

**Minuta  
ședinței GTL Controlul Tuberculozei**

Numărul d/o al ședinței din anul 2018 -1

Data, ora ședinței: 10.05.2018, 13.00

Locul ședinței: Sala de ședințe MSMPS

Participanții la ședință:

Membrii GTL:

1. Daniela Demișcan, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale (MSMPS)
2. Sofia Alexandru, IMSP Institutul de Ftiziopneumologie
3. Valentina Vilc, IMSP Institutul de Ftiziopneumologie, PNCT
4. Andrei Corloteanu, IMSP Institutul de Ftiziopneumologie
5. Tatiana Gulpe, IMSP Institutul de Ftiziopneumologie
6. Diana Noroc, Compania Națională de Asigurări în Medicină (CNAM)
7. Svetlana Popovici, Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile
8. Laura Țurcanu, Agenția Națională pentru Sănătate Publică
9. Victoria Petrica, RP IP UCIMP DS
10. Rita Seicaș, RP Centrul PAS
11. Lilian Severin, Platforma națională a OSC-uri active în controlul TB
12. Oxana Rucsineanu, AO SMIT
13. Cristina Albul, Spitalul de Ftiziopneumologie, Bender / Program teritorial TB, regiunea de Est
14. Liliana Gherman -Fundația SOROS Moldova

*Invitați permanenți*

1. Vitalie Slobozian, Fundația SOROS Moldova
2. Alina Cojocari, Inițiativa Pozitivă
3. Ruslan Poverga, Inițiativa Pozitivă

Invitați: Victoria Ursachi – ONG Activ

Silvia Stratulat – șef secție supravegherea epidemiologică a infecției HIV/SIDA și hepatitelor virale, ANSP, coordonatorul secretariatului CNC

**Agenda ședinței:**

1. Selectarea președintelui/secretarului GTL și elaborarea Planului de activitate a GTL Control TB pentru 2018  
*Raportor: Silvia Stratulat – șef secție supravegherea epidemiologică a infecției HIV/SIDA și hepatitelor virale, ANSP, coordonatorul secretariatului CNC*
2. Oferirea suportului motivațional pentru persoanele cu TB sensibilă din regiunea de est - opțiuni posibile în grantul TB 2018-2020  
*Raportor: Rita Seicaș, coordonator grant TB, RP Centrul PAS*
3. Examinarea posibilităților de oferire a suportului motivațional pentru persoanele cu TB sensibilă din Departamentul Instituțiilor Penitenciare, în cadrul grantului TB 2018-2020 (adresarea AFI NGO)  
*Raportor: Rita Seicaș, coordonator grant TB, RP Centrul PAS*
4. Diverse.

Moderatorul ședinței: Silvia Stratulat – șef secție supravegherea epidemiologică a infecției HIV/SIDA și hepatitelor virale, ANSP, coordonatorul secretariatului CNC

Subiectul discutat:	Context & dezbateri (opțiuni/proponeri din partea participanților):
<p>1. Selectarea președintelui/secretarului GTL și elaborarea Planului de activitate a GTL Control TB pentru 2018</p>	<p>GTL a fost informat despre responsabilitățile GTL și necesitatea organizării activității conform planului de activitate. Membrii GTL prezenți au fost invitați să înainteze propuneri pentru planul de activitate 2018 și s-au specificat termenii limită.</p> <p>A fost prezentată lista membrilor GTL și a invitaților permanenți din GTL, inclusiv includerea a unui reprezentant al SubRecipientului Fundația Soros Moldova (SR FSM) în lista de bază, în baza deciziei CNC HIV/TB/ITS.</p> <p>S-a discutat despre lărgirea posibilităților participării reprezentanților ONG din TB ca membru în lista de bază al GTL, prin revederea modului de selectare de către Platforma ONG a reprezentantului pentru GTL, prin evitarea dublării reprezentării unei și aceiași organizații, dar din diferite funcții/ roluri care le ocupă persoanele angajate în ONG. Propunere a fost justificată de necesitatea de a mări gradul de transparență printre ONG din TB, a reduce conflictul de interese.</p> <p>L. Severin a explicat modalitatea de distribuire a informațiilor în cadrul Platformei ONG.</p> <p>S-a discutat candidaturile pentru președintele GTL și secretarul GTL. S-au propus următoarele candidaturi –</p> <p>Președinte GTL- S. Alexandru, director IFP Secretar GTL – R. Seicaș, Coordonator Programe, TB grant, Centru PAS.</p>

Decizii/recomandări:	<p>Prin vot unanim s-a decis :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. De a prezenta propuneri la planul de lucru până la 21 Mai 2018 de fiecare membru din GTL si versiunea finala se va prezenta la 25 Mai 2018, după discuția on-line a versiunii consolidate al planului de lucru al GTL Controlul TB.</li> <li>2. De a aproba candidatura Dnei S. Alexandru , Director IFP, în calitate de președinte GTL Controlul TB și R. Seicas,- secretar GTL.</li> <li>3. De a se discuta repetat de Platforma ONG TB reprezentarea în lista membrilor cu drept de vot al GTL prin reducerea reprezentării prin persoane care sunt membri al unei si aceiași organizație ( evitarea dublării reprezentării unei și aceiași ONG).</li> </ol>
----------------------	--

Raportor: Rita Seicaș, coordonator grant TB, RP Centrul PAS

Subiectul discutat:	Context & dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților):
<p>2. Oferirea suportului motivațional pentru persoanele cu TB sensibilă din regiune de est - opțiuni posibile în grantul TB 2018-2020</p>	<p>Raportorul a informat GTL despre adresarea Coordonatorului din regiunea de est al țării, Albu C. către Centru PAS, ca RP al grantului TB, pentru a examina posibilitatea susținerii cu program motivațional pacienții cu TB sensibilă de pe malul stîng al Nistrului pentru 2018 ( scrisoare nr. din ). Motivul expus în adresarea menționată este: pacienții cu Tb sensibilă nu sunt incluși în grantul TB curent, fiind stabilite condiții de finanțator de preluare a responsabilității de suport prin acoperire de bugetul public, însă pentru 2018 autoritățile publice locale nu au reușit să identifice resurse pentru această activitate. De asemenea un buget expres pentru aceasta linie nu a fost bugetat în programul TB teritorial 2016-2020. Această situație creează premise pentru diminuarea aderenței la tratament al pacienților cu TB sensibilă, fapt ce în ultimii ani s-a îmbunătățit cu cca 7-10%, datorită inclusiv oferirii suportului motivațional.</p> <p>Discuțiile purtate de membrii GTL au punctat următoarele aspecte-  Dna S. Alexandru: angajamentele anunțate de părți la etapa de formulare al aplicației, lucru cu autoritățile publice locale pentru soluții, din moment ce se reduce contribuția FG.</p> <p>Dna V. Vilc: necesitatea examinării repetate a numărului potențial de beneficiari pentru acest suport, prin evaluarea atentă a duratei de tratament actualmente acceptate în mare parte pentru pacienții cu TB sensibilă în raioanele din regiunea de Est; utilizarea rațională a surselor pentru TB prin evitarea procurărilor de medicamente care sunt acoperite de grantul TB, situație întâlnită anterior care a dus la expirarea medicamentului, și readresarea acestor sume de pe linia medicamentelor pentru suportul pacienților cu stimulente.</p> <p>Albu C: a exprimat temerile pentru aderența la tratament din partea acestui grup de pacienți, care nu mai sunt acoperiți cu programul de</p>



suport motivațional; limitările financiare în bugetul local și discuțiile între pacienții cu MDRTB care primesc și cei cu TB sensibilă

Seicas R: a făcut referință la realizarea planului de sustenabilitate; necesitatea de a avea o decizie argumentată pentru a fi adresată ulterior la FG pentru aprobarea modificărilor în buget atâta timp cât țara raportează la FG despre realizarea planului de sustenabilitate, ținte, absorbția de surse.

Propunerile pentru soluționare a cererii adresate de coordonatorul teritorial regiunea de Est, discutate de GTL, au fost:

1. Evaluarea schemei faptice de tratament aplicate pacienților TB sensibilă, monitorizarea tratamentului versus protocolul clinic ( durata, validarea rezultatelor tratamentului ) și determinarea numărului potențial de beneficiari cu TB sensibilă și costurile implicate în funcție de durata de tratament. Evaluarea va fi efectuată de echipa ME din regiunea de est. În baza estimărilor obținute este necesar ca coordonatorul TB teritorial să comunice activ cu autoritățile publice locale pentru identificarea soluțiilor de finanțare.
2. Examinarea și revizuirea listelor de medicamente procurate din sursele publice locale pentru a evita procurarea medicamentelor care sunt deja acoperite din FG, ori sunt și realocarea bugetului, identificat din revizuirea Listei de medicamente, pentru programul de motivare. Analiza priorităților în folosirea bugetului, dacă este necesar de procurat dispozitiv- diaskin test versus alte necesități
3. Divizarea sumei totale lunare de suport motivațional oferită pacienților cu MDRTB din regiunea de est al țării în două părți egale și acoperirea din bugetul inclus în grantul TB pentru pacienții cu MDRTB pentru ambele grupe de pacienți din regiunea Transnistria: pacienți cu TB sensibilă și pacienți cu forme rezistente.
4. Evitarea discuțiilor între pacienți despre diferențele de sume de suport motivațional pe malul drept și malul stâng, în caz că se va accepta divizarea sumei în două părți egale și acoperirea tuturor pacienților cu TB ( sensibilă și MDRTB) în tratament din contul surselor alocate pentru pacienții cu MDRTB de pe malul stâng al r. Nistru. Evitarea confuzului, în caz a va fi abordat de pacienți despre diferențele de sume pentru pacienții de pe malul stâng și malul drept al r. Nistru, va fi aplanat prin discuții / comunicare cu pacienți TB de pe malul stâng despre sursele CNAM implicate în suportul pacienților cu TB și MDRTB ( după cota stabilită) de pe malul drept al Nistrului care oferă posibilitatea de a păstra valoarea inițială a

	suportului lunar, bugetat în cererea de finanțare către FG pentru pacienții cu TB de pe malul drept al r. Nistru.
Decizii/recomandări:	<p>Prin vot unanim s-a decis:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Echipa ME al programului Tb teritorial va determina bugetului real pentru programul de suport prin evaluarea tratamentului ( durata, schema ) aplicat pacienților TB sensibilă versus protocolul clinic aprobat.</li> <li>2. În baza estimărilor obținute, coordonatorul teritorial TB va conlucra activ cu autoritățile publice locale pentru identificarea soluțiilor.</li> <li>3. Coordonatorul Tb teritorial cu specialiștii TB din regiunea de Est va examina listele de medicamente procurate din sursele publice locale, pentru a evita procurarea medicamentelor care sunt acoperite din FG și va colabora cu autoritățile publice locale pentru readresarea acestui buget pentru programul de motivare, în baza negocierilor cu aceste autorități</li> <li>4. Examinarea posibilității de suport din bugetul inclus în grantul TB curent pentru pacienții cu MDRTB pentru ambele grupe de pacienți din regiunea Transnistria: pacienți cu TB sensibilă și pacienți cu forme rezistente prin divizarea sumei totale lunare de suport motivațional oferită pacienților cu MDRTB din regiunea de est al țării în două părți egale. Această opțiune va fi aplicată, după identificarea sumei necesare, în baza evaluării regimurilor de tratament aplicate pacienților cu TB sensibilă, comunicarea cu autoritățile publice locale despre potențialele soluții.</li> <li>5. Expedierea la FG spre aprobare a soluțiilor aprobate la următoarea ședință al GTL, odată cu identificarea unor soluții, inclusiv cele orientate spre divizarea sumei lunare de la suportul pentru pacienții cu MDRTB și acoperirea ambelor grupe de pacienți de pe malul stîng al r. Nistrului, este necesar de avea aprobarea FG.</li> </ol>

Raportor: Rita Seicaș, coordonator grant TB, RP Centrul PAS

Subiectul discutat:	Context & dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților):
3. Examinarea posibilităților de oferire a suportului motivațional pentru persoanele cu TB sensibilă din DIP, în cadrul grantului TB	Raportorul a informat GTL despre adresarea SR AFI către Centrul PAS, ca RP al grantului TB, pentru a examina posibilitatea susținerii cu program motivațional pacienții cu TB sensibilă din DIP. Motivul expus în adresarea menționată este asemănător celui expus în adresarea coordonatorului teritorial din Transnistria și anume, pacienții cu Tb sensibilă nu sunt incluși în grantul TB curent, fiind stabilite condițiile de preluare a responsabilității de suport din partea bugetului public. În același timp, MJ DIP nu are o linie de buget dedicată pentru suportul motivațional pacienților cu TB din sistemul penitenciar deoarece bugetul nu poate prevedea așa linie, conform



