



ADAMS - Hub al mutualității
și inovației în sănătate

Slatina–Timiș, model de aplicare a principiilor mutualității la o comunitate rurală din România

Ioan Suru, Director Executiv



ADAMS - Hub al mutualității
și inovației în sănătate

I. Slatina-Timiș - Background

Cum a fost constituită organizația?

- ▶ Înființată cu ajutorul VZW Geels RoemenieKomitee și FDAAM(18 membri RO, 2 din BE)
- ▶ Organisme de conducere democratică:
- ▶ Adunarea Generală a Membrilor / Consiliul de Administrație
- ▶ Bazată pe membri:Aceștia plătesc o cotizație anuală; formează Adunarea Generală și aleg membrii consiliului de administrație
- ▶ Stabiliesc oferta de servicii și condițiile de furnizare a acesteia.
- ▶ Lucrează cu și pentru populația locală, în funcție de nevoile acesteia.

Servicii furnizate în cadrul asociației

- Medicină de familie
- Medicină dentară
- Transport utilitar
- Ingrijiri medico –sociale la domiciliu
- Farmacie / Social Pharmacy / Fond Social
- Medioteca – sistem de inchiriere echipamente medicale de recuperare si ajutor
- Sala de recuperare;
- Prevenție / Educație pentru sănătate
- P.C. Club ;
- Cosmetica – massage / Trusă nou născuți
- Centru de informare / secretariat;
- Telemedicină

Ce facem diferit?

- ▶ Parteneriate cu școala, primăria, biserica din comunitate.
- ▶ Parte a multor alte organizații sociale
- ▶ Promovarea activă a unui stil de viață sănătos începând de la vârsta copilăriei
- ▶ Asigură Point of Care pentru consultațiile preventive
- ▶ Organizarea zilei diabetului, zilei HTA, cu testarea glicemiei/ măsurarea HTA în populație, etc

Ce facem diferit ?

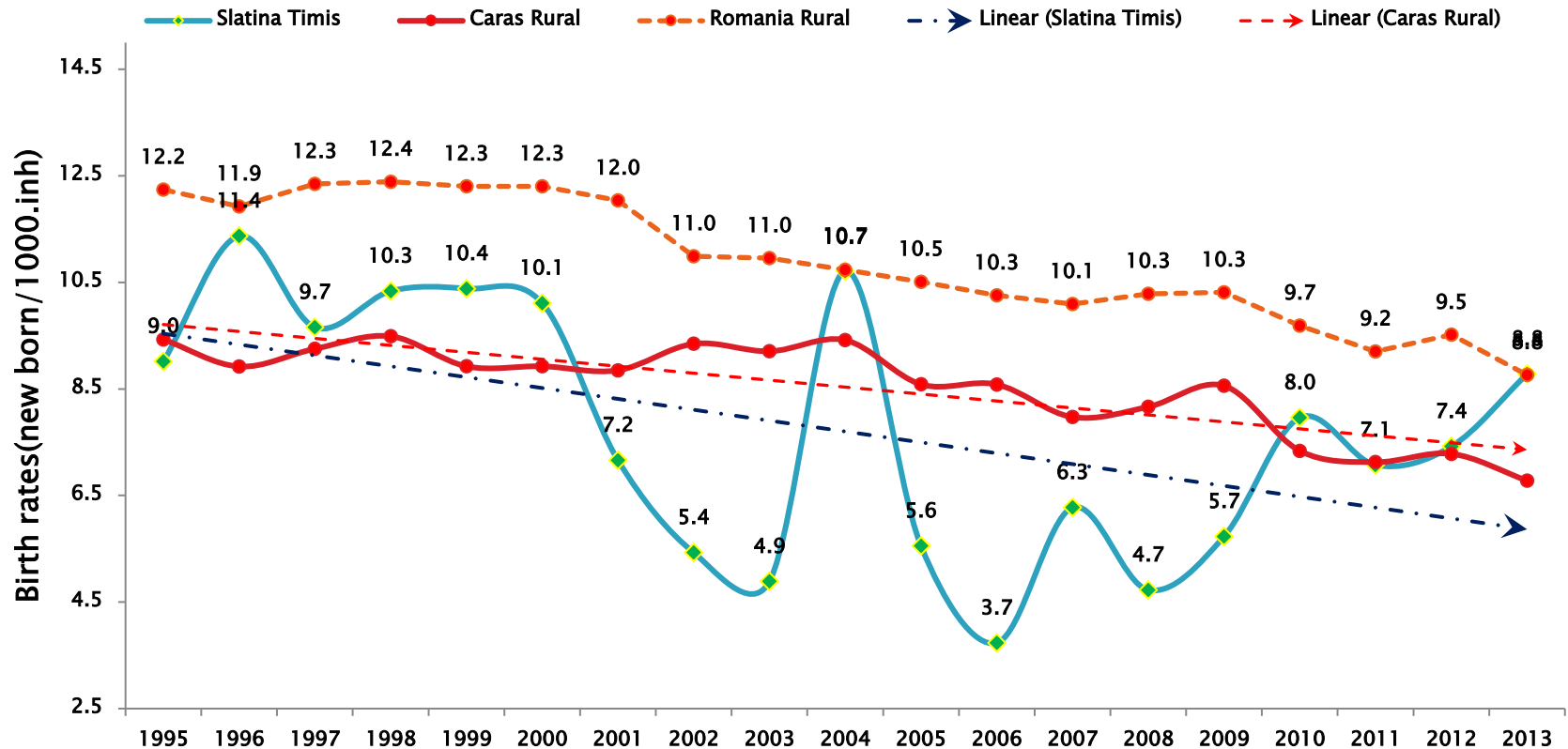
- ▶ Managementul de caz pentru principalele boli cronice, în special diabetul și HTA (de la dotarea diabeticilor cu glucometre și bandetele, a hipertensivilor cu tensiometre, educarea acestora pentru a-și monitoriza singuri glicemia/tensiunea arterială, planificarea activă a controalelor la medicii specialiști, monitorizarea și atenționarea pacienților care nu au venit să își ridice la timp rețetele, etc)
- ▶ Achiziția de dispozitive digitale (EKG digital, spirometru digital, etc), crearea de rețele cu medici specialiști și furnizarea de servicii în colaborare cu aceștia



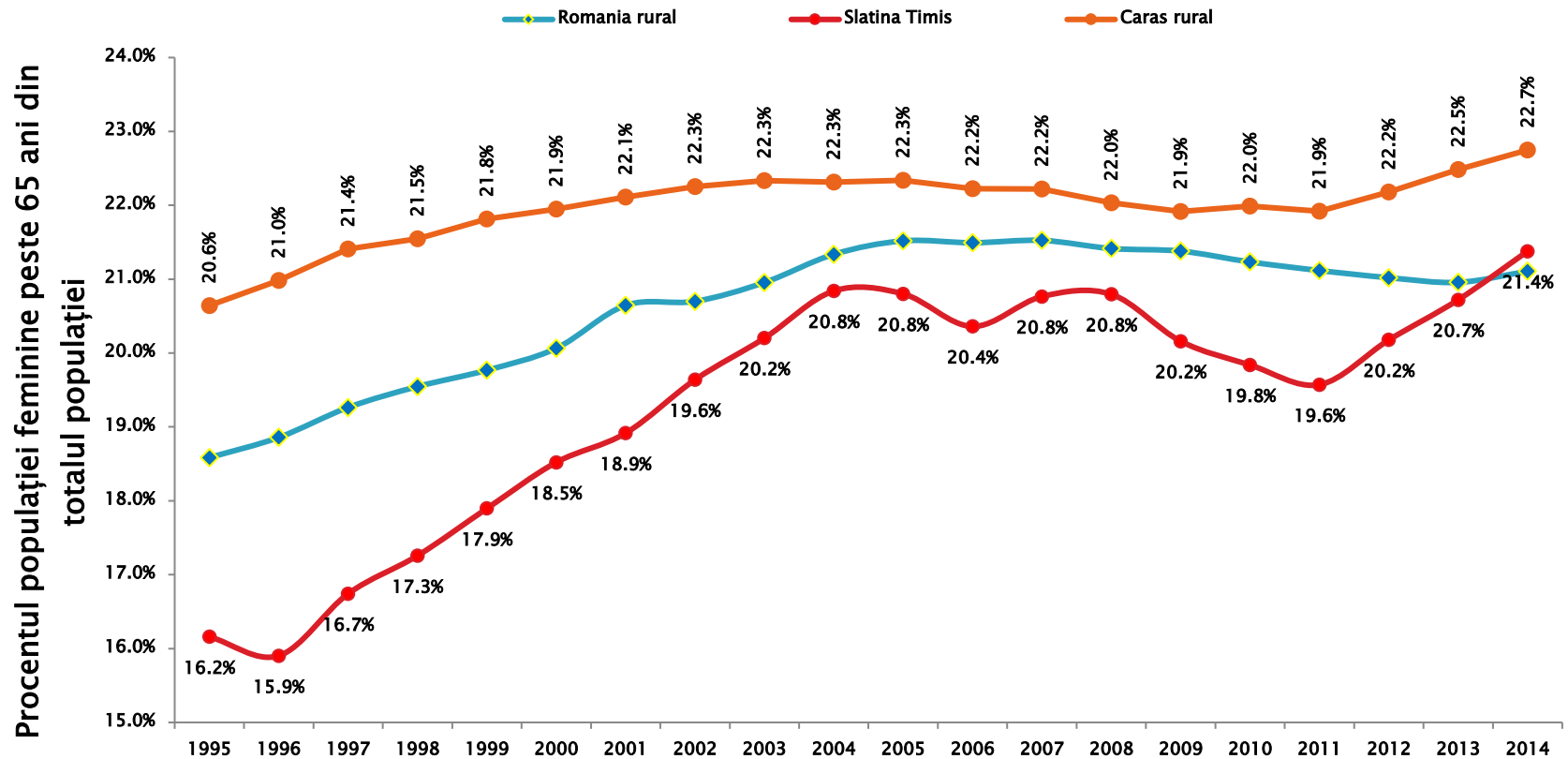
ADAMS - Hub al mutualității
și inovației în sănătate

