

**Promotor:**

Institutul Național de Sănătate Publică (INSP)

**Parteneri:**

Alianța pentru Luptă împotriva  
Alcoolismului și Toxicomaniiilor

Asociația de Psihologia Sănătății din România

Fundația Centrul Național de Studii  
pentru Medicina Familiei

Universitatea de Medicina și Farmacie Târgu-Mureș,  
Facultatea de Medicină

**Proiectul este finanțat din fonduri ale Mecanismului  
Financiar Norvegian 2009-2014 și cofinanțat de  
Ministerul Sănătății, România**

## Proiectul RO 19.04

**„Intervenții la mai multe  
niveluri pentru prevenția  
bolilor netransmisibile (BNT)  
asociate stilului de viață  
în România”**

**Programul RO 19  
„Inițiative în sănătatea publică”**

**Alte informații:**

Email: [cnepps@insp.gov.ro](mailto:cnepps@insp.gov.ro)

Website: <http://www.insp.gov.ro/sanatateromi/>

## **Generalități:**

Obiectivul general al proiectului este prevenirea bolilor ne-transmisibile (BNT) legate de stilul de viață prin intervenții pe mai multe niveluri și abordare integrată.

## **Principalele obiective specifice:**

### **OS1. Îmbunătățirea capacității, în vederea punerii efective în aplicare a intervențiilor de prevenție adresate factorilor de risc major privind stilul de viață (alimentație, activitate fizică, consumul de alcool și tutun) la nivelul asistenței medicale primare (AMP).**

Componența asistenței medicale primare - are în vedere medicii de familie/asistentele comunitare; se bazează pe orientări privind evaluarea riscului individual proiectată în anul 2007 și aplicată de medicii de familie în perioada 2007-2008 la toată populația asigurată și neasigurată; instrumentul a inclus criterii bazate pe dovezi pentru diagnosticul riscurilor privind principalele boli la nivelul țării (boli coronariene, diabet, cancer, boli psihice etc.). Având în vedere că au trecut deja 6 ani de la momentul elaborării acestui instrument, proiectul își propune:

- redefinirea / îmbunătățirea orientărilor privind evaluarea riscurilor cu cele mai recente dovezi în domeniul prevenției, astfel încât să se permită identificarea riscurilor individuale ale pacienților privind aceste boli, de către medicul de familie;
- dezvoltarea de instrumente care să permită medicilor de familie să controleze risurile identificate la pacienții lor (riscuri privind diabetul zaharat, bolile de inimă, afecțiuni ale sănătății mintale, consumul de alcool, cancer), cum ar fi intervenții specifice privind alimentația sănătoasă, promovarea activității fizice, controlul consumului de alcool și tutun;
- instruirea medicilor de familie /asistentelor comunitare privind utilizarea instrumentelor menționate mai sus (de exemplu, interviuri motivaționale);
- dezvoltarea și punerea în aplicare a programelor informative la nivel de medicină de familie în vederea culegerii informațiilor de risc.

### **OS2. Crearea capacității instituționale pentru susținerea schimbării comportamentului prin mesaje legate de un stil de viață bazat pe alimentație sănătoasa și activitate fizică la copii și adolescenți.**

Componența școli și grădinițe – revizuirea manualului existent, tipărirea manualului, instruirea a 800 de educatori și profesori; definirea comportamentului privind sănătatea copiilor de vîrstă școlară – HBSC este prevăzută pentru următoarea rundă (2014-2015), astfel încât tendințele privind comportamentele de sănătate din cadrul acestui grup țintă să poată fi identificate și să se poată lua în continuare măsuri.

### **OS3. Dezvoltarea / susținerea de politici / strategii / cadru legislativ mai eficiente necesare acțiunii durabile.**

Cadrul legislativ care să permită urmărirea durabilă a activităților proiectului va fi dezvoltat bazându-se pe lecturile învățate din intervențiile pilot; se va elabora proiectul de lege-cadru și vor fi organizate reuniuni de consultare publică împreună cu organizații profesionale, ONG-uri și alte părți interesate relevante. Versiunile finale vor fi propuse spre aprobare către organismele competente (Ministerul Sănătății, Guvernul sau Parlamentul).

Structura organizațională

