

November 2006

FuG stöder läkemedelsprojekt i Indonesien

FuG samlade efter tsunamin in pengar från bl.a. svenska farmaceuter. Dessa pengar har donerats till projekt som Pharmaciens Sans Frontières Comité International (PSFCI) driver i Indonesien. Den senaste tiden har PSFCI haft omfattande aktiviteter i landet. Först och främst efter tsunamin som drabbade landet i slutet av december 2004, och senare i Sulawezi-provinsen samt i Yogyakarta. Efter tsumanin donerades stora mängder läkemedel till Indonesien och PSFCI deltog i arbetet med hanteringen av dessa läkemedel. I Sulaweziprovinsen har PSFCI arbetat med att förbättra tillgången till essentiella läkemedel genom utbildning av personalen som arbetar med läkemedelshantering. Efter jordbävningen i Yogyakarta i maj 2006 deltog PSFCI i arbetet med att utbilda farmaceutisk personal i hanteringen av nödsituationer för att förbättra hälso- och sjukvården efter en katastrof.



PSFCI:s arbete i Indonesien

Pharmaciens Sans Frontières Comité International (PSFCI), är världens enda humanitära organisation som specialiserat sig på den farmaceutiska sektorn. Världshälsoorganisationen (WHO) och de lokala hälsovårdsmyndigheterna i Indonesien har pekat ut PSFCI som den viktigaste frivilligorganisationen i arbetet med läkemedelshanteringen i Banda Aceh-provinsen. PSFCI har även ett projekt i Sulawezi med syfte att förbättra tillgången till essentiella läkemedel och att utveckla ett samarbete med såväl föreningen för yrkesverksamma farmaceuter som med farmaciutbildningen i Makassar. Projektet i västra Sulawezi sköts i samarbete med de lokala hälsovårdsmyndigheterna och PSFCI har upprättat ett lokalkontor i Mamuju. PSFCI ger också teknisk assistans till WHO vid hanteringen av läkemedelsdonationer efter jordbävningen i Yogyakarta.

Indonesien

Indonesien, har en befolkning på 231 miljoner och har därmed världens fjärde största befolkning. Landet består av ca 13000 öar och har ungefär samma storlek som Europa. Indonesien drabbas relativt ofta av naturkatastrofer, bl.a. har landet över 350 aktiva vulkaner och drabbas ofta av jordskalv. Indonesien är ett välkänt turistmål, men är också känt p.g.a.

händelser som, politiskt våld, överträdelser mot mänskliga rättigheter, våldsamheter mellan olika folkgrupper, bombningar, och situationen på Östtimor. När president Susilo Bambang kom till makten 2004 lugnades dock situationen i landet. Utbildning, kultur, utveckling och ekonomi styrs idag lokalt i provinserna.

Hälsovård i Indonesien

Hälsosektorn består av primärvårdscentraler i provinserna, samt sjukhus och privata kirurger. Läkemedel finns tillgängliga på primärvårdscentraler eller på privata apotek. Ansvar för samtliga hälsovårdsaktörer har de lokala hälsovårdsmyndigheterna och varje provins har ett eget läkemedelslager. I lagren finns bl.a. en buffert av läkemedel och läkemedel för nödsituationer. Provinserna är indelade i distrikt, och även distrikten har sina egna förråd av läkemedel. Distriktslagren förser primärvårdcentralerna i respektive område med läkemedel. På grund av brister i utbildning hos personalen som arbetar med lagerhållning av läkemedel och på apotek, är kvaliteten på och tillgången till essentiella läkemedel bristfällig.

Efter tsunamin

PCFCI kom till Indonesien i januari 2005, en månad efter tsunamin. Efter en situationsanalys startade man ett projekt med syfte att stödja läkemedelsförsörjningen, samt läkemedelsdistributionen framför allt till Banda Aceh-provinsen som drabbades hårt av tsunamin. Stora kvantiteter läkemedel donerades till Indonesien vid denna tidpunkt och PSFCI bistod de lokala myndigheterna i hanteringen av dessa. PSFCI arbetade med att säkerställa att läkemedel av bra kvalitet nådde patienter över hela provinsen. Interventionen pågick i ett år och i slutet av denna period lämnades en komplett inventering av donerade läkemedel till den lokala hälsovårdsmyndigheten. Under arbetets gång utbildade PSFCI också den personalen som i fortsättningen ska hantera de donerade läkemedlen.

Sulawezi-projektet

Sulawezi-provinsen består av fem distrikt, Mamuju, Mamuju Utara, Majene, Mamasa och Polewali, och utmärker sig genom dålig infrastruktur och akut brist på hälsopersonal. Det råder brist på läkemedelslager i flera av distrikten och de existerande lagren saknar hyllor, transportfordon, utbildad personal samt IT-utrustning.

När PSFCI-projektet startade fanns det bara fyra anställda farmaceuter på medicinlagren i hela provinsen, och kvaliteten på primärvårdscentralernas läkemedelsdispensering varierade kraftigt.

Projektet i Sulawezi utgick från några av de nya provinserna som av hälsoministeriet utpekats vara i behov av hjälp med läkemedelshanteringen, Västra Sulawesi, norra Maluku och västra Papua. Västra Sulawesi valdes av PSFCI ut som ett särskilt prioriterat område. Arbetet i provinserna innebar att starta utbildningsprogram för hanteringen av medicintekniska och farmaceutiska produkter, samt att förbättra infrastrukturen.

