



MANUAL OPERAȚIONAL

al Consiliului Național de Coordonare a
Programelor Naționale de profilaxie și control
al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere
sexuală și de control al tuberculozei



MANUAL OPERAȚIONAL

al Consiliului Național de Coordonare a
Programelor Naționale de profilaxie și control
al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere
sexuală și de control al tuberculozei

Cuprins

Abrevieri	5
1. Preambul	6
2. Scopul Manualului operațional	8
3. Definiții ale noțiunilor de bază	10
4. Principiile CNC TB/SIDA	12
5. Mandatul CNC TB/SIDA	14
6. Activitatea CNC TB/SIDA	15
7. Funcțiile CNC TB/SIDA	17
8. Structura CNC TB/SIDA	18
8.1 Nivelurile CNC TB/SIDA	18
8.2 Nivelul decizional. Membrii CNC TB/SIDA	18
8.2.1 Termeni de referință pentru președintele CNC TB/SIDA	18
8.2.2 Termeni de referință pentru vicepreședintele CNC TB/SIDA	19
8.2.3 Componenta nivelului decizional CNC TB/SIDA	19
8.2.4 Eligibilitatea CNC TB/SIDA	19
8.2.5 Procedura de aplicare	20
8.2.6 Drepturile membrilor CNC TB/SIDA	20
8.2.7 Termeni de referință pentru membrii CNC TB/SIDA	21
8.2.8 Modul de operare al CNC TB/SIDA	22
8.2.9 Mecanismul de luare a deciziilor CNC TB/SIDA și implementarea acestora	22
8.2.10 Excluderea membrilor din CNC TB/SIDA	23
8.2.11 Eliberarea din funcțiile deținute	23
8.3 Comisia Națională de Experti	23
8.3.1 Cerințe privind activitatea CNE	23
8.3.2 Atribuțiile membrilor CNE	24
8.3.3 Termeni de referință pentru președintele CNE	25
8.3.4 Termeni de referință pentru Secretariatul CNE	25
8.4 Nivelul coordonator	26
8.4.1 Mandatul Secretariatului CNC TB/SIDA	26
8.4.2 Termenii de referință pentru Secretariatul CNC TB/SIDA	26
8.4.3 Organizarea ședințelor CNC TB/SIDA	27
8.5 Nivelul operațional	27
8.5.1 Note definitorii ale GTL	27
8.5.2 Eligibilitatea GTL	28
8.5.3 Termeni de referință pentru GTL	28
8.5.4 Termeni de referință pentru șeful GTL	28
8.5.5 Termeni de referință pentru secretarul GTL	28
8.5.6 Activitatea GTL	29
8.5.7 Implementarea deciziilor GTL	29
9. Supervizarea în teren	31
10. Respectarea cerințelor de eligibilitate pentru finanțarea Fondului Global	33
11. Tranziție și sustenabilitate	34
12. Etica și integritatea	35
Bibliografie	36

Aprobat

la ședința Consiliului național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei nr. 1 din 24 ianuarie 2020.

Manualul operațional al Consiliului național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei descrie rolurile și responsabilitățile CNC TB/SIDA, Comisiei Naționale de Experți, Grupurilor Tehnice de Lucru și Secretariatului CNC TB/SIDA.

Manualul conține informații relevante privind mecanismul de gestionare și implementare a activităților CNC TB/SIDA și termenii de referință.

Constituie părți componente ale prezentului manual și descriu aplicarea acestora în activitatea CNC TB/SIDA: Procedura de supervizare aplicată de Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei, Politica reglementării conflictelor de interese a Consiliului național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei și Codul de conduită etică a Consiliului național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei.

Manualul descrie modul în care CNC TB/SIDA supervizează implementarea Programelor naționale de prevenire și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei; elaborarea și înaintarea propunerilor de grant/programe/proiecte; nominalizarea Recipientului/iilor Principal/i; negocierea, implementarea, supervizarea și raportarea granturilor/programelor/proiectelor finanțate de Fondul Global.

Manualul este destinat actorilor implicați în managementul Programelor naționale de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei și a granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global.

Abrevieri

CNC TB/SIDA	Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei
CNE	Comisia Națională de Experți
GTL	Grup/uri tehnice/e de lucru
Fondul Global	Fondul Global de combatere a SIDA, Tuberculozei și Malariei
ITS	Infecții cu transmitere sexuală
OMS	Organizația Mondială a Sănătății
ONG	Organizație nonguvernamentală
Program/e Național/e	Program/e Național/e de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei
RP	Recipient Principal
RM	Republica Moldova
SR	Subrecipient
TB	Tuberculoză
UNAIDS	Programul Națiunilor Unite pentru HIV/SIDA

1. Preambul

- 1.1 Infecția HIV/SIDA, infecțiile cu transmitere sexuală și tuberculoza reprezintă probleme prioritare de sănătate publică, care, pe lângă domeniul medical, implică și aspecte sociale, economice, de dezvoltare, caracterizate prin complexitate cu impact asupra societății, iar prevenirea și controlul acestora constituie obiective strategice de interes național.

Sănătatea populației reprezintă un obiectiv de o importanță primordială în Politica Națională de Sănătate, care prevede prevenirea problemelor predictibile de sănătate, protejarea și promovarea sănătății prin aplicarea a două modalități: *universală*, ca avantaj de bază pentru beneficiul fiecăruia, și *selectivă*, pentru contingente și grupuri separate de populație, supuse unor riscuri reale, sau potențiale pentru sănătate, și subgrupuri supuse unor riscuri majore. În Politica Națională de Sănătate, o importanță majoră o au infecțiile cu HIV și tuberculoză.

- 1.2 Autoritățile naționale și părțile interesate active în domeniu aplică, în practică, strategiile naționale pentru controlul infecției cu HIV și tuberculozei prin implementarea Programelor naționale.

Scopurile de bază ale programelor sunt minimizarea consecințelor, reducerea poverii acestor maladii în societate, prin asigurarea accesului și acoperirea cu servicii de prevenire, diagnostic, tratament și suport de calitate și aplicarea intervențiilor strategice centrate pe pacient și grupurile cu risc sporit de expunere.

- 1.3 Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei (CNC TB/SIDA) activează începând cu anul 2002. Inițial, această structură a fost constituită cu scopul de a superviza și monitoriza implementarea proiectului „Suportul Programului național de profilaxie a infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală și Programului național de control al tuberculozei”, finanțat de Banca Mondială și Fondul Global de combatere SIDA, Tuberculozei și Malariei (Fondul Global). Începând cu anul 2005, CNC TB/SIDA este o structură intersectorială de nivel național, aprobat prin Hotărârea de Guvern nr. 825 din 3 august 2005, care reflectă prioritățile și angajamentul Republicii Moldova în combaterea tuberculozei, infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală, funcțiile căruia au fost extinse și pe supervizarea implementării Programelor naționale și a granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global.

