

Programul de mediere sanitară:
 Oportunitate de creștere a ratei
 de ocupare în rândul femeilor rome



COMUNITATEA
 CONTEAZĂ PE TINE.
IMPLICĂ-TE!

Calificare,
 recalificare
 și certificare

Asistență
 tehnică și
 monitorizare

Ocupare pe
 piața muncii

BULETIN INFORMATIV

NUMARUL 7 – SEPTEMBRIE 2012

“PROGRAMUL DE MEDIERE SANITARA: OPORTUNITATE DE CREȘTERE A RATEI DE OCUPARE IN RANDUL FEMEILOR ROME” POSDRU/97/6.3/S/62383

Beneficiar: **CENTRUL ROMILOR PENTRU POLITICI DE SANATATE SASTIPEN**
 Partener: **INSTITUTUL NATIONAL DE SANATATE PUBLICA**

Așa cum am menționat și în numerele trecute, una dintre provocările campaniei de lobby și advocacy inițiate în proiect este reprezentată de încheierea de parteneriale cu Consiliile Județene în vederea promovării programului de mediere sanitară la nivel local. Consiliul județean, ca autoritate deliberativă a administrației publice locale, are rolul de a coordona activitățile consiliilor comunale, orășenești și municipale, în vederea realizării serviciilor publice de interes județean. În contextul descentralizării serviciilor de sănătate publică, având în vedere rolul și atribuțiile consiliilor județene în implementarea acțiunilor de interes județean în domeniul sănătății, în luna septembrie, Sastipen a solicitat Consiliului Județean Ilfov încheierea unui acord de parteneriat. În data de 11 septembrie, Sastipen a încheiat un acord de parteneriat cu Consiliul Județean Ilfov, care propune asigurarea colaborării necesare pentru implementarea proiectului “Programul de mediere sanitară: Oportunitate de creștere a ratei de ocupare în rândul femeilor rome”, cu numărul AMPOSDRU 62383.

(continuare în pag. 8)

PROGRAM DE CALIFICARE PENTRU 100 DE FEMEII ROME

În luna aprilie 2012, Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate Sastipen, în conformitate cu normele Autorității Naționale pentru Calificări, s-a acreditat ca furnizor de servicii de calificare în meseria de mediator sanitar. În perioada 30 iulie-4 august 2012, 100 de cursante au participat la Piatra Neamț, la primul modul de formare teoretică din cadrul programului de calificare acreditat ANC. Despre provocările și însemnătatea acestui program de formare vom discuta în continuare cu Daniel Radulescu, unul dintre formatorii cu experiență în domeniul medierii sanitare, implicat în procesul de instruire al mediatorilor sanitari încă din anul 2002. (continuare în pag. 5)



IN ACEST NUMAR:

Editorial	pag. 2-3
Program de calificare pentru 100 de femei în meseria de mediator sanitar	pag. 3-4
Impresiile formatorului cu privire la sesiunile de formare	pag. 5-6
Metodologia de monitorizare a activității mediatorilor sanitari	pag. 7
Consiliul Județean Ilfov: Partener Strategic	pag. 8

Partener:

EDITORIAL**10 ani de experienta acumulata in procesul de instruire al
mediatoarelor sanitare**

Zilele trecute mi-am amintit faptul ca, in urma cu 10 ani, in luna iulie, am avut onoarea sa particip la organizarea primului curs de instruire al mediatoarelor sanitare ce urmau a fi active in comunitatile cu romi. Se intampla in localitatea Iasi, hotel Unirea, 72 de fete participante la curs, lideri ai romilor care doreau sa se asigure ca totul este in regula si ca fetele vor primi diploma de mediator sanitar, Ivan Gheorghe, subse-

cretar de stat din partea Oficiului National pentru Romi, care a deschis emotionat sesiunile de lucru, Elena Banu, Andy Rosin si Mariana Buceanu, formatorii care au asigurat procesul de instruire, Daniel Radulescu si Georgiana Neacsu in calitate de organizatori. Trei zile de instruire, tematici noi, provocari pentru participante, provocari pentru formatori, sesiuni de consiliere cu participantele si cu insotitorii acestora, curiosi cu privire la ce trebuie sa faca un mediator sanitar. Pe atunci nu imi puteam inchipui ca voi rezista atat de mult in cadrul acestui program si ca programul de mediere sanitara o sa constituie o preocupare pentru mine si in anul 2012.

