

RAPORTUL VIZITEI DE MONITORIZARE & EVALUARE

Proiecte monitorizate:

- 1) TRATAMENT SUB DIRECTA OBSERVATIE PENTRU PACIENTII TB DIN ROMANIA – M1I2S3 (UNOPA)

Data: 23-24 septembrie 2016

Locații: Predeal

Obiectivele vizitei:

- Monitorizarea progresului activităților implementate în cadrul proiectului.

Metode: participare discuții cu membrii echipei multidisciplinare; discuții individuale cu voluntarii DOT (asistenți medicali din dispensare) implicați în implementarea proiectului M1I2S3 și medicii coordonatori ai acestora.

CONCLUZII

Ref. Status implementare proiect

Participanții au recunoscut că de când a început implementarea proiectului au reușit să descopere o nouă față a acestei boli. Pacienții, chiar dacă nu au nevoie de tichetele sociale vin pentru a acestea ele fiind o formă de atenție pe care o primesc. Cuiva îi pasă. Totodată, acest proiect a ajutat și personalul din dispensare, motivându-i și conectându-i mai mult cu pacienții.

Dacă în primele luni ale proiectului pacienții nu înțelegeau prea bine despre ce este vorba acum se anunță între ei și vin singuri să ceară să intre în proiect. A existat un pacient din Satu Mare care și-a luat mutație pentru Baia mare astfel încât să poată intra în proiect.

În continuare, voluntarii DOT din dispensare menționează situația întârzierii tichetelor de la CPSS care generează confuzii între pacienți.

Medicii coordonatori sunt de părere că aceste intervenții ar trebui să continue și chiar să se extindă la nivelul tuturor județelor însă nu cred că EMD vor putea fi preluate de către spitale dacă nu se găsesc și resurse financiare suplimentare pentru a acoperi salariile acestora.

Standardele ANMCS nu prevăd cotații la nivelul managementului spitalelor pentru acest gen de angajați/servicii oferite. Este punctată doar prezența psihologului care face evaluările personalului angajat în spital.

În ceea ce privește DOT-ul se simte efortul și apariția AMC/MS în rețeaua TBC. Cu toate acestea sunt în continuare 30-40% dintre pacienți care sunt văzuți o singură dată pe lună.

La nivelul județului Constanța pacienții din urban primesc DOT 100% iar cei din rural 80%.

La Argeș sunt 180 de pacienți înrolați în cadrul proiectului. Sunt 28 de medici la nivel de județ și aproximativ 600 de pacienți pe an. În aceste condiții, pentru plata salariilor tuturor anagajaților se apelează la internări succesive (inclusiv de 6 luni până la finalizarea tratamentului).

Voluntarii DOT din dispensare cunosc situația pacienților care primesc DOT prin intermediul voluntarilor DOT ai CPSS deoarece tratamentul pacienților, fișele TSS și tichetele ajung la aceștia prin intermediul mașinilor PNSPCT. Există și situații în care tratamentul ajunge la acești voluntari prin intermediul pacienților.

RAPORTUL VIZITEI DE MONITORIZARE & EVALUARE

Au existat câteva discuții cu privire la posibilitatea accesării fondurilor POCU și Norvegiene din următoarea perioadă programatică. Institutul Marius Nasta vrea să aplice în calitate de aplicant și este în căutare de parteneri (ONG-uri cu care au mai lucrat).

Există probleme cu achiziția de medicamente. Au fost organizate două strigări de prețuri iar la cea de-a doua au fost mai puține oferte. Astfel nu există nicio ofertă pentru streptomycină.

Mediile de cultură vor trece, conform ultimei Hotărâri de Ministru, la procedura de achiziție centralizată. Până când se vor putea face achiziții pentru reactivii și mediile de cultură pentru echipamentele de testare rapidă, se vor folosi cele achiziționate din fondurile externe. În acest sens, s-a precizat că există fonduri necheltuite pe proiectele finanțate din FG, fonduri care vor folosite tocmai pentru a ajunge la un procent de 10-20% de testări rapide/an din totalul testelor făcute.

Raport întocmit de: Andrei Dobre, Cristina Enache, Nicoleta Mănescu, RAA