



**ȘCOALA NAȚIONALĂ DE SĂNĂTATE PUBLICĂ,
MANAGEMENT ȘI PERFEȚIONARE ÎN
DOMENIUL SANITAR, BUCUREȘTI**

RAPORT DE ACTIVITATE
2012

Cuprins

I. Prezentare sintetică	2
1. Activități de formare și dezvoltare profesională pentru profesioniștii din sistemul de sănătate	3
2. Activități de cercetare - studii - proiecte	5
3. Diseminarea rezultatelor cercetării	30
4. Creșterea performanțelor și dezvoltare instituțională	31
5. Colaborarea cu alte organizații în domeniul sănătății publice	32
II. Anexe	
Anexa 1 Publicații 2012	34
Anexa 2 Lucrări prezentate în 2012	40

I. Prezentare sintetică

Activitățile derulate de Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București (SNSPMPDSB) în anul 2012 au dus la îndeplinirea cu succes a obiectivelor generale și specifice stabilite pentru această an, menite să contribuie la atingerea obiectivelor din strategia de dezvoltare a SNSPMPDSB pentru perioada 2010-2015. Scopul urmărit de Școală este de a atinge un nivel maxim posibil al calității și a își diversifica permanent activitatea, astfel încât să răspundă nevoilor și exigențelor partenerilor și colaboratorilor săi.

Principalele realizări ale anului 2012 constau în:

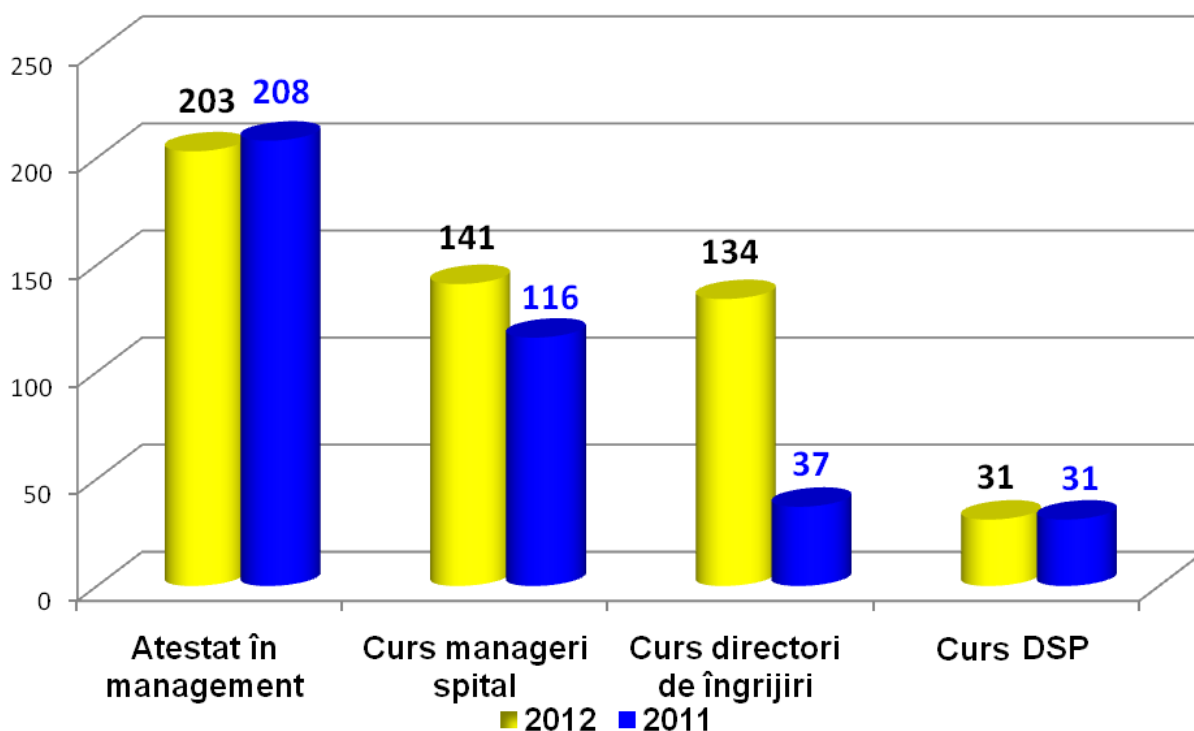
- Îmbunătățirea programelor de formare existente și dezvoltarea de programe noi;
- Finalizarea cu succes a patru proiecte, începerea a două noi proiecte și selectarea pentru finanțare a altor două;
- Actualizarea aplicației DRGNațional și efectuarea de analize care să contribuie la creșterea performanței furnizorilor de servicii de îngrijiri de sănătate;
- Elaborarea Proiectului de Strategie privind Dezvoltarea Finanțării pe Caz în Spitalele din România în perioada 2012 -2015;
- 23 publicații, din care 12 în reviste cotate ISI și SSI și 9 participări la conferințe naționale și internaționale;
- Îmbunătățirea controlului managerial intern;
- Creșterea capacității de cercetare prin formarea personalului în domeniul reviziilor sistematice și evaluării tehnologiilor medicale;
- Dezvoltarea unui Centru de excelență în domeniul îmbunătățirii performanței proceselor din sistemul de îngrijiri de sănătate;
- Obținerea statutului de furnizor de formare autorizat CNFPA pentru cursurile de asistent medical comunitar, manager îmbunătățire procese și specialist îmbunătățire procese.

1. Activități de formare și dezvoltare profesională pentru profesioniștii din sistemul de sănătate

Centrul de Formare în Domeniul Sănătății Publice, Administrației și Managementului Serviciilor de Sănătate (Centrul de Formare) a susținut în anul 2012 un număr de 16 cursuri, cu un total de 509 cursanți, cu 23% mai mulți decât în anul 2011 (Figura 1). Distribuția acestora pe fiecare program de formare oferit de Școală a fost următoarea:

- **Atestat în managementul serviciilor de sănătate** – 6 serii de curs: 3 București, 1 Timișoara, 1 Brăila, și 1 Bacău (care se va finaliza în 2013), cu un număr total de 203 cursanți;
- **Management spitalicesc pentru managerii de spital** – 4 serii cu un număr total de 141 cursanți;
- **Management spitalicesc pentru directorii de îngrijiri și asistenții șefi** – 5 serii, organizate astfel: 2 București, 2 Oradea și 1 Brăila, cu un număr total de 134 de cursanți;
- **Cursuri pe teme specifice pentru direcțiile de sănătate publică județene** – un curs cu temele „Economie sanitară” și „Control managerial intern” organizat la Bacău cu un număr de 31 de cursanți.

Figura 1. Distribuția numărului de cursanți pe tipuri de curs, comparativ 2011 și 2012



În cursul anului 2012, în cadrul Școlii, au fost dezvoltate trei **programe noi** de formare în domeniul managementului serviciilor de sănătate:

- **Managementul calității în spitale**, curs modular, cu durata de 15 zile, coordonat de Centrul de Formare, care are ca scop pregătirea teoretică și practică a personalului care va lucra în cadrul structurii de management al calității serviciilor medicale din cadrul spitalelor, organizată în conformitate cu OMS nr. 975/2012 privind organizarea structurii de management al calității serviciilor medicale în cadrul unităților sanitare cu paturi din rețeaua Ministerului Sănătății și a autorităților administrației publice locale. Cursul a început să se deruleze efectiv în ianuarie 2013;

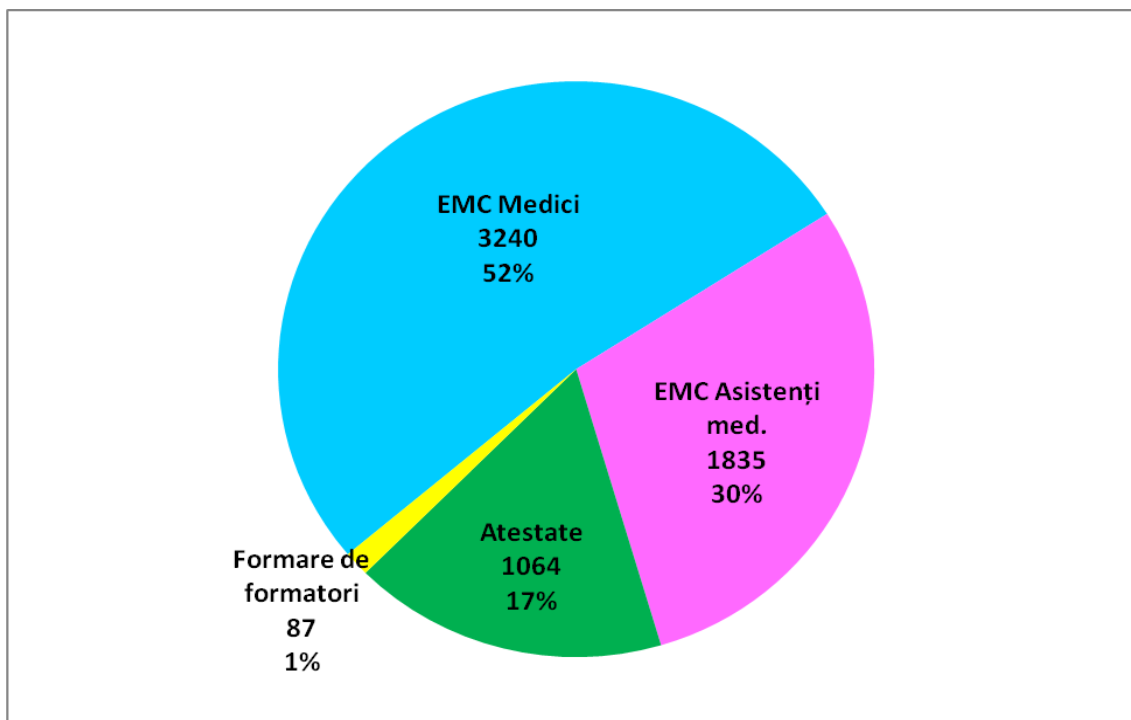
- **SMDP – de la codificare la analiza indicatorilor spitalului**, curs intensiv cu durata de 2 zile, dezvoltat de Centrul de Cercetare și Evaluare a Serviciilor de Sănătate pentru personalul cu atribuții în domeniul raportării și monitorizării activității clinice a spitalului. Cursul a început să se deruleze efectiv în februarie 2013;
- **Prevenirea abuzului de droguri și principiile de tratament în toxicomanii**, curs cu durata de 2 zile, dezvoltat de Centrul Național de Promovarea Sănătății, pentru medicii de familie și/sau alte grupuri țintă din sistemul de sănătate, sau asistență socială. Cursul urmează să fie derulat în 2013.

În vederea optimizării programelor de formare și a adaptării acestora la cerințele cursanților și la nevoile în continuă schimbare ale sistemului de sănătate, două dintre programele de formare ale Școlii au fost revizuite și actualizate: cursul de management spitalicesc pentru manageri și cursul de atestat în managementul serviciilor de sănătate.

Pentru două programe de formare dezvoltate în cadrul proiectelor derulate de SNSPMPDSB (vezi și secțiunea 2. Activități de cercetare - studii - proiecte) au fost făcute demersurile necesare astfel ca Școala să devină furnizor acreditat CNFPA:

- Programul de **Formare în domeniul asistenței medicale comunitare**, coordonat de Centrul Național de Promovare a Sănătății și dezvoltat în cadrul proiectului POSDRU “Promovarea incluziunii sociale prin dezvoltarea resurselor umane și instituționale din asistența medicală comunitară”;
- Cursurile de **Manager îmbunătățire procese** și **Specialist îmbunătățire procese** dezvoltate în cadrul proiectului POSDRU “Centre regionale de excelență în domeniul îmbunătățirii proceselor din cadrul serviciilor medicale din România”, sub coordonarea Centrului de Management al Serviciilor de Sănătate.

Figura 2. Distribuția participanților la programele de formare și dezvoltare profesională organizate și/sau certificate de Centrul Național de Dezvoltare Profesională în Domeniul Sanitar în 2012



Centrul Național de Dezvoltare Profesională în Domeniul Sanitar a organizat și/sau certificat, în anul 2012, în total, 335 de programe de formare, pentru 6226 participanți. Distribuția cursanților pe fiecare program este următoarea (Figura 2):

- 85 programe de **educație medicală continuă** la care au participat 3240 de profesioniști cu studii superioare din cadrul sistemului de sănătate, cu excepția asistenților medicali, moșelor și categoriilor profesionale asimilate acestora;
- 179 programe de **educație medicală continuă** adresate asistenților medicali, moșelor, și altor categorii profesionale (ambulanțieri, infirmiere, statisticieni, registratori medicali, optometriști/opticienii medicali) totalizând 1835 participanți;
- 64 programe de **atestat de studii complementare** adresate medicilor, medicilor dentiști și farmaciștilor totalizând 1064 participanți;
- 7 programe de **formare de formatori** totalizând 87 de participanți (medici și asistenți medicali);
- **Stagii practice** au fost organizate pentru 105 persoane în specialitățile: endoscopie digestivă, bronhoscopie, autopsieri, sterilizare.

2. Activități de cercetare - studii - proiecte

În anul 2012 Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București a avut în derulare 9 proiecte:

- 4 proiecte finanțate prin programe ale Comisiei Europene

“Evaluarea politicilor privind plățile făcute de pacienți și proiecții asupra eficacității, și echității acestora și a efectelor asupra calității îngrijirilor. Studiu de caz: Europa Centrală și de Est” / “Assessment of patient payment policies and projection of their efficiency, equity and quality effects. The case of Central and Eastern Europe”

Acronimul Proiectului: ASSPRO CEE 2007

Acord de Grant nr. 217431

Proiect colaborativ de cercetare finanțat de Comisia Europeană în cadrul temei Științe Socio-economice și Umaniste a Programul Cadru 7

Perioada derulării: 2008 - 2013

Website Proiect: <http://www.assprocee2007.com/>

Proiectul urmărește identificarea unui set comprehensiv de criterii obiective, bazate pe dovezi, adecvat pentru evaluarea politicilor privind plățile pacienților și dezvoltarea unui instrument de proiectare care să permită analiza eficienței, echității și calității impactului acestor politici. Setul de criterii, precum și instrumentul de proiectare dezvoltate în acest proiect sunt validate prin aplicarea lor în următoarele țări central și est-Europene, țări partenere în proiect: Polonia, România, Bulgaria, Lituania, Ucraina și Ungaria. Comparațiile între aceste țări sunt utile pentru a stabili în ce măsură contextul unei țări



influențează evoluția politicilor privind plățile pacienților. Rezultatele acestui proiect contribuie la progresul general în cercetarea vizând aplicarea instrumentelor economice și de simulare pentru evaluarea politicilor, ca și în cercetarea vizând analiza reformelor în sistemele de sănătate din Europa Centrală și de Est. ASSPRO CEE 2007 este un proiect de cercetare centrat pe analiza mecanismelor de plată ale pacienților, în special a celor din centrul și estul Europei. Proiectul este finanțat, în cea mai

mare parte, de către Comisia Europeană (CE). Subvențiile CE negociate pentru acest proiect se ridică la aproape 1,5 milioane Euro.

Consortiul proiectului ASSPRO CEE 2007

Consortiul cuprinde șapte organizații cu specific de cercetare, prezentate în tabelul 1: 3 parteneri sunt universități (UM, MU- Varna și UJ CM), alți 3 parteneri sunt mici instituții de cercetare (MTVC, SOZ și CPASF) din cadrul sau asociate unor universități, iar un partener (SNSPMPDSB) este centru național de formare, cercetare și consultanță în domeniul serviciilor de sănătate.

