EXTRASE DIN SIDD DD PENTRU OBIECTIVELE SPECIFICE ALE POCU 2014-2020

Sănătatea

Obiective Sectoriale

- Îmbunătățirea accesului la serviciile de asistența medicală primară (AMP), axate pe măsuri de prevenție și detectare timpurie și tratare a bolilor cronice
- Sprijinirea unui control eficient al epidemiilor, avertizare rapidă și răspuns coordonat, supravegherea bolilor transmisibile și netransmisibile și monitorizarea factorilor de risc
- Îmbunătățirea infrastructurii de sănătate pentru asistență medicală primară, secundară și terțiară, a nivelului de competențe al profesioniștilor din domeniul medical și utilizarea unui sistem de furnizare a serviciilor adaptat la tehnologii moderne

Scopul este de a îmbunătăți rezultatele din domeniul sănătății locale pentru a crește echitatea, eficacitatea, eficiența și sustenabilitatea sistemului local de sănătate, prin obiectivele sectoriale.

Provocări care necesită o abordare specifică. Starea precară a drumurilor, lipsa mijloacelor de comunicare și transport, absența furnizorilor de servicii de sănătate în zonele îndepărtate și costurile neacoperite prin sistemele de asigurare pot împiedica accesul populației rurale la servicii de asistență medicală primară. Pentru a veni în întâmpinarea nevoilor comunităților rurale este necesar să se pună accentul pe dezvoltarea unor servicii complete de asistență primară (care ar încorpora efectiv educația pentru sănătate, servicii de prevenție, servicii curative și paliative pentru toate categoriile de vârstă, indiferent de vârstă, sex sau starea clinică), o mai mare disponibilitate a laboratoarelor și a capacității de diagnosticare la nivel local și o coordonare mai bună între spital și serviciul de urgență. Sustenabilitatea serviciilor constituie un motiv serios de îngrijorare, generat de disponibilitatea redusă a angajaților din sistemul de asistență medicală din localitățile rurale selectate, de lipsa unei infrastructuri adecvate și de lipsa stimulentelor care să motiveze performanța în mod efectiv și eficient. Factorii sociali, accesul la educație, condițiile de trai și dezvoltarea economică, toate acestea influențează furnizarea serviciilor de asistență medicală. Prin urmare, provocările legate de furnizarea serviciilor de asistență primară pot fi soluționate doar printr-o abordare integrată, multisectorială și susținută prin politici adecvate, la nivel local și național.

În vederea soluționării acestor constrângeri și în vederea îndreptării strategice către realizarea obiectivelor sectoriale, au fost identificate trei proiecte prioritare. Primul proiect se referă îmbunătățirea accesului la serviciile de asistență medicală primară (AMP) prin concentrarea asupra măsurilor de prevenție, depistare precoce și tratare a bolilor cronice. Cel de-al doilea combină aceste măsuri cu investițiile materiale în infrastructura pentru serviciile medicale de asistență primară,

secundară și terțiară și sistemul de furnizare a acestor servicii. Infrastructura medicală publică disponibilă pentru pacienții din Tulcea este veche și mult sub standardele moderne. Spitalul Județean de Urgență Tulcea funcționează în 4 clădiri: o clădire principală cu 20 de secții și 3 clădiri separate pentru secțiile: psihiatrie, pneumologie și TBC, boli infecțioase, respectiv dermatologie. În cadrul clădirii principale, dispunerea inadecvată a secțiilor aflate în stare precară împiedică circuitul funcțional și căile de acces la serviciile medicale pentru pacienți. Saloanele sunt slab echipate si lipsite de servicii elementare. Această situație are un impact negativ sever asupra calității serviciilor de asistență medicală prestate și nu permite să se utilizeze resursele disponibile într-un mod integrat și eficient. Este posibilă, însă, reorganizarea infrastructurii disponibile la nivel unitar și general, care să pună la dispoziție și servicii de cazare accesibile (de exemplu, pentru mame, atunci când copii acestora primesc îngrijiri medicale sau pentru pacienții care locuiesc în zone îndepărtate). În acest sens o oportunitate importantă de a dezvolta un astfel de adăpost se poate crea prin reorganizarea pavilionului pneumologie si TBC[56] într-un model de adăpost comunitar (tip centru social rezidențial) care să permită accesul populației din zonele rurale și izolate și să ofere servicii de cazare la prețuri accesibile (de exemplu, pentru mame în timp ce copiii lor primesc îngrijiri medicale sau pentru pacienții care locuiesc în zone izolate).

În același timp, este recomandat să se creeze condițiile necesare, prin legislație și infrastructura adecvată, pentru dezvoltarea serviciilor de ambulatoriu într-o rețea integrată cu secțiile spitalicești (volum mare servicii – costuri scăzute – calitate), care pot conduce ulterior la creșterea eficienței serviciilor prin reducerea duratei si numărului de spitalizări. Spitalul municipal Măcin necesită lucrări de reabilitare a clădirii, aparatură medicală, mobilier, precum și dezvoltarea unui centru de tratament paliativ. Spitalul are o capacitate bună, de 65 de paturi pentru internare și 20 de paturi pentru internare temporară. Serviciul ambulatoriu cu 8 secții din cadrul spitalului a fost dezvoltat prin fonduri structurale europene. Există încă suficient spațiu pentru înființarea unui centru paliativ la ultimul etaj al clădirii spitalului. Prin aceste îmbunătățiri, spitalul Măcin poate furniza servicii medicale la un nivel mai înalt.

În al treilea rând, susținerea unui control eficient al epidemiilor, monitorizarea bolilor, avertizarea timpurie și coordonarea măsurilor de răspuns sunt esențiale. Asigurarea disponibilității de informație strategică epidemiologică este esențială pentru consolidarea Direcției de Sănătate Publică. Având în vedere rolul central pe care îl joacă informațiile epidemiologice strategice în funcționarea eficientă a sistemelor de sănătate, se impune acordarea unui atenții sporite pentru dezvoltarea capacității instituționale locale pentru crearea și integrarea datelor și gestionarea acestor sisteme. Scăderea resurselor destinate sectorului de sănătate atât la nivel local, cât și la nivel național, precum și riscul geografic specific pentru apariția unor boli infecțioase (holera, virusul West Nile, febra butunoasă, gripa aviară) determină ca întărirea Direcției Publice de Sănătate să devină o prioritate. Datele ce estimează riscul de apariție a unei boli, urmărirea statisticilor vitale, evaluarea factorilor comportamentali de risc și a altor factori determinanți, monitorizarea și evaluarea impactului intervențiilor în materie de sănătate, furnizează informații care sunt vitale și care asigură faptul că investițiile în sănătate sunt eficiente în privința costurilor și că politicile guvernamentale care susțin eforturile de sănătate sunt fundamentate pe cele mai bune informații disponibile. Sunt necesare de asemenea studii și cercetări asupra factorilor de risc de la nivelul mediului, asupra expunerii și efectelor.

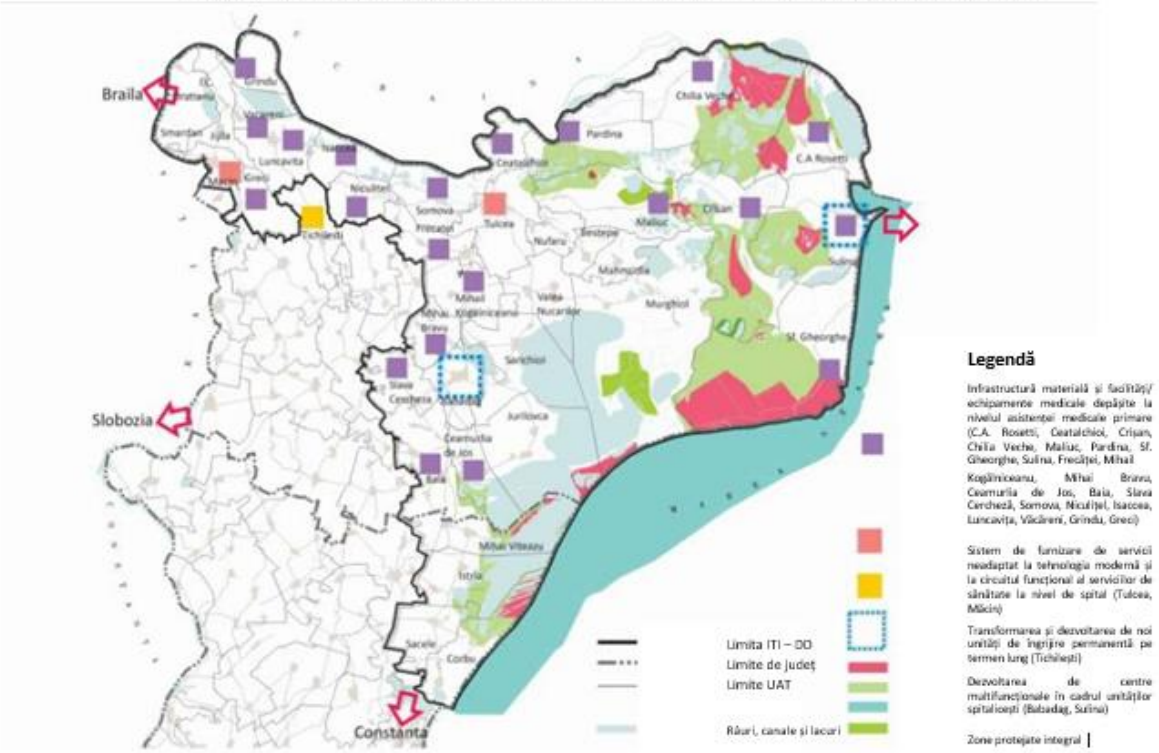
Anumite reglementări legislative de la nivel național trebuie să fie revizuite în scopul de a face în mod real eficient sectorul sănătății în aceste zone specifice. Pentru a asigura o planificare adecvată a resurselor umane, există o nevoie puternică de a îmbunătăți calitatea, capacitatea organizatorică și accesibilitatea medicinii de familie. Astfel de intervenții ar putea include: contracte cu medici rezidenți,

salarii fixe pentru personalul medical care lucrează în zone izolate, stimulente pentru personalul medical care utilizează sistemul de telemedicină, precum și un sistem de stimulare financiară a asistenței medicale primare în zone care par neatractive pentru personalul medical. De asemenea, pentru a crea un mecanism adecvat de îmbunătățire a sistemului ambulatoriu în cadrul spitalelor, sunt recomandate intervenții legislative specifice, care să permită o mai mare flexibilitate în continuarea serviciilor secundare.

[56]Centrul de Tuberculoză din Spitalul de Urgență Tulcea este extrem de nepotrivit din cauza riscului ridicat de contaminare, precum și în contradicție cu scopul de a reduce ratele de spitalizare.

Mai mult, sunt necesare intervenții de tipul: Îmbunătățirii capacității de supraveghere și răspuns rapid la alerta epidemiologică pentru bolile transmisibile și protejarea sănătății prin vaccinare, mai ales în grupuri vulnerabile de populație; îmbunătățirii capacității instituționale privind monitorizarea bolilor netransmisibile din teritoriul ITI DD cu scopul de a diminua ritmul de creștere a mortalității; campaniilor de informare, educare şi comunicare privind mediul sănătos şi igienic; acordării de instruire specifică zonei pentru personalul medical; creşterii prevalenţei programelor de sănătate axate pe prevenţie şi depistare (screening).

Figura 59: Situația actuală și propuneri de modernizare a sistemului de sănătate în județul Tulcea



Educația

Obiective Sectoriale

- Crearea de oportunități de învățare pe tot parcursul vieții pentru dezvoltarea abilităților de muncă necesare în economia secolului 21
- Sprijinirea învățământului secundar, profesional și tehnic integrat în economia globală a cunoașterii și adaptat particularităților economiei locale
- Îmbunătățirea calității sistemului educațional primar și preșcolar

Un obiectiv sectorial pentru regiunea Delta Dunării, în conformitate cu strategiile educaționale naționale, este obținerea unei educații de calitate accesibilă tuturor și furnizarea de competențe mai bune pentru locuitori pentru ca aceștia să sprijine o creștere inteligentă și favorabilă incluziunii locale și dezvoltării economice durabile. Mai mult decât atât, în scopul de a răspunde mai bine provocărilor demografice și migrației specifice zonei, se recomandă îmbunătățirea procesului de coordonare inter-sectorială. Rațiunea este aceea de a contribui la o creștere inteligentă în Romania, inclusiv prin reducerea numărului de persoane expuse riscului de șomaj, sărăcie și excluziune socială prin creșterea participării la învățarea pe tot parcursul vieții și la îmbunătățirea relevanței sistemelor de educație și formare profesională pentru piața forței de muncă.

Următoarele priorități sectoriale sunt aliniate priorităților stabilite la nivel național:

1. creșterea gradului de participare la învățarea pe tot parcursul vieții;
2. crearea unei rețele de educație și formare pentru elevii ce locuiesc în zone izolate;
3. sprijin pentru unitățile de învățământ profesional și tehnic (ÎPT);
4. creșterea accesului la servicii de îngrijire și educație timpurie;
5. reducerea părăsirii timpurii a școlii;
6. asigurarea unei performanțe mai bune în sistemul de educație pentru a răspunde nevoilor pieței muncii.

Primul obiectiv referitor la învățarea pe tot parcursul vieții este, în mod clar, o prioritate, pentru o regiune ce trece de la activități dependente de resurse naturale la activități cu valoare adăugată ridicată. Cel de al doilea obiectiv se referă la crearea unei rețele educaționale, prin care să se rezolve constrângerile educaționale legate de accesul limitat și densitatea mică a populației din centrul Deltei. Procentual sunt mai puțini profesori calificați în Deltă (67%) comparativ cu restul țării (de 89%). În anumite comune au fost închise școli din cauza numărului redus de elevi și a costurilor ridicate de funcționare, transportul spre alte școli devenind astfel o provocare. Învățământul profesional și tehnic reprezintă o prioritate națională și este relevant pentru sectoarele incluse în Strategie. Se pot îmbunătăți infrastructurile pentru îngrijirea și educația timpurie a copilului prin restructurarea infrastructurilor aferente grădinițelor, care, datorită scăderii numărului de copii, vor deveni disponibile pentru reamenajare.

Părăsirea timpurie a școlii (PTȘ) are importante implicații sociale și economice. PTȘ reprezintă un factor ce contribuie la excluderea socială involuntară mai târziu, pe parcursul vieții. Previziunile legate de cererea de competențe la nivel european sugerează că doar 1 din 10 locuri de muncă va putea fi ocupat de un elev care nu a absolvit învățământul obligatoriu. Tinerii care renunță prematur la învățământ sunt mai predispuși la șomaj sau la obținerea de venituri mai mici ca angajați. Acestea generează costuri publice și sociale mari, cum ar fi asistența medicală, justiție și plăți pentru asigurări sociale, precum și venituri din taxe și câștiguri mai mici. Nu în ultimul rând, la nivel național și cu atât mai mult în regiunea Delta Dunării sunt esențiale legături mai solide ale învățământului cu nevoile pieței muncii.

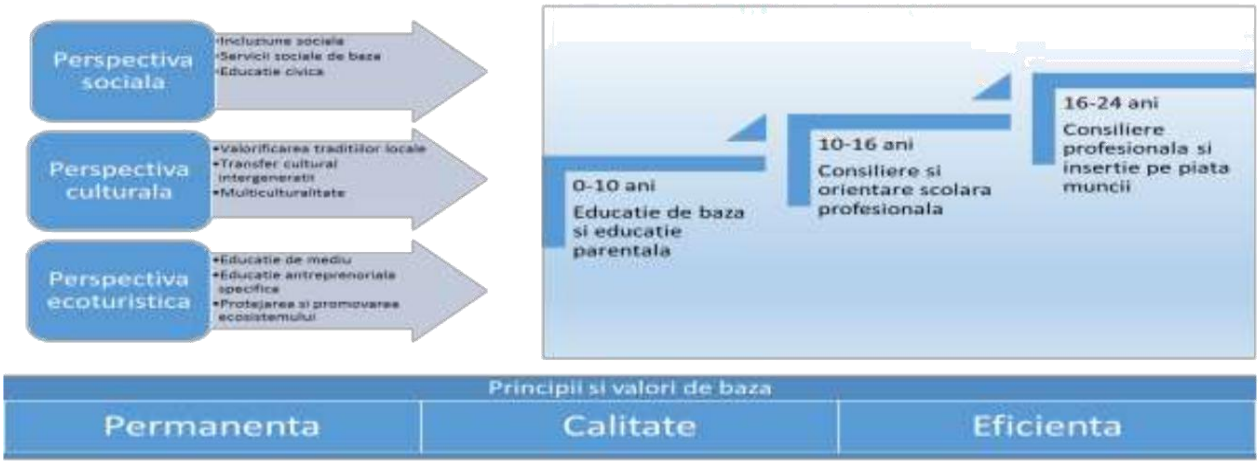
Este necesară dezvoltarea unui model educațional specific regiunii Deltei Dunării, axat cu precădere pe localitățile din centrul Deltei, bazat pe direcții de acțiune ce pot fi susținute prin intermediul unor măsuri specifice precum:

- Elaborarea unei politicii de intervenție integrată în Delta Dunării și asigurarea resurselor financiare necesare utilizării serviciilor unei echipe multidiscipinare de specialiști;

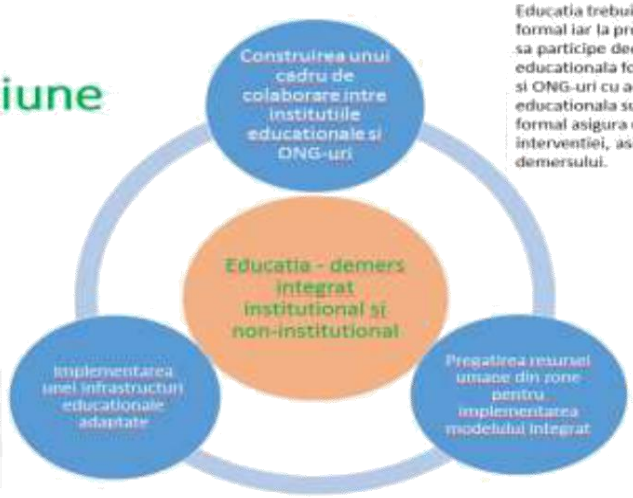
- Definirea unui program de instruire al resursei umane și implementarea sa pentru un număr semnificativ de persoane din mediul educațional, comunitatea locală, ONG-uri, specialiști în problematicile Delte și asigurarea resurselor financiare necesare contractării unui furnizor de programe de formare;

- Proiectarea și implementarea unei infrastructuri specifice zonei Deltei Dunării și asigurarea resurselor financiare necesare identificării unor solutii ce vizează implementarea de tehnologii moderne.

Model educaţional specific Deltei Dunării
Educatie integrata in strategia Deltei Dunarii



Directii de actiune



Educatia trebuie sa depaseasca cadrul formal iar la procesul educational trebuie sa participe deopotriva comunitatea educationala formala , comunitatea locala si ONG-uri cu activitate in zona. Abordarea educationala sub aspect formal si non-formal asigura complementariattea interventiei, asigurand astfel coerenta demersului.

Tehnologiile informatice si comunicatiile moderne permit accesul la informatie si posibilitatea comunicarii si colaborarii asigurand astfel accesul la serviciile de baza. Exista tehnologii care rezolva problema izolarii prin facilitarea colaborarii simuland prezenta reala. Construirea unor astfel de telecentre in localitatile din interior si din zona periferica a Deltei faciliteaza utilizarea eficienta a resursei umane in procesul educational formal si nonformal.

Resursa umana trebuie pregatita si motivata, adaptata sa intervina multidisciplinar. La nivelul zonei, trebuie creat un corp de specialisti pregatit sa asigure interventie adaptata. Programul de training trebuie sa vizeze atat competente specifice, dar si competente transversale.

Incluziunea și protecția socială

Obiective Sectoriale

- Reducerea disparităților legate de piața muncii și de capitalul uman prin furnizarea de servicii îmbunătățite la nivelul fiecărei dimensiuni a excluziunii și în ansamblul său (educație, sănătate, locuire, ocupare)
- Conservarea patrimoniului cultural al minorităților etnice din zona de studiu
- Îmbunătățirea rezultatelor sociale prin creșterea relevanței și a eficacității programelor de protecție socială derulate în teritoriul ITI Delta Dunării

Incluziunea socială este strâns legată de intervențiile în sectorul educației și cel al sănătății. A fost folosită o abordare integrată în rezolvarea problemelor specifice acestor domenii. Integrarea este reflectată în abordarea dimensiunilor multiple ale excluziunii, precum și în includerea de soluții de acces în sectoarele educației și sănătății.

Următoarele intervenții sunt luate în considerare pe baza principiilor strategice ale Strategiei:

1. Emanciparea locuitorilor: sprijin (conștientizare si informare) pentru apărarea drepturilor populației sărace și marginalizate și pentru accesul lor la resurse, sprijin pentru informare participativă si responsabilă și pentru implicarea în procese de consiliere, înlesnirea participării pe piață, sprijin pentru participarea persoanelor sărace în procesele de politici publice și de guvernare; mecanisme de soluționare a plângerilor; ÎPV pentru grupuri vulnerabile.

2. Instituții mai transparente, responsabile și orientate spre incluziune socială: activități orientate către beneficiar, combinate cu acțiuni de informare în educație, sănătate și servicii sociale.

3. Servicii mai accesibile din punctul de vedere al costurilor prin creșterea eficienței: abordarea integrată a serviciilor sociale (educație, sănătate și servicii sociale). Furnizarea serviciilor de prevenție este mai puțin costisitoare decât furnizarea serviciilor de intervenție (sănătate, serviciile sociale) și cu rezultate mai durabile pentru bunăstare.

4. Capacitate de plată prin generarea de venituri: servicii adaptate pentru creșterea șanselor de angajare mai ales pentru populația săracă si dezavantajată și pentru locuri de muncă care necesită un nivel scăzut de competențe.

5. Integrare teritorială: oferirea de subvenții pentru persoanele sărace, care locuiesc în zone izolate pentru a asigura accesul la serviciile de bază.

Intervențiile prioritare identificate pentru atingerea obiectivelor strategice, propuse în această etapă mai ales la nivelul incluziunii sociale sunt:

- Dezvoltarea infrastructurii instituționale preșcolare (0-6 ani) în comunitățile izolate din centrul Deltei și cele cu pondere mare a grupurilor vulnerabile.
- Creșterea numărului de mediatori școlari în toate școlile cu procent mare de minorități etnice și grupuri vulnerabile
- Implementarea burselor comunitare pentru intervenții educaționale
- Facilitarea reglementării drepturilor de proprietate (sistem cadastral complet)

În conformitate cu prioritățile educaționale propuse, intervențiile educaționale ce vizează comunitățile cu pondere mare de populație romă si alte grupuri vulnerabile se concentrează pe asigurarea infrastructurii necesare, dar și pe extinderea sprijinului de tip „soft", cum ar fi mediatorii și schemele de grant. Drepturile de proprietate reprezintă o altă zonă de prioritate pentru intervenții, dat fiind impactul acestora asupra altor aspecte ale vieții populației rome și altor populații vulnerabile, precum accesul la servicii și la credite.

O identificare prealabilă a grupurilor vulnerabile este preconizată ca parte a următorilor pași în proiectul Delta Dunării. Odată ce profilul specific si nevoile acestor grupuri vulnerabile sunt mai bine înțelese, vor fi sugerate intervenții specifice pentru a face politicile naționale de protecție socială mai relevante și mai eficace.