

KUJITOLEA KWA AJILI YA AFYA YA Mgonjwa Wako

Ujumbe wa
wataalamu
wa afya

*Kukabiliana na usugu wa dawa za kuua vijasumu
Masimulizi ya wataalamu wa afya wanaofanya
kazi kwa mujibu yao*

Toleo la pili

Wewe pia ... unoweza kuchukua hatua!

Najaribu kutumia ujuzi wa taaluma yangu ya afya kuboresha huduma katika hospitali yetu.



Daktari J

Najitahidi kuwa mstari wa mbele kwa maendeleo mapya ya huduma kwa wagonjwa.



Muuguzi Waja

Ninavipa vipaumbele kinga ya maambukizi na upatikanaji wa dawa kwa hospitali yetu.



Mkurugenzi wa
matibabu

Ninafanya jitihada ili dawa zilizo muhimu zaidi ziwepo kwa ajili ya wagonjwa wangu.



Mwanafamasia

Kusambazwa kwa usugu wa dawa za kuua vijasumu ni tatizo la Ulimwengu na hasa lina madhara makubwa katika Afrika ambayo inaumia kwa maambukizi mengi na haina rasilimali za kutosha.

Dawa zisizo bora, matumizi yasiyo sahihi ya dawa, pia uchafu na kutokutupa takataka vema, kunasababisha kukua kwa usugu. Hii ina maana matibabu yanayotumiwa kuua vijasumu, kuvu na vijiji kwa sasa hayana uwezo kutibu maradhi vilivyo.

Kuzuia usugu wa dawa za kuua vijasumu kunahitaji kufahamishwa zaidi kwa washiriki wote wa afya, pamoja na umma kama wajibu wa kushirikiana kwa pamoja.

Picha hizi za maigizo zilitengenezwa na EPN ili kutoa habari kwa umma wote kupitia sanaa ya uchoraji. Vifaa hivi vinapatikana katika lugha za kifaransa na kiingereza.

Dawa za kuua vijasumu ni tiba kubwa inayookoa maisha dhidi ya magonjwa maambukizi lakini visa vya usugu kwa dawa za kuua vijasumu (AMR) vinaongezeka kwa kasi hivyo kupunguza ufanisi wa dawa za kuua vijasumu. Kutokana na hayo, tiba ya kwanza kwa magonjwa kama Malaria, kifua kikuu na magonjwa nyemelezi ya UKIMWI haitibu na imesababisha gharama za kuwahudumia wagonjwa kuzidi kuongezeka.

Kimaendelezo: Donna Kusemererwa, Gelliann Omondi, Elisabeth Goffin, Anke Meiburg
Mtindo na mpangilio: Elisabeth Goffin
Ufafanuzi: David Radoli



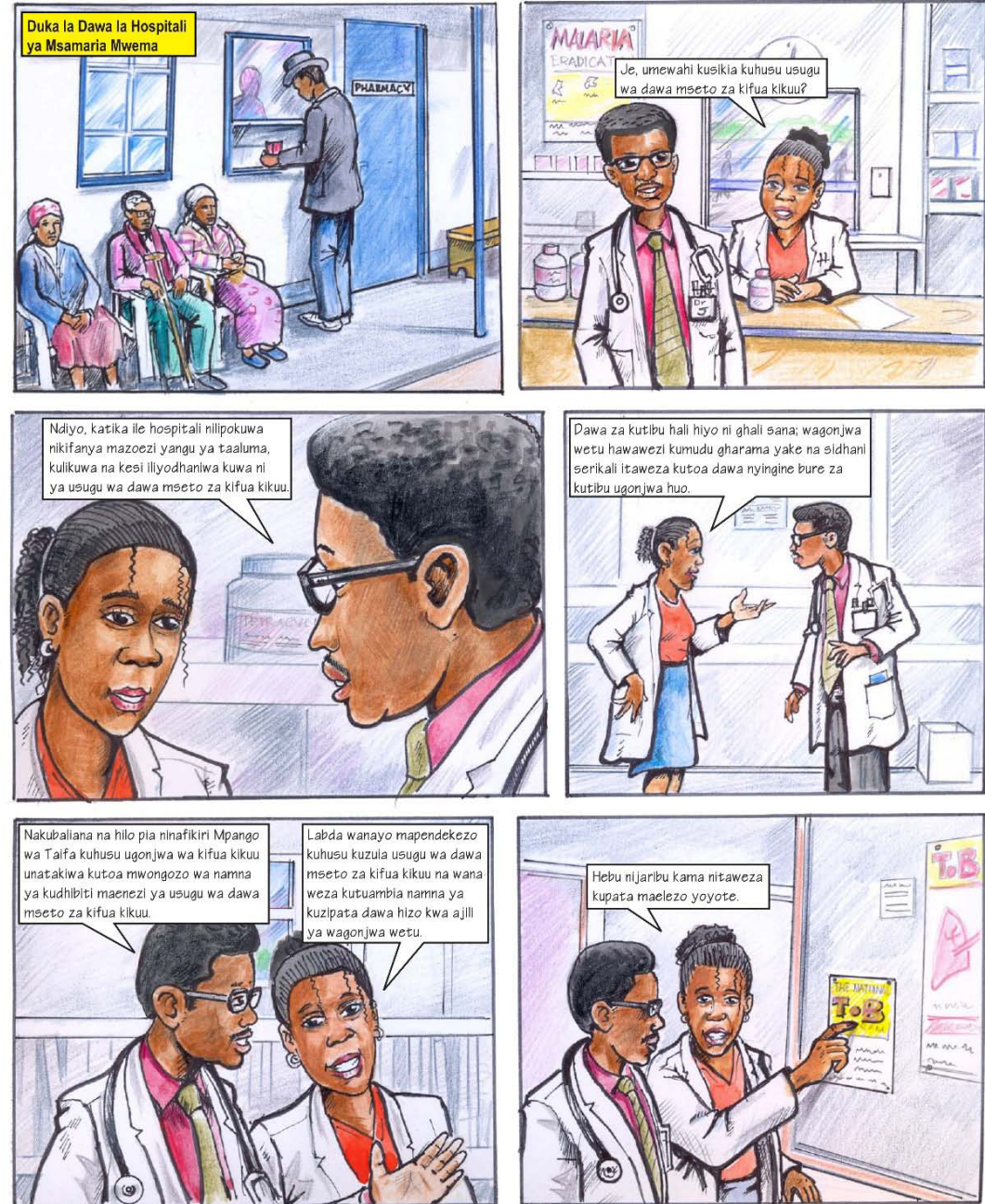
EPN ingependa kuwashukuru washirika wake kwa kuwasaidia kutengeneza filamu hizi.

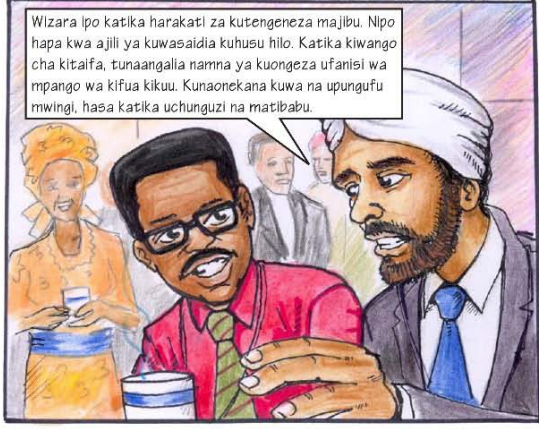


© Ecumenical Pharmaceutical Network 2011

Kulitoea chapisho hili kwa ajili ya elimu na nia isiyu ya kibiashara imeruhusiwa bila kibali cha maandishi kuomba ruhusa kwa mwenye hati miliki mradi tu uchapishaji ufanyike kwa makini na hakika bila kubadili chochote. Kulitoea chapisho hili kwa nia ya kufanya biashara hairuhusiwa bila kibali cha maandishi kutoka kwa mwenye hati miliki.

EPN itafurahi kupokea maoni yoyote kuhusiana na chapisho hiliti.







Mkurugenzi wa matibabu, meneja wa fedha na mwanafamasia wanakutana kujadili upatikanaji wa dawa za kuua vijasumu

Bwana, dawa za kuua vijasumu ambazo hatununi kwa kweli ni ghali sana, kwa mfano chupa moja ya meropenem inaharimu hadi dola 40 za marekani. Kununua nne tu kutachukua fedha nyingi za bajeti yetu ya dawa.



Lakini kama tutanunua kiwango cha dawa tunazoweza kutumia tuseme kwa muda wa wiki mbili. Tutaweza kusaidia wagonjwa wetu bila kulongezea hospitali yetu mzigo zaidi.

Hilo ndilo tatizo langu hasa! Wagonjwa wananyaswa sana wanaponunua katika maduka ya dawa huko mjini.



Katika mkutano unaofanyika kila mwezi wa wafanyakazi wa hospitali

Katika majuma kadhaa yajayo tutaanzisha shughuli za kutengeneza sera ya kuzulia maambukizi na tutaunda kamati ya kuzulia maambukizi hospitali.



Kwa nini hii ni muhimu? Hatuna tatizo la maambukizi yatakayo hospitalini.



Swali ni kwamba kupata wapi pesa za kuanzia mpango huo? Akaunti zangu zimebanwa sana.

Hebu nifikiri, wabunge wana fedha kwa ajili ya maendeleo ya maeneo bunge yao, siyovy?

Labda nikimwona mbunge wetu anaweza kutusaidia...



Wazo zuri. Tunaweza pia kuchukua kama mkopo na kulipa katika kipindi cha miezi 24. Linaweza likawa wazo zuri zaidi.



Tunataka kuhakikisha kuwa maambukizi yatakayo hospitalini yamepungua vilivyo. Pia kama mjuavyo kuwa kuzulia maambukizi ni moja ya mihimili ya kudhibiti usugu wa ugonjwa kwa dawa). Hivyo basi inakwenda sambamba na mambo mengine tunayoyafanya ili kudhibiti usugu huo kwa dawa).



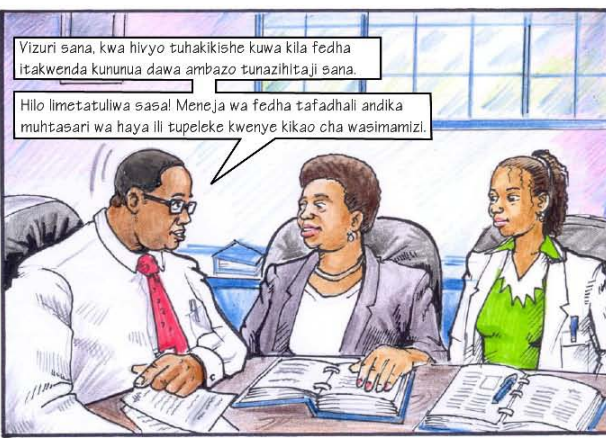
Utengenezaji wa sera utakuwa wa kupitia kushauriana na hivyo mnakaribishwa kutoa maoni yenu ili yajumuishwe. Tunataka kutengeneza sera ambazo zinaweza kutekelezeka zote bila ugumu wowote.

Naturali mpango huu si rija ya kutupa mambo ambayo tupaswa au hatupaswi kuyafanya.

La huala! tayari tunazo kamati nyingi sana.



Kwa sasa, nitawahimiza kamati ya matibabu kuipa kipaumbele dawa ambazo zipo katika orodha ya matibabu yetu na hatuna katika hifadhi yetu.



Vizuri sana, kwa hivyo tuhakikishe kuwa kila fedha itakwenda kununua dawa ambazo tunazihitaji sana.

Hilo limetaliwa sasa! Meneja wa fedha tafadhali andika muhtasari wa haya ili tupeleke kwenye kikao cha wasimamizi.



Ni lini haswa shughuli hii itaanza?



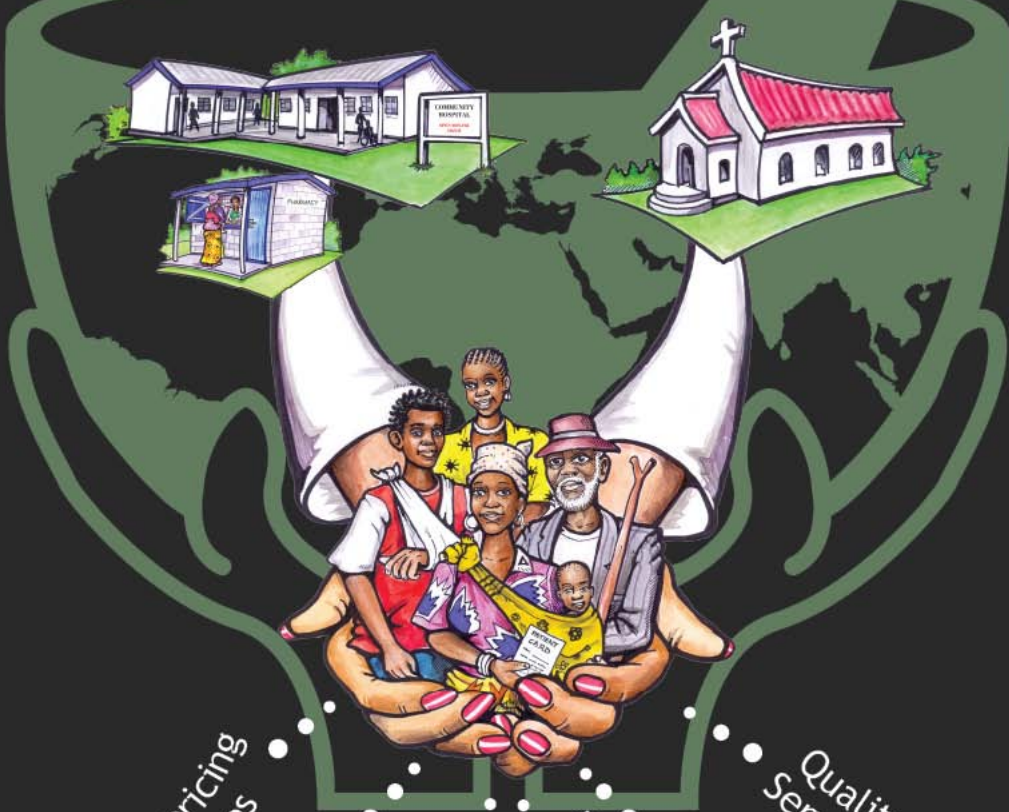
Tumeomba usaidizi wa mtaalamu wa kuzulia maambukizi kutoka wizara ya afya ambaye atakuja juma ilijalo ili kuzindua shughuli yenyewe. Tafadhali tumpe msaada mnavoyeweza.



30 years of strengthening pharmaceutical services in church health systems

EPN

30 ans de renforcement des services pharmaceutiques dans les systèmes sanitaires confessionnels



Affordable pricing
Prix abordables

Reliable supply systems
Systèmes de fourniture fiables

Quality medicines
Médicaments de qualité

Quality service
Service de qualité

Skilled pharmaceutical staff
Personnel pharmaceutique qualifié

Health information
Information de santé

Ecumenical Pharmaceutical Network - Réseau Pharmaceutique Œcuménique

info@epnetwork.org

www.epnetwork.org

+254 724 301755



Hospitali ya Msamaria Mwema imeteua Msimamizi mpya wa hospitalini hivi majuzi



Bwana msimamizi, tuna tatizo. Kiasi cha vifo vya watoto kutokana na maambukizi ya watoto kinatisha.

Kwa nini? Kinachosababisha vifo ni nini?



Dawa nyingi tulizonazo hospitalini haziwezi kutibu aina ya maambukizi wallyonayo watoto.



Katika hali hiyo tufanyeje?