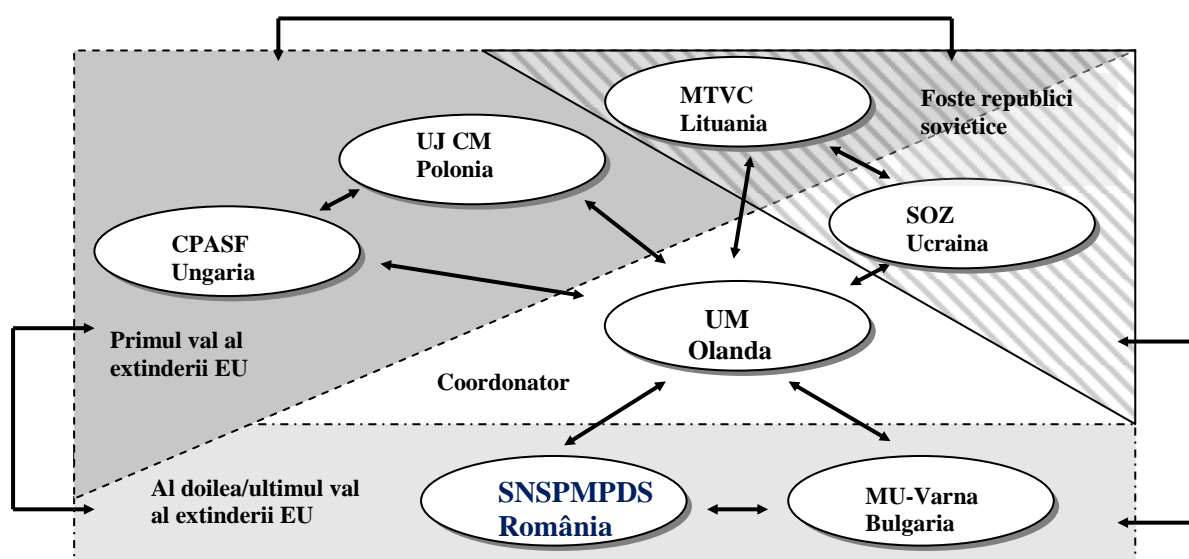
Tabelul 1: Organizațiile care compun consortiul proiectului ASSPRO CEE 2007

Nr. partener	Denumirea completă a partenerului	Abreviere	Țara
Coordonator 1	Universiteit Maastricht	UM	Olanda
Partener 2	Medical University of Varna	MU-Varna	Bulgaria
Partener 3	Public Enterprise "MTVC"	MTVC	Lituania
Partener 4	<i>Școala Națională de Sănătate Publică, Management si Perfecționare in Domeniul Sanitar București</i>	SNSPMPDS	România
Partener 5	Shkola Ohorony Zdorovia	SOZ	Ucraina
Partener 6	Uniwersytet Jagiellonski Collegium Medicum	UJ CM	Polonia
Partener 7	Center for Public Affairs Studies Foundation	CPASF	Ungaria

Selecția partenerilor de către organizația coordonatoare nu a fost întâmplătoare, fiind un consortiu reprezentativ pentru centrul și estul Europei (Figura 3):

- țări central-Europene care au intrat în UE cu ocazia primei extinderi (Ungaria și Polonia)
- țări est-Europene din a doua/ultima extindere (Bulgaria și România)
- foste republici sovietice din Europa, aflate în diferite stadii de dezvoltare (Lituania și Ucraina).

Figura 3: Structura consortiului și relațiile între partenerii ASSPRO CEE 2007



Fiecare partener este reprezentat în proiect de către specialiști în următoarele domenii:

- economie sanitară, economia bunăstării, microeconomie și econometrie;
- științe politice, management sanitar, sănătate publică, sociologie și psihologie în sănătate;

- informatică, simulare și modelare computerizată.

Diversitatea în profilul profesional al membrilor proiectului facilitează abordarea comprehensivă în analiza politicilor plăților pacienților, ceea ce comportă atât rezultate economice și politice, cât și o serie de consecințe sociale.

Cerințele și direcțiile proiectului

Activitățile de cercetare în Proiectul *ASSPRO CEE 2007* au urmărit trei direcții principale:

- Evaluarea mecanismelor de plată ale pacienților (*evaluarea politicilor*)
- Previziunea efectelor plăților pacienților (*proiecția politicilor*)
- Analiza comparativă a reformelor în sănătate din centrul și estul Europei (*țări CEE*).

Aceste trei direcții de cercetare determină (în engleză) și acronimul proiectului - *ASSPRO CEE 2007*, în care, 2007 semnifică anul inițierii proiectului. Ideea proiectului a apărut ca urmare a două aspecte importante abordate în literatură în linii mari [1, 2, 3]:

- lipsa unor cercetări sistematice în lume asupra politicilor plăților pacienților, ceea ce conduce la introducerea sau amendarea mecanismelor de plată printr-un proces pur politic, în locul unui proces rațional de luare a deciziilor;
- nevoia pentru reevaluarea mecanismelor de plăți oficiale ale pacienților în Europa Centrală și de Est întrucât acestea au fost implementate în contextul persistenței plăților informale pentru serviciile de sănătate, determinând o dublă povară financiară pentru consumatori.

Interesul științific al coordonatorului și respectiv al membrilor proiectului, au avut un rol important în definirea temei proiectului: continuarea activității în domeniul plăților pacienților [4, 5], precum și aplicarea modelelor economice și a simulărilor în analiza aspectelor de politică sanitară [6, 7].

Scopul și obiectivele proiectului

Scopul proiectului *ASSPRO CEE 2007* constă în identificarea unui set comprehensiv de criterii obiective și bazate pe dovezi, adecvat evaluării politicilor de plăți ale pacienților și dezvoltarea unui instrument de proiecție care să poată fi utilizat în analiza eficienței, echității și a calității efectelor acestor politici, specific pentru Europa Centrală și de Est.

Obiectivele de cercetare ale proiectului sunt:

- să identifice un set comprehensiv de criterii obiective, bazate pe dovezi (respectiv criterii economice, sociale, instituționale, istorice, geografice, etice, culturale, demografice și specific sectoriale) pentru evaluarea politicilor legate de plăți ale pacienților, cu validare prin aplicarea în Europa Centrală și de Est;
- să dezvolte un instrument de cercetare fiabil și valid pentru studiul nivelului și tipului de plăți informale pentru servicii de sănătate și să aplice acest instrument în țări central și est-Europene, atât la analiza modelului de plăți informale, cât și a efectului lor asupra utilizării de servicii de sănătate;
- să dezvolte un model al cererii de servicii de sănătate plătite oficial de pacienți, care să explice impactul potențial al plăților informale asupra serviciilor de sănătate, comportamentul furnizorilor și preferințele pacienților, și să valideze acest model prin aplicare în țări central- și est-Europene, studiindu-se efectele plăților oficiale ale pacienților la nivel micro;
- să dezvolte un instrument proiectiv de analiză la nivel macro a eficienței, echității și a calității efectelor politicilor de plăți ale pacienților utilizând modelul cererii pentru servicii de sănătate a consumatorilor din sfera plăților oficiale, și să valideze acest model prin aplicare în Europa Centrală și de Est.

Obiective adiționale celor de cercetare:

- Diseminarea extensivă a rezultatelor proiectului în rândul decidenților politici, furnizorilor de servicii de sănătate și al populației generale;
- Management eficace și eficient de proiect pentru livrarea promptă a rezultatelor cercetării.

Obiectivele de cercetare au fost abordate utilizând metode de cercetare cantitativă și calitativă specifice unei arii vaste de științe socio-economice și umaniste. S-a urmărit în special aplicarea tehnicilor cantitative (cum ar fi modelarea, analiza tendințelor, metoda preferințelor exprimate și reale),

combinat cu tehnici și date calitative pentru studiul rezultatelor micro și macro ale politicilor privind plățile pacienților.

Etapele necesare îndeplinirii obiectivelor proiectului au fost grupate în 8 pachete de activități (PA), prezentate în tabelul 2. Primele șase pachete se referă la activitățile de cercetare ale proiectului, urmărind etapele de bază ale oricărui studiu sistematic: dezvoltarea modelelor conceptuale, pregătirea colectării datelor, colectarea și introducerea datelor (în două etape de colectare), analiza și interpretarea datelor, precum și evaluarea și proiecția de politici. Ultimele două pachete de activități se ocupă de diseminarea rezultatelor proiectului și managementul activităților acestuia. Fiecare dintre pachetele de lucru este structurat pe sarcini generale ale proiectului, și respectiv pe sarcini pentru fiecare partener, cu perioadă de activitate și termen de realizare specifice. Pachetele de activități de cercetare durează până la un an și jumătate, iar cele referitoare la diseminarea rezultatelor proiectului și la managementul proiectului se desfășoară pe întreaga durată a acestuia.

Tabelul 2: Pachetele de activități ale Proiectului ASSPRO CEE 2007

Pachet de activități Nr. (PA)	Numele pachetului de lucru	Tipuri de activități și relația cu obiectivele proiectului
PA 1	Dezvoltarea modelelor conceptuale	Activități de cercetare Obiectivele proiectului: 1 ÷ 4
PA 2	Pregătirea colectării datelor	
PA 3	Prima etapă de colectare a datelor și introducerea lor	
PA 4	A doua etapă de colectare a datelor și introducerea lor	
PA 5	Analiza și interpretarea datelor	
PA 6	Evaluarea și proiecția de politici	
PA 7	Diseminarea rezultatelor proiectului	Activități de diseminare Obiectivul proiectului: 5
PA 8	Activități de management al proiectului	Activități de management Obiectivul proiectului: 6

Rezultatele așteptate ale proiectului

Proiectul *ASSPRO CEE 2007* contribuie la dezvoltarea cunoașterii științifice în două direcții principale: evaluarea adecvată a reformelor din sănătate vizând plățile pacienților din țările central și est-Europene, precum și dezvoltarea unei metodologii de evaluare a plăților pacienților la nivel internațional. În mod specific, proiectul dezvoltă un nou cadru, bazat pe dovezi, pentru analiza aspectelor de politică sanitară, inclusiv dezvoltarea de:

- metodologie pentru evaluarea politicilor privind plățile pacienților;
- model al cererii pentru previziunea efectelor plăților pacienților la nivel micro;
- instrument de simulare de politici pentru proiectarea efectelor plăților pacienților la nivel macro;

În privința analizei reformelor în sănătate din centrul și estul Europei, proiectul contribuie la:

- analiza comparativă a plăților formale ale pacienților din Europa Centrală și de Est;
- analiza sistematică a plăților informale ale pacienților din Europa Centrală și de Est;
- crearea unei baze de date care să conțină date de nivel microeconomic din sectoarele de sănătate din țările central și est-Europene.

Alte rezultate așteptate în cadrul acestui proiect, legate de obiectivele Comisiei Europene:

- stabilirea unei noi rețele de cercetători din Europa Centrală și de Est;
- pregătirea de tineri cercetători din țările Europei Centrale și de Est;
- armonizarea sistemelor sanitare din UE în privința liberei mișcări a pacienților;
- participarea femeilor la proiecte de cercetare.

Activitățile și rezultatele SNSPMPDSB din cadrul proiectului ASSPRO CEE în anul 2012

Anul 2012 a reprezentat, prin excelență o perioadă a analizei, interpretării și valorificării datelor primare și secundare obținute în cadrul acestui proiect de cercetare în urma studiilor calitative și cantitative specifice și a aplicării instrumentelor și metodologiei dezvoltate în cadrul proiectului, atingând astfel un obiectiv esențial al proiectului: diseminarea rezultatelor obținute. SNSPMPDSB a realizat următoarele activități:

- preluarea, prelucrarea și corectarea bazei de date (SPSS) rezultate din cercetarea cantitativă desfășurată în cadrul proiectului ASSPRO CEE în România pe un eșantion, de 1000 persoane, reprezentativ la nivel național, în iulie 2012, pe baza chestionarului specific dezvoltat și validat în cadrul proiectului pentru a studia *Disponibilitatea și abilitatea de plată a pacienților pentru servicii medicale*. Prelucrarea și utilizarea bazei de date s-au efectuat în baza unui protocol specific și a unui acord stabilit și semnat între coordonatorul proiectului (Universitatea din Maastricht) și fiecare dintre partenerii consorțiului;
- analiza propriu-zisă a bazei de date privind atitudinile și practicile românilor în privința plăților pacienților pentru serviciile de sănătate, în scopul îndeplinirii obiectivelor de cercetare ale proiectului și analizei specificului fenomenului plăților formale și informale ale pacienților în România: elaborarea planului de analiză, stabilirea și definirea variabilelor, stabilirea corelațiilor considerate relevante, interogarea bazei de date, obținerea analizelor intermediare, discutarea rezultatelor intermediare, reinterogarea bazei de date, obținerea rezultatelor, interpretarea rezultatelor, comparații;
- documentarea, elaborarea, revizuirea și transmiterea la coordonatorul proiectului ASSPRO CEE a lucrărilor de cercetare și comunicărilor realizate de către reprezentanții SNSPMPDSB în cadrul proiectului, conform graficului de rezultate așteptate stabilit de comun acord:
 - Policy brief nr. 2 România al SNSPMPDSB, intitulat *„Direct patient payments in Romania: between burden and willingness to pay – a quantitative research / Plățile directe ale pacienților în România: între povară și disponibilitatea de plată”* (8 pg.);
 - Policy paper calitativ nr. 1 România al SNSPMPDSB, intitulat *„The policy patient payments in Romania – to be a Nasreddin’ oven or not? / Politicile privind plățile pacienților în România: a fi sau a nu fi precum cuptorul lui Nastratin Hoge”* (18 pg.);
 - Policy paper cantitativ nr. 2 România al SNSPMPDSB, intitulat *„OOP patient payments in the Romanian health care system: between burden and willingness to pay – a quantitative research / Plățile din buzunar ale pacienților în sistemul românesc de servicii de sănătate: între povară și disponibilitatea de a plăti – o cercetare cantitativă”* (25 pg.);
 - Lucrarea *„Romanian consumers’ perspective on medical services payments / Perspectiva consumatorilor români asupra plăților serviciilor medicale”*, autori Florescu S., Mihaescu-Pinția C., Galaon M., Constantinescu V., SNSPMPDSB-ASSPRO CEE, acceptată la conferința internațională anuală „European Public Health Association” 2012 din Malta, al cărei abstract a fost publicat în European Journal of Public Health (Factor impact = 2.728 scor de influență = 1,56801), vol.22/November 2012, suppl.2, pp.136;
 - Articolul *Perspectiva consumatorilor de servicii de sănătate din România cu privire la coplăți (I)*, autori Florescu S., Mihăescu-Pinția C., Gălăon M., Constantinescu V., SNSPMPDS-ASSPRO CEE, publicat în revista Management în sănătate XVI/2/2012; pp. 35-46 (BDI);
 - Articolul *Perspectiva consumatorilor de servicii de sănătate din România cu privire la coplăți (II-continuare)*, autori Florescu S., Mihăescu-Pinția C., Gălăon M., Constantinescu V., SNSPMPDS-ASSPRO CEE, publicat în revista Management în sănătate XVI/3/2012; pp. 24-31 (BDI).



- Participarea ambilor membri ai proiectului la Conferința EUPHA din Malta, 7-10 noiembrie 2012, unde Constanța Mihaescu-Pinția a prezentat posterul: *Romanian consumers' perspective on medical services payments*, autori Florescu S., Mihaescu-Pintia C., Galaon M., Constantinescu V. (SNSPMPDSB-ASSPRO CEE).



- Participarea ambilor membri SNSPMPDSB ai proiectului la a 5-a întâlnire de proiect și conferință, care au avut loc la Vilnius, în perioada 2-4 decembrie 2012, unde Constanța Mihaescu-Pinția a susținut prezentarea „*OOP patient payments in Romania: between burden and willingness to pay*”.

