

Grupul tehnic de lucru al CNC TB/SIDA "Prevenire HIV"

Proces-verbal al ședinței din **27 iulie 2015**

Fundația Soros-Moldova

str. Bulgară 32

sala Polivalentă, 10:00

AGENDA

1. Prezentarea concluziilor expertului dl. Maksim Kasianchuk (Ucraina) cu privire la consolidarea programelor de prevenire și creșterea acoperirii cu servicii a grupului BSB.
2. Discuții pe marginea raportului
3. Alte subiecte

Lista participanților:

Membrii GTL Prevenire HIV

- | | |
|----------------------------|--|
| 1. Vitalie Slobozian | Fundația Soros-Moldova (FSM) |
| 2. Silvia Stratulat | Centrul Național de Sănătate Publică (CNSP), Șef secție prevenire în HIV/SIDA |
| 3. Svetlana Lisnic | Programul Comun al Națiunilor Unite pentru HIV/ SIDA (UNAIDS), asistent program |
| 4. Victor Gîlcă | Programul Comun al Națiunilor Unite pentru HIV/ SIDA (UNAIDS), Coordonator |
| 5. Violeta Teutu | Secretariat CNC |
| 6. Liliana Caraulan | Centrul pentru Politici și Analize în Sănătate (Centrul PAS), Director program HIV |
| 7. Ala Iațco | Uniunea pentru prevenirea HIV și reducerea riscurilor (UORN), Președinte |
| 8. Veaceslav Mulear | Gender Doc-M, Coordonator program "Sănătate" |
| 9. Ina Tcaci | Agencia Națiunilor Unite pentru Combaterea Drogurilor și Criminalității (UNODC), Coordonator Național HIV/SIDA |
| 10. Igor Chilcevschi | Liga persoanelor care trăiesc cu HIV (LPTH), Coordonator proiect |
| 11. Irina Barbiroș | Ministerul Justiției (MJ)/Departamentul Instituții Penitenciare (DIP), Șef secție, Direcția medicală DIP |
| 12. Olga Pumnea | Liga persoanelor care trăiesc cu HIV (LPTH) |
| 13. Veronica Zorilă | Fundația Soros-Moldova (FSM) |
| 14. Tatiana Cotelnic-Harea | Centrul pentru Politici și Analize în Sănătate (Centrul PAS) |
| 15. Angelica Bordeianu | Fundația Soros-Moldova (FSM) |
| 16. Nicolai Borbeianu | CNSP |
| 17. Maxim Kasianchuk | Межрегиональный центр ЛГБТ-исследований Донбас-СоцПроект |

Grupul tehnic de lucru al CNC TB/SIDA “Prevenire HIV

Silvia Stratulat a salutat persoanele participante la ședință și a prezentat agenda ședinței.

În deschiderea ședinței dna **Liliana Caraulan** a menționat importanța analizei efectuate de expertul internațional în contextul pregătirii Aplicației de țară pentru programul Fondului Global. Acoperirea cu servicii a grupului țintă BSB nu era suficient dezvoltată și la propunerea partenerilor naționali a fost invitat un expert internațional care a evaluat activitatea din RM în acest domeniu - dl Maxim Kasianchuk.

1. Prezentarea concluziilor expertului dl. Maksim Kasianchuk (Ucraina) cu privire la consolidarea programelor de prevenire și creștere a acoperirii cu servicii a grupului BSB.

Maxim Kasianchuk (M.K) a mulțumit partenerilor, a menționat faptul că raportul nu este finalizat și a îndemnat participanții să fie activi în discuția rezultatelor pentru a forma o imagine cât mai complexă a situației existente.

La etapa premergătoare (**M.K**) a analizat legislația și literatura specializată în RM. În rezultat a fost determinată existența și aplicarea în practică a pachetele de servicii destinate BSB - pachetul standard de servicii / consultații, inclusiv împărțirea prezervativelor.

Ulterior expertul a menționat cele 2 studii IBBS, rezultatele cărora sunt chestionabile. Aceasta concluzie a fost determinată de conținutul și analiza datelor prezentate “97% utilizează prezervativul cu un partener permanent - nu este întocmai credibil”, a menționat expertul. Expertul a propus modificarea formei interviului și a conținutului chestionarului pentru a diminua presiunea asupra persoanei intervievate. În același timp expertul a menționat pozitiv existența acestor studii ca unei surse de informații obținute în prin evidență științifică de la populație.

(**M.K**) a menționat într-o lumină pozitivă activitățile desfășurate de către ONG-ul GenderDoc-M, în special sistemul de referire și serviciul de voluntariat, au fost propuse metode de optimizare a lucrului voluntarilor din grupul outreach.

Expertul a menționat că pachetul de servicii existent nu este neapărat ajustat la necesitățile regionale existente, în contextul aplicării acestuia atât în Moldova cât și în Ucraina, astfel încât serviciile implementate se bazează pe rezultatele unor studiilor internaționale care nu întotdeauna pot fi transpuse în realitatea țărilor noastre.

Recomandarea Expertului - de a include componentul de ‘implementation science’ în proiectele și programele viitoare, inclusiv evidențele științifice și metodologii sau proceduri care urmează a fi aplicate în RM, inclusiv prin rezultatele grupurilor de control sau studii epidemiologice. Necesitatea studierii aplicabilității procedurilor va rezulta în atingerea mai sigură a grupurilor țintă, transmiterea completă a mesajului precum și economisirea resurselor alocate, focusarea pe ceea ce lucrează. Studiul operațional este o metodă rapidă, cost-eficientă și care poate fi utilizată pentru a justifica ulterior implementarea unor proiecte mai mari.

