

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 Octombrie – Decembrie 2021
(trimestrul Q13)

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-
condiție pentru finanțarea
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 Q13

Fundatia RAA prin Ofițerul de tranziție, a menținut legătura cu liderul de parteneriat și a monitorizat periodic implementarea proiectului în noile condiții de finanțare.

Contractul semnat în martie 2021 are o durată de 8 luni. 50% din contract a fost achitat în avans, pentru primele două luni. Restul (50%) a fost achitat lunar, pe baza de factură transmisă de furnizor către MS. Contractul a fost în vigoare până pe 11 noiembrie 2021.

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

REZULTATE ÎN Q13

Încă de la sfârșitul lunii septembrie ARAS și Carusel au atins numărul de beneficiari prevăzuți ca țintă în proiect.

În continuare cele două organizații menționează că există un număr mare de beneficiari care nu pot fi deserviți ca urmare a lipsei resurselor și atrag atenția asupra faptului că situația se va înrăutăți pe viitor ca urmare a lipsei alternativelor de finanțare.

Carusel propune integrarea serviciilor de HR într-un pachet comprehensiv de servicii oferite grupurilor vulnerabile, pentru a răspunde nevoilor reale a persoanelor deservite.

Decontarea serviciilor de HR a fost făcută fără dificultăți, conform solicitărilor MS.

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 Q13

- Proiectul Centrului de servicii medico-sociale pentru grupuri vulnerabile a fost aprobat în ședința CGMB din 26 noiembrie 2021

PLANIFICARE Q14

- advocacy pentru bugetarea activităților de amenajare a centrului;
- întâlnire de lucru cu toți partenerii pentru punerea la punct a detaliilor de organizare și funcționare efectivă a centrului

A5.1.1: Extinderea planului de advocacy

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

REZULTATE Q13

- 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);
- nu am identificat probleme

PLANIFICARE Q14

- monitorizare continuă a aplicării Legii nr. 302 / 2018

A5.1.1: Extinderea planului de advocacy

Planul National Strategic HIV/DISA 2022-2024

REZULTATE Q13

- discuții în grupul de advocacy din CCM și cu Ministerul Sănătății pentru accelerarea aprobării Planul Național Strategic 2022 - 2024
- planul nu este încă aprobat;

PLANIFICARE Q14

- Continuarea eforturilor de aprobare a PNS HIV/SIDA.

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

Activități generale

Campania TV

REZULTATE Q13

Reluarea difuzării pe stații TV a spotului pentru creșterea conștientizării și informării populației cu privire la TBC

- Perioada: 16 decembrie 2021 - 28 februarie 2022
- Inserții estimate: 5000
- Reach: 42% reprezentand 2.327.000 persoane din target

Difuzare pe social media:

- impact estimat - 42.000 de persoane

PLANIFICARE Q14

Continuare difuzare spot TV pe stații cu acoperire națională și pe social media

C19RM

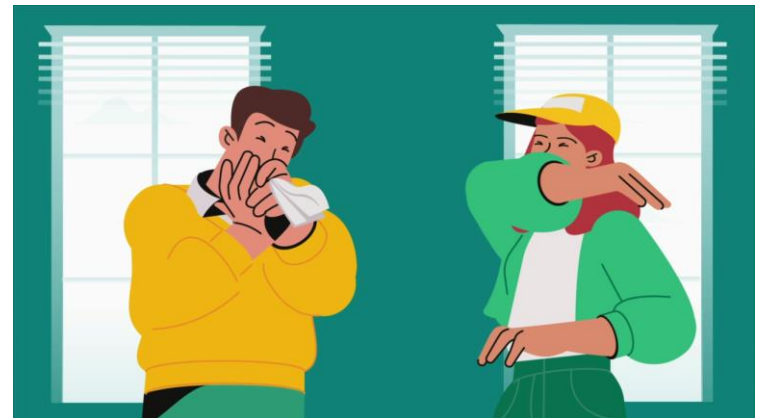
Campanie de informare și conștientizare adresată angajaților și angajatorilor

REZULTATE Q13



- 1 toolkit adresat angajaților și angajatorilor pentru prevenirea infecțiilor cu transmitere aeriană la locul de munca încarcat în platforma de e-learning a RAA:
<https://www.elearning.raa.ro/ro/courses/infectiile-cu-transmitere-aeriana-la-locul-de-munca-ghid-practic/>

- 6 animații a câte 2 minute fiecare realizate de Marlin Motion după scenariile dezvoltate de echipa RAA



Campanie de informare și conștientizare adresată angajaților și angajatorilor

PLANIFICARE Q14



- Contactare angajatori pentru promovarea toolkit-ului
- Diseminare filme pe social media - Facebook, Instagram, LinkedIn

- urmărire și estimare impact campanie

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 Q13 – 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 Q13 a fost elaborat primul draft al viitoarei Strategii de sănătate a Mun. Constanța 2022-2027. În vederea realizării draftului au fost realizate întâlniri online de consultare cu factorii interesați.