- 1.4 CNC TB/SIDA este un parteneriat intersectorial creat pentru coordonarea și supervizarea răspunsului național la infecția HIV/SIDA, infecțiile cu transmitere sexuală și tuberculoză. Controlul acestor maladii ține de eforturile întregii societăți, la nivel de angajament politic, elaborare de politici, oferirea serviciilor de prevenire, tratament, îngrijiri și suport pentru persoanele infectate sau afectate de aceste maladii.
- 1.5 CNC TB/SIDA realizează funcția de supervizare generală a Programelor naționale și a granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global prin managementul programatic și evaluarea programatică bazată pe rezultate, indicatori și performanța financiară.
- 1.6 Finanțatorii și agențiile internaționale oferă sprijin țării pentru creșterea capacităților naționale de implementare eficientă a Programelor Naționale și răspunsul la epidemia HIV/SIDA și tuberculoză.
- 1.7 Rolul primordial al CNC TB/SIDA este de a reprezenta mecanismul central, prin care Fondul Global, oferă resurse financiare Republicii Moldova pentru susținerea realizării Programelor naționale. Astfel, finanțarea respectivă devine un proces și un produs de apartenență locală.
- 1.8 CNC TB/SIDA, ca platformă națională, dezvoltă și aplică propuneri de grant, ajustate la necesitățile prioritare ale țării, bazate pe dreptul la sănătate prin extinderea accesului la prevenire, tratament, îngrijiri, servicii de asistență socială și psihologică pentru persoanele infectate și afectate cu HIV/SIDA și tuberculoză.
- 1.9 CNC TB/SIDA sprijină și contribuie la eliminarea stigmei și discriminării persoanelor care trăiesc și sunt afectate de HIV/SIDA și tuberculoză, în special a populațiilor marginalizate sau discriminate, cum ar fi: bărbați care fac sex cu bărbații, persoane transgender, persoane care utilizează droguri injectabile, bărbați și femei lucrători sexuali și alte populații cheie.
- 1.10 Un rol important în activitatea CNC TB/SIDA îi revine societății civile, populațiilor cheie, agențiilor internaționale, care au un impact semnificativ privind finanțarea generală a sănătății și consolidarea dezvoltării sectorului de sănătate. CNC TB/SIDA creează legături importante și viabile între toate sectoarele-cheie, reprezentând un mecanism de coordonare a răspunsului național la infecțiile cu HIV/SIDA și tuberculoză.

2. Scopul Manualului operațional

- 2.1 Scopul Manualului operațional este de a asigura funcționarea CNC TB/SIDA la toate nivelurile sale prin stabilirea procedurilor și regulilor de operare interne. Acesta descrie mandatul, rolul și funcțiile CNC TB/SIDA, termenii de referință ai președintelui, membrilor CNC TB/SIDA, Comisiei Naționale de Experți (CNE), Secretariatului CNC TB/SIDA și Grupurilor Tehnice de Lucru (GTL). Manualul prevede mecanismele de luare a deciziilor, coordonarea și monitorizarea acestora la toate nivelurile: decizional, coordonator și operațional.
- 2.2 Manualul operațional reprezintă un set de principii, cerințe, reguli și proceduri care ghidează CNC TB/SIDA la toate nivelurile în activitatea sa, inclusiv în procesele de aplicare pentru solicitarea finanțării de la Fondul Global.
- 2.3 Manualul operațional prevede principiile de bază ale buneii guvernări, enunțate în Documentul Cadru al Fondului Global¹, și exprimă angajamentul țării în asigurarea participării mai multor parteneri interesați, responsabilitatea națională, respectarea rolului central al Guvernului și implementarea activităților pe structurile existente, ori de câte ori este posibil, în răspunsul la infecția cu HIV și tuberculoză.
- 2.4 Manualul operațional a fost ajustat și completat în conformitate cu modificările operate în Hotărârea Guvernului nr. 825 din 3 august 2005 și în Politica Fondului Global cu referire la CCM-uri, 2018².
- 2.5 Manualul operațional conține un set de reguli pentru membrii CNC TB/SIDA și a structurilor subordonate în procesul de consultare, informare, comunicare, coordonare, supervizare, monitorizare și evaluare a Programelor naționale. Documentul este conceput în baza procedurilor și mecanismelor naționale, dar și în baza celor mai bune practici ale structurilor similare internaționale.
- 2.6 În raport cu implementarea granturilor Fondului Global, prevederile Manualului operațional facilitează procesele de elaborare a propunerilor de grant; negociere a granturilor; supervizare și implementare a resurselor financiare; monitorizare, evaluare și închidere a granturilor.

1 https://www.theglobalfund.org/media/6019/core_globalfund_framework_en.pdf

2 Country Coordinating Mechanism Policy Including Principles and Requirements As approved by the Global Fund Board on 10 May 2018

- 2.7 Manualul operațional a fost discutat și consultat cu partenerii CNC TB/SIDA, plasat pe pagina web în versiune de proiect pentru consultări publice și propuneri adiționale, și aprobat de membrii CNC TB/SIDA.
- 2.8 Revizuirea și actualizarea Manualului operațional se realizează o dată la 4 ani. În cazul în care există necesitate de a interveni cu actualizări urgente, se va asigura același proces transparent de consultare cu toți partenerii, cu examinare în cadrul grupurilor tehnice de lucru, plasare pe pagina web pentru consultare națională și aprobare în cadrul CNC TB/SIDA.

3. Definiții ale noțiunilor de bază

- 3.1 *Partener (stakeholder)* – entitate (persoană sau organizație) care se asociază, ia atitudine, realizează, finanțează, sprijină, este interesată, se implică în realizarea efortului de control al uneia dintre maladii – tuberculoză, HIV/SIDA și infecții cu transmitere sexuală.
- 3.2 *Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA/ITS și de control al tuberculozei (CNC TB/SIDA)* – organ instituit prin Hotărâre de Guvern, care reprezintă angajamentul politic în controlul acestor maladii și are rolul principal de supervizare a procesului de implementare a Programelor naționale HIV/SIDA și TB, și a granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global, inclusiv supervizarea financiară, care sprijină realizarea scopurilor, obiectivelor și activităților programelor menționate.
- 3.3 *Membru CNC TB/SIDA* – persoană care deține funcția de membru cu drept de vot al Consiliului în conformitate cu Hotărârea de Guvern privind instituirea CNC TB/SIDA.
- 3.4 *Constituent* – instituția/ rețeaua/ uniunea/ liga/ sectorul reprezentat în CNC TB/SIDA. A fi membru CNC TB/SIDA presupune consultarea constituentului înainte ca acesta să fie reprezentat în CNC TB/SIDA și comunicarea ulterioară a deciziilor aprobate în cadrul CNC TB/SIDA. Actualmente, în CNC sunt recunoscuți următorii constituenți: guvernamentali, internaționali și societatea civilă, care include reprezentanți ai următoarelor sectoare: privat, academic, religios, persoane infectate sau afectate de HIV/SIDA și/sau bolnavi de tuberculoză și reprezentanți ai populațiilor-cheie.
- 3.5 *Membru al grupului tehnic de lucru* – membru care deține dreptul de vot în cadrul unuia dintre cele trei grupuri tehnice de lucru, aprobate la nivelul CNC TB/SIDA.
- 3.6 *Recipient Principal (RP)* – instituția nominalizată de către CNC TB/SIDA și abilitată pentru gestionarea resurselor financiare ale granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global.
- 3.7 *Agent Local al Fondului Global* – instituția independentă, care realizează auditul financiar local și al performanței granturilor implementate de Recipientii Principali.

- 3.8 *Unitatea de coordonare a Programului național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și ITS* – unitate operațională cu responsabilitate principală de gestionare, coordonare și implementare a răspunsului național la HIV și ITS, care activează în cadrul IMSP SDMC conform Regulamentului aprobat prin ordinul MSMPS nr. 997 din 18.11.2016.
- 3.9 *Unitatea de coordonare a Programului național de control al tuberculozei* – subdiviziune din cadrul IMSP IFP, care coordonează și monitorizează implementarea Programului național de control al tuberculozei și activează în conformitate cu Regulamentul aprobat prin ordinul MSMPS nr. 783 din 11.10.2017.
- 3.10 *Populații-cheie* – grupul de populație care îndeplinește următoarele trei criterii:
 - i) epidemiologic – grupul are un risc sporit de infectare cu HIV sau îmbolnăvire cu TB, vulnerabilitate și/sau povară determinată de infecția cu HIV și/sau TB, urmare a factorilor biologici, socio-economici și structurali;
 - ii) accesul la serviciile relevante este semnificativ mai redus pentru grupul decât pentru alte grupuri de populație – ceea ce implică eforturi și investiții strategice pentru extinderea acoperirii, asigurarea echității și accesibilității la servicii pentru grupul respectiv;
 - iii) grupul se confruntă frecvent cu încălcarea drepturilor omului, marginalizarea socială și economică și/sau criminalizarea, care sporește vulnerabilitatea și reducerea accesului la servicii esențiale.

4. Principiile CNC TB/SIDA

- 4.1 *Parteneriat.* CNC TB/SIDA reunește principalii parteneri, angajați activ, cu o reprezentare echilibrată în funcție de arii geografice, sexe, sectoare și alți factori care asigură reprezentarea eficientă și fluxul de informații către și de la membrii CNC TB/SIDA și constituenți.
- 4.2 *Implicarea populațiilor cheie, persoanelor infectate sau afectate de HIV/SIDA și/sau bolnavi de tuberculoză și reprezentanților societății civile în domeniu.* În cadrul CNC TB/SIDA sunt implicate populațiile-cheie, persoane infectate sau afectate de HIV/SIDA și/sau bolnavi de tuberculoză, reprezentanți ai societății civile. Chestiunile abordate de reprezentanții populațiilor-cheie sunt examinate la nivelul CNC și luate decizii pentru soluționare.
- 4.3 *Supervizare.* CNC TB/SIDA supervizează procesul de realizare a Programelor naționale și performanța granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global, gestionate de RP, pentru a se asigura că obiectivele și activitățile planificate sunt implementate. Performanța granturilor Fondului Global este evaluată de CNE, în colaborare cu RP, și prezentată tuturor partenerilor. CNC TB/SIDA supervizează granturile, acordă suport RP pentru a aborda riscurile și blocajele și a iniția înlocuirea/suplinirea acestora când performanțele sunt joase în mod repetat. Supervizarea contribuie la îmbunătățirea performanțelor Programelor naționale.
- 4.4 *Bazat pe structurile naționale.* CNC TB/SIDA reprezintă cel mai înalt nivel responsabil pentru planificarea multisectorială din țară și îndeplinește cerințele de eligibilitate ale Fondului Global cu referire la CCM-uri.
- 4.5 *Sustenabilitate și tranziție.* CNC TB/SIDA joacă un rol important în sustenabilitatea Programelor naționale și acordă suport țării pentru tranziția la finanțarea locală. Aliniat la principiile Fondului Global, CNC TB/SIDA colaborează cu Guvernul pentru a consolida sustenabilitatea programelor finanțate de Fondul Global și pregătirea țării pentru tranziția către finanțare internă. Tranziția rezultativă necesită timp și, prin urmare, CNC TB/SIDA va încuraja tranziția treptată, la timp și proactiv, asigurând un dialog de țară larg, la nivel național, cu toți partenerii în scopul planificării alocărilor interne până la trecerea definitivă de la finanțarea FG.
- 4.6 *Buna guvernare.* CNC TB/SIDA funcționează conform principiilor bunei guvernări, inclusiv al transparenței, egalității între membri, responsabilității și gestionării

conflictelor de interese. Transparența implică distribuirea informațiilor în timp util, egal și cuprinzător. Egalitatea între membri presupune că toți membrii CNC TB/SIDA sunt parteneri egali, cu drepturi depline de exprimare și implicare în luarea deciziilor în conformitate cu experiența în domeniu. Responsabilitatea înseamnă că președintele, membrii și Secretariatul CNC TB/SIDA au răspundere pentru buna performanță a Programelor naționale și a granturilor Fondului Global. Conflictul de interese este gestionat astfel încât deciziile luate să fie obiective și credibile.

5. Mandatul CNC TB/SIDA

- 5.1 CNC TB/SIDA asigură realizarea angajamentului politic al Guvernului în controlul tuberculozei, HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și reprezintă o structură de apartenență națională, care respectă procesele de implementare a granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global.
- 5.2 CNC TB/SIDA reprezintă un organism intersectorial și interministerial, instituit prin Hotărâre de Guvern, condus de către președinte, asistat de doi vicepreședinți, are rolul de planificare, elaborare, implementare, integrare, corelare, monitorizare, evaluare și supervizare a politicilor în domeniul HIV/SIDA/ITS și tuberculozei.
- 5.3 CNC TB/SIDA asigură consultarea și implicarea tuturor grupurilor constituente – instituții guvernamentale, agenții internaționale și structuri ale societății civile în procesele consultative și decizionale.
- 5.4 CNC TB/SIDA reprezintă mecanismul central prin care Fondul Global oferă Republicii Moldova resurse financiare, în calitate de granturi/programme/proiecte, în susținerea răspunsului național la infecția HIV/SIDA și TB.
- 5.5 CNC TB/SIDA are rolul central de supervizare a Programelor naționale și a granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global prin evaluarea managementului, performanței programatice și financiare.
- 5.6 Supervizarea se realizează în conformitate cu Procedura de supervizare aplicată de Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA/ITS și de control al tuberculozei (Procedura de supervizare aplicată de CNC TB/SIDA).

6. Activitatea CNC TB/SIDA

- 6.1 Activitatea CNC TB/SIDA este realizată în conformitate cu Regulamentul CNC TB/SIDA, aprobat prin Hotărârea de Guvern nr. 825 din 3 august 2005, cu completările și modificările ulterioare; Manualul operațional al CNC TB/SIDA; Procedura de supervizare aplicată de CNC TB/SIDA; Politica conflictelor de interese a CNC TB/SIDA; Codul de conduită etică a CNC TB/SIDA și legislația în vigoare.
- 6.2 Activitatea CNC TB/SIDA este transparentă, bazată pe principiul decentralizării, ceea ce presupune asigurarea participării regionale la nivel decizional și operațional.
- 6.3 CNC TB/SIDA se concentrează pe crearea, dezvoltarea și extinderea parteneriatelor între sectorul sănătății și sectoarele relevante, inclusiv între instituțiile guvernamentale, societatea civilă, agențiile internaționale și sectorul privat, unde toți membrii sunt egali, contribuie la consolidarea participării comunităților și a persoanelor infectate și/sau afectate de infecția cu HIV și tuberculoză.
- 6.4 CNC TB/SIDA promovează și implică parteneriatul intersectorial în dezvoltarea, implementarea, monitorizarea, evaluarea și supervizarea Programelor naționale, granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global și asigură transparența proceselor de luare a deciziilor. Acesta funcționează ca un grup național, bazat pe consens, membrii sunt parteneri egali, cu drepturi depline de participare și implicare în procesul de luare a deciziilor.
- 6.5 Membrii CNC TB/SIDA, care sunt reprezentanți ai instituțiilor guvernamentale, dețin mandatul și reprezintă poziția instituției mandatară. Reprezentanții societății civile și agențiile internaționale sunt selectați în baza unui proces transparent, documentat și organizat de fiecare sector în parte. Prin urmare, fiecare dintre aceștia reprezintă sectorul său în cadrul Consiliului, ceea ce presupune asigurarea conexiunii inverse (feedback-ului) între CNC TB/SIDA și sectorul său prin informarea, consultarea și promovarea intereselor sectoriale.
- 6.6 Organizațiile guvernamentale și agențiile internaționale sunt reprezentate în CNC TB/SIDA de către persoanele *delegate*, iar organizațiile neguvernamentale, private, beneficiarii de servicii, persoanele infectate sau afectate de infecția HIV/SIDA și tuberculoză își *desemnează* candidaturile în urma unui proces transparent. Cererea, scrisoarea de motivare și procesul verbal privind procedura de selectare se prezintă Secretariatului CNC TB/SIDA.

- 6.7 În activitate, membrii CNC TB/SIDA, membrii CNE, persoanele din cadrul Secretariatului CNC TB/SIDA, membrii GTL, RP și SR vor respecta Politica reglementării conflictului de interese a CNC TB/SIDA și Codul de conduită etică a CNC TB/SIDA.
- 6.8 Activitatea CNC TB/SIDA contribuie la eliminarea stigmatizării și discriminării persoanelor infectate și afectate de infecția cu HIV și tuberculoză, în special printre femei, copii și grupuri vulnerabile.
- 6.9 Politicile, strategiile, ghidurile, propunerile de grant/program/proiect către Fondul Global, elaborate și coordonate în cadrul parteneriatelor CNC TB/SIDA, corespund interesului național și principiului de apartenență națională și sunt menite să sprijine Programele Naționale și să asigure continuitatea și durabilitatea lor. Acestea se aliniază strategiilor naționale de dezvoltare, cum ar fi: Politica Națională de Sănătate, Strategia de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate, Obiectivele de Dezvoltare Durabilă etc.

7. Funcțiile CNC TB/SIDA

- 7.1 Analizează cauzele și condițiile care determină procesul epidemic și factorii care contribuie la răspândirea tuberculozei, infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală; coordonează procesul de elaborare a strategiilor naționale în domeniul supravegherii, prevenirii, tratamentului, îngrijirii și suportului în HIV/SIDA, infecțiile cu transmitere sexuală, tuberculoză și supervizează implementarea acestora.
- 7.2 Evaluează și propune Guvernului soluții privind estimarea bugetului și identificarea resurselor financiare pentru implementarea Programelor naționale în domeniul HIV/SIDA/ITS și tuberculoză. Coordonează elaborarea și prezentarea cererilor de finanțare donatorilor internaționali, aprobate prin consens.
- 7.3 Asigură legăturile și coerența între programele finanțate de Fondul Global și alte programe naționale de sănătate și dezvoltare.
- 7.4 Supervizează aplicarea Programelor naționale și a granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global, inclusiv asigură procesul de tranziție către finanțarea internă și de închidere a finanțării Fondului Global.
- 7.5 Nominalizează Recipientul/ții Principal/i și monitorizează performanța acestora.
- 7.6 Oferă recomandări de îmbunătățire a performanței granturilor/programelor/proiectelor și supervizează realizarea acestora, inclusiv, prin intermediul Comisiei Naționale de Experți.
- 7.7 Evaluează activitatea Comisiei Naționale de Experți și a GTL parte a CNC TB/SIDA și ia atitudine față de activitatea acestora.
- 7.8 Examinează subiectele propuse/sesizate de reprezentanții populațiilor cheie și ia decizii oportune în scopul soluționării acestora. Propune modificări și completări la legislația și actele normative ce țin de supravegherea, prevenirea, controlul, tratamentul, îngrijirea și suportul în HIV/SIDA/ITS și tuberculoză.
- 7.9 Asigură sinergia diverselor inițiative de dezvoltare în cadrul implementării Programelor naționale de prevenire și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei.
- 7.10 Asigură alinierea politicilor naționale la convențiile, tratatele și alte documente internaționale, semnate de Republica Moldova, ce țin de respectarea drepturilor omului și a persoanelor infectate și afectate de aceste maladii.

8. Structura CNC TB/SIDA

8.1 Nivelurile CNC TB/SIDA

CNC TB/SIDA este structurat în trei niveluri:

- A. **Nivelul decizional** – membrii CNC TB/SIDA, asistat de Comisia Națională de Experți;
- B. **Nivelul coordonator** – Secretariatul CNC TB/SIDA;
- C. **Nivelul operațional** – Grupurile tehnice de lucru.

8.2 Nivelul decizional. Membrii CNC TB/SIDA

CNC TB/SIDA reprezintă angajamentul înalt în controlul HIV/SIDA/ITS și TB și este organul ierarhic suprem în luarea deciziilor.

- a. CNC TB/SIDA este prezidat de președinte și asistat de doi vicepreședinți.
- b. Președintele și un vicepreședinte reprezintă entități diferite, unul dintre vicepreședinți reprezintă societatea civilă.
- c. Președintele și vicepreședinții sunt nominalizați prin Hotărâre de Guvern.

8.2.1 Termeni de referință pentru președintele CNC TB/SIDA

- a. Asigură angajamentul politic în procesul de implementare a Programelor naționale și a granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global care sprijină implementarea acestora.
- b. Reprezintă constituentul/structura/sectorul de care a fost delegat prin: informarea permanentă, consultarea, promovarea intereselor acestuia, respectând Politica reglementării conflictelor de interese a CNC TB/SIDA și Codul de conduită etică a CNC TB/SIDA.
- c. Asigură respectarea principiului implicării active și participarea tuturor partenerilor din cadrul diferitor structuri organizaționale.
- d. Evaluează realizarea hotărârilor de nivel decizional, implementarea deciziilor strategice de nivel operațional.
- e. Facilitează activitatea în cadrul ședințelor CNC TB/SIDA.

