

Minuta
ședinței comune a GTL Control HIV/SIDA/ITS

Data: 13 octombrie 2021, ora 11:00

Locul ședinței: on-line (zoom meeting)

Participanți:

Membri GTL cu drept de vot

1. Iurie Climașevschi – SDMC
2. Ala Iațco – UORN
3. Silvia Stratulat – ANSP
4. Ruslan Poverga – AO Inițiativa Pozitivă
5. Veaceslav Mulear, CI Genderdoc M
6. Alina Cojocari

Invitați:

1. Tatiana Costin-Codreanu, UCIMP
2. Violeta Teutu, UCIMP
3. Ludmila Marandici, Inițiativa Pozitivă
4. Ina Vutcarev, Inițiativa Pozitivă
5. Tatiana Fomina, Inițiativa Pozitivă
6. Adrian Ciorici
7. Vitalie Rabinciuc, PULS
8. Veronica Zorilă, UCIMP
9. Maxim Demcenco, Alianța pentru Sănătate Publică, Ucraina

Agenda ședinței:

1. Prezentarea noilor costificări a serviciilor în sectorul civil
2. Costificarea serviciilor în sistemul penitenciar.
3. Raportarea rezultatelor pe proiectul REACT, care include documentarea încălcării drepturilor omului și implicarea în soluționarea acestora.
4. Prezentarea comunității LS și deținuților/foștilor deținuți în cadrul CNC
5. Campania națională din 01.12.2021
6. Diverse

Subiectul # 1	Context și dezbateri (opțiuni/proponeri din partea participanților)
Costificarea serviciilor de reducere a riscurilor în sectorul civil	<p>Dl Poverga a informat că procesul de costificare a fost inițiat din anul 2019, din diferite motive a rămas neexaminat dar la moment toți înțelegem că costificarea existentă nu corespunde necesităților.</p> <p>Dna L.Marandici a prezentat rezultatele. Prima costificare a fost efectuată în 2017 și în baza acestora se lucrează până în prezent. În 2019 a fost efectuată o altă costificare unde s-au luat în considerare rata de inflație, dar aceste rezultate nu au fost aprobate și nu au fost luate în considerație.</p> <p>Pentru consumatorii de droguri prețul pentru 2019 este de 1456 lei, iar pentru următorii ani a fost luată în considerație prognoza indicatorilor macroeconomici, 2020- 1512; 2021- 1560,61; 2022 – 1668,29 lei.</p> <p>Pentru BSB costurile sunt 2019 – 1338,16; 2020 -1389,07; 2021 -1433,46; 2022 – 1532,37 lei.</p> <p>Pentru LS costurile sunt calculate pentru anii 2019 -1775,94; 2020 – 1843,42; 2021 – 1902,42; 2022- 2033,68 lei.</p> <p>Dna. Fomina a completat că costificarea a fost efectuată în cadrul organizațiilor de profil. La fel dl. Mulear a adăugat că costificarea a fost efectuată de către experți din cadrul MS.</p> <p>Dl. Poverga a spus că rămâne deschisă întrebarea ce facem mai departe cu aceste rezultate, deoarece costurile folosite la moment diferă mult cu cele calculate. Noi înțelegem că la moment și așa este un deficit de finanțare dar asta nu trebuie să împiedice luarea unor decizii corespunzătoare, costificarea trebuie să corespundă cu necesităților actuale.</p> <p>Aprobarea acestor tarife sunt obligatorii pentru ca să ușureze activitățile inclusiv și a instituțiilor statului, de ex. la contractarea serviciilor de către CNAM este necesar de a prezenta în baza căror tarife este calculat bugetul, iar noi nu dispunem de astfel de tarifiari.</p> <p>Este necesar ca la moment să agreem aceste costificări și ulterior să decidem cum procedăm mai departe.</p>

