

Minuta

Ședinței CNC TB/SIDA din 22 septembrie 2011

Participanți:

- 29 membri sau membri reprezentați din totalul de 31 aleși în baza Hot. Guvernului nr.375 din 6 mai 2010.
- 28 invitați, reprezentanți ai CNMS, CNAM, CN SIDA, AM, DNR, DIP, PNT, LNR; IMSP;, UCIMP, Centrul PAS, AO „CarLux”, DDVR, și PriceWaterHouse Coopers

Au lipsit/nu au fost reprezentați la ședință:

- Ministerul Tineretului și Sportului, SBI „T Ciorbă”, IDOM.

Agenda ședinței:

1. Aplicarea către Fondul Global per strategie pentru susținerea Programului Național de Prevenire și Control HIV/SIDA și IST 2011-2015: realizări și pașii următori. *Raportor:* Ștefan GHEORGHITĂ, Centrul SIDA (15 min).
2. Argumentarea necesității aplicării către Fondul Global, runda a 11a în domeniul tuberculozei. *Raportor:* Liliana DOMENTE, Coordonator PNT (15 min).
3. Cerințe actualizate față de CNC TB/SIDA în contextul aplicațiilor către Fondul Global. Elemente de supraveghere programatică. *Raportor:* Oleg BARBĂ, Secretariat CNC TB/SIDA (10 min).
4. Aprobarea mecanismului de selectare a Recipienților Principali pentru gestionarea resurselor financiare din cadrul aplicației runda 11 a Fondului Global. *Raportor:* Oleg BARBĂ, Secretariat CNC TB/SIDA (7 min).
5. Diverse.

Moderator ședință

Ședința a fost moderată, din numele dlui Andrei Usatîi - ministrul Sănătății, președintele CNC, de către dl. Viorel Soltan, viceministru al Sănătății.

Raportorii au făcut o prezentare a subiectelor din agendă în format PP, după care moderatorul a oferit spațiu pentru ședințe de întrebări & răspunsuri.

Chestiunea # 1. Prezentarea dlui Ștefan Gheorghită de la CN SIDA a inclus un sumar al întreg parcursului făcut până în prezent de către CNC în calitate de eventual aplicant pentru finanțare din partea FG per Strategie națională de Prevenire și Control HIV/SIDA și IST 2011-2015 (calificarea RM eligibilă pentru aplicare – martie 2011; evaluarea națională și internațională a Programului Național de Prevenire și Control HIV/SIDA și IST 2011-2015 – iulie 2011; definitivarea Planului de acțiuni privind redresarea și îmbunătățirea PN - august 2011; crearea grupului de lucru pentru ajustarea PN - Dispoziția MS 353/d din 19.08.2011; ajustarea PN cu consultarea sectorului neguvernamental, și membrii comunităților persoanelor care trăiesc cu HIV; solicitarea asistenței tehnice în procesul de ajustare a PN din partea a doi experți internaționali - septembrie 2011; și validarea modificărilor la PN - 08 septembrie 2011).

În urma acestor acțiuni realizate, RM are un PN mai eficient: cu o mai bună prioritizare a obiectivelor de intervenție și un plan orientat pe rezultate.

În cele din urmă raportorul a prezentat foaia de parcurs al acțiunilor CNC până la depunerea aplicației către FG: finalizarea revederii PN de către consultanții internaționali de comun cu toți partenerii implicați, termen limită – 26 septembrie; avizarea Proiectului PN și dezbaterile publice, Direcția Sănătate Publică, Centrul SIDA - 25 octombrie; elaborarea nemijlocită a aplicării către FG per strategie - 25 octombrie; examinarea aplicației la ședința CNC - 30 noiembrie; remiterea aplicației la FG -15 decembrie.

Astfel, **scopul Programului** după ultima redactare este de a reduce transmiterea infecției cu HIV și ITS, în special în populațiile cheie, precum și de a reduce impactul negativ al epidemiei HIV.

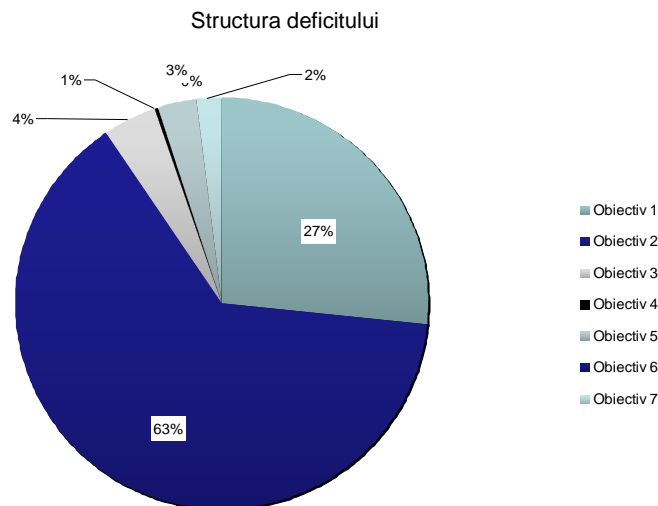
Obiective majore ale Programului țin de:

1. Prevenirea transmiterii infecției cu HIV și ITS, în special în populațiile-cheie.
2. Reducerea impactului negativ al epidemiei, în special oferind tratament, îngrijire și suport persoanelor care trăiesc cu HIV/SIDA și membrii familiilor lor.
3. Promovarea activităților comune în prevenirea infecției cu HIV cu alte programe de sănătate publică.
4. Crearea unui sistem eficient de management al programului.

Chestiunea # 2. Prezentarea Coordonatorului PNT, Liliana Domete a trecut în revistă situația epidemiologică din RM pe componenta TB; rata în descreștere, începând cu 2007, a succesului terapeutic (de la 62% în 2007, la 54.6% în 2009) în timp ce % abandonuri cazuri noi TBP BAAR + în aceeași perioadă este în creștere (11.2% în 2007 *versus* 13.1% în 2009), la fel ca și % cazurilor de TB MDR (52.3% -2007 *versus* 67.8% - 2009) și principalele probleme în controlul TB. Dna Domete a reiterat și cele 7 obiective majore ale PNCT 2011-2015 aprobat prin HG nr. 1171, din 21 decembrie 2010. Acestea includ:

1. Asigurarea diagnosticului calitativ, cu obținerea ratei de detecție a cazurilor TB pulmonară cu microscopia pozitivă de peste 70%
2. Realizarea și menținerea accesului universal la tratamentul TB, cu o rată de succes a tratamentului în cazurile noi de TB pulmonară cu microscopie pozitivă de nu mai puțin de 78% și a ratei de succes a tratamentului cazurilor cu TBMDR nu mai joasă de 60%
3. Asigurarea a suportului social pentru cel puțin 90% din pacienții cu tuberculoză din categoriile social vulnerabile prin dezvoltarea parteneriatelor la nivelul comunității.
4. Asigurarea controlului efectiv al coinfecției TB/HIV cu reducerea ratei coinfecție TB/HIV printre cazurile de TB sub 3%
5. Sporirea nivelului de cunoștințe a populației despre tuberculoză la un nivel de nu mai puțin de 80% și menținerea unei rate de vaccinare BCG la naștere de cel puțin 98%
6. Dezvoltarea și aplicarea rezultatelor cercetărilor științifice și operaționale în domeniul controlului TB prin realizarea a cel puțin 7 cercetări
7. Îmbunătățirea sistemului de management, coordonare, monitorizare și evaluare a PNCT

Aceste obiective vor fi mai dificil de atins în cazul în care deficitul bugetar existent nu va fi completat. Coordonatorul PNT a „etalat” următoarea structura a deficitului bugetar actual:



După prezentarea în cauză, membrii CNC au acceptat unanim necesitatea de aplicare per runda 11.