Daca in anul 2002, in iulie, am organizat primul curs de instruire de baza a mediatorilor sanitari, dupa 10 ani, in aceeasi perioada, la Piatra Neamt, am demarat primul curs de calificare in meseria de mediator sanitar. Modulul 1 de calificare s-a desfasurat pe parcursul a 6 zile, timp in care cursantele, in numar de 100, sub indrumarea directa a formatoarelor, au invatat cum trebuie sa comunice, care sunt tehnicile de lucru in activitatea de mediere sanitara, cum se relateaza cu autoritatile locale si cu beneficiarii din comunitatile cu romi, cum sa intervina in situatii dificile, in special in situatii de ingradire a accesului beneficiarilor la serviciile de sanatate si, nu in ultimul rand, care este legislatia in vigoare necesara desfasurarii activitatii de mediere sanitara.

Nu pot sa fac o analiza comparativa intre cele doua cursuri organizate la distanta de 10 ani. Fetele sunt la fel de dornice de a fi active in beneficiul comunitatilor cu romi. Liderii sunt la fel de interesati in a colabora cu mediatoarele sanitare. Cercetarile au scos in evidenta faptul ca, in procesul de instruire al mediatorilor sanitar s-au facut unele erori, care au afectat munca mediatorului sanitar. Fiind implicat activ in cadrul acestui proiect, tot incerc sa gasesc greselile pe care le-am facut atunci. La inceput, priveam cursul de mediatori sanitari din perspectiva

asistentului de proiect, cel care organiza cursurile din punct de vedere administrativ si cel care incerca sa inteleaga procesul de instruire promovat de formatori, facand comparatie intre munca mediatorului sanitar si munca lucratorului social, care lucreaza in comunitatile cu romi.

Acum, datorita experientei acumulate in cadrul proiectului, imi permit sa vad cu alti ochi procesul de instruire si sa contribui activ la asigurarea sustenabilitatii meseriei de mediator sanitar. Recunosc ca s-a gresit la numarul de ore alocate procesului de instruire. Insa trebuie sa recunoastem ca nimeni nu era suficient de pregatit pentru a face fata numarului mare de mediatori sanitari ce trebuiau instruiti intr-o perioada atat de scurta. De exemplu, ordinul 619/2002 a fost emis in august si pana in decembrie trebuiau instruiti si angajati un numar de cca 200 mediatori sanitari. Cine putea sa instruiasca atat de multi mediatori sanitari intr-un timp atat de scurt? Nu trebuie sa uitam ca au fost 2 formatori recunoscuti de MS si care puteau sa sustina aceste cursuri de formare. Trebuia sa facem compromisuri si trebuia sa avem incredere in parteneriatul public-privat incheiat intre societatea civila si Ministerul Sanatatii.

Daca ma gandesc mai bine, diferenta dintre cele doua cursuri este legata de abordare, de metodologia de lucru. In 2002, abordarea era tintita spre mediatoarea sanitara, activista in comunitatea cu romi. In 2012, abordarea este tintita spre mediatoarea sanitara, profesionista in procesul de rezolvare a problemelor cu care se confrunta romii. Chiar daca in 2002, meseria de mediator sanitar exista in COR, instruirea s-a realizat fara sa se tina cont de standardul occupational al meseriei de mediator sanitar. Atunci nici nu exista un astfel de standard. Instruirea se baza pe trei zile de curs sustinut de formatorii romi si instruire la locul de munca, sustinuta de DSP, care de multe ori nu se facea. Practic, bagajul de cunostinte al mediatoarei sanitare capatate la sesiunile de instruire era foarte mic. Mediatoarea sanitara era un fel de autodidact care invata din "greseli". La solicitarile expertilor in domeniu, in anul 2007, s-a realizat primul standard occupational. Tot in anul 2007, s-a realizat si prima curricula de formare a mediatorilor sanitari, curricula care sa raspunda competentelor regasite in standardul occupational. In anul 2011, ca urmare a descentralizarii serviciilor de sanatate publica, programul de mediere sanitara s-a confruntat cu o multitudine de problem, care au afectat implementarea programului.

(continuare in pag. 3)

Partener:



Institutul Național
de Sănătate Publică

INVESTEȘTE ÎN OAMENII!
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013
www.sastipen.ro, tel./fax 021/456 03 21.
www.fseromania.ro

(continuare din pag.2)

Mediatoarea sanitară s-a confruntat cu provocări noi, care nu mai aveau legătură cu fișa lor de post. Din analizele făcute, Sastipen a actualizat standardul ocupational, astfel încât să răspundă nevoilor de formare, precum și noilor provocări și, în același timp, a demarat un proces de calificare în meseria de mediator sanitar.

Acum, după 10 ani, a început o altă etapă în procesul de instruire al mediatorilor sanitari. 100 de femei române participă la primul curs de calificare în meseria de mediator sanitar. Este o premieră pentru România. Timp de 9 luni, cele 100 de femei române vor participa la 3 module, respectiv 240 de ore de formare teoretică și 480 de ore de practică în comunitatea pe care o deservește. Este un proces lung de formare, însă un proces benefic cursanților. Diploma de calificare este recunoscută CNFPA și poate să constituie bază în procesul de angajare.

Cu gândul că au trecut 10 ani de la primul curs de formare, închei prin a mulțumi colegelor mele formatoare care, timp de 6 zile, au asigurat procesul de instruire în cadrul primului modul de formare teoretică, din cadrul programului de calificare. Iuliana Ancuța, Ferariu Amintirea, Cristina Dragoescu, Floretina Pana, Daniela Vaduva și Loredana Frasila sunt kolegele noastre formatoare care au avut curajul să vină în fața cursanților și să aplice cunoștințele acumulate în cadrul programelor de formare de formatori.

Nu în ultimul rând, vreau să le mulțumesc și kolegele mele de la Sastipen care au contribuit activ la organizarea acestui eveniment. Ana Domiloiu și Roxana Smochina sunt persoanele care au avut grija ca participanților să nu le lipsească nimic, să fie prezente la sesiunile de instruire și să primească toate informațiile necesare în conformitate cu programul de instruire.

Program de calificare pentru 100 de femei române în meseria de mediator sanitar

Așa cum am menționat și în numărul anterior, în cadrul proiectului, începând cu luna iulie 2012, Sastipen și-a propus să califice 100 de femei în meseria de mediator sanitar, în conformitate cu noul standard ocupational, actualizat în luna octombrie 2011. Programul de calificare a celor 100 de femei române se va desfășura pe parcursul a 9 luni, timp în care instruirea se va realiza atât prin participarea cursanților la module de pregătire teoretică, cât și prin activitate practică desfășurată sub îndrumarea formatorilor în comunitatea în care activează, în conformitate cu cerințele Autorității Naționale pentru Calificări.

În perioada 30 iulie-4 august 2012, cele 100 de cursante au participat la Piatra Neamț, la primul modul de formare teoretică, care a cuprins următoarele teme:

- Introducere în conceptul de mediere
- Comunicare – Instrument de lucru al mediatorului sanitar
- Romii și sistemul de sănătate publică: factorii determinanți ai stării de sănătate
- Identificarea problemelor cu care se confruntă beneficiarii activității de mediere sanitară.
- Fișa de post a mediatorului sanitar
- Planificarea propriei activități
- Relationarea cu partenerii de lucru
- Metode și tehnici de lucru ale mediatorului sanitar

- Legislația necesară desfășurării activității de mediere sanitară
- Noțiuni generale privind protecția drepturilor omului
- Elemente de identitate culturală ale comunităților române din România
- Egalitatea de gen în viața publică. Rolul femeilor române în familie și comunitate.

Formatorii care au asigurat procesul de instruire au fost: Iuliana Ancuța, Ferariu Amintirea, Cristina Dragoescu, Floretina Pana, Daniela Vaduva și Loredana Frasila.

În cadrul activităților de formare, cele 6 formatoare au fost asistate de către Daniel Radulescu și Mariana Buceanu, formatori cu experiență în procesul de instruire al mediatorilor sanitari.



Partener:

(Continuare din pagina 3)

La sesiunea de deschidere au participat reprezentanți ai Agenției Naționale pentru Romi, prin d-l Președinte Ilie Dinca și d-na Mariana Buceanu, expert în cadrul ANR, reprezentanți ai Partidei Romilor Pro-Europa, prin secretarul general, d-l Catalin Manea și d-l Simion Stan, liderul filialei județene a Partidei Romilor, precum și reprezentantul Institutiei Prefectului Județului Neamț, d-l Daniel Raducanu, consilierul Prefectului Județului Neamț pe problemele romilor.



Dupa cuvântul de deschidere adresat de fiecare invitat, participantele au avut ocazia să adreseze întrebări atât invitatilor, cât și organizatorilor. Cele mai multe întrebări au fost adresate reprezentantului Agenției Naționale pentru Romi și au vizat, în mod special, necesitatea de a susține acest program la nivel local, în relația cu autoritatea locală.

