



# ИНФОРМАЦИОННОЕ РУКОВОДСТВО ДЛЯ ПОСТАВЩИКОВ УСЛУГ ПО СТАНДАРТАМ И АККРЕДИТАЦИИ УСЛУГ В КОНТЕКСТЕ ВИЧ

предназначено для общественных  
объединений, работающих с ключевыми  
группами населения





Эта публикация была разработана Центром Политики и Исследований в Здравоохранении (Центр PAS), под эгидой Министерства Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты, при поддержке Фонда Организации Объединенных Наций в области Народонаселения (ЮНФПА) и Объединенной Программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС), в рамках Совместного Плана ООН по СПИДУ. Содержание не обязательно отражает точку зрения ЮНФПА, ЮНЭЙДС или любых других организаций, связанных с ними.

## **Группы и лица, указанные в Стандарте по организации и функционированию услуг по профилактике ВИЧ среди ключевых групп населения, включая молодежь этих групп.**

**Ключевые группы населения/ Группы повышенного риска инфицирования ВИЧ (ГПРИ):** - представляет собой группы людей, которые, независимо от эпидемии или местных условий, подвергаются высокому риску заражения из-за своего поведения, а особые правовые и социальные обстоятельства повышают уязвимость этих групп, что влияет на динамику эпидемии ВИЧ.

Ключевые группы населения - это группы населения, которые эпидемиологически считаются подверженными повышенному риску заражения ВИЧ во всем мире и включают людей СР, МСМ, ТГ, ПИН и пенитенциарные группы (заключенные и другие местах лишения свободы).

**Уязвимые группы** - это группы людей, которые особенно уязвимы к ВИЧ-инфекции в определенных ситуациях или обстоятельствах. В категорию уязвимых групп входят молодые люди, сироты, бездомные, инвалиды, в том числе мигранты и мобильные работники.

**ПОТРЕБИТЕЛИ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ** - люди, употребляющие инъекционно психотропные или псих-активные вещества в немедицинских целях.

**СЕКС-РАБОТНИКИ** - женщины, мужчины, взрослые трансгендерные люди (в возрасте 18 лет), которые регулярно или время от

времени получают деньги или товары в обмен на сексуальные услуги и в обязательном порядке по консенсусу.

**МУЖЧИНЫ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ СЕКСОМ С МУЖЧИНАМИ** - относится к мужчинам, которые вступают в половые отношения и/или имеют половые контакты с другими мужчинами или испытывают сексуальное влечение к людям того же пола, и включают мужчин, которые относят себя к геям или бисексуалам, мужчин ТГ, имеющих половые контакты с мужчинами, и мужчины, идентифицирующие себя как гетеросексуалы, но вступающие в половую связь с другими мужчинами.

**ЛЮДИ ТРАНСГЕНДЕР** - это общий термин для всех людей, внутреннее чувство гендерной идентичности которых отличается от пола, присвоенного им при рождении. Человек, рожденный женщиной, который идентифицирует себя как мужчина, является мужчиной / мужчиной ТГ. Женщина / женщина ТГ - это человек мужского пола, который идентифицирует себя как женщина / девушка. ТГ люди могут выбрать для себя следующие термины - «транс», «транс-человек», «транс-женщина» или просто «мужчина» или «женщина».

**ПОТРЕБИТЕЛИ НАРКОТИКОВ** это лица, употребляющие психотропные или псих-активные вещества, (катионы, амфетамины, финетиламины и т. д.) в немедицинских целях, в том числе другим путем введения, чем инъекций, например - курение, вдыхание и др.

**МОЛОДЫЕ ЛЮДИ** - люди в возрасте 10-24 лет, в эту возрастную группу входят подростки 10-19 лет.

# КОДЕКС ЭТИКИ В ОКАЗАНИИ УСЛУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЛЯ КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ предусматривает:

## 1. ОТСУТСТВИЕ ДИСКРИМИНАЦИИ

Поставщик услуг по профилактике ВИЧ для ключевых групп населения не должен проводить различие между бенефициарами по признаку употребления псих-активных веществ, ВИЧ-статуса, сексуальной ориентации, гендерной идентичности, клинических проявлений и психосоциальных потребностей, расы, этнической принадлежности, страны происхождения / географическое положение, язык общения, возраст, пол, социально-экономический статус и другие критерии.

## 2. КОМПЕТЕНТНОСТЬ

Поставщик услуг по профилактике ВИЧ для ключевых групп населения должен придерживаться утвержденных стандартов, применять их на практике и стремиться к повышению уровня профессиональной компетентности и качества предоставляемых услуг.

Компетенция приобретается на учебных семинарах и включает в себя знания, навыки и их применение на практике и требует приверженности к учебе и постоянного профессионального развития.

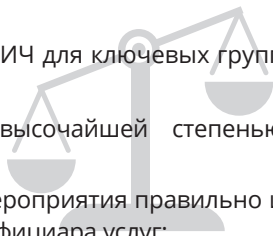
Поставщик услуг по профилактике ВИЧ для ключевых групп населения должен:

- ✓ быть прилежным и предоставлять услуги с осторожностью, вниманием и оперативностью в соответствии с действующими техническими и этическими стандартами;
- ✓ знать пределы своей компетенции и воздерживаться от использования приемов, выходящих за рамки его компетенции;
- ✓ основывается на лучших доказательствах и практиках, имеющихся в данной области.

### 3. ЦЕЛОСТНОСТЬ \ ЧЕСТНОСТЬ

Поставщик услуг по профилактике ВИЧ для ключевых групп населения должен:

- ✓ проводить вмешательства с высочайшей степенью ответственности;
- ✓ проводить профилактические мероприятия правильно и точно, с соблюдением прав бенефициара услуг;
- ✓ проявлять терпимость, принятие в отношении людей, инфицированных или затронутых ВИЧ;
- ✓ избегать прямого или косвенного навешивания ярлыков на осуществляемую деятельность.



## 4. ЗАИМОТНОШЕНИЯ С БЕНЕФИЦИАРАМИ

Поставщик услуг по профилактике ВИЧ для ключевых групп населения должен придерживаться следующих принципов в отношениях с бенефициарами:

- ✓ быть дружелюбным, уважительными и не эксплуатировать;
- ✓ привлекать к деятельности представителей ключевого населения;
- ✓ не совершать акты сексуального домогательства, жестокого обращения, насилия, или вступать в сексуальные отношения с бенефициарами;
- ✓ не вступать в деловые отношения с бенефициарами;
- ✓ не эксплуатировать бенефициаров с точки зрения их поведения (например, употребление наркотиков, обмен игл или другого инъекционного оборудования).

## 5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

Услуги по профилактике ВИЧ для ключевых групп населения предоставляются с соблюдением конфиденциальности и анонимности бенефициаров, за исключением особых ситуаций, предусмотренных действующим законодательством:

- бенефициары проинформированы о том, что услуги предоставляются конфиденциально с соблюдением анонимности;
- информация о бенефициаре защищена и не раскрыта;
- регистрации информационной деятельности не допускаются без согласия бенефициара.



## 6. ИНФОРМИРОВАНИЕ

- поставщик услуг по профилактике ВИЧ среди ключевого населения знает положения действующих нормативных актов в отношении прав бенефициара;
- информация об услугах по профилактике ВИЧ для ключевого населения распространяется среди бенефициаров персоналом организации (социальными работниками, работниками равной равному, волонтерами и т. д.) с помощью различных методов (источники СМИ, информационные материалы, обучающие семинары и т. д.) на языке, известном ключевой группой населения, с поправкой на возраст и уровень понимания информации людьми из групп высокого риска инфицирования ВИЧ;
- поставщик услуг информирует бенефициара о возможности подачи жалоб, о процессе приема жалоб и обеспечивает рассмотрение и разрешение полученных жалоб.

### **МЕТОДЫ И МЕСТА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЛЯ КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ**

**1.** Пункты консультирования и обмена шприцев - специальное место, куда бенефициары могут прийти, чтобы получить стерильные устройства и оставить использованные шприцы / иглы, чтобы получить консультации и советы различных типов, по мере необходимости.

**2.** Услуги на местах- полевые работники, социальные работники, которые ходят в определенных местах, на определенных улицах или в определенных точках, где собираются люди из среды ГПРИ раздают стерильные иглы и шприцы, презервативы и собирают использованные иглы и шприцы, предоставляя информационные материалы, консультирование и тестирование на ВИЧ.

