării de sănătate a populației generale:

- 2.1. evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor;
- 2.2. evaluarea stării de sănătate a populației generale.

2.1. Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

- 2.1.1. Activități:
 - 2.1.1.1. evaluarea stării de nutriție a copiilor din ciclul primar (6-10 ani) conform metodologiei OMS prin participarea la proiectul "European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI)";
 - 2.1.1.2. evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor medicale de bilanț la copiii și tinerii din colectivitățile școlare din mediul urban și rural;
 - 2.1.1.3. evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri;
 - 2.1.1.4. supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe;
 - 2.1.1.5. identificarea, cuantificarea și monitorizarea riscului specific pentru sănătate generat de comportamentele cu risc (YRBSS- CDC);

- 2.1.1.6. utilizarea modelului ecologic pentru intervențiile de prevenire a violenței la elevi;
- 2.1.1.7. evaluarea profilului de risc psiho-social în comunități școlare;
- 2.1.1.8. realizarea de studii și cercetări privind determinanții sănătății.
- 2.1.2. Obiectiv specific: evaluarea sănătății copiilor și tinerilor;
- 2.1.3. Beneficiari: copii și tineri din colectivități de educație;
- 2.1.4. Indicatori de evaluare:
 - 2.1.4.1. indicatori fizici: număr intervenții de monitorizare a sănătății copiilor/an: 210/an
 - 2.1.4.2. indicatori de eficiență: 310 lei
 - 2.1.4.3. indicatori de rezultat: 10 rapoarte anuale privind sănătatea copiilor;
- 2.1.5. Unități de specialitate care implementează:
 - 2.1.5.1. INSP prin CNEPSS;
 - 2.1.5.2. direcțiile de sănătate publică;
- 2.1.6. Metodologia intervenției:
 - 2.1.6.1. INSP prin CNEPSS asigură metodologia intervenției
 - 2.1.6.2. direcțiile de sănătate publică: asigură colectarea, validarea și transmiterea lor către INSP.

2.2. Evaluarea stării de sănătate a populației generale

- 2.2.1. Activități:
 - 2.2.1.1. evaluarea stării de sănătate a populației României;
 - 2.2.1.2. monitorizarea inegalităților în starea de sănătate a populației României;
 - 2.2.1.3. realizarea de studii și cercetări privind determinanții sănătății;
 - 2.2.1.4. realizarea de activități complementare.
- 2.2.2. Obiectiv specific: evidențierea nivelului, tendințelor indicatorilor stării de sănătate la nivel național și teritorial;
- 2.2.3. Beneficiari: populația generală;
- 2.2.4. Indicatori de evaluare:
 - 2.2.4.1. indicatori fizici: 4 rapoarte/an;
 - 2.2.4.2. indicatori de eficiență: cost mediu / raport: 5000 lei/raport național;
 - 2.2.4.3. indicatori de rezultat: 2 rapoarte naționale anuale privind starea de sănătate a populației elaborat;
- 2.2.5. Unități de specialitate care implementează:
 - 2.2.5.1. INSP;
 - 2.2.5.2. direcțiile de sănătate publică.
- 2.2.6. Metodologia intervenției:

2.2.6.1. INSP prin CNEPSS stabilește prioritățile de cercetare pe baza priorităților naționale și a propunerilor elaborate de către CRPSS;

2.2.6.2. direcțiile de sănătate publică selectate asigură colectarea datelor.

C. Natura cheltuielilor eligibile:

1. furnituri de birou: creioane, pixuri și mine, roller, hârtie, dosare, mape, coperti îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cutter, markere, radiere, inele îndosariere, folii protectoare, pastă corectoare, post-it, scotch, sfoară, suporti documente, calculator de birou, index adeziv, foarfece; hârtie pentru xerox și imprimantă, toner/cartuș pentru imprimantă, fax, copiator, CD și DVD, multifuncțională, stick memorie;
2. carburanți și lubrifianți: achiziția de benzină, motorină și alți carburanți pentru mijloacele de transport din dotare; achiziția de bonuri de combustibil; plata cardurilor de combustibil utilizate la benzinării;
3. piese de schimb și accesorii pentru calculatoare, faxuri, imprimante, scanner, xerox, fax și multifuncționale achiziționate din fondurile programului;
4. timbre, servicii de poștă și curierat, taxe poștale, abonament internet;
5. editarea, tiparirea, multiplicarea și diseminarea materiale de IEC: pliante, afișe, broșuri, bannere, sinteze, rapoarte, ghiduri și buletine informative, chestionare;
6. materiale promoționale cu mesaje educaționale;
7. întreținerea și exploatarea dotărilor pentru comunicare-informare achiziționate din fondurile programului: echipamente informatice, copiatoare, faxuri, xerox și multifuncționale;
8. reactivi: teste rapide control factori de risc;
9. obiecte de inventar necesare pentru realizarea activităților programului: active cu durată de folosință mai mare de 1 an și valoare unitară sub 2.500 lei: tensiometre laptopuri, videoproiectoare, unități centrale, monitoare, imprimante, scanner, xerox, fax și multifuncționale;
10. deplasări interne: transport, cazarea și diuna personalului propriu, taxe drum;
11. pregătire profesională: costuri cursurilor de perfecționare efectuate periodic;
12. achiziționarea softurilor de prelucrare statistică a datelor;
13. cheltuieli de personal și/sau pentru încheierea contractelor de prestări servicii conform prevederilor art. 49, alin. (3) - (6) din Legea nr. 95 / 2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

V.2. SUBPROGRAMUL DE PREVENIRE ȘI COMBATERE A CONSUMULUI DE TUTUN

A. Unitatea națională de asistență tehnică și management

Institutul de Pneumoftiziologie "Marius Nasta"

B. Obiective specifice:

1. creșterea numărului persoanelor informate privind posibilitatea de a beneficia de tratament specific pentru renunțarea la fumat;
2. creșterea numărului de persoane care beneficiază de tratament medicamentos în vederea renunțării la fumat;
3. analiza impactului măsurilor de combatere a consumului de tutun în rândul populației adulte din România.

C. Activități:

1. organizarea unei campanii naționale IEC pentru celebrarea Zilei Naționale fără Tutun prin Conferință de presă, realizare și distribuire de materiale informative de tip postere și flyere;
2. continuarea și promovarea activității liniei telefonice apelabilă gratuit "Tel Verde – STOP FUMAT", precum și a paginilor web www.stopfumat.eu și Facebook www.facebook.com/stopfumat.eu ;
3. asigurarea tratamentului medicamentos necesar pentru renunțarea la fumat, conform recomandărilor organizațiilor profesionale din domeniu;
4. actualizarea studiului de evaluare a consumului de tutun în rândul adulților prin reluarea Global Adult Tobacco Survey (GATS) – forma scurtă, studiu validat și recomandat de OMS-Europa.

D. Beneficiari: persoanele care fumează.

E. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici:
 - 1.1. număr de campanii naționale IEC: 1 campanie națională IEC organizată în cea de-a treia săptămână din luna noiembrie;
 - 1.2. număr total de persoane care au apelat gratuit linia telefonică "Tel Verde – STOP FUMAT": 10.000/an;
 - 1.3. număr total de persoane care au accesat informații în mediul virtual: 40.000 persoane;
 - 1.4. număr total de persoane care au beneficiat de tratament medicamentos în vederea renunțării la fumat: 5000/an;

- 1.5. număr total de studii de evaluare a impactului măsurilor de combatere a consumului de tutun: 1/an;
2. indicatori de eficiență:
 - 2.1. cost mediu estimat/campanie națională IEC: 8000 lei;
 - 2.2. cost mediu estimat/persoană care a apelat linia telefonică: 11 lei
 - 2.3. cost mediu estimat/persoană care a accesat informațiile în mediul virtual: 0,1 lei
 - 2.4. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de tratament medicamentos în vederea renunțării la fumat: 400 lei/persoană
 - 2.5. cost mediu estimat / studiu de evaluare: 80.000 lei.
3. indicatori de rezultat:
 - 3.1. creșterea numărului de persoane care apelează gratuit linia telefonică "Tel Verde – STOP FUMAT" cu 10% față de anul precedent;
 - 3.2. creșterea numărului de persoane care accesează informațiile în mediul virtual cu 10% în anul 2016 față de anul 2015;
 - 3.3. creșterea numărului de persoane care beneficiază de tratament medicamentos în vederea renunțării la fumat cu 10% față de anul precedent;
 - 3.4. creșterea numărului de persoane care renunță la fumat după primirea terapiei specifice cu minimum 10% în anul 2016 față de anul 2015.

