



ÎNDRUMAR DE INFORMARE A PRESTATORILOR DE SERVICII ÎN STANDARDE ȘI ACREDITAREA SERVICIILOR ÎN CONTEXTUL HIV

Destinat asociațiilor obștești
care lucrează cu populațiile cheie



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII,
MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA



UNAIDS



Această publicație a fost elaborată de Centrul pentru Politici și Analize în Sănătate (Centrul PAS), sub egida Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, în baza asistenței oferite de Fondul Națiunilor Unite pentru Populație (UNFPA) și Programul Comun al Națiunilor Unite privind HIV/SIDA (UNAIDS), în cadrul Planului Comun al ONU privind SIDA. Conținutul nu reprezintă neapărat punctul de vedere al UNFPA, UNAIDS sau al oricărei alte organizații afiliate.

Grupuri și persoane la care face referință Standardul de organizare și funcționare a serviciilor de prevenire HIV în mediul populațiilor cheie, inclusiv a tinerilor din aceste grupuri.

POPULAȚIA CHEIE / GRSI - reprezintă grupurile de persoane, care indiferent de epidemie sau de condițiile locale, sunt expuse unui risc înalt de infectare, din cauza comportamentului lor, iar circumstanțele juridice și sociale speciale sporesc vulnerabilitatea acestor grupe, ce influențează dinamica epidemiei HIV.

Populațiile-cheie reprezintă populațiile care epidemiologic sunt considerate a fi expuse la un risc mai sporit de infectare cu HIV în toată lumea și includ LS, BSB, persoanele TG, persoanele CDI și populațiile din penitenciare (persoanele în detenție și alte locuri închise).

GRUPURI VULNERABILE - sunt considerate grupurile de persoane care sunt în special vulnerabile către infectarea cu HIV, în anumite situații sau împrejurări.

În categoria grupurilor vulnerabile se încadrează tinerii, orfanii, persoanele fără adăpost, persoanele cu dizabilități, inclusiv migranții și muncitorii mobile.

PERSOANE CONSUMATOARE DE DROGURI INJECTABILE (PCDD) - sunt persoanele care își injectează substanțe psihotrope sau psiho-active în scopuri nemedicale.

LUCRĂTORI SEXUALI - sunt femei, bărbați, persoane TG adulte (cu vârsta împlinită de 18 ani), care primesc bani sau bunuri în schimbul unor servicii sexuale, în mod regulat sau ocazional, și obligator în mod consensual.

BĂRBAȚI CARE ÎNTREȚIN RELAȚII SEXUALE CU BĂRBAȚI - se referă la bărbații care au contact sexual și/sau relații amoroase cu alți bărbați, sau au o atracție sexuală față de persoanele de același sex, și includ bărbații care se atribuie la gay sau bisexuali, bărbați persoane TG care întrețin relații cu bărbați, și bărbații care se identifică heterosexuali, dar care se implică în relații sexuale cu alți bărbați.

PERSOANE TRANSGEN este un termen umbrelă pentru toate persoanele ale căror sens lăuntric al identității de gen este diferit de genul care le-a fost atribuit la naștere. O persoană născută de gen feminin, care se identifică ca bărbat, este bărbat/băiat TG. O persoană TG femeie/fată, este o persoană născută de gen masculin, care se identifică ca femeie/fată. Persoanele TG pot alege următorii termeni pentru a se descrie - "trans", "trans persoană", "femeie trans" sau pur și simplu "bărbat" sau "femeie".

PERSOANE CONSUMATOARE DE DROGURI sunt persoanele care consumă substanțe psihotrope sau psiho-active, (catinoane, amfetamine, fenetilamine etc.) în scopuri nemedicale, inclusiv prin alte moduri de administrare decât injectarea, precum - prizarea, fumarea, inhalarea, altele.

TINERII - sunt persoanele cu vârste cuprinse între 10-24 de ani, în acest segment de vârstă sunt incluși și adolescenții cu vârsta de 10-19 ani.

CODUL DEONTOLOGIC ÎN PRESTAREA SERVICIILOR DE PREVENIRE HIV PENTRU POPULAȚIILE-CHEIE prevede:

1. NONDISCRIMINARE

Un prestator de servicii de prevenire HIV pentru populațiile-cheie nu trebuie să discrimineze beneficiarii în funcție de consumul de substanțe psiho-active, statutul HIV, orientarea sexuală, identitate de gen, manifestări clinice și nevoi psiho-sociale, rasă, etnie, țară de origine/ localitate geografică, limba vorbită, vârstă, sex, statutul socio-economic și alte criterii.

2. COMPETENȚĂ

Un prestator de servicii de prevenire HIV pentru populațiile-cheie trebuie să adere la standardele aprobate, să le aplice în practică și să depună eforturi pentru a îmbunătăți nivelul de competență profesională și calitatea serviciilor prestate.

Competența este obținută în cadrul atelierelor de instruire/training-urilor și implică cunoștințe, abilități și aplicarea în practică a acestora și necesită un angajament de studiere și perfecționare profesională continuă.

Un prestator de servicii de prevenire HIV pentru populațiile-cheie trebuie:

- ✓ să fie sârguincios și să acorde serviciile cu grijă, atent și prompt, cu respectarea standardelor tehnice și etice în vigoare;

- ✓ să cunoască limitele competenței sale și să se abțină de la utilizarea tehnicilor care depășesc competența sa;
- ✓ să se bazeze pe cele mai bune dovezi și practici disponibile în domeniu.

3. INTEGRITATE

Un prestator de servicii de prevenire HIV pentru populațiile-cheie trebuie:

- ✓ să efectueze intervenții cu cel mai înalt grad de responsabilitate;
- ✓ să desfășoare activități de prevenire în mod corect și cu acuratețe, cu respectarea drepturilor beneficiarilor de servicii;
- ✓ să demonstreze toleranță, acceptare față de persoanele infectate, sau afectate de HIV;
- ✓ să evite etichetarea directă sau indirectă în cadrul activității desfășurate.

4. RELAȚIILE CU BENEFICIARI

Un furnizor de servicii de prevenire HIV pentru populațiile-cheie trebuie să respecte următoarele principii în relațiile cu beneficiarii:

- ✓ să fie prietenos, respectuos și non-exploatator;
- ✓ să implice în activitate reprezentanții populației cheie;
- ✓ să nu comită acte de hărțuire sexuală, abuz, violență, sau să se implice în relații sexuale cu beneficiarii;
- ✓ să nu se implice în relații de afaceri cu beneficiarii;

- ✓ să nu exploateze beneficiarii în ceea ce privește comportamentul lor (ex. consum de droguri, schimbul de ace, sau alte echipamente de injectare).

5. CONFIDENȚIALITATE

Serviciile de prevenire HIV pentru populațiile-cheie se realizează cu respectarea confidențialității, intimității, anonimității beneficiarilor, cu excepția situațiilor specifice prevăzute de legislația în vigoare:

- beneficiarii sunt informați că serviciile se prestează confidențial cu respectarea anonimității;
- informația despre beneficiar este protejată și nedivulgată;
- nu se permite înregistrarea activităților informaționale, fără consimțământul beneficiarului.

6. INFORMARE

- prestatorul de servicii de prevenire HIV în populația cheie, cunoaște prevederile actelor normative în vigoare cu privire la drepturile beneficiarilor;
- informația despre serviciile de prevenire HIV pentru populația cheie este distribuită printre beneficiari de către personalul organizației (lucrătorii sociali, lucrătorii de la egal la egal, voluntari etc.), prin diferite metode (surse media, materiale informaționale, ateliere de instruire etc.), în limbajul cunoscut de către populația cheie, ajustat vârstei și nivelului de înțelegere a informației de către persoanele din populațiile cu risc sporit de infectare HIV;

- prestatorul de servicii informează beneficiarul despre posibilitatea de depunere a reclamațiilor, despre procesul de primire a reclamațiilor și asigură examinarea și soluționarea reclamațiilor parvenite.

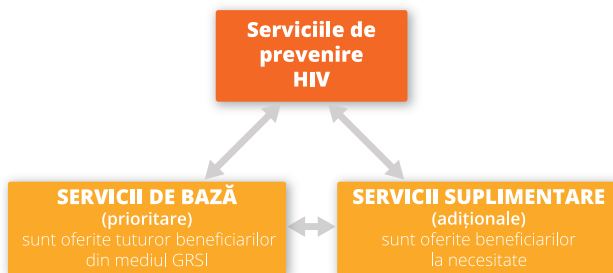
METODE ȘI LOCURI DE PRESTARE A SERVICIILOR DE PREVENIRE HIV PENTRU POPULAȚIILE-CHEIE

- 1.** Puncte de consultanță și schimb al seringilor - un loc special unde beneficiarii pot veni să obțină dispozitive sterile și să lase seringile/ acele utilizate, să primească consultanță și consiliere de diverse tipuri, în funcție de necesitate.
- 2.** Servicii în teren - lucrătorii în teren, lucrătorii sociali care merg în anumite zone, pe anumite străzi, sau în puncte exacte, unde se adună persoanele din mediul GRSI, distribuind ace și seringi sterile, prezervative, și colectând acele și seringile utilizate, oferind materiale informative, servicii de consiliere și testare la HIV.
- 3.** Programe de distribuire a seringilor și prezervativelor prin intermediul farmaciilor - este o opțiune atractivă de realizare a programelor de schimb și de distribuire de seringi, deoarece în majoritatea localităților sunt farmacii, amplasate geografic în preajma locului de trai a persoanele GRSI. Programul de lucru al farmaciilor permite GRSI să facă rost de dispozitive de injectare sterile până la ore târzii, sau 24 de ore din 24.

4. Prestarea serviciilor de prevenire prin intermediul Unităților Mobile - reprezintă un set de măsuri de prevenire și asistență prestate prin intermediul unităților auto specializate, ce au drept scop diagnosticul precoce și inițiere promptă a intervențiilor, în vederea soluționării diferitor probleme de sănătate și sociale.

5. Prestarea serviciilor de prevenire on-line - acest serviciu presupune utilizarea instrumentelor on-line pentru accesarea GRSI, în special BSB, TG, LS în cadrul rețelelor de socializare, aplicațiilor telefonice, stabilirea contactelor on-line cu persoana cu risc sporit de infectare cu HIV și oferirea de informații, consiliere, motivare în vederea accesării serviciilor și sporirea nivelului de conștientizare a transmiterii infecției HIV și a importanței testării la HIV.

Serviciile de prevenire HIV pentru toate GRSI pot fi divizate în 2 compartimente:



Grup cu Risc Sport de Infecțare	Servicii de bază	
	Specifice	Comune GRSI
Persoane CDI	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Schimbul de seringi și distribuția șervețelilor cu alcool; 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Distribuția prezervativelor și a lubrifianților; ✓ Consilierea și testarea la HIV; ✓ Testare la Sifilis, HVC și HVB; ✓ Screening-ul Tuberculozei; ✓ Comunicarea, informarea și educarea cu scopul prevenirii HIV, HVB, HVC, TB și ITS
Persoane CD/ SPN LS, BSB, TG		



Grup cu Risc Sporit de Infectare	Servicii suplimentare	
	Specifice	Comune GRSI
Persoane CDI	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Consilierea pentru inițierea și aderența la tratamentul farmacologic cu Methadone al dependenței de opiacee; ✓ Prevenirea și tratamentul supradozelor, inclusiv prin oferirea accesului la Naloxonum; 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Asigurarea accesului la medicamente, soluții dezinfectante și produse de menținere a sănătății; ✓ Profilaxia pre-expunere la HIV; ✓ Profilaxia post-expunere la HIV; ✓ Materiale informative și educative; ✓ Referire/ acompaniere (medicală/ psihologică/ socială); ✓ Grupuri de autoajutor; ✓ Asistență psihologică, socială și juridică și reprezentarea intereselor beneficiarilor din cadrul GRSI; ✓ Servicii de sănătate sexuală și reproductivă; ✓ Servicii de prevenire a violenței, traficului de persoane și asigurarea securității beneficiarilor PRR; ✓ Servicii sensibile la dimensiunea de gen; ✓ Servicii de motivare și sporire a atractivității PRR;

Îndrumar de informare a prestatorilor de servicii privind acreditarea serviciilor în contextul HIV

Cine sunt prestatorii de servicii sociale și care sunt cerințele legale față de aceștia?

Legea 123/2010 stabilește că serviciile sociale pot fi prestate de către diferiți prestatori publici și privați (art. 7), după cum urmează:

1. Prestatori publici

- instituțiile de asistență socială create și gestionate de autoritățile administrației publice centrale (Instituțiile publice gestionate de Agenția Națională Asistență Socială din subordinea MSMPs);
- autoritățile administrației publice locale de nivelul al doilea (Structurile Teritoriale de Asistență Socială la nivel de raion, municipiu, unitatea teritorială autonomă Găgăuzia);
- autoritățile administrației publice locale de nivelul întâi (primăria)

2. Prestatori privați

- asociațiile obștești, fundațiile, instituțiile private fără scop lucrativ, înregistrate în conformitate cu legislația – toate cu domeniul de activitate în sfera social (Organizațiile neguvernamentale, necomerciale, fără scop de profit, înregistrate legal și care conform statutului activează în domeniul asistenței sociale).
- persoanele juridice și persoanele fizice – întreprinderi cu scop

lucrativ, înregistrate în conformitate cu legislația (întreprinderi care desfășoară activitate economică/ de antreprenoriat, cu scop de a obține profit, și în același timp oferă și servicii sociale. Cetățeni, care sunt înregistrați legal ca întreprinzători individuali sau care dețin patentă pentru prestarea serviciilor).

- întreprinderile sociale, inclusiv întreprinderile sociale de inserție (Asociațiile obștești, fundațiile, cultele religioase, societăți cu răspundere limitată, cooperative de producție, care desfășoară activități de antreprenoriat social și au ca scop soluționarea unor probleme sociale de interes comunitar).

Odată cu aprobarea Legii 129/2012, pentru ca prestatorii de servicii să poată oferi servicii sociale, aceștia trebuie să fie acreditați în condițiile legii respective.

Care sunt autoritățile responsabile de verificarea calității serviciilor sociale?

În conformitate cu prevederile Legii 129/2013, sistemul național de acreditare în Republica Moldova este constituit din:

1. Consiliul Național de Acreditare a Prestatorilor de Servicii Sociale (în continuare - CNAPSS);
2. Grupurile de experți (din componența cărora fac parte, după caz, reprezentanți ai prestatorilor de servicii sociale publici sau privați, autorităților APL, mediului academic, beneficiarilor, precum și experți independenți).

CNAPSS are misiunea de a certifica capacitatea prestatorilor de servicii sociale de a oferi beneficiarilor servicii sociale calitative, indiferent de tipul de proprietate, forma juridică de organizare și de subordonarea administrativă a acestora. Astfel, CNAPSS îndeplinește următoarele funcții de bază:

- ✓ evaluează calitatea serviciilor sociale;
- ✓ adoptă decizii cu privire la acreditarea sau neacreditarea prestatorului de servicii sociale, precum și decizii de retragere a certificatului de acreditare;
- ✓ realizează evaluarea inopinată a prestatorului de serviciu social acreditat, ca urmare a unei sesizări, care poate parveni din partea organelor de drept, inspecției sociale și a altor persoane juridice sau fizice;
- ✓ monitorizează modul în care prestatorii de servicii sociale își desfășoară activitățile pentru care au fost acreditați.

Acreditarea este procedura, prin care Consiliul Național de Acreditare a Prestatorilor de Servicii Sociale (CNAPSS) apreciază în mod oficial capacitatea prestatorilor de servicii de a oferi servicii sociale conform legii și standardelor minime de calitate (Legea 129/2012).

Este important să se înțeleagă că acreditarea prestatorilor de servicii sociale contribuie atât la sporirea eficienței și îmbunătățirea calității serviciilor sociale, cât și la apărarea drepturilor și intereselor beneficiarilor serviciilor respective.

Pentru a asigura prestarea unui serviciu social de calitate este necesar:

- ✓ stabilirea și aprobarea prealabilă a standardelor minime de calitate pentru serviciul respectiv;
- ✓ respectarea standardelor minime de calitate de către prestatorul de servicii;
- ✓ confirmarea capacității prestatorului de servicii de a oferi servicii calitative, prin acreditare.

Standardele minime de calitate reprezintă norme obligatorii aprobate la nivel național, a căror aplicare garantează calitatea serviciilor sociale (Legea 129/2012).

Constatăm că standardele de calitate diferă de la serviciu la serviciu, dar majoritatea pun accent pe o serie de aspecte referitoare la:

- acordarea serviciilor sociale: asigurarea unor servicii sociale eficiente, accesibile, sustenabile, centrate pe nevoile individuale ale beneficiarului;
- relația între prestatorul de servicii și beneficiar: utilizarea de mijloace de informare și comunicare corecte, transparente și accesibile, asigurarea confidențialității și securității datelor și informațiilor personale, utilizarea mecanismelor de prevenție și combatere a riscului de abuz fizic, psihologic sau financiar asupra beneficiarului;
- participarea beneficiarilor: implicarea activă a beneficiarilor și a familiilor acestora în planificarea, acordarea și evaluarea serviciilor sociale;

- relația între prestatorul de servicii și autoritățile administrației publice, OSC, alți parteneri: coordonarea eficientă între sectorul public și privat, încurajarea parteneriatelor pentru asigurarea sustenabilității și continuității serviciilor sociale, promovarea dezvoltării serviciilor sociale comunitare cât mai aproape de beneficiar și a integrării acestora cu serviciile de sănătate, educație și alte servicii de interes general.
- dezvoltarea resurselor umane implicate în acordarea serviciilor sociale și îmbunătățirea condițiilor de muncă: recrutarea de personal calificat și asigurarea formării continue a acestuia, asigurarea condițiilor de lucru adecvate și a echipamentelor specifice activităților derulate, asigurarea sănătății și securității la locul de muncă.



CRITERIUL DE ACREDITARE APLICATE ÎN PROCESUL DE EVALUARE A SERVICIILOR SOCIALE:

1. Baza tehnico-materială

Cerințe față de prestatorul de serviciu:

- ✓ Confirmarea faptului că dispune de spații pentru prestarea serviciului prin prezentarea actelor de proprietate sau a contractelor de locațiune(în cazul închirierii spațiilor) / contractului de comodat;
- ✓ Demonstrarea faptului că dispune de mobilier și utilaje adecvate, în funcție de specificul serviciilor oferite;
- ✓ Prezentarea autorizațiilor de igienă sanitară și anti-incendiară.

2. Activitatea economico-financiară

Cerințe față de prestatorul de serviciu:

- ✓ Demonstrarea faptului că poate asigura durabilitate financiară pentru perioada de acreditare, confirmând obținerea resurselor financiare, atât pe cont propriu, cât și prin contracte/ acorduri cu donatorii, sponsorii, agenții economici.

3. Calificarea personalului

Cerințe față de prestatorul de serviciu:

- ✓ Confirmarea faptului că dispune de personal de specialitate cu nivel de calificare necesar pentru exercitarea atribuțiilor de

serviciu (conform fișei postului) și cu competențe profesionale specifice (conform standardelor minime de calitate);

- ✓ Confirmarea faptului că dispune de personal administrativ, constituit din specialiști cu calificare corespunzătoare standardelor minime de calitate ale tipului de serviciu prestat.

4. Conformitatea calității serviciilor sociale

Cerințe față de prestatorul de serviciu:

- ✓ Respectarea și implementarea standardelor minime de calitate pentru fiecare tip de serviciu, pentru care se solicită acreditarea. Prin urmare, în admiterea/ plasamentul beneficiarilor în serviciu, protecția drepturilor acestora, planificarea și prestarea serviciilor, în aplicarea procedurii de depunere și examinare a reclamațiilor și plângerilor, prestatorul trebuie să demonstreze că se conformează standardelor minime de calitate și regulamentului – cadru de organizare și funcționare a serviciului, pentru care se face acreditarea.

Tipuri de acreditare

Acreditarea inițială comparativ cu acreditarea propriu-zisă, se desfășoară în mod obligatoriu doar pentru prestatorii de servicii sociale nou-înființați. Astfel, procedura de acreditare inițială, se va aplica în mod obligatoriu până la admiterea beneficiarilor în Serviciu și înainte de începerea prestării serviciilor sociale.

Procedura de acreditare inițială va demara din data înregistrării cererii de acreditare inițială și nu poate dura mai mult de 30 zile.

Acreditare

Acreditarea prestatorilor de servicii sociale se desfășoară conform unui orar anual prestabilit aprobat de CNAPSS și publicat pe pagina electronică a acestuia. Prestatorul de servicii sociale va fi anunțat despre includerea sa în orarul anual de acreditare. Conform prevederilor legale, prestatorii de servicii sociale se supun acreditării, în mod obligatoriu, o dată la 5 ani.

Prestatorul de servicii sociale va depune la CNAPSS cererea de solicitare a acreditării sau acreditării inițiale însoțită de următoarele acte:

Prestatori publici	Prestatori privați
<ul style="list-style-type: none">✓ Certificatul de înregistrare;✓ Decizia de constituire a serviciului;✓ Regulamentul de organizare și funcționare a Serviciului supus procedurii de acreditare.	<ul style="list-style-type: none">✓ Certificatul de înregistrare;✓ Statutul;✓ Decizia de constituire a serviciului;✓ Regulamentul de organizare și funcționare a serviciului supus procedurii de acreditare.