	<p>Dl. Maxim Demcenco a propus să examinăm posibilitatea finanțării din partea statului după principiul per capita, ca în asistența medicală primară, dar nu per fiecare serviciu prestat. Dacă clientul semnează acordul de prestare a serviciului să fie finanțată organizația pentru acest client. Ce primește statut de la o astfel de abordare nu se achită per serviciu, dar organizația primește o garanție de stabilitate.</p> <p>Dl. Poverga a clarificat, că dacă prețul per beneficiar este 1668 lei, 20% din aceasta sumă le primește numai pentru aceea ca clientul a semnat acordul, ulterior finanțarea se efectuează per servicii.</p> <p>Dl. Poverga a propus să aprobăm costificarea nouă, o altă propunere este să fie luat în considerație posibilitatea de a fi finanțat pentru minimum servicii prestate în baza unui acord cu beneficiarul.</p> <p>Dl. Climașevschi a comentat că CNAM nu o să accepte mai multe variante de contractare, chiar și FG practică că dacă clienții nu sunt validați, organizațiile sunt obligate să returneze banii. La fel, vă informăm că tarifele din 2017 au fost luate în considerare la scrierea PN HIV pentru anii 2021-2025 și nu o să fie simplu de modificat aceste prețuri, inclusiv CNAM nu vor accepta modificarea acestora, totodată și în grantul FG tot tarifele vechi au fost luate în considerație. Dar este important ca pe viitor să fie luate în considerație și să fie incluse costificările noi în catalogul de prețuri CNAM. Care este procedura CNAM o să ne consulte. Trebuie să lucrăm asupra acestei probleme.</p>
Decizii/recomandări:	<ol style="list-style-type: none"> 1. A.O. Inițiativa Pozitivă va organiza o echipă de experți care vor examina costificările efectuate în 2019 și vor evalua toate liniile luate în considerație în aceste costuri, care a fost metodologia de calcul, ulterior vor prezenta concluziile comisiei la următoarea ședință a GTL 2. La următoarea ședință să fie invitați și reprezentanți ai CNAM 3. De prezentat costificările noi și în grupul de experți care la moment lucrează asupra sincronizării proceselor dintre CNAM și UCIMP
Subiectul # 2	Context și dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților)
Costificarea serviciilor în sistemul penitenciar	<p>Dna. Vutcariov a prezentat rezultatele costificării serviciilor de reducere a riscurilor, psihosociale și de reabilitare în sistemul penitenciar.</p> <p>Prestarea serviciilor psihosociale și de reabilitare în cadrul sistemului penitenciar la moment 97% este finanțat din sursele donatori. În SP nu există proceduri pentru procurarea serviciilor și nu există tarificare a serviciilor. Serviciile acordate nu au sustenabilitate deoarece finanțarea este dependentă de posibilitățile financiare a prestatorului de servicii. De ex. pentru anul 2020 bugetul utilizat pentru comunitatea terapeutică 77% care au fost atrași au fost din banii donatorilor, banii proprii ai organizației, instituția a acoperit numai 23%. Toți partenerii implicați au fost de acord că nu putem vorbi de sustenabilitate în acest caz. Astfel a fost luată decizia pentru a efectua costificarea serviciilor psihosociale, de reducere a riscurilor pentru CD și PTH și de reabilitare. În costificare a fost inclus prețul unei ore de lucru a angajaților SP și materialele și serviciile necesare. Au fost luate în considerație recomandările în privința numărului de servicii și frecvența acestora. Acestea sunt calculurile preventive unde nu sunt incluse аренда oficiului, cheltuielile de transport și vor fi actualizate. În costificarea reabilitării este inclus serviciile minime necesare pentru 1 an. La moment cerem aprobarea acestor costuri. Va fi organizat un grup de lucru cu reprezentanții ANP care vor examina aceste tarife și ulterior să fie aprobate de către MJ.</p> <p>Dl. Poverga a concretizat că costurile pentru reducerea riscurilor sunt practic la fel ca și în sectorul civil, asistența psihosocială în civil nu este calculat și nu putem compara. Sperăm că după ce vor fi finalizate standardele pentru PTH, ulterior vor fi efectuate și aceste costificări în baza standardelor.</p> <p>Prețurile pentru reabilitare sunt ridicate deoarece numărul persoanelor ce beneficiază de acest serviciu nu este mare, dacă ar fi mai mulți beneficiari și prețul ar fi mai mic.</p>
Decizii/recomandări:	<p>Membrii grupului au luat act de exercițiul desfășurat.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. În echipa de experți organizată de Inițiativa Pozitivă să fie reprezentanți și din cadrul ANP, care vor examina costificările efectuate în sistemul penitenciar. 2. Grupul de experți care reevaluează standardele pentru reducerea riscurilor să ia în considerație și costificările din Sistemul penitenciar.

