

Sustenabilitatea programelor finantate de Fondul Global

Bucuresti,

22 Octombrie 2008

Romanian Angel Appeal

Programe finantate de Fondul Global in cadrul Rundei a 2-a

Programe implementate de Fundatia RAA:

1. Prevenirea Transmiterii Infectiei cu HIV de la Mama la Copil (PMTCT) in 16 judete si Bucuresti;
2. Extinderea Capacitatii de Consiliere si Testare Voluntara (VCT) in 16 judete si Bucuresti;
3. Extinderea retelei de Sectii de Zi "Floarea Soarelui" de la 8 la 16 centre;
4. Unitatea Mobila de asistenta stomatologica si dermatologica a persoanelor care traiesc cu infectie HIV, prezenta in 22 de judete;
5. Dezvoltarea platformei de educatie medicala continua la distanta (EMCD).

Rezultate obtinute in implementarea programelor

Proiectele PMTCT si VCT:

- Larga acoperire la nivel national;
- Infiintarea unei retele de 18 Centre de Consiliere si Testare Voluntara (CCTV) in 16 judete si Bucuresti;
- Formarea si instruirea a 35 asistenti medicali consilieri HIV/SIDA si a 17 coordnatori locali;
- Constituirea a 17 Grupuri Multidisciplinare de Lucru in fiecare locatie de implementare;
- Realizarea unor Metodologii specifice avizate de CNLAS si MSP;
- Elaborarea unui sistem de evaluare si monitorizare a calitatii serviciilor oferite prin CCTV

Demersuri de asigurare a sustenabilitatii programelor

- Initiate inca din vara anului 2005;
- Continuate si in prezent;

Strategii folosite:

- Evaluarea externa a programelor PMTCT/VCT;
- Organizarea unui Simpozion national (iunie 2005);
- Adrese oficiale si note informative inaintate factorilor de decizie din MSP;

Demersuri de asigurare a sustenabilitatii programelor

- Intalniri cu factorii decizionali din MSP: Ministrul Sanatatii Publice, Secretar de Stat, Autoritatea Nationala de Sanatate Publica, Agentia Nationala de Programe, Directia Strategii si Politici pentru Sanatate;
- Demersuri de includere a Metodologiilor PMTCT si VCT dezvoltate de RAA in structura normativa a MSP (avizarea acestora prin Ordin de Ministru);
- Intalniri cu factori decizionali ai altor structuri centrale: CNAS, Senatul Romaniei, etc.

Rezultatele demersurilor de asigurare a sustenabilitatii

- CCTV si Sectiile de Zi preluate de catre Autoritatile Judetene de Sanatate Publica (ASPJ) si respectiv spitalele/sectiile de boli infectioase in conditiile prevazute in adresa nr VP 9406 / 20.02.2006;

Prevederile adresei MSP nr VP 9406 / 20.02 2006

- Personalul Sectiilor de Zi – preluat de catre Spitalele/Sectiile de Boli Infectioase;
- Fondurile aferente salariilor personalului si cheltuielilor de intretinere ale Sectiilor de Zi sunt suportate de catre unitatile sanitare angajatoare;
- Personalul centrelor de consiliere si testare voluntara (CCTV) vor fi angajate cu contract de munca pe durata determinata si retribuite din Subprogramul 2.16 – **Actiuni pentru sanatate;**
- Fondurile necesare cheltuielilor de intretinere ale CCTV vor fi asigurate din Subprogramul **1.2-Supravegherea si controlul infectiei HIV/SIDA.**

Rezultate obtinute in implementarea programelor, in date si cifre

- Peste 115.000 de gravide consiliate si testate (oct 2004-sept 2008);
- Peste 42.000 de persoane din populatia generala consiliate si testate (oct 2004-sept 2008)
- Peste 3.000 de beneficiari ai Sectiilor de Zi, ce au asigurat asistenta psiho-sociala pentru persoanele seropozitive;
- Peste 1.100 de beneficiari ai serviciilor medicale de asistenta stomatologica si dermatologica oferite prin Unitatea Mobila (oct 2004-dec 2007);
- Peste 40.000 de utilizatori certificati ai EMCD (oct 2004-dec 2007).

.....la 2,5 ani de la preluare... (octombrie 2008)

- Indicatorii specifici (numar de gravide, respectiv numar de persoane din populatia generala consiliate si testate HIV) aflatii intr-o scadere semnificativa;
- 11 asistenti medicali consilieri au parasit reseaua CCTV din cauza lipsei oricarei perspective profesionale si a conditiilor contractuale demotivante (asistenti medicali remunerati conf. schemei de salarizare pt. Asistentii comunitari)
- Aplicarea inconstanta si aleatorie a pachetului de asigurare a calitatii serviciilor oferite prin CCTV de catre managementul serviciului (ASP).

.....la 2,5 ani de la preluare...

Dificultati in utilizarea bazei materiale donate de RAA in
martie –iunie 2006:

- Autoturismele alocate altor activitati decat cele de teren-PMTCT;
- Neutilizarea si degradarea considerabila a autoturismului alocat CCTV Bucuresti;
- Alocarea insuficienta a cotelor de combustibil sau consumabilelor sanitare necesare pentru activitatea CCTV;
- Discontinuitati in aprovizionarea cu teste HIV (Elisa si teste rapide); in Bucuresti nu s-au mai achizitionat teste din mai 2008,
- Cheltuieli de comunicatie preluate partial sau nepreluate;
- Mutarea CCTV in locatii improprii, fara asigurarea conditiilor minime necesare (ex. Brasov, Suceava, Bucuresti)

Parteneri strategici

Parteneri implicati in asigurarea sustenabilitatii programelor Rundeii a 2-a:

- Autoritatile Judetene de Sanatate Publica (ASPJ);
- Spitalele Judetene/ de Boli Infectioase;
- Institutul National de Boli Infectioase “Prof.dr. Matei Bals”;
- Ministerul Sanatatii – avizarea metodologiilor programelor PMTCT si VCT, idem Inst. Bals

...am fi avut nevoie si de sprijinul...

- Comitetului National de Coordonare a Programelor Fondului Global (CNC-FG);
- Primitorului Principal al Rundei a 2-a, Unitatea de Management a Proiectului (UMP-FG).

Din pacate, implicarea acestora in asigurarea sustenabilitatii programelor a fost inexistentă sau insuficientă.

Sustenabilitatea programelor

Rundeii a 6-a

Demersuri initiate de Fundatia RAA

- Constituirea unui Grup de Initiativa (GI);
- Realizarea si definitivarea unei Strategii de asigurare a sustenabilitatii, cu plan de activitati;
- Website dedicat Rundei a 6-a (www.fondulglobal.ro; www.globalfund.ro), pentru cresterea vizibilitatii programelor si a rezultatelor obtinute;
- Intalniri cu factori decizionali, atat la nivel central cat si local.

Strategia de asigurare a sustenabilitatii programelor Runderi a 6-a

- 2 sesiuni premergatoare, corespunzatoare Ob.1 si Ob.2 ale Acordului de Grant HIV/SIDA;
- 1 sesiune reunita a grupului de initiativa, pentru identificarea ariilor prioritare de interventie si planificarea activitatilor;
- Draftul Strategiei si planificarea activitatilor comunicate SR si partenerilor de implementare;
- Revizuirea si definitivarea planului de activitati se va realiza dupa alegerea noilor structuri politice centrale.

Obiectivele principale ale Strategiei:

- Alocarea de la bugetul autoritatilor centrale si locale a fondurilor pentru serviciile medico-sociale ale grupurilor vulnerabile;
- Includerea in bugetele autoritatilor centrale si locale a fondurilor necesare finantarii programelor de prevenire;
- Strategia Nationala HIV/SIDA definitivata si adoptata prin HG, cu plan de implementare bugetat.

Obiectivele principale ale Strategiei (continuare):

- Recunoasterea de catre autoritatile centrale a sanatatii publice si a programelor de prevenire ca prioritate nationala;
- Adoptarea unei strategii de sub-contractare a ONG-urilor de catre autoritatile centrale/locale ca implementatori ai programelor de sanatate si asistenta sociala pentru grupurile vulnerabile.

Obiectivele principale ale Strategiei (continuare):

- Sensibilizarea si informarea autoritatilor centrale si locale despre problemele specifice PLWHA;
- Alocarea de fonduri de la bugetele autoritatilor centrale si locale pentru finantarea programelor destinate PLWHA.

Autoritatile decizionale targetate

- Autoritatile locale: Consiliile locale, Consiliile Judetene, Prefecturile, etc.;
- Autoritatile sanitare centrale: Ministerul Sanatatii Publice (Secretariat de Stat, Agentia Nationala de Programe pentru Sanatate, Autoritatea Nationala de Sanatate Publica, Departamentul de Politici si Strategii pentru Sanatate, etc.);
- Ministerul Muncii, Protectiei Sociale si Egalitatii de Sanse;
- Casa Nationala de Asigurari de Sanatate;
- Comisia pentru Sanatate a Camerei Deputatilor;
- Comisia Senatoriala pentru sanatate si asistenta sociala;

Alte grupuri targetate

- Mediul de afaceri;
- Mediul corporatist (industria farmaceutica);
- Donori si finantatori interni si externi;
- Accesarea fondurilor structurale si a altor posibilitati de finantare externa;

Parteneri si colaboratori

- Comisia Nationala de Lupta Impotriva HIV/SIDA;
- Institutul National de Boli Infectioase “Prof. dr. Matei Bals”;
- Birourile nationale ale Natiunilor Unite;

Activitati desfasurate:

1. Iunie-Septembrie 2008

Intalniri cu autoritatile locale din locatiile de implementare.

Obiectiv: includerea in bugetele autoritatilor locale a costurilor aferente activitatilor de prevenire si suport.

2. Septembrie 2008

Intalnire de lucru cu reprezentantii MSP (Secretariat de Stat, Agentia nationala de Programe, Autoritatea de Sanatate Publica).

Obiectiv: preluarea graduala de catre MSP, a costurilor necesare activitatilor aferente Grantului HIV/SIDA.

3. Octombrie 2008

Intalnire cu consilierul personal al Primarului General al Municipiului Bucuresti.

Obiectiv: preluarea de catre PMB a unor cheltuieli necesare activitatilor de prevenire si suport destinate grupurilor vulnerabile, inclusiv PLWHA.

Lectii invatate

- Demersurile de asigurare a sustenabilitatii initiate din timp;
- Necesitatea unei strategii coerente si unitare de asigurare a sustenabilitatii, inclusiv a unei planificari a activitatilor de advocacy si lobby;
- Proces consultativ largit in elaborarea strategiei;
- Necesitatea nominalizarii unei structuri de coordonare a demersurilor de asigurarea sustenabilitatii.

Ce asteptari avem de la CNC-FG pentru programele Rundei a 6-a?

- Rol pro-activ in initierea demersurilor de asigurarea sustenabilitatii;
- Rol consultativ in definitivarea Strategiei de asigurarea sustenabilitatii;
- Asumarea unui rol consultativ pentru MSP in adoptarea unor masuri care privesc controlul epidemiilor cu HIV/SIDA si TB in Romania;
- Identificarea unor variante alternative de asigurare a continuitatii programelor FG dupa incetarea finantarii acestora din surse externe;
- Atitudine suportiva fata de initiativele de advocacy ale SR si PR-ului;
- Rol de coordonare a activitatii Grupului de Initiataiva pentru asigurarea sustenabilitatii;

Ce asteptari avem de la CNC-FG pentru programele Rundei a 6-a?

- Medierea dialogului dintre factorii de decizie de la nivel central si PR sau SR;
- Initierea unor demersuri privind reglementarea cadrului legislativ referitor la prevenirea infectiei cu HIV, a consilierii, testarii si asigurarii suportului necesar persoanelor care traiesc cu infectie HIV;
- Supervizarea implementarii Planului de asigurare a sustenabilitatii;
- Evaluarea si monitorizarea performantelor PR in implementarea Granturilor HIV/SIDA si TB prin efectuarea unor vizite de M&E conform planificarii;
- Sustinerea eforturilor PR pentru cresterea vizibilitatii programelor si rezultatelor Rundei a 6-a.