Referințe bibliografice:

1. Maynard, A. (2005). European health policy challenges. *Health Economics* 14: S255-S263.
2. Pawson, R. (2002). Evidence-based policy: in search of a method. *Evaluation* 8 (2): 157-181.
3. Thompson, R. and Witter, S. (2000). Informal payments in transitional economies: implications for health sector reform. *InterNational Journal of Health Planning and Management* 15: 169-187.
4. Pavlova, M., Groot, W. and van Merode G. (2002). Public attitudes towards patient payments in Bulgarian public health care sector: Results of a household survey. *Health Policy* 59(1): 1-24.
5. Pavlova, M., Groot, W. and van Merode G. (2004). Willingness and ability of Bulgarian consumers to pay for improved public health care services. *Applied Economics* 36: 1117-1130.
6. Groot, W. and Maassen van den Brink, H. (2006). The compensating income variation of cardiovascular disease. *Health Economics* 15: 1143-1148.
7. van Merode, G.G., Groothuis, S., Schoenmakers, M. and Boersma, H.H. (2002). Simulation studies and the alignment of interests. *Health Care Management Science* 5(2): 97-102.

“Îmbunătățirea consilierii științifice pentru sănătate în Europa” / “European Science Advisory Network for Health – Improving Science Advice for health”

Acronimul Proiectului: EUSANH-ISA

Acord de Grant nr. 229716

Proiect colaborativ de cercetare finanțat de Comisia Europeană în cadrul Programului Cadru 7

Perioada derulării: 2009-2012

Website Rețea: <http://www.eusanh.eu/>

Informatii CORDIS:

http://cordis.Europa.eu/search/index.cfm?fuseaction=proj.document&PJ_LANG=EN&PJ_RCN=10603489&pid=129&q=FD8A9BBC079BD5FCECD584ADBD3CE6A7&type=adv

Ideea unui astfel de proiect a venit ca urmare a eforturilor comune ale membrilor rețelei EuSANH (European Science Advisory Network for Health / Rețeaua Europeană de Consiliere Științifică pentru Sănătate) de a dezvolta, elabora și promova, la nivel European, practici comune eficiente, de calitate, în domeniul consilierii științifice din sănătate. Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București este membru al **EuSANH** din anul 2007. EuSANH este alcătuită din instituții din 13 țări (Figura 4), având drept scop promovarea consilierii științifice independente pe probleme de sănătate și susținerea politicilor de sănătate bazate pe dovezi către autoritățile naționale și Europene de sănătate, către profesioniștii din domeniul sanitar și publicul larg. În acest scop EuSANH încurajează schimbul de informații la nivel European prin rapoarte naționale, consultarea experților naționali, coordonarea de programe și lucrul în echipă.

Figura 4. Rețeaua EUSANH (13 țări participante)



SNSPMPDSB a fost partener în Proiectul FP7 „Improving Science Advice for Health in Europe” / „Îmbunătățirea consilierii științifice pentru sănătate în Europa” EUSANH-ISA, fiind responsabilă, în principal, de analiza tematică a rapoartelor științifice ale membrilor rețelei proiectelor (PA 2.2) și organizarea conferinței finale a proiectului, participând și la elaborarea unor publicații (PA 6.3) - vezi tabelul 3.

EUSANH-ISA este un proiect finanțat prin Programul Cadru European 7, cea mai mare parte din sursele financiare ale proiectului venind de la Comisia Europeană. Astfel, bugetul total al proiectului a fost de 1.046.940 Euro, din care 943.271 Euro reprezintă contribuția de la Comisia Europeană. Valoarea finanțării pentru SNSPMPDSB a fost de 80.775 Euro, din care 72.777 Euro reprezintă contribuția de la Comisia Europeană. Proiectul EUSANH-ISA a primit acordul de desfășurare, debutând oficial la 01 februarie 2009, pentru o perioadă de trei ani și s-a finalizat la 01 februarie 2012, conform planului și coordonatelor negociate cu Comisia Europeană.

Partenerii în cadrul acestui proiect au fost:

Olanda: (Coordonator) Health Council of the Netherlands - GR

Spania: Instituto de Salud Carlos III Spania - ISCIII

Belgia: Superior Health Council - SHC

Suedia: Swedish Council on Technology Assessment in Health Care - SBU

Polonia: National Institute of Public Health - National Institute of Hygiene - NIPH-NIH

Romania: Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București - SNSPMPDSB

Scopul și obiectivele proiectului

Scopul proiectului a fost îmbunătățirea calității, eficacității și eficienței activității de consiliere științifică în domeniul sănătății, la nivel European. Pentru îndeplinirea acestui scop au fost proiectate schimburi de experiență privind evaluarea de nevoi, și schimburi de practică privind furnizarea activităților de consiliere științifică, cu scopul de informare a decidenților politici din domeniul sănătății publice și

îngrijirilor de sănătate, la nivel național și European. Planul de acțiuni a fost dezvoltat în jurul unei structuri de cooperare (EUSANH – European Science Advisory for Health in Europe) stabilită între structuri/organizații care desfășoară activități de consiliere științifică în sănătate (SNSPMPDSB fiind unul dintre cei 13 membri deja afiliați la EUSANH).

Obiective:

- Descrierea situației actuale: a) structurile, funcțiile și rolul instituțiilor de consiliere științifică în cadrul procesului de luare a deciziei b) analiza tematică a cel puțin două rapoarte reprezentative pentru fiecare membru EUSANH;
- Stabilirea unei metodologii comune pentru producerea rapoartelor de consiliere științifică;
- Dezvoltarea unei structuri de comunicare și cooperare pentru EUSANH (schimb de cunoștințe și practici);
- Desfășurarea unui studiu pilot de elaborare a unui raport de consiliere științifică la nivel European.
- Diseminarea rezultatelor: diseminare internă și externă; organizarea unei conferințe finale a proiectului.

Tabelul 3: Pachetele de activități ale Proiectului EUSANH-ISA

Nr. Pachet de activități (PA)	Numele pachetului de lucru
PA 1	Managementul proiectului
PA 2	Analiza politicii și analiza tematică a rapoartelor
PA 3	Cadrul metodologic
PA 4	Dezvoltarea rețelei
PA 5	Studiu de caz (studiu pilot)
PA 6	Diseminarea rezultatelor: Conferința finală

Contribuția SNSPMPDSB

Activitățile coordonate tehnic de către SNSPMPDSB au fost:

- Analiza tematică a rapoartelor științifice publicate de către cei 13 membri EUSANH (august 2009 - septembrie 2010);
- Organizarea și desfășurarea conferinței finale a proiectului ce a avut loc în 2011, luna octombrie.

Alte activități la care a participat SNSPMPDSB în cadrul acestui proiect au fost:

- Întâlnirile pentru planificarea și monitorizarea proiectului (tele-conferințe, întâlniri de lucru), sau acțiuni de diseminare a rezultatelor (conferințe științifice);
- Sprijin tehnic pentru desfășurarea activităților prevăzute în PA1, PA3, PA4 și PA5;
- Elaborarea raportului Conferinței finale a proiectului;
- Redactarea rapoartelor tehnice și financiare pe proiect.

Rezultate proiectului au fost prezentate în următoarele lucrări:

Rapoarte tehnice, științifice. Ghiduri metodologice.

- Raportul tehnic pentru activitatea 2.2/PA2 înaintat CE: “*Thematic analysis of science advisory reports*”
- Raportul tehnic pentru activitatea 6.3; “*Report on Final Conference of the EUSANH-ISA Project*”
- Sarria-Santamera A, Schoten EJ, Coenen D, Gunning L, Pauwels A, Allander SV, Skiba M, Ciutan M, Segovia C: *A Framework for Science Advice on Health: Principles and Guidelines*. 2011. Brosură realizată în cadrul parteneriatului EuSANH-ISA
http://www.eusanh.eu/wp/wpcontent/uploads/2011/12/EuSANH_principlesandguidelines.pdf
- “*Improving Science Advice on Health Issues*” broșură elaborată în 2012 cu rol de a promova proiectul și a facilita legături cu profesioniști și instituții științifice din afara rețelei
http://www.easac.eu/fileadmin/docs/EuSANH_brochure_web.pdf

Articole științifice

- "Scientific collaboration for a healthier Europe - Press release information"; May 2009; <http://www.snsrms.ro/UserFiles/File/press%20release%20for%20general%20media.doc>
- Marius Ciutan; "Briefing: Scientific cooperation for a healthier Europe – a translated abstract of the information" Management in Health Journal; year XIII, No 1/2009, pp 10
- Ciutan M., Skiba M, Sasu C, Florescu S, Angheluță C, Coenen TMM, Gunning LG, Segovia C, Pauwels A, Allander S, Knottnerus JA, Vlădescu C "Profilul rapoartelor de consiliere științifică din domeniul sănătății, în Europa" Management in Health Journal; year XIII, No 4/2011, pp 5-8 <http://journal.managementinhealth.com/index.php/rms/article/viewFile/206/591>
- A.Sarría-Santamera, E.J.Schoten, T.M.M.Coenen, L. J. Gunning-Schepers, A.Pauwels, S. V.Allander, M. J Wysocki, M. Ciutan and C. Segovia, "A framework for scientific advice on health: EuSANH's principles and guidelines"; Health Research Policy and Systems 2013, 11:6 doi:10.1186/1478-4505-11-6; <http://www.health-policy-systems.com/content/11/1/6>

Lucrări prezentate la conferințe

- Marius Ciutan; "The characterization of science advisory reports published by EUSANH members in 2006-2010 on methodological issues - preliminary results"; EuSANH-ISA First Annual Meeting; Warsaw/Poland; 27-29 April 2010; The Național Institute of Public Health – Național Institute of Hygiene; Warsaw/Poland
- Marius Ciutan; "Profile of science advisory reports on health in European member states: results of a survey"; 3rd European Public Health Conference, 2010, Amsterdam, 10-13 November 2010, within the 6.2 Workshop: Translating science into policy - first results from the FP7 project, Improving Science advice for Health in Europe (EuSANH-ISA).

"Rețeaua Uniunii Europene pentru Siguranța Pacientului și Calitatea Serviciilor de Sănătate" / "European Union Network for Patient Safety and Quality of Care"

Acronimul Proiectului: PaSQ

Proiect colaborativ finanțat de Comisia Europeană în cadrul Programului pentru Sănătate

Perioada derulării: 2012-2015.

Website Proiect: www.pasq.eu

Proiectul European Union Network for Patient Safety and Quality of Care a fost lansat oficial în mai 2012, la Roskilde, Danemarca, în prezența d-nei Astrid Krag, Ministrul Sănătății din Danemarca. Atingerea obiectivului de îmbunătățire a siguranței pacientului și a calității serviciilor se va realiza prin schimburi de experiențe între statele membre, cu Comisia Europeană și cu organisme specializate în managementul calității îngrijirilor și siguranței pacientului, pentru a asigura un transfer optim al expertizei. Grupul țintă al proiectului este format de reprezentanții țărilor (National contact point) și alți actori relevanți: administratori din sănătate, profesioniști, asociații de pacienți, organizații de sănătate.

Parteneri

Proiectul este derulat de un consorțiu din care fac parte organizații de sănătate din țările membre ale UE și organizații responsabile de calitatea serviciilor medicale din UE (38 parteneri). SNSPMPDSB reprezintă România în acest parteneriat. Coordonatorul proiectului este Haute Autorite de Sante (HAS). În tabelul 4 și tabelul 5 sunt prezentați partenerii implicați în pachetele de lucru la care participă SNSPMPDSB.

Scopul și obiectivele proiectului

Scopul proiectului este promovarea organizării platformelor pentru siguranța pacienților și calitate în sănătate, în toate țările Europene, prin schimbul de informații, experiențe și implementarea de bune practici în domeniul siguranței pacientului și a calității în sănătate.

Obiectivul general al proiectului este să contribuie la îmbunătățirea siguranței pacientului și a calității serviciilor medicale, prin sprijinirea implementării “Recomandării Consiliului privind Siguranța Pacientului”, prin cooperare între statele membre, organizații ale UE din domeniul calității și organizații internaționale, pentru probleme legate de calitatea serviciilor și siguranța pacientului. Aceasta se va face prin împărtășirea cunoștințelor, experiențelor și bunelor practici, a explorării transferabilității acestora între țări, cu sprijinul Comisiei Europene și a altor organizații relevante.

Obiectivele specifice ale proiectului sunt:

- Crearea unui mecanism pentru schimbul de bune practici clinice (SCP - safety clinical practices) în domeniul siguranței pacientului și a strategiilor de management al calității la nivelul organizațiilor de sănătate (GOP - good operational practices) din statele membre;
- Crearea unei platforme web pentru facilitarea schimbului de SCP și GOP;
- Implementarea unor bune practici de siguranță și calitate în țările membre (după criteriile de fezabilitate, transferabilitate, implicarea pacientului, etc);
- Colectarea informațiilor privind impactul implementării unor bune practici de calitate și siguranță;
- Îmbunătățirea mecanismului de cooperare și schimb de bune practici.

Rezultate așteptate

Profioniștii din sănătate (clinicieni, administratori, responsabili de managementul calității) vor câștiga noi cunoștințe și experiență în domeniul siguranței practicilor clinice și vor avea ocazia să realizeze schimburi de experiență privind aceste practici clinice. Se va constitui un instrument web interactiv și un sistem pentru schimbul de practici și experiențe. Fiecare partener din proiect va putea să găsească printr-o colaborare largă între țări, informațiile și practicile care se potrivesc cel mai bine contextului și nevoilor sale specifice din cadrul clinicii, spitalului etc.

Pentru administratorii din sănătate, decidenți și profesioniști se va constitui, de asemenea, o platformă web cu cele mai bune practici privind sisteme de management al calității și se va perfecționa un sistem de schimb de experiență, prin colaborare între țările membre, care își exprimă disponibilitatea de a cunoaște sau de a împărtăși aceste experiențe. Partenerii din proiect vor avea ocazia să aleagă care dintre domeniile managementului calității (acreditare, managementul riscului, implicarea pacientului, etc) sunt de interes pentru situațiile particulare din țară.

Comisia Europeană urmărește sprijinirea colaborării între state, care să aducă valoare adăugată, pentru Europa, la nivel național și regional. Ca urmare a recunoașterii valorii adăugate, impactul așteptat este consolidarea unei rețele permanente pentru siguranța pacientului în Europa.

SNSPMPDSB participă la două pachete de activități

- PA 4 - Patient Safety Good Clinical Practices / Practici Clinice Bune legate de Siguranța Pacientului - definire, identificare, crearea mecanismului de împărtășire a bunelor practici;
- PA 6 - Quality health care system collaboration / Colaborarea în domeniul calității sistemelor de sănătate - definire, identificare, dezvoltarea mecanismului pentru colaborare și împărtășire a bunelor practici privind managementul calității în serviciile de sănătate;
- Diseminare de informații – organizarea unor conferințe, workshopuri, etc pentru clinicieni și decidenți din țară cu sprijinul experților din țările membre pentru prezentarea bunelor practici selectate.

Tabelul 4: Partenerii din PA 4

Țara	Acronym	Organizația
Austria	PMU	Paracelsus University Salzburg
Bulgaria	NCPHA	National Center for Public Health and Analyses
Croatia	AQAH	Agency for Quality and Accreditation in Health Care and Social Welfare
Finland	THL	National Institute for Health and Welfare
France	HAS	Haute Autorité de Santé
Germany	IfPS	Universitätsklinikum Bonn - Institute for Patient Safety

Greece	NKUA	National and Kapodistrian University of Athens
Hungary	GYEMSZI	National Institute for Quality and Organisational Development in Health Care and Medicines
Italy	Agenas	National Agency for Regional Healthcare Services
Latvia	REUH	Riga East University Hospital
Lithuania	VASPV	State Health Care Accreditation Agency
Malta	MHEC	Ministry for Health, the Elderly, and Community Care
Netherlands	RUNMC	Scientific Institute for Quality of Healthcare, Radboud University Nijmegen Medical Centre
Romania	NSPHM	The National School of Public Health and Health Management
Slovakia	HCSA	Health Care Surveillance Authority
Spain	UMH	Universidad Miguel Hernandez de Elche
UK	DH	Department of Health
UK	NHSI	NHS Institute for Innovation and Improvement
EU	CED	Council of European Dentists
EU	CPME	Standing Committee of European Doctors
EU	EFN	European Federation of Nurses Associations
EU	EPF	European Patients' Forum
EU	HOPE	European Hospital and Healthcare Federation
EU	PGEU	Pharmaceutical Group of the EU

Tabelul 5: Partenerii din PA 6

Țara	Acronym	Organizația
Austria	PMU	Paracelsus University Salzburg
Denmark	DSPS	Danish Society for Patient Safety
Finland	THL	National Institute for Health and Welfare
France	HAS	Haute Autorité de Santé
Germany	AQuMed	German Agency for Quality in Medicine
Germany	IfPS	Universitätsklinikum Bonn - Institute for Patient Safety
Greece	NKUA	National and Kapodistrian University of Athens
Hungary	GYEMSZI	National Institute for Quality and Organisational Development in Healthcare and Medicines
Ireland	HIQA	Health Information and Quality Authority
Italy	ULSS10	Local Health Authority n° 10, Veneto Region
Italy	ITMoH	Ministry of Health
Latvia	REUH	Riga East University Hospital
Netherlands	NIVEL	Nederlands Instituut voor Onderzoek van de Gezondheidszorg
Poland	NCQA	National Center for Quality Assessment in Healthcare
Romania	NSPHM	National School of Public Health and Health Management
Slovakia	SKMoH	Ministry of Health
Spain	FAD	Avedis Donabedian Foundation
UK	DH	Department of Health
EC	EFN	European Federation of Nurses Associations
EC	EPF	European Patients' Forum
EC	HOPE	European Hospital and Healthcare Federation
EC	PGEU	Pharmaceutical Group of the EU

Rezultate până în prezent, la care a contribuit SNSPMPDSB

- Elaborarea Glosarului de termeni;
- Elaborarea chestionarelor pentru practici clinice, pentru sisteme de management al calității, pentru schimbul de bune practici, pentru sustenabilitatea proiectului;
- Culegerea de bune practici clinice din România și bune practici privind sisteme de management al calității și încărcarea acestora pe web-site-ul proiectului;

- Validarea chestionarelor completate;
- Revizie de literatură privind bune practici clinice.

„Rețeaua Europeană pentru Evaluarea Tehnologiilor Medicale - Acțiunea Comună 2” / „European Network for HTA - Joint Action 2”

Acronimul Proiectului: EUnetHTA JA2

Proiect colaborativ finanțat de Comisia Europeană în cadrul Programului pentru Sănătate

Perioada derulării: 2012-2015

Website Rețea: www.eunetha.eu

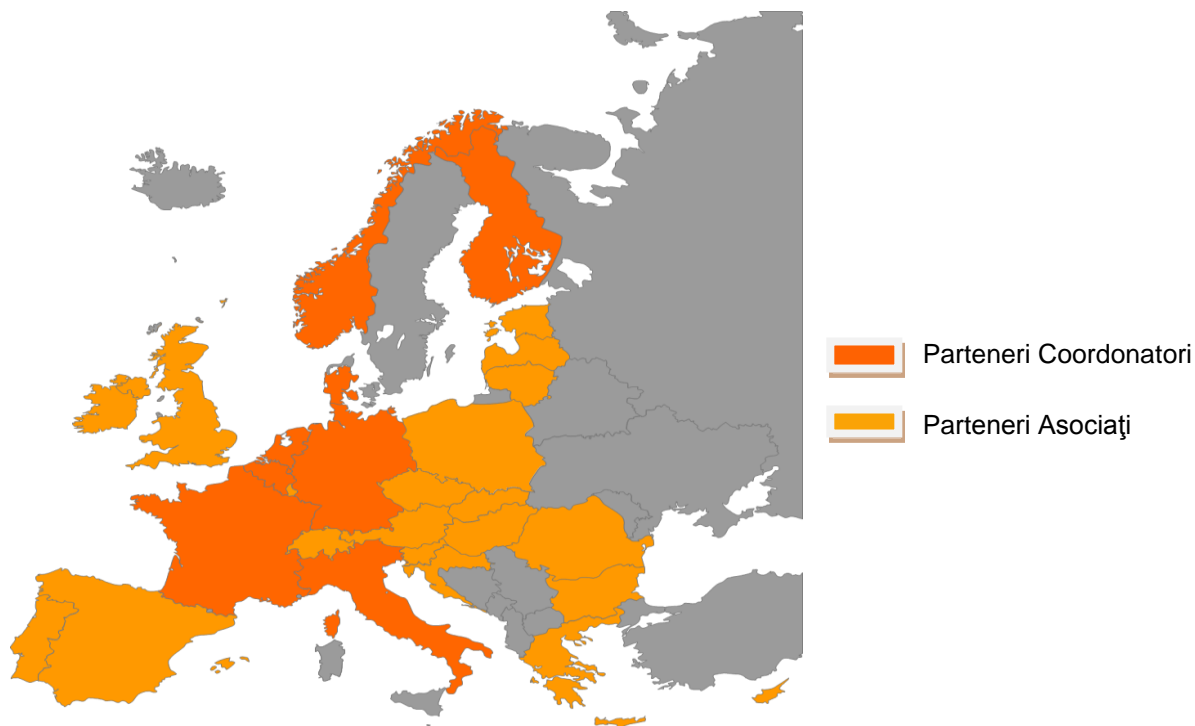
Informații proiect: <http://www.eunetha.eu/activities/EUnetHTA%20Joint%20Action%202%202012-15%29/eunetha-joint-action-2-2012-2015>

Colaborarea actuală este o continuare a unui proiect anterior - EUnetHTA Joint Action 1, derulat în perioada 2010-2012. Această a doua fază se axează pe consolidarea instrumentelor, dezvoltate în proiectul anterior, și prin desfășurarea unor activități colaborative transnaționale între membrii rețelei, în urma cărora vor fi produse trei rapoarte de HTA, pe modelul standardizat elaborat în proiectul anterior - modelul de bază (“Core Model HTA”), urmând ca ulterior, membrii rețelei să adapteze și să aplice modelul la condițiile existente la nivel local. Bugetul total al proiectului este de 9.428.549 Euro. Bugetul care revine SNSPMPDSB este de 68.559 Euro din care contribuția Comisiei Europene este 47.992 Euro.

Parteneri

Proiectul EUnetHTA JA 2 este derulat de un consorțiu din care fac parte 38 de parteneri (Figura 5) din 28 de țări (26 state membre UE, Norvegia și Croația), coordonat de Consiliul Național de Sănătate din Danemarca. Rețeaua EUnetHTA este alcătuită din membri asociați și membri coordonatori (Tabelul 6).

Figura 5. Parteneri EUnetHTA JA2



Tabelul 6: Membrii rețelei EUnetHTA

Țara	Membri asociați	Membri colaboratori
Austria	1. Hauptverband der Österreichischen Sozialversicherungsträger, HVB	
	2. Gesundheit Österreich GmbH/Geschäftsbereich BIQG/GÖG	
	3. Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment, LBI	
		1.Private Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik
		2. Donau Universität Krems
Belgium	4. Belgian Health Care Knowledge Center, KCE	
		3.Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering RIZIV
Bulgaria	5.Național Centre of Public Health Protection, NCPHP	
		4. Medical University of Sofia MU Sofia
Cyprus	6. Ministry of Health, Department of Pharmaceutical Services MoH Cyprus	
Czech Republic	7. Ministry of Health of the Czech Republic MoH Cz Rep	
Denmark	0. Danish Health and Medicines Authority, DHMA	
	8. HTA and Health Services Research, Centre for Public Health, Central Denmark Region CR.DK	
Estonia	9. Tartu University Department for Public Health, UTA	
Finland	10. Național institute for health and welfare, THL	
	36. Finnish Medicines Agency Assessment of Pharmacotherapies Process FIMEA	
France	11. Direction générale de Santé/ Haute Autorité de Santé, HAS	
Germany	12. Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information, DIMDI	
	13. Institute for Quality and Efficiency in Health Care, IQWiG	
		5. Medical Valley EMN University of Erlangen-Nuremberg
Greece	14. Național School of Public Health, NSPH	
Hungary	15. GYEMSZI (Național Institute for Quality- and Organizational Development in Healthcare and Medicines)	
	16. Health Information and Quality Authority HIQA	
Ireland	17. Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali, AGENAS	
Italy	18. Agenzia Italiana Del Farmaco, AIFA	
	19. Regional Agency for health and social care – Emilia Romagna	
	20. Regione Veneto	
		6. Centre for Economic and InterNațional Studies. University of Roma Tor Vergata), CEIS
		7. Laziosanità – Agenzia di Sanità Pubblica, Regione Lazio
		8.University Hospital “A. Gemelli”

Latvia	21. Național Health Service, NHS (Centre of Health Economics, VEC)	
Lithuania	22. State Health Care Accreditation Agency (VASPVT)	
Luxembourg		9. Ministère de la sécurité sociale Inspection générale de la sécurité sociale Cellule d'expertise médicale, CEM
Malta	23. Ministry for health, the elderly and community care SSD/MHEC	
Netherlands	24. College voor zorgverzekeringen, CVZ	
Poland	25. Agency for HTA in Poland, AHTAPol	
Portugal	26. Național Authority of Medicines and Health Products, INFARMED	
Romania	27. Național School of Public Health, Management and Professional Development NSPH MPD	
Russia		10. RC CEE& PHHTA
Slovakia	28. SLOVAHTA n.o. (Slovak agency for HTA)	
Slovenia	29. Național Institute of public health, NIPH	
	30. Institute of Economic Research IER	
Spain	31. Instituto de Salud Carlos III, ISCIII	
		11. Spanish Ministry of Health, Social Policy and Equality, MSPSI
		12. Directorate General for Pharmacy and Health Care Products (Spanish Ministry of Health, Social Policy and Equality), DGFPS MSPSI
		13. Basque Office for HTA Osteba
		14. Catalan Agency for Health Information, Assessment and Quality CAHIAQ
Sweden	32. Swedish Council on Health Technology Assessment, SBU	
UK	33. Național Institute for Health and Clinical Excellence, NICE	
	34. NIHR Health Technology Assessment Programme, NETSC	
Croatia	35. Agency for quality and accreditation in health, AAZ	
Norway	36. Norwegian Knowledge Centre for the Health Services, NOKC	
Switzerland		15. Swiss Federal Office for Public Health SNHTA
USA		16. Center for Medical Technology Policy, CMTP

Scopul și obiectivele proiectului

Proiectul are ca scop punerea în practică a unei colaborări eficiente și sustenabile în domeniul evaluării tehnologiilor medicale prin care să se obțină plus valoare la nivel European, național și regional.

Obiectivul general al EUnetHTA JA2 este susținerea implementării instrumentelor de evaluare a tehnologiilor medicale și colaborarea transfrontalieră în domeniul HTA. În cadrul JA 2 se vor dezvolta strategia, principiile și propunerea pentru implementarea unei colaborări sustenabile în domeniul HTA, în concordanță cu articolul 15 al directivei transfrontaliere.

Obiectivele strategice ale proiectului sunt:

- Susținerea implementării instrumentelor de evaluare a tehnologiilor medicale și colaborarea transfrontalieră în domeniul HTA;
- Facilitarea colaborării la un nivel mai înalt, concretizat în mai buna înțelegere, de către Comisia Europeană și statele Membre, a căilor de stabilire a unei structuri sustenabile în UE;

- Dezvoltarea unei strategii generale, a unor principii și unei propuneri de implementare a colaborării sustenabile transfrontaliere, în concordanță cu Articolul 15 al directivei transfrontaliere.

Pachetele de lucru planificate în cadrul proiectului EUnetHTA JA2 sunt următoarele :

PA 1 – coordonarea și managementul proiectului;

PA 2 – diseminarea proiectului;

PA 3 – evaluarea proiectului;

PA 4 – testarea producerii în colaborare a informațiilor pentru HTA, pentru a fi adaptate și raportate la nivel național;

PA 5 – aplicarea modelului de bază HTA pentru Evaluare Rapidă, pentru a fi adaptat și utilizat la nivel național;

PA 6 – infrastructură și servicii pentru managementul informațiilor;

PA 7 – dezvoltarea metodologiilor și generarea evidențelor: producerea de ghiduri și pilotarea lor;

PA 8 – menținerea infrastructurii modelului de bază HTA pentru a susține producerea și diseminarea informațiilor HTA.

Contribuția Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București și rezultatele așteptate

SNSPMPDSB participă la WP2, 4 și 8.

- PA2 este în coordonarea Norwegian Knowledge Center for the Health Services
Rezultate intermediare: cursuri de utilizare a instrumentelor HTA (model de bază HTA și Adaptation Toolkit), cursuri asupra metodologiilor HTA pentru parteneri și pentru alte grupuri de interes, dezvoltare de material E-learning pentru instrumentele EUnetHTA.
Rezultat final: raport anual asupra cursurilor pentru utilizarea instrumentelor și metodologiilor EUnetHTA.
- PA4 este în coordonarea AGENAS (Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali)
Rezultate intermediare: un ghid metodologic pentru colaborarea partenerilor, evaluarea a trei tehnologii medicale făcută în comun de țările participante.
Rezultat final: rapoarte integrale ale celor trei evaluări.
- PA8 este în coordonarea THL (Național Institute for Health and Welfare) Finlanda
Rezultate intermediare: versiuni actualizate ale modelului de bază HTA, o nouă versiune a modelului utilizat pentru evaluarea produselor farmaceutice, o versiune nouă a instrumentului online și a bazei de date aferente, și versiunea finală a acestora.
Rezultat final: pachet actualizat al modelelor de bază HTA.

Activități desfășurate în 2012

Pe parcursul anului 2012, echipa SNSPMPDSB s-a familiarizat cu activitățile proiectului, a participat la diversele consultări asupra formatului rapoartelor, asupra planului de lucru pe 3 ani, asupra subiectelor pentru rapoartele HTA, lansate de pachetele de activități în care este parte, dar și alte pachete de activități care au avut nevoie de consultări. De asemenea SNSPMPDSB a participat la întâlnirile planificate ale proiectului (tele-conferințe, întâlniri, conferințe științifice), a testat, la solicitarea conducerii JA2 accesul și utilizarea bazelor de date EVIDENT și POP. Activitățile desfășurate în 2012 au fost de natură să pregătească implicarea activă a instituției în desfășurarea activităților din anii următori, începând cu anul 2013.

- **3 proiecte finanțate prin programele Fondului Social European:**

“Promovarea incluziunii sociale prin dezvoltarea resurselor umane și instituționale din asistența medicală comunitară” ID 18786

Proiectul a fost finanțat prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007 – 2013 al Fondului Social European și s-a desfășurat la nivel multi-regional, rural și urban, în regiunile de

dezvoltare Vest – Centru, respectiv județele: Arad, Caraș-Severin, Hunedoara, Timiș, Alba, Brașov, Covasna, Harghita, Mureș, Sibiu.

Durata proiectului: 2009 - 2012

Parteneri

Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (Partener principal)

Universitatea de Vest Timișoara

Direcția Județeană de Sănătate Publică Timiș

Institutul Național de Sănătate Publică – Centrul Regional de Sănătate Publică Timiș

Direcția Județeană de Sănătate Publică Sibiu

Direcția Județeană de Sănătate Publică Mureș

Institutul Național de Sănătate Publică – Centrul Regional de Sănătate Publică Mureș

Scopul și obiectivele proiectului

Scopul proiectului a fost reducerea disparităților și inegalităților existente în accesul la servicii medicale primare, îmbunătățirea accesului și calității serviciilor medicale și sociale pentru populația vulnerabilă, în special din mediul rural, repartizarea judicioasă și perfecționarea pregătirii profesionale a resurselor umane din rețeaua națională de asistență medicală comunitară.

Proiectul a vizat dezvoltarea rețelei de asistență medicală comunitară, îmbunătățirea accesului și calității serviciilor de asistență medicală comunitară pentru grupurile vulnerabile și populația generală, având ca obiective:

- înființarea de centre pilot pentru servicii de asistență medicală comunitară și dotarea acestora;
- promovarea dezvoltării la nivel descentralizat a acestor servicii;
- alocarea resurselor financiare necesare desfășurării activităților specifice funcției de nevoile beneficiarilor;
- consolidarea capacității de răspuns a comunității prin realizarea de parteneriate locale pentru acordarea de sprijin comunitar populației vulnerabile;
- dezvoltarea și promovarea programelor de formare pentru specialiștii angajați în sistemul serviciilor de asistență medicală comunitară în scopul consolidării competențelor și cunoștințelor pentru munca în echipe multidisciplinare;
- dezvoltarea și promovarea instrumentelor și metodelor adecvate pentru furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară într-un mod flexibil ca o alternativă la serviciile oferite în sistemul intraspitalicesc;
- prevenirea și combaterea situațiilor care pot conduce la excluziune socială în sfera serviciilor de sănătate.

Rezultate obținute

- realizarea unei cercetări calitative și a unei anchete pe bază de chestionar pentru realizarea unei baze de date cu rezultatele obținute privind:

- gradul de acoperire cu servicii;
- accesul la servicii de asistență medicală comunitară;
- nevoile de sănătate și servicii pe grupuri și colectivități umane vulnerabile;
- studiul unor disparități și inegalități existente între județe/comunități din mediul urban și rural;
- formularea unui profil al consumatorului de astfel de servicii;
- necesarul de resurse umane pentru acoperirea nevoilor de servicii de asistență medicală comunitară ale beneficiarilor;



- evaluarea nevoilor de formare ale angajaților din rețeaua de asistență medicală comunitară.
- înființarea, dotarea și punerea în funcțiune a unui număr de 26 de centre de asistență medicală comunitară, în localități din mediul urban și rural din cele 10 județe;
- elaborarea unui model de servicii de îngrijiri de sănătate comunitare coordonat cu cele sociale și cele de îngrijiri pe termen lung, furnizate în sistem integrat;
- pe baza principiului descentralizării, dezvoltarea unui sistem de servicii de incluziune socială bisectorial, sănătate - social, coordonat la nivel local;
- promovarea dezvoltării la nivel descentralizat a serviciilor publice prin realizarea de parteneriate locale pentru acordarea de sprijin comunitar populației vulnerabile și pentru susținerea și finanțarea activităților de asistență medicală comunitară;
- elaborarea unui model de alocare a resurselor umane și financiare necesare desfășurării activităților specifice, funcție de nevoile beneficiarilor;
- evaluarea situației privind numărul necesar de asistenți medicali comunitari și medieri sanitari rroma calculat pentru fiecare localitate din mediul urban și rural din cele 10 județe;
- studiu de analiză a nevoilor de acces la servicii de asistență medicală ale populației generale din Regiunile de Dezvoltare Vest și Centru, rural - urban;
- realizarea analizei ocupaționale a specializării de asistent medical comunitar;
- elaborarea standardului ocupațional al profesiei, prin introducerea acestei specializări în Nomenclatorul Ocupațiilor din România, în cursul anului 2011, aprobat de către MMFPS prin OM nr 1832/06.07.2011 și de către Institutul Național de Statistică (INS) prin Ordinul Președintelui INS nr 856/11.07.2011, publicat în Monitorul Oficial PARTEA I, nr. 561/ 08.08.2011, pagina 30 grupa 325301 (profesia de bază fiind aceea de asistent medical generalist profil clinic);
- elaborarea Catalogului de Intervenții al asistentului medical comunitar în comunitate;
- elaborarea ghidului de practică în asistența medicală comunitară;
- elaborarea unui model electronic standard de raportare a activităților de asistență medicală comunitară;
- dezvoltarea și promovarea programelor de formare pentru specialiștii angajați în sistemul serviciilor de asistență medicală comunitară și sociale în scopul consolidării competențelor și cunoștințelor pentru munca în echipe multidisciplinare;
- un număr de 488 de persoane au fost formate și au obținut certificate de specializare în domeniul practicii asistenței medicale comunitare;
- obținerea de către SNSPMPDSB a statutului de furnizor de formare autorizat CNFPA pentru susținerea cursurilor de specializare în asistența medicală comunitară;



- diseminarea pe scara largă a rezultatelor în cadrul a 6 conferințe regionale, 5 emisiuni pe posturi media locale, 16 articole în presa locală;
- având în vedere că proiectul s-a derulat în două regiuni, au fost organizate două conferințe de închidere a proiectului: la Timișoara 17 - 19 mai 2012 și Târgu Mureș 24 - 26 mai 2012.

“Centre Regionale de Excelență în domeniul îmbunătățirii performanței proceselor din sistemul de îngrijiri de sănătate” – ID 59384

Proiectul a fost finanțat prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007 – 2013 al Fondului Social European, s-a desfășurat în zonele: București-Ilfov, Centru (respectiv județele Alba, Sibiu, Mureș, Harghita, Covasna, Brașov) și Nord-Est (județele Iași, Botoșani, Neamț, Suceava,

Bacău, Vaslui) și s-a focalizat pe implementarea unor concepte inovatoare de optimizare a proceselor, prin dezvoltarea de competențe profesionale în domeniul managementului calității, performanței și eficienței serviciilor de sănătate și dezvoltarea unor proiecte de îmbunătățire a proceselor din spitale. SNSPMPDSB a participat în toate etapele proiectului, asigurând competența tehnică și științifică, organizarea și certificarea formării, dar în același timp a urmărit și realizat creșterea propriei capacități instituționale în domeniul îmbunătățirii calității, a performanței și a eficienței în sistemul de îngrijiri de sănătate.

Durata proiectului: decembrie 2010 – decembrie 2012.

Parteneri

Fundația CRED (Partener principal)

Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar

Advanced Thinking SRL

Universitatea din Freiburg

Scopul și obiectivele proiectului

Obiectivul general al proiectului "Centre Regionale de Excelență în domeniul îmbunătățirii performanței proceselor din sistemul de îngrijiri de sănătate din România" a fost creșterea gradului de adaptabilitate și flexibilitate a personalului medical și a managerilor din domeniul sanitar prin implementarea unor concepte inovatoare de optimizare și cost-eficientizare a proceselor, care să conducă la dezvoltarea de competențe profesionale în domeniul managementului sanitar și al managementului calității în particular, vizând îmbunătățirea performanței, eficienței și calității serviciilor de sănătate.

Obiectivele specifice definite pentru îndeplinirea obiectivului general:

- Crearea și operaționalizarea unei rețele de Centre Regionale de Excelență (un Centru Național și trei Centre Regionale) în domeniul îmbunătățirii performanței proceselor din sistemul de îngrijiri de sănătate din România, cu rolul de a promova și implementa noi metode de management al calității;
- Identificarea și implementarea unor forme organizaționale moderne în vederea asigurării calității și eficienței managementul sistemului de sănătate publică la nivel local, având la bază rezultatul evaluării situației actuale privind organizarea și implementarea proceselor în domeniul furnizării serviciilor spitalicești;
- Formarea profesională și transferul de competențe privind implementarea unor metodologii inovatoare de optimizare și cost-eficientizare a proceselor la nivelul unităților spitalicești (Lean Six Sigma), în conformitate cu nevoile de formare profesională în managementul calității identificate în rândul grupului țintă, având ca rezultat constituirea unui nucleu de profesioniști la nivelul centrelor de excelență și a unor echipe de specialiști din spitalele a 3 regiuni de dezvoltare;
- Facilitarea transferului de "know-how", cunoștințe și bune practici consacrate pe plan internațional prin promovarea schimburilor de experiență transnațională, în vederea creșterii adaptabilității resursei umane care activează în sectorul sănătății publice.

Etapele și activitățile realizate pentru introducerea noii metodologii de optimizare a proceselor au fost următoarele:

- Evaluarea situației actuale privind organizarea și implementarea proceselor în domeniul furnizării serviciilor spitalicești, contextul legislativ, probleme și bariere identificate, evaluarea nevoilor de formare profesională în domeniul managementului calității;
- Crearea și operaționalizarea conceptului de Rețea de Centre Regionale de Excelență în domeniul îmbunătățirii performanței proceselor din sistemul de îngrijiri de sănătate din România care să înlesnească accesul membrilor grupului țintă la programele de formare continuă, la schimburi de experiență privind îmbunătățirea proceselor din spitale;
- Elaborarea unui îndrumar practic de îmbunătățire a proceselor în unitățile spitalicești din România, care conține proiectele de îmbunătățire elaborate de către participanții la cursul de „Manager îmbunătățire procese”;

- Transferul de competențe privind implementarea unor metodologii inovatoare de optimizare și cost-eficientizare a proceselor la nivelul unităților spitalicești către un număr propus de 435 de persoane din regiunile de dezvoltare vizate de proiect. În final acest indicator a fost depășit;
- Realizarea unui transfer de cunoștințe și bune practici consacrate pe plan European și internațional prin schimburi de experiență cu Spitalul Universitar din Freiburg, Germania, în vederea alinierii procedurilor manageriale care vizează optimizarea furnizării serviciilor de către spitale la standardele internaționale în domeniu.

Proiectul a răspuns măsurilor de reformă în sănătate din Legea 95/2006, care prevăd îmbunătățirea standardelor clinice și a modelelor de practică în scopul creșterii gradului de satisfacție a pacienților, monitorizării și evaluării activității medicale desfășurate în spital, cu efect direct asupra îmbunătățirii performanțelor profesionale și utilizării eficiente a resurselor alocate.

Rezultate obținute în cadrul proiectului

- Raport de evaluare a situației actuale privind organizarea și implementarea proceselor în domeniul furnizării serviciilor spitalicești, cu descrierea contextului legislativ, reglementările, principalii factori cheie din sistem, nivelul actual de implementare a reglementărilor privind asigurarea și îmbunătățirea calității proceselor din spitale, discontinuități, bariere, etc, comentarii și recomandări privind abordarea la nivel de sistem și la nivel de organizație a îmbunătățirii calității, factori de succes, măsuri de îmbunătățire a cadrului de reglementare privind calitatea și eficiența în serviciile de sănătate.
- Raport de evaluare și identificare a nevoilor de formare profesională în domeniul managementului calității, cu accent pe optimizarea și cost-eficientizarea proceselor din spital, cu elaborarea recomandărilor privind formarea specifică, adaptată nevoilor sistemului de sănătate, în domeniul îmbunătățirii calității proceselor.
- Pe baza rezultatelor din etapa de evaluare a situației actuale privind organizarea și implementarea proceselor în domeniul serviciilor spitalicești, precum și a rezultatelor evaluării nevoilor de formare, s-a fundamentat cadrul de funcționare a Centrelor de Excelență, s-au elaborat două curricule de curs - „Manager îmbunătățire procese” și „Specialist îmbunătățire procese”, precum și un set de propuneri de armonizare a legislației privind calitatea serviciilor de sănătate. Utilizarea rezultatelor cercetării asupra nevoilor de formare profesională a personalului medical în domeniul managementului calității în adaptarea curriculei și a metodelor de formare, a urmărit satisfacerea cerințelor specialiștilor din sănătate privind programul de formare în domeniul îmbunătățirii calității.
- Au fost derulate 40 de stagii de formare profesională „Manager îmbunătățire procese” și „Specialist îmbunătățire procese”, menite să ofere educația necesară în vederea adaptării la cerințele de calitate, eficiență și descentralizare a sistemului de sănătate. Programele de formare profesională au fost furnizate în mod gratuit, iar competențele cursanților au fost recunoscute prin acordarea de diplome CNFPA și certificate tip Educație Medicală Continuă. S-au format 506 persoane : manageri spital, directori îngrijiri, directori medical, directori administrativ / economic, șefi de secție, asistente șefe, responsabili cu calitatea, personal medical și mediu cu atribuții în domeniu – din regiunile de dezvoltare în care se implementează proiectul: București-Ilfov, Centru (județele Alba, Sibiu, Mureș, Harghita, Covasna, Brașov) și Nord-Est (județele Iași, Botoșani, Neamț, Suceava, Bacău, Vaslui). Rezultatele directe ale programului de formare, în comparație cu indicatorii așteptați sunt foarte bune, depășind numărul de persoane formate, propuse inițial. La finalizarea cursului toți participanții (100%) au demonstrat un grad ridicat de acumulare a cunoștințelor predate, aceștia



obținând note cuprinse între 8 și 10, ca urmare a testării lor. Luarea în considerare a preferințelor și recomandărilor beneficiarilor direcți privind cursul de formare specialist și manager îmbunătățire procese a constituit un factor ce a asigurat calitatea cursului.

- Crearea și operaționalizarea unei rețele de Centre de Excelență, care include un Centru Național (Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București) și 3 Centre Regionale (câte unul în fiecare din regiunile de implementare ale proiectului, respectiv Nord-Est, Centru și București-Ilfov). Centrele de Excelență au rolul de a promova și implementa noi metode de management al calității, bazate pe metodologia de îmbunătățire continuă a calității, facilitează schimbul de experiență între diferite spitale privind îmbunătățirea continuă a proceselor, cu scopul de a îmbunătăți calitatea și siguranța în serviciile de sănătate, a elimina risipa, de a optimiza procesele și de a reduce costurile.
- Realizarea unui transfer de cunoștințe și bune practici consacrate pe plan European prin schimburi de experiență cu Spitalul Universitar din Freiburg, Germania, prin care, experții români au beneficiat de împărtășirea bunelor practici privind organizarea structurilor de îmbunătățire a calității, a instrumentelor de îmbunătățire utilizate, precum și a unor proiecte concrete de îmbunătățire a proceselor.
- Îndrumarul practic conceput și diseminat în cadrul proiectului a cuprins metode practice de îmbunătățire a proceselor în unitățile de sănătate publică. Au fost elaborate și incluse în acest îndrumar 15 proiecte de îmbunătățire a proceselor din spitale. În cadrul proiectelor s-au identificat și îmbunătățit procese importante din spital cum ar fi: procesele derulate în cadrul unităților de primiri urgențe, screening-ul oftalmologic la nou-născuții prematuri cu risc de dezvoltare a retinopatiei prematurității, fluxul persoanelor și autovehiculelor în curtea spitalului pavilionar, completarea foii de observație a pacientului cronic internat într-o secție cu profil medical, reducerea timpului dintre două intervenții chirurgicale, scăderea cheltuielilor generate de transportul lenjeriei curate de la spălătoria centrală în secțiile spitalului, reducerea ratei infecțiilor nosocomiale într-o secție de nou-născuți normoponderali la termen, îmbunătățirea timpului și condițiilor de acordare a serviciilor medicale în ambulatoriul de specialitate al unui spital, etc.
- SNSPMPDSB a obținut autorizare CNFPA pentru a furniza programe de formare în domeniul îmbunătățirii calității, inclusiv prin metodologia Lean Six Sigma (manager și specialist îmbunătățire procese).
- Crearea parteneriatelor în cadrul proiectului a facilitat schimbul de experiențe și diseminarea de bune practici în vederea pregătirii profesionale în managementul calității a personalului din sectorul sănătății și a creșterii eficienței managementului sistemului de sănătate publică la nivel local.
- Conferința finală a proiectului a avut loc la București în perioada 8-9 Noiembrie 2012.



„Doctors in medical services of quality” – ID 56573

Proiectul este finanțat prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007 – 2013 al Fondului Social European.

Durata proiectului: iulie 2010 – iunie 2013.

Parteneri:

Medright Experts (Partener principal)

Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar

Colegiul Medicilor din România

Colegiul Medicilor Dentiști din România

Scopul și obiectivele proiectului

Obiectivul general al proiectului vizează dezvoltarea, la nivel național, a unui sistem unitar, eficient, modern și integrat de formare profesională continuă și consultanță în domeniul prevenirii și managementului situațiilor de malpraxis și al managementului instituțional pentru medicii specialiști în chirurgie, obstetrică-ginecologie, anestezie și terapie intensivă și medici dentiști.

Obiective specifice:

- Instruirea directă a 1572 de medici (aproximativ 23.38% din numărul total la nivel național) din următoarele specialități medicale: chirurgie, obstetrică - ginecologie, anestezie și terapie intensivă cu privire la prevenirea și managementul situațiilor de malpraxis, atât la nivel medical cât și instituțional;
- Instruirea directă a 2408 medici stomatologi (aproximativ 16% din numărul total la nivel național) în managementul de cabinet și prevenirea și managementul situațiilor de malpraxis atât la nivel medical cât și instituțional;
- Crearea unei rețele naționale de 90 de formatori și 86 persoane - resursă capabilă să asigure sustenabilitatea structurii de formare, consultanță și suport ethnic;
- Elaborarea unui portal online de asistență și consultanță pentru medici;
- Realizarea a 2 Ghiduri de bune practici privind alinierea practicii medicale la exigențele legale și mecanismele procedurale privind asumarea răspunderii civile a personalului medical.



Cursurile sunt derulate în perioada octombrie 2010 - mai 2013, sub forma de ateliere de formare cu durata de două zile și au ca teme: zone de vulnerabilitate ale practicii medicale actuale, tehnici de evitare a acuzațiilor de malpraxis, exigențe legale aplicabile profesiei medicale, metode de negociere a asigurării de malpraxis.

- **1 proiect finanțat printr-un grant de cercetare câștigat prin competiție de la Fundația Bristol Myers**

„Strategie inovatoare în privința tratamentului cancerului în România” / „Innovative strategy for bridging cancer care in Romania”

Proiectul își propune adaptarea unui model inovator utilizat în SUA, “oncology nurse navigator”, în îngrijirile de sănătate în oncologie, ce abordează integrat serviciile de prevenire, tratament, reabilitare și paleație, prin dezvoltarea și furnizarea unui program de formare specific, ce se adresează atât asistentelor medicale din oncologie, cât și asistentelor din comunitate și medicină de familie. Proiectul este dezvoltat în regiunea de Sud-Vest a României, zonă cu probleme socio-economice mai accentuate (5 județe - Dolj, Olt, Vâlcea, Gorj, Mehedinți) cu acces redus la servicii de prevenire și educație, screening și diagnosticare precoce a cancerului, dar și la serviciile de tratament și cele paleative.

Durata proiectului: 2011-2013

Parteneri

Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București (coordonator)

Asociația Română de Nursing

Scopul și obiectivele proiectului

Scopul proiectului este îmbunătățirea îngrijirii pacienților cu afecțiuni oncologice, prin introducerea modelului “asistentă îndrumătoare” (“oncology nurse navigator” ONN) în România, care se va realiza prin dezvoltarea de noi competențe a asistentelor din oncologie și din comunitate, ca nivel de cunoștințe, abilități, muncă în echipă în cadrul spitalului și în comunitate, în așa fel încât pacienții cu cancer să beneficieze de tratament, consiliere, îndrumare, îngrijiri și monitorizare, suport comunitar și familiar în toate fazele bolii.

Obiectivele proiectului constau în dezvoltarea unui model inovator pentru îngrijirile oncologice, creșterea nivelului de educație și instruire a asistentelor din serviciile de oncologie și din comunitate, împartășirea experiențelor acumulate în proiect și diseminarea acestora.

Principalele activități ale proiectului urmăresc:

- Evaluarea situației actuale din perspectiva profesioniștilor și a pacienților privind serviciile medicale de prevenire, tratament, și monitorizare a pacienților cu afecțiuni oncologice, în zone economice deficitare, sărace, cu o rată mare a șomajului, în cadrul populației cu nivel de educație scăzut;
- Adaptarea și definirea modelului ONN pentru condițiile din România, de către echipa proiectului, cu sprijinul unui consultant american și consultarea specialiștilor din sistemul de îngrijiri oncologice din România (medici, asistente din oncologie, asistente de la medicul de familie, psihologi, sociologi);
- Adaptarea și elaborarea unui curriculum de formare cu sprijinul unui consultant american și consultarea specialiștilor din sistemul de îngrijiri oncologice din România, care va cuprinde atât domeniul de formare a abilităților de ONN, cât și abilități specifice pentru managementul bolnavului cu diferite tipuri de afecțiuni oncologice;
- Dezvoltarea unui manual de formare și a materialelor de formare necesare pentru educarea asistentelor. Manualul va avea două părți: una ce va dezvolta aptitudinile de ONN și cea de-a doua va cuprinde informații și îndrumare pentru abilitățile legate de îngrijirea pacienților cu anumite afecțiuni oncologice;
- Se vor elabora pliante și postere pentru educația pentru prevenirea celor mai frecvente 10 tipuri de cancere din România;
- Se vor desfășura sesiuni de formare adresate asistentelor din oncologie și din comunitate, cu durata de 4 zile, având ca suport manualul pregătit în cadrul proiectului. Prin proiect vor beneficia de training 60 de asistente, care vor primi și credite de la OAMGMAMR;
- Experiența acumulată în proiect este diseminată prin prezentări la Conferința internațională anuală de nursing oncologic și publicarea de articole.

Rezultate așteptate

La sfârșitul proiectului se așteaptă ca asistentele care beneficiază de programul de formare să poată să interacționeze mai bine cu pacientul și să-l educe în privința tratamentului prescris de medic, al consecințelor, al planificării vizitelor la specialiști, al dietei, stilului de viață, îngrijirilor, să-i ofere îndrumare pentru opțiuni de sprijin și suport în comunitate, la domiciliu.

Proiectul este o intervenție „pilot”, care vizează creșterea competențelor asistentelor din rețeaua de îngrijiri oncologice. Prin implicarea acestora în puncte cheie ale rețelei de îngrijiri (comunitate, medic de familie, ambulator oncologie, secție oncologie spital), prin implicarea directă a pacientului, prin abordarea promovării sănătății, încurajând un mod de viață sănătos și prin depistarea precoce, impactul proiectului ar putea fi foarte important pentru: îmbunătățirea monitorizării pacientului oncologic, a rezultatelor tratamentului, a calității vieții pacienților, îmbunătățirea ratei de detectare precoce a cancerelor. Prin susținere de către profesioniști și decidenți, după experiența pilot, modelul ar putea fi aplicat la nivel regional și chiar național.

Rolurile și responsabilitățile celor doi parteneri sunt în conformitate cu expertiza specifică

Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București este coordonatorul de proiect și este responsabilă pentru:

- dezvoltarea studiului de evaluare a nevoilor de ameliorare a serviciilor adresate pacienților oncologici, organizarea de ateliere de lucru pentru dezvoltarea curriculei pentru formarea nurselor

implicate în îngrijiri oncologice în România, elaborarea materialelor de instruire și a programelor de instruire în comunicarea cu pacientul oncologic;

- realizarea unui set de materiale informative pentru prevenirea celor mai frecvente 10 tipuri de cancer din România adresat medicilor de familie și pacienților din zonele rurale defavorizate economic;
- elaborarea, împreună cu partenerul și consultantul american a unui model integrat de depistare precoce, îngrijire și suport pentru pacienții oncologici, a curriculei și a manualului.

Asociația Română de Nursing are ca atribuții:

- participarea la dezvoltarea curriculei și a materialelor de formare cu privire la aspectele legate de îngrijirile medicale și la furnizarea sesiunilor de formare a nursingelor care lucrează în secțiile de oncologie din unitățile medicale din zona de Sud Vest a țării, în special în zonele rurale defavorizate economic;
- organizarea la sfârșitul proiectului a conferinței naționale, și diseminarea rezultatelor.



În 2012 s-au obținut următoarele rezultate:

- Un studiu despre serviciile de oncologie din România, de la prevenire la tratament, accesul la aceste servicii al persoanelor care trăiesc în zone nedezvoltate economic, cu rată ridicată a șomajului, împreună cu o descriere a celor mai frecvente tipuri de cancer în funcție de gen, vârstă, locație geografică.
- O schiță de model de îngrijire integrată în oncologie pentru a îmbunătăți șansele acestor persoane de a accesa îngrijiri medicale de calitate bazat pe resursele umane existente, cu noi competențe dobândite în cadrul sesiunii inovatoare "Sistemul Navigator pentru nursingele din serviciile oncologice clinice și echipa comunitară".
- Un set de materiale informative pentru prevenirea celor mai frecvente 10 tipuri de cancer din România.
- O curriculă de formare pentru nursinge și persoanele selectate din comunitățile locale.
- O schiță a manualului de instruire pentru asistentele participante la curs pentru a asigura abilitățile necesare de a forma echipe capabile să asigure un mai bun acces la serviciile oncologice și continuitatea îngrijirilor medicale, pacienților din zonele defavorizate economic din regiunea de Sud Vest a României.
- Este în curs de pregătire manualul de formare și organizarea locației cursului, identificarea participanților (40 asistente medicale din secțiile de oncologie instruite pentru a fi o "Nursă Navigator în Oncologie Clinică", la care, se vor adăuga un număr de 20 de persoane din județele selectate, care vor face echipă cu "Nursa Navigator în Oncologie clinică" și vor oferi asistență integrată pacienților oncologici, după întoarcerea lor la domiciliu.
- Realizările proiectului se vor face cunoscute prin Conferința de diseminare a rezultatelor, prin prezentări la Conferința internațională de nursing oncologic, prin publicarea de articole și prin prezentarea pe site-ul instituției.

- **1 proiect derulat cu fonduri proprii**

„Ancheta asupra consumului de alcool și alte droguri în școlile din Europa” / „European school survey project on alcohol and others drugs”

Acronim: ESPAD

Durata proiectului: mai 2011 – mai 2012

Website proiect: <http://www.espad.org/>

Proiectul urmărește fundamentarea pe dovezi științifice a deciziilor din politica de prevenire și combatere a consumului de tutun, alcool, droguri, politica de reducere a consecințelor asupra sănătății la nivelul populației tinere, organizarea unor intervenții eficiente, dezvoltarea de servicii adecvate de promovare a unor comportamente sănătoase. Ancheta constă în estimarea prevalenței consumului de alcool, tutun, droguri la adolescenții din licee și estimarea prevalenței factorilor de risc asociați consumului. Proiectul a fost inițiat în 1993 de Consiliul Suedez pentru Informare privind Alcoolul și alte Droguri (CAN-Swedish Council for Information on Alcohol and other Drugs, Stockholm/Suedia) și Grupul de Cooperare pentru Combaterea Abuzului și Traficului Illicit de Droguri (Cooperation Group to Combat Drug Abuse and Illicit Trafficking in Drugs - Pompidou Group).

Parteneri

Studiul se desfășoară individual la nivelul a 36 de țări Europene. În studiul ESPAD sunt implicate țări, precum: Albania, Belgia, Bosnia și Herțegovina, Bulgaria, Croația, Cipru, Republica Cehă, Danemarca, Estonia, Finlanda, Franța, Germania, Grecia, Ungaria, Islanda, Irlanda, Italia, Letonia, Liechtenstein, Lituania, Malta, Monaco, Republica Moldova, Muntenegru, Norvegia, Polonia, Portugalia, România, Federația Rusă, Serbia, Republica Slovacia, Slovenia, Suedia, Ucraina, Marea Britanie.

Componenta națională a studiului ESPAD a fost realizată în perioada 2011-2012 de către Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (coordonatorul proiectului) și Agenția Națională Antidrog (ANA) care a desfășurat etapa de colectare în teren și de constituire a bazei de date. În realizarea acestui studiu, Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar și Agenția Națională Antidrog au beneficiat în faza colectării de date de sprijinul Ministerului Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului, prin Inspectoratele școlare județene, directorii școlilor și diriginții claselor selectate.

Scopul și obiectivele proiectului

Scopul studiului vizează obținerea la nivel european de date comparabile privind cunoștințele, atitudinile, practicile elevilor de liceu (16 ani) în privința consumului de droguri, făcând în acest fel posibilă conturarea unor tendințe privind caracteristicile consumului la acest segment de vârstă, la nivel național și european. Studiul se desfășoară la intervale de 4 ani, pe grupuri țintă formate din adolescenții de 16 ani care urmează cursurile de zi în instituțiile de învățământ postgimnazial. Pentru acest studiu ESPAD realizat în România s-au luat în considerare adolescenții născuți în anul 1995, eșantionul fiind de 2770 de elevi (din care 1279 băieți și 1491 fete), selectați dintr-un eșantion de 149 școli (268 clase a IX a și a X a). Perioada de colectare a datelor a fost iunie 2011.

Rezultate - concluzii ale anchetei efectuate în România

Scăderi în consumul de alcool, tutun, droguri la adolescenții din licee în 2011 față de 2007, sub media europeană:

- Prevalența consumului de tutun până la vârsta de 16 ani a scăzut ușor la 52%, fiind cu 2 procente sub media europeană (54%).
- Consumul vreunei băuturi alcoolice pe durata vieții este de 79%, în scădere de 2 procente față de studiul anterior (81%) și cu 8 procente sub media europeană (87%).
- Aproximativ trei pătrimi dintre elevi (72%) au declarat că au consumat alcool în ultimele 12 luni, cifră mai mică cu 2 procente față de 2007 (74%), iar valoarea aflându-se cu 5 procente sub media de 79% înregistrată pentru toate țările din studiu.
- Consumul vreunei băuturi alcoolice în ultimele 30 de zile a scăzut în 2011 față de 2007 cu 3 procente (49% versus 52%), situându-se cu 8 procente sub valoarea mediei europene de 57%.
- Prevalența stării de ebrietate până la vârsta de 16 ani, a scăzut în 2011 față de 2007 (33% versus 35%) situându-se cu 14 procente sub media europeană.
- Prevalența până la vârsta de 16 ani a consumului de tranchilizante sau sedative la recomandarea medicului a scăzut cu un procent de la 5% în 2007 la 4% în 2011, situându-se la jumătatea valorii mediei europene de 8%.

- A scăzut prevalența pe durata vieții a consumului de tranchilizante sau sedative fără prescripție medicală cu 1 procent, de la 4% în 2007 la 3% în 2011, fiind jumătate din valoarea mediei europene (6%).
- Cu un procent a scăzut consumul de alcool cu pastile (de la 4% în 2007 la 3% în 2011). Consumul de alcool cu pastile se situează la aproximativ jumătate din media europeană (3% versus 5%).

Creștere în 2011 față de 2007, peste media europeană s-a înregistrat pentru:

- Consumul de țigări în ultimele 30 de zile a înregistrat în 2011 o creștere cu 4 procente, fiind de 29%, cu un procent peste media europeană (28%).

Creșteri în consumul de alcool, tutun, droguri la adolescenții din licee în 2011 față de 2007, sub media europeană:

- Consumul de peste 5 băuturi la o ocazie din ultimele 30 de zile a crescut cu 3 procente în 2011 față de 2007 (36% față de 33%), rămânând cu 3 procente sub valoarea europeană de 39%.
- Comportamentul de a bea în exces (peste 5 băuturi la o ocazie, mai des de 3 ori în ultimele 30 de zile), a crescut cu 2 procente în 2011 față de 2007 (10% versus 8%), rămânând cu 4 procente sub media europeană de 14%.
- Deși se află sub media europeană (18%), la nivel național, se remarcă o dublare a prevalenței consumului de droguri ilicite de-a lungul vieții – 10% în 2011, față de 5% în 2007.
- Deși este încă de peste 3 ori mai mică decât media europeană (în valoare de 7%), prevalența consumului de cannabis în ultimele 30 de zile în rândul adolescenților de 16 ani s-a dublat față de 2007, crescând de la 1% la 2%.
- Consumul de cannabis pe durata vieții a crescut cu 3 procente fiind 7% în 2011, față de 4% în 2007, la o diferență de 10 procente față de media europeană de 17%.
- În creștere este și consumul de cannabis în ultimele 12 luni (6% în 2011, față de 2% în 2007, o triplare a proporției de adolescenți care declară consum în ultimele 12 luni), fiind însă la jumătate din valoarea mediei europene (13%).
- Consumul de inhalante aproape s-a dublat în 2011 față de 2007 (7% față de 4%), situându-se însă cu 2 procente sub media europeană de 9%.
- Consumul de Ecstasy de-a lungul vieții s-a dublat în 2011, față de 2007 (2% versus 1%), fiind cu un procent sub media europeană de 3%.

Caracteristică națională - consumul de substanțe noi cu proprietăți psihoactive - snpp („etnobotanice”):

- Prevalențele ridicate ale consumului de SNPP de-a lungul vieții, în ultimul an și în ultima lună plasează aceste substanțe printre cele mai consumate droguri în rândul elevilor de 16 ani din România anulului 2011, alături de cannabis/ hașiș și inhalante;
- Disponibilitatea mare a acestor tipuri de substanțe pe piață, atât prin intermediul magazinelor de profil, cât și prin intermediul magazinelor on-line reprezintă unul dintre factorii care au favorizat/ favorizează dezvoltarea acestui tip de consum;
- Prezența consumului de astfel de substanțe în cercul de prieteni și/ sau în familie constituie factori de risc pentru debutul consumului propriu de SNPP, cu atât mai mult cu cât s-a observat că acest tip de consum constituie o activitate desfășurată predominant în grup.
- În ceea ce privește percepția riscurilor asociate consumului se înregistrează un procent relativ scăzut al persoanelor care asociază un risc crescut pentru consumul de SNPP o dată/ de două ori sau ocazional/ rareori, comparativ cu riscul asociat pentru consumul celorlalte droguri analizate în cadrul studiului (cannabis/ hașiș, amfetamine și ecstasy), ceea ce poate determina un comportament mai permisiv în rândul adolescenților în experimentarea acestor tipuri de substanțe.

- alte activități privind dezvoltarea de proiecte - studii - analize

Două din cele 5 propuneri de proiect la care s-a lucrat în anul 2012 au fost acceptate sau selectate în vederea finanțării:

- 1 proiect dezvoltat împreună cu Ministerul Sănătății și depus pentru finanțare la Fondul Social European - PODCA: COSTSPITPAC
- 1 proiect dezvoltat cu mai mulți parteneri Europeni sub coordonarea Institutului Național pentru Sănătate și Bunăstare din Finlanda depus pentru finanțare la Comisia Europeană - DG Research and Innovation – programul FP7: CEPHOS-LINK

O serie de studii și analize au fost efectuate în cadrul contractului cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate sau cu diverși furnizori de servicii în vederea actualizării aplicației DRGNațional și identificării de soluții care să contribuie la creșterea performanței furnizorilor de servicii de îngrijiri de sănătate. Actualizarea aplicației DRGNațional a constat în adăugarea opțiunii de afișare a rezultatelor în format xls pentru sistemul de grupare online RO DRG v1 și a opțiunii de grupare a cazurilor de spitalizare de zi. De asemenea, au fost făcute o serie de propuneri vizând creșterea performanței furnizorilor de servicii de îngrijiri de sănătate în urma efectuării următoarelor analize:

- Analiza pacienților raportați ca urgențe în funcție de criteriul de internare și tipul internării;
- Top 50 spitale care au avut cea mai mare proporție a DRG-urilor scumpe din totalul cazurilor raportate și validate;
- Analiza primelor 10 proceduri chirurgicale care generează cele mai mari diferențe în clasificarea cazurilor, din punct de vedere al valorilor relative (VR) asociate;
- Analiza privind duratele medii de spitalizare la nivel de secții;
- Analiza primelor 10 cauze de invalidare la nivel național și pe spitale;
- Analiza asupra erorilor de raportare și codificare care semnalează probleme cu impact în decontare;
- Analiza variației indicelui de complexitate a cazurilor (indicelui de case-mix – ICM) pe unitate sanitară cu paturi realizat față de perioada similară 2011-2012 și a sumelor realizate pentru unitățile sanitare cu paturi finanțate în sistem DRG în anul 2012;
- Analiza variației ICM pe unitate sanitară cu paturi realizat în perioada trimestrului 1 a anului 2012 față de perioada similară din 2011 și a sumelor realizate, pentru unitățile sanitare cu paturi intrate în sistem DRG, începând cu anul 2012;
- Analiza comparativă a duratelor de spitalizare pentru patologii similare (aceleași grupe DRG) între unități sanitare cu paturi de același fel;
- Analiza asupra cazurilor de spitalizare de zi incorect raportate, pe tipuri de erori de raportare.

Mare parte din rezultatele acestor studii au stat la baza elaborării Proiectului de Strategie privind Dezvoltarea Finanțării pe Caz în Spitalele din România în perioada 2012 -2015, document înaintat Ministerului Sănătății și Casei Naționale de Asigurări Sociale de Sănătate.

3. Diseminarea rezultatelor cercetării

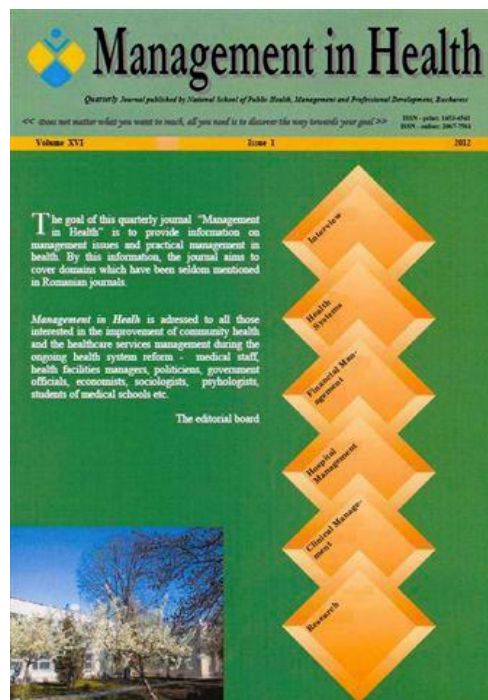
Principalele căi de diseminare a rezultatelor cercetărilor realizate în cadrul Școlii sunt: articole publicate în revista proprie sau în alte publicații de specialitate și organizarea sau participarea la conferințe.

Revista “Management în Sănătate” (<http://www.managementinhealth.com>) este o publicație trimestrială cu caracter științific, care furnizează informații de specialitate în management general și management aplicat în domeniul sănătății. Din anul 2010, revista “Management în Sănătate” a intrat în categoria B+ a revistelor cu punctaj de recunoaștere de către Consiliul Național al Cercetării Științifice din Învățământul Superior și se continuă demersurile pentru menținerea revistei în această categorie și ulterior îndeplinirea condițiilor de încadrare într-o categorie superioară. În anul 2010, revista era deja inclusă în baze de date internaționale: Google Scholar, Index Copernicus, DOAJ (Directory of Open Access Journals). Din anul 2011, revista este în curs de evaluare ISI Thompson, iar în anul 2012 revista a fost inclusă și în SCOPUS și Elsevier. De asemenea, revista este creditată de Colegiul Medicilor din România cu 5 puncte.

Cele 4 numere publicate în 2012 conțin 28 de articole și patru interviuri. Zece dintre articole au avut autori sau co-autori din cadrul Școlii, șase articole au avut autori din străinătate și două dintre interviuri au fost ale unor personalități internaționale (James Chauvin - Președinte al Federației Mondiale a Asociațiilor de Sănătate Publică 2012-2014 și Prof. Günther Leiner - Președinte al Forumului Internațional pentru Sănătate Gastein 1998-2012).

Rezultatele activității științifice derulate de Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar în anul 2012 au fost diseminate prin intermediul a (vezi anexele 1 și 2):

- 24 de articole publicate în reviste indexate în baze de date internaționale, din care 12 în ISI sau SSI;
- 2 capitole de carte – una din cărți fiind publicată de Palgrave Macmillan;
- Contribuție la Raportul ESPAD 2011 - Consumul de alcool, tutun, și droguri la adolescenții din licee în 36 de țări Europene;
- 12 comunicări științifice, din care 7 la conferințe internaționale.



Cu ocazia finalizării proiectelor „Promovarea incluziunii sociale prin dezvoltarea resurselor umane și instituționale în asistența medicală comunitară” și „Centre regionale de excelență în domeniul îmbunătățirii performanței proceselor din sistemul de îngrijiri de sănătate din România” (vezi și secțiunea 2. Activități de cercetare - studii - proiecte), Școala a organizat trei conferințe la care au fost prezentate rezultatele din cadrul acestor proiecte.

4. Creșterea performanțelor și dezvoltare instituțională

Creșterea performanțelor și dezvoltarea instituțională a fost o preocupare permanentă a Conducerii Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar. În vederea atingerii acestor deziderate au fost desfășurate o serie de activități care să asigure cadrul legal, managerial și acumularea expertizei necesare.

În primul rând, datorită prevederilor legislative introduse de HG 1093 din 2 noiembrie 2011 și HG 560 din 30 mai 2012 care au modificat HG 1421 din 18 noiembrie 2009 privind înființarea, organizarea și funcționarea Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București au fost luate măsurile necesare pentru modificarea corespunzătoare a legislației subsecvente și implementării noilor cerințe legislative.

În anul 2012 a continuat procesul de îmbunătățire a controlului managerial intern la nivelul instituției prin: revizuirea unor proceduri și elaborarea de proceduri noi (ajungându-se la ora actuală la un număr de 72 de proceduri), completarea registrului de riscuri, implementarea și inițierea implementării unor standarde prevăzute în OMFP 946/2005 pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial, cuprinzând standardele de control intern/managerial la entitățile publice și pentru dezvoltarea sistemelor de control intern/managerial, cu completările și modificările ulterioare. Astfel, la sfârșitul anului 2012 s-a atins un grad de conformitate a sistemului de control intern/managerial cu standardele prevăzute de lege de 80%.

În vederea dezvoltării instituționale și a creșterii capacității de cercetare, formare și asistență tehnică, în jur de 20 de persoane au urmat diverse programe de formare, completându-se astfel expertiza existentă a Școlii în domeniul reviziilor sistematice și evaluării tehnologiilor medicale, a resurselor umane și a controlului managerial intern.

În contextul proiectului “Centre Regionale de Excelență în domeniul îmbunătățirii performanței proceselor din sistemul de îngrijiri de sănătate” s-au acumulat cunoștințele și aptitudinile necesare pentru funcționarea Centrului Național de Excelență în Domeniul Îmbunătățirii Proceselor din sistemul de îngrijiri de sănătate din România, iar prin intermediul proiectului “Promovarea incluziunii sociale prin dezvoltarea resurselor umane și instituționale în asistența medicală comunitară” s-au dezvoltat abilități specifice necesare activităților de formare, cercetare și consultanță în domeniul asistenței medicale comunitare (vezi secțiunea 2. Acțiuni de cercetare – studii – proiecte). Pentru ambele domenii au fost dezvoltate programe de cursuri care au fost acreditate și pentru care Școala a obținut statutul de furnizor de formare autorizat CNFPA.

5. Colaborarea cu alte organizații în domeniul sănătății publice

SNSPMPDSB este membră a câtorva rețele internaționale și a încheiat o serie de parteneriate și protocoale de colaborare cu diverse organizații naționale și internaționale care prevăd activități de cercetare comune, schimb de informații, participare la conferințe sau alte activități care să ducă la dezvoltarea profesională și instituțională a celor implicați.

Colaborari și parteneriate

JBI - Joanna Briggs Institute Australia

<http://www.joannabriggs.edu.au/România%20Public%20Health%20%28JBC%29>

Academia Română - Institutul de Prognoză Economică <http://www.ipe.ro/romain.html>

Institutul Național de Statistică din România <http://www.insse.ro/cms/rw/pages/index.ro.do>

Institutul pentru Politici Publice România <http://www.ipp.ro/pagini/index.php>

Facultatea de Medicină din Plevna, Bulgaria

Școala de Management în Sănătate Publică din Chișinău, Moldova <http://www.public-health.md/>



Grup de lucru pentru dezvoltarea de sinteze sistematice în cadrul parteneriatului cu Joanna Briggs Institute

Rețelele profesionale la care SNSPMPDSB este membru

ASPHER - Association of Schools of Public Health in the European Region

<http://www.2011.aspher.org/>

EUPHA – European Public Health Association <http://www.eupha.org/>

EHMA – European Health Management Association <http://www.ehma.org/>

EUSANH - European Science Advisory Network for Health

<http://www.eusanh.eu/about-eusanh/members>

EUnetHTA - European Network for Health Technology Assessment <http://www.eunetha.eu/>

GIN - Guidelines InterNațional Network www.g-i-n.net

PCSI - Patient Classification System InterNațional <http://pcsinterNațional.org/>

Our colleague Nona Delia Chiriac on graduation of the PCSI Case Mix 2012 Winter School Course “Design and Implementation of Activity Based Funding”, Dublin, Ireland, March 12-16

http://www.pcsinterNațional.org/events/case_mix/



Anexa 1 Publicații 2012

Nr. crt.	Titlu lucrare	Autori	Revista	Factor de impact ISI/SSCI	Alte categorii CNCSIS/BDI
2012					
1	Dissociation in Posttraumatic Stress Disorder: Evidence from the World Mental Health Surveys.	Stein, D.J., Koenen, K.C., Friedman, M.J., Hill, E., McLaughlin, K.A., Petukhova, M., Ruscio, A.M., Shahly, V., Spiegel, D., Borges, G., Bunting, B., Caldas-de-Almeida, J.M., de Girolamo, G., Demyttenaere, K., Florescu, S. , Haro, J.M., Karam, E.G., Kovess-Masfety, V., Lee, S., Matschinger, H., Mladenova, M., Posada-Villa, J., Tachimori, H., Viana, M.C., Kessler, R.C.	Biological Psychiatry (published online 11 October 2012). doi:10.1016/j.biopsych.2012.08.022 http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0006322312007718	8.283	
2	Early-life mental disorders and adult household income in the World Mental Health Surveys.	Kawakami, N., Abdulrazaq Abdulghani, E., Alonso, J., Bromet, E., Bruffaerts, R., Caldas De Almeida, J.M., Chiu, W.T., De Girolamo, G., De Graaf, R., Fayyad, J., Ferry, F., Florescu, S. , Gureje, O., Hu, C., Lakoma, M.D., Leblanc, W., Lee, S., Levinson, D., Malhotra, S., Matschinger, H., Medina-Mora, M.E., Nakamura, Y., Oakley Browne, M.A., Okoliyski, M., Posada-Villa, J., Sampson, N.A., Viana, M.C., Kessler, R.C.	Biological Psychiatry, Vol 72, Issue 3, 228-237. 2012 April 20. PMID: 22521149 [Epub ahead of print]. http://dx.doi.org/10.1016/j.biopsych.2012.03.009 http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0006322312002363	8.283	
3	Drop out from out-patient mental healthcare in the World Health Organization's World Mental Health Survey Initiative.	Wells, J.E., Oakley Browne, M., Aguilar-Gaxiola, S., Al-Hamzawi, A., Alonso, J., Angermeyer, M.C., Bouzan, C., Bruffaerts, R., Bunting, B., Caldas-de-Almeida, J.M., de Girolamo, G., de Graaf, R., Florescu, S. , Fukao, A., Gureje, O., Hinkov, H.R., Hu, C., Hwang, I., Karam, E.G., Kostyuchenko, S., Kovess-Masfety, V., Levinson, D., Liu, Z., Medina-Mora, M.E., Nizamie, S.H., Posada-Villa, J., Sampson, N.A., Stein, D.J., Viana, M.C., Kessler,	British Journal of Psychiatry. Published online ahead of print November 22, 2012, doi: 10.1192/bjp.bp.112.113134 http://bjp.rcpsych.org/content/early/2012/11/15/bjp.bp.112.113134	6.62	

