

**Grantul ROU-T-MoH**

**Primitor Principal:** Ministerul Sănătății

**Sub-recipient:** Fundatia Romanian Angel Appeal

**Finanțator:** Fondul Global de Lupta Împotriva SIDA, Tuberculozei și Malariei

**Activități implementate de Fundația Romanian  
Angel Appeal (RAA)**

Raport trimestrial pentru  
perioada Aprilie – Iunie 2021  
(trimestrul Q11)

## **A4.1.1 – Dezvoltarea unui model de servicii integrate în comunitate**

# A 4.1.1: Dezvoltarea unui model de servicii integrate în comunitate

A 4.1.1

a) Componenta re.  
Continuarea serviciilor de  
reducere a riscurilor  
furnizate de ARAS în cadrul  
grantului anterior  
(finanțată prin grant)

b) Componenta re.  
Dezvoltarea unui model de  
servicii integrate pentru gr.  
vulnerabile (CDI, homeless) -  
HIV, TB, Hep. în comunitate  
(nefinanțată prin grant, pre-  
conditie pentru finantarea  
serviciilor ARAS)

A 2.1.1 c)  
Asistență tehnică națională  
pentru  
elaborarea/revizuirea  
cadrlui legal în vederea  
dezvoltării Centrului, inclusiv  
procedurile operaționale

## **A4.1.1 – a) Continuarea serviciilor de reducere a riscurilor... (cont.)**

### **SCOP**

Mentținerea până la finalul anului 2020 a serviciilor furnizate de ARAS (Asociația Română Anti-SIDA) către grupul țintă:

- Schimb de seringi, testare rapidă pentru HIV, HBV, HCV, distribuirea de prezervative, îngrijirea rănilor provocate de injectare și a abceselor, vaccinare pentru hepatita A și B;
- Informare, referire și însoțire la servicii medicale și sociale specializate;
- Evaluarea riscurilor privind infecția cu tuberculoză (TB) și referirea suspectilor de TB către unități medicale specializate pentru diagnosticare și tratament.

## **A4.1.1 – a) Continuarea serviciilor de reducere a riscurilor ...(cont.)**

### **REZULTATE ÎN Q10**

Contractarea de către MS a serviciilor în cadrul prezentului grant a fost pusă în practică (la data de 12 martie 2021 fiind semnat Contractul de furnizare servicii sociale) și s-a început implementarea efectivă a activităților în parteneriat cu Asociația Carusel.

Fundatia RAA prin Ofiterul de tranzitie, a mentinut legatura cu liderul de parteneriat si a monitorizat periodic implementarea proiectului in noile conditii de finantare.

În luna martie 2021, cei doi parteneri au stabilit regulile de implementare și toate aspectele administrative necesare unei bune implementări (stabilirea beneficiarilor unici deserviți lunar, a numărului total/organizație, documente justificative necesare etc.).

## **A4.1.1 – a) Continuarea serviciilor de reducere a riscurilor ...(cont.)**

### **REZULTATE ÎN Q11**

Ulterior semnării (12 martie 2021) Contractului de subcontractare a serviciilor dintre MS și Consorțiul format din ARAS și Asociația Carusel, a început implementarea efectivă.

Implementarea efectivă a debutat cu o serie de dificultăți de comunicare între MS și Consorțiu.

În luna iunie a fost depus de către ARAS primul raport financiar la care se așteaptă răspuns din partea MS..

În perioada de raportare au fost deserviți 270 beneficiari unici.

## **A4.1.1 – a) Continuarea serviciilor de reducere a riscurilor ...(cont.)**

### **REZULTATE ÎN Q11**

Principala dificultate în implementare, o constituie numărul foarte mic de beneficiari care primesc servicii. Există o cerere foarte mare din partea CDI pt echipamente sterile de injectare, care însă nu pot fi oferite.

Există beneficiari care au recunoscut faptul că reutilizează propriile echipamente de injectare în timp ce alții reutilizează echipamente pe care le găsesc pe stradă, până primesc altele noi.

## **A4.1.1- b) Dezvoltarea unui model de servicii integrate**

### **SCOP**

Dezvoltarea până la finalul grantului a unui centru de excelență în comunitate, care să furnizeze servicii medico-psiho-sociale integrate pentru grupurile vulnerabile la HIV TB, Hep. virale din București (consumatori de droguri injectabile, persoane fără adăpost) și continuarea serviciilor de reducere a riscurilor.

### **CONTEXT**

În aprilie 2018, RAA a catalizat semnarea unui parteneriat multisectorial, în baza căruia următorii parteneri se angajau să contribuie la realizarea centrului: Ministerul Sănătății, Primăria Municipiului București – prin Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale a Mun. București (ASSMB), Spitalul Sf. Stelian, Spitalul Clinic “Victor Babeș”, Asociația Română Anti-SIDA, Asociația Carusel, Romanian Harm Reduction Network.

Ca urmare a acestui parteneriat, Centrul a fost introdus de către ASSMB în Strategia de dezvoltare 2019-2020, Strategie care a fost votată de către Consiliul General al Mun. București.



## **A4.1.1- b) Dezvoltarea unui model de servicii integrate (cont.)**

### **CONTEXT (cont.)**

Autoritatea locală urma să asigure finanțarea centrului (sediul, amenajare, personal, costuri administrative).

Grantul Fondului Global urma să asigure doar suport sub formă de asistență tehnică (ex. pentru dezvoltarea manualului de proceduri de funcționare a centrului).

Abia în toamna anului 2019, PMB s-a decis asupra unui spațiu care urmează să fie renovat și autorizat pentru a găzdui noul centru.

Demersurile noastre sunt descrise la A5.1.1



la, tratament, testare



Tratament substitutiv



Adapost temporar



Schimb de seringi



Activitati de

ele  
tegrat in  
iatorilor  
ului



Consiliere sociala



Consiliere psihologi

**A5.1.1 – Extinderea planului de advocacy construit în cadrul alocării anterioare, pentru a permite monitorizarea, raportarea și campaniile sistematice privind răspunsul guvernamental central și local la TBC și TB-HIV (politică, cadru legal, mecanisme financiare și cheltuieli reale, implementarea reformei, durabilitatea intervențiilor etc.) în contextul drepturilor populațiilor cheie și vulnerabile**

## A5.1.1: Extinderea planului de advocacy

### Centru medico-social pentru grupuri vulnerabile

#### REZULTATE Q11

- transmitere solicitare DSPMB pentru eliberarea avizului către ASSMB (aviz solicitat prima oară în februarie 2020);
- Am avut discuții cu persoanele de contact de la ASSMB, Ministerul Sănătății, Primăria Sectorului 2 (pe teritoriul căruia se află clădirea ce urmează a fi utilizată pentru centru);
- Pana la finalul Q11 (30 iunie) DSPMB încă NU comunicase emiterea avizului pentru înființarea centrului.

#### PLANIFICARE Q12

- reluare solicitare DSPMB pentru eliberarea avizului către ASSMB

## A5.1.1: Extinderea planului de advocacy

### Monitorizarea aplicării Legii nr. 302 / 2018 privind măsurile de control al tuberculozei

#### REZULTATE Q11

- Am monitorizat implementarea Ordinului comun al ministrului sănătății și ministrului muncii și protecției sociale, pentru stabilirea metodologiei de alocare a cuantumului pentru hrană pacienților cu tuberculoză (Legea nr. 302/2018);
- transmitere solicitare pentru opinia ANPIS ref. plata alocației retroactive pentru pacienții decedați;
- transmitere solicitare către ANPIS pentru publicarea pe site a informațiilor privind acordarea indemnizației de hrană conform legii nr. 302/2018
- comunicare cu medici sau asistenți medicali din dispensarele / spitalele de pneumoftiziologie pentru lămurirea aspectelor legate de implementarea Legii nr. 302 / 2018

## A5.1.1: Extinderea planului de advocacy

### Monitorizarea aplicării Legii nr. 302 / 2018 privind măsurile de control al tuberculozei

- solicitare DSPMB urgentare acordare alocații pentru pacienții din București și solicitare audiență DSPMB
- întâlnire comună RAA, Ministerul Sănătății, persoana responsabilă din partea DSPMB pentru clarificarea dificultăților întâmpinate în acordarea indemnizației de hrană pacienților din București

### PLANIFICARE Q12

- monitorizare continuă a aplicării Legii nr. 302 / 2018

## A5.1.1: Extinderea planului de advocacy

### Planul National Strategic HIV/DISA 2022-2024

#### REZULTATE Q11

- discuții în grupul de advocacy din CCM și cu Ministerul Sănătății pentru accelerarea înființării Comisiei Naționale HIV/SIDA ce urmează a aviza Planul Național Strategic 2022 - 2024
- contribuție la actualizarea datelor prezentate în PNS HIV/SIDA;

#### PLANIFICARE Q12

- finalizarea PNS HIV/SIDA și publicare în transparență decizională pe site-ul Ministerului Sănătății

## A5.1.1: Extinderea planului de advocacy... (cont.)

### Health Advocacy School

#### REZULTATE Q11

- Derularea celui de-al treilea curs de health advocacy



#### PLANIFICARE Q12

- Activitatea este încheiată



## A5.1.1: Extinderea planului de advocacy... (cont.)

### Activități generale

#### REZULTATE Q11

- Derularea și finalizarea achiziției de servicii de creație și difuzare pentru spotul TV pentru creșterea conștientizării populației generale cu privire la tuberculoză
- Finalizarea spotului TV și transmiterea acestuia către televiziuni spre difuzare
- Participare la actualizarea draftului de Strategie pentru Sănătatea Sexualității și a Reproducerii 2021-2024
- Comunicare cu organizații ale societății civile implicate în eforturi de advocacy pentru asigurarea dreptului la locuire pentru persoanele fără adăpost din București
- Comunicare cu echipa Ministrului Sănătății pentru a vedea care e stadiul activităților din grant și cum putem contribui la urgentarea acestora;

### **A5.1.1: Extinderea planului de advocacy... (cont.)**

- Participare la elaborarea proiectului de lege privind unele măsuri pentru facilitarea accesului la educație a tinerelor din medii defavorizate și combaterea sărăciei menstruale
- Participare la acțiuni de advocacy pentru respingerea în Parlament a amendamentelor la Legea 272/2004 ce elimină educația pentru sănătate și educația sexuală din școli
- Continuare activității de informare pe social media și pe site RAA și Stop TB România;
- Inițiere campanie pe social media pentru creșterea nivelului de conștientizare a populației cu privire la TBC - diseminare spot TV
- Participare la consultări privind Strategia de Servicii Medico-Sociale a Primăriei Sectorului 2

**A 5.2.1 – Creșterea capacității autorităților publice locale și a organizațiilor non-guvernamentale din cinci județe de a răspunde adecvat nevoilor re. TB și TB-HIV**

## **A 5.2.1 – Creșterea capacității autorităților publice locale și a ONG-urilor din cinci județe de a răspunde adecvat nevoilor re. TB și TB-HIV**

### **SCOP**

Scopul acestei activități este de a crește capacitatea actorilor locali (publici și privați) de a răspunde adecvat nevoilor identificate în abordarea TB și HIV și pentru a întări cooperarea interinstituțională între principalii actori locali.

### **CONTEXT**

Activitatea A5.2.1 este o activitate de mobilizare comunitară cu scopul de a răspunde adecvat nevoilor în domeniul TB și HIV de la nivel local. În acest sens în trimestrul 9 au fost realizate o serie de activități care s-au concentrat în special pe creșterea capacității organizațiilor non-guvernamentale, pe politicile publice de la nivel local precum și pe planificarea campaniilor din Q10.

## **A5.2.1 UPDATE Q10 – Asistență tehnică**

**În cadrul procesului de asistență tehnică s-a continuat pe toate cele trei direcții după cum urmează:**

**1. Asistență tehnică (AT) pentru instituțiile publice – suport pentru viitoarele strategii de dezvoltare.**

În Q11 au fost finalizate demersurile privind acordul de colaborare între RAA și Primăria Constanța, având ca scop elaborarea viitoarei Strategii de sănătate a Mun. Constanța 2022-2027. Totodată, o serie de recomandări din documentele de politică publică au fost preluate și astfel a apărut, prin reorganizare, Direcția de Servicii Medicale.