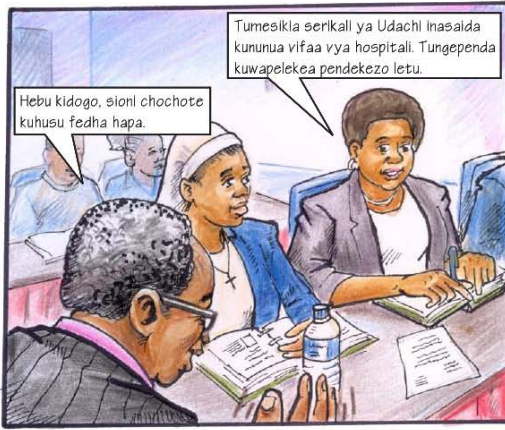
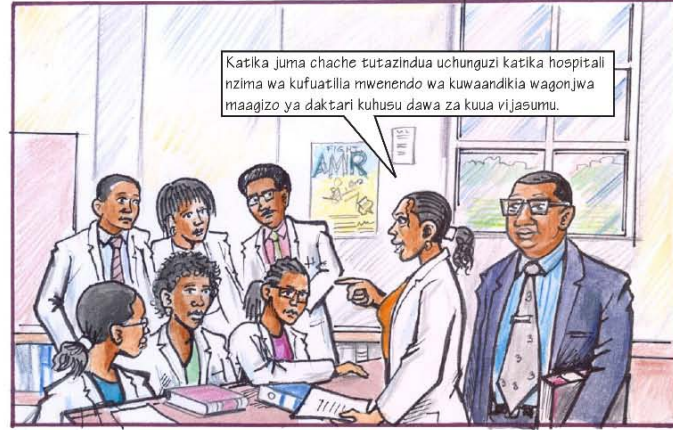
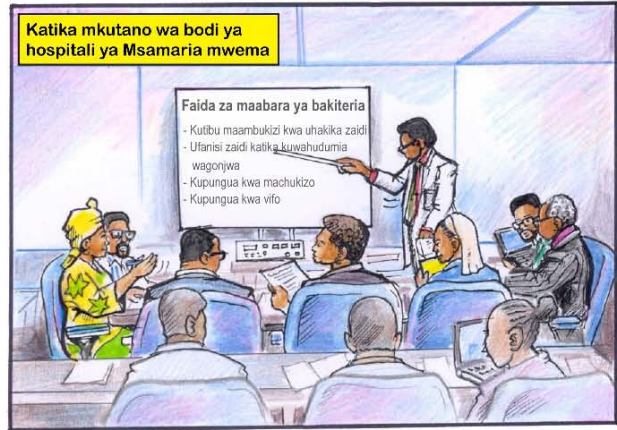
Hospitali inahitajika kufanya mpango wa kujenga maabarayatakatoyotusaidia kugundua wadudu halisi wanaotukabili na tena tutawatibu watoto kwa dawa zinazotibu kwa haraka.

Yema, hilo ni wazo zuri. Andika pendekezo na nitapeleka ombi hilo kwenye bodi ya usimamizi wa hospitali.



Ingawa sijui ni wapi tutakapozipata pesa.

Asante sana Bwana, nitakupa majibu haraka sana.





Miezi michache baadaye, matokeo ya utafiti yatawasilishwa

Tumeptia maagizo 100 au kesi zilizotokea katika maeneo haya. Tunafanya vizuri katika kuandika majina sahihi ya dawa na kudhibiti ugonjwa wa kichomi lakini...



Taratibu za matumizi ya dawa za kuuva vijasumu kwa wagonjwa wa upasujaji hazifuatili Hii ni aibu!

Tuliingundua kuwa wagonjwa wachache wanapata dawa za kuuva vijasumu kabla ya upasujaji, lakini wengi wanapata dawa za kuuva vijasumu kwa muda mrefu sana baada ya upasujaji.



Mahitaji ya hospitali yetu yamewekewa mipaka. Kuna dawa mpya nyingi za kuuva vijasumu mtaani.

Kitu kingine zaidi... asilimia 30 ya maagizo yameandikwa dawa ambazo haziko kwenye orodha yetu ya dawa za kuuva vijasumu?

Na wagonjwa wetu wanazihitaji.



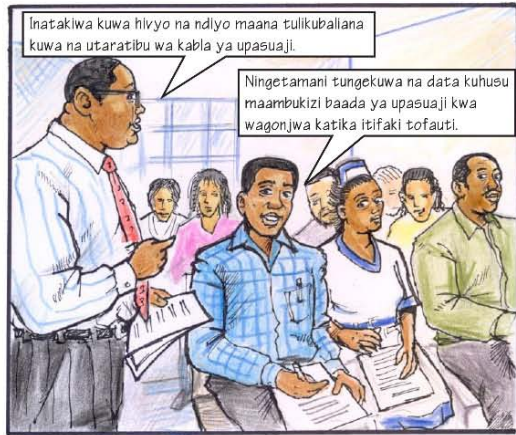
Lakini tuna hifadhi wakilishi ya kila kundi la dawa za kuuva vijasumu linalopendekezwa katika mwongozo wa matibabu ya kitaifa.

Je, hiyo miongozo ni ya hivi karibuni? Je, tunayo hapa?



Nadhani woga wa maambukizi unawafanya kutoa maagizo ya dawa za kuuva vijasumu kuliko kitu chochote.

