

„Uniunea Europeană este alcătuită din 28 de state membre care au decis să își unească treptat cunoștințele, resursele și destinele. Împreună, pe o perioadă de extindere de 50 de ani, au construit o zonă de stabilitate, democrație și dezvoltare durabilă, menținând totodată diversitatea culturală, toleranța și libertățile individuale. Uniunea Europeană se angajează să împartă realizările și valorile sale cu țările și popoarele dincolo de granițele sale”.



<https://www.facebook.com/cardioscop.proiect>



<https://twitter.com/cardioscopeEU>



<https://www.linkedin.com/company/cardioscope>



**Programul Operațional Comun
România-Republica Moldova 2014-2020**

CARDIOSCOPE

**Rețea comună pentru managementul bolilor
cardiovasculare în regiunea transfrontalieră
România – Republica Moldova**



Acest proiect
este finanțat de
Uniunea Europeană



România-Republica Moldova
ENI-COOPERARE TRANSFRONTALIERĂ
www.ro-md.net



Proiect implementat de Ordinul
Asistenților Medicali Generaliști,
Moșelor și Asistenților Medicali din
România Filiala Iași



CARDIOSCOPE

**Rețea comună pentru managementul bolilor
cardiovasculare în regiunea transfrontalieră
România – Republica Moldova**

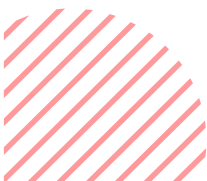
**Proiect finanțat de Uniunea Europeană prin Programul Operațional Comun
România-Republica Moldova 2014-2020 prin intermediul Instrumentului
European de Vecinătate (ENI 2SOFT/4.1/80).**

Pentru a avea succes, modelele de îngrijire integrate ar trebui să se bazeze pe un set de componente și strategii de livrare. Componentele asociate cu modelele de succes de îngrijire integrată includ posibilitatea de implicare a pacientului și asistență pentru auto-management, dezvoltarea culturii de lucru multi-profesionale, adoptarea căilor și

protocoalelor clinice bazate pe dovezi, gestionarea eficientă a resurselor, monitorizarea continuă și îmbunătățirea performanței și investițiile în sprijinirea tehnologiilor informaționale.

În general, abordările multicomponente pot fi caracterizate ca optimizarea și inovarea proceselor de furnizare a serviciilor.

Implementat de Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România Filiala Iași și Institutul Medico Sanitar Public Spitalul Raional Ungheni, Republica Moldova.



CARDIOSCOPE

Informații generale

CARDIOSCOPE își propune să pună la dispoziția cadrelor medicale *un set de instrumente de lucru* care să permită prevenirea, detectarea, monitorizarea și tratarea personalizată precoce a bolilor cardiovasculare.

CARDIOSCOPE va implementa un Proiect pilot de screening și va furniza publicului larg informații privind prevenirea și patologia bolilor

cardiovasculare și a celor mai nocive obiceiuri și comportamente și corelarea acestora cu posibilitatea dezvoltării unei boli cardiovasculare.

CARDIOSCOPE creează o rețea transfrontalieră comună care va extinde efectele proiectului și care asigură durabilitatea, transferabilitatea și replicabilitatea rezultatelor proiectelor din alte regiuni CBC.



<https://cardioscope.eu/>

Beneficiari finali

- ▶ Cetățenii din regiunea transfrontalieră care au acces la un program de screening specific și standardizat al BCV bazat pe metodologia de evaluare a riscurilor BCV și pe un nou model de servicii de asistență primară.
- ▶ 400 de asistente medicale, care folosesc modelul de servicii de asistență primară în cadrul programului de screening și monitorizare a BCV pentru detectarea precoce și prevenirea patologiilor cardiovasculare în regiunea transfrontalieră și pentru a spori accesul pacienților la servicii medicale specializate.

CONTEXT

Considerate împreună, bolile cardiovasculare au fost responsabile pentru cele mai multe decese din **România** în 2014, fiind **de două ori și jumătate mai mare decât media UE** (373,6) și a doua cea mai mare din UE după Bulgaria. Principalele cauze de deces în Republica Moldova sunt bolile sistemului circulator, urmate de cancer și bolile sistemului digestiv.