(**M.K**) a avertizat despre limitările serviciilor On-Line existente la moment conform criteriilor de monitorizare a eficienței Fondului Global - lipsa conexiunii dintre persoana consultată în mediu virtual și persoana căreia sunt distribuite materiale.

S-a propus elaborarea unui mecanism care va permiteținerea evidenței numărului beneficiarilor de on-line consultații și legătura acestora cu distribuirea de la parteneri a materialelor. Un exemplu ar putea fi emiterea unui cod special (printarea acestuia) pentru a fi colectate de parteneri și astfel ținuta evidența.

Asemenea (**M.K**) a abordat componenta de inhibiție psihologică – nedorita beneficiarilor de program de a solicita materiale (îndeosebi a lubrifianților) în locuri publice/aglomerate, spre exemplu farmacia. O soluție ar fi instalarea condomatelor. **Ina Tcaci** a menționat că instalarea condomatelor în cluburi sau cămine va dilua din grupul țintă, deoarece beneficiarii vor fi atât BSB cât și publicul general.

Grupul tehnic de lucru al CNC TB/SIDA “Prevenire HIV

(M.K) a remarcat faptul acoperirii teritoriale a beneficiarilor - serviciile sunt prezente în 3 mari orașe ale țării (datele pe Transnistria nu au fost colectate) și de aceste servicii cunosc/beneficiază doar populația localnică, persoanele din afara acestor orașe - inclusiv din suburbii, alte regiuni / sate nu sunt acoperiți de servicii. Este nevoie de a găsi o modalitate de implicare a voluntarilor outreach și de a crea o rețea de referință formală. În contexte (M.K) a menționat necesitatea incluziunii grupurilor țintă—lucrători sezonieri/migranți, militari, deoarece la moment informația despre serviciu se transmite exclusiv de beneficiari în cadrul grupului.

(M.K) a propus precăutarea mecanismelor de outreach-secundar, în scopul incluziunii persoanelor care invocând inhibiție psihologică nu doresc să fie asociați cu mediul BSB. La comentariul expertului de prevenire a fraudării /abuzului **Veaceslav Mulear** a relatat că serviciul outreach presupune o codificare unică a beneficiarilor și sistemă stabilită are mecanisme eficiente de prevenire a acestor situații.

2. Discuții pe marginea raportului

La întrebarea dnei **Ina Tcaci** despre particularitățile serviciilor BSB din penitenciare (M.K) a menționat că acest grup de beneficiari nu a fost analizat expres în cadrul exercițiului raportat dar din discuțiile cu foști deținuți s-a stabilit că aceștia cunosc locațiile de congregare a BSB din regiune și în principiu sunt informați referitor la serviciile disponibile datorită serviciului outreach din penitenciare. Referitor la experiența Ucrainei a fost menționate serviciile ample adiționale disponibile – grupuri consultative, grupuri de asistență mutuală, grupuri de pregătire pre-eliberare din detenție, inclusiv testele HVC, HVB testele combinate pe baza materialului sanguin. (M.K) a menționat studiul bio-comportamental on-line european a BSB planificat pentru 2016 în care ar putea fi incluși reprezentanții din Moldova și Ucraina.

La întrebarea dnei **Ina Tcaci** despre rezultatele tangibile a prestării serviciilor beneficiarilor din rândul persoanelor aflate în detenție (M.K) a menționat studiul IBBS care se efectuează inclusiv în instituțiile penitenciare.

La întrebarea dlui **Vitalie Slobozian** de a estima numărul de ore sau work-load a angajaților outreach implicați în activitățile de informare la locațiile de congregare a beneficiarilor (M.K) a menționat posibilitatea efectuării unui asemenea studiu, dar la moment astfel de informații nu sunt. **Veaceslav Mulear și Vitalie Slobozian** au subliniat necesitatea instruirii în scopul acordării unor deprinderi de comunicare specializate pentru lucrătorii outreach, în scopul identificării și abordării beneficiarilor din diverse grupuri țintă. (M.K) a aprobat propunerea și a menționat necesitatea aprobării diferitor mecanisme pentru lucru cu fiecare grup (BSB- comercial, BSB- utilizatori de droguri, etc), Experiența Ucrainei denotă acceptul și implicarea activă a partenerelor BSB-identificați în scopul implementării serviciilor de reducere a riscurilor în timpul contactelor cu B.

În finalul discuției **Liliana Caraulan** a reiterat necesitatea examinării raportului final ce urmează a fi prezentat de expert în scopul ajustării strategiilor și a serviciilor prestate.

3. Alte subiecte – prezentarea materialelor informaționale elaborate de FSM

Angelica Bordeianu și Vitalie Slobozian - au prezentat succint materialele destinate UDI, LSC, BSB. Au fost prezentate 15 pliante și tirajul acestora. Materialele urmează a fi editate în Rus și Rom. Materialele urmează a fi diseminate inclusiv în Transnistria. A fost solicitată de la grupul tehnic de lucru din cadrul CCM aprobarea necesității de editare și publicare a materialelor în anul curent. Machetele p/u printarea materialelor p/u grupul BSB urmează a fi prezentate ulterior. Materialele BSB au fost epuizate mai rapid decât s-a estimat, inclusiv pentru grupul BSB din penitenciare.