



CNEPSS

CENTRUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A STĂRII DE SĂNĂTATE
Str. Dr. Leonte, nr. 1-3, București; email: cnepss@insp.gov.ro



CENTRUL REGIONAL DE
SĂNĂTATE PUBLICĂ IAȘI



INSTITUTUL NAȚIONAL
DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

DORINȚĂ: LIDERI PENTRU O LUME FĂRĂ TUBERCULOZĂ! PUTEȚI FACE ISTORIE. OPRIȚI TUBERCULOZA!



**ZIUA MONDIALĂ ÎMPOTRIVA
TUBERCULOZEI**

24 martie 2018

sănătate

muncă

Finanțe

Dezvoltare
socială

guvern

ONGuri



CONTEXTUL MONDIAL

- În ultimul deceniu, tuberculoza reprezintă a 9-a cauză de deces pe plan mondial și este cea mai importantă boală determinată de un singur agent infecțios.
- Cel mai important document care oferă date și informații despre TBC la nivel mondial este Raportul anual al OMS.
- Țările cu povara cea mai crescută a bolii sunt: Angola, Bangladesh, Brazil, Cambodia, China, Congo, Central African Republic, DPR Korea, Ethiopia, India, Indonesia, Kenya, Lesotho, Liberia, Mozambique, Myanmar, Namibia, Nigeria, Pakistan, Papua New Guinea, Philippines, Russian Federation, Sierra Leone, South Africa, Thailand, the United Republic of Tanzania, Viet Nam, Zambia, Zimbabwe.

sănătate

muncă

Finanțe

Dezvoltare
socială

guvern

ONGuri

10,4 milioane persoane bolnave de TBC în 2016.

■ Milioane de oameni sunt diagnosticați și tratați cu succes pentru TBC în fiecare an, evitându-se astfel milioane de decese (53 milioane în perioada 2000-2016).

■ Aproximativ 82% dintre decesele cauzate de TBC s-au înregistrat în rândul persoanelor HIV negative, și aproximativ 374000 decese în rândul persoanelor HIV-pozitive-2016.

■ 40% din decesele prin HIV au fost cauzate de TBC- 2016

- ❑ 600.000 cazuri noi cu rezistență la rifampicină (RRTB), dintre care 490.000 au avut TBC multidrog-rezistentă (MDR-TB)
- ❑ În ceea ce privește tendința multidrog rezistentă - India, China și Federația Rusă reprezintă împreună aproape jumătate din cazurile globale.

Mortalitatea estimată a TBC, în 2016

Țara/ Regiunea	Populație (milioane)	Mortalitate (HIV negativi)		Mortalitatea (HIV pozitivi)		Mortalitatea (HIV negativi+pozitivi)	
		Nr. mii	Rată (la ‰000)	Nr. mii	Rată (la ‰000)	Nr. mii	Rată (la ‰000)
România	20	1,1 (1,0-1,0)	5,1 (5,0-5,1)	0,059 (0,043-0,079)	0,3 (0,22-0,40)	1,1 (1,0-1,1)	5,4 (5,3-5,5)
Europa	916	26 (25-27)	2,8 (2,8-2,9)	5,1 (3,9-6,4)	0,55 (0,43-0,69)	31 (30-33)	3,4 (3,3-3,6)
Global	7.440	1.300 (1.160-1.440)	17 (16-19)	374 (325-427)	5 (4,4-5,7)	1.670 (1.530-1.820)	22 (21-24)



Ⓒ 1 milion de copii s-au îmbolnăvit de tuberculoză și 250.000 au decedat prin boală, inclusiv cei cu co-infecție TBC/HIV (date actualizate în octombrie 2017).

sănătate

muncă

Finanțe

Dezvoltare
socială

guvern

ONGuri

România

Estimare a poverii TBC, 2016	Număr (mii)	Rata (per 100 000 locuitori)
Mortalitate (fără HIV+TBC)	1 (1–1)	5.1 (5–5.1)
Mortalitate (HIV+ doar TBC)	0.059 (0.043–0.079)	0.3 (0.22–0.4)
Incidența (inclusiv HIV+TBC)	15 (13–17)	74 (64–86)
Incidența (HIV+ doar TBC)	0.37 (0.31–0.43)	1.9 (1.6–2.2)
Incidența (MDR/RR-TB)**	0.89 (0.75–1)	4.5 (3.8–5.2)

Incidența estimată TBC pe vârstă și sex (mii), 2016			
	0-14 ani	> 14 ani	Total
Femei	0.77 (0.65–0.89)	4 (3.4–4.6)	4.8 (4.1–5.5)
Bărbați	0.87 (0.74–1)	9.1 (7.7–10)	9.9 (8.4–11)
Total	1.6 (1.4–1.9)	13 (11–15)	15 (13–17)

Cazuri TBC notificate, 2016	
Total cazuri notificate	13 617
Total recăderi noi	12 790
- % testate cu diagnostice rapide la data diagnosticului	5%
- % cu status HIV cunoscut	73%
- % pulmonar	84%
- % confirmare bacteriologică la tipul pulmonar	82%

România

Cele mai mari valori ale **INCIDENTEI** în 2016, s-au înregistrat în Tulcea, Giurgiu, Teleorman și Olt, iar cele mai mici în Harghita, Brașov, Sibiu, Covasna și Cluj (Conform datelor obținute de la CNSISP, INSP și Institutul de Pneumoftiziologie "Marius Nasta").

Cele mai mari valori ale **INCIDENTEI TBC la copii**, s-au înregistrat în județele: Galați, Ilfov, Teleorman Bihor și Vaslui, iar cele mai mici în Sibiu, Covasna, Arad, Harghita și Alba -2016.

Cel mai mare număr de **DECESE** în 2016 s-a înregistrat în București, Galați, Timiș, Constanța, Argeș și Neamț, iar cele mai mici valori, în Harghita, Alba, Brașov, Gorj, Călărași, Covasna și Sălaj.

România a înregistrat cea mai mare incidență a TBC din Uniunea Europeană

(cu o ușoară creștere a incidenței în 2012 – 69,17/100.000 locuitori).

Evoluția cazurilor noi de tuberculoză în perioada 2007-2016, România

Evoluția cazurilor noi de tuberculoză, în perioada 2007 - 2016										
Categorii de boli infecțioase și parazitare dintre care:	Ani									
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Număr/ Incidență (la 100.000 locuitori)									
Tuberculoză	18.909	18.716	17.771	15.941	14.535	13.874	12.846	12.482	11.995	<u>10.738</u>
	(87,80)	(87,03)	(82,77)	(74,38)	(68,07)	(69,17)	(64,3)	(62,7)	(60,7)	<u>(54,5)</u>

Sursa: INSSE (<http://statistici.insse.ro/shop/>)

Numărul deceselor înregistrate prin tuberculoză, a înregistrat o creștere în 2008, apoi a scăzut constant- din analiza ultimilor 10 ani.

Mortalitatea prin tuberculoză 2007-2016 (nr. si rata /100000 populatie)

Cauze de deces	Ani									
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Total decese dintre care:	251.965 (1116.7)	253.202 (1123.2)	257.213 (1142.1)	259.723 (1154.7)	251.439 (1120.4)	255.539 (1140.7)	250.466 (1120.2)	254.791 (1142.6)	261.697 (1175.6)	256.761 (1155.6)
Boli infecțioase și parazitare	2375 (10.5)	2485 (11.0)	2358 (10.5)	2474 (11.0)	2233 (10.0)	2396 (10.7)	2362 (10.6)	2672 (12.0)	2738 (12.3)	3126 (14.1)
din care: Tuberculoza	1606 (7.1)	1639 (7.3)	1523 (6.8)	1482 (6.6)	1283 (5.7)	1249 (5.6)	1136 (5.1)	1125 (5.0)	1058 (4.8)	969 (4.4)

Decedați prin tuberculoză pe sexe în perioada 2007 - 2016

Sex	Ani									
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Număr persoane									
Total	1.606	1.639	1.523	1.482	1.283	1.249	1.136	1.125	1.058	969
Masculin	1.331	1.341	1.278	1.249	1.052	986	903	876	838	785
Feminin	275	298	245	233	231	263	233	249	220	184

În ultimii 10 ani s-a observat o creștere a numărului deceselor din 2007 în 2008, apoi o scădere constantă, situație reflectată și la sexul masculin, iar la sexul feminin, valori fluctuante, cu scăderi în 2009 - 2011, 2013 și 2015-2016.



Manifestări/sesiuni internaționale privind tuberculoza



Octombrie 2017 – Mexic - a 48-a Conferință mondială OMS privind sănătatea pulmonară - s-a discutat despre combaterea tuberculozei bovine și riscul de transmitere la om (TBC zoonotic).



Octombrie 2017 , Geneva – OMS a semnalat nevoia unui angajament politic mai mare pentru a pune capăt tuberculozei.



Mai 2017 – Planul de acțiune pentru tuberculoză pentru regiunea europeană a OMS 2016-2020 a fost stabilit la a 15-a reuniune a Managerilor Programelor Naționale ale Regiunii Europene a OMS.

sănătate

muncă

Finanțe

Dezvoltare
socială

guvern

ONGuri



Manifestări/sesiuni internaționale privind tuberculoza - CONTINUARE -



Noiembrie 2017 – Conferința ministerială globală a OMS, privind eliminarea tuberculozei, cu tema “Încheierea tuberculozei în era dezvoltării durabile: un răspuns multisectorial”, vizează accelerarea punerii în aplicare a strategiei de combatere a tuberculozei.



Noiembrie 2017 , Moscova/Geneva – S-a semnat un angajament global pentru a stopa evoluția TBC până în 2030.



Raportul Global al tuberculozei al OMS evaluează anual tuberculoza la nivel global.

sănătate

muncă

Finanțe

Dezvoltare
socială

guvern

ONGuri



Manifestări/sesiuni internaționale privind tuberculoza - CONTINUARE -



Decembrie 2017, Geneva – OMS și Fondul Global pentru Combaterea SIDA, Tuberculozei și Malariei au elaborat un acord de cooperare pentru a ajuta țările să accelereze eforturile de a pune capăt epidemiei de tuberculoză până în 2030.



Proiectul Tuberculozei Regionale din Europa de Est și Asia Centrală privind consolidarea sistemelor de sănătate pentru prevenirea și îngrijirea tuberculozei și prevenirea consumului de droguri - în 2016 – 2018; cuprinde 11 țări din Europa de Est și Asia Centrală.



Raportul ECDC “Supravegherea și monitorizarea tuberculozei în Europa 2017“, prezintă cifrele și tendințele cheie și oferă o imagine de ansamblu a situației TB în UE / SEE și în regiunea europeană a OMS, contribuind la informarea acțiunilor de sănătate publică.

sănătate

muncă

Finanțe

Dezvoltare
socială

guvern

ONGuri



Strategia Națională de Control al Tuberculozei în România

Obiective:

- ☐ Accesul universal la metode rapide de diagnostic pentru TB sensibilă și pentru TB M/XDR până în 2020;
- ☐ Diagnosticarea a cel puțin 85% din toate cazurile estimate de TB sensibilă și TB MDR;
- ☐ Tratarea, până în 2020, a cel puțin 90% din cazurile noi de TB pozitivă în cultură și a cel puțin 85% din toate retratamentele.
- ☐ Tratarea, până în 2020, a 75% din cazurile de TB-MDR.
- ☐ Reducerea, până în 2020, a ratei generale a mortalității TB la mai puțin de 4,3 la 100.000 de locuitori.
- ☐ Rata de notificare a tuturor formelor de TB – confirmate bacteriologic plus cele diagnosticate clinic, cazuri noi și retratamente – va scădea de la 73%ooo în 2013 la 46,59%ooo până în 2020.
- ☐ • Îmbunătățirea controlului TB.