- f. Validează deciziile luate în cadrul ședințelor CNC TB/SIDA și procesele verbale/minutele prin semnarea acestora.
- g. Asigură corectitudinea și transparența procesului de luare a deciziilor.
- h. Asigură funcția de supervizare a Programelor naționale și a granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global la nivel de management al programului, performanță programatică și financiară.
- i. la act de recomandările Comisiei Naționale de Experți și facilitează procesul de executare a acestora de către instituțiile vizate.

8.2.2 Termeni de referință pentru vicepreședintele CNC TB/SIDA

- a. Asistă președintele în exercitarea funcțiilor sale.
- b. În absența președintelui, unul dintre vicepreședinți prezidează ședințele CNC TB/SIDA.

8.2.3 Componenta nivelului decizional CNC TB/SIDA

- a. Nivelul decizional al CNC TB/SIDA este reprezentat de ministerele și instituțiile specializate subordonate, agențiile internaționale, societatea civilă, persoanele infectate și afectate de HIV/SIDA și/sau tuberculoză și sectorul privat.
- b. Societatea civilă este reprezentată de organizații nonguvernamentale, alianțe, comunități, ligi, rețele, sectorul academic, religios, privat etc.
- c. Reprezentanții societății civile și sectorului privat reprezintă cel puțin 40% din componența CNC TB/SIDA.
- d. CNC TB/SIDA are o reprezentare echilibrată de gender și asigură reprezentarea adecvată a populațiilor cheie, persoanelor care trăiesc sau sunt infectate sau afectate de HIV și/sau tuberculoză.
- e. Componența nominală a CNC TB/SIDA este aprobată prin Hotărâre de Guvern și este actualizată o dată la patru ani și ori de câte ori este necesar.

8.2.4 Eligibilitatea CNC TB/SIDA

Orice instituție sau persoană din categoriile sus menționate pot deveni membri ai CNC TB/SIDA în cazul în care corespund următoarelor criterii:

- a. reprezintă activitate legal înregistrată în Republica Moldova;

- b. este activ în domeniul HIV/SIDA/ITS și/sau TB și prin activitatea sa contribuie la realizarea Programelor naționale, Obiectivelor de Dezvoltare Durabilă și altor inițiative de sănătate din țară;
- c. reprezentanții sectorului civil, inclusiv persoanelor infectate și/sau afectate de HIV/SIDA, tuberculoză, organizațiilor de caritate, private, religioase, academice sunt *desemnați* de către constituentul sectorului său în baza unui proces transparent și documentat;
- d. acceptă principiile fundamentale, participă activ la activitățile realizate de CNC TB/SIDA și împărtășește experiențe și informații relevante în cadrul acestei structuri.

8.2.5 Procedura de aplicare

- a. Constituentul transmite Secretariatului CNC TB/SIDA pachetul de documente care include: 1) *scrisoarea de delegare* (organizațiile guvernamentale, agențiile internaționale) sau *scrisoarea de desemnare* (pentru reprezentanții societății civile); 2) *procesul verbal*, care atestă procedura de alegere; și 3) *cererea scrisă* în formă liberă. Aceste documente sunt expediate ulterior spre examinare în adresa tuturor membrilor și aprobate la ședința CNC TB/SIDA.
- b. După acceptarea noilor membri de către CNC TB/SIDA, componența nominală se propune spre aprobare Guvernului, care examinează proiectul de Hotărâre de Guvern în conformitate cu procedurile existente. Până la aprobarea Hotărârii de Guvern, candidații vor exercita funcția de membru CNC TB/SIDA, fără drept de vot.

8.2.6 Drepturile membrilor CNC TB/SIDA

- a. Participă la ședințele CNC TB/SIDA, cu drept de vot.
- b. Înaintează propuneri, recomandări și solicită informația privind activitățile realizate și rezultatele atinse la nivel operațional și coordonator, atât în cadrul Programelor naționale, cât și a granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global.
- c. Participă activ la evenimentele organizate de către CNC TB/SIDA.

8.2.7 Termeni de referință pentru membrii CNC TB/SIDA

- a. Supervizează realizarea Programelor naționale și granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global, în conformitate cu Procedura de supervizare aplicată de CNC TB/SIDA.
- b. Oferă recomandări pentru eficientizarea și îmbunătățirea performanțelor Programelor naționale și a granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global.
- c. Avizează și aprobă rapoartele elaborate de Comisia Națională de Experți.
- d. Monitorizează activitatea Grupurilor Tehnice de Lucru.
- e. Supervizează implementarea activităților Programelor naționale, aprobă schimbările majore în implementarea acestora.
- f. Evaluează implementarea deciziilor prin audierea rapoartelor permanente privind executarea acestora.
- g. Examinează oportunitățile de acceptare a noilor membri în cadrul CNC TB/SIDA.
- h. Aprobă componența instituțională a GTL-urilor pentru o perioadă nu mai puțin de 4 ani.
- i. Aprobă componența nominală a Comisiei Naționale de Experți.
- j. Nominalizează Recipientul/ții Principal/i pentru gestionarea resurselor financiare ale granturilor Fondului Global.
- k. Colaborează cu instituțiile publice, agențiile internaționale și societatea civilă.
- l. Aprobă planul de supervizare CNC TB/SIDA pentru perioada de 2 ani.
- m. Participă, prin vot, la aprobarea deciziilor Consiliului.
- n. Promovează viziunea și angajamentele țării ce țin de Programele naționale și granturile/programele/proiectele Fondului Global. În scopul asigurării transparenței, bunei coordonări, guvernării și evitării dublării eforturilor și resurselor financiare, fiecare instituție reprezentată/membru CNC TB/SIDA, în special agențiile internaționale, la începutul fiecărui an, prezintă membrilor CNC informația cu privire la proiectele și resursele financiare realizate/investite în domeniul infecției HIV și TB pe perioada unui an. Informația respectivă va fi sintetizată de către Secretariatul CNC TB/SIDA și va fi plasată pe pagina web.
- o. Aprobă măsurile ce țin de îmbunătățirea performanței Programelor naționale și granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global și monitorizează executarea acestora.

- p. Respectă Politica reglementării conflictelor de interese a CNC TB/SIDA și Codul de conduită etică a CNC TB/SIDA.

8.2.8 Modul de operare al CNC TB/SIDA

- a. Membrii CNC TB/SIDA se întrunesc în ședințe ordinare, nu mai rar de 3 ori pe an, și extraordinare (la necesitate), inclusiv în format on-line.
- b. Ședințele sunt organizate la inițiativa președintelui CNC TB/SIDA, la inițiativa Secretariatului CNC TB/SIDA sau la solicitarea a 1/3 din membrii Consiliului, informând Secretariatul CNC TB/SIDA cu 15 zile înainte despre această intenție.
- c. Întrunirile extraordinare sunt organizate în regim de urgență, cu cel mult 10 zile de la data solicitării.
- d. Ședințele CNC TB/SIDA sunt deschise, la care participă membrii, raportorii, persoane invitate.
- e. Ședințele sunt prezidate de președintele CNC TB/SIDA, în cazul absenței acestuia – de către unul dintre vicepreședinți.
- f. Membrii CNC TB/SIDA au dreptul de a delega voturile reprezentanților autorizați de aceștia, cu informarea prealabilă, în scris, a Secretariatului CNC TB/SIDA.
- g. Cvorumul pentru ședințele CNC TB/SIDA îl constituie 2/3 din componența acestuia.

8.2.9 Mecanismul de luare a deciziilor CNC TB/SIDA și implementarea acestora

- a. Membrii CNC TB/SIDA sunt parteneri egali, cu drepturi depline de participare și implicare în procesul de luare a deciziilor. Pentru aprobarea rezoluțiilor/deciziilor CNC sunt necesare 2/3 de voturi pro ale membrilor prezenți.
- b. Deciziile sunt aprobate prin Hotărârea CNC TB/SIDA, semnată de președinte, circulată de către Secretariat în adresa tuturor membrilor și partenerilor CNC TB/SIDA, plasată ulterior pe pagina web a Consiliului.
- c. Fiecare decizie aprobată va conține esența sarcinii, responsabilii și termenii de executare.
- d. Secretariatul CNC TB/SIDA va remite fiecărei instituții vizate Hotărârea CNC TB/SIDA, cu informarea ulterioară a președintelui și membrilor CNC TB/SIDA despre executarea deciziei respective.

- e. Responsabilul de executarea deciziei va raporta Secretariatului CNC TB/SIDA, în scris, în decurs de o săptămână de la termenul prestabilit, despre executarea deciziei date.

8.2.10 Excluderea membrilor din CNC TB/SIDA

- a. Orice membru al CNC TB/SIDA poate solicita, printr-o scrisoare adresată CNC TB/SIDA, retragerea sa din componența Consiliului.
- b. Cererea de retragere este transmisă pentru informare membrilor CNC TB/SIDA.
- c. Excluderea constituentului din CNC TB/SIDA se consideră acceptată după aprobarea modificării în Hotărârea de Guvern.
- d. Pentru a asigura funcționarea eficientă a CNC TB/SIDA, absența nemotivată la trei ședințe CNC TB/SIDA consecutive, poate fi sancționată prin excluderea persoanei din cadrul CNC TB/SIDA. În caz de excludere a persoanei din CNC TB/SIDA, constituentul desemnează/deleagă o altă persoană, păstrându-și mandatul de membru al CNC TB/SIDA.

8.2.11 Eliberarea din funcțiile deținute

În caz de eliberare din funcțiile deținute de membrii CNC TB/SIDA, mandatul acestora vor fi exercitate de persoanele nou-de desemnate în funcțiile respective, fără emiterea unei noi Hotărâri de Guvern.

8.3 Comisia Națională de Experți

Comisia Națională de Experți a fost creată în anul 2011, la recomandarea Fondului Global, prin *Hotărârea CNC TB/SIDA nr. 2 din 9 iunie 2011*. CNE activează în cadrul CNC TB/SIDA ca o structură de nivel decizional și asigură supervizarea programatică a granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global, implementate în susținerea Programelor naționale HIV/SIDA/ITS și TB.

8.3.1 Cerințe privind activitatea CNE

- a. CNE constituie o comisie independentă, competentă, multidisciplinară, care asigură supervizarea programatică a granturilor Fondului Global, formată din specialiști cu experiență din diferite sectoare: guvernamental, nonguvernamental, agenții internaționale.
- b. Membrii CNE sunt persoane competente, familiarizate cu procesul de implementare a Programelor naționale și granturilor Fondului Global și dețin

cunoștințe în domeniile specifice activității CNE, inclusiv, experiență în managementul și evaluarea granturilor/programelor/proiectelor.

- c. CNE se convoacă în ședințe semestriale și la necesitate.
- d. Membrii CNE respectă Politica reglementării conflictelor de interese a CNC TB/SIDA și Codul de conduită etică al CNC TB/SIDA și semnează „*Declarația privind conflictul de interese*”.
- e. Componenta nominală a CNE este formată din specialiști din diferite sectoare, propusă de CNC TB/SIDA și aprobată, prin consens, odată la patru ani, prin Hotărârea CNC TB/SIDA.
- f. Președintele este ales la prima ședință a CNE pentru o perioadă de 4 ani și este membru CNC TB/SIDA.
- g. Funcția de secretariat al CNE, fără drept de vot, este atribuită Secretariatului CNC TB/SIDA.
- h. Persoanele invitate participă la ședințele CNE și la elaborarea concluziilor și recomandărilor, fără drept de vot.
- i. Mai mult de trei absențe nemotivate la ședințele CNE poate fi considerat motiv pentru excluderea membrului din componența CNE. În caz de excludere, Secretariatul CNC TB/SIDA va solicita nominalizarea altei persoane din cadrul aceleiași instituții/organizații care, ulterior, este aprobată în calitate de membru CNE la ședința CNC TB/SIDA.
- j. În cazul eliberării din funcție a persoanelor care sunt membri CNE, atribuțiile acestora vor fi exercitate de persoanele nou-de desemnate din instituțiile/organizațiile respective, fără aprobarea și emiterea altei Hotărâri CNC TB/SIDA. Totodată, organizația/instituția care deține calitatea de membru CNE anunță Secretariatul CNC TB/SIDA, despre modificările intervenite la nivel de instituție/organizație pe care o reprezintă.
- k. Rapoartele prezentate de CNE se aprobă prin deciziile CNC TB/SIDA și sunt obligatorii pentru instituțiile/organizațiile implementatoare a Programelor naționale și Recipientii Principali.

8.3.2 Atribuțiile membrilor CNE

- a. Participă la ședințele CNE și se expun asupra problemelor ce țin de supervizarea programatică a granturilor Fondului Global, implementate în susținerea Programelor naționale;

- b. Contribuie la elaborarea și implementarea Planului de supervizare al CNC TB/SIDA;
- c. Validează instrumentele de supervizare, rezultatele obținute, planul de supervizare și rapoartele de activitate al RP;
- d. Analizează datele generate de instrumentul de supervizare „Tabel programatic de evaluare” (Dashboard), care evaluează trei indicatori macro – managementul programului, performanța programatică și performanța financiară; elaborează concluzii și propun recomandări de reglementare sau îmbunătățire a performanței granturilor;
- e. Efectuează vizite de supervizare în teren, participă la identificarea deficiențelor și, în conformitate cu rezultatele evaluării, recomandă propuneri de îmbunătățire a calității, performanței și eficienței serviciilor;
- f. Participă la sesiunile de formare pentru noii membri CNE, CNC TB/SIDA pe aspecte ce țin de supervizarea programatică;
- g. Elaborează, la finele ședinței CNE, recomandări ce țin de îmbunătățirea performanței granturilor FG, care vor fi înaintate către CNC TB/SIDA și implementate de RP/SR sau alte instituții vizate din sectorul public și non-guvernamental.