Tot în acest trimestru a fost încheiat acordul de colaborare cu Primăria Hârșova în vederea elaborării unei noi strategii de sănătate publică în Q14.



Strategia de sănătate publică a municipiului Constanța

Proces planificare strategică
24& 25 august 2021

Au participat la consultări și au contribuit la realizarea draftului:

- Direcția de Asistență Socială a Mun. Constanța
- Consiliul Local Constanța
- Direcția de Sănătate Publică Constanța
- Universitatea “Ovidius” Constanța
- DJST Constanța
- Spitalul de Boli Infecțioase Constanța
- Prefectura Constanța
- DGASPC Constanța
- Inspectoratul Școlar Județean
- Colegiul Medicilor - Filiala Constanța
- Colegiul Psihologilor - Filiala Constanța
- Centrul Județean Antidrog - Constanța
- ASPTMR Filiala Constanța
- Fundația Baylor Marea Neagră



CONSILIUL JUDEȚEAN



Întrebări pentru analiza problemelor

- CĂDE sunt problemele noastre de rezolvat?
- DE CE sunt acestea o problemă? Care sunt indicatorii care să determine starea negativă a comunității?
- ȘTIEM și CĂND se resolvă? (cauza, deciziile, acțiunile de soluționare a problemelor)
- PENTRU CINE sunt o problemă? Cine sunt cei afectați de problemă?
- CE resurse / mijloci ai avea în soluționarea lor?

A5.2.1 UPDATE Q13 – 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 13 au fost realizate acțiuni de monitorizare și mentorat privind scrierea de proiecte pentru schemei de finanțare Parteneriate la Scară Mică - Acțiunea Cheie 2 din cadrul Erasmus+, Runda II - 2021. Fiecare Filialele ASPTMR Constanța și Dolj au aplicat cu câte o propunere în cadrul acestui apel.

Tot în acest trimestru a fost oferit suport financiar celor două filiale. În luna decembrie fiecare filială a primit 2000 euro pentru organizarea de activități în martie 2022.

A5.2.1 UPDATE Q13 – Asistență tehnică

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

- ASPTMR București împreună cu UNOPA, CNPS, LHL și RAA au continuat implementarea proiectului SCI-TB din cadrul Programului Active Citizens Fund (proiect dezvoltat cu suport din partea RAA în cadrul grantului).
- Proiectul depus de RAA în numele Parteneriatului Stop TB România, în cadrul ACF - Apelul 3, a fost declarat câștigător și au fost realizate diligențele necesare pentru finalizarea procesului de contractare.
- Proiectul *“Comunitate implicată - comunitate sănătoasă”* depus de ASPTMR București împreună cu cele două filiale în cadrul ACF - Apel 7 a fost declarat câștigător, acesta fiind primul proiect în care filialele sunt implicate.

A5.2.1 – Planificare pentru trimestru 14

- Continuarea procesului de mentorat și asistență tehnică pentru asociațiile de pacienți
- Organizarea campaniei 24 Martie
- Continuarea procesului de asistență tehnică pentru autoritățile publice locale prin diseminarea unui policy brief general către alte APL
- Elaborarea unei noi strategii de sănătate publică pentru Hârșova
- Continuarea procesului de planificare strategică - Strategia de Sănătate Publică a Mun. Constanța
- Realizarea unei analize de nevoi și resurse privind digitalizarea serviciilor TB și diseminare chestionar
- 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

Administrarea misiunilor de asistență tehnică națională

Asistență tehnică națională și suport operațional în implementare

CONTEXT

RAA susține activitatea de contractare și management a consultanților 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 PNPST
- 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 Q12 (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;

Asistență tehnică națională

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

Activități planificate pentru Q14

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 implementării dispozițiilor 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 – Q13

Explicații	Sume	Rata de absorbție
Buget aprobat Q1 –Q13	2,280,473 €	
Cheltuieli efectuate Q1-Q13	2,007,294 €	88%
Economii realocate	0 €	0%
Obligații contractuale (conform definiției FG - contracte semnate, în derulare)	98,491 €	4%
Total sume justificate (cheltuieli + realocări + contracte în derulare)	2,105,785 €	92%
Cheltuieli/ activități amânate (buget - sume justificate care vor fi plătite în următoarea perioadă)	174,688 €	8%

Rata de absorbție a fondurilor contractate de RAA pentru perioada Q1 – Q13 (*continuare*)

Bugetul aprobat pentru perioada de raportare este în varianta revizuită și aprobată de FG în noiembrie 2022. Include și bugetul aprobat pentru C19RM.

Rata de cheltuire a bugetului aprobat este de 88%, dar, în realitate, bugetul pentru aceasta perioadă este justificat în proporție de 92%.

Economiile identificate vor fi realocate conform cerintelor FG, în cadrul următorului proces de realocare în cadrul grantului.