D-l Ilie Dinca, președintele Agenției Naționale pentru Romi a menționat că munca mediatorilor sanitar este benefică în comunitățile cu romi și că va face tot ce este posibil ca mediatorii sanitar să se bucure de suportul ANR în relația cu reprezentanții autorităților locale. *“Eu am susținut și susțin în continuare programul de mediere sanitară. De aceea sunt aici în fața dvs și de aceea am semnat un acord de parteneriat cu Sastipen și INSP, tocmai pentru a susține acest program de mediere sanitară și pentru a îmbunătăți cadrul legal în care se desfășoară acest program.”* a afirmat d-l Ilie Dinca în sesiunea de deschidere.

Totodată, în intervenția sa, d-l Ilie Dinca a făcut apel la cursanți să își respecte fișa de post și să demonstreze autorităților locale că își desfășoară activitatea cu profesionalism. *“.....de multe ori, necazurile și neînțelegerile dintre primari și unele mediatore sanitar pornesc de la faptul că mediatoarea sanitară nu își vede de fișa ei de post și se implică și în alte activități cu tentă politică. În fișa de post nu scrie că mediatorul sanitar să facă politică. Din contra,*

mediatorul sanitar trebuie să fie apolitic și să își facă treaba cu profesionalism.”

Tot în cadrul sesiunii de deschidere, dna Mariana Buceanu, a discutat despre importanța muncii mediatorilor sanitar în procesul de îmbunătățire a situației sanitare a membrilor comunităților cu romi și despre importanța educației pentru sănătate, pe care mediatorii sanitar trebuie să o promoveze prin activitățile zilnice în rândul femeilor rome. *“Am cunoscut femei rome, care, datorită lipsei educației sanitare, aveau multe avorturi la vârste destul de tinere. Mediatoarea sanitară trebuie să fie un model pentru femeile rome și trebuie să ajute femeile rome să înțeleagă importanța sănătății lor și a copiilor. Prin munca pe care o desfășoară în comunitatea cu romi, mediatoarea sanitară trebuie să fie un agent al schimbării comportamentului femeilor rome față de importanța sănătății”.*

Despre necesitatea de susținere a programului de mediere sanitară a vorbit și d-l Catalin Manea, secretarul general al Partidei Romilor Pro-Europa. În intervenția pe care a avut-o, d-l Manea a felicitat organizatorii pentru această inițiativă și a asigurat participantele de susținerea organizației Partidei Romilor în activitățile și demersurile pe care acestea le vor face în beneficiul comunităților cu romi din care provin. *“Voi discuta cu liderii noștri de la nivel județean să ofere sprijin activităților pe care le veți desfășura în beneficiul comunităților din care proveniți. Partida Romilor va face tot ce este posibil ca acest program să se desfășoare în condiții optime și va sprijini organizația Sastipen în demersurile pe care le va face pentru ca meseria de mediator sanitar să fie reglementată din punct de vedere legal. Cunoaștem problemele cu care se confruntă în prezent mediatorii sanitar activi și de aceea considerăm că este nevoie de o implicare mai mare din partea noastră și a partenerilor noștri în procesul de clarificare a statutului mediatorului sanitar în calitate de angajat al autorității locale. Reprezentanții autorităților locale trebuie să constientizeze importanța activității mediatorilor sanitar în comunitățile cu romi.”*



Partener:



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



ORGANISMUL INTERMEDIAR
REGIONAL PENTRU POS DRU
REGIUNEA BUCUREȘTI ILFOV



Centrul Romilor pentru
Politici de Sănătate

In luna aprilie 2012, Centrul Romilor pentru Politici de Sanatae Sastipen, in conformitate cu normele Autoritatii Nationale pentru Calificari, s-a acreditat ca furnizor de servicii de calificare in meseria de mediator sanitar. Curricula necesara programului de de calificare s-a realizat in conformitate cu standarul ocupational al mediatorului sanitar actualizat in luna octombrie 2011 si are in vedere recomandarile cercetatorilor, care au realizat analiza de impact a programului de mediere sanitară. Despre provocarile si insemnatatea acestui program de formare vom discuta in continuare cu Daniel Radulescu, unul dintre formatorii cu experienta in domeniul medierii sanitare, implicat in procesul de instruire al mediatorilor sanitari inca din anul 2002.

Intrebare: *Ce insemnatate are pentru dvs. acest program de calificare?*

Raspuns: Sunt convins ca am facut un pas important in procesul de clarificare a statutului mediatoarei sanitare. Daca acum 10 ani, dupa trei zile de curs mediatoarea sanitara primea un certificat de participare eliberat de o organizatie nonguvernamentala, acum certificatul de calificare va fi eliberat de Autoritatea Nationala pentru Calificare si va fi recunoscut pe piata fortei de munca. In plus, mediatoarea sanitara va avea un bagaj mai mare de cunostinte care sa o ajute in munca pe care o desfasoara.

Intrebare: *Cum s-a desfasurat primul modul de formare si care au fost reactiile participantelor?*

Raspuns: Imi este destul de greu sa evaluez ce s-a intamplat la primul modul de formare. A fost o noua experienta, atat pentru mine, cat si pentru colegele mele formatoare, care au fost la prima lor experienta in procesul de instruire al mediatoarelor sanitare. Am avut o curricula bine structurata, care si-a propus sa implementeze cursul de formare prin activitati practice, usor de inteles de catre participantii. Pentru a fi eficienti, am impartit participantele in 4 grupe mai mici si la fiecare grupa au lucrat doi formatori. Pot sa spun ca participantele au fost active si interesate de subiectele livrate. Din evaluarile zilnice am constatat ca acest modul a fost util pentru ele si chiar daca s-au plans ca a fost un program intens, rezultatele au fost pe masura. Faptul ca toate fetele au trecut de primul test de evaluare constituie un punct pozitiv in procesul de evaluare a cursului.

Intrebare: *Care a fost sesiunea cea mai apreciata de participante?*

Raspuns: Din chestionarele de evaluare cele mai apreciate sesiuni au fost: *Elemente de identitate culturala ale comunitatilor rome din Romania* si *Metode si tehnici de mediere sanitară*. Unele dintre fete au apreciat pozitiv si sesiunea de comunicare. Cred ca atunci cand au evaluat sesiunile, participantele s-au bazat pe tehnica de livrare a sesiunii. La sesiunea *Elemente de identitate culturala ale*

comunitatilor rome din Romania am avut invitat special pe d-l Simion Stan, rom traditional, crisinitor cu experienta, bun cunosctor al culturii si traditiilor rome. A vorbit participantelor despre casatoriile timpurii, despre judecata rromani, despre comunitate si valorile comunitatilor cu romi. In cadrul sesiunii *Metode si tehnici de mediere sanitară* formatoarele au prezentat cazuri practice si experienta lor. Unele dintre formatoare activeaza ca mediatoare sanitare si au prezentat participantelor spete reale cu care acestea s-au confruntat de-a lungul timpului. La sesiunea de comunicare, cursantele au avut posibilitatea sa exerseze tehnici de comunicare, sa dezbata si sa isi pregateasca un discurs. Unele dintre fete au mentionat ca sesiunea de comunicare le va ajuta inclusiv in viata de zi cu zi.

Intrebare: *Care sunt pasii urmasori in procesul de calificare?*

Raspuns: In lunile august si septembrie, cursantele se vor intoarce acasa si vor pune in practica ceea ce au invatat la cursuri. Prima lor tema este sa realizeze catagrafierea populatiei si sa realizeze o diagnoza a comunitatii Apoi, in luna noiembrie, ele vor participa la modulul 2 de formare, unde vor primi informatii despre prevenirea imbolnavirilor. organizarea sesiunilor de educatie pentru sanatate.



(Continuare in pag. 6)

Partener:



Institutul National
de Sănătate Publică

INVESTEȘTE ÎN OAMENI!
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECATORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013
www.sastipen.ro, tel./fax 021/456 03 21.
www.fseromania.ro

(Continuare din pagina 5)

Modulul 2 este un raspuns la frustrarea noastra a celor implicati in procesul de instruire al mediatorilor sanitari. In anii anteriori, cursul de instruire al mediatorului sanitar se baza numai pe instruirea facuta de formatorii romi. Conform Ordinul 619./2001, DSP Judetene ar fi trebuit sa organizeze sesiuni de formare continua in domeniul sanatatii. Mediatoarele sanitare trebuiau sa invete despre boli, despre igiena si alte tematici ce tin de sanatate. Aceste instruirii nu se faceau, iar mediatoarele sanitara ramaneau doar cu bagajul de cunostinte oferit la cursul de initiere. Acum, dupa 10 ani, se organizeaza formal si aceasta instruire si speram ca participantele sa poata asimila cat mai multe informatii. La fel ca si la primul modul, formatorii implicati in procesul de instruire la modulul 2 au dezvoltat o curricula de formare bazata pe exercitii si aplicatii practice.

Intrebare: Care sunt provocarile acestui curs de calificare?