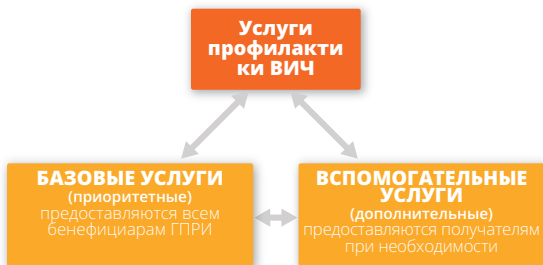
**3.** Программы распространения шприцев и презервативов посредством аптек - это привлекательный вариант для проведения программ обмена и распределения шприцев, потому что в большинстве населенных пунктов есть аптеки, географически расположенные недалеко от места проживания людей ГПРИ. График работы аптек позволяет ГПРЗ получать стерильные инъекционные устройства допоздна или 24 часа в сутки.

**4.** Предоставление профилактических услуг через мобильные подразделения. - представляет собой комплекс профилактических и вспомогательных мер, предоставляемых через специализированные автомобильные подразделения направленных на раннюю диагностику и быстрое начало вмешательства для решения различных медицинских и социальных проблем.

**5.** Оказание услуг профилактики онлайн - эта услуга предполагает использование онлайн-инструментов для доступа к ГПРИ, в частности МСМ, ТГ, СР в социальных сетях, телефонных приложениях, установление онлайн-контактов с

людьми с высоким риском заражения ВИЧ и предоставление информации, консультирования, мотивации для доступа к услугам и повышения осведомленности о передаче ВИЧ и важности тестирования на ВИЧ.

## Услуги по профилактике ВИЧ для всех ГПРИ можно разделить на 2 части:



ГПРИ	Базовые услуги	
	Базовые услуги	Общие для всех ГПРИ
ПИН	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Обмен шприцев и распространение спиртовых салфеток</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Распространение презервативов и смазывающих веществ;</li> <li>✓ Консультирование и тестирование на ВИЧ;</li> <li>✓ Тестирование на сифилис, НВС и НВВ;</li> <li>✓ Скрининг туберкулезной инфекции;</li> <li>✓ Коммуникация, информирование и просвещение с целью профилактики ВИЧ, НВВ, НВС, ТБ и ИППП</li> </ul>
Лица ПН/НПВ СР, МСМ ТГ		

ГПРИ	Вспомогательные услуги	
	Специфические	Общие для всех ГПРИ
Лица ПИН	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Консультирование с целью начала и соблюдения программы фармакологического лечения опиоидами;</li> <li>✓ Профилактика и лечение передозировок, в том числе путем предоставления доступа к Налоксону;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Обеспечение доступа к медикаментам, дезинфицирующим растворам и продуктам поддержания здоровья;</li> <li>✓ До контактная профилактика ВИЧ;</li> <li>✓ Пост контактная профилактика ВИЧ;</li> <li>✓ Информационные и обучающие материалы;</li> <li>✓ Направление/сопровождение (медицинское/ психологическое/ социальное);</li> <li>✓ Группы взаимопомощи;</li> <li>✓ Психологическая, социальная и юридическая помощь и представление интересов получателей из ГПРИ;</li> <li>✓ Услуги сексуального и репродуктивного здоровья;</li> <li>✓ Услуги по профилактике насилия, торговли людьми и обеспечение безопасности получателей ПСВ;</li> <li>✓ Гендерно-ориентированные услуги;</li> <li>✓ Услуги мотивирования и повышения привлекательности ПСВ;</li> </ul>
Лица ПН/ НПВ СР, МСМ, ТГ		

# Информационный справочник для поставщиков услуг аккредитации услуг в связи с ВИЧ

## Кто являются поставщиками социальных услуг и каковы юридические требования к ним?

Законом № 123/2010 предусмотрено что оказание социальных услуг может осуществляться различными государственными и частными поставщиками (ст. 7), как:

### 1. Государственные поставщики

- Учреждения социальной помощи, созданные и находящиеся в управлении центральных органов публичного управления (Государственные учреждения, находящиеся в управлении Национального агентства социальной помощи в ведении МЗТСЗ);
- Органы местного публичного управления второго уровня (Территориальные структуры социальной помощи на уровне района, муниципалитета, автономного территориального образования Гагаузия);
- Органы местного публичного управления первого уровня (примэрии)