<p>2018-2020 (adresarea AFI NGO)</p>	<p>reglementarilor curente. Această situație creează premise pentru diminuarea aderenței la tratament al pacienților cu TB sensibila. Discuțiile purtate de membrii GTL au punctat următoarele aspecte-  Dna S. Alexandru: necesitatea participării active a reprezentantului DIP la ședința, ca autoritatea direct implicată în acest proces, pentru a explica problema necesitatea abordării problemei prin adresări oficiale direct către autoritățile publice din sectorul civil și PNCT;  Dna V. Vilc: a menționat despre vizita recentă la DIP, necesitatea revizuirii modului de activitatea pe componenta TB , posibilitățile de eficientizarea a cheltuielilor de buget pentru TB și posibilități de susținere a persoanelor cu TB din sistem, reglementarea unui regim de alimentație ajustat pentru persoanele cu TB aflați în sistemul penitenciar din banii publici, versus la populația generală din sistem, cât și în raport cu persoanele cu TB din sectorul civil; invocările despre limitările în oferirea tratamentului TB pentru persoanele din penitenciarul Rezina și șansele de facto de implicare în tratament al acestor persoane care au refuzat, modalitatea de consiliere pentru reîntoarcere în tratament a pacienților cu TB de la Rezina.  L. Severin- a propus de a folosi modelul de divizare a valorii pachetului lunar bugetat în grantul TB pentru persoanele cu DRTB în două părți egale și oferirea tuturor pacienților cu TB indiferent de tipul de rezistență. Acest model a fost aplicat în grantul TB 2015-2017, urmare a deciziei GTL și a FG.</p> <p>Propunerile discutate de GTL au fost:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conducerea departamentului medical din DIP de comun cu departamentele de resort din sistem să analizeze potențialele modele de optimizare a costurilor pentru intervențiile acordate pacienților cu TB, pentru a identifica surse pentru programul de suport motivațional acestor pacienți.</li> <li>2. Dezvoltarea bugetului prin includerea costului pentru programul motivațional, parte a planului de sustenabilitate, de către DIP.</li> <li>3. Conducerea DIP să facă o adresare oficială în adresa MSMPS și PNCT pentru subiectul abordat, cu exprimarea limitărilor curente și opțiunile de asigurare cu suport motivațional al pacienților cu TB sensibila, inclusiv propuneri de optimizarea a costurilor pentru intervențiile orientate spre pacienții cu TB din DIP.</li> </ol>
<p>Decizii/recomandări:</p>	<p>Prin vot unanim s-a decis -</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conducerea departamentului medical din DIP de comun cu departamentele de resort din sistem să analizeze potențialele modele de optimizare a costurilor pentru intervențiile acordate pacienților cu TB, pentru a identifica surse pentru programul de suport motivațional acestor pacienți.</li> </ol>

	<p>2. Dezvoltarea bugetului prin includerea costului pentru programul motivațional, parte a planului de sustenabilitate, de către DIP.</p> <p>3. Conducerea DIP să facă o adresare oficială în adresa MSMPS și PNCT pentru subiectul abordat, cu exprimarea limitărilor curente și opțiunile de asigurare cu suport motivațional al pacienților cu TB sensibila, inclusiv propuneri de optimizarea a costurilor pentru intervențiile orientate spre pacienții cu TB din DIP.</p>
--	--

#### 4. Diverse

Subiectul discutat:	Context & dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților):
Supportul motivațional pentru persoanele cu MDRTB pe malul drept	<p>L. Severin a abordat problema supraconsumului de buget în trimestru 1 2018 din grantul TB, de pe linia de suport motivațional MDRTB malul drept. Supraconsumul s-a produs deoarece suma bugetata prevede o cota mai mică de acoperire din FG versus 2017, însă pacienții care au fost luați în acest program în grantul TB, au rămas și în anul doi după finanțarea FG, necăutând ca procentul de contribuție din sursele FG pentru această intervenție este diminuat, fiind în paralel programată creșterea cotei de participare al bugetului public. Este necesar de a fi revăzut numărul de persoane care vor fi acoperite de FG în 2018, având surse limitate și o depășire esențială deja în trimestrul 1 2018.</p> <p>V. Vilc a menționat că problema putea fi anticipată la elaborarea bugetului pentru CNAM și adresarea planului de acoperire de către FG, atâta timp cât estimarea pentru CNAM a fost făcută în trimesrul 1 2018. PNCT a informat SR, cu estimarea sumelor necesare de a fi alocate CNAM și nu au fost abordate astfel de subiecte.</p> <p>Propunerile discutate: De a reveni la estimarea și raportarea acestor valori la angajamentele asumate în grantul TB și bugetele semnate și înaintate la CNAM.</p>
Decizii/recomandări:	<p>Prin vot unanim s-a decis-</p> <p>De a reveni la estimarea bugetului, numărului potențial pentru acoperire din ambele surse separat și raportarea acestor valori la angajamentele asumate prin grantul TB și bugetele semnate și înaintate la CNAM, prin ședințe de lucru suplimentare a SR cu PNCT/ME.</p>

Șeful GTL: S. Alexandru

Secretarul GTL R, Seicaș

*S. Alexandru*

*R. Seicaș*