

Romanian  
Angel Appeal

**ANEXA 2:**

**PROPUNERI DE MĂSURI**

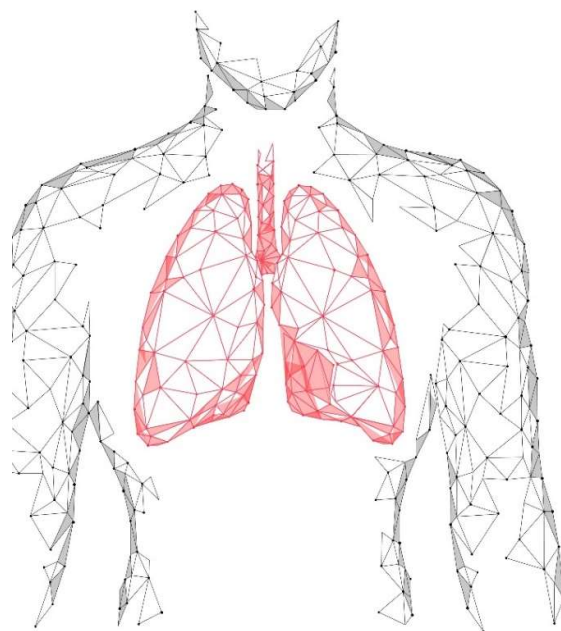
**PENTRU ABORDAREA PROBLEMEI**

**TUBERCULOZEI**

**ÎN CADRUL STRATEGIEI DE**

**DEZVOLTARE A JUDEȚULUI ARAD**

**PENTRU PERIOADA 2021 – 2027**





## CUPRINS

CONTEXT .....	1
OBIECTIVE STRATEGICE ȘI ACTORII JUDEȚENI IMPLICAȚI .....	2
MĂSURI PROPUSE ȘI SURSE DE FINANȚARE .....	3
Măsuri de prevenție.....	3
Măsuri de diagnostic și tratament .....	5
Măsuri de suport social .....	8

Acest material a fost elaborat de Fundația Romanian Angel Appeal cu sprijinul financiar al Fondului Global de Luptă împotriva SIDA, Tuberculozei și Malariei, în cadrul Grantului ROU-T-MOH.

Opiniile descrise aici sunt opiniile autorului și nu reprezintă opiniile Fondului Global de Luptă împotriva SIDA, Tuberculozei și Malariei și nici nu există o aprobare sau autorizare a acestui material, expresă sau implicită, din partea Fondului Global de Luptă împotriva SIDA, Tuberculozei și Malariei.

Grantul este implementat de Ministerul Sănătății împreună cu Institutul Național de Sănătate Publică și Fundația Romanian Angel Appeal, ca partener non-guvernamental



## CONTEXT

În 2019, incidența globală a tuberculozei în județul Arad a fost de 67.9 cazuri la 100.000 de locuitori, situându-se peste media națională cu peste 10 puncte. Urmând dinamica incidenței TBC de la nivel național, s-a înregistrat o evoluție descendentă a numărului de cazuri diagnosticate cu TBC în ultimii trei ani, de la 70.2 cazuri la 100.000 de locuitori în anul 2017 la 67.9 cazuri la 100.000 de locuitori în anul 2019 (primele 9 luni).

Principalele probleme identificate la nivel județean în domeniul tuberculozei în ceea ce privește prevenția, diagnosticul și tratamentul și suportul social sunt cele referitoare la:

✓ **Prevenție:**

- lipsa unui program de prevenire a răspândirii bolii derulat sistematic care să includă activități de screening și de informare/educare a populației în general, precum și a unor categorii specifice (cadre medicale, personal din serviciile de asistență socială, cadre didactice, angajatori);
- insuficiența cursurilor pentru educația continuă a specialiștilor în sănătate (medici specialiști, asistente medicale, medici de familie, asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari) și servicii sociale privind TBC;
- insuficiența sau chiar lipsa orelor de educație sanitară în unitățile de învățământ.

✓ **Diagnostic și tratament:**

- lipsa unei abordări integrate centrate pe pacientul cu TBC pentru a eficientiza intervenția medicală și a reduce durata acesteia;
- deficiențe de comunicare între personalul medical și pacienții cu TBC și familiile acestora;
- numărul redus al asistenților medicali comunitari din județ și implicarea redusă a acestora în activități de prevenire și monitorizarea cazurilor de TBC și TBC-HIV;
- insuficiența dezvoltare a infrastructurii dedicată tratamentului TBC –saloane/ izolatoare pentru infecții asociate;
- insuficiența măștilor hepa și nerespectarea protocoalelor referitoare la echipament de către personalul medical (unele cadre medicale nu poartă măștile de protecție);
- acces îngreunat al pacienților la unele scheme de tratament;
- implicarea limitată a medicilor de familie în diagnosticul și tratamentul pacienților cu TBC;
- numărul mic de campanii de informare privind drepturile și obligațiile pacienților, a celor privind riscurile și reacțiile adverse în tratamentul TBC și TBC-HIV;
- numărul redus al serviciilor de suport psihologic pentru aderența la tratament în spitale și dispensarele TBC.

✓ **Suport social:**

- lipsa unor cursuri de formare pe problematica TBC și a altor boli infecto-contagioase pentru personalul din serviciile sociale și serviciile comunitare;
- lipsa unor campanii în comunitate pentru reducerea stigmei/discriminării pacienților cu TBC.



## OBIECTIVE STRATEGICE ȘI ACTORII JUDEȚENI IMPLICAȚI

**OB1. Dezvoltarea serviciilor integrate centrate pe pacient în tratamentul tuberculozei la nivel județean care să îmbunătățească mai rapid starea de sănătate a pacientului cu TBC, dar și să eficientizeze costurile în sistemul de sănătate prin reducerea perioadei petrecută în mediul spitalicesc de bolnav.**

Aceste servicii integrate cuprind: servicii medicale, servicii psihologice și servicii sociale. De asemenea, acest pachet de servicii integrate este destinat și altor boli infecto-contagioase.

Actorii județeni implicați sunt:

- ✓ Consiliul Județean
- ✓ Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
- ✓ Dispensarele TBC
- ✓ Direcția de Sănătate Publică
- ✓ Unitățile administrativ teritoriale
- ✓ Serviciile publice de asistență socială
- ✓ Medicii de familie
- ✓ Organizații acreditate ca furnizori de servicii sociale

**OB2. Creșterea capacității personalului care lucrează cu pacienții cu TBC și/sau alte boli infecto-contagioase (medici, asistente medicale, asistenți medicali comunitari, medici de familie și asistenți medicali din cabinetele de medicină de familie, asistenți sociali/lucrători sociali, mediatori sanitari) prin oferirea de programe de formare, schimburi de bune practici, derularea de campanii de informare-educare.**

Actorii județeni implicați sunt:

- ✓ Consiliul Județean
- ✓ Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
- ✓ Dispensarele TBC
- ✓ Direcția de Sănătate Publică
- ✓ Unitățile administrativ teritoriale
- ✓ Serviciile publice de asistență socială
- ✓ Medicii de familie
- ✓ Asociații și fundații

**OB3. Crearea unui departament/compartiment de sănătate publică la nivelul Consiliului județean/primăriilor de municipii care să urmărească implementarea unor programe și măsuri de prevenție a bolilor infecto-contagioase, a unora de screening în rândul populației pentru depistarea timpurie a diverselor afecțiuni, de schimbare a stilului de viață și aplicarea de politici de încurajare a unei vieți sănătoase.**



Rolul acestui departament/compartiment este de a dezvolta, coordona și implementa proiecte pentru aplicarea măsurilor de prevenție și depistare timpurie a bolilor infecto-contagioase și a altor tipuri de boli, suport social sau diagnostic și tratament destinate pacienților cu boli infecto-contagioase și/sau alte boli cronice.

De asemenea va urmări și dezvoltarea și implementarea unor proiecte de sănătate publică care să vizeze schimbări ale stilului de viață, alimentație sănătoasă etc Proiectele pot fi aplicate în cadrul diverselor programe cu finanțare națională sau internațională.

Actorii județeni implicați sunt:

- ✓ Consiliul Județean
- ✓ Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
- ✓ Dispensarele TBC
- ✓ Direcția de Sănătate Publică
- ✓ Unitățile administrativ teritoriale
- ✓ Serviciile publice de asistență socială
- ✓ Medicii de familie
- ✓ Asociații și fundații

## MĂSURI PROPUSE ȘI SURSE DE FINANȚARE

Sursele de finanțare principale pentru fiecare dintre măsurile propuse sunt:

- ✓ Programul Operațional Sănătate 2021 – 2027 (POS)
- ✓ Programul Operațional Combaterea Sărăciei 2021 – 2027 (POCS)
- ✓ Granturile Spațiului Economic European (SEE) și Norvegiene (EEA Grants)

## Măsuri de prevenție

**M1. Derularea de programe de screening în comunități pentru o depistare timpurie a bolilor infecto-contagioase ce pot afecta comunitatea (TBC, HIV, Hepatite), dar și boli ce pot fi prevenite precum diabetul, bolile cardiovasculare, etc.**

Surse de finanțare:

1. POS 2021 – 2027 – Axa Prioritară 2. Servicii de asistență medicală primară, comunitară și servicii oferite în regim ambulatoriu

Obiectiv Specific FSE (ix) Creșterea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și cu prețuri accesibile; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială; îmbunătățirea accesibilității, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung

2. POS 2021 – 2027 – Axa Prioritară 4. Creșterea eficacității sectorului medical prin investiții în infrastructură și servicii



Obiectiv Specific FSE (ix) Creșterea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și cu prețuri accesibile; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială; îmbunătățirea accesibilității, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung

3. POCS 2021-2027 – Axa Prioritară 1. Dezvoltarea locala plasata sub responsabilitatea comunitatii (intervenții adresate grupurilor de actiune locala) – OP 4

Actori implicați:

- Consiliul Județean
- UAT-uri
- ONG-uri

**M2. Dezvoltarea rețelei de asistenți medicali comunitari/mediatori sanitari și implicarea acestora în realizarea de campanii de informare, identificare activă, oferire de suport și monitorizarea a cazurilor de TBC**

Surse de finanțare:

1. POS 2021 – 2027 – Axa Prioritară 2. Servicii de asistență medicală primară, comunitară și servicii oferite în regim ambulatoriu

Obiectiv Specific FSE (ix) Creșterea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și cu prețuri accesibile; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială; îmbunătățirea accesibilității, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung

2. POCS 2021-2027 – Axa Prioritară 1. Dezvoltarea locala plasată sub responsabilitatea comunitatii (intervenții adresate grupurilor de actiune locala) – OP 4
3. Mecanismul Financiar al Spațiului Economic European 2014-2021 - Schema granturi mici nr. 1 Centrele Comunitare

Actori implicați:

- Consiliul Județean
- UAT-uri

Parteneri:

- ONG-uri

**M3. Derularea de campanii de informare și conștientizare asupra diferitelor probleme de sănătate publică din județ, cu accent pe tuberculoză și alte boli infecto-contagioase**

**M4. Derularea unor campanii în comunitate pentru reducerea stigmei/discriminării pacienților cu TBC**

Surse de finanțare pentru M3 și M4:



1. POCS 2021-2027 – Axa Prioritară 1. Dezvoltarea locala plasata sub responsabilitatea comunitatii (interventii adresate grupurilor de actiune locala) – OP 4 (pentru mediul rural)
2. Mecanismul Financiar al Spațiului Economic European 2014-2021 -Apel proiecte nr. 1 Acces servicii de sănătate
3. Legea 350/2005 privind regimul finanțărilor nerambursabile din fonduri publice alocate pentru activități nonprofit de interes general

Actori implicați:

- Consiliul Județean
- UAT-uri
- ONG-uri

**M5. Dezvoltarea unui program de educație pentru sănătate coerent la nivelul instituțiilor de învățământ (inclusiv grădinițe) și comunităților (informare privind serviciile complementare oferite, simptome, comportament față de pacienții cu TBC/HIV, educație sexuală în școli – mai ales în rural)**

Sursa de finanțare:

1. Introducerea opționalului educație pentru sănătate poate fi decis în cadrul unui parteneriat cu unitățile de învățământ. Acesta va fi cuprins în curriculumul la decizia școlii.
2. POCU 2021 - 2027 – Axa prioritară 2 Prevenirea părăsirii timpurii a școlii și creșterea accesului și a participării grupurilor dezavantajate la educație și formare profesională

Actori implicați:

- Consiliul Județean
- UAT-uri
- Instituții de învățământ
- ONG-uri

## Măsurile de diagnostic și tratament

**M6. Dezvoltarea serviciilor integrate centrate pe pacient în tratamentul tuberculozei la nivel județean care să îmbunătățească mai rapid starea de sănătate a pacientului cu TBC, dar și să eficientizeze costurile în sistemul de sănătate prin reducerea perioadei petrecută în mediul spitalicesc de bolnav.**

Aceste servicii integrate cuprind: servicii medicale, servicii psihologice și servicii sociale. Pentru furnizarea lor sunt necesare:

- ✓ o coordonare intersectorială și interinstituțională eficientă la nivel județean cu proceduri și metodologii de lucru clare



- ✓ un management de caz adecvat care să identifice nevoile pacientului și serviciile necesare a îi fi acordate. După stabilirea acestora se identifică instituțiile responsabile pentru fiecare serviciu. Astfel este necesar să fie folosit modelul „cascadei de îngrijire“ care permite stabilirea clară a responsabililor pentru tratamentul și asistența unei persoane cu TBC din momentul în care aceasta este diagnosticată până când este tratată cu succes.
- ✓ crearea unor echipe multidisciplinare care să fie activate pentru fiecare caz. Formarea profesională a acestei echipe este esențială pentru derularea activității acesteia.
- ✓ stabilirea serviciilor sociale de suport pentru pacienții TBC
- ✓ creșterea capacității personalului medical (din unitățile spitalicești, medicina de familie, asistenții medicali comunitari, mediatorii sanitari) și a celui din serviciile de asistență socială prin formare profesională adecvată și periodică. Această formare trebuie să vizeze și modalitățile de implementare ale modelului de îngrijire centrat pe pacient care consideră că îngrijirile acordate în ambulator și comunitate sunt la fel de importante ca cele spitalicești fiind mai accesibile și mai aproape de pacient.
- ✓ dezvoltarea sistemului de îngrijiri la nivel comunitar și la domiciliu pentru bolile infecto-contagioase (TBC, HIV, hepatite, gripă etc) care să faciliteze accesul rapid al pacienților la tratament și să limiteze răspândirea bolii.

#### Surse de finanțare:

1. POS 2021 – 2027 – Axa Prioritară 2. Servicii de asistență medicală primară, comunitară și servicii oferite în regim ambulatoriu

Obiectiv Specific FSE (ix) Creșterea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și cu prețuri accesibile; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială; îmbunătățirea accesibilității, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung

2. POCS 2021-2027 - Axa prioritară 3. Comunitati marginalizate – OP4
3. POCS 2021-2027 – Axa Prioritară 1. Dezvoltarea locala plasată sub responsabilitatea comunitatii (intervenții adresate grupurilor de actiune locala) – OP 4
4. Mecanismul Financiar al Spațiului Economic European 2014-2021 - Schema granturi mici nr. 1 Centrele Comunitare

#### Actori implicați:

- Consiliul Județean
- UAT-uri

#### Parteneri:

- ONG-uri

**M7. Îmbunătățirea infrastructurii unităților care tratează bolnavii de TBC în vederea creșterii aderenței la tratament (sanatorii de specialitate, saloane/ izolatoare pentru**



**infecții asociate) și diversificării pachetului de servicii (kinetoterapie, terapii de petrecere a timpului, televizoare în saloane și alte tehnologii, etc)**

**M8. Dotarea personalului medical cu echipamente de protecție (măști hepa) și monitorizarea mai strictă a respectării protocoalelor privind purtarea echipamentului de protecție**

Surse de finanțare:

1. POS 2021 – 2027 – Axa Prioritară 4. Creșterea eficacității sectorului medical prin investiții în infrastructură și servicii

Obiectiv Specific FEDR (iv) Asigurarea accesului egal la asistență medicală prin dezvoltarea infrastructurii, inclusiv la asistență medicală primară

2. Mecanismul Financiar al Spațiului Economic European 2014-2021 - Apel proiecte nr. 1 Acces servicii de sănătate

Actori implicați:

- Consiliul Județean
- UAT-uri
- Spitale
- DSP

Parteneri:

- ONG-uri

**M9. Oferirea de cursuri de formare cadrelor medicale în domeniul comunicării cu pacienții, a modelului de îngrijire centrat pe pacient, a metodelor inovative de tratament etc**

1. POS 2021 – 2027 – Axa Prioritară 4. Creșterea eficacității sectorului medical prin investiții în infrastructură și servicii

Obiectiv Specific FEDR (iv) Asigurarea accesului egal la asistență medicală prin dezvoltarea infrastructurii, inclusiv la asistență medicală primară

2. Mecanismul Financiar al Spațiului Economic European 2014-2021 - Apel proiecte nr. 1 Acces servicii de sănătate

Actori implicați:

- Consiliul Județean
- UAT-uri
- Spitale
- DSP

Parteneri:

- ONG-uri



**M10. Dezvoltarea serviciilor psihologice de suport pentru pacienții cu TBC și familiile lor, în cadrul spitalelor, care să îi ajute pe aceștia să aibă o aderență mai bună la tratament și să depășească eventualele dificultăți generate de boală mult mai ușor**

Surse de finanțare:

1. POS 2021 – 2027 – Axa Prioritară 4. Creșterea eficacității sectorului medical prin investiții în infrastructură și servicii

Obiectiv Specific FEDR (iv) Asigurarea accesului egal la asistență medicală prin dezvoltarea infrastructurii, inclusiv la asistență medicală primară

2. Buget național
3. Buget local

Actori implicați:

- Consiliul Județean
- UAT-uri
- Spitale
- DSP

#### Măsurile de suport social

**M11. Creșterea capacității personalului din serviciile de asistență socială, asistență medicală comunitară, medicină de familie de a oferi suport pacienților cu TBC și familiilor lor prin organizarea de cursuri de formare în domeniu**

Surse de finanțare:

1. POS 2021 – 2027 – Axa Prioritară 2. Servicii de asistență medicală primară, comunitară și servicii oferite în regim ambulatoriu

Obiectiv Specific FSE (ix) Creșterea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și cu prețuri accesibile; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială; îmbunătățirea accesibilității, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung

2. POCS 2021-2027 - Axa prioritară 3. Comunități marginalizate – OP4
3. POCS 2021-2027 – Axa Prioritară 1. Dezvoltarea locală plasată sub responsabilitatea comunității (intervenții adresate grupurilor de acțiune locală) – OP 4
4. Mecanismul Financiar al Spațiului Economic European 2014-2021 - Schema granturi mici nr. 1 Centrele Comunitare

Actori implicați:

- Consiliul Județean
- UAT-uri

Parteneri:

- ONG-uri



Surse de finanțare	Axa prioritară	Obiectiv	Tip măsuri	Nume măsuri	Actori implicați
<b>Programul Operațional Sănătate 2021 – 2027 (POS)</b>	Axa Prioritară 2. Servicii de asistență medicală primară, comunitară și servicii oferite în regim ambulatoriu	Creșterea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și cu prețuri accesibile; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială; îmbunătățirea accesibilității, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung	Prevenire	M1. Derularea de programe de screening în comunități pentru o depistare timpurie a bolilor infecto-contagioase ce pot afecta comunitatea (TBC, HIV, Hepatite), dar și boli ce pot fi prevenite precum diabetul, bolile cardiovasculare, etc.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• ONG-uri</li> </ul>
				M2. Dezvoltarea rețelei de asistenți medicali comunitari/mediatori sanitari și implicarea acestora în realizarea de campanii de informare, identificare activă, oferire de suport și monitorizarea a cazurilor de TBC	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> </ul> Parteneri: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ONG-uri</li> </ul>
			Diagnostic și tratament	M6. Dezvoltarea serviciilor integrate centrate pe pacient în tratamentul tuberculozei la nivel județean care să îmbunătățească mai rapid starea de sănătate a pacientului cu TBC, dar și să eficientizeze costurile în sistemul de sănătate prin reducerea perioadei petrecută în mediul spitalicesc de bolnav. Aceste servicii integrate cuprind: servicii medicale, servicii psihologice și servicii sociale.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> </ul> Parteneri: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ONG-uri</li> </ul>
			Suport social	M11. Creșterea capacității personalului din serviciile de asistență socială, asistență medicală comunitară, medicină de familie de a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> </ul>



				oferi suport pacienților cu TBC și familiilor lor prin organizarea de cursuri de formare în domeniu	Parteneri: • ONG-uri
	Axa Prioritară 4. Creșterea eficacității sectorului medical prin investiții în infrastructură și servicii	Creșterea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și cu prețuri accesibile; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială; îmbunătățirea accesibilității, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung	Prevenire	M1. Derularea de programe de screening în comunități pentru o depistare timpurie a bolilor infecto-contagioase ce pot afecta comunitatea (TBC, HIV, Hepatite), dar și boli ce pot fi prevenite precum diabetul, bolile cardiovasculare, etc.	• Consiliul Județean • UAT-uri • ONG-uri
		Asigurarea accesului egal la asistență medicală prin dezvoltarea infrastructurii, inclusiv la asistență medicală primară	Diagnostic și tratament	M7. Îmbunătățirea infrastructurii unităților care tratează bolnavii de TBC în vederea creșterii aderenței la tratament (sanatorii de specialitate, saloane/ izolatoare pentru infecții asociate) și diversificării pachetului de servicii (kinetoterapie, terapii de petrecere a timpului, televizoare în saloane și alte tehnologii, etc)	• Consiliul Județean • UAT-uri • Spitale • DSP Parteneri: • ONG-uri
				M8. Dotarea personalului medical cu echipamente de protecție (măști hepa) și monitorizarea mai strictă a respectării protocoalelor privind purtarea echipamentului de protecție	• Consiliul Județean • UAT-uri • Spitale • DSP Parteneri: • ONG-uri



				<p>M9. Oferirea de cursuri de formare cadrelor medicale în domeniul comunicării cu pacienții, a modelului de îngrijire centrat pe pacient, a metodelor inovative de tratament etc</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• Spitale</li> <li>• DSP</li> </ul> <p>Parteneri: ONG-uri</p>
				<p>M10. Dezvoltarea serviciilor psihologice de suport pentru pacienții cu TBC și familiile lor, în cadrul spitalelor, care să îi ajute pe aceștia să aibă o aderență mai bună la tratament și să depășească eventualele dificultăți generate de boală mult mai ușor</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• Spitale</li> <li>• DSP</li> </ul>
<p><b>Programul Operațional Combaterea Sărăciei 2021 – 2027 (POCS)</b></p>	<p>Axa Prioritară 1. Dezvoltarea locala plasata sub responsabilitatea comunitatii (intervenții adresate grupurilor de actiune locala) – OP 4</p>	<p>OP 4</p>	<p>Prevenire</p>	<p>M1. Derularea de programe de screening în comunități pentru o depistare timpurie a bolilor infecto-contagioase ce pot afecta comunitatea (TBC, HIV, Hepatite), dar si boli ce pot fi prevenite precum diabetul, bolile cardiovasculare, etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• ONG-uri</li> </ul>
				<p>M2. Dezvoltarea rețelei de asistenți medicali comunitari/mediatori sanitari și implicarea acestora în realizarea de campanii de informare, identificare activă, oferire de suport și monitorizarea a cazurilor de TBC</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> </ul> <p>Parteneri: • ONG-uri</p>
				<p>M3. Derularea de campanii de informare și conștientizare asupra</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> </ul>



				diferitelor probleme de sănătate publică din județ, cu accent pe tuberculoză și alte boli infecto-contagioase	<ul style="list-style-type: none"> <li>• UAT-uri</li> <li>• ONG-uri</li> </ul>
				M4. Derularea unor campanii în comunitate pentru reducerea stigmei/discriminării pacienților cu TBC	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• ONG-uri</li> </ul>
			Diagnostic și tratament	M6. Dezvoltarea serviciilor integrate centrate pe pacient în tratamentul tuberculozei la nivel județean care să îmbunătățească mai rapid starea de sănătate a pacientului cu TBC, dar și să eficientizeze costurile în sistemul de sănătate prin reducerea perioadei petrecută în mediul spitalicesc de bolnav. Aceste servicii integrate cuprind: servicii medicale, servicii psihologice și servicii sociale.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> </ul> Parteneri: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ONG-uri</li> </ul>
			Support social	M11. Creșterea capacității personalului din serviciile de asistență socială, asistență medicală comunitară, medicină de familie de a oferi suport pacienților cu TBC și familiilor lor prin organizarea de cursuri de formare în domeniu	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> </ul> Parteneri: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ONG-uri</li> </ul>
	Axa prioritară 3. Comunitati marginalizate	OP4	Diagnostic și tratament	M6. Dezvoltarea serviciilor integrate centrate pe pacient în tratamentul tuberculozei la nivel județean care să îmbunătățească mai rapid starea de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> </ul>



				sănătate a pacientului cu TBC, dar și să eficientizeze costurile în sistemul de sănătate prin reducerea perioadei petrecută în mediul spitalicesc de bolnav. Aceste servicii integrate cuprind: servicii medicale, servicii psihologice și servicii sociale.	Parteneri: • ONG-uri
			Support social	M11. Creșterea capacității personalului din serviciile de asistență socială, asistență medicală comunitară, medicină de familie de a oferi suport pacienților cu TBC și familiilor lor prin organizarea de cursuri de formare în domeniu	• Consiliul Județean • UAT-uri  Parteneri: • ONG-uri
<b>Programul Operațional Capital Uman 2021 - 2027</b>	Axa prioritară 2 Prevenirea părăsirii timpurii a școlii și creșterea accesului și a participării grupurilor dezavantajate la educație și formare profesională		Prevenire	M5. Dezvoltarea unui program de educație pentru sănătate coerent la nivelul instituțiilor de învățământ (inclusiv grădinițe) și comunităților (informare privind serviciile complementare oferite, simptome, comportament față de pacienții cu TBC/HIV, educație sexuală în școli – mai ales în rural)	• Consiliul Județean • UAT-uri • Instituții de învățământ • ONG-uri
<b>Granturile Spațiului Economic European (SEE) și Norvegiene (EEA Grants)</b>	Mecanismul Financiar al Spațiului Economic European 2014-2021 - Schema granturi mici nr. 1 Centrele Comunitare		Prevenire	M2. Dezvoltarea rețelei de asistenți medicali comunitari/mediatori sanitari și implicarea acestora în realizarea de campanii de informare, identificare activă, oferire de suport și monitorizarea a cazurilor de TBC	• Consiliul Județean • UAT-uri  Parteneri: • ONG-uri



			Diagnostic și tratament	<p>M6. Dezvoltarea serviciilor integrate centrate pe pacient în tratamentul tuberculozei la nivel județean care să îmbunătățească mai rapid starea de sănătate a pacientului cu TBC, dar și să eficientizeze costurile în sistemul de sănătate prin reducerea perioadei petrecută în mediul spitalicesc de bolnav. Aceste servicii integrate cuprind: servicii medicale, servicii psihologice și servicii sociale.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> </ul> <p>Parteneri:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ONG-uri</li> </ul>
			Support social	<p>M11. Creșterea capacității personalului din serviciile de asistență socială, asistență medicală comunitară, medicină de familie de a oferi suport pacienților cu TBC și familiilor lor prin organizarea de cursuri de formare în domeniu</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> </ul> <p>Parteneri:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ONG-uri</li> </ul>
	Mecanismul Financiar al Spațiului Economic European 2014-2021 - Apel proiecte nr. 1 Acces servicii de sănătate		Prevenire	<p>M3. Derularea de campanii de informare și conștientizare asupra diferitelor probleme de sănătate publică din județ, cu accent pe tuberculoză și alte boli infecto-contagioase</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• ONG-uri</li> </ul>
		<p>M4. Derularea unor campanii în comunitate pentru reducerea stigmei/discriminării pacienților cu TBC</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• ONG-uri</li> </ul>	



			Diagnostic și tratament	<p>M7. Îmbunătățirea infrastructurii unităților care tratează bolnavii de TBC în vederea creșterii aderenței la tratament (sanatorii de specialitate, saloane/ izolatoare pentru infecții asociate) și diversificării pachetului de servicii (kinetoterapie, terapii de petrecere a timpului, televizoare în saloane și alte tehnologii, etc)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• Spitale</li> <li>• DSP</li> </ul> <p>Parteneri:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ONG-uri</li> </ul>
				<p>M8. Dotarea personalului medical cu echipamente de protecție (măști hepa) și monitorizarea mai strictă a respectării protocoalelor privind purtarea echipamentului de protecție</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• Spitale</li> <li>• DSP</li> </ul> <p>Parteneri:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ONG-uri</li> </ul>
				<p>M9. Oferirea de cursuri de formare cadrelor medicale în domeniul comunicării cu pacienții, a modelului de îngrijire centrat pe pacient, a metodelor inovative de tratament etc</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• Spitale</li> <li>• DSP</li> </ul> <p>Parteneri:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ONG-uri</li> </ul>
<b>Legea 350/2005</b>			Prevenire	<p>M3. Derularea de campanii de informare și conștientizare asupra diferitelor probleme de sănătate publică din județ, cu accent pe tuberculoză și alte boli infecto-contagioase</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• ONG-uri</li> </ul>



				M4. Derularea unor campanii în comunitate pentru reducerea stigmei/discriminării pacienților cu TBC	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• ONG-uri</li> </ul>
<b>Bugetul instituțiilor de învățământ</b>	Introducerea opționalului educație pentru sănătate poate fi decis în cadrul unui parteneriat cu unitățile de învățământ. Acesta va fi cuprins în curriculumul la decizia școlii.		Prevenire	M5. Dezvoltarea unui program de educație pentru sănătate coerent la nivelul instituțiilor de învățământ (inclusiv grădinițe) și comunităților (informare privind serviciile complementare oferite, simptome, comportament față de pacienții cu TBC/HIV, educație sexuală în școli – mai ales în rural)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• Instituții de învățământ</li> <li>• ONG-uri</li> </ul>
<b>Buget local</b>			Diagnostic și tratament	M10. Dezvoltarea serviciilor psihologice de suport pentru pacienții cu TBC și familiile lor, în cadrul spitalelor, care să îi ajute pe aceștia să aibă o aderență mai bună la tratament și să depășească eventualele dificultăți generate de boală mult mai ușor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• Spitale</li> <li>• DSP</li> </ul>
<b>Buget național</b>			Diagnostic și tratament	M10. Dezvoltarea serviciilor psihologice de suport pentru pacienții cu TBC și familiile lor, în cadrul spitalelor, care să îi ajute pe aceștia să aibă o aderență mai bună la tratament și să depășească eventualele dificultăți generate de boală mult mai ușor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiliul Județean</li> <li>• UAT-uri</li> <li>• Spitale</li> <li>• DSP</li> </ul>