### 2. Частные поставщики

- Общественные ассоциации, фонды, частные учреждения, не имеющие в качестве цели извлечение прибыли, зарегистрированные в соответствии с законодательством – осуществляющие деятельность в

социальной сфере (Неправительственные организации, некоммерческие, не имеющие в качестве своей цели извлечение прибыли, официально зарегистрированные и осуществляющие деятельность в сфере социальной помощи согласно своему уставу).

- юридические и физические лица - коммерческие предприятия, зарегистрированные в соответствии с законодательством (Предприятия, осуществляющие экономическую/ предпринимательскую деятельность, с целью извлечения прибыли, и в то же время оказывающие социальные услуги. Граждане, официально зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей или являющиеся держателями патента на оказание услуг).
- Социальные предприятия, включая интеграционные социальные предприятия (Общественные ассоциации, фонды, религиозные организации, общества с ограниченной ответственностью, производственные кооперативы, осуществляющие деятельность в сфере социального предпринимательства и имеющие целью разрешение социальных проблем общественного значения).

С утверждением Закона 129/2012, чтобы поставщики услуг могли предоставлять социальные услуги, они должны быть аккредитованы в соответствии с положениями данного закона.

## Какие органы власти, ответственные за проверку качества социальных услуг?

В соответствии с Законом № 129\2013, национальная система аккредитации в Республике Молдова состоит из:

- 1.** Национального совета по аккредитации поставщиков социальных услуг (НСАПСУ);
- 2.** Экспертные группы (в состав которых входят, по необходимости, представители государственных или частных поставщиков социальных услуг, органов местного самоуправления, научного сообщества, получателей, а также независимые эксперты).

НСАПСУ имеет миссию сертифицировать способность поставщиков социальных услуг предоставлять бенефициарам качественные социальные услуги, независимо от типа собственности, юридической формы организации и их административного подчинения. Итак, НСАПСУ выполняет следующие основные функции:

- ✓ проводит оценку качества социальных услуг;
- ✓ принимает решения об аккредитации или отказе в аккредитации поставщика социальных услуг, а также решения об изъятии сертификата об аккредитации;
- ✓ проводит внеплановую оценку аккредитованного поставщика социальных услуг на основании обращения,

которое может поступить из правоохранительных органов, социальной инспекции и от других юридических или физических лиц;

- ✓ осуществляет мониторинг осуществления деятельности поставщиками социальных услуг, являющихся предметом аккредитации.

Аккредитация – процедура, в соответствии с которой национальный орган по аккредитации поставщиков социальных услуг официально определяет функциональную, организационную и административную способность поставщиков предоставлять социальные услуги в соответствии с законодательством и стандартами качества (Закон 129/2012).

Важно понимать, что аккредитация поставщиков социальных услуг способствует как повышению эффективности и качества социальных услуг, так и защите прав и интересов бенефициаров этих услуг.

Для обеспечения предоставления качественных социальных услуг необходимо:

- ✓ установление и предварительное утверждение минимальных стандартов качества для этой услуги;
- ✓ соблюдение минимальных стандартов качества поставщиком услуг;
- ✓ подтверждение способности поставщика услуг предоставлять качественные услуги посредством аккредитации.



Минимальные стандарты качества – обязательные нормы, принятые на национальном уровне, применение которых гарантирует качество социальных услуг (Закон №129/2012).

Подчеркиваем, что, что стандарты качества отличаются от услуги к услуге, но большинство из них сосредоточены на ряде вопросов, связанных с:

- оказание социальных услуг: обеспечение эффективности, доступности, устойчивости социальных услуг и их концентрации на потребностях бенефициара;
- отношения между поставщиком услуг и бенефициаром: использование правильных, прозрачных и доступных средств информирования и сообщения, обеспечение конфиденциальности и сохранности личных данных и информации, использование механизмов предотвращения и устранения риска физического, психологического или финансового давления на бенефициара;
- участие бенефициаров: активное участие бенефициаров и их семей в планировании, оказании и оценке социальных услуг;
- отношения между поставщиком услуг и органами публичного управления, ОГО, другими партнерами: эффективное согласование действий между государственным и частным сектором, содействие партнерским отношениям, нацеленным на обеспечение устойчивости и преемственности социальных услуг, продвижение

развития местных социальных услуг в сообществе как можно ближе к получателю и их интеграции с услугами здравоохранения, образования и другими услугами, представляющими общественный интерес.

- развитие потенциала человеческих ресурсов, участвующих в процессе оказания социальных услуг, и улучшение условий труда: привлечение квалифицированного персонала и обеспечение его постоянного обучения, обеспечение адекватных условий труда и специального оборудования, соответствующего осуществляемой деятельности, обеспечение охраны здоровья и безопасности на рабочем месте.

## **КРИТЕРИИ АККРЕДИТАЦИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ПРОЦЕССЕ ОЦЕНКИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ:**

### **1. Материально-техническая база**

Требования к поставщику услуг:

- ✓ Подтверждение наличия помещения для оказания услуги путем представления документов, подтверждающих собственность, или контрактов аренды (случае аренды помещения);
- ✓ Подтверждение факта наличия мебели и соответствующего оборудования, в зависимости от специфики оказываемых услуг;
- ✓ Представление санитарных разрешений и разрешения органов пожарного надзора.

## 2. Финансово-экономическая деятельность

Требования к поставщику услуг:

- ✓ Подтверждение способности обеспечивать финансовую стабильность на период аккредитации, путем подтверждения факта получения финансовых ресурсов, на своем счете и посредством контрактов/соглашений с донорами, спонсорами, экономическими агентами.

## 3. Квалификация персонала

Требования к поставщику услуг:

- ✓ Подтверждение факта наличия специализированного персонала с необходимым уровнем квалификации для выполнения должностных обязанностей (в соответствии с должностной инструкцией) и обладающего специальными профессиональными навыками (в соответствии с минимальными стандартами качества);
- ✓ Подтверждение факта наличия административного персонала, в который входят специалисты, обладающие квалификацией, соответствующей минимальным стандартам качества оказываемой услуги.

## 4. Соответствие качества социальных услуг

Требования к поставщику услуг:

- ✓ Соблюдение и выполнение минимальных стандартов качества для каждого типа услуг, подлежащего

аккредитации. Как следствие, относительно приема/ размещения получателей для оказания услуг, защиты их прав, планирования и оказания услуг, применения процедуры подачи и рассмотрения обращений и жалоб, поставщик должен продемонстрировать соответствие минимальным стандартам качества и рамочному регламенту по организации и функционированию услуги, подлежащей аккредитации.

## **Виды аккредитации**

Первоначальная аккредитация процедура, осуществляемая в отношении вновь созданного поставщика социальных услуг в целях определения его способности начать предоставление социальных услуг. Таким образом, первоначальная процедура аккредитации будет обязательной до тех пор, пока бенефициары не будут допущены к Сервису и до начала предоставления социальных услуг. Первоначальная процедура аккредитации начинается с даты регистрации заявки на первичную аккредитацию и не может длиться более 30 дней.

## **Аккредитация**

Аккредитация поставщиков социальных услуг проводится в соответствии с заранее определенным годовым графиком, утвержденным НСАПСУ и опубликованным на его веб-сайте. Поставщик социальных услуг будет уведомлен о его

включении в годовой график аккредитации. В соответствии с законодательством, поставщики социальных услуг подлежат аккредитации в обязательном порядке один раз в 5 лет.

Поставщик социальных услуг подает в НСАПСУ заявку на аккредитацию или первоначальную аккредитацию, сопровождаемую следующими документами:

Государственные поставщики	Частные поставщики
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ свидетельство о регистрации или решение об учреждении;</li><li>✓ Решение об учреждении социальной службы;</li><li>✓ Регламент об организации и функционировании социального предприятия, подлежащего аккредитации</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ свидетельство о регистрации или решение об учреждении;</li><li>✓ устав;</li><li>✓ Решение об учреждении социальной службы;</li><li>✓ Регламент об организации и функционировании социального предприятия, подлежащего аккредитации.</li></ul>

## Временная аккредитация

РПоставщик социальных услуг будет временно аккредитован, только если в ходе оценки социальной службы будет обнаружена необходимость привести свою деятельность в соответствие с минимальными стандартами качества.

