

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



AUTORITĂȚI PUBLICE IMPLICATE ÎN COMBATEREA TUBERCULOZEI ÎN MUNICIPIUL BUCUREȘTI

Sinteză Întâlnire București,

13 Mai 2016

În data de 13 mai 2016, cu sprijinul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6, a avut loc întâlnirea organizată de TB Europe Coalition și Fundația Romanian Angel Appeal 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. Întâlnirea a făcut parte din seria vizitelor de monitorizare-evaluare pe care Fundația, în calitate de Primitor Principal al programului finanțat de Fondul Global, le efectuează în cele șase județe pilot în care va fi implementată reforma de îngrijire a pacienților cu tuberculoză în ambulator. Între aceste centre pilot se află și Municipiul București, alături de județele Argeș, Constanța, Dolj, Neamț, Maramureș.

Scopul întâlnirii a fost acela de a crește gradul de conștientizare cu privire la epidemia de tuberculoză în România, prin implicarea autorităților publice în efortul comun de stopare a acesteia 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 aproximativ 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.

La întâlnire au participat:

- Domnul Prefect al Municipiului București,
- reprezentanți ai TB Europe Coalition - alianță informală de advocacy alcătuită din organizații non-guvernamentale și activiști din societatea

civilă îngrijorați de amenințarea în creștere a tuberculozei. Coaliția TB Europe are membri din toată Uniunea Europeană și din Estul Europei și este din ce în ce mai prezentă în Asia Centrală. Scopul vizitei în România a fost de a crește capacitatea societății civile de a contribui la eforturile naționale de luptă împotriva tuberculozei.

- reprezentanți ai Direcției Generale de Asistență Socială a Municipiului București și ai Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1, 4 și 6,
- reprezentanți ai Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București,
- reprezentanți ai Institutului de Pneumoftiziologie Marius Nasta;
- reprezentanți ai ONG-urilor: Asociația de Sprijin a Pacienților cu Tuberculoză Multidrog Rezistentă, Centrul pentru Politici Sociale și de Sănătate, Asociația Carusel, Asociația Română a Pacienților cu Tuberculoză din România, Fundația PARADA;
- reprezentanți ai Fundației Romanian Angel Appeal (RAA).

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.

La finalul întâlnirii, participanții au concluzionat următoarele aspecte importante privind tuberculoza:

- Tuberculoza este o boală care se transmite pe calea aerului, cetățenii fiind expuși 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;
- Tratamentul 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;

• **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.;
- **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 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 organizații nonguvernamentale (finanțarea/subcontractarea ONG-urilor de către autorități, conform legii).**

De asemenea, reprezentanții ONG-urilor prezente au reiterat interesul de a relua colaborarea cu orice autoritate locală interesată cu privire la oferirea de informații/consiliere comunităților pe care le deservește, despre ce înseamnă tuberculoza și care sunt măsurile de abordat la nivel local, în vederea creșterii gradului de informare și conștientizare la nivelul comunității, pentru identificarea precoce a cazurilor și prevenirea de noi îmbolnăviri în comunitate.

În cadrul celorlalte întâlniri organizate până în prezent în județele Argeș, Constanța, Dolj și Neamț au fost abordate și câteva din nevoile aduse frecvent în discuție de lucrătorii comunitari (respectiv, asistenții medicali comunitari și mediorii sanitari), aspecte care trebuie evaluate și soluționate de către toate autoritățile locale, respectiv:

- 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) și medicamente pentru urgențe – acestea sunt de multe ori achiziționate din buzunarul propriu al asistenților medicali comunitari și mediorilor sanitari;
- 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;
- autoritățile locale trebuie să asigure decontarea cheltuielilor de transport în interes de serviciu pentru lucrătorii comunitari, conform Codului muncii;
- autoritățile locale trebuie să asigure desfășurarea de activități conform fișei postului de asistent medical comunitar, respectiv de mediator sanitar, fără a implica lucrătorii comunitari în alte activități în afara competențelor;
- autoritățile locale trebuie să asigure materiale informative pentru comunitate, materiale care să conțină informații adaptate nivelului de înțelegere al acestora;
- autoritățile locale trebuie să asigure informare și formare profesională continuă a lucrătorilor comunitari, prin acces la materiale de specialitate, participare la cursuri și întâlniri cu teme medicale, sociale.

Această întâlnire a reprezentat a 18-a dintr-o serie de discuții derulate în perioada noiembrie 2015-mai 2016 de Fundația Romanian Angel Appeal cu autorități locale din județele: Argeș, Constanța, Dolj, Maramureș, Neamț și din Municipiul București.

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

Vom reveni în perioada următoare cu invitația de a vă face cunoscute măsurile pe care le întreprindeți în beneficiul comunității și care au legătură cu problematica tuberculozei.

Vom publica fotografii 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!

Pentru detalii suplimentare cu privire la măsurile de întreprins în comunitate

Persoană de contact:

Iuliana COPIL, Asistent Îngrijire Ambulatorie,

Telefon: 0727737835

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