Acreditarea provizorie

Prestatorul de servicii sociale va fi acreditat provizoriu, doar în cazul în care în timpul evaluării Serviciului social se va constata necesitatea ajustării activității acestuia la standardele minime de calitate. Acesta va fi informat în scris despre decizia luată de Consiliu cu privire la acreditarea provizorie, despre nonconformitățile depistate, cu precizarea perioadei de înlăturare a acestora. Prestatorul de servicii sociale va fi acreditat provizoriu pe un termen - limită de 12 luni, fără a-i fi eliberat certificatul de acreditare pentru această perioadă, păstrându-i-se însă, aceleași drepturi și obligații. Acreditarea provizorie nu poate fi urmată de o altă acreditare provizorie.

INSTRUMENTE ÎN BAZA CĂRUI ESTE EVALUAT SERVICIUL SOCIAL SUPUS PROCEDURII DE ACREDITARE:

- 1.** Instrumente aplicate de grupul de experți în procesul de evaluare a prestatorilor de servicii sociale care au inițiat procesul de acreditare
 - Fișa generală de evaluare - elaborată în baza legislației din domeniu, inclusiv standardelor de calitate - demonstrează capacitatea funcțională și organizațională a prestatorilor de servicii sociale;
 - Fișa specifică de evaluare pentru serviciul respectiv - elaborată în baza regulamentului - cadru de organizare și

funcționare al serviciului respectiv și a standardelor minime de calitate - determină nivelul conformității serviciului social cu standardele minime de calitate.

2. Instrumente aplicate de prestatorii de servicii sociale care au inițiat procesul de acreditare:

- Fișa generală de auto-evaluare și fișa specifică de auto-evaluare pentru serviciul respectiv - sunt identice cu fișele de evaluare – permit aprecierea propriilor performanțe prin care prestatorul de servicii sociale reflectă nivelul corespunderii activității sale cu legislația din domeniu, inclusiv cu standardele minime de calitate.

Calitatea serviciilor sociale va fi apreciată în baza criteriilor din fișele de evaluare cu un punctaj de la **3 la 0 puncte** pentru criteriu, după cum urmează:

3 puncte - conformitate maximă a criteriului cu standardele minime de calitate.

2 puncte - conformitate medie a criteriului cu standardele minime de calitate.

1 punct - conformitate minimă a criteriului cu standardele minime de calitate.

0 puncte - nu există conformitate a criteriului cu standardele minime de calitate.

Punctele de evaluare acumulate per criteriu se vor aduna, astfel va fi stabilit procentajul de conformitate al serviciului social cu standardele minime de calitate.

Prezentarea constatărilor evaluării serviciului social va fi efectuată în cadrul unei ședințe comune cu participarea grupului de experți și a prestatorului serviciului social evaluat.

Constatările evaluării Serviciului vor fi prezentate prestatorului în funcție de rezultatele obținute care vor reflecta procentajul acumulat, după cum urmează:

- Prestatorul de servicii sociale care va acumula **80% - 100%** din suma totală va fi acreditat.
- Prestatorul de servicii sociale care va acumula **70% - 79%** din suma totală va fi acreditat provizoriu.
- Prestatorului de servicii sociale care va acumula **51% - 69%** din suma totală îi va fi suspendat certificatul de acreditare.
- Prestatorul de servicii sociale care va acumula mai puțin de **50%** din suma totală nu va fi acreditat sau îi va fi retras certificatul de acreditare.



ACREDITAREA SERVICIILOR MEDICALE

În conformitate cu prevederile Legii nr. 552 din 18.10.2001, cu privire la evaluarea și acreditare în sănătate, evaluarea și acreditarea instituțiilor de către Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (CNEAS) se efectuează în baza standardelor de evaluare și acreditare, elaborate și aprobate de către Ministerului Sănătății, pentru aprecierea posibilității instituțiilor medicale și farmaceutice, indiferent de tipul de proprietate, forma juridică și afilierea departamentală, de a oferi populației asistență adecvată și pentru a îndeplini sarcinile stipulate în actele legislative naționale (Legea ocrotirii sănătății, Legea despre activitatea farmaceutică, Legea privind supravegherea de stat a sănătății publice, Legea cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală și alte acte legislative) în domeniul medicinei și farmaciei.