Lakini wodi zetu ni safi sana na wauzuzi wanafanya juhudi sana kuviweka vidonda safi. Si athari lko chini?



Inatakiwa kuwa hivyo na ndiyo maana tulikubaliana kuwa na utaratibu wa kabla ya upasujaji.

Ningetamani tungekuwa na data kuhusu maambukizi baada ya upasujaji kwa wagonjwa katika itifaki tofauti.

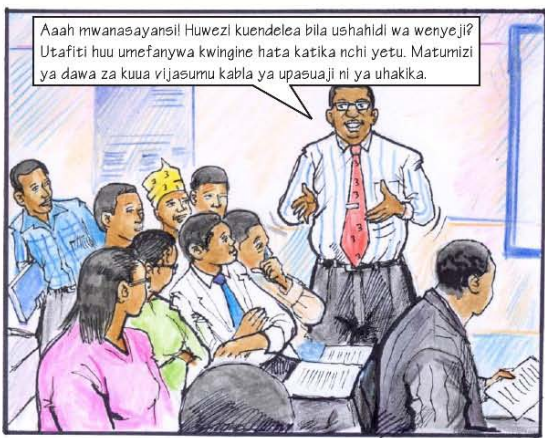


Nimeidhinisha mahitaji ya orodha ya tiba kufuatia mwongozo mpya wa wizara ya afya. Habari hizo hazijawafikia ninyi?



Sikumbuki vema, ulimaanisha kuwa tulitakiwa kuagiza dawa kwa kufuata tu ile orodha ya dawa?

Ndiyo kabisa. Unadhani ni kwa nini kuwa na orodha ya tiba?



Aaah mwanasayansi! Huwezi kuendelea bila ushahidi wa wenyeji? Utafiti huu umefanywa kwingine hata katika nchi yetu. Matumizi ya dawa za kuuva vijasumu kabla ya upasujaji ni ya uhakika.



Fikiria kuhusu manufaa yake: kuokoa fedha kutokana na gharama ndogo ya dawa za kuuva vijasumu, muda mchache wa kuuguza, mahitaji madogo ya vitu vinavyohitaji na kupungua kwa athari kwa wagonjwa.



Hebu tumalize. Katika sehemu zote ambazo hatujafanya vyema tunayo mikakati ya kuimarisha namna za kufaulu: orodha ya dawa na itifaki.

Ninawategemea nyote milopo hapa kupeleka ujumbe huu kwa wahusika wote.



Baada ya mkutano

Natazamia kumsihi kuingozi wa Idara apate kuitisha mkutano kuhusu hii mikakati. Ombi langu linalowasilishwa hapa huenda lilefanye kazi lenyewe.

Asante Bwana. Nitamwarifu kila mmoja kuhusu tathmini nyingine kwa wakati mzuri.

Miaka 30 ya kuinua kiwango cha huduma za dawa katika mfumo wa afya wa makanisa



Taasisi za taaluma na utawala bora

Kuimarisha taasisi kupitia kuinua uwezo wa taasisi na kusambaza vifaa vya kuonyesha jitihada za utawala. Mafunzo ya kifamasia kwa wafanyi kazi wa huduma za afya na pia kuwapa miongozo na viwango vya kuinua huduma ya dawa.

Uwezo wa kufikia dawa



Kushughulikia mifumo ya usambazaji, matumizi ya dawa, ubora wa dawa, huduma za dawa na kumudu gharama yake

Mwongozo wa kuelimisha viongozi wa makanisa kuhusu matibabu ya virusi vya Ukimwi upo katika lugha za kingereza na kifaransa.

EPN pia inatoa elimu ya matibabu kwa viongozi wa makanisa kutoka na mwaliko kutoka kanisa lolote au kikundi chochote.



Mapambano dhidi ya Usugu wa dawa za kuuu Vijasumu

Shughuli kuhusu utumiaji bora wa dawa za kuuu vijasumu na utekelezaji wa vita dhidi ya maabukizi yatokayo hospitali ziliwafikia watalaamu wa afya 500 katika mataifa 9 mwaka 2010.



Ecumenical Pharmaceutical Network

Gatundu Villas No.1, Gatundu road, Kileleshwa. P. O. Box 749 - 00606 Nairobi, Kenya

Tel: +254 20 4343393 | 724 301755

Fax: +254 20 4343395

info@epnetwork.org