II. Slatina-Timiș- indicatori demografici

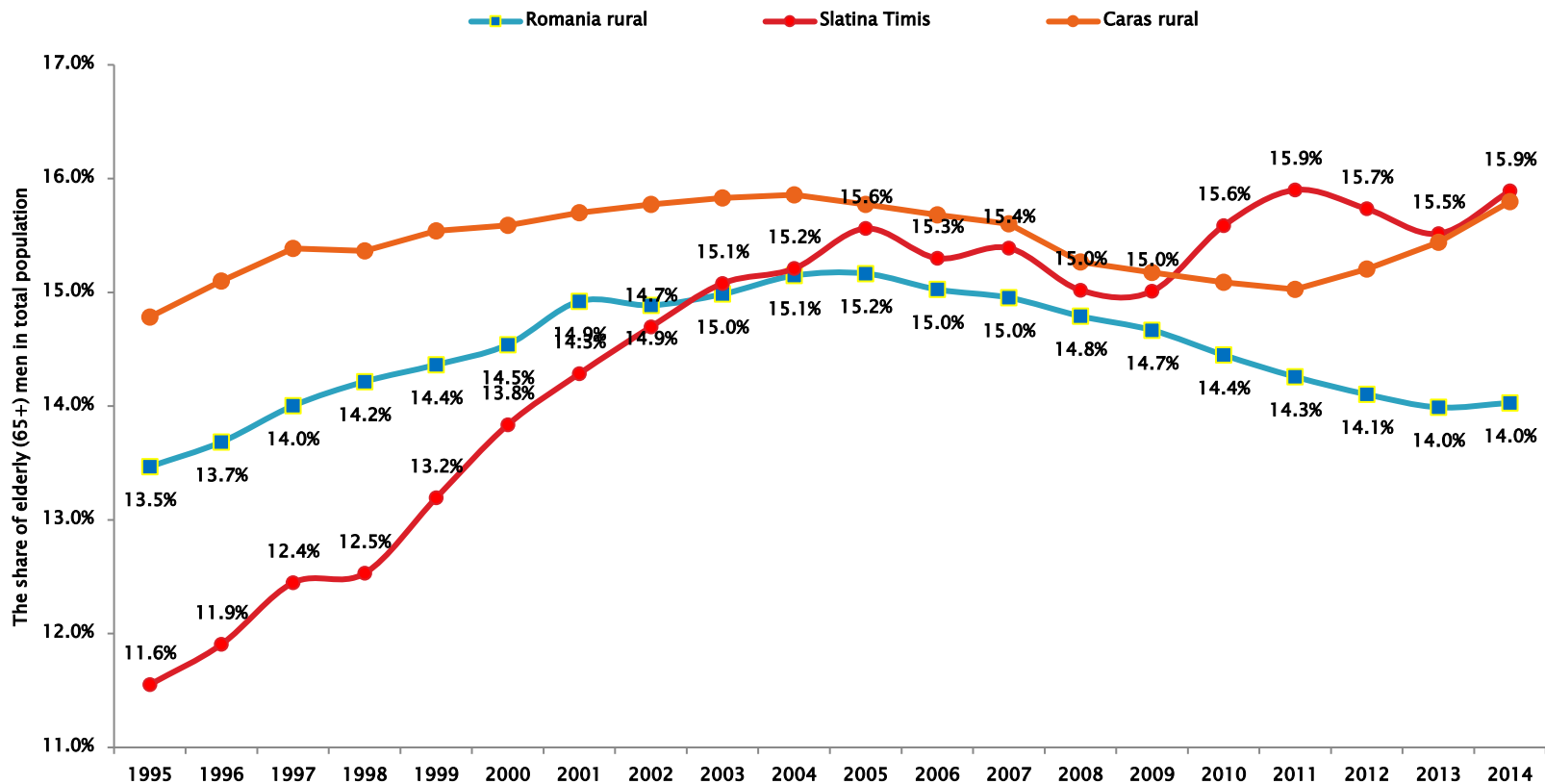
Slatina-Timiș: evoluția natalității



Slatina–Timiș: evoluția procentului populației feminine de peste 65 ani din totalul populației