Projektets övergripande och långsiktiga mål var att öka befolkningens tillgång till essentiella läkemedel. Tre specifika mål identifierades:

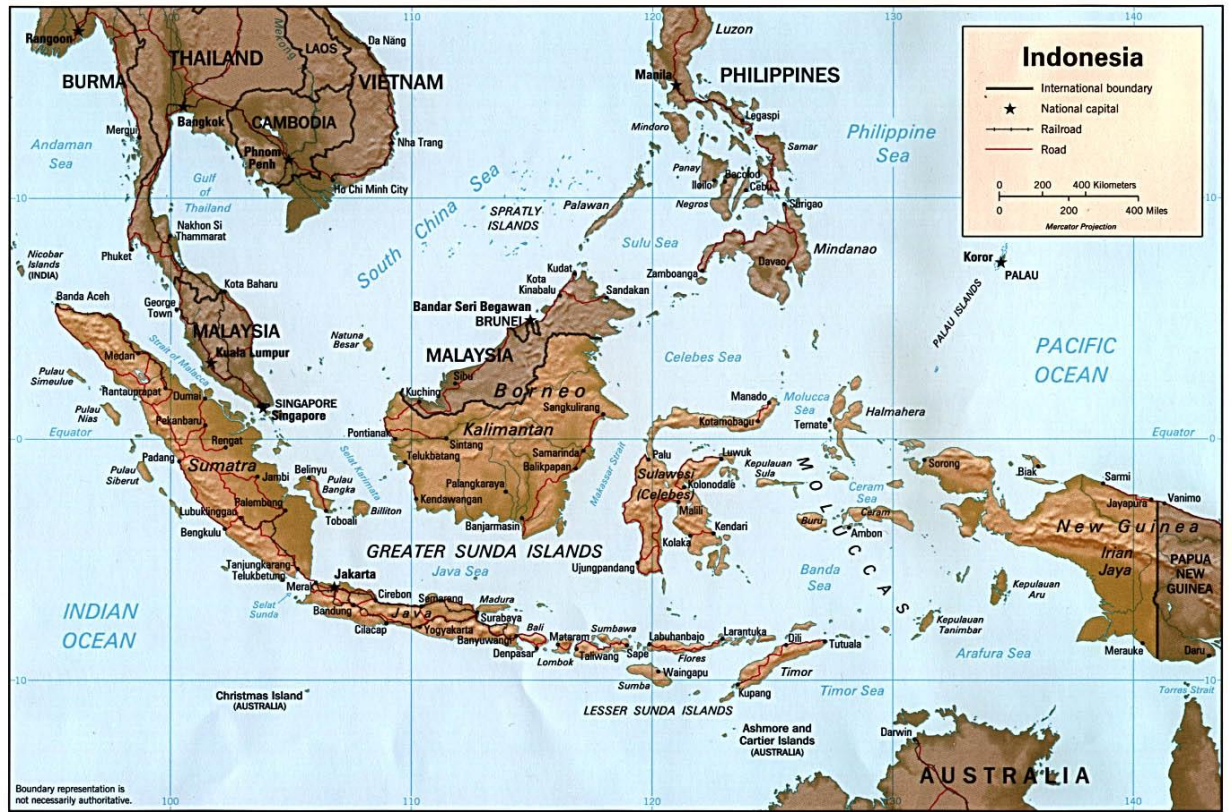
1. att verka för en rationell lagerhållning och distribution av läkemedel både i enskilda distrikt och provinsen i stort. Detta skulle ske bl.a. genom att uppgradera lager och öka dess kapacitet, skaffa verktyg för smidigare hantering, utbilda personalen, analysera konsumtionen, lager, och bestämma miniminivåer och kvantiteter som behövs samt analysera och skriva rapport angående distributionen.
2. att verka för rationell och säker hantering samt dispensering av läkemedel till patienter via primärsjukvården. Detta skulle uppnås t.ex. genom att uppgradera lokaler, lagerhållning, hanteringsverktyg, träning av personal med avseende på hantering, dispensering och patientrådgivning, förbättra dispenseringsprocessen samt ge feedback angående förskrivning och konsumtion av läkemedel.
3. att stödja en rationell läkemedelsförskrivning och rationell användning av läkemedel. Detta genom att se över listan med essentiella läkemedel och introducera rutiner för att regelbundet uppdatera denna, skriva standardiserade behandlingsrekommendationer för de viktigaste sjukdomarna i samarbete med lämpliga specialister, ge råd till läkare och sjuksköterskor angående läkemedel och läkemedelsanvändning, samt att övervaka och analysera läkemedelsförskrivningen på de olika anordningarna.

Yogyakarta-projektet

I samband med jordbävningen i Yogyakarta startade PSFCI ett projekt i syfte att öka tillgången till hälsovård genom att träna farmaceutisk personal i hanteringen av nödsituationer. Målet med projektet var att bistå i lagerhanteringen, att se till att varor fördelades efter behov samt att

dagligen uppdatera lagerregistret och kontrollera behovet av läkemedel. Utbildningen syftade till att lära personalen på provinslagren att säkerställa leverans av läkemedel utifrån behov, att ta hand om överblivna läkemedel och skicka dem till centrala hälsovårdsinstanser, samt utbildning om vikten av tydliga riktlinjer för läkemedelsdonatorer.

Översatt och sammanställt av Celina Swing och Elin Larsson



Karta från The Perry-Castañeda Library Map Collection - The University of Texas at Austin.