Scopul principal al evaluării și acreditării în sistemul de sănătate este de a îmbunătăți calitatea serviciilor oferite populației de instituțiile medicale și farmaceutice.

PROCEDURA DE EVALUAREA ȘI ACREDITARE SE EFECTUEAZĂ PRIN URMĂTOARELE ETAPE:

● Inițierea procedurii de evaluare și acreditare

- ✓ Depunerea cererii către CNEAS
- ✓ Încheiere unui Contract între instituție și Consiliu
- ✓ Eliberarea setului cu documentele necesare pentru pregătire către procedura de evaluare cu scop de acreditare
- ✓ Autoevaluarea în baza standardelor de evaluare și acreditare din domeniu
- ✓ Prezentare documentelor către Consiliu

● Procedura de evaluare și acreditare

● Decizia de acreditare

- ✓ Instituția acreditată (pe perioada de 5 ani)
- ✓ Instituția acreditată condiționat (pe perioada de 6 luni, după care se efectuează evaluarea repetată și se adoptă decizia de acreditare sau neacreditare)
- X Instituția neacreditată

Procedura de evaluare și acreditare se efectuează de către reprezentanții Consiliului și experții din domeniu. Consiliul stabilește și aprobă componența comisiilor de evaluare, care este reprezentată de către experți cu grad superior de calificare în domeniu.

Echipele specializate de experți evaluează instituțiile cu scop de evaluare și acreditare în baza standardelor de evaluare din domeniu și prezintă Consiliului rapoarte de evaluare, care reflectă gradul de corespundere instituției la cerințele standardelor de evaluare și acreditare. Comisia prezintă Consiliului propunerile sale privind acreditarea sau neacreditarea.

Instituția acreditată se supune evaluării curente anuale pe durata acreditării (5 ani), în conformitate cu standardele medicale și farmaceutice și alte acte legislative în vigoare.

Cheltuielile, legate de procedura de evaluare și acreditare sunt acoperite de către instituțiile supuse procedurii de evaluare și acreditare conform prevederilor HG RM.

Toate instituțiile medicale, indiferent de tipul de proprietate se supun procedurii de evaluare și acreditare în mod obligator.



Organizațiilor neguvernamentale, care prestează servicii de prevenire HIV persoanelor din grupurile cu risc sporit de infectare

Organizația	Datele de contact
AO "Pentru prezent și viitor"	mun. Chișinău, str. Columna 59, 69085385 nina.tudoreanu@gmail.com
AO "AFI"	mun. Chișinău, str. Varșovia, nr. 7, 22600490 lseverin@afi.md
AO "Inițiativa Pozitivă"	mun. Chișinău, str. Independenței 6/2, nr. 7, 022009974 secretariat.initiativapozitiva@gmail.com
CI "GenderDoc-M"	mun. Chișinău, str. V. Cupcea 72/1, 02228861, 069673618 veaceslav.mulear@gdm.md
AO "Pas cu Pas"	or. Cahul, str. Negruzzi, 46, 068318830 pas_cu_pas@mail.ru
Uniunea pentru prevenirea HIV și Reducerea Riscurilor - UORN	or. Bălți, str. Victoriei 7A, 079571441 protineret@yahoo.com
CERT "Adolescentul "	or. Orhei, str. Eminescu 12, 69291828 svetlana1151@rambler.ru
AO "Tinere femei din Cernoleuca"	or. Dondușeni, str. 31 August 15/3, 079383388, cojocarus.vi@gmail.com
AO „CREDINȚA"	mun. Chișinău, str. Miron Costin 10, 069 186 591, e-mail: luntura@gmail.com
Asociația Obștească "Respirația a Doua"	Mun. Bălți, str. Victoriei 7A; (0231) 39783, ccoe@mail.ru
Administrația Națională a Penitenciarelor (penitenciar)	mun. Chișinău, str Titulescu 35, 079332131 n.caras@anp.gov.md
ONG "Trinity"	or. Rîbnița, str. Maiacovsco 52, 060711907 triniti.md@gmail.com
ONG "Miloserdie"	or. Bender, str. Kirova 74, 068941904 miloserdo2011@yandex.ru
PN "Programe Medico-sociale"	or. Bender, str.Moscovscaia 59 of 207, 69324987 morosanvitalie@yahoo.com
ONG "Alianța Zdorovie,,	or. Tiraspol, str. Profsoiuzov, 47, 0 693 43 475 alians.zdorovia@gmail.com