## A5.2.1 UPDATE Q10 – Asistență tehnică

2. Asistență tehnică pentru ONG-urile pacienților cu TB – procese de **dezvoltare organizațională și de planificare strategică** în vederea creșterii capacității acestor organizații să răspundă mai adecvat nevoilor.

În trimestrul 11 au fost realizate acțiuni de monitorizare și mentorat privind cele 3 planuri operaționale aferente anului 2021 ale ASPTMR București și ale celor 2 filiale.

Printre acțiunile întreprinse: vizite de monitorizare în Dolj și Constanța precum și întâlniri periodice via zoom.

## **A5.2.1 UPDATE Q10 – Asistență tehnică**

### **3. Asistență tehnică pentru elaborarea de proiecte și dezvoltarea de servicii noi:**

- În Q11 ASPTMR București împreună cu UNOPA, CNPS, LHL și RAA au început proiectul SCI-TB din cadrul Programului Active Citizens Fund (proiect dezvoltat cu suport din partea RAA in cadrul grantului)
- Proiectul vizează dezvoltarea de servicii sociale integrate pentru pacienții cu TB din 3 județe și este în implementare.

## A5.2.1 – Planificare pentru trimestru 12

- Continuarea procesului de mentorat și asistență tehnică pentru asociațiile de pacienți
- Continuarea procesului de asistență tehnică pentru autoritățile publice locale prin diseminarea unui policy brief general către alte APL
- Follow-up privind propunerile de politică publică de la nivelul celor 5 județe și organizarea unor mese rotunde/vizite
- Realizarea unei analize de nevoi și resurse privind digitalizarea serviciilor TB și HIV
- Elaborarea unor fișe de proiecte, anexe ale documentelor de politică publică (2/județ) - activitate amânată din Q9 în contextul lansării PNRR și a viitoarelor programe operaționale
- Întâlniri de lucru cu echipa RAA și suporterii ONG



**Administrarea misiunilor de asistență tehnică națională**

# Asistență tehnică națională și suport operațional în implementare

## CONTEXT

RAA sustine activitatea de contractare și management a consultantilor naționali pentru a sprijini MS-INSP cu implementarea următoarelor activități:

- A1.2.2 Evaluarea SNCT 2015 – 2020, urmată de revizuirea și extinderea SNCT până în 2025/2030 – în derulare
- A1.3.1. Consolidarea capacității de achiziții a MS și PNPSCT
- A1.4.1. Dezvoltarea unui cadru național de M&E pentru controlul tuberculozei
- A1.5.1. Stabilirea de legături funcționale între MS și ONG-uri active în domeniu
- A2.1.1. Elaborarea / revizuirea legislației secundare și a procedurilor operaționale pentru asigurarea accesului real al populației cheie la servicii de prevenire și tratament eficiente
- A3.4.1. Pregătirea și implementarea reformei de îngrijire ambulatorie în domeniul tuberculozei.

De asemenea, experții RAA acordă suport operațional MS în îndeplinirea anumitor funcții necesare (revizuirea periodică a bugetului cf. cerințelor FG și LFA, raportări, susținerea anumitor activități punctuale – ex. întâlniri în format rezidențial sau on-line, suport în elaborarea cererilor de finanțare suplimentare, etc.)

## Asistență tehnică națională

### A2.1.1 - Elaborarea / revizuirea legislației secundare Rezultate la finalul Q11 (cont.):

- Normele de funcționare a Comitetului național de implementare (CNI), fostul CCM ("Country Coordinating Mechanism")- se află în circuit de avizare la MS;
- Normele privind metodologia de funcționare a CNI - se află în circuit de avizare la MS;
- În luna iunie 2021, consilierul juridic RAA a transmis către Ministerul Sănătății schițele de proiecte de acte normative (împreună cu notele de fundamentare): "HG pentru abrogarea Hotărârii Guvernului nr. 330/2003 privind organizarea și funcționarea Comisiei naționale pentru supravegherea, controlul și prevenirea cazurilor de infecție HIV/SIDA" și "Ordin MS privind organizarea și funcționarea Comisiei naționale pentru supravegherea, controlul și prevenirea cazurilor de infecție HIV/SIDA".

## **Asistență tehnică națională**

### **A2.1.1 - Elaborarea / revizuirea legislației secundare (cont)**

#### **Rezultate la finalul Q11 (cont.):**

- În Q11, RAA a oferit asistență juridică CCM în actualizarea și redactarea Planului Național HIV/SIDA, pentru a fi înaintat Ministerului Sănătății în vederea adoptării;
- În Q11, RAA a oferit asistență juridică în vederea implementării acordurilor încheiate cu autoritățile publice pentru dezvoltarea de strategii de sănătate locale, cu accent TB-HIV;
- În Q11, RAA a oferit asistență juridică cu privire la proiectul de Ordin inițiat de CNAS cu privire la dreptul la servicii medicale al persoanelor fără CNP;
- În Q11, RAA a oferit asistență juridică în cadrul întâlnirilor din CCM cu privire la adoptarea Planului HIV-SIDA, precum și în cadrul întâlnirilor cu reprezentanții Ministerului Sănătății, având ca subiect implementarea Grantului.

#### **Activități planificate pentru Q12**

Asigurarea sprijinului juridic pentru MS, în vederea intrării în vigoare și a proiectelor de norme elaborate de către consultanți pentru funcționarea CNI, precum și pentru alte aspecte conexe Legii nr.302/2018.

# Activitate aditionala: Derularea studiului

## Optima HIV

**Ce este:** Un studiu care folosește analiză secundară și modelare matematică a datelor epidemiologice și financiare care caracterizează un program național HIV.

**Ce urmărește:** Formularea de propuneri de politică publică privind organizarea și finanțarea optimă a măsurilor din programul HIV/SIDA.

**Beneficiu secundar:** Algoritmul pentru analiză și proiecțiile din Optima HIV poate fi oricând reutilizat în scopul planificării programului HIV/SIDA.

**Implementatori:** **Institutul Național de Boli Infecțioase “Prof. Dr. Matei Balș” (INBI)**, cu suport tehnic din partea Burnet Institute (Australia).

**Finațare:** Global Fund și UNAIDS, prin Fundația Romanian Angel Appeal.

**Durată:** Aprilie 2019 – Aprilie 2020

Raportul studiului OPTIMA HIV a fost finalizat în Q6 (versiunea în limba engleză). În Q7 INBI a solicitat Ministerului Sănătății o dezbatere pe marginea recomandărilor, însă nu a primit răspuns din partea MS.

**Rata de absorbție a fondurilor**

# Rata de absorbție a fondurilor contractate de RAA pentru perioada Q1 – Q11

Explicații	Sume	Rata de absorbție
Buget aprobat Q1 –Q11	2,116,455 €	
Cheltuieli efectuate Q1-Q11	1,618,297 €	76%
Economii realocate	0 €	0%
Obligații contractuale (conform definiției FG - contracte semnate, în derulare)	113,414 €	5%
Total sume justificate (cheltuieli + realocări + contracte în derulare)	1,731,711 €	81%
Cheltuieli/ activități amânate (buget - sume justificate care vor fi plătite în următoarea perioadă)	384,744 €	19%

## **Rata de absorbție a fondurilor contractate de RAA pentru perioada Q1 – Q11 (*continuare*)**

Bugetul aprobat pentru perioada de raportare este în varianta revizuită și aprobată de FG în ianuarie 2021.

Rata de cheltuire a bugetului aprobat este de 76%, dar, în realitate, bugetul pentru aceasta perioadă este justificat în proporție de 81%.

Deoarece FG a deblocat o suma de 187,000 euro (considerata initial ca facand parte din Grantul anterior, ROU-T-RAA), rata de necheltuire a fondurilor este de 19% (aparent mare). In perioada imediat urmatoare, aceasta suma va fi realocata catre activitatile Grantului, in conformitate cu nevoile actuale (de ex. plata transportului pentru donatia de teste TB)