Chestiunea # 3. Oleg Barbă, Consultantul Politici TB/SIDA, Secretariatul CNC TB/SIDA a informat participanții la ședință despre ajustarea cerințelor de eligibilitate față de CNC-uri făcute public de către FG în iulie 2011. Conform noilor cerințe, la trimiterea aplicației per țară, inițial se evaluează în ce măsură CNC-urile corespund criteriilor (instrumentele de verificare s-au înăsprit), iar ineligibilitatea CNC este echivalentă cu ineligibilitatea aplicației.

În continuare, Dl. Barbă a enumerat toate cele 6 cerințe de bază ale FG față de aplicant și elementele noi ale acestora și a enumerat acțiunile ce urmează a fi întreprinse pentru a asigura conformitatea elaborării aplicațiilor cu cerințele în cauză.

Astfel, de la partea aplicantă se cere:

Cerința 1: Implicarea populațiilor cheie și de risc în documentarea acestui proces de elaborare a aplicațiilor, ceea ce reprezintă un element nou al procedurii de aplicare. În acest caz, secretarii grupurilor TB și SIDA vor trebui să asigure documentarea tuturor ședințelor.

Cerința 2: Cerința se aplică față de procesul de selectare a noilor sau reselectare a RP (*chiar și re-selectarea RP trebuie să se bazeze pe criterii obiective și clar definite de selectare*). Procesul trebuie să se bazeze pe criterii obiective și clar definite de selectare și să gestioneze orice conflict de interese. În acest caz Secretariatul va asigura un proces transparent, documentat, bazat pe principii obiective de nominalizare a RP, conform manualului operațional al CNC TB/SIDA.

Cerința 3: CNC-urile trebuie să demonstreze nu doar că au un plan de supraveghere, dar și că îl urmează. Planul trebuie să includă activități specifice. Este o cerință mandatorie ca în procesul de supraveghere să fie inclusă societatea civilă și persoanele afectate de maladii. În acest caz: Secretariatul CNC TB/SIDA va asigura până la finele lunii septembrie 2011 convocarea Comisiei Naționale de Experți pentru a analiza tabelele programatice de evaluare prezentate de RP. Liga persoanelor cu HIV va delega o persoană neinteresată în calitate de membru a acestei

comisii. Secretariatul către mijlocul lunii octombrie organizează primele vizite în teren ale membrilor CNC per fiecare Recipient Principal.

Cerința 4: Vizează necesitatea de a avea în CNC persoane afectate de TB. Cerința în cauză este asigurată.

Cerința 5: Fiecărui CNC îi este cerut să demonstreze că reprezentanții sectorului nonguvernamental au fost selectați de către propriul sector printr-un proces democratic, transparent, documentat prin procedură elaborată de acest sector. Cerința în cauză este asigurată.

Cerința 6: Politica reglementării conflictelor de interese trebuie să fie făcută publică. Aceasta se referă la fiecare membru CNC, necătînd la funcție. Fiecare membru CNC trebuie să anunțe când este în conflict de interese. CNC-urile trebuie să fie apte să ofere dovezi privind aplicarea acestei politici, în special când este vorba de supraveghere programatică și selectarea RP. În acest caz, către ședința următoare a CNC-ului, Secretariatul CNC va revizui politica reglementării conflictelor de interese (*inclusiv consultarea on-line a acestora cu membrii CNC*).