8.3.3 Termeni de referință pentru președintele CNE

- a. Coordonează activitatea CNE, convoacă și moderează ședințele în conformitate cu termenii stabiliți sau la necesitate;
- b. Facilitează procesul de analiză și interpretare a datelor;
- c. Semnează recomandările emise de membrii CNE;
- d. Informează membrii CNC TB/SIDA despre rezultatele procesului de supervizare și recomandările CNE.

8.3.4 Termeni de referință pentru Secretariatul CNE

- a. Menține comunicarea cu membrii CNE, RP, SR, alți experți în domeniu și asigură platforma de comunicare și schimbul de informații;
- b. Identifică subiectele de discuție, elaborează agenda și organizează ședințele CNE;
- c. Întocmește minutele/procese verbale ale ședinței CNE și asigură plasarea acestora pe site-ul www.ccm.md;
- d. Asigură monitorizarea implementării recomandărilor CNE;

- e. Elaborează Raportul vizitelor de supervizare în teren;
- f. Colectează și publică rapoartele RP, „Tabele programatice de evaluare” (Dashboard) și rapoartele vizitelor în teren pe pagina web a CNC TB/SIDA.

8.4 Nivelul coordonator

Secretariatul CNC TB/SIDA reprezintă nivelul coordonator al CNC TB/SIDA.

8.4.1 Mandatul Secretariatului CNC TB/SIDA

- a. Secretariatul CNC TB/SIDA este condus de coordonatorul secretariatului, desemnat prin Hotărâre de Guvern, și exercită funcția de secretar al CNC TB/SIDA;
- b. Secretariatul CNC TB/SIDA asigură: coordonarea și facilitarea activităților dintre nivelul decizional și cel operațional; coordonarea, monitorizarea și evaluarea activității GTL; facilitarea procesului de implementare a deciziilor la diferite niveluri, informarea permanentă a partenerilor privind realizările în domeniu.

8.4.2 Termenii de referință pentru Secretariatul CNC TB/SIDA

- a. Elaborează Planul de supervizare al CNC TB/SIDA;
- b. Asigură informarea continuă a membrilor și partenerilor CNC TB/SIDA privind progresul în domeniu, evenimentele, activitățile etc.;
- c. Colectează informația privind activitățile în domeniul controlului TB și HIV/SIDA/ITS și plasează această informație pe pagina web;
- d. Coordonează activitatea GTL și monitorizează implementarea Planurilor anuale de lucru ale acestora;
- e. Asigură circulația proceselor verbale/minutelor ale ședințelor CNC TB/SIDA și GTL prin e-mail, și asigură plasarea acestora pe pagina web;
- f. Facilitează procesul de implementare a deciziilor de nivel decizional, operațional și monitorizează realizarea lor;
- g. Propune și facilitează procesele de aplicare și continuare a granturilor către Fondul Global, inclusiv aplicarea pentru finanțarea CNC TB/SIDA și a creșterii capacităților acestuia;
- h. Oferă informații membrilor CNC TB/SIDA, partenerilor, donatorilor privind realizările din domeniu și facilitează schimbul de informații la solicitarea acestora;
- i. Asigură suportul logistic în organizarea ședințelor CNC TB/SIDA;

- j. Elaborează rapoartele anuale de activitate ale CNC TB/SIDA;
- k. Administrează pagina web a CNC TB/SIDA;
- l. Coordonează și colaborează cu instituțiile de stat, agențiile internaționale și non-guvernamentale;
- m. Realizează funcția de secretariat pentru CNE.

8.4.3 Organizarea ședințelor CNC TB/SIDA

- a. Ședințele ordinare și extraordinare ale CNC TB/SIDA sunt organizate de Secretariatul CNC TB/SIDA. Acesta elaborează agenda preliminară a ședinței în conformitate cu propunerile partenerilor sau necesitățile existente, distribuie, prin email, agenda preliminară tuturor membrilor și partenerilor CNC TB/SIDA cu 10 zile calendaristice înaintea ședinței. Cu o săptămână înainte se distribuie agenda finală care include – data, ora, locul desfășurării, subiectele finale ale agendei și alte materiale ale ședinței;
- b. Secretariatul CNC TB/SIDA documentează desfășurarea ședinței și elaborează proiectul de Hotărâre a Consiliului și procesul verbal/minuta. Acestea sunt remise membrilor CNC TB/SIDA pentru definitivare;
- c. Hotărârea CNC TB/SIDA și minuta/procesul verbal al ședinței, semnată de către președintele Consiliului, sunt distribuite membrilor CNC TB/SIDA, instituțiilor vizate în hotărâre, și, ulterior, plasate pe pagina web a Consiliului.

8.5 Nivelul operațional

Nivelul operațional este reprezentat de trei grupuri tehnice de lucru: 1) Grupul Tehnic de Lucru controlul infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală; 2) Grupul Tehnic de Lucru controlul tuberculozei și 3) Grupul Tehnic de Lucru mixt în domeniul HIV/TB.

8.5.1 Note definitorii ale GTL

- a. Membrii GTL reprezintă instituții publice, organizații non-guvernamentale și agenții internaționale;
- b. Membrii GTL sunt specialiști din domeniile TB, HIV și ITS;
- c. Selectarea membrilor GTL se bazează pe consens;
- d. În conformitate cu principiul descentralizării, GTL-urile întrunesc specialiști din diferite regiuni;

- e. Din componența GTL fac parte membrii GTL cu drept de vot, aprobați prin Hotărârea CNC TB/SIDA, și invitați permanenți, fără drept de vot;
- f. Ședințele GTL sunt deschise pentru toate persoanele interesate, acestea pot promova și consulta în cadrul GTL diverse probleme specifice.

8.5.2 Eligibilitatea GTL

- a. Activitatea GTL este coordonată de șeful grupului, asistat de secretarul GTL;
- b. Componența instituțională a GTL este propusă de partenerii implicați în implementarea Programelor naționale și aprobată de CNC TB/SIDA o dată la 4 ani;
- c. În cazul în care șeful și/sau secretarul GTL se eliberează din această funcție, membrii GTL aleg, independent, alt șef și/sau secretar al GTL. Decizia GTL se prezintă Secretariatului CNC TB/SIDA;
- d. În cazul în care un membru al GTL se eliberează din funcția deținută, atribuțiile acestuia vor fi preluate de persoana nou-desemnată în postura respectivă, fără aprobare de către CNC TB/SIDA.

8.5.3 Termeni de referință pentru GTL

- a. Oferă suport în dezvoltarea proiectelor de programe, strategii, propuneri de grant în domeniul HIV/SIDA/ITS și TB;
- b. Monitorizează și evaluează situația în domeniul HIV/SIDA/ITS și TB;
- c. Participă la supervizarea realizării programelor implementate.

8.5.4 Termeni de referință pentru șeful GTL

- a. Facilitează elaborarea Planului anual de lucru al GTL;
- b. Asigură implementarea Planului de activitate al GTL;
- c. Moderează ședințele și semnează procesele verbale/minutele ședințelor GTL;
- d. Coordonează cu Secretariatul CNC activitatea GTL prin distribuirea informației despre ședințe, prezentarea proceselor verbale/minutele ședințelor și monitorizarea implementării deciziilor GTL.

8.5.5 Termeni de referință pentru secretarul GTL

- a. Facilitează organizarea ședințelor ordinare și extraordinare a GTL;
- b. Documentează, elaborează și semnează procesele verbale/minutele ședințelor GTL;

- c. Actualizează permanent lista membrilor GTL și informează Secretariatul CNC TB/SIDA despre modificările operate.

8.5.6 Activitatea GTL

- a. Activitatea GTL este realizată în conformitate cu Planul de lucru al GTL, elaborat, anual, de șeful, secretarul și membrii GTL. Planul de lucru al GTL se prezintă Secretariatului CNC TB/SIDA pentru informare și distribuire în adresa membrilor și partenerilor CNC TB/SIDA, și este plasat pe pagina web a CNC TB/SIDA.
- b. Membrii GTL se întrunesc în ședințe ordinare, conform Planurilor anuale de lucru, și ședințe extraordinare, la necesitate.
- c. Ședințele extraordinare se organizează la solicitarea șefului grupului sau a 3 membri ai GTL, informând șeful grupului cu cel puțin 3 zile înainte de ședință.
- d. În caz de modificare/actualizare a Planului de lucru se informează Secretariatul CNC TB/SIDA.
- e. Ședințele sunt deschise, la care participă membrii GTL, invitați permanenți, raportorii (care pot fi alte persoane decât membrii GTL) și alte persoane invitate;
- f. Deciziile ședinței GTL sunt luate prin consens;
- g. Ședințele sunt documentate prin procese verbale/minute, semnate de către șeful grupului și secretar, cu distribuția ulterioară a acestora în adresa tuturor partenerilor și plasarea pe pagina web a CNC TB/SIDA.

8.5.7 Implementarea deciziilor GTL

- a. În cadrul GTL se iau decizii ce țin de realizarea activităților din cadrul Programelor naționale și a granturilor/programelor/proiectelor Fondului Global;
- b. În cazul în care decizia GTL vizează instituția reprezentată în GTL, șeful grupului emite un demers către aceasta prin care informează despre conținutul și termenele de implementare a deciziei și monitorizează realizarea acesteia;
- c. În cazul în care decizia GTL vizează o instituție care nu este reprezentată în GTL, șeful grupului direcționează demersul către Secretariatul CNC TB/SIDA pentru a fi remis ulterior în adresa instituției vizate;
- d. În cazul în care nu poate fi luată o decizie finală în cadrul GTL, subiectul dat se propune a fi discutat în cadrul ședinței CNC TB/SIDA;

-
- e. Secretariatul CNC TB/SIDA informează președintele și vicepreședinții CNC TB/SIDA, coordonatorii Programelor naționale și RP despre deciziile luate în cadrul GTL și implementarea acestora.

9. Supervizarea în teren

- 9.1 Vizitele în teren reprezintă o activitate de supervizare a proiectelor și granturilor Fondului Global și are scopul de a evalua, la fața locului, rezultatele procesului de implementare a granturilor și de a propune recomandări în cadrul ședințelor CNE și CNC TB/SIDA pentru îmbunătățirea calității acestora.
- 9.2 Metodologia aplicată în cadrul vizitelor de supervizare:
- Vizitele de supervizare au loc în cadrul instituțiilor/organizațiilor care desfășoară activități susținute din resursele granturilor oferite de Fondul Global;
 - Echipele de supervizare sunt formate din reprezentanții diferitor structuri ale CNC TB/SIDA: membrii sau reprezentanții acestora, membri CNE, RP, alți parteneri CNC, oricare persoană fizică/juridică interesată;
 - Vizitele de supervizare au loc semestrial, per grant, la finele trimestrului I și III a fiecărui an, înainte de ședințele semestriale ale CNE;
 - Instituțiile/organizațiile vizitate sunt identificate în cadrul unui dialog între Recipientii Principali și membrii CNE;
 - Instituțiile/organizațiile vizitate pot fi propuse de membrii CNE și/sau CNC TB/SIDA sau la recomandarea Secretariatului CNC după coordonarea cu membrii CNE / CNC TB/SIDA;
 - Organizarea vizitelor de supervizare este pusă în sarcina Secretariatului CNC TB/SIDA, care asigură cheltuielile de organizare și deplasare a participanților la eveniment;
 - Înainte de organizarea vizitelor, RP vor pune la dispoziția Secretariatului CNC TB/SIDA informații cu privire la volumul și natura investițiilor în proiectul vizitat, durata investițiilor, obiectivele proiectului. Secretariatul CNC TB/SIDA, la rândul său, va perfecta și remite nota informativă în adresa tuturor participanților la vizitele respective. Participanții sunt informați cu 1–2 săptămâni înainte despre organizarea vizitelor pentru confirmarea participării la eveniment sau delegarea unui reprezentant al instituției constituente a CNC TB/SIDA, CNE;
 - Evaluarea realizată în cadrul vizitelor de supervizare presupune completarea unui chestionar, aprobat de CNE, care reprezintă instrumentul de lucru pentru efectuarea activității date;

- i. Pe lângă colectarea de date, evaluatorii au rolul de a propune recomandări de ameliorare/soluționare a problemelor/impedimentelor depistate, care sunt analizate în cadrul ședințelor CNE;
- j. În urma efectuării vizitelor în teren, Secretariatul CNC TB/SIDA elaborează și publică pe pagina web Raportul privind constatările depistate. Raportul vizitei în teren și recomandările vor fi prezentate de președintele CNE la prima ședință a CNC TB/SIDA, organizată după ședința CNE;
- k. Recomandările CNE și deciziile CNC TB/SIDA vor fi implementate de către RP și raportate ulterior în cadrul ședințelor CNC TB/SIDA;
- l. Monitorizarea procesului de implementare a recomandărilor CNE și deciziilor CNC TB/SIDA, propuse în contextul vizitelor de supervizare, este asigurată de Secretariatul CNC TB/SIDA;
- m. Pe parcursul a doi ani, fiecare membru CNC TB/SIDA și CNE va vizita cel puțin o organizație sau prestator de servicii din cadrul granturilor Fondului Global.

10. Respectarea cerințelor de eligibilitate pentru finanțarea Fondului Global

10.1 CNC TB/SIDA va asigura îndeplinirea cerințelor de eligibilitate ale Fondului Global pentru finanțarea propunerilor de grant, prezentate de țară, în conformitate cu Politica Fondului Global cu privire la CCM-uri.

10.2 CNC TB/SIDA va:

- a. coordona procesul de elaborare a cererilor de finanțare și va asigura dialogul de țară transparent, multisectorial și documentