

# Schiță a planului de acțiune pentru Tuberculoza a Regiunii OMS-Europa 2016-2020

## PLAN DE ACȚIUNE tuberculozei pentru Regiunea OMS-Europa, 2016-2020 VIZIUNE

Stoparea epidemiei de tuberculoză cu zero familii afectate care se confruntă cu costuri catastrofale din cauza tuberculozei

Stoparea răspândirii tuberculozei sensibile și rezistente la medicamente prin realizarea accesului universal la prevenirea, diagnosticarea și tratamentul bolii în toate statele membre, în regiunea europeană a OMS, contribuind astfel la scopul final al Strategiei End TB, de a pune capăt epidemiei de tuberculoză.

**TINTE**  
(care trebuie atinse până în 2020)

Reducere de 35% a numărului de decese prin tuberculoză

Reducerea cu 25% a ratei de incidență a tuberculozei

Rata de succes a tratamentului de 75% în rândul coortei de pacienți MDR-TB



# Schiță a planului de acțiune pentru Tuberculoza a Regiunii OMS-Europa 2016-2020

## DIRECTII STRATEGICE

1. Depunerea de eforturi pentru eliminarea tuberculozei prin consolidarea sistemelor de sănătate pentru a răspunde tuberculozei și prevenirea tuberculozei rezistente la medicamente, control și îngrijire
2. Facilitarea colaborării intersectoriale pentru a aborda factorii sociali și de risc care stau la baza tuberculozei și comunități
3. Lucrări în parteneriate naționale, regionale și internaționale cu părțile interesate, inclusiv cu societatea civilă
4. Colaborare pentru dezvoltarea și utilizarea de noi instrumente de diagnostic, medicamente, vaccinuri și alte tratamente și metode de prevenire
5. Promovarea utilizării raționale a resurselor existente, identificarea lacunelor și mobilizarea resurselor suplimentare care să asigure sustenabilitatea
6. Promovarea eficienței legate de tuberculoză, a drepturilor omului și echității, care să fie încorporate în toate intervențiile strategice enumerate mai sus

## DOMENII DE INTERVENȚII

### 1. Îngrijire integrată, centrată pe pacient și Prevenire

- A. Screening-ul sistematic al contactelor și a grupurilor cu risc ridicat
- B. Diagnosticul precoce al tuturor formelor de tuberculoză și accesul universal la testarea sensibilității la medicamente, inclusiv utilizarea testelor rapide
- C. Accesul echitabil la tratament de calitate și continuu pentru toate persoanele cu tuberculoză, inclusiv tuberculoză rezistentă la medicamente și sprijin pentru pacienți pentru a facilita aderența la tratament
- D. Activități de colaborare TBC/HIV și management de comorbidități
- E. Managementul infecției de tuberculoză latentă și un tratament preventiv al persoanelor cu risc ridicat, precum și vaccinarea împotriva tuberculozei



# Schiță a planului de acțiune pentru Tuberculoza a Regiunii OMS-Europa 2016-2020

## 2. POLITICI îndrăznețe și Sisteme de asistență

- A. Angajamentul politic cu resurse adecvate, inclusiv politica de sănătate cu acoperire universală
- B. Consolidarea sistemelor de sănătate în toate funcțiile, inclusiv mecanisme de finanțare bine alinate pentru tuberculoză și resurse umane
- C. Reglementarea cadrelor pentru supravegherea pe bază de caz, consolidarea înregistrării vitale, utilizarea rațională și de calitate a medicamentelor și farmacovigilență
- D. Controlul aeropurtării infecției, inclusiv măsuri administrative reglementate, de inginerie și de protecție personală în toate facilitățile relevante de îngrijire a sănătății
- E. Sisteme comunitare și angajamentul societății civile
- F. Protecție socială, reducerea sărăciei și acțiunile pe ați determinanți de tuberculoză, cum ar fi migrație și închisori

## 3. CERCETARE ȘI INOVARE intensificate

- A. Descoperirea, dezvoltarea și asimilarea rapidă a noilor instrumente, intervenții și strategii
- B. Cercetare pentru a optimiza implementarea și impactul, precum și promovarea inovațiilor



**DOTS (tratamentul direct observat, pe termen scurt - directly observed treatment, short-course)** rămâne inima Strategiei Stop TB (<http://www.euro.who.int/en/media-centre/events/events/2014/03/world-tuberculosis-day-2014-boost-efforts-to-eliminate-tb-by-2050>). Cinci componente de bază ale abordării DOTS sunt necesare pentru a se adresa provocărilor TBC:

- Implicarea politicii cu finanțare crescută și susținută – implică legislație, planificare, resurse umane. Management, instruire;
- Detectarea cazurilor prin bacteriologie de calitate – perfecționarea laboratoarelor TB, supravegherea rezistenței medicamentelor;
- Tratament standardizat cu supraveghere și suport al pacientului – tratament TB și programe, Standarde Internaționale ale Îngrijirii TB, Abordare Practică a Sănătății Plămânilor, implicarea comunității și a pacienților;
- O aprovizionare eficientă cu medicamente și management de sistem – disponibilitatea de medicamente TB, management acestora, Global Durg Facilitz (GDF), Green Light Committee (GLC);
- Monitorizarea și evaluarea sistemului și impactul măsurilor – sistemele de înregistrare și raportare, Raportul Global de Control al TB, date și profile de țară, planificarea TB și instrumente de bugetare, epidemiologia OMS și instruirea supravegherii.