Subiectul # 3	Context și dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților)
<p>Raportarea rezultatelor pe proiectul REACT, care include documentarea încălcării drepturilor omului și implicarea în soluționarea acestora.</p>	<p>Dna Fomina a prezentat rezultatele pentru anul 2020 Au fost înregistrate 235 adresă/ 234 persoane. Au fost adresari a persoanelor din toate grupurile de risc, dar preponderent au fost din rândul consumatorilor de droguri, LS, foștii deținuți. Principalele încălcări care au fost înregistrate au fost: lipsa accesului la tratamentul de substituție, refuzul de a acorda asistență medicală, reținere ilegală de către angajații poliției, eliberarea din funcție, violență. 206 cazuri au fost calificate ca încălcarea drepturilor omului. 2% din probleme nu au fost soluționate din cauza decesului persoanelor, 6% nu necesita intervenții din partea reactului, 31 % au fost soluționate pozitiv în favoarea clientului, 10% cazuri nu au putut fi ajutați, în 12% cazuri clienții au refuzat ajutorul reactului din cauza fricii. Comparativ cu anul 2021 la moment sunt deja soluționate 46 cazuri. Dna. V.Teutu a întrebat despre 6% care nu necesita intervenția reactului, dna. Fomina a explicat că situația de discriminare a existat dar clientul a soluționat de sinestator sau sa soluționat prin schimbarea situației.</p>
Decizii/recomandări:	<p>Membrii grupului au luat act de exercițiul în desfășurare.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Este necesar de a menține sustenabilitatea acestui proces de apărare a drepturilor omului. Astfel este important de a lua în considerație acest component în grantul FG pentru anul 2022. 2. Publicarea raportul.
Subiectul # 4	Context și dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților)
<p>Rrezentarea comunității LS și deținuților/foștilor deținuți la diferite niveluri pentru luarea deciziilor</p>	<p>Dl. Poverga- La moment în CNC sunt reprezentanți ai societății civile, dar lipsesc reprezentanți ai LS și deținuților. Acesta este o provocare pentru toți de a forma și mobiliza aceste comunități. Dna S. Stratulat - este important ca toate comunitățile să fie reprezentate în CNC. Toate aceste comunități trebuie să se regăsească în KAP și ei pot să delegheze pe cineva din membrii CNC care să-i reprezintă. Toate ședințele sunt deschise, cine dorește poate să participe în calitate de invitat. Când o să fie revăzut regulamentul CNC peste 2 ani o să fie posibilitate de a introduce procedurile de selectare a membrilor CNC. Dl. Mular - KAP este o platformă informală și nu poate să indice cuiva că fie membru CNC sau invers. A.Iațco - dacă sunt la moment candidaturi care ar putea să fie membru al CNC, din rândul LS. Dacă nu sunt această întrebare s-ar putea discuta atunci când o să apară necesitate. Dl. Poverga - din partea deținuților sunt persoane care ar putea să se implice. A.Iațco a propus ca acest grup să fie reprezentați de alți membri ai CNC. V.Teutu a susținut poziția dnei. Stratulat și a spus că trebuie să reieșim din regulament unde este stipulat că 40% din membrii CNC sunt membri ai societății civile și ai comunităților, 40% sectorul guvernamental și 20% membrii ai organizațiilor internaționale. Dacă la moment din partea societății civile deja sunt 40%, nu putem vorbi despre creșterea numărului de membri. Trebuie de examinat posibilitatea de a introduce alternați care ar reprezenta membrii CNC în unele momente. Dl. Poverga a concluzionat că aceste comunități trebuie mobilizate și aceasta este o provocare pentru noi toți Sigur că platforma unde ei încep să comunice este KAP, dar este important ca ei să fie reprezentați și în CNC. V Rabinciuc – trebuie să atragem atenția la cerințele FG, dacă a apărut comunitatea deținuților noi suntem obligați ca ei să fie reprezentați în CNC. Este foarte bine ca să fie introdusă posibilitatea de alternanți care ar soluționa problemele de reprezentare în CNC și susține propunerea ca aceste grupe să fie reprezentate în CNC.</p>
Decizii/recomandări:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reprezentarea tuturor grupurilor cheie în KAP 2. Prezența adreselor electronice a tuturor activiștilor ce reprezintă grupurile cheie în comunicarea CNC, pentru informarea din prima sursă. 3. Participa în calitate de invitați la ședințele CNC a reprezentanților tuturor comunităților. 4. La următoarea examinare a regulamentului CNC este important de a atrage atenția la modalitatea de selectare a membrilor CNC, pentru a fi reprezentativă, de a introduce

	noțiunea de alternanți
Subiectul # 5	Context și dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților)
Campania națională din-01.12.	R. Poverga a anunțat că începem pregătirile pentru Campania Națională din 01.12.2021. Un grup de experți vor fi implicați în elaborarea Conceptului campaniei unde vor fi implicați membri ai Programului Național, UCIMP. S.Stratulat a propus ca să fie incluși în planificarea activităților și membrii ANSP și IMSP SDMC.
Decizii/recomandări:	Membrii grupului au luat act de exercițiul în desfășurare.
Subiectul # 6	Context și dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților)
Diverse	Dl. Rabinciuc a ridicat întrebarea despre lărgirea tratamentul de substituție inclusiv și cu buprenorfin. Cum putem să influențăm acest lucru, deoarece persoanele care se eliberează și sunt în tratament cu buprenorfină nu pot beneficia de acest medicament deoarece se află numai în 2 puncte din țară. La fel, provocările au fost efectuate numai pentru numărul de persoane existente în tratament. Când putem să organizăm următoarea ședință să discutăm această problemă. Dl. Climașevschi a spus că dumnealui este responsabil de elaborarea politicilor, dar nu poate influența alte structuri. Nu poate să răspundă la această întrebare. R. Poverga - dl Climașevschi este responsabil de politici și DNR nu se află în subordinea Dlui ca să poată să dea indicații. Dar dacă sunt probleme care nu se soluționează este nevoie de a acumula informația și de mers prin instanțe pentru soluționarea acestor probleme.
Decizii/recomandări:	Dl. Climașevschi a propus ca să discute cu dl.Vasiliev și să organizeze o ședință a GTL pentru a discuta această problemă

Secretarul GTL:

Șeful GTL: