

## **Minuta**

ședinței Comisiei Naționale de Experți (CNE) privind supervizarea granturilor Fondului Global (FG) în semestrul I, 2014

**Data & ora & locație:** 17 decembrie 2014, ora 15:00, incinta CNMS

### **Participanți:**

#### **Membri**

##### **CNE:**

1. **Svetlana Cotelea**, Viceministru al Sănătății, Președintele CNE
2. **Lucreția Ciurea**, șefa Secției coordonare asistență externă, Cancelaria de Stat
3. **Lilia Gantea**, șef-adjunct, Direcția asigurări medicale, buget și finanțe (Ministerul Sănătății);
4. **Ana Ambrosie**, Ministerul Finanțelor;
5. **Silviu Ciobanu**, Coordonator, Programul pentru boli transmisibile ITS/HIV/SIDA (OMS);
6. **Svetlana Plămădeală**, Coordonator, UNAIDS
7. **Igor Chilcevschi**, președintele Ligii Persoanelor care Trăiesc cu HIV
8. **Doru Curosu**, Consiliul National al Tineretului din Moldova
9. **Violeta Teutu**, Secretarul CNC TB/SIDA

##### **Invitați permanenți**

1. Adriana Tudor - Ministerul Sănătății;
2. Lucia Pîrîfnă - Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile (SDMC);
3. Liliana Domentî - Institutul de Ftiziopulmonologie (IFP);
4. Victor Volovei – IP UCIMP RSS;
5. Victor Burinschi - IP UCIMP RSS;
6. Daniela Lupan - IP UCIMP RSS;
7. Viorel Soltan - Centrul PAS;
8. Rita Seicaș – Centrul PAS;
9. Liliana Caraulan – Centrul PAS;
10. Veronica Zorilă - Fundația Soros-Moldova

##### **Obiectivul ședinței:**

Evaluarea programatică a granturilor oferite Republicii Moldova de Fondul Global și gestionate de către Recipientii Principali (RP) - IP UCIMP RSS și Centrul PAS în sem. I, 2014.

##### **Agenda ședinței:**

- I. Rezultatele procesului de implementare a granturilor Fondului Global în sem. I, 2014 (Raportori: RP – IP UCIMP RSS și Centrul PAS)
- II. Rezultatele vizitelor de supervizare a granturilor FG organizate în sem. II, 2014 (Raportor: Secretariatul CNC TB/SIDA)
- III. Aplicații către FG pentru accesarea a două granturi regionale axate pe susținerea activităților de control TB și HIV în Europa de Est și Asia Centrală (Raportor: Centrul PAS)
- IV. Diverse

## **Materiale distribuite în prealabil:**

- 2 tabele programatice și 2 note informative de evaluare a granturilor pe componenta HIV; 2 tabele programatice și 2 note informative de evaluare a granturilor pe componenta TB.
- 2 prezentări ale aplicațiilor pentru granturi regionale oferite de FG în perioada 2016-2018.

**Perioada de raportare programatică:** 1 ianuarie – 31 iunie 2014.

**Moderator ședință:** Svetlana Cotelea, președinte CNE

**Chestiunea # 1.** Rezultatele procesului de implementare a granturilor Fondului Global în sem. I, 2014 (Raportori: RP – IP UCIMP RSS și Centrul PAS)

Situație generală per grant:

### **I. Grantul Consolidat TB: „Consolidarea Controlului Tuberculozei în Republica Moldova” - RPIP UCIMP**

Derioada de implementare – octombrie 2010 – iunie 2015. Începând cu 01 ianuarie 2013 - grantul a intrat în perioada II de implementare (01 ianuarie 2013 – 30 iunie 2015). Șapte indicatori raportabili.

#### **Atinși mai mult de 105 % - 4 indicatori:**

- *Numărul testelor pentru identificarea rapidă a rezistenței R/H, utilizând echipamentul PCR (HAIN)- 144,2 %. Motivul depășirii* - Indicatorul raportat este cumulativ anual, astfel, pe parcursul trim I, 2014, au fost efectuate 1011 teste, iar în trim. II, 2014 – 474 teste pentru identificarea rapidă a rezistenței R/H, utilizând echipamentul PCCR, din totalul de 1030 teste prevăzute pentru sem. I, 2014. Rezultatul actual depășește ținta stabilită pentru sem. I, 2014 în acordul de grant cu 44,2%.

- *Numărul pacienților cu tuberculoză multirezistentă (confirmată în baza testului de laborator) înrolați în tratamentul DOTS Plus.* Indicator realizat în proporție de: **140,6%. Motivul:** Indicatorul raportat este cumulativ anual. Astfel, pe parcursul semestrului I, 2014, 464 pacienți cu TB-MDR au fost incluși în tratamentul DOTS Plus (în trimestrul I.2014 - 251 și 213 pacienți – în trimestrul II.2014) față de ținta planificată de 330 pacienți. Pe parcursul sem.I. 2014, s-a continuat practica anterioară de includere a unui număr mai mare de pacienți în tratamentul DOTS-Plus în locul cazurilor de eșec, deces sau abandon, care au urmat imediat după inițierea medicației (mai puțin de două luni), medicamentele pentru aceștia rămânând disponibile.

- *Rezultatul interimar al tratamentului, rata interimară a succesului (%): numărul și procentul pacienților cu test de cultură negativ, după 6 luni de tratament DOTS-PLUS - 114,1%. Motivul depășirii:* Indicatorul raportat este cumulativ anual, astfel, rata provizorie de succes a tratamentului cazurilor cu TB-MDR pentru cohorta sem.I 2013 a fost de 77.7% (datele fiind disponibile după 9 luni de la inițierea tratamentului DOTS-Plus). Un număr total de 352 pacienți cu TB-MDR (în trimestrul I.2013 - 170 și trimestrul II.2013 – 182 pacienți) din 453 incluși în tratament în sem.I. 2013, au avut cultura negativă după primele 6 luni de tratament DOTS-Plus. Astfel, rezultatul actual pentru cohorta sem.I. 2013 depășește (cu 14,1%) și ținta prestabilită în acordul de grant de 68.1%.

- *Rezultatul interimar de abandon al tratamentului cazurilor MDR-TB: numărul și procentul pacienților cu TB-MDR care au întrerupt tratamentul către 6 luni de la demararea medicației DOTS-Plus - 109,3%. Motivul:* Indicatorul raportat este cumulativ anual. Astfel rata provizorie de abandon a tratamentului cazurilor cu TB-MDR pentru cohorta sem.I. 2013 a fost de 6,8% (datele fiind disponibile după 9 luni de la demararea tratamentului DOTS-Plus). Un număr total de 31 pacienți cu TB-MDR (în trimestrul I. 2013 - 16 și trimestrul II. 2013 – 15 pacienți) din 453 incluși în tratament în sem.I.2013, au întrerupt medicația către finele primelor 6 luni de tratament DOTS-Plus. Astfel, rezultatul actual pentru cohorta sem.I.2013 depășește ținta prestabilită în acordul de grant de 7.5% pentru perioada raportată.

### **Parțial atins - 1 indicator (în proporție de 60-89%):**

- *Numărul & % cazurilor noi și de re-tratament TB, care efectuează teste de sensibilitate la preparatele de linia I, utilizând echipamentul automat MGIT - 89,4%. Motivul variației -* Deoarece există o discrepanță de timp între înregistrarea pacientului și efectuarea investigației și introducerea rezultatului în SIME TB, după negocierea cu Secretariatul Fondului Global, raportarea acestui indicator se efectuează pentru cohorta pacienților înregistrați cu 6 luni în urmă. Pe parcursul anului 2013, au fost investigați 1,592 pacienți, față de 1,975 pacienți înregistrați în această perioadă, estimați drept eligibili pentru acest tip de investigații, ceea ce reprezintă 80,6%, ținta prestabilită în acordul de grant fiind de 90,1%.

### **Performanța financiară:**

În perioada semestrului I. 2014 au fost valorificați **1 340 591,94 EUR** față de **1 372 440,97 EUR** bugetați. Variația pentru perioada raportată constituie suma de **31 849,03 EUR**, compusă din: (-) **77 195,31 EUR** - supra-cheltuieli, **109 078,34 EUR** – sub-utilizare și (-) **34,00 EUR** – cheltuieli din interesul bancar care nu a fost inițial bugetat.

## **II. Grantul Consolidat HIV „Creșterea Accesului la Servicii de Prevenire, Tratament și Îngrijire în cadrul Programului Național de Prevenire și Control al HIV/SIDA/ITS 2006-2010 și reducerea morbidității, mortalității și impactului HIV asupra persoanelor care trăiesc cu HIV/SIDA, 2010-2014” – RP IP UCIMP**

### **Doi indicatori depășiți cu peste 105%:**

- *Numărul utilizatorilor de droguri care beneficiază de tratament de substituție. Indicator realizat în proporție de 136% (68/50)*

- *Numărul persoanelor cu infecția HIV/SIDA avansată care au inițiat TARV combinat. Indicator realizat în proporție de 114% (3.675/3.213)*

### **Doi indicatori atinși parțial (60-89%):**

- *Numărul și procentul UDI acoperiți de programe de prevenire: Indicator realizat în proporție de: 76%. Pentru faza II a grantului consolidat s-a trecut la raportarea rezultatelor cumulative anuale, țintele semestriale procentuale stabilite pentru perioada 2013-2014 reflectând o creștere liniară continuă (27%, 29.7%, 32.4%, 35.0%). În același timp, numitorul utilizat la calcularea % pentru țintele semestriale nu a fost ajustat proporțional ponderii perioadei de raportare în totalul perioadei de cumulare a indicatorului. Astfel, după cum este stabilit în Cadrul de Performanță actual, 92.3% (10213 UDI la numărător) din ținta anuală de 11,061 UDI (la numărător) revin semestrului I al anului 2014, deși este vorba de 50% din perioada de cumulare a indicatorului.*

- *Numărul și procentul LSC cuprinse de programe de prevenire: Indicator realizat în proporție de: 67%. Similar indicatorului precedent, țintele semestriale procentuale stabilite pentru perioada 2013-2014 reflectând o creștere liniară continuă (19%, 21.1%, 23.3%, 25.5%), numitorul utilizat la calcularea % pentru țintele semestriale ne fiind ajustat proporțional ponderii perioadei de raportare în totalul perioadei de cumulare a indicatorului. Astfel, după cum este stabilit în Cadrul de Performanță actual, 91.5% (3445 LSC la numărător) din ținta anuală de 3767 LSC (la numărător) revin semestrului I al anului 2014.*

- *Numărul și procentul LGBT cuprinși de programe de prevenire a fost realizat în proporție de: 37%. Comentariile formulate pentru indicatorii privind acoperirea cu servicii de prevenire în rindul UDI și LSC sunt aplicabile și indicatorului privind BSB încadrați în servicii.*

- *Procentul femeilor gravide HIV pozitive care au beneficiat de tratament ARV profilactic*

pentru a reduce riscul TMF. **Rezultatul nu este supus raportării din motiv că ținta este anuală.**

- *Procentul copiilor născuți din mame HIV+ care sunt HIV+: 5.73%* (ținta fiind de <3%)
- *Procentul adulților și copiilor cu HIV cunoscuți a fi în tratament 12 luni după inițierea terapiei ARV: 81.2%* (483/595), ținta fiind de 84%

#### ***Performanța financiară:***

Utilizarea resurselor în perioada de raportare a fost la un nivel de 103% față de bugetul planificat, variația absolută față de bugetul planificat constituind **16,660 EUR**. Variația resurselor cheltuite în comparație cu cele planificate pentru perioada cumulativă (1 aprilie 2010 - 30 iunie 2013) este aproximativă, dată fiind modificarea monedei de evidență - de la USD (etapa I de implementare a grantului) la EUR (începând cu 1 ianuarie 2013). Potrivit estimărilor, valorificarea cumulativă a resurselor financiare este de 99%, cu o variație cumulativă de **121,076 EUR (9 269 610.28 EUR)** valorificați față de **9 390 686.37 EUR** bugetați).

### **III. Grantul consolidat HIV “Reducerea impactului infecției HIV în Republica Moldova 2010-2014” – RP Centrul PAS**

Valoarea totală a grantului - 12,057,410.00 Euro pentru perioada ianuarie 2010 - decembrie 2014 (5 ani). În anul 2012 programul a fost revizuit și la 01 ianuarie 2013 a intrat în perioada II de implementare, care se încheie la 31 decembrie 2014. Bugetul pentru perioada 2 este de 3,941,273 Euro. La sfârșitul semestrului 1, 2014 (a 9-a perioadă de implementare a programului) performanța medie a indicatorilor de proces este de 106.8% și media indicatorilor Top 10 este de 102%.

#### **Nouă indicatori raportabili. Țintele planificate au fost depășite substanțial (>105%) pentru 4 indicatori:**

- *Numărul de PTH care primesc pachete alimentare pentru a îmbunătăți aderența la tratamentul ARV (108%)* - Indicator depășit. Motivul: ținta pentru acest indicator este anuală și a fost calculată pe baza la o creștere estimată trimestrială de 10% din numărul de noi beneficiari care, de obicei, provin din rândurile de noi pacienți înrolați în ARV.
- *Numărul de copii infectați și afectați de HIV/SIDA care primesc suport social (111%)* – Indicator depășit. Motivul: Numărul de copii primar acoperiți cu suport social este determinat de numărul de copii diagnosticați cu HIV și numărul copiilor născuți din mame HIV pozitive imediat înainte și în perioada de raportare.
- *Numărul de PTH care au beneficiat de asistență juridică (161%)* – Indicator depășit. Cauza: Numărul de consultații oferite de către avocații proiectului este determinat de cererea de asistență juridică din partea PTH și poate varia de la o perioadă la alta.
- *Numărul personalului medical (medici și asistente medicale) și non-medical (psihologi, asistenți sociali, educatori de la egal la egal) instruiți în HIV/SIDA (114%)* – Indicatorul este depășit. Cauza variației: o instruire adițională pentru asistenți sociali din cadrul liniei bugetare 3. 1. 4 a fost efectuată, cu aprobarea FG, din economiile anului 2013.
- *Numărul de membri ai societății civile instruiți în furnizarea de servicii pentru PTH (136%)* – Indicator depășit. Motivul: numărul persoanelor interesate în audierea cursului a fost mai mare decât cel planificat și datorită faptului că costurile de desfășurare a evenimentului au permis, numărul participanților a fost crescut la 34 în loc de cei 25 planificați.

#### **• Doi indicatori atinși substanțial (90%-100%):**

- *Numărul de cazuri de încălcare a drepturilor PTH inițiate pentru litigare strategică (100%)*

- Numărul de CDI care sunt în terapia de substituție cu metadonă și primesc cel puțin 3 servicii  
de suport din partea ONG-urilor care lucrează la reabilitarea CDI (90%)

• **Țintele planificate au fost atinse în mod corespunzător (60% -89%) pentru 1 indicator - Numărul & % persoanelor aflate în tratamentul de substituție cu metadonă (TSO) care au fost în TSO continuu cel puțin 6 luni pe parcursul ultimelor 12 luni (87%)** - Un număr total de 60 de persoane din 115 care au inițiat TSO în semestrul 2, 2013 au finalizat cel puțin 6 luni de tratament TSO continuu. Indicatorul este atins parțial (87%). Rata de retenție înregistrat în perioada de raportare este mai mare decât în perioadele anterioare (78% pentru cohorta sem. 2, 2013, 74% pentru cohorta din sem.1, 2013 și 73% pentru cohorta din sem.2, 2012).]

#### **Performanța financiară și programatică:**

Până la 30 iunie 2014, Centrului PAS i-au fost debursate de către FG 12,054,957 Euro. Rata cumulativă a debursării este de 99.9%. Variația este cauzată de deducerea din debursările pentru perioada doi a sumei de 2,453 Euro economisită în perioada unu. În sem.I 2014, performanța medie a tuturor indicatorii este de 106.8%, iar performanța financiară este de 113%, sau 101,63% cumulativ, ceea ce demonstrează consistență între performanța programatică și cea financiară.

#### **IV. Grantul consolidat TB “Sporirea rolului pacientului și comunității în controlul tuberculozei în Moldova 2010-2015”- RP Centrul PAS**

##### **Nouă indicatori raportați. Atinși 8 indicatori. Depășiți cu peste 105% - 3 indicatori**

- Numărul de voluntari, membri din echipele multidisciplinare, reprezentanți ai ONG-ilor instruiți  
în aspecte DOT și controlul tuberculozei la nivel de comunitate-**106%**
- Numărul pacienților noi cu TB aflați în faza de ambulator care au beneficiat de suportul DOT în cadrul centrelor comunitare - **138%**. Motivul depășirii indicatorului: Sunt incluși și înregistrat toți pacienții noi de TB prevăzuți în listele centrelor comunitare.
- Numărul de educatori de la egal la egal, jurnaliști la nivel național și regional, persoane-cheie din republică instruiți în TB și TB/HIV-**111%**. - Motivul variației este numărul de jurnaliști, aprobat să fie majorat, în limitele bugetului existent.

**Indicatori neatinși – 1** Numărul pacienților noi înregistrați în programul DOTS, care au beneficiat de suport motivațional pentru a spori aderența la tratament - **89%**. **Motivul:** În semestrul I ,2014 au beneficiat de suport motivațional 991 pacienți cu TB sensibilă din sursele Fondului Global. Ținta programată - 1105 pacienți cu TB sensibilă acoperiți cu suport. Motivul variației: În prezent, în țară există două surse de finanțare a suportului motivațional: CNAM și FG, valoarea suportului oferit de FG fiind mai mică decât cel oferit de stat/CNAM. După un șir de întruniri și comunicări între RP, SR și autoritățile publice despre problemele legate de mecanismul de oferire a suportului motivațional, PNTB (managementul Programului național de control TB) a elaborat și prezentat un model de oferire a suportului care prevede: acordarea suportului pe durata tratamentului inițial din sursele CNAM ( 2-3 luni) și ulterior de la GF. Estimarea prezentată conține, totuși, factori de multiplicare în formulă neclari. Clarificări vizavi de incertitudinile din formula de estimare abordate de RP nu au fost prezentate pînă la data curentă. Estimarea a fost prezentată la FG, care, la rândul său, a ridicat aceleași întrebări. Pentru stabilirea unui model unic de suport motivațional, este necesar ca Programul național să reevalueze mărimea suportului oferit pînă în prezent din cele două surse și să încheie dialogul părților vizate printr-o hotărâre formală.

#### **Performanța financiară și programatică:**

Bugetul cumulativ programat pentru debursare este de 5.935.861,00 Euro, de facto fiind debursată

suma de 6.777.482,00 Euro. Rata cumulativă a debursării este de 114%. Diferența dintre suma debursată și suma programată se explică prin faptul că debursările includ sume anuale și o sumă de rezervă pentru trei luni ale următorului an financiar (2015), conform condițiilor de finanțare incluse în acordul semnat cu Fondul Global.

În urma discuțiilor pe marginea rezultatelor implementării granturilor FG înregistrate în sem. I, 2014, membrii CNE au validat rapoartele prezentate de către RP și au înaintat următoarele **propuneri & recomandari**:

- Planificarea durabilă, din timp, a resurselor financiare pentru controlul TB post 2017 pentru evitarea suprasolicitării bugetului de stat odată cu încheierea grantului oferit de FG.
- Prezentarea, în decurs de o săptămână, de către IFP/PNTB a unei analize privind oferirea suportului motivațional pentru pacienții cu TB din partea CNAM și FG. Organizarea unei sedințe suplimentare între reprezentanții CNAM, MS, IFP și RP/Centrul PAS pentru identificarea soluțiilor necesare întru omogenizarea suportului material pentru pacienții cu TB din cele două surse.
- Efectuarea de către SDMC și managementul PNHIV (Programul național de control HIV) a unei analize privind testarea gravidelor care transmit infecția HIV fătului, pentru identificarea cauzelor de infectare, a problemelor de sistem, care influențează negativ acest indicator, și propunerea, în prima săptămână a lunii ianuarie 2015, a unui plan de intervenții sistemice pentru prevenirea transmiterii infecției HIV de la mamă la făt.
- În vederea propunerii unor recomandări specifice privind îmbunătățirea aderenței la tratamentul ARV, inclusiv grație serviciilor prestate de centrele sociale regionale, se propune organizarea unei ședințe a GTL pentru tratamentul HIV în care să fie analizat separat subiectul dat și informat ulterior Ministerul Sănătății privind cauzele aderenței actuale la tratamentul HIV și soluțiile propuse pentru îmbunătățirea rezultatelor.

**Chestiunea # 2.** Rezultatele vizitelor de supervizare a granturilor FG organizate în sem. II, 2014 (Raportor: Secretariatul CNC TB/SIDA)

La subiectul dat, Secretariatul CNC TB/SIDA a informat, pe scurt, membrii CNE despre locațiile vizitate în cadrul exercitiului de supervizare, instituțiile participante la vizite, problemele identificate și recomandările propuse spre realizare. Raportul pe marginea vizitelor respective urmează a fi publicat pe pagina electronica a CNC TB/SIDA [www.ccm.md](http://www.ccm.md).

Pentru a asigura o informare din prima sursă și la fața locului a membrilor CNE privind rezultatele implementării granturilor FG în semestrul curent, Secretariatul CNC TB/SIDA a insistat asupra importanței participării nemijlocite a membrilor CNE la exercitiul dat. Totodată, s-a menționat că Secretariatul CNC a fost și rămâne receptiv pentru propuneri de eficientizare a vizitelor de supervizare.

***Propuneri & recomandari CNE:***

- Cunoașterea în prealabil a problemelor întâmpinate de locațiile care urmează a fi vizitate, pentru a veni cu propuneri concrete deja în timpul vizitelor de supervizare.
- În acest sens, în preajma organizării vizitelor de supervizare, membrii CNE vor solicita informații suplimentare privind problemele întâlnite de locațiile a fi vizitate, pentru a analiza situațiile create și considera propuneri de recomandări pentru atingerea țintelor stabilite.

- Elaborarea de către membrii CNE, ghidați de către Secretariatul CNC, a unui chestionar cu întrebări concrete, care vor facilita elucidarea cauzelor problemelor abordate, și care va fi completat de către membrii CNE la momentul vizitei în teritoriu.

**Chestiunea # 3.** Aplicații către FG pentru accesarea a două granturi regionale axate pe susținerea activităților de control TB și HIV în Europa de Est și Asia Centrală (Raportor: Centrul PAS și Liga PTH)

În cadrul Noului Model de Finantare (NMF), FG oferă posibilități de aplicare pentru granturi regionale de combatere a TB, HIV/SIDA și malariei. Astfel, pentru necesitățile Europei de Est și Asiei Centrale au fost elaborate două aplicații pentru susținerea răspunsurilor TB și HIV în 11 țări, toate foste republici sovietice, inclusiv Moldova, dar cu excepția țărilor Baltice și Rusiei (în cazul aplicației TB) și Republicilor Baltice și Turkmenistanului (aplicația HIV).

Aplicații pentru cele două granturi sunt Centrul PAS și Uniunea PTH din EEAC (ECUO). Ambii aplicanți au trecut prima etapă de selectare – exprimarea interesului de accesare a grantului și au elaborat proiectul Notelor de Concept per grant. Urmează etapa a doua – evaluarea și selectarea Notelor/aplicațiilor. Aceste cereri de finanțare se cer a fi aprobate/susținute, până la data de 20 decembrie curent, de către CNC-urile active în aceste 11 țări.

Deoarece, după alegerile din 30/11/14 nu a fost posibilă organizarea ședinței CNC TB/SIDA, opțiunea propusă pentru susținerea formală a aplicațiilor a inclus informarea membrilor CNC și CNE privind aplicațiile date, discutarea propunerilor de aplicații în cadrul ședinței CNE din 17/12/14 și exprimarea în format electronic, până la finele zilei de 17/12/14, a susținerii aplicațiilor de către membrii CNC. Iar în baza celor propuse de membrii CNE și CNC, urmează a fi elaborată și expediată, în adresa aplicanților, o scrisoare oficială care să ateste poziția CNC Moldova.

Proiectele de aplicații/Note de Concept au fost prezentate în cadrul ședinței CNE de către directorul Centrului PAS și președintele Ligii PTH.

***Nota de Concept pentru grantul regional TB:***

*Aplicant & RP:* Centrul PAS, *sub-Recipient:* Oficiul regional OMS pentru Europa

*Țările beneficiare:* Armenia, Azerbaijan, Belarus, Georgia, Kazakhstan, Kârgyâzstan, Moldova, Tajikistan, Turkmenistan, Ucraina și Uzbekistan

*Perioada de implementare:* 01/01/2016 – 31/12/2018

*Obiectiv:* Eradicarea TB grație transformării eficiente și durabile a sistemelor de sănătate axate pe controlul și prevenirea TB rezistente. Și

*Trei intervenții majore:* 1. Dezvoltarea evidențelor privind performanța serviciilor de sănătate în raport cu controlul TB. 2 Elaborarea planurilor adaptate de consolidare a sistemelor de sănătate în țările beneficiare. 3 Dezvoltarea și susținerea dialogului și capacităților regionale în domeniul controlului TB.

*Valoarea grantului:* 8 mln \$ SUA.

***Nota de Concept pentru grantul regional HIV:***

*Aplicant & RP:* Uniunea PTH din EEAC (ECUO), *sub-Recipient:* Rețeaua Euroasiatică pentru Reducerea Riscurilor (EHRN)

*Țări beneficiare:* Armenia, Azerbaijan, Belarus, Georgia, Kazakhstan, Kârgâzstan, Moldova, Rusia, Tajikistan, Ucraina, și Uzbekistan

*Perioada de implementare: 2015 –2018*

*Obiective:* 1. Crearea condițiilor la nivel național și regional pentru îmbunătățirea legăturilor între serviciile de îngrijire continuă pentru PTH și populațiile cheie. 2. Pledoarie pentru tranziția către o finanțare strategică și durabilă a serviciilor de îngrijire continuă pentru PTH.

*Trei intervenții/pași majore:* 1. Colectarea și analiza informațiilor disponibile în regiune. 2. Dezvoltarea dialogului și implementarea activităților planificate. 3. Comunicarea și împărtășirea bunelor practici existente în regiune.

*Valoarea grantului:* 8 mln \$ SUA.

***Propuneri & recomandări CNE:***

- Membrii CNE consideră ambele aplicații importante și necesare pentru susținerea eforturilor de control al TB și HIV/SIDA în EEAC și în Moldova și pentru susținerea acestora de către CNC.
- Secretariatul CNC va asigura procesarea tuturor mesajelor parvenite din partea membrilor CNC, elaborează în termenii stabiliți un proiect de scrisoare oficială a președintelui CNC pe marginea aplicațiilor respective și o va remite în varianta semnată în adresa aplicațiilor – Centrul PAS și ECUO.
- Implicarea actorilor cheie din Moldova în procesul de definitivare a aplicațiilor și realizarea granturilor regionale și specificarea acestei recomandări în scrisoarea oficială a CNC.

La finele ședinței, atât membrii CNE cât și invitații permanenți au apreciat gradul de implicare al ambelor părți – RP și sectorul de stat/programele naționale de control TB și HIV, în procesul de implementare coordonată a granturilor FG și asumarea responsabilității pentru rezultatele programatice semestriale.

**Violeta Teutu**  
**Coordonatorul Secretariatului CNC TB/SIDA**

*Decembrie, 2014*