		R.C.			
4	Role of common mental and physical disorders in partial disability around the world.	Bruffaerts, R., Vilagut, G., Demyttenaere, K., Alonso, J., Alhamzawi, A., Andrade, L.H., Benjet, C., Bromet, E., Bunting, B., De Girolamo, G., Florescu, S. , Gureje, O., Haro, J.M., He, Y., Hinkov, H., Hu, C., Karam, E.G., Lepine, J.P., Levinson, D., Matschinger, H., Nakane, Y., Ormel, J., Posada-Villa, J., Scott, K.M., Varghese, M., Williams, D.R., Xavier, M., Kessler, R.C.	British Journal of Psychiatry, 200 (6), 454-461. Published online 2012 April 26. PMID: 22539779 [Epub ahead of print] http://bjp.rcpsych.org/content/200/6.toc	6.62	
5	Parent psychopathology and offspring mental disorders in the WHO World Mental Health Surveys.	Mclaughlin, K.A., Gadermann, A.M., Hwang, I., Sampson, N.A., Al-Hamzawi, A., Andrade, L.H., Angermeyer, M.C., Benjet, C., Bromet, E.J., Bruffaerts, R., Caldas-De-Almeida, J.M., De Girolamo, G., De Graaf, R., Florescu, S. , Gureje, O., Haro, J.M., Hinkov, H.R., Horiguchi, I., Hu, C., Karam, A.N., Kovess-Masfety, V., Lee, S., Murphy, S.D., Haque-Nizamie, S., Posada-Villa, J., Williams, D.R., Kessler, R.C.	British Journal of Psychiatry, 200(4), 290-9 Appendix tables Published online: 8 March 2012 PMID: 22403085. http://bjp.rcpsych.org/content/200/4/290.short	6.62	
6	Cross-National differences in the prevalence and correlates of burden among older family caregivers in the WHO World Mental Health (WMH) Surveys.	Shahly, V., Chatterji, S., Gruber, M.J., Al-Hamzawi, A., Alonso, J., Andrade, L.H., Angermeyer, M.C., Bruffaerts, R., Bunting, B., Caldas-de-Almeida, J.M., de Girolamo, G., de Jonge, P., Florescu, S. , Gureje, O., Haro, J.M., Hinkov, H.R., Hu, C., Karam, E.G., Lépine, J.-P., Levinson, D., Medina-Mora, M.E., Posada-Villa, J., Sampson, N.A., Trivedi, J.K., Viana, M.C., and Kessler, R.C. (epub 2012).	Psychological Medicine Published online: 09 Aug 2012 DOI: http://dx.doi.org/10.1017/S0033291712001468 http://journals.cambridge.org/acton/display/abstract?fromPage=online&aid=8857819	6.159	
7	Irritable mood in adult Major Depressive Disorder: Results from the World Mental Health Surveys.	Kovess-Masfety, V., Alonso, J., Angermeyer, M., Bromet, E., de Girolamo, G., de Jonge, P., Demyttenaere, K., Florescu, S. , E., Gruber, M., Gureje, M.J., Gureje, O., Huang, Y., Karam, E.G., Jin,	Depression and Anxiety (<i>The official journal of ADAA</i>) Article first published online: 30 Jan 2013	4.184	

		R., Lépine, J.-P., Levinson, D., McLaughlin, K.A., Medina-Mora, M.E., O'Neill, S., Ono, Y., Posada-Villa, J., Sampson, N.A., Scott, K.M., Shahly, V., Stein, D.J., Viana, M.C., Zarkov, Z., Kessler, R.C. (in press).	DOI:10.1002/da.22033 http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/da.22033/abstract		
8	The importance of secondary trauma exposure for post-disaster mental disorder.	Kessler, R.C., McLaughlin, K.A., Koenen, K.C., Petukhova, M., Hill, E.D., Aguilar-Gaxiola, S., Alonso, J., Andrade, L.H., Bromet, E., Bunting, B., Chatterji, S., de Girolamo, G., Demyttenaere, K., Florescu, S. , Gureje, O., Karam, E.G., Kawakami, N., Lepine, J.-P., Liu, Z., Matschinger, H., Medina Mora, M.E., Mladenova, M., Ormel, J.H., Posada-Villa, J.A., Scott, K., Shalev, A.Y., Sinha, S.K., Stein, D.J., Xavier, M. (2012).	Epidemiology and Psychiatric Sciences Vol 21, Issue 01, 35-45. Published online: 10 January 2012. DOI:10.1017/S2045796011000758 http://journals.cambridge.org/action/displayAbstract?fromPage=online&aid=8484323	3.16	
9	Mental comorbidity as predictor of suicidal behavior	Florescu S., Sasu C., Galaon M., Popovici G., Firuleasa I., Mihaescu-Pintia C.	European Journal of Public Health Vol.22 supplement 2, pp.193-194, Nov. 2012	2.728	
10	Românian consumers' perspective on medical services payments November 7-10, 2012	S. Florescu, C. Mihaescu-Pintia, M. Galaon, V. Constantinescu	European Journal of Public Health, Vol.22, supplement 2, pp.136, Nov. 2012, ISSN 1101-1262	2.728	
11	Social inequalities in mental health: results from the EU contribution to the World Mental Health Surveys Initiative.	Pinto-Meza, A., Moneta, M.V., Alonso, J., Angermeyer, M.C., Bruffaerts, R., Caldas de Almeida, J.M., de Girolamo, G., de Graaf, R., Florescu, S. , Kovess-Masfety, V., O'Neill, S., Vassilev, S., Haro, J.M.	Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology. (published online June 2012). DOI:10.1007/s00127-012-0536-3 http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00127-012-0536-3?LI=true#	2.696	
12	Utilization of Teaching Modules Published in a	Zaletel-Kragelj L, Kovacic L, Bjegovic V, Bozиков J, Burazeri G, Donev D, Galan	Slovenian Journal of Public Health, Vol.51,	0.452	

	Series of Handbooks for Teachers, Researchers and Health Professionals in the Frame of the "Forum for Public Health in South Eastern Europe - Programmes for Training and Research in Public Health" Network	A, Georgieva L, Pavlekovic G, Scintee SG , Bardehle D, Laaser U	Issue 4, October 2012, pp. 237-250 http://www.degruyter.com/view/j/sjph.2012.51.issue-4/v10152-012-0027-7/v10152-012-0027-7.xml?format=INT		
13	An updated global picture of cigarettesmokingpersistenceamongadults.	Troost, J.P., Barondess, D.A., Storr, C.L., Wells, J.E., Al-Hamzawi, A.O., Andrade, L.H., Bromet, E., Bruffaerts, R., Florescu, S. , de Girolamo, G., de Graaf, R., Gureje, O. , Haro, J.M., Hu, C., Huang, Y., Karam, A.N., Kessler, R.C., Lepine, J.-P., Matschinger, H., Medina Mora, M.E., O'Neill, S., Posada-Villa, J., Sagar, R., Takeshima, T., Tomov, T., Williams, D.R., Anthony, J.C.	Journal of Epidemiologyand Global Health. Vol 2, Issue 3 , September 2012, Pages 135–144 http://dx.doi.org/10.1016/j.jegh.2012.06.003 http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S221060061200041X		Elsevier
14	A framework for scientific advice on health: EuSANH's principles and guidelines	A.Sarría-Santamera, E.J.Schoten, T.M.M.Coenen, L. J. Gunning-Schepers, A.Pauwels, S. V.Allander, M. J Wysocki, M. Ciutan and C. Segovia	Health Research Policy and Systems 2013, 11:6 doi:10.1186/1478-4505-11-6 http://www.health-policy-systems.com/content/11/1/6		Global Health, Google Scholar, Index Copernicus, MEDLINE,
15	Evaluarea utilizării serviciilor spitalicești după aplicarea măsurilor de restructurare, România, mai 2011	Ciutan M., Preda A. L., Chiriac N.D., Dosius M., Vladescu C.	Management in health XVI/4/2012: pp. 15-25 http://journal.managementinhealth.com/index.php/rms/article/viewFile/248/780		B+ Google Scholar, Index Copernicus Directory of Open Access Journal, SCOPUS
16	Studiu privind elaborarea și implemențarea modelului optim de organizare a serviciilor integrate de	V. Manasi, D. Vâlceanu	Management în sănătate XVI/3/2012; pp. 9-13 http://journal.managementinhealth.com/index.php/r		B+ Google Scholar, Index Copernicus Directory of Open Access

	sănătate mintală în unitatea medicală de psihiatrie		ms/article/viewFile/237/739		Journal, SCOPUS
17	Studiu privind calitatea proceselor în spitale din perspectiva decidenților și a profesioniștilor din sănătate	C. Angheluță, M. Ciutan, G. Popovici, C. Sasu	Management in sănătate XVI/3/2012: pp. 14-20 http://journal.managementinhealth.com/index.php/rms/article/viewFile/238/743		B+ Google Scholar, IndexCopernicus Directory of Open Access Journal, SCOPUS
18	Aspecte privind codificarea clinică	A. L. Preda, N. D. Chiriac, S. N. Mușat	Management in sănătate XVI/3/2012: pp. 21-23 http://journal.managementinhealth.com/index.php/rms/article/viewFile/239/747		B+ Google Scholar, IndexCopernicus Directory of Open Access Journal, SCOPUS
19	Perspectiva consumatorilor de servicii de sănătate din România cu privire la coplăți (II)	Florescu S., Mihăescu Pinția C., Gălăon M, Constantinescu V.	Management in sănătate XVI/3/2012: pp. 24-31 http://journal.managementinhealth.com/index.php/rms/article/viewFile/240/751		B+ Google Scholar, IndexCopernicus Directory of Open Access Journal, SCOPUS
20	Disparități interregionale în distribuția serviciilor de sănătate, în două regiuni (vest și centru) din România	Daniela Vâlceanu, Marian Matei, Cristina Critea, Irina Dobândă	Management in health XVI/2/2012; pp. 23-29 http://journal.managementinhealth.com/index.php/rms/article/viewFile/231/708		B+ Google Scholar, IndexCopernicus Directory of Open Access Journal, SCOPUS
21	Perspectiva consumatorilor de servicii de sănătate din România cu privire la coplăți (I)	Florescu S., Mihăescu Pinția C., Gălăon M, Constantinescu V.	Management in sănătate XVI/2/2012: pp. 40-46 http://journal.managementinhealth.com/index.php/rms/article/viewFile/234/722		B+ Google Scholar, IndexCopernicus Directory of Open Access Journal, SCOPUS
22	Studiul de analiză a cost-eficacității serviciilor de asistență medicală comunitară din	Doina Merla, Marian Matei	Management in health XVI/1/2012; pp. 22-26 http://journal.man		B+ Google Scholar, IndexCopernicus

	comunitățile asistate pe anul 2010 în județul Sibiu		agementinhealth.com/index.php/rms/article/viewFile/218/646		Directory of Open Access Journal, SCOPUS
23	Neuroblastomul în România, unde ne situăm și ce este de făcut	Popoiu M. C., David V.L., Boeriu E, Popoiu A.V., Arghirescu S., Viădescu C. , Chiriac N.D. , Mușat S.N. , Boia E.S.	Management, in sănătate XVI/1/2012: pp. 27-29 http://journal.managementinhealth.com/index.php/rms/article/viewFile/219/648		B+ GoogleScholar, IndexCopernicus Directory of Open Access Journal, SCOPUS
24	Dezvoltarea rețelei de asistență medicală comunitară – o nevoie și un sprijin pentru comunitate	V. Constantinescu, M. Moldovan , R. Sfetcu	Management în sănătate XVI/1/2012: pp.31-34 http://journal.managementinhealth.com/index.php/rms/article/viewFile/220/654		B+ GoogleScholar, IndexCopernicus Directory of Open Access Journal, SCOPUS

Carti/capitole

Nr. Crt.	Titlu capitol	Autori	Titlu carte Editor/Coordonator	Editura
1	Primary Health Care in România after 20 Years of Reforms	Scîntee, S.G. , Viădescu, C.	<i>Health reforms in South East Europe.</i> Bartlett, W., Bozиков, J. and Rechel, B.	(eds.) New perspectives on South-East Europe Series. Palgrave Macmillan, UK, 2012
2	Analiza stării de sănătate a populației” (p.7-34)	Mihăescu-Pinția C	<i>Sănătatea și calitatea vieții</i> Tascu A. (coordonator), Airini R., Drăgănescu C.I., Ionescu D., Marinescu A., Mihăilă V., Pârvu A., Rioux L., Voinea L.	Ed. Universitară, București 2012
3		S. Florescu (“cu contribuția”)	<i>The 2011 ESPAD Report Substance Use Among Students in 36 European Countries/</i> BjörnHibell, Ulf Guttormsson, SalmeAhlström, Olga Balakireva, ThoroddurBjarnason, Anna Kokkevi, Ludwig Kraus	The Swedish Council for Information on Alcohol and other Drugs (CAN), The European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA), Council of Europe, Co-operation Group to Combat Drug Abuse and Illicit Trafficking in Drugs (Pompidou Group), May 2012, ISBN 978-91-7278-233-4 (print)

Anexa 2 Lucrări prezentate în 2012

Lucrări prezentate la evenimente internaționale

1. **Pintia C.M., Florescu S.**, „*Patient payments in România, between willingness and burden*”, ASSPRO CEE project conference, Vilnius, December 2-5, 2012
2. Isar C, Bucurenci M, **Panait C L., Florescu S.**, „*The effect of The Practical approach of lung health on the clinical management of the respiratory patients*”; 8th Biennial Joanna Briggs InterNațional Colloquium, Channelling the Rivers of Knowledge to Improve Global Policy and Practice, Chiang Mai; Tailanda; November 12th - 14th, 2012
3. **Florescu S., Mihaescu-Pintia C., Galaon M., Constantinescu V;** „*Românian consumers' perspective on medical servicespayments*” 5th European Public Health Conference All Inclusive Public Health St Juliens; Malta; 7-10 November 2012
4. **Florescu S., Sasu C., Galaon M., Popovici G., Gheorghe I., Mihaescu-Pintia C;** „*Mental comorbidity as predictor of suicidal behavior*”; 5th European Public Health Conference All Inclusive Public Health St Juliens; Malta; 7-10 November 2012
5. **N.D. Chiriac, S.N. Musat, C. Vlădescu,** "*Tracheostomy or ventilation>95hours: causes and consequences of the variability of length of stay in Romanian hospital*", PCSI 2012 AVIGNON 17-19 OCTOBER 2012 -Case Mix From Present to Future "
6. **C. Angheluță,T.Ciolompea,** „*Innovativestrategy for bridging cancer care in România*”, Bridging Cancer Care Grantee Summit, Prague, September 8-9, 2012
7. **Scîntee S.G., Vlădescu C.**, "*Perspectives for licensing public health professionals in transition countries. The example of România*", 13th World Congress on Public Health "Towards Global Health Equity: Opportunities and Threats", World Federation of Public Health Associations, Addis Ababa, Ethiopia, April, 23-27, 2012

Lucrări prezentate la evenimente naționale

1. **M. Ciutan,** „*Fluidizarea și îmbunătățirea fluxului persoanelor și autovehiculelor în curtea spitalului pavilionar*”, Centre Regionale de Excelență - Forum internațional, București, 8-9 noiembrie 2012
2. **C. Angheluta,** „*Îmbunătățirea timpului și condițiilor de acordare a serviciilor medicale în ambulatoriul de specialitate al unui spital*”, Centre Regionale de Excelență - Forum internațional, București, 8-9 noiembrie 2012
3. **G. Popovici,** „*Optimizarea completării foii de observație a pacientului cronic internat într-o secție cu profil medical*”, Forum internațional, București, 8-9 noiembrie 2012
4. **Chiriac N.D.,** „*O analiza descriptivă a cazurilor cu amputații ale membrului inferior*”, prezentare orală. Simpozion Managementul Pacienților cu Amputații ale Membrului Inferior, București 26 oct 2012
5. **T. Ciolompea,** „*Adicția o problemă medico-socială, o prioritate de sănătate publică*”. Prima Conferință Națională de Adictologie: Adicția o abordare multidisciplinară, implicații medico-psiho-sociale; București, octombrie, 2012