



www.raa.ro

Fundația Romanian Angel Appeal (RAA) acționează pentru îmbunătățirea calității vieții copiilor și tinerilor afectați de boli cronice cu risc de discriminare și excludere socială.

Principalele arii de activitate și expertiză:

- Servicii directe multidisciplinare adresate persoanelor în dificultate
- Programe destinate sănătății femeii și copilului
- Dezvoltarea inițiativelor de implicare socială a tinerilor aparținând grupurilor vulnerabile
- Consultanță și formare profesională la distanță și în regim rezidențial, pentru:
 - servicii medicale, de asistență socială și psihologică
 - îmbunătățirea competențelor copiilor, tinerilor și adulților aparținând unor grupuri vulnerabile
- Asistență tehnică de implementare; Monitorizare și Evaluare tehnică și financiară a programelor de control a epidemiilor cu impact major asupra populației (HIV/SIDA, Tuberculoză).

CIF: 7274690

Adresa de corespondență:

Strada Rodiei Nr. 52 • Sector 3 • București • 030956 • România
Tel 021 323 68 68 • Fax 021 323 24 90
office@raa.ro

Fondatori (1991):

OLIVIA HARRISON • ELTON JOHN • BARBARA BACH STARKEY • YOKO ONO • LINDA MCCARTNEY

Fondator și partener (1997):

FONDAZIONE FRANCO MOSCHINO

HOTĂRÂRE JUDECĂTOREASCĂ 531 (28-08-1991) TRIBUNALUL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI, JUDECĂTORIA SECTOR 1

Fundația RAA a implementat și certificat sistemul de management al calității conform standardului EN ISO 9001:2008



Nr. inregistrare RAA: 277 i/09.05.2017

AUTORITĂȚI PUBLICE IMPLICATE ÎN COMBATERICA TUBERCULOZEI ÎN JUDEȚUL IAȘI

*Sinteză întâlniri Județul Iași,
26-27 aprilie 2017*

În perioada 26-27 aprilie 2017, cu sprijinul Consiliului Județean Iași și al Instituției Prefectului Județului Iași, Fundația Romanian Angel Appeal a organizat trei întâlniri în cadrul programului "Reducerea poverii TB în România prin reformarea sistemului de control al tuberculozei și consolidarea gestionării tuberculozei rezistente la medicamente, prin asigurarea accesului universal la diagnostic și tratament și abordarea nevoilor grupurilor de populație cu risc", finanțat de Fondul Global de Luptă Împotriva SIDA, Tuberculozei și Malariei.

Scopul întâlnirilor a fost acela de a crește gradul de conștientizare a autorităților locale cu privire la problematica tuberculozei în România, și necesitatea implicării acestora prin adoptarea de măsuri care să sprijine pacienții diagnosticați cu tuberculoză din comunitatea lor, pe perioada de administrare a tratamentului în ambulatoriu.

În prezent, în România, pacienții diagnosticați cu tuberculoză sunt spitalizați pe o durată îndelungată, deși Organizația Mondială a Sănătății recomandă tratarea pacienților cât mai devreme în sistem ambulator, practică ce ar reduce nu numai costurile cu spitalizarea dar și efectele negative ale spitalizării prelungite asupra pacientului, crescând astfel șansele la însănătoșire. În România, un pacient diagnosticat cu tuberculoză sensibilă petrece în spital în medie 33 zile, iar cei cu tuberculoză chimiorezistentă 93 zile, deși negativarea în cultură (ceea ce înseamnă că pacientul nu mai este contagios) se produce de cele mai multe ori, mai devreme.

Pentru a implementa reforma de îngrijire a pacienților cu tuberculoză în ambulator este necesar ca pacienții să aibă acces în comunitate la o serie de servicii de suport, care pot și trebuie să fie furnizate și cu sprijinul autorităților locale, pentru că tuberculoza nu este doar o problemă medicală a individului afectat, ci o problemă a întregii comunități.

Trei întâlniri au fost organizate în Municipiile Iași și Pașcani și în orașul Hârlău, acolo unde există Dispensare TBC. Au fost invitați primari din localitățile arondate fiecărui dispensar TBC.

La întâlniri au participat:

- reprezentanți din cadrul a 31 de primării - lucrători comunitari, primari, secretari etc;
- Coordonatorul Județean PNF, dr. Adriana Sorete Arbore
- reprezentanți ai Direcției de Sănătate Publică, și ai dispensarelor TBC din județ,
- reprezentanți ai DGASPC Iași;
- ONG-uri

Prezentul raport va fi transmis spre informare atât primăriilor cât și altor instituții care au fost invitate, dar nu au fost prezente la aceste dezbateri.

În cadrul întâlnirilor au fost oferite informații despre tuberculoză și implicațiile acestei boli asupra persoanelor și familiilor afectate precum și ce măsuri sunt la îndemâna autorităților locale pentru a se implica.

Este necesar ca autoritățile să sprijine pacienții diagnosticați cu tuberculoză din comunitate prin:

- **Angajarea de lucrători comunitari** (asistent medical comunitar și/sau mediator sanitar) care să asigure administrarea tratamentului sub directă supraveghere, consilierea pacienților pentru menținerea aderenței la tratament, identificarea nevoilor cu care se confruntă pacientul pe perioada tratamentului în ambulatoriu și referirea către serviciile de diagnostic ale persoanelor suspecte de tuberculoză din comunitate etc..
 - **Autoritățile locale care nu au angajat încă lucrători comunitari sunt încurajate să depună cereri la DSP în cel mai scurt timp.** În județul Iași, doar 30% din UAT au angajat lucrători comunitari.
 - Anul trecut, doar șase UAT au adresat cereri către DSP Iași pentru aprobarea posturilor de lucrători comunitari însă MS încă nu a răspuns acestor cereri. Am solicitat Direcției Generale de Asistență Medicală și Sănătate Publică din cadrul Ministerului Sănătății lămuriri legate de acest aspect.
 - **Autoritățile locale trebuie să asigure materiale sanitare și medicamente,** conform legislației în vigoare, pentru activitățile desfășurate de lucrătorii comunitari, după consultarea cu aceștia, în funcție de nevoile comunității. Lucrătorii comunitari trebuie să beneficieze de o trusă de intervenție cu o minimă dotare (termometru, tensiometru, glucometru, etc.) și de materiale sanitare (inclusiv măști, mănuși).
 - **Autoritățile locale trebuie să asigure decontarea cheltuielilor de transport în interes de serviciu** pentru lucrătorii comunitari, conform Codului muncii;
 - **Autoritățile locale trebuie să se asigure că lucrătorii comunitari desfășoară activități conform fișei postului** de asistent medical comunitar, respectiv de mediator sanitar, fără a-i implica în activități în afara competențelor acestora;
- **Oferirea de sprijin social de orice fel atât pacientului, cât și membrilor familiei acestuia** (decontarea cheltuielilor de transport la dispensar pentru tratament și investigații medicale sau asigurarea transportului, ajutor financiar sau material, ajutor de urgență, oferirea de tichete sau bani pentru medicamentele care tratează efectele secundare etc.) pe perioada administrării tratamentului pentru tuberculoză, în ambulatoriu;
- **Colaborarea cu organizații nonguvernamentale** care pot asigura suportul pacientului prin personal competent în oferirea de servicii de asistență psiho-socială persoanelor diagnosticate cu tuberculoză;
- **Informarea comunității despre tuberculoză și modalitățile de sprijin acordate pacienților** prin colaborare cu Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iasi și Dispensarele TBC Iasi, Pașcani și Hârlau, Direcția de Sănătate Publică, organizații nonguvernamentale.
- **Primarii pot introduce pe ordinea de zi a ședințelor de consiliu local problema tuberculozei în comunitate**, ca problemă de sănătate publică, în vederea identificării celor mai eficiente soluții.
- **Includerea pacientului cu tuberculoză ca făcând parte din categoriile de persoane în dificultate, din comunitate**, care pot avea nevoie de sprijinul autorității publice locale prin diferite forme de ajutor, pentru a depăși dificultățile generate de boală; **în Hotărârile de Consiliu Local pot să fie menționați ca potențiali beneficiari de diverse ajutoare materiale și financiare.**

Rețineți!

- Tuberculoza este o boală care se transmite pe calea aerului, persoanele fiind expuse indiferent de situația lor socio-economică;
- Pe parcursul unui an, un pacient cu tuberculoză activă poate transmite tuberculoza la 10-15 persoane (conform studiilor Organizației Mondiale a Sănătății);
- Tuberculoza este vindecabilă în condițiile în care pacienții respectă cu strictețe tratamentul prescris;
- Tratamentul pentru tuberculoză este oferit gratuit în România, însă pentru medicamentele auxiliare necesare (cum sunt cele pentru reducerea efectelor adverse, vitamine etc.), pentru transportul la dispensarul TB și pentru alte nevoi generate de boală, pacienții trebuie să acopere costurile din bugetul propriu;
- Durata tratamentului pentru tuberculoză (care poate varia între 6 și 24 luni, funcție de gravitatea bolii), efectele secundare severe ale medicamentelor, împreună cu implicațiile financiare generate de inactivitatea pacientului pe perioada de tratament, reprezintă motivele care stau la baza renunțării la tratament a persoanei cu tuberculoză. Veniturile anuale ale familiei afectate de TB sunt reduse datorită bolii cu cca 30%, conform estimărilor OMS;
- În cazul în care pacientul, lipsit de susținere din partea familiei și comunității, își va abandona tratamentul, riscurile sunt următoarele:
 - nu se vindecă și poate infecta alte persoane din comunitate;
 - poate dezvolta și transmite în comunitate forme grave de tuberculoză, rezistentă la medicamentele anti-tuberculoase (tuberculoza multidrog rezistentă) cu șanse mici de vindecare, care necesită tratament greu de suportat, scump și cu durată îndelungată – peste 2 ani;
 - poate deceda;

- Tratatamentul pentru tuberculoză se administrează în spital pe perioada în care pacientul este contagios, iar apoi se continuă în comunitate, la domiciliul pacientului (în ambulatoriu);
- Pentru a continua tratamentul și în perioada ambulatorie, pacienții diagnosticați cu tuberculoză au nevoie de sprijinul comunității, respectiv al autorităților locale care să le ofere suportul necesar aferent nevoilor pe care le au, inclusiv prin măsuri care să diminueze stigma și discriminarea;

Dorim să promovăm modelele de bună practică implementate de autoritățile locale în comunitate!

Vă invităm să ne transmiteți măsurile pe care le veți întreprinde în beneficiul comunității și care au legătură cu problematica tuberculozei, pentru a le face cunoscute și a le promova ca modele.

Vom publica fotografiile de la întâlniri și noutăți, pe pagina de facebook a organizației Romanian Angel Appeal. Mai multe informații despre noi găsiți și pe site-ul RAA, www.raa.ro

Vă mulțumim!

Persoane de contact:

Iuliana COPIL, Asistent Îngrijire Ambulatorie, Romanian Angel Appeal

Telefon: 0727 737 835

Adresa de e-mail: iuliana.copil@raa.ro

Cristina ENACHE, Ofițer de Advocacy, Romanian Angel Appeal

Telefon: 0721 271 470

Adresa de e-mail: cristina.enache@raa.ro

Ștefan RĂDUȚ, Vicepreședinte, Asociația pentru Sprijinirea Pacienților cu Tuberculoză Multidrog Rezistentă

Telefon: 0720 156 158

Adresa de e-mail: stefan_radut@yahoo.com