Raspuns: O provocare majora a acestui program il reprezinta vointa participantelor de a finaliza acest curs de calificare. Spun asta deoarece, la cursuri am observat anumite participante, care erau ingrijorate ca nu au abilitatile necesare pentru a deveni mediatore sanitare. Suntem constienti de acest risc si de aceea am introdus o noua componenta in cadrul programului de calificare, si anume consiliere in dezvoltarea carierei. Pe parcursul implementarii programului de calificare un consilier profesionist va lucra cu

participantele pentru a depasi aceasta situatie.

Intrebare: Ce ganduri le transmiteti participantelor la programul de calificare?

Raspuns: In primul rand le doresc multa sanatate si putere de munca si le multumesc pentru ca au acceptat provocarea de a face parte din primul grup de cursanti care urmeaza un program de calificare complex. Sa tina aproape de colegile noastre de la Sastipen si, ori de cate ori au nevoie de indrumare, sa solicite sprijinul nostru, inclusiv al formatoarelor. Totodata, vreau sa le multumesc pe aceasta cale si formatoarelor, care au reusit sa puna in practica curricula de formare adaptata programului de calificare. Stiu ca nu le-a fost usor sa lucreze alaturi de Mariana si de Titi, insa sper ca aceasta experienta sa le motiveze si sa continue aceasta munca minunata.



"Cel mai mult am apreciat faptul ca am avut ocazia sa gasim solutii la probleme discutand in grup. Asa am invatat cum pot sa identific corect problema care este semnalata de beneficiar"
(extras din chestionarul de evaluare)



"Cea mai reusita sesiune a fost sesiunea legata de cultura romilor. Multumesc d-lui Simion pentru felul in care ne-a explicat si introdus in valorile si cultura romilor "
(extras din chestionarul de evaluare)

Partener:



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPLOSUR



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



ORGANISMUL INTERMEDIAR
REGIONAL PENTRU POS DRU
REGIUNEA BUCUREȘTI-ILFOV



SASTIPEN
Centrul Romilor pentru
Politici de Sănătate

Metodologia de monitorizare a activității mediatorilor sanitari

În numărul trecut am prezentat un material referitor de Unitatea de Asistență Tehnică, Monitorizare și Evaluare a activității mediatorilor sanitari, respectiv structura, regulamentul de funcționare a unității precum și domeniile de competență. În perioada iulie—septembrie 2012, activitatea Unității de Asistență Tehnică, Monitorizare și Evaluare s-a concentrat pe dezvoltarea instrumentelor de culegere a datelor necesare întocmirii primului raport de monitorizare a activității mediatorilor sanitari. În continuare va supunem atenției indicatorii urmăriti în procesul de monitorizare prezentați de coordonatorul UATME, dna Eugenia Bratu și Georgel Radulescu, sociolog.

Întrebare: Care este rolul monitorizării în procesul de asistență tehnică?

E.B.—Asistența tehnică nu poate fi oferită fără să știm care este situația. În prima fază vom monitoriza activitatea mediatorilor sanitari pornind de la analiza de impact și, în funcție de primul raport de monitorizare, vom dezvolta și strategia de asistență tehnică. Procesul de monitorizare propus de Sastipen este concentrat pe nevoia de a susține programul de mediere sanitară. Monitorizarea nu trebuie percepută de mediatorii sanitari sau de autorități ca fiind ceva rău. Dacă monitorizezi înseamnă că este rău. Trebuie privită din perspectiva suportului alocat programului de mediere sanitară..

Întrebare: Care sunt indicatorii pe care îi veți urmări în programul de monitorizare?

G.R.—Din punct de vedere cantitativ vom avea în vedere următorii indicatori:

Indicatori de resurse

- Numar mediatori sanitari activi/judet;
- Numar mediatori sanitari formați și calificați;

Indicatori de activitate urmăriti lunar

- Numar persoane fara asigurare medicala identificate;
- Numar persoane sprijinite în vederea obținerii calitatii de asigurat medical;
- Numar femei cu vârsta între 15 -49 de ani, sprijinite în vederea obținerii calitatii de asigurat medical;
- Numar persoane cu probleme de sanatate semnalate medicului de familie de către mediatorul sanitar;
- Numar persoane cu probleme sociale identificate/semnalate asistentului social de către mediatorul sanitar;
- Numar de gravide identificate de mediatorul sanitar;
- Numar de gravide vizitate de mediatorul sanitar;
- Numar de lehuze vizitate de mediatorul sanitar;
- Numar de copii (0-15 ani) vizitati de mediatorul sanitar;
- Numar de persoane cu boli cronice (diabet zaharat, HTA, hepatita, BPOC etc.) vizitate de mediatorul sanitar;
- Numar de cazuri de semnalare a discriminării aduse la cunoștința mediatorului sanitar;
- Numar activitati de educatie pentru sanatate la care a participat mediatorul sanitar;
- Numar persoane catagrafiate lunar de către mediatorul sanitar;
- Numar de vizite în teren efectuate împreună cu asistentul social;
- Numar vizite în teren efectuate împreună cu asistentul medical comunitar;
- Numar vizite în teren efectuate la solicitarea autoritatilor locale (primarie, cabinet medical);

Indicatori de rezultat al activității de mediere sanitară urmăriti

- Numar persoane care au obținut acte de identitate în urma intervenției mediatorului sanitar;

- Numar persoane neasigurate, care au obținut asigurare medicala în urma intervenției mediatorului sanitar;
- Numar persoane asigurate înscrise pe lista medicului de familie în urma intervenției mediatorului sanitar;
- Numar persoane neasigurate înscrise pe lista medicului de familie în urma intervenției mediatorului sanitar;
- Numar de gravide identificate de mediatorul sanitar, care au beneficiat de asistență medicală;
- Numar copii care au beneficiat de vaccinare cu sprijinul mediatorului sanitar;
- Numar persoane cu boli transmisibile (în principal TB, BTS) identificate cu ajutorul mediatorului sanitar;
- Numar persoane cu boli netransmisibile cronice (diabet zaharat, HTA, BCV, BPOC) identificate cu ajutorul mediatorului sanitar;
- Persoane informate despre modalitatea de acces în sistemul de sanatate cu sprijinul mediatorului sanitar;
- Persoane informate despre necesitatea controalelor medicale periodice de către/prin intermediul mediatorului sanitar;
- Persoane care au beneficiat de controlul medical periodic în urma intervenției mediatorului sanitar;

E.B.—Din punct de vedere calitativ vom avea în vedere următorii indicatori:

- Probleme de relaționare cu autoritățile locale semnalate de către mediatorul sanitar;
- Probleme de acces la serviciile de sanatate ale beneficiarilor programului de mediere sanitară semnalate;
- Măsurile legislative adoptate pentru reglementarea programului de mediere sanitară;
- Satisfacția mediatorului sanitar față de munca desfășurată;
- Satisfacția beneficiarilor față de activitatea mediatorului sanitar;

Întrebare: Care sunt pașii urmăriti în procesul de monitorizare și asistență tehnică?

E.B.—În procesul de monitorizare nu vom porni de la zero. Vom porni de la rezultatele oferite de cercetătorii care au realizat analiza de impact. Acolo avem multe date cu privire la situația din teren. Deoarece suntem încă în fază de pilotare a metodologiei de monitorizare, vom selecta un număr de 8 județe în care activează mediatori sanitari și acolo o să implementăm metodologia de monitorizare. În procesul de monitorizare o să solicităm și sprijinul Direcțiilor de Sănătate Publică, precum și sprijinul autoritatilor locale. Primul raport de monitorizare, care va conține date concrete cu privire la activitatea mediatorilor sanitari din cele 8 județe, va fi realizat la sfârșitul lunii octombrie. Pe baza rezultatelor obținute vom dezvolta și metodologia de asistență tehnică. Raportul va fi supus unei dezbateri cu partenerii proiectului și cu sustinatorii programului de mediere sanitară. În numărul viitor vom publica rezultatele obținute conform primului raport de monitorizare, precum și concluziile grupului de lucru.

Partener:



Institutul Național
de Sănătate Publică

INVESTEȘTE ÎN OAMENII!
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN
PROGRAMUL OPERAȚIONAL SECȚIONAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013
www.sastipen.ro, tel./fax 021/456 03 21.
www.fseromania.ro



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ŞI PROTECŢIEI SOCIALE
AMPOSDRUFondul Social European
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale
2007-2013ORGANISMUL INTERMEDIAR
REGIONAL PENTRU POS DRU
REGIUNEA BUCUREŞTI ILFOVCentrul Romilor pentru
Politici de Sănătate

Consiliul Judeţean Ilfov: Partener strategic în procesul de susţinere a programului de mediere sanitară

Asa cum mentionat si in numerele trecute, una dintre provocarile campaniei de lobby si advocacy initiate in proiect este reprezentata de incheierea de parteneriale cu Consiliile Judetene in vederea promovarii programului de mediere sanitară la nivel local. Consiliul judetean, ca autoritate deliberativa a administratiei publice locale, are rolul de a coordona activitatile consiilor comunale, orasenesti si municipale, in vederea realizarii serviciilor publice de interes judetean. In contextul descentralizarii serviciilor de sanatate publica, avand in vedere rolul si atributiile consiliilor judetene in implementarea actiunilor de interes judetean in domeniul sanatatii, in luna septembrie, Sastipen a solicitat Consiliului Judetean Ilfov incheierea unui acord de parteneriat. In data de 11 septembrie, Sastipen a incheiat un acord de parteneriat cu Consiliul Judetean Ilfov, care propune asigurarea colaborării necesare pentru implementarea proiectului “Programul de mediere sanitară: Oportunitate de crestere a ratei de ocupare in randul femeilor rome”, cu numarul AMPOSDRU 62383.

In urma semnarii acestui parteneriat, la solicitarea d-lui Marian Petrache, Presedintele Consiliului Judetean Ilfov, in data de 18 septembrie, Consiliul Judetean Ilfov a fost gazda unei intalniri de lucru la care au participat mediatorii sanitari activi in judetul Ilfov, reprezentanti ai romilor din judetul Ilfov, consilierul pe problemele romilor din cadrul Institutiei Prefetului judetului Ilfov, reprezentanti ai Consiliului Judetean Ilfov, candidati la

programul de calificare in domeniul medierii sanitară, precum si reprezentanti ai organizatiei Sastipen.

In cadrul acestei intalniri managerul proiectului, Daniel Radulescu, a prezentat participantilor programul de mediere sanitară implementat de Sastipen, precum si programul de calificare demarat in luna august. Totodata, in interventia sa, Daniel Radulescu a solicitat sprijinul Consiliului Judetean Ilfov in procesul de susţinere a programului de mediere sanitară la nivelul autoritatilor locale din judetul Ilfov, precum si susţinere in procesul de identificare de solutii pentru a asigura sustenabilitatea activitatii de mediere sanitară.

D-l Villi Oaie, consilier pe problemele romilor in cadrul Institutiei Prefetului Judetului Ilfov, a salutat initiativa organizatiei Sastipen si a propus includerea pe agenda de discutii a comisiei mixte din cadrul Prefecturii a subiectului cu privire la sustenabilitatea programului de mediere sanitară.

In interventia sa, d-l Marian Petrache, Presedintele Consiliului Judetean Ilfov si-a manifestat deschiderea cu privire la susţinerea programului de mediere sanitară, asigurandu-ne de colaborare in procesul de comunicare cu reprezentantii autoritatilor locale din judetul Ilfov si cu reprezentanti ai autoritatilor centrale responsabili de aplicarea programului de mediere sanitară.

Pe aceasta cale, dorim sa multumim d-lui Marian Petrache, Presedintele Consiliului Judetean Ilfov si d-nei Daniela Grecu, consilier in cadrul aceleasi institutii, pentru susţinere si pentru implicare in procesul de imbunatatire a situatiei membrilor comunitatilor cu romi din judetul Ilfov.

Aşteptam cu interes comentariile si propunerile dvs. pe adresa de e-mail daniel.radulescu@sastipen.ro sau pe adresa de corespondenta str. Mircea cel Batran nr.76, sector 5, Bucuresti in atentia d-lui Daniel Radulescu, manager proiect. <http://www.facebook.com/mediatoaresanitară>

Programul Operational Sectorial pentru Dezvoltarea Resurselor Umane 2007 – 2013

Axa Prioritara 6 “Promovarea incluziunii sociale”

Domeniul Major de Interventie 6.3 “Promovarea egalitatii de sanse pe piata muncii”

Proiect: “Program de mediere sanitară: Oportunitate de crestere a ratei de ocupare in randul femeilor rome”

Numarul de identificare: POSDRU/97/6.3/S/62383

Editor: Centrul Romilor pentru Politici de Sanatate – SASTIPEN

Data publicarii: Septembrie 2012

“Continutul acestui material nu reprezinta in mod obligatoriu pozitia oficiala a Uniunii Europene sau a Guvernului Romaniei”

Partener:

Institutul Naţional
de Sănătate Publică

INVESTEŢE ÎN OAMENI!

PROIECT COFINANŢAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN PRIN
PROGRAMUL OPERAŢIONAL SECTORIAL DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE 2007 – 2013
www.sastipen.ro, tel./fax 021/456 03 21.
www.fseromania.ro