F. Natura cheltuielilor eligibile:

1. medicamente specifice corespunzătoare DCI-urilor: Vareniclinum; Bupropionum;
2. abonament pentru: linia telefonică gratuită "Tel Verde – STOP FUMAT"; și găzduire internet;
3. prestări servicii pentru:
 - 3.1. întreținerea și up-gradarea paginii de internet;
 - 3.2. editarea, tipărirea și multiplicarea materialelor de suport pentru campania IEC;
 - 3.3. realizarea studiului de evaluare a consumului de tutun în rândul adulților;
4. cheltuieli de personal și/sau pentru încheierea contractelor de prestări servicii conform prevederilor art. 49, alin. (3) - (6) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

G. Criterii de selecție pentru includerea unităților de specialitate în lista unităților care implementează subprogramul:

1. disponibilitatea de a stabili o relație contractuală, în condițiile prevăzute de actele normative în vigoare, cu un medic cu drept de practică medicală care a urmat cel puțin 2 cursuri postuniversitare în domeniul tabacologiei, dintre care cel puțin unul din domeniul asistenței psihologice a fumătorilor (de exemplu, curs de tehnici cognitiv-comportamentale în domeniul tabacologiei), pentru oferirea de consultații specifice în vederea renunțării la fumat;
2. să încaseze de la pacienții care se adresează programului o sumă de maxim 100 lei reprezentând contravaloarea celor 4 consultații specifice în vederea renunțării la fumat din care minim 70% să o achite medicului care prestează serviciile medicale specifice;
3. să primească în farmacie, medicamentele specifice tratamentului dependenței nicotinică acordate prin program.

H. Lista unităților de specialitate care implementează:

1. activitățile prevăzute la punctul 3.1, 3.2, 3.4: Institutul Național de Pneumoftiziologie "Marius Nasta" București;
2. activitatea prevăzută la punctul 3.3.:
 - 2.1. Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C. C Iliescu" București;
 - 2.2. Institutul Național de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta" București;
 - 2.3. Spitalul MAI "Prof. Dr. D. Gerota" București;
 - 2.4. Spitalul Județean de Urgență Reșița;
 - 2.5. Spitalul Județean de Urgență Slobozia;
 - 2.6. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie „Prof. Dr.Victor Babeș” ;
 - 2.7. Timișoara, Spitalul Clinic de Pneumologie "Leon Daniello" Cluj Napoca;
 - 2.8. Spitalul Clinic de Pneumologie Iași;
 - 2.9. Spitalul Clinic de Recuperare Iași;
 - 2.10. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Spiridon" Iași;
 - 2.11. Spitalul Clinic Județean Mureș;
 - 2.12. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brânzeu" Timișoara;
 - 2.13. Spitalul Clinic Județean de Urgență Alba Iulia;
 - 2.14. Spitalul Clinic Județean de Urgență Deva;
 - 2.15. Spitalul Clinic Județean de Urgență Galați;
 - 2.16. Spitalul Clinic Județean de Urgență Ploiești;
 - 2.17. Spitalul Clinic Municipal Arad;
 - 2.18. Spitalul de Boli Pulmonare Breaza;
 - 2.19. Spitalul de pneumoftiziologie Baia Mare;

- 2.20.Spitalul de Pneumoftiziologie Brăila;
- 2.21.Spitalul de Pneumoftiziologie Constanța;
- 2.22.Spitalul de Pneumoftiziologie Roșiorii de Vede;
- 2.23.Spitalul de Urgență Târgu Jiu;
- 2.24.Spitalul de Urgență Targu-Cărbunești,
- 2.25.Spitalul Județean de Urgență Târgoviște;
- 2.26.Spitalul Județean de Urgență Vaslui;
- 2.27.Spitalul Județean de Urgență Zalău;
- 2.28.Spitalul Județean de Urgență "Dr Fogolyan Kristof", Sfântu Gheorghe, Covasna;
- 2.29.Spitalul Județean de Urgență "Sf. Pantelimon" Focșani;
- 2.30.Spitalul Militar "Regina Maria" Brașov;
- 2.31.Spitalul Militar Pitești;
- 2.32.Spitalul Municipal de Urgență Roman;
- 2.33.Spitalul Municipal Mediaș.