Estimări

Pe baza datelor statistice medicale și luând în considerare datele istorice din practica medicală, estimăm că cel puțin 30% din populația investigată în cadrul Programului pilot implementat prin intermediul CARDIOSCOPE va fi identificată cu patologie BCV (incipientă sau medie) și 40% se confruntă deja cu riscul de a dezvolta o boală cardiovasculară.



Ce oferă CARDIOSCOPE cadrelor medicale și comunității?

Instrumente de lucru pentru profesioniști

Metodologie de evaluare a riscurilor în bolile cardiovasculare

Harta riscurilor bolilor cardiovasculare în județele Iași și Ungheni

Model de servicii în îngrijirea primară a bolilor cardiovasculare

Programe de instruire în îngrijirea primară a bolilor cardiovasculare pentru 300 de medici și asistenți medicali

Protocoloale medicale standardizate pentru screeningul, tratarea și monitorizarea și bolilor cardiovasculare

Manual de prevenire și depistare precoce a bolilor cardiovasculare

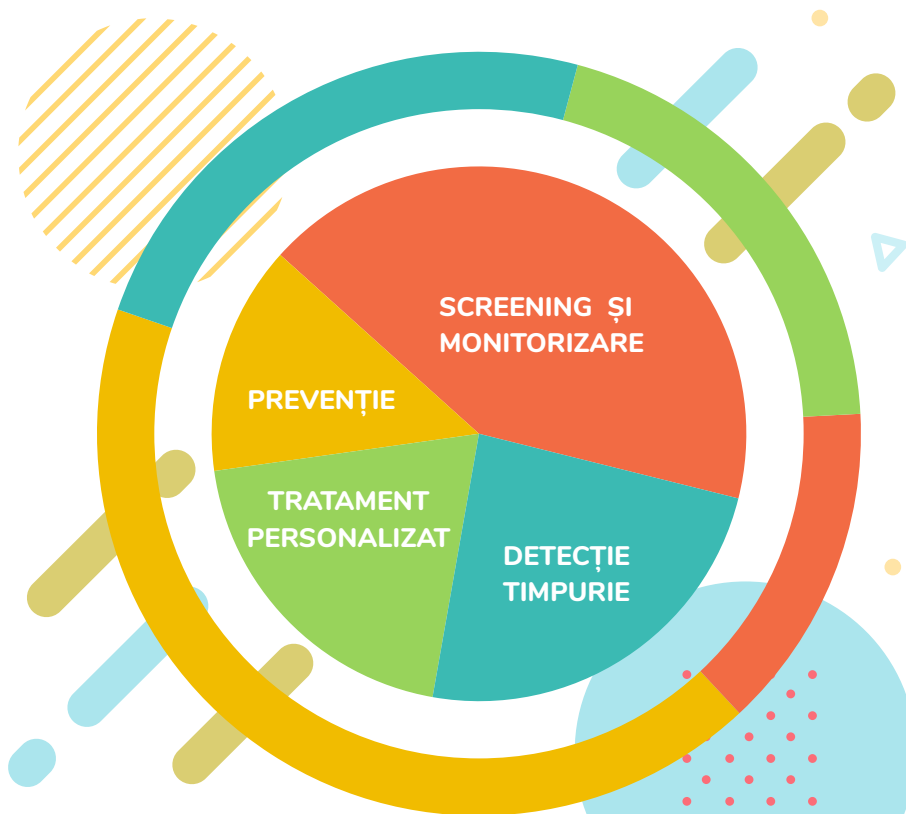
Rețeaua CARDIOSCOPE și Strategia Comună pentru Managementul bolilor cardiovasculare

Program pilot de screening

CARDIOSCOPE va implementa un program pilot de screening care vizează investigarea a cel puțin 1000 de persoane din regiunea Iași - Ungheni pe baza metodologiei specifice de evaluare a riscului bolilor cardiovasculare.

Acțiuni de informare

Vor fi organizate 2 campanii de conștientizare și 2 seminarii educaționale pentru informarea populației cu privire la riscurile pentru sănătate legate de bolile cardiovasculare, obiceiurile principale și cauzele, precum și importanța investigațiilor/screening-ului timpuriu.



Un program de cardiologie preventivă coerent și integrat, legat de diagnostic și terapie profesională și monitorizare susținută a cazurilor nou diagnosticate presupune ca sistemul medical să devină activ și să meargă în mijlocul populației pentru a descoperi precoce individul cu risc sau la debutul patologiei, pentru a-l introduce în programul de prevenție sau terapie personalizată.

Instrumentele frunzate de CARDIOSCOPE profesioniștilor vor permite medicilor și asistenților medicali – și în special celor din medicina de familie și din zonele rurale – să evalueze riscurile bolilor cardiovasculare la nivelul comunității, să realizeze programe de screening, să detecteze și să monitorizeze pacienții cu risc sau boli cardiovasculare și să ofere servicii de îngrijire primară personalizate.

Conform Organizației Mondiale a Sănătății, de exemplu în 2001 mortalitatea cauzată de tutun a fost de 4,9 milioane și se estimează că această cifră poate să ajungă la 10 milioane până în 2020, dacă nu se iau măsuri adecvate. Aceste decese au fost cauzate în principal de CVD și cancer pulmonar și ar fi putut fi prevenite.

Metodologia de evaluare a riscurilor în bolile cardiovasculare

Personalul medical - în special din medicina primară - are un rol vital în evaluarea riscului cardiovascular pe tot parcursul vieții pacienților, deoarece atât riscul cardiovascular cât și măsurile de prevenție sunt dinamice și continuă cu înaintarea în vârstă și acumularea de comorbidități.

Conform *Ghidului European de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare în Practica Clinică*, estimarea sistematică a riscului BCV este recomandată pacienților cu risc BCV crescut, de ex. în cazul celor cu istoric familial de BCV la vârstă prematură, hiperlipemie familială, factori de risc BCV majori (fumat, valori tensionale mari, DZ sau valori crescute ale lipidelor serice) sau celor cu comorbidități ce cresc riscul BCV.

Estimarea riscului BCV total, utilizând un sistem de estimare cum este SCORE, este recomandată adulților >40 de ani, cu excepția celor încadrați automat în categoria de risc înalt sau foarte înalt, bazat pe prezența documentată a BCV, DZ (>40 de ani), boală renală sau un singur factor de risc înalt crescut.



Model de servicii în îngrijirea primară a bolilor cardiovasculare

Decesele premature din cauza BCV pot fi prevenite prin gestionarea comprehensivă a factorilor de risc cardiovascular în asistența medicală primară.

Conform Organizației Mondiale a Sănătății (Hearts Project), în domeniul asistenței medicale primare, accentul ar trebui să se axeze pe: intervenția primară pentru prevenirea bolilor prin abordarea unor factori majori de risc modificabili, incluzând consumul de tutun, hipertensiunea arterială, colesterolul ridicat în sânge și diabetul, folosind o abordare a riscului

cardiovascular total; intervenția secundară pentru prevenirea evenimentelor recurente la persoane cu antecedente de BCV; detectarea precoce a manifestărilor acute de BCV (atacuri de cord acute și accidente vasculare cerebrale), cu trimitere promptă la următorul nivel de îngrijire.

Modelul de servicii în îngrijirea primară a bolilor cardiovasculare include: Evaluarea și managementul riscurilor; Protocoale de tratament bazate de dovezi (algoritmi simpli, standardizați pentru îngrijirea clinică); Echipa medicală și distribuirea sarcinilor (îngrijire descentralizată, bazată pe comunitate și centrată pe pacient); Sisteme de monitorizare (colectarea datelor și evaluarea permanentă); Acces la medicamente și tehnologie esențiale; Promovarea unui stil de viață sănătos.

Protocoale medicale standardizate pentru screeningul, tratarea și monitorizarea și bolilor cardiovasculare

Scopul utilizării protocoalelor standard de screening și tratament este îmbunătățirea calității asistenței medicale, reducerea variabilității clinice și simplificarea opțiunilor de tratament, în special în asistența

medicală primară. Într-un sondaj OMS privind capacitatea țărilor din 2015, 67% dintre țări au raportat că au ghiduri/protocoale/standarde naționale bazate pe dovezi pentru gestionarea BCV. Dintre acestea, doar 53% din țările cu ghiduri au raportat punerea lor în aplicare completă. Ghidurile de tratament trebuie traduse în protocoale operaționale simple și diagrame de tratament sau algoritmi ușor de accesat pentru furnizorii de servicii medicale primare.

De asemenea, este necesar ca protocoale să fie adaptate la contextul local și folosind protocoalele adecvate pentru gestionarea persoanelor cu risc ridicat, inclusiv evaluarea riscului cardiovascular, consiliere și terapie medicamentoasă, intervale specificate pentru urmărire și reevaluare și criterii pentru îndrumarea pacienților către servicii medicale specializate.

Programe de instruire în îngrijirea primară a bolilor cardiovasculare pentru medici și asistenți medicali

Obiectivele cursurile sunt transferarea cunoștințelor și abilităților necesare pentru a aplica instrumentele de lucru menționate anterior, pentru consilierea pacienților privind adoptarea unui stil de viață sănătos și utilizarea procedurilor de înregistrare și

raportare pentru gestionarea informațiilor.

Programul de instruire pentru dezvoltarea competențelor cheie privesc inclusiv: informații pentru managementul BCV și pentru diagnosticarea, tratarea și trimiterea adecvată a pacienților în unități specializate; utilizarea diagramelor de evaluare a riscului BVD pentru a tria pacienții și a decide cu privire la tratament și monitorizare în funcție de risc; utilizarea sistemului de date clinice pentru colectarea și raportarea datelor esențiale pentru îngrijirea, monitorizarea și evaluarea clinică; livrarea de informații preventive adecvate, inclusiv consiliere individuală asupra stilului de viață, mesaje educaționale pentru sănătate și strategii de auto-îngrijire; și respectarea terapiei medicamentoase. Modulele de cursuri vor fi postate în formate webinar pe site-ul <https://cardioscope.eu/>

Manual de prevenire și depistare precoce a bolilor cardiovasculare

Practica medicală, precum și studiile de cercetare (Universitatea din Wisconsin Madison - 2011) au demonstrat că programele de screening și monitorizare pentru depistarea precoce a BCV nu sunt eficiente fără acțiuni de prevenire și modificări ale comportamentului pacienților.

Rețeaua CARDIOSCOPE și Strategia Comună pentru Managementul bolilor cardiovasculare

CARDIOSCOPE creează o rețea transfrontalieră comună care va extinde acțiunile proiectului (protocoale medicale, program de screening și monitorizare, program de instruire, cele mai bune practici de prevenire și detecție timpurie) asigurând durabilitatea, transferabilitatea și replicabilitatea rezultatelor proiectelor în alte regiuni CBC. Mai mult, proiectul creează o serie de cunoștințe și expertize medicale care pot fi valorificate de personalul medical din alte zone/spitale/unități de îngrijire, fie ca cele mai bune practici, fie ca transfer de cunoștințe.



Acest material a fost produs cu sprijin financiar al Uniunii Europene. Conținutul este doar în responsabilitatea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România Filiala Iași/Institutului Medico Sanitar Public Spitalul Raional Ungheni și nu poate fi considerat, în nici o circumstanță, ca reflectând poziția Uniunii Europene sau a Programului Operațional Comun România - Republica Moldova 2014-2020.

Adrese

Filiala OAMGMAMR Iași
Strada Morilor, nr.22, Iași, România
Cod poștal: 700011

Institutul Medico Sanitar Public Spitalul Raional Ungheni,
Republica Moldova
3606, r-n Ungheni, or. Ungheni, str. Natională, 37
tel: 0236 251 49

Date de contact

tel: +40 232 240 695
proiect.cardioscope@gmail.com
<https://cardioscope.eu>

Acest Proiect este implementat de
Ordinul Asistenților Medicali Generaliști,
Moașelor și Asistenților Medicali din România (OAMGMAMR)
Filiala Iași în parteneriat cu Institutul Medico
Sanitar Public Spitalul Raional Ungheni și este finanțat de
Uniunea Europeană prin Programul Operațional Comun
România-Republica Moldova 2014-2020 prin intermediul
Instrumentului European de Vecinătate (ENI).
Perioada: 20.02.2020 - 19.05.2021



Ordinul Asistenților Medicali
Generaliști, Moașelor și Asistenților
Medicali din România Filiala Iași



Institutul Medico Sanitar Public
Spitalul Raional Ungheni