

**Minuta
ședinței GTL Controlul Tuberculozei**

Numărul d/o al ședinței din anul 2019 -1

Data, ora ședinței: 06.03.2019, 13.30

Locul ședinței: Sala de ședințe MSMPS

Participanții la ședință:

Membrii GTL:

1. Daniela Demiscan, MSMPS
2. Sofia Alexandru, IMSP Institutul de Ftiziopneumologie
3. Valentina Vilc, IMSP Institutul de Ftiziopneumologie, PNCT
4. Tatiana Gulpe, IMSP Institutul de Ftiziopneumologie
5. Andrei Corlateanu, IMSP IFP
6. Victoria Petrica, RP IP UCIMP DS
7. Rita Seicaș, RP Centrul PAS
8. Lilian Severin, Platforma națională a ONG-uri active în controlul TB
9. Liliana Gherman -Fundația SOROS Moldova
10. Oxana Rucsineanu – ONG SMIT

Invitați permanenți

1. Vitalie Slobozian, Fundația SOROS Moldova
2. N. Caras - coordonator departamental in TB, ANP

Alții –

1. S. Stratulat- Secretariat CNC
2. A Donica, IFP IMSP,
3. V. Volovei – PR UCIMP.

Absenți:

1. Svetlana Popovici, Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile
2. Laura Țurcanu, Agenția Națională pentru Sănătate Publică
3. Cristina Albul, Spitalul de Ftiziopneumologie, Bender / Program teritorial TB, regiunea de Est
4. Diana Noroc, Compania Națională de Asigurări în Medicină (CNAM)
5. Ruslan Poverga, Inițiativa Pozitivă
6. Alina Cojocari, Inițiativa Pozitivă

Agenda ședinței:

1. Activitatea GTL în anul 2018, Raportor: Rita Seicaș, Centrul PAS,
2. Discutarea și aprobarea planului de lucru al GTL pentru 2019, Raportor: Rita Seicaș, Centrul PAS,
3. Schemele noi de tratament conform recomandărilor OMS, Raportor: Valentina Vilc, PNCT.
4. Diverse

Dna S. Alexandru a moderat ședința în calitate de președinte al GTL. Din 14 membri permanenți ai GTL, 6 persoane nu sunt prezente, însă se asigură un cvorum pentru a organiza și lua decizii de către cei prezenți.

Subiectul discutat:	Context & dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților):
Activitatea GTL în anul 2018,	<p>S-a prezentat GTL totalul de ședințe organizate în 2018, prin co-raportarea la obiectivele Planului anual de lucru al GTL pentru 2018.</p> <p>Astfel s-a dezbătut pe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obiectivul 1- 2 subiecte discutate, în două ședințe ale GTL. • Obiectivul 2- 3 subiecte – 2 ședințe • Obiectivul 3- 2 ședințe. <p>Întrebări la realizarea planului de lucru nu au fost consemnate.</p>
Discutarea și aprobarea planului de lucru al GTL pentru 2019	<p>Proiectul de plan de lucru al GTL TB pentru 2019 a fost expediat prin email la toți membrii GTL.</p> <p>S-a menționat numărul de activități per fiecare obiectiv inclus în plan, așa ca-</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obiectivul 1- 2 subiecte. • Obiectivul 2- 3 subiecte • Obiectivul 3- 1 subiect. <p>S-a proiectat organizarea a minim 4 ședințe de lucru.</p> <p>La proiectul de plan au fost venit propuneri de la 2 instituții-</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ANP, dna Irina Barbarosie a propus sa fie inclus în planul de lucru subiectele: 1. Asigurarea suportului motivațional pentru pacienții cu TB sensibilă în 2019 aflați la tratamentul TB. Examinarea posibilității de asistență tehnică locală pentru dezvoltarea capacităților în estimarea bugetului pentru realizarea suportului motivațional. 2. Raportarea despre statutul Spitalului TB nr, 2 din penitenciarul nr 17- Rezina. 3. Vizite de monitorizare a implementării PCT în instituțiile penitenciare. 2. ONG "Tineri pentru Dreptul la Viață", Balti – a propus să prezinte date despre proiectul regional Cities în Mun. Balti „ Accelerarea răspunsului TB/HIV în rândul populației cheie din orașele EECA, implementat ca parte al proiectului regional. <p>Ce ține de propunerea din partea ONG "Tineri pentru Dreptul la Viață" pentru a veni cu un raport despre rezultatele implementării proiectului menționat, GTL a acceptat sa fie inclus în Planul de lucru.</p>

Întrebările abordate de Sofia Alexandru, Valentina Vilc către Agenția Națională a Penitenciarilor au fost: de ce este necesar de a discuta co-finanțarea suportului motivațional pentru pacienții cu TB din sistemul penitenciar, atâta timp cât a fost o decizie condițională în 2018 al GTL prin care s-a acceptat divizarea sumei totale bugetate per luna pentru suport motivațional al pacienților cu MDRTB în tratament, și oferirea acestui suport și pacienților cu TB sensibilă în tratament din ANP. Această decizie a fost una pe termen determinat- anul 2018, cu condiția ca ANP să intervină cu schimbări legislative și să bugeteze finanțe publice distincte pentru suportul motivațional al pacienților cu TB în tratament din ANP pentru 2019. Această intervenția ar fi parte din măsurile pentru implementarea Planului de sustenabilitate, odată cu diminuarea contribuției granturilor din partea FG. În același timp Dna Sofia Alexandru a menționat că suportul motivațional este oferit pentru pacienții cu TB aflați în tratament în condiții de ambulator. Pacienții cu TB în tratament de staționar din sectorul civil nu primesc pachete motivaționale nici de la FG, nici de la CNAM. Prin o comparare al oferirii tratamentului de TB celor din civil și penitenciar, este necesar de remarcat, că în condiții de penitenciar, pacienții cu TB primesc alimentație, ca și cei din spital. Corespunzător nu ar fi cazul să fie oferit suport motivațional.

Dna N Caras, ANP a explicat fiecare propunere expediată pentru Planul de lucru al GTL pentru 2019 și anume: 1) Cererea de a examina opțiuni de co-finanțare a suportului motivațional pentru pacienții cu TB sensibilă este determinată de faptul că ANP a estimat, însă nu a bugetat resurse suficiente. Unul din motive de adresare a fost de a fi asistați în realizarea acestui calcul pe viitor. Reprezentantul ANP a menționat despre capacități limitate pentru estimarea bugetelor pentru medicamente, pachete motivaționale și au exprimat solicitarea de a fi asistați. Mai mult ca atât includerea în Planul de lucru a vizitelor în instituțiile penitenciare ar contribui la identificarea riscurilor și anticiparea deficiențelor în funcționarea programului departamental TB.; 2) Cu referire la activitatea Spitalului de TB din Rezina- propunerea ține de faptul că ANP vede oportun de a raporta public la GTL, despre intervențiile / măsurile întreprinse de la ultima vizită a echipei de la nivel central al PNCT. Altă întrebare abordată de **dna Vilc V.** PNCT, în adresa ANP, a fost coordonarea și implementarea programului de control al TB la nivel de departament: probleme cu asigurarea cu medicamente din motiv de întârzieri în depunerea cererii, în pofida faptului că în 2018 PNCT/ echipa centrală a contactat ANP pentru a se asigura de o comandă la timp, riscurile de întrerupere și împrumutul de la sectorul civil, neclaritatea pentru deficitul de buget pentru estimarea resurselor pentru asigurarea pacienților cu TB sensibili cu pachete; neclaritatea de a implica sectorul civil în soluționarea statutului spitalului de TB nr 2 din Penitenciarul nr 17 Rezina; lipsa unui program departamental în TB, aprobat. Nivelul național poate ajuta serviciile teritoriale de TB, însă nu poate substitui

	<p>responsabilitățile lor; planul de procurare a consumabilelor- preluarea de bugetul ANP;</p> <p>Dna N. Caras -Despre asigurarea cu medicamente anti TB- a anunțat GTL că au făcut adresare la UNDP pentru procurare, și în urma discuțiilor legate de procesul de procurare(clarificarea comenzii, semnarea acordului de colaborare ANP și UNDP; înregistrarea la Trezorerie al acordului dintre UNDP și ANP, care a întâmpinat bariere legate de textul din preambula memorandumului general semnat de MSMPS cu UNDP pentru asistență în procurările de medicamente din banii publici, care nu specifica detalii cu referire la implicarea ANP; reînregistrarea procedurii de procurare și Trezorerie, durata de timp necesară pentru comanda de medicamente din partea UNDP etc), riscul de întrerupere, atenuat temporar prin împrumut de la programul central TB, se datorește faptul ca livrare de la UNDP întârzie, în caz contrar ar fi acoperit necesitățile până la Septembrie 2019, capacități limitate în estimarea necesităților și planificarea procurărilor de medicamente.</p> <p>DI V Volovei a menționat ca problema este dificilă la ANP, în contextul expus, și CCM ar trebui să se implice în acest subiect, deoarece IFP/ PNCT nu are puterea legală sa se implice profund în programul TB la nivel departamental, doar să coordoneze.</p> <p>Dna S. Alexandru - a menționat despre deficiențele de management al stocurilor cu termenul expirat si resursele necesare pentru nimicire. A evidențiat responsabilitatea pentru estimare de fiecare structura implicată.</p> <p>DI L Severin a adresat întrebări pentru a clarifica aspectele care au condiționat crearea situației discutate, potențiale deficiențe de conlucrare între sectoare, ori lipsa de buget ori lipsa de capacități.</p> <p>Dna R. Seicaș a menționat despre adresarea ANP către Centrul PAS (scrisoarea 7/499 din 07/02/2019) prin care se solicita examinarea opțiunilor de identificare a sumelor pentru suportul motivațional pacienților cu TB sensibilă, aflați în tratament pentru 2019. Suma bugetată de ANP pentru 2019, în acest sens este 123,500,000lei MD, însă nu este suficientă conform estimării ANP. Ce ține de programarea bugetelor și planificarea achizițiilor de către ANP, s- a menționat că sunt regulamente clare cu termeni expresi când și unde se depune cererea, pentru care perioadă se calculează, factorii din formula de estimare. Anterior ANP participă la procurare de comun cu sectorul civil. Odată ce este un precedent, este necesar de urmat procedura stabilită.</p> <p>Dna Sofia Alexandru- a propus o vizită la ANP, reieșind din lista de probleme abordate de ANP și PNCT: oferire suport motivațional pacienților cu TB din sistemul penitenciar, prognozarea bugetelor, asigurarea cu medicamente. A propus să meargă: RP UCIMP , PAS , NTP, AFI ONG. Vot- susținut unanim.</p>
Schemele noi de	Dna Vilc a anunțat GTL despre pașii realizați de PNCT pentru introducerea noilor scheme de tratament și monitorizare, urmare a modificărilor

<p>tratament conform recomandărilor OMS, Raportor: Valentina Vilc, PNCT.</p>	<p>anunțate de WHO în Aprilie 14 2018: discutarea Notei WHO din 14 aprilie 2018 în format extins cu echipa PNCT, IFP, reprezentanți program HIV, medici practicieni din municipiu și raioane; participare la evenimentele internaționale pe acest subiect; documentarea cu ghidul OMS, recenta ediție; formarea grupului de lucru pentru revizuirea PNC în TB; estimarea și prezentarea la FG prin UCIMP a necesităților bugetare și cantitative pentru 2019-2020 și 6 luni de buffer pentru procurare din sursele FG, reieșind din suma adițională oferită de FG etc. A anunțat cu titlul de informare potențialele necesități pentru a aborda complex problema introducerii noilor scheme de tratament, precum:</p> <p>asistență tehnică în înregistrarea preparatelor antituberculoase pre-calificate OMS;</p> <ul style="list-style-type: none"> • advocacy în achiziționare a medicamentelor antituberculoase și consumabilelor de laborator de pe platforme internaționale (GDF); • elaborarea instrumentului standardizat pentru estimarea și planificarea utilizării consumabilelor de laborator pentru examinările microbiologie; • suport tehnic în interpretarea rezultatelor de laborator; • asistență tehnică în modernizarea sistemului informațional (SIME TB) în contextul implementării recomandărilor noi; • advocacy în reorientarea preparatelor injectabile; • training-uri privind managementul cazului de TB MDR și farmacovigilență; • revizuirea și editarea PCN (2 - FP; 3 - AMP); • elaborarea ghidurilor: farmacovigilență și ITBL; • mentenanța LNR, procurarea MGIT; • studiu operațional – scheme scurte de tratament; • suportul ONG, • <p>A fost menționat despre necesitatea de resurse financiare suplimentare, care trebuie să fie identificate.</p> <p>DI V Volvei a menționat despre necesitatea de a identifica urgent posibilități de acoperire a necesităților legate de noile modificări.</p> <p>Dna R. Seicaș a menționat că elaborarea unui buget cu toate activitățile trebuie să fie circulat la GTL și examinat în ședință CCM, atâta timp cât aceste schimbări legate de protocoalele noi și ghidurile noi ale OMS, modifică grantul TB. FG nu indică în scrisori aspectele tehnice, atâta timp cât țara are proceduri stabilite și experiență ce ține de aplicarea, gestionare și modificarea conținutului de grant TB.</p> <p>Dna L Gherman-Este necesar de formulări clare al activităților noilor și ajustarea planului de tranziție reieșind din recente ghiduri ale OMS și bugetele suplimentare care ar trebuie să fie implicate, A menționat despre</p>
--	--

	<p>discutare la GTL a listei de activități și a bugetelor estimate pentru intervențiile noi care vor fi proiectate.</p> <p>Dna Sofia Alexandru a menționat că se vor respecta procedurile conform manualului operațional al CCM.</p>
Diverse.	<p>Dna R Seicas a menționat despre necesitatea de a fortifica asistența consultativă și de mentenanță pentru funcționarea tehnologică și logistică a metodei de testare prin Xpert. Pe moment s-ar putea motiva financiar din sursele FG specialiști antrenați.</p> <p>Dna Sofia Alexandru a informat că PNCT / IMSP IFP vede optimal de a forma capacitățile de suport în interiorul LNR, care ulterior va ajuta centrele de microscopie din raioane, municipiu în gestionarea metodei Xpert. A propus să fie contractat specialiști pentru a asigura, inclusiv substituirea în diferite situații: Dna N. Rutinscaia și dl Codreanu A din LNR IFP.</p>
Decizii/ recomandări:	<p>Prin vot unanim s-a decis :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Organizarea unei vizite la ANP, reieșind din lista de probleme abordate de ANP și PNCT: oferire suport motivațional pacienților cu TB din sistemul penitenciar, prognozarea bugetelor, asigurarea cu medicamente. A propus să meargă: RP UCIMP, PAS, NTP, AFI ONG. 2. Acceptarea pentru planul de lucru al GTL pentru 2019 propunerea de la TDV, Bălți. La propunerile ANP se vor discuta după vizită repetat. 3. S-a primit cu titlul de notă informativă informația coordonatorului PNCT. 4. De a accepta pentru contractarea pentru asistență tehnică specialiștii Dna N. Rutinscaia și dl Codreanu A din LNR IFP.

Președinte GTL

Secretar GTL

S. Alex
R. Seicas