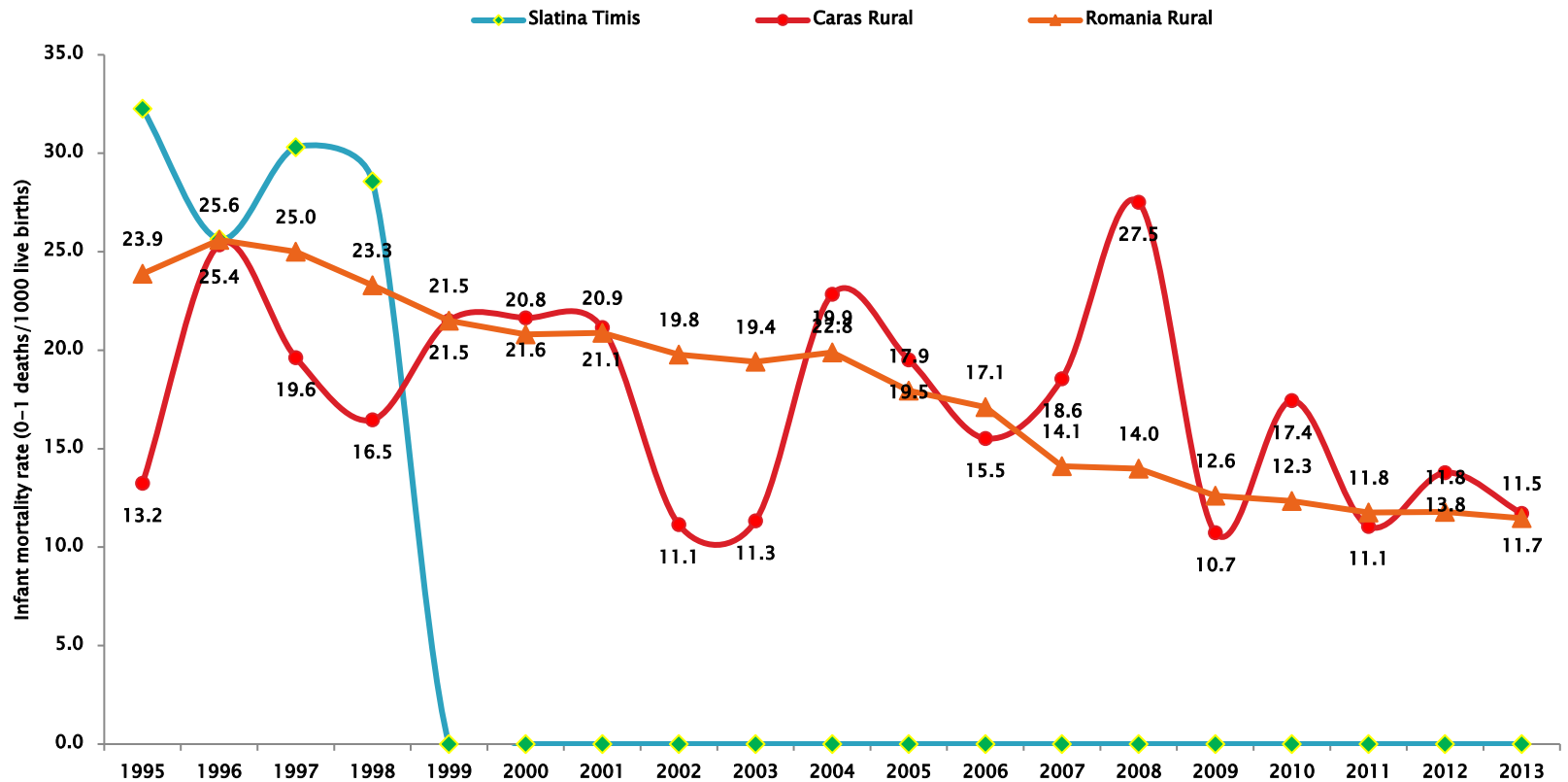


Slatina-Timiș: evoluția procentului populației masculine de peste 65 ani

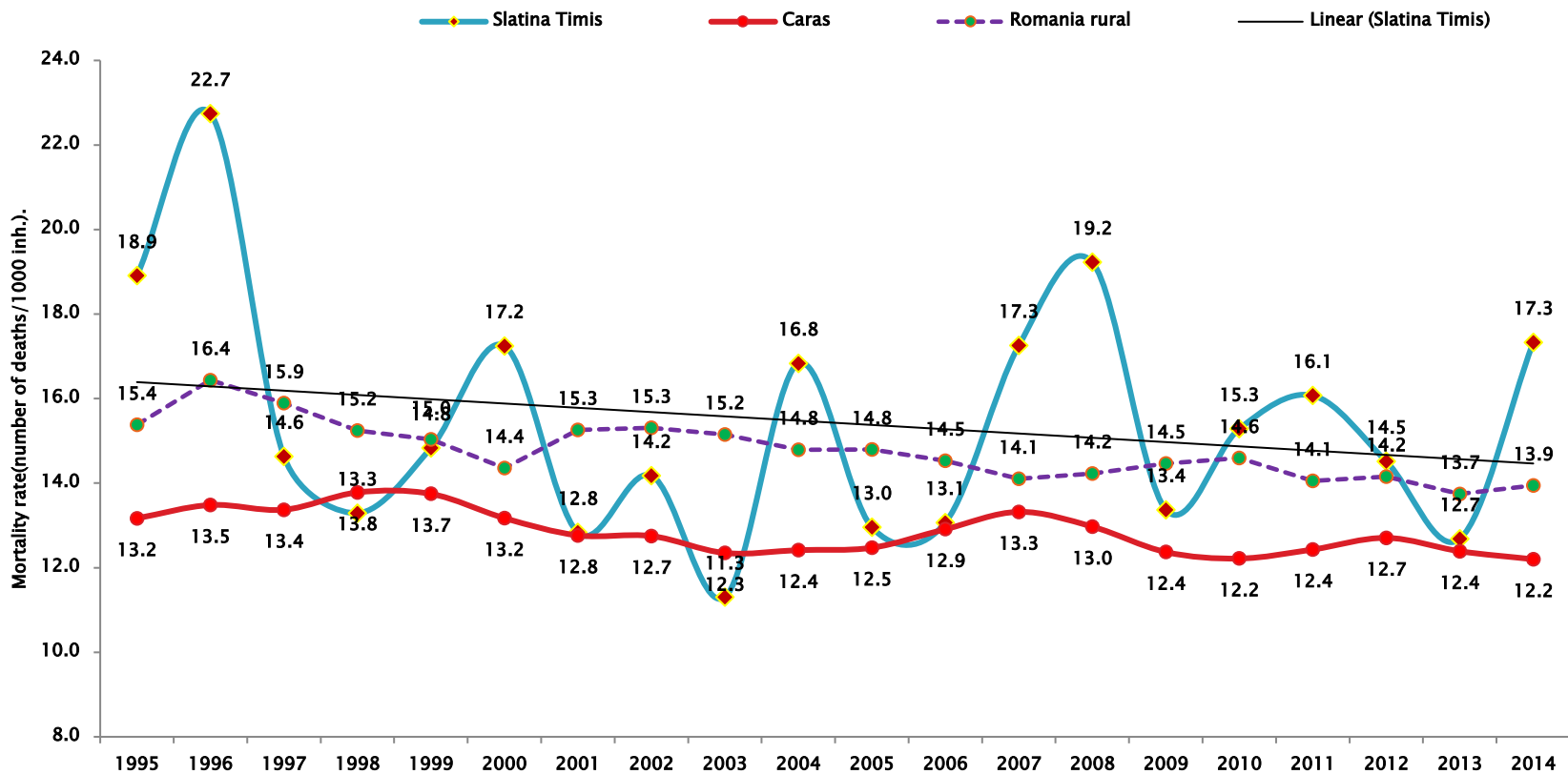


ADAMS - Hub al mutualității
și inovației în sănătate

Slatina-Timiș: evoluția mortalității infantile



Slatina-Timiș: evoluția mortalității generale

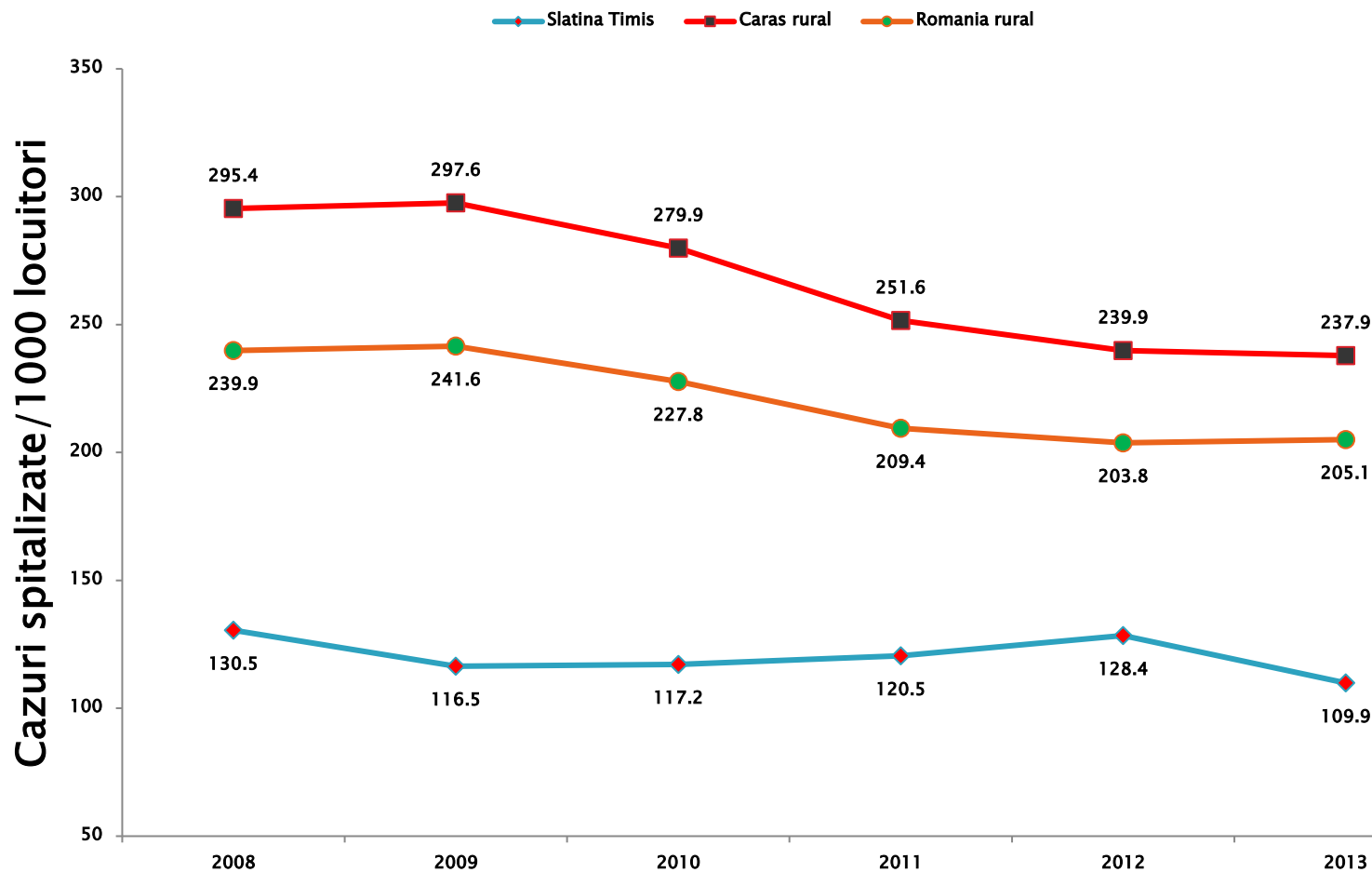




ADAMS - Hub of mutualității
și inovației în sănătate

IV. Slatina-Timiș- morbiditate spitalizată

Morbiditate generală spitalizată; Slatina-Timiș versus Caraș-rural și România-rural

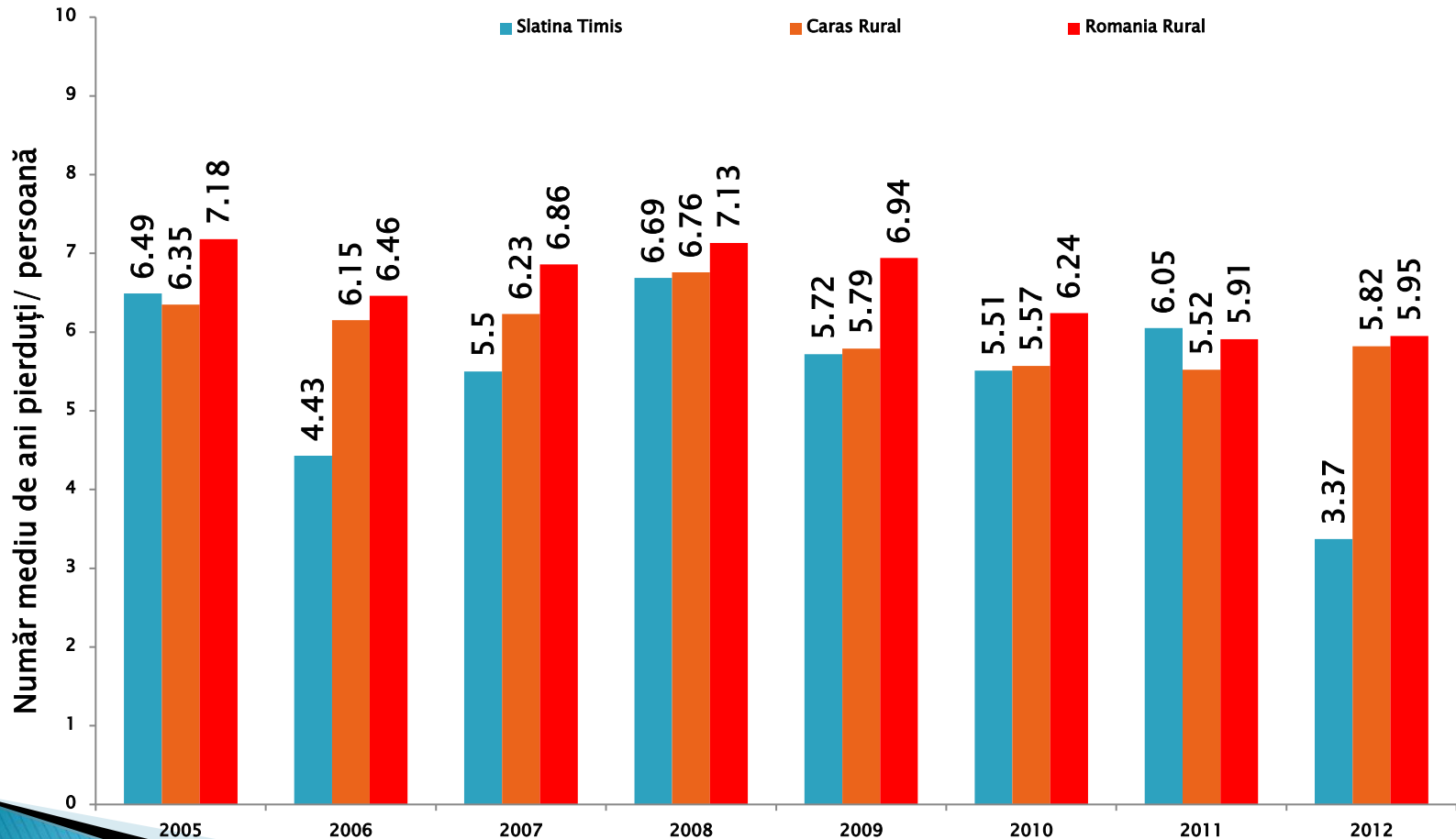


V. Slatina – Timiș – Rezultate în starea de sănătate



ADAMS - Hub al mutualității
și inovației în sănătate

Numărul mediu de ani pierduți pe persoană din cauza decesului prematur– Slatina–Timiș vs Caraș rural și România rural





ADAMS - Hub al mutualității
și inovației în sănătate

VI. Concluzii și recomandări

Concluzii



ADAMS - Hub al mutualității
și inovației în sănătate

- ▶ Slatina–Timiș prezintă o creștere accelerată a populației peste 65 ani atât feminină cât și masculină
- ▶ Chiar dacă Slatina–Timiș se confruntă cu o povară crescută a bolilor care afectează o populație în vârstă în creștere rapidă (rata de creștere mai mare decât cea națională și județeană), rezultatele în ceea ce privește starea de sănătate sunt bune: mortalitatea generală este pe o tendință descendentă, deși astfel de tendințe descendente nu se regăsesc la nivel național sau județean

Concluzii (2)

- ▶ Raportul de o asistentă medicală la o mie de locuitori s-a dovedit util și eficient în activități precum monitorizarea adecvată a nou-născuților și a femeilor însărcinate, monitorizarea bolilor cronice, programarea pacienților la asistență medicală specializată/spital.
- ▶ Slatina-Timiș consumă considerabil mai puține resurse din bugetul de sănătate, deoarece cel mai scump nivel de îngrijire, spitalul, este cel mai puțin utilizat de pacienții din Slatina-Timiș.
- ▶ Acest plus de performanță nu este răsplătit în nici un fel în sistemul de sănătate
- ▶ Rețeta succesului constă în mai mulți factori: personal complet la Centrul de Sănătate, personal proactiv, organizarea comunității conform principiilor și valorilor mutualiste belgiene/ consultarea membrilor comunității asupra serviciilor

Recomandări

- ▶ Exemplul raportului dintre numărul asistentelor medicale și numărul de locuitori, precum și rolul acestora în furnizarea de activități preventive, servicii de îngrijire la domiciliu, care sunt asociate cu rezultate bune în ceea ce privește sănătatea și consumul de resurse pentru sănătate, ar putea fi stimulat prin politici publice la nivel național;
- ▶ Fiind un model de intervenție eficientă din punct de vedere al valorii crescute pentru cetățenii săi la costuri mici pentru societate, modelul Slatina–Timiș ar trebui documentat și diseminat în continuare la nivel național.
- ▶ **Indicatorii de rezultat – spitalizarea morbidității generale și anii de viață pierduți prematur pot fi indicatori care să stea la baza acordării unor bonusuri anuale pentru performanță**
- ▶ Sistemul de sănătate ar trebui să recunoască tendințele de creștere a nevoilor și să ofere finanțare și resurse adecvate pentru rezolvarea problemelor cât mai aproape de beneficiar (la nivel comunitar); acest lucru ar preveni o mare parte din cheltuielile inutile care altfel apar în suprautilizarea nivelurilor superioare de îngrijire.