În termeni concreți, Secretariatul CNC a propus spre aprobarea participanților la ședință următorul plan de acțiuni a fi realizate până la definitivarea aplicațiilor către FG:

- Secretarii grupurilor TB și SIDA documentează toate ședințele ce țin de elaborarea aplicațiilor către FG;
- Secretariatul CNC TB/SIDA întreprinde măsurile necesare pentru asigurarea unui proces transparent, documentat, bazat pe principii obiective de nominalizare a RP, conform manualului operațional a CNC TB/SIDA;
- Secretariatul CNC TB/SIDA asigură până la finele lunii septembrie curent convocarea Comisiei Naționale de Experți pentru a analiza tabelele programatice de evaluare prezentate de RP;
- Liga persoanelor cu HIV va delega o persoană neinteresată pentru Comisia Națională de Experți;
- Secretariatul către mijlocul lunii octombrie va facilita organizarea și realizarea primelor vizite în teren ale membrilor CNC per RP;
- Către luna noiembrie, Secretariatul CNC va revizui politica reglementării conflictelor de interese (*inclusiv consultarea on-line a acestora cu membrii CNC*).

În scopul asigurării unui proces transparent de monitorizare și evaluare a programelor implementate de către cei doi RP al FG, în cadrul ședinței membrilor CNC li s-a propus un chestionar pentru selectarea a câte una(o) locații/proiect per recipient. Membrii CNC au selectat locațiile și remis opțiunile Secretariatului CNC.

La finele prezentării membrii CNC au aprobat planul de acțiuni propuse de către reprezentantul Secretariatului.

Chestiunea # 4. Oleg Barbă, Consultantul pentru politici TB/SIDA a adus la cunoștința audienței Planul de elaborare, consultare și aprobare a propunerilor către FG per strategie națională și runda a 11-a, cât și termenii limită. Totodată, au fost prezentate acțiunile ce urmează a fi întreprinse în viitorul apropiat pentru selectarea transparentă și în conformitate cu cerințele CNC și ale FG a RP. Etapele de selectare includ:

- Anunțul concursului public pentru selectarea RP (*criterii definite în Manualul Operațional*);
- Colectarea dosarelor – 12 octombrie 2011. Responsabil Secretariatul CNC TB/SIDA

- Formarea Comisiei de Evaluare (*se consideră politica reglementării conflictelor de interese*) –19 octombrie;
- Pre-evaluarea de către Comisia de Evaluare și elaborarea recomandărilor preliminare – 31 octombrie;
- Remiterea dosarelor membrilor CNC TB/SIDA – 15 noiembrie 2011;
- Ședința CNC – 9 decembrie 2011 pentru luarea deciziei finale.
- RP pre-selecția vor fi evaluați în baza următoarelor cerințe:
 - Management și sisteme financiare;
 - Capacități instituționale și programatice;
 - Sistem de management, procurări și furnizare/distribuire;
 - Capacități de monitorizare și evaluare.

Ședințele de dezbateri per întrebare din agenda ședinței au inclus intervenții din partea:

Întrebarea # 1:

Alexandra Yuster, reprezentantul UNICEF Moldova. UNICEF apreciază eforturile de identificare a grupurilor de risc sporit de infectare cu HIV/SIDA. În opinia dnei Yuster activitățile PN trebuie extinse pentru a răspunde necesităților și problemelor existente la capitolul maladiei HIV/SIDA. Una din îngrijorările UNICEF este că PN nu prevede suficiente activități de prevenire în rândul adolescenților. În opinia UNICEF aceasta categorie de vârstă intră în populații cu risc sporit, dacă ținem cont de unele date statistice curente: vârsta medie a UDI – 17 ani, în timp ce 30 la sută din UDI au început utilizarea drogurilor la 15 ani. Situația este cu atât mai îngrijorătoare cu cât doar 24% din 370 UDI din Bălți, Chișinău și Tiraspol au făcut testul HIV. Se cere de continuat lucrul de identificare a adolescenților din rândul grupurilor de risc sporit deja identificate (UDI și LSC). UNICEF a accentuat necesitatea prevederii în PN a mai multor acțiuni de prevenire pentru adolescenți la tema interacțiunii sexuale și riscurilor asociate.

În final UNICEF a asigurat CNC de susținerea sa în procesul de aplicare pentru finanțare din partea FG.

Alexandru Curașov, Directorul CRPC, a reiterat solicitarea de a include aspectul reabilitării UDI în varianta finală a PN.

Jarno HABICHT, Șeful Biroului OMS în Moldova salută eforturile de evaluare a PN și împărtășește îngrijorările expuse în raportul final al evaluării în legătură cu prioritizarea obiectivelor de intervenții. În elaborarea și definitivarea PN trebuie de ținut cont și de alte programe naționale existente. Astfel se va asigura o mai bună calitate a strategiei de combatere HIV/SITA/ITS și se vor spori șansele de aprobare de către FG a aplicației parvenite din partea RM.

La solicitarea CNC, OMS este gata să acorde asistență și suport în procesul de aplicare.

Boris Gâlcă, Coordonator UNFPA în Moldova a ținut să expună poziția UNFPA, similară cu cea UNICEF referitor la asigurarea durabilității fondurilor solicitate de la FG și includerea în categoria beneficiarilor a adolescenților din zonele rurale. UNFPA consideră că mai este suficient timp pentru definitivarea PN și el este gata să ofere suportul necesar.

La finele primei ședințe de dezbateri, moderatorul/viceministrul Soltan a menționat că raportul final pe marginea evaluării PN HIV/SIDA/ITS este clar, iar sugestiile experților privind reformularea programului în baza rezultatelor, deși dificilă, este totuși un obiectiv realizabil. DI

Soltan a solicitat implicarea tuturor partenerilor în formularea și expedierea la CNC a propunerilor pe marginea PN pentru a asigura definitivarea lui în termenii stabiliți.

Prezentările 2 și 3 au fost deschise la fel pentru dezbateri, dar participanții nu au avut comentarii/propuneri de fond pe marginea conținutului lor.

Întrebarea # 4:

O completare la chestiunea 4 a parvenit din partea dnei *Svetlana Plămădeală*, Director de coordonare a programelor HIV în cadrul UCIMP. Dânsa a precizat că programul îmbunătățit național pentru HIV/SIDA/IST trebuie remis către liderul echipei de evaluare comună pentru o evaluare suplimentară, document de anexă care va fi parte a aplicației per strategie națională. Data limită este 10 noiembrie 2011.

După ședințele de dezbateri moderatorul a salutat prezența la ședință a dlui Hans Kluge, Reprezentantul OMS pentru Eurasia, și Reprezentatul special al Directorului Regional pe probleme de TB multirezistentă/MDR. Dl. Kluge a apreciat înalt parteneriatul dezvoltat în timp în R. Moldova pentru combaterea maladiilor în cauză și a recunoscut conformitatea priorităților țării noastre de control al formelor rezistente de tuberculoză cu cele existente la nivel regional.

La finele ședinței CNC a hotărât:

- Să ia act de informațiile prezentate cu privire la necesitatea elaborării și înaintării către FG a aplicațiilor pentru susținerea Programelor Naționale de control a tuberculozei pentru anii 2011 – 2015 și de profilaxie și control a infecției HIV/SIDA și ITS pentru anii 2011 – 2015.
- Să aplice în modul și termenii stabiliți pentru solicitarea de susținere din partea FG a Programului național de profilaxie și control a infecției HIV/SIDA și ITS (per strategie) și pentru finanțare în cadrul rundei XI -susținerea Programului național de control al tuberculozei.

CNC a aprobat:

- planul activităților de elaborarea a aplicației per strategie HIV/SIDA și ITS (Anexa Nr.1),
- planul activităților pentru elaborarea aplicației pentru Runda XI TB(Anexa Nr.2).

CNC a pus în sarcina Secretariatului Consiliului:

- plasarea informației cu privire la inițierea elaborării aplicațiilor către Fondul Global din partea Republicii Moldova;
- publicarea informației cu privire la cerințele și termenele de selectare a Recipientilor Principali;
- coordonarea activităților Grupurilor Tehnice de Lucru pentru elaborarea, discutarea și promovarea pentru examinare și aprobare a aplicațiilor menționate în p.2.

Secretariatul CNC TB/SIDA
26 septembrie 2011