

Minuta
ședinței Comisiei Naționale de Experți (CNE)
privind supervizarea granturilor Fondului Global în semestrul I, 2018

Data & ora & locul: 18 octombrie 2018, ora 15:30, Agenția Națională pentru Sănătate Publică

Participanți:

Membri CNE:

1. **Aliona Serbulenco**, secretar de stat al MSMPS, Președintele CNE
2. **Iacob Cecîrlan**, delegat de membrul CNE – Ghenadie Damașcan, CNAM
3. **Svetlana Plămădeală**, UNAIDS
4. **Stela Gheorghîță** - OMS
5. **Igor Chilcevschi**, Liga Persoanelor care Trăiesc cu HIV
6. **Oxana Rucsineanu** - AO SMIT
7. **Silvia Stratulat**, Secretariatul CNC TB/SIDA

Invitați:

8. Iurie Climașevschi - Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile (SDMC), PNHIV
9. Diana Condrațchi – IFP, PNCT
10. Victor Volovei – RP IP UCIMP DS
11. Victoria Petrică - RP IP UCIMP DS
12. Violeta Teutu – RP IP UCIMP DS
13. Rita Seicaș – RP Centrul PAS
14. Ștefan Gheorghîță – ANSP
15. Irina Barbiroș – ANP, Ministerul Justiției
16. Svetlana Hangan - Fundația Soros Moldova
17. Adelina Sochircă – Secretariatul CNC TB/SIDA

Agenda ședinței:

1. Supervizarea programatică a granturilor Fondului Global în sem. I, 2018
Raportori: Recipienții Principali – IP UCIMP DS și Centrul PAS
2. Rezultatele vizitelor de supervizare în teren a granturilor Fondului Global
Raportor: Secretariatul CNC TB/SIDA
3. Prezentarea și agrearea proiectelor de documente privind activitatea CNC TB/SIDA
Raportor: Secretariatul CNC TB/SIDA
4. Diverse.

Materiale distribuite în prealabil:

- 2 dashboard-uri și 2 note informative de evaluare a granturilor pe componenta TB și HIV;
- Proiectele documentelor de activitate ale CNC TB/SIDA (Manualul Operațional, Procedura de supervizare din partea CNC, Politica reglementării conflictelor de interese, Codul de conduită etică)

Perioada de raportare programatică: 1 ianuarie – 30 iunie 2018

Ședința a fost moderată de Aliona Serbulenco, președinte CNE. Moderatul a salutat participanții și a anunțat subiectele incluse pe ordinea de zi. Secretarul CNC, Silvia Stratulat, a solicitat să fie inclus pe ordinea de zi, la capitolul Diverse, discutarea recomandărilor parvenite în scrisoarea de follow-up a managerului de portofoliu al FG pentru Moldova, Tsovinar Sakanyan, din data de 24 august curent.

Chestiunea #1. Supervizarea programatică a granturilor Fondului Global în sem. I, 2018

Raportori: Recipienții Principali – IP UCIMP DS și Centrul PAS

În cadrul ședinței, RP au raportat rezultatele implementării granturilor FG pentru semestrul I al anului 2018.

- **Programul ”Consolidarea Controlului Tuberculozei și Reducerea Mortalității Asociate SIDA în Republica Moldova”, gestionat de IP UCIMP DS**
Raportor: Victor Volovei, manager grant TB & HIV

Grantul are valoare totală de **11,931,624.00 EUR**, a fost lansată la 1 ianuarie 2018, având data de închidere - 31 decembrie 2020.

Performanță programatică pe componenta TB

În conformitate cu cadrul de performanță a Grantului Consolidat al FG, MDA-C-PCIMU nr. 1611, componenta TB, pentru indicatorii de impact și de rezultat durabil - țintele sunt anuale, iar pentru cei programatici (în baza cărora se măsoară performanța grantului) - țintele sunt semestriale. Respectiv, analiza celor 2 indicatori de impact, 2 indicatori de rezultat durabil (outcome) și 3 indicatori de rezultat (output), raportabili la data de 30 iunie 2018, a constatat:

- ținte depășite (>100%) – 2 indicatori
- ținte substanțial atinse (90-100%) – 2 indicatori
- ținte parțial atinse (60-89%) – 3 indicatori

Indicatori de impact:

- Rata mortalității prin TB (Nr. de decese cauzate de TB (toate formele) pe an la 100 000 populație) – 7,94%000(ținta: 8,7%000). Indicator realizat în proporție de **109,6%**
- Prevalența cazurilor cu TB MDR printre cazurile noi de tuberculoză – 26,6% (ținta: 20,5%). Indicator realizat în proporție de **77,1%**

Indicatori de rezultat durabil (outcome):

- Rata succesului tratamentului pacienților cu TB MDR (Nr. și procentul cazurilor de TB DR confirmate bacteriologic (RR-TB și/sau MDR-TB), tratate cu succes (vindecate și cu tratamente încheiate), din numărul total de cazuri înregistrate sub DOTS Plus într-o anumită perioadă de timp) – 52,63% (ținta: 65,05%). Indicator realizat în proporție de **80,9%**
- Rata de notificare a cazurilor de tuberculoză (toate formele) per 100 000 populație – 83,17%000 (ținta: 103,5%000). Indicator realizat în proporție de **124,4%**

Indicatori de proces (output):

- Nr. de cazuri cu TB drog-rezistentă (RR-TB și/sau MDR-TB), confirmate bacteriologic, notificate – 376 (ținta: 535 cazuri). Indicator realizat în proporție de **70,3%**;
- Nr. cazurilor cu TB drog-rezistentă (RR-TB și/sau MDR-TB), confirmate bacteriologic, care au demarat tratamentul DOTS-Plus în perioada raportată – 485 (ținta: 531 pacienți). Indicator realizat în proporție de **91,3%**

- Rezultatul interimar de abandon al tratamentului cazurilor MDR-TB: numărul și procentul pacienților cu tuberculoză drog-rezistentă (RR-TB și/sau MDR-TB) care au întrerupt tratamentul DOTS-Plus către luna a 6 de la demararea acestuia – 9,27% (ținta: 8,7%). Indicator realizat în proporție de **93,9%**

Performanță programatică pe componenta HIV

În conformitate cu cadrul de performanță a Grantului Consolidat al Fondului Global, MDA-C-PCIMU nr. 1611, componenta HIV/SIDA, pentru indicatorii de impact și de rezultat durabil, precum și pentru cei programatici (în baza cărora se măsoară performanța grantului), de la componenta TARV și cea de prevenire - țintele sunt anuale. Respectiv, 1 indicator de impact, 1 indicator de rezultat durabil și 7 indicatori de proces sunt raportabili către 30 iunie 2018, precum urmează:

Indicator de impact:

- Rata mortalității asociate cu SIDA - Numărul de decese cauzate de HIV/SIDA la 100,000 populație – 3,6% (ținta: <3,06%). Indicator realizat în proporție de **85%**

Indicator de rezultat durabil (outcome):

- Procentul adulților și copiilor infectați cu HIV care au inițiat tratamentul ARV și sunt în tratament 12 luni după inițiere – 83,3% (ținta: ≥85%). Indicator realizat în proporție de **98%**

Indicatori de proces (output):

Pentru 6 indicatori de proces din componenta de prevenire* – țintele sunt anuale, doar rezultatele absolute fiind raportabile pentru sem.I.2018

- Procentul consumatorilor de droguri injectabile acoperiți de programele de prevenire HIV - pachet definit de servicii – 15 225 CDI au fost acoperiți de programele de prevenire HIV, către 30.06.2018.
- Procentul consumatorilor de droguri injectabile care au fost testați pentru HIV în perioada de raportare și își cunosc rezultatele – 5948 CDI au fost testați pentru HIV și își cunosc rezultatele, către 30.06.2018.
- Procentul LSC acoperiți de programele de prevenire HIV - pachet definit de servicii – 5 003 LSC au fost acoperiți de programele de prevenire HIV, către 30.06.2018.
- Procentul LSC care au fost testați pentru HIV în perioada de raportare și își cunosc rezultatele – 2 748 LSC au fost testați pentru HIV și își cunosc rezultatele, către 30.06.2018.
- Procentul BSB acoperiți de programele de prevenire HIV - pachet definit de servicii – 2 888 BSB au fost acoperiți de programele de prevenire HIV, către 30.06.2018.
- Procentul BSB care au fost testați pentru HIV în perioada de raportare și își cunosc rezultatele – 1 303 BSB au fost testați pentru HIV și își cunosc rezultatele, către 30.06.2018.

Pentru 1 indicator de proces din componenta TARV – țintele sunt anuale, doar rezultatele absolute fiind raportabile pentru sem.I.2018:

- Procentul adulților și copiilor care primesc terapie ARV din numărul total al adulților și copiilor care trăiesc cu HIV: 5 487 PTH primesc terapie ARV, la 30.06.2018.

Performanța financiară (utilizarea fondurilor):

Către 30 iunie 2018, din Grantul Consolidat al Fondului Global „Consolidarea Controlului Tuberculozei și Reducerea Mortalității Asociate cu SIDA în Republica Moldova” (MDA-C-PCIMU #1611), au fost valorificați cumulativ 1 566 294,48 EUR din 2 030 552,71 EUR planificați pentru

perioada raportată (Sem.I.2018), ceea ce reprezintă 77,1%.

- **Programul “Consolidarea controlului Tuberculozei în Republica Moldova”, gestionat de AO Centrul PAS**

Raportor: Rita Seicaș, coordonator grant TB

Valoarea totală a contractului este de 3,960,620.00 Euro. Perioada de implementare este 01.01.2018 – 31.12.2020.

Performanță programatică:

Performanța programului pentru perioada de raportare, conform cei 3 indicatori de bază raportați în această perioadă este – 87,33%. Din totalul de 3 indicatori stabiliți pentru raportare către Fondul Global pentru perioada indicată s-a atins: în interval de 90-100% - 2 indicatori și un indicator a fost atins în proporție de 70%.

Detalii cu referire la **atingerea indicatorilor:**

- Numărul de cazuri de TB (RR-TB și/sau MDR-TB), notificate. Ținta pentru acest indicator este de – 535 pacienți, însă au fost notificate 376 cazuri. Indicatorul a fost atins în proporție de **70%**.
- Numărul și procentul pacienților cu tuberculoză drog-rezistentă (RR-TB și/sau MDR-TB) care au întrerupt tratamentul DOTS-Plus către luna a 6 de la demararea acestuia. Ținta pentru acest indicator este de – 8.7%, însă s-a atins – 9.27%. Din totalul de 507 cazuri cu RR-TB și MDR-TB care au început tratamentul în primul semestru al anului 2017, 47 au întrerupt tratamentul DOTS-Plus către luna a 6 de la demararea acestuia.
Dat fiind faptul că sistemul de raportare nu oferă dezagregarea datelor referitoare la cazurile pierdute din supraveghere din tratament pentru fiecare lună din fază intensivă de tratament, trebuie să se efectueze o evaluare aprofundată al datelor pentru fiecare lună în parte și a motivelor pierderii din supraveghere în faza intensivă, pentru a identifica soluțiile și măsurile necesare pentru remedierea situației.
Indicatorul a fost atins în mărime de **93%**.
- Procentul și numărul de pacienți cu simptome sau semne sugestive pentru TB examinați prin Xpert MTB/RIF. Indicatorul este realizat în proporție de **95%**.

Utilizarea fondurilor:

În semestrul 1 al 2018, circuitul financiar a fost la nivel de 100,8%, cheltuielile inclusiv debursările au fost în mărime de 671,835 Euro versus sumei bugetate – 666,424 Euro. Bugetul a fost utilizat conform planului.

În cadrul sesiunii, participanții la ședință nu au avut întrebări/neclarități cu privire la informațiile raportate.

Chestiunea #2. Rezultatele vizitelor de supervizare în teren a granturilor Fondului Global

Raportor: Silvia Stratulat, coordonatorul Secretariatului CNC

La subiectul dat, Secretariatul CNC TB/SIDA a informat, pe scurt, membrii CNE despre locațiile vizitate în cadrul exercițiului de supervizare, instituțiile participante la vizite, problemele identificate și recomandările propuse spre realizare.

La vizita de supervizare în teren din 04 octombrie 2018 au participat 11 membri ai CNC TB/SIDA și CNE, reprezentanții Recipientilor Principali ai granturilor FG și echipelor de coordonare a programelor naționale TB și HIV/SIDA – MSMPS, SDMC, IFP, UNAIDS, UCIMP, Centrul PAS, SMIT, GenderDOC-M.

Organizațiile/proiectele care au fost vizitate:

- **AO Tinerii pentru dreptul la viață.** Proiectele discutate: 1) Prevenirea HIV și a infecțiilor cu transmitere sexuală în mediul grupurilor vulnerabile și afectate în contextual HIV/SIDA, proiect susținut prin intermediul grantului FG, pe componenta HIV, gestionat de RP IP UCIMP DS; 2) Prevenirea HIV și a ITS în mediul consumatorilor de droguri injectabile din mun. Bălți în baza Strategiei Reducerea Riscurilor, proiect finanțat de Compania Națională de Asigurări în Medicină; 3) Activități de prevenire, identificare timpurie și referire pentru tratament TB a consumatorilor de droguri din mun. Bălți, proiect finanțat de Fondul Global, prin intermediu Subrecipientului - Fundația Soros-Moldova;
- **Centrul de suport al pacienților TB din cadrul IMSP Spitalul Clinic Municipal Bălți,** proiect finanțat de FG, prin intermediul grantului TB, gestionat de RP Centrul PAS.

Ca urmare a vizitei de supervizare, participanții au elaborat și propus o serie de recomandări pentru îmbunătățirea implementării granturilor în teren:

La nivelul de organizație:

- Implementarea activităților pentru sporirea numărului de pacienți cu TB cu servicii inclusiv prin colaborarea cu instituțiile medicale.
- Elaborarea mecanismului de interacțiune cu medicul ftiziopneumolog și asistența medicală primară și Centrul de suport al pacienților TB.
- Recrutarea activă a pacienților și preluarea în DOT a unui număr mai mare de pacienți, intensificarea lucrului cu pacienții non-aderenți la tratament pentru a evita pierderea acestora din supraveghere în Centrul de suport al pacienților TB.
- Identificarea surselor alternative de finanțare a Centrului de suport al pacienților TB și realizarea activităților de pledoarie la nivelul APL în susținerea activității acestuia.
- Conlucrarea Centrului de suport al pacienților TB cu ONG din localitate în scopul asigurării aderenței la tratament a persoanelor cu tuberculoză, tratate în condiții de ambulator, suportului membrilor familiilor persoanelor diagnosticate cu TB aflate în evidență și persoanelor vulnerabile cu risc sporit de îmbolnăvire cu TB.
- A intensifica lucrul cu persoanele pierdute din supraveghere pentru reîntoarcerea acestora în tratament.

La nivel de GTL

- Abordarea subiectului privind elaborarea indicatorilor pentru a argumentarea eficienței activităților Centrelor de suport al pacienților TB.
- Realizarea unui audit al Centrelor de suport al pacienților TB în forma lor curentă și justificarea preluării acestui modelul, luarea deciziei cu referire la integrarea Centrelor ca parte a programului de reformă în domeniul TB în țară.
- Este recomandată optimizarea calității serviciilor acordate în domeniul controlului tuberculozei și fortificarea serviciului de ftiziopneumologie prin integrarea personalului Centrelor de suport în serviciul de ftiziopneumologie la toate nivelele cât raional atât și municipal. Integrarea în serviciul ftiziopneumologie va duce atât la fortificarea serviciului cât și la acces echitabil la serviciile TB pentru toate persoanele, care suferă de tuberculoză. Specialiștii non medicali, care sunt parte componentă a Centrelor Comunitare în serviciul de ftiziopneumolog, vor contribui la fortificarea serviciului și

vor asigura îngrijiri centrate pe pacient cu acces echitabil pentru toate persoanele, care suferă de TB.

- Optimizarea cheltuielilor financiare prin calcularea cost-eficienței existenței Centrelor de suport în paralel cu activitățile serviciului de fiziopneumologie.

La nivel CNC

- Abordarea subiectului sustenabilității Centrelor de suport al pacienților TB din perspectiva angajamentelor asumate către FG, după definitivarea auditului cu privire la Centrele de suport al pacienților TB.

Chestiunea #3. Prezentarea și agrearea proiectelor de documente privind activitatea CNC TB/SIDA, Raportor: Silvia Stratulat, Secretariatul CNC TB/SIDA

La acest subiect, Silvia Stratulat, Secretarul CNC a informat membrii și invitații CNE despre exercițiul de actualizare a documentelor normative privind activitatea CNC TB/SIDA, care a fost realizat în conformitate cu Hotărârea CNC TB/SIDA din 12.04.18 și Ordinului MSMPS nr.398d din 14.03.18. În acest scop, a fost lansat un concurs de selectare și contractare a trei consultanți naționali pentru realizarea activității date, procesul de ajustare a avut sub coordonarea Secretariatului CNC.

În această perioadă (iunie - prezent):

- au fost revizuite, ajustate și elaborate de către consultanți:
 - Manualul operațional al CNC TB/SIDA;
 - Procedura de supervizare generală din partea CNC TB/SIDA;
 - Politica reglementării conflictelor de interese pentru CNC TB/SIDA;
 - Codul de conduită etică a CNC TB/SIDA.
- proiectele de documente au fost consultate în cadrul unui atelier de lucru (24 iulie 2018), cu participarea actorilor cheie din domeniul TB/SIDA, și, agreate, în cadrul ședinței de lucru a GL responsabil pentru ajustarea actelor normative CNC din 17 august 2018.
- proiectele de documente au fost consultate și validate la nivelul tuturor grupurilor tehnice de lucru a CNC (ședința din 18 septembrie 2018). Totodată, documentele au fost circulate și consultate cu membrii Comitetul KAP;
- proiectele de documente CNC sunt publicate pentru consultări publice pe pagina – www.ccm.md.

În continuare, consultații au prezentat proiectele de documente ale CNC la care au lucrat.

Întrebări și răspunsuri în cadrul sesiunii:

Reprezentantul Centrului PAS, Rita Seicaș, a solicitat consultanților și Secretariatului CNC să fie remis tabelul de divergențe în care sunt vizibile modificările care au fost operate.

Ștefan Gheorghiu, consultant în procesul de actualizare a documentelor CNC, a menționat ca un tabel al divergențelor nu este pentru că nu a fost solicitat din start acest lucru.

La insistența reprezentantului Centrului PAS, Secretarul CNC a propus să fie remise proiectele de documente cu modificările pe text în track-changes.

La capitolul **Diverse**, secretarul CNC a prezentat solicitarea Fondului Global privind remiterea Raportului de țară pe marginea angajamentelor de cofinanțare. Aliona Serbulenco, președintele CNE, a

dispus colectarea și pregătirea informațiilor pentru raportul menționat. Activitatea dată va fi realizată sub coordonarea MSMPS, responsabil dna Lilia Gantea.

La finalul ședinței CNE din 18.10.2018, membrii:

- au validat rezultatele implementării granturilor FG pe componentele TB și HIV în semestru I, 2018;
- au recomandat consultarea proiectelor documentelor de activitate CNC în cadrul următoarei ședințe a CNC TB/SIDA.

Elaborat:

*Secretariatul CNC TB/SIDA
Octombrie, 2018*