Tackling urban poor inequalities in access to FP/RH services

Dr. Mercè Gascó
JSI Research & Training Institute
APHA November 2007





Tackling FP/RH disparities in urban areas: the RFHI urban component

- The RFHI identified rural areas as having the poorest reproductive health outcomes and focused project activities those areas. But urban areas, even the most prosperous cities, have pockets of health inequalities, for either cultural or financial reasons.
- The most disadvantaged are not only more likely to have poor health. They are also the least likely to receive the best services when they are ill.

Women of Reproductive Age Distribution Urban/Rural

Quintile	Urban	Rural
Poor	3.6%	16.4%
Near Poor	7.0%	13.1%
Middle	17.2%	2.7%
Upper Middle	18.4%	
Rich	19.0%	/// <i>X/</i> 9/4///
Total	65.2%	34.8%

Defining vulnerable populations

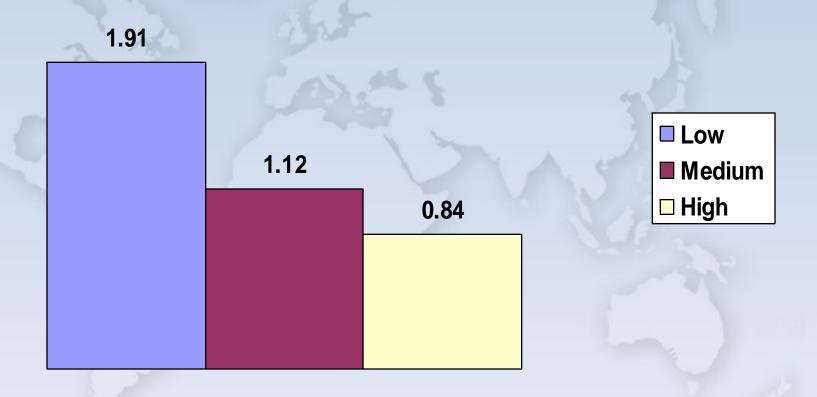
 Subpopulations who are "at risk of poor physical, psychological, and/or social health" because of differences in underlying socio-economic status (SES), race/ethnicity, gender, etc.

Amy M. Kilbourne et al.

Defining health inequalities

 Health Inequalities are differences in health status among various population subgroups

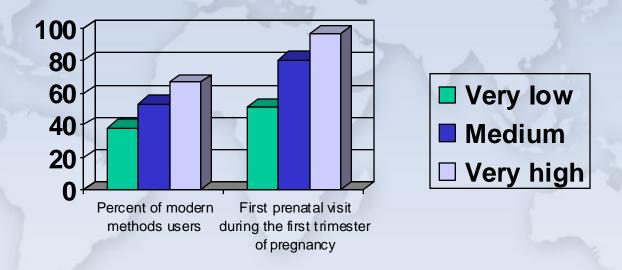




Reproductive Health Survey Romanian2004

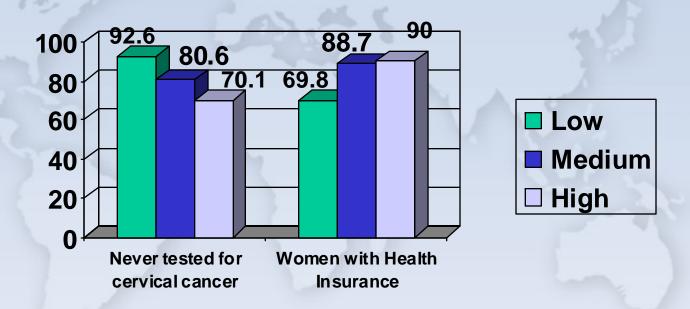
TIAR: number of abortions a woman would have during her life time

Health disparities by Socio-economic status



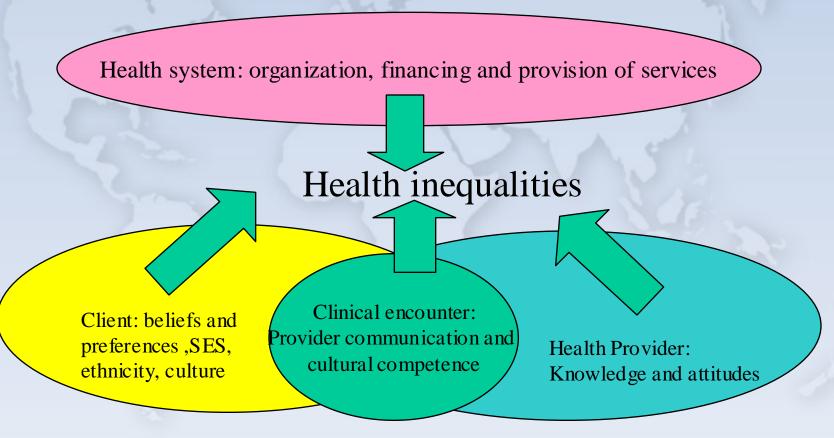
Reproductive Health Survey Romanian2004

Health Disparities by Socioeconomical status



Reproductive Health Survey Romanian 2004

Key potential determinants for health inequalities



From Amy M. Kilbourne et al.

Tackling FP/RH disparities in urban areas: strategy of the program

- The key strategy is to integrate FP/RH Health inequality issues into local public agendas and to encourage local government to express its commitment to reducing health inequalities. This is enacted through the creation of formal agreements with local partners.
- The signatories of the agreements constitute Local Coordination Groups (LCGs), which provide a forum to discuss health priorities at the local level; this includes strategies for each partner to contribute to reducing barriers in access and to define a plan of action.

Steps for the creation of the Local Coordination Groups

- Stakeholders' Consultations at National level
- Constitution of the Urban FP/RH Local Coordination Groups (LCG)
- Signature of the Collaboration Agreement at local level

Partners at Local Level

- Mayors' Office,
- District Public Health Authoritie,
- District Insurance House,
- General Directorate of Child Protection and Social Assistance,
- District Labor and Social Solidarity Office,
- District Education Inspectorate,
- District Police Authority and,
- Non-governmental organizations representing civil society.

Tackling FP/RH disparities in urban areas: scope of the program

- To narrow the gap between socio-economic groups to access FP/RH services by suggesting and promoting innovative actions aimed to increase equity in accessing FP/RH services for all groups of women and their families.
- To provide an integrated and sustainable system for FP/RH services provision at PHC in selected urban areas for urban poor populations and other vulnerable groups

First steps

- Stakeholder consultations at city level
- Situational Analysis
- Identification and mapping of urban slums & facilities
- Development of an implementation plan at the city level

Key interventions

- Local assessment of needs, especially involving local people in the research process itself
- Develop mechanisms that enable organizations to work together, ensuring dialogue, contact and commitment
- Design of specific IEC/BCC tools to ensure that they are acceptable to the target groups and that they work through settings that are accessible and appropriate
- Training and support for social, health and other professionals
- Policy development and implementation

Main results of the LCG's(1)

- Improved access to family planning (FP) and other RH services for disadvantaged populations;
- Improved quality of family planning services offered to underserved populations;
- Involvement of NGOs and the private sector in various aspects of urban FP/RH health delivery system;
- Increased demand for family planning services;

Main results of the LCG's(2)

- Integrated counseling and BCC in PHC services;
- Improved skills for health/social staff in counseling in the contraceptive method mix and pre-natal care;
- Coordinated convergence of efforts among multiple stakeholders, including the private sector, to improve the health of the urban poor;

Main results of the LCG's(3)

- 115,000 persons attended group information sessions (in places of work, communities)
- 466.000 women were exposed to the "True Women" mini-series, broadcasted on TVR1 and local stations
- Training in health and social services management provided to the LCGs members in 11 cities
- Local sustainability plans developed by the LCGs in the 11 cities

Benefits of the Local Coordination Groups

Pooling resources across health and social sectors lead to:

- Better use of individual organizations and their staff by developing integrated services across health and social care
- Improved cross sector communications
- More cost-efficient use of available services
- More coherent strategy to tackle local priorities for vulnerable populations



Arteneris
Administrație Socială Comunitară Oradea, Asociația Afla și Omega
Autoritatea de Sănătate Publică Birker , Casa de Agiguini de Sănătate Biror
Autoritatea de Sănătate Publică Birker , Casa de Agiguini de Sănătate Biror
Direcția Generală de Asistentă Socială și Principid Copilul Biror
Fundația CASA, Funderia RUHAMA
Fundația Romala pentru Copil Comunitate și Familie
Inspectorată Județean de Projes - Poliția Municipului Oradea - Poliția de Proximitate
Inspectorată Județean de Projes - Poliția Municipului Oradea - Poliția de Proximitate
Instăpia Prefestatul, Birorul Județean pentru forni
Universitatea din Oradea, Caledra de Asistențiă Socială și Sociologie
P31, 8ECS

- TUVITA]!
 Constituirea grupului de coordonare local (GCL)
 Definirea populariei (pria pe plan local
 Crearea una: medius favorali disidi e planticare familiala in instituțiile sermatare a partener
 effortialor categorii profesionale din instituțiile partenere, persoane care interacționează dire
 eriolectului:

- Constitures grupului de comunicare peritru schimbere de comportamente
 Instrures periconalului de comunicare peritru schimbere de comportamente
 Instrures periconalului dei instituti peritru utilizarea instrumentaler ori facilitare a accesului la
 arriproduceri
 arriproduceri
 arriproduceri
 instrures obrances a forentico di anotamente le prosiglia, famili dell'avviruste
 controllare instrures voluntariori di cuadri di demonstrati Sociala Comunitata Comu

- Jailizari

 Am devent o echipai"
 Am devent o echipai"
 Am devent o echipai"
 Existeria şi functionarea în continuare a GCL

 Diversificarea şi quint de intervenții în domeniu

 Diversificarea şi quint de intervenții în domeniu

 Au tost distribulte agroc. 15 000 materiale intermative (9 tituri)

 Au tost distribulte agroc. 15 000 materiale intermative (9 tituri)

 Elevii din 25 de lose şii grupuri osolice au primit informații de SR nclusiv telenovela.

 Peste 3,000 persoane au bereficat de seskui informative de SR nclusiv telenovela.

 A crectut derisebilitate persoaneirul on populită şii rist à servici de SR apraspe 1000 de j

- Peste 3,000 persoane au brencoux us minuralista printà la servicii de SR: aproape 10.00 de; acroscia de sanciale de SR: aproape 10.00 de; servicia promociata de professa postero servicia de Asistenda SR: aproape 10.00 de; servicia promociata de professa postero servicia de Asistenda SR: aproape 10.00 de; servicia promociata de sinterior de servicia promociata de servicia promociata de servicia de

- Provocări

 Multitudinea instituților implicate (16)
 Absenția insplicări arcentior instituții cheie
 Absenția insplicări arcentior instituții cheie
 Constitutilor instituții cheie
 Mentalitatea institutilor popularii pitul
 Unele instituții au recurțut a ami varia la instituriiris GCL
 Absenția suportului conducerii unor instituții pentru delegații lor în GCL

- Lecții învățate

 Importanța unei echipe multipisciplinare

 Necestariae identificării persoanelor-resursă-tidentor informali
 Schimbul de informații eserțiale este facilitat între membrii GCL
 Folosirea optimă a resuresior urame evistente

- nuari de vilitor

 Inárinea colsisoriari in interionul OCL, și împlicarea directorilor prin:

 Infaini periodice sau la neviele de prezentare a activității OCL, a problemelor identificate

 Infaini periodice sau la neviele de prezentare a activității OCL, a problemelor identificate

 Informare dinacta de câte de câțeiții instățiulor in OCL, de sinstățiilor Inc.

 Informare dinacta de câte princip instățiulor in OCL, de funcționare în continuare (inclusir modistate de objerine a supportului eclorilorii membrii al OCL, de către o instățiile membrii al OCL, de către i oristățiile membrii al OCL, de către i oristățiile princității, elaborare proiocte, artagerea de fondiții il socionicității. Roduit sinstitutiile de I.)

igenmoare nevo, sateine promaij, esporare proi de fondur (sponsorizări, fonduri struturale etc.) Iniţiere de proiecte: vârstnici, violenţa domestică. Atzheimer, tineri din familii dezorganizate, copii cu dizabilități, "gooala pentru părinţi", imunizări

împreună ÎMPRE

Acest afiş a fost realizat în cadrul înițiativei pentru Sănătatea Familiei din România – componenta Urban, parteneriat finanțat de cătra Agenția Statelor Unite pentru Dezvoltare internațional (USAID) și coordonat de către Institutul de Cercotare și Formare JSI:

www

GRUPUL DE COORDONARE LOCALĂ BRAȘOV

Primul program de creștere a accesului la servicii de planificare familială/sănătate a reproducerii pentru populatia defavorizată din Municipiul Brasov Iunie 2005 - Decembrie 2006

Sesiune "Între noi femeile"

ACTIVITATI

promotori mesaje

Editare și distribuire

materiale informative

PARTENERI

- Primăria Municipiului Braşov
- Poliția de proximitate Braşov
- DGASPC Brasov
- ISJ Brasov
- ASP Brasov
- Universitatea "Transilvania" Braşov
- Fundația Agapedia
- Asociația Namia
- Organizația "Salvați Copiii"
- Asociația Echilibru
- Fundația "Nu mă uita"
- Organizatia Ecce Homo
- FAST
- Asociatia Catharsis
- SECS
- PSI

REZULTATE

- 680 beneficiari direcți ai campaniei BCC
- 6147 materiale distribuite din care 1385 carduri de referire si 1939 materiale educative produse de ASP BV
- 14 acțiuni de prezentare a serialului "Femei adevărate" cu 219 participante
- 18 sesiuni de informare "Între noi femeile"- 315 participante - Discutii individuale cu 146 de participante
- Instruire voluntari: 23 de studenți (7 ore de instruire)
- 9 puncte de informare cu 1972 materiale educative Mediatizare: 1 conferință de presă cu 23 participanți.
- 4 interviuri la 2 posturi locale TV, 4 articole în presă, difuzare la TVS Holding a serialului timp de 6 săptămâni urmată de dezbatere în studio; 1 masă rotundă televizată cu partenerii
- 312 beneficiare au accesat serviciile de planificare familială - 2 noi cabinete PF care acordă servicii gratuite populației țintă

CONCLUZII

- Activitatea GCL Brașov a condus la creșterea adresabilității la serviciile de PF în rândul populației țintă
- Adecvarea mesajelor a determinat schimbarea de comportament
- Abordarea multidisciplinară a problemelor comunitare constituie o condiție sine qua non pentru reușita programului
- Parteneriatul public-privat este funcțional și eficient și trebuie continuat pentru creșterea calității vieții comunității brașovene.

are Timisoara ună"

mai bună!

Advocacy în scopul sensibilizării

Sesiune "Intre noi femeile"

Instruire voluntari

Sesiuni informative în licee

Implementarea serialului Femel adevărate

Acompaniere beneficiare

la cabinetele PF

actorilor sociali locali

Consiliere individuals

ate din municipiul Timișoara la



icipiul Timişoara

nal din instutiile medicale și sociale)

ivelul beneficiarilor si al furnizorilo

lui, cu căteva concentrări n, Kunz)



nctionan publici si lucrători de terer

din cartierele cu populație

stituțiilor partenere care vin în contact tituțiilor partenere: primărie, Protecția novarea sănătății, ante, carduri, fluturași, CD-uri) l "Femei adevărate", sesiunile

ității vieții populației țintă ectivelor propuse

iti projectului ISFR sau altor



Amenajare puncte informare



Pentru comunitate, ÎMPREUNĂ!



Primul program de crestere a reproducerii pentr

PARTENERI

- Primăria Municipiului Braşov
- Politia de proximitate Brasov
- DGASPC Brasov
- ISJ Braşov
- ASP Braşov
- Universitatea "Transilvania" Brasov
- Fundația Agapedia - Asociatia Namia
- Organizația "Salvați Copiii"
- Asociația Echilibru
- Fundația "Nu mă uita"
- Organizația Ecce Homo
- FAST
- Asociatia Catharsis
- SECS - PSI

REZULTATE

- 680 beneficiari direcți ai campaniei BCC - 6147 materiale distribuite din care 1385 c
- și 1939 materiale educative produse de A - 14 actiuni de prezentare a serialului "Fem
- cu 219 participante - 18 sesiuni de informare "Între noi femeile
- Discuții individuale cu 146 de participant
- Instruire voluntari: 23 de studenți (7 ore de
- 9 puncte de informare cu 1972 materiale e
 Mediatizare: 1 conferință de presă cu 23 p la 2 posturi locale TV, 4 articole în presă, a serialului timp de 6 săptămâni urmată d 1 masă rotundă televizată cu partenerii im
- 312 beneficiare au accesat serviciile de pli
 2 noi cabinete PF care acordă servicii grat

CONCLUZII

- Activitatea GCL Brasov a condus la creste serviciile de PF în rândul populației țintă
- Adecvarea mesajelor a determinat schir fată de PF
- Abordarea multidisciplinară a problemelo o conditie sine qua non pentru reusita pro
- Parteneriatul public-privat este funcțional continuat pentru creșterea calității vieții co

Pentru comunitate, ÎMPF

Acest afiş a fost realizat în cadrul înițiativei pentru Sănătatea Famili parteneriat finanțat de către Agenția Statolor Unite pentru Dezvoltar de către înstitutul de Cercetare și Formare JSI.



CALĂ GALAȚI





Sesiuni informative în unităti de asistentă socială





Planificarea familială în cadrul Săptămânii Voluntariatului



Grupul local de coordonare Timisoara "Mai bine impreuna"

Invata sa alegi: Alege o viata mai buna!

Scopul proiectulul ISFR urban: Cresterea accesului populatiei defavorizate din municipiul Timisoara la serviciile de planificare familiala si sanatatea reproducerii.

- Directia de asistenta sociala Primaria Timisoara
- Directia de asistenta sociala si protectia copilului Directia de munca, solidaritate sociala si familie
- Autoritatea de sanatate publica-Promovarea sanatatii Casa judeteana de asigurari de sanatate

- Inspectoratul scolar judetean
 Agentia de ocupare a fortei de munca Timis
- Asociatia pentru promovarea femeli din Romania Fundatia Timisoara 89 Asociatia femellor tiganci-Pentru copii nostri

- Clubul femeilor crestin democrate din Banat
 Societatea de educatie contraceptiva si sexuala-Timispara
- · Population Services International

- Furnizarea de service de PF centrate pe client pentru populația defavorizată din Timisoara

- Implicarea instituțiilor sociale în acordarea de servicii de PF
 Elaborarea unei strategii comunitare pentru furnizarerea serviciilor de PF
 Implementarea de campanii IEC/BCC pentru populația defavorizată din municipiul Timisoara

- Identificarea grupurilor tinta și a resurselor locale (fumizori de servicii, personal din instutiile medicale și
- Identificarea nevollor de formare a resurselor umane implicate in proiect
- Monitorizarea activitata furnizorilor de servicii PF
 Identificarea nevollor la nivel local și a obstacolelor în accesarea servicii lor la nivelul beneficiarilor si al
- furnizorilor
- Elaborarea Strategiei locale și a Planului local de interventie
- Elaborarea unui nou proiect pentru continuarea programului

- Populatia defavorizata din Timisoara, dispersata pe intreg teritoriul municipiului, cu cateva concentrari semnificative in cartiere sau strazi de la periferie (C. Lugojului, Fabric, losefin, Kunz)
 Beneficiari ai venitului minim garantat si a altor tipuri de asistenta sociala

- Someri si persoane fara venituri
 Famili cu risc de a-şi abandona copiii
 Persoane cu un nivel de educație scăzut
- Mamele din Centrul maternal
- Femei supuse violentei domestice.

Principalele activitati desfasurate

- Activități de formare

 Instruirea membrilor GCL în domeniul managementului și planificării strategice CPSS
- Instruirea grupului BCC în dezvoltarea de campanii IEC/BCC PSI
 Instruirea în transmitere mesaje corecte : 2 de sesiuni 34 asistenți sociali, funcționari publici și lucrători de teren - SECS
- · Instruirea de noi furnizori de servicii de PF: 11 medici de familie și 5 asistente din cartierele cu populatie defavorizata- SECS

- Promovarea servicilor de PF prin intermediul personalului instruit din cadrul institutilor partenere care vin In contact cu grupul tinta si prin intermediul unor puncte de informare create in cadrul institutilor partenere: prenèrie, Protectia copilului, agenția de somaj, APFR, Asociatia femeilor tiganci, Timisoara 89, promovarea sanatati.
- Distribuire de materiale informative (postere, pliante, brosuri, ghiduri, autocolante, carduri, fluturasi, CD-
- un)

 Campani BCC prin activități interpersonale, întălniri cu beneficiarii, miniserialul "Femei adevărate", sesiunile "Intre noi, femeile", sesiuni cu tăblița magnetică, CD-ul SEXDEX.

- Rezultate

 Conștientizarea de către partenen a rolului acestor servică în îmbunătățirea calității vieță populației țintă
 Asumarea responsabilităților specifice fiecărei instituții în vederea realizării obiectivelor propuse
 Funcționarea CCL ca o echipă

- Obținerea de finanțare pe projectul nou elaborat. În vederea asigurării continuitații projectului ISFR sau altor projecte cu impact asupra imbunatatirii sanatatii populației Campanii de BCC Advocacy autoratul locale