Он должен быть проинформирован в письменной форме о принятом Советом решении о временной аккредитации, об обнаруженных несоответствиях с указанием срока их устранения. Поставщик социальных услуг будет временно аккредитован на срок - 12 месяцев без выдачи свидетельства об аккредитации на этот период, но с сохранением тех же прав и обязанностей. За предварительной аккредитацией не может следовать другая предварительная аккредитация.

## **ИНСТРУМЕНТЫ, НА ОСНОВЕ КОТОРЫХ ОЦЕНИВАЕТСЯ СОЦИАЛЬНАЯ УСЛУГА, ПОДЛЕЖАЩАЯ ПРОЦЕДУРЕ АККРЕДИТАЦИИ:**

**1.** Инструменты, применяемые экспертной группой для оценки поставщиков социальных услуг, инициировавших процесс аккредитации:

- **Общий оценочный лист** – составлен на основании законодательства в этой области, включая стандарты качества. Демонстрирует функциональную и организационную способность поставщиков социальных услуг;
- **Подробный оценочный лист услуги** – составлен на основе рамочного регламента об организации и функционировании данной службы и минимальных стандартов качества. Определяет уровень соответствия социальной услуги минимальным стандартам качества.

**2.** Инструменты, применяемые поставщиками социальных услуг, которые инициировали процесс аккредитации:

- Общий лист самооценки и подробный лист самооценки для данной услуги идентичны оценочным листам. Позволяют оценить собственные показатели, посредством которых поставщик социальных услуг отражает уровень соответствия своей деятельности законодательству в этой области, в том числе минимальным стандартам качества.

Качество социальных услуг будет оцениваться на основе критериев, указанных в оценочных листах, с оценкой от **3** до **0 баллов** по критерию, а именно:

**3 балла** - максимальное соответствие критерия минимальным стандартам качества.

**2 балла** - среднее соответствие критерия минимальным стандартам качества.

**1 балл** - минимальное соответствие критерия минимальным стандартам качества.

**0 баллов** - нет соответствия критерия минимальным стандартам качества.

Баллы оценки, накопленные по каждому критерию, будут добавлены, таким образом, будет установлен процент соответствия социальной услуги минимальным стандартам качества.

Презентация результатов оценки социальных услуг будет проведена на совместной встрече с участием группы экспертов и прошедшего оценку поставщика социальных услуг.

Результаты оценки услуг будут представлены поставщику на основе полученных результатов, которые будут отражать накопленный процент, следующим образом:

- Поставщик социальных услуг, который накопит **80% - 100%** от общей суммы, будет аккредитован.
- Поставщик социальных услуг, который накопит от **70% до 79%** от общей суммы, будет предварительно аккредитован.
- Аттестат аккредитации будет приостановлен для поставщика социальных услуг, который накопит **51% - 69%** от общей суммы.
- Поставщик социальных услуг, который накопит менее **50%** от общей суммы, не будет аккредитован или его свидетельство об аккредитации будет отозвано.

## **АККРЕДИТАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

В соответствии с положениями Закона № 552 от 18.10.2001, об оценке и аккредитации в здравоохранении, оценка и аккредитация учреждений Национальным советом по оценке и аккредитации здравоохранения (НСОАЗ) проводится на основе стандартов оценки и аккредитации, разработанных и утвержденных Министерством здравоохранения, оце-



нить возможность медицинских и фармацевтических учреждений, независимо от формы собственности, организационно-правовой формы и ведомственной принадлежности, оказывать соответствующую медицинскую помощь населению и выполнять задачи, предусмотренные национальным законодательством (Закон о здравоохранении, Закон о фармацевтике, Закон о государственном надзоре за общественным здоровьем, Закон об обязательном медицинском страховании и другие законодательные акты) в области медицины и фармацевтики.

Основная цель оценки и аккредитации в системе здравоохранения - повышение качества услуг, предоставляемых населению медицинскими и фармацевтическими учреждениями.

## ПРОЦЕДУРА ОЦЕНКИ И АККРЕДИТАЦИИ СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЭТАПОВ:

- Инициирование процедуры оценки и аккре-дитаии
  - ✓ подача заявки в НСОАЗ
  - ✓ заключение договора между учреждением и советом
  - ✓ выдача комплекта необходимых документов для подготовки к процедуре оценки в целях аккредитации
  - ✓ самооценка на основе стандартов оценки и аккредитации в данной области
  - ✓ представление документов в Совет
- Процедура оценки и аккредитации
- Решение об аккредитации
  - ✓ Аккредитованное учреждение (сроком на 5 лет)
  - ✓ Условно аккредитованное учреждение (сроком на 6 месяцев, после чего проводится повторная оценка и принимается решение об аккредитации или не аккредитации)
  - ✗ Неаккредитованное учреждение

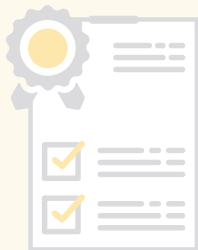
Процедура оценки и аккредитации проводится представителями Совета и экспертами в данной области. Совет устанавливает и утверждает состав оценочных комиссий, кото-рые должны быть представлены высококвали-фицированными специалистами в данной области.

Специализированные группы экспертов оценивают учреждения с целью оценки и аккредитации на основе стандартов оценки в данной области и представляют в Совет отчеты об оценке, которые отражают степень соответствия учреждения требованиям стандартов оценки и аккредитации. Комиссия представляет в Совет свои предложения об аккредитации или не аккредитации.

Аккредитованное учреждение подлежит текущей ежегодной оценке в течение периода аккредитации (5 лет) в соответствии с медицинскими и фармацевтическими стандартами и другим действующим законодательством.

Расходы, связанные с процедурой оценки и аккредитации, несут учреждения, прошедшие процедуру оценки и аккредитации в соответствии с положениями постановления Правительства Республики Молдова.

Все медицинские учреждения, независимо от типа собственности, проходят процедуру обязательной оценки и аккредитации.



**Список неправительственных организаций, предоставляющих услуги по профилактике ВИЧ для людей с высоким риском инфицирования**

<b>Организация</b>	<b>Контактная информация</b>
ОО "Pentru prezent și viitor"	мун. Кишинэу, ул. Колумна 59, 69085385 nina.tudoreanu@gmail.com
АО "AFI"	мун. Кишинэу, ул. Варшавия, №. 7, 22600490 lseverin@afi.md
ОО "Inițiativa Pozitivă"	мун. Кишинэу, ул. Индепенденцей 6/2, № 7, 022009974 secretariat.initiativapozitiva@gmail.com
ИЦ "GenderDoc-M"	мун. Кишинэу, ул. В. Купча 72/1, 02228861, 069673618 veaceslav.mulear@gdm.md
ОО "Pas cu Pas"	г. Кахул, ул. Негруци, 46, 068318830 pas_cu_pas@mail.ru
Союз организаций работающих в области профилактики ВИЧ и Снижения Вреда -UORN	г. Бэлць, ул. Викторией 7А, 079571441 protineret@yahoo.com
CERT "Adolescentul "	г. Орхей, ул. Еминеску 12, 69291828 svetlana1151@rambler.ru
ОО "Tinerere femei din Cernoleuca"	г. Дондушень, ул. 31 Августа 15/3, 079383388, cojocarus.vi@gmail.com
ОО „CREDINȚA"	мун. Кишинэу, ул. Мирон Костин 10, 069186591, luntura@gmail.com
Общественное Объединение "Respirația a Doua"	г. Бэлць, ул. Викторией 7А; (0231) 39783, scoe@mail.ru
Национальная администрация пенитенциарных учреждений	мун. Кишинэу, ул. Титулеску 35, 079332131 n.caras@anp.gov.md
НПО "Тринити"	г. Рыбница, ул. Маяковского 52, 060711907 trinit.md@gmail.com
НПО "Милосердие"	г. Бендер, ул. Кирова 74, 068941904 miloserdo2011@yandex.ru
НПО „Медико-социальные программы»	г. Бендер, ул. Московская 59 of 207, 69324987 morosanvitalie@yahoo.com
НПО "Альянс Здоровья,„	г. Тирасполь, ул. Профсоюзов, 47, 069343475 alians.zdorovia@gmail.com