*ADAMS - Hub al mutualității
și inovației în sănătate*

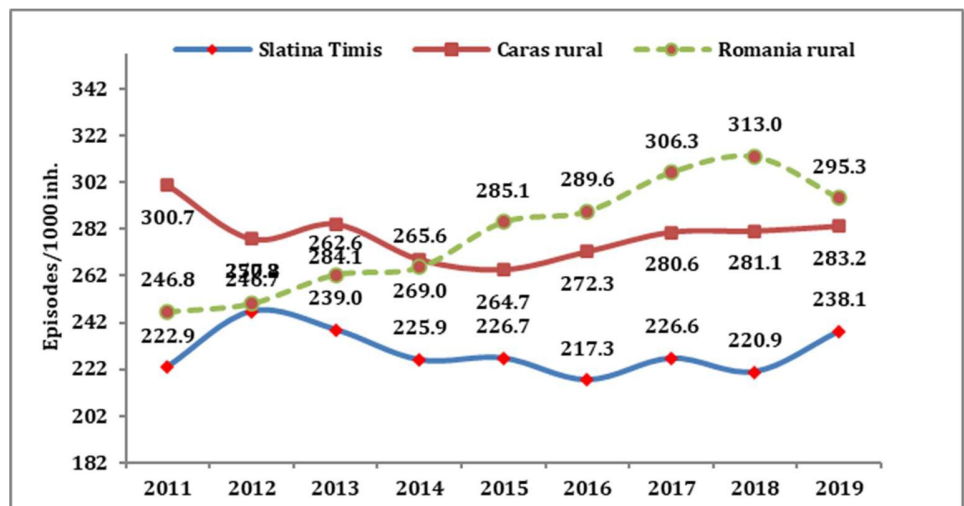
MULȚUMESC !!!

^Exemplu de bună practică: Slatina-Timiș

Slatina-Timiș: comunitate cu aproximativ 3000 de persoane, înfrățită cu orașul Geel din Belgia din 1989. Partenerul belgian aduce o contribuție esențială, sprijinind angajarea a 2 asistente medicale suplimentare (1 asistentă medicală la 1000 de locuitori), reabilitarea centrului de sănătate, includerea unei mediateci (furnizarea de servicii de închiriere cu echipamente de reabilitare), etc.

Furnizarea de servicii de sănătate, sociale și educaționale către populație a inclus **educație pentru sănătate, prevenție primară, monitorizarea bolilor cronice, gestionarea cazurilor de boli cronice** (inclusiv planificarea vizitelor la ambulatoriul de specialitate pentru îngrijire spitalicească), vizite la domiciliu pentru vârstnici, **servicii de telemedicină (de exemplu, EKG digital efectuat de cardiologii din Timișoara)**, furnizarea de echipamente de reabilitare etc. Aceste servicii au fost foarte apreciate de populația rezidențială.

O analiză a datelor privind spitalizarea în Slatina Timiș, Carașul rural și România rurală a arătat un nivel mai scăzut de spitalizare în rândul populației din Slatina Timiș (grafic inclus), prin urmare o eficiență mai mare a costurilor serviciilor oferite.



Concluzii:

- ✓ Serviciile furnizate au fost axate pe populație, cu o furnizare **proactivă de asistență medicală, având ca scop îmbunătățirea sănătății populației.**
- ✓ Serviciile sunt centrate pe pacient, cu accent pe rezultatul serviciilor de asistență medicală, **integrând practici bazate pe dovezi.**
- ✓ **Serviciile folosesc tehnologie de ultimă oră – EKG digital și servicii de telemedicină în colaborare cu cardiologi în Reșița și Timișoara,**
- ✓ **Servicii preventive bazate pe ghiduri clinice de prevenție și pe utilizarea “point of care” pentru furnizarea de teste de laborator**
- ✓ Îngrijirea gestionată a asigurat o îngrijire integrată între centrul de asistență medicală primară, asistența ambulatorie și cea spitalicească.
- ✓ Eficient din punct de vedere al costurilor - ratele mai scăzute de spitalizare ale cetățenilor evidențiază costurile reduse ale asistenței medicale pe cap de locuitor.
- ✓ Conducerea puternică la nivel instituțional (ADAMST) nu este dublată de conducerea strategică la nivel județean/național.
- ✓ Procedurile interne de plată financiară nu reușesc să recunoască valoarea adăugată pentru pacienți și eficiența costurilor și să transforme acest model de îngrijire bazat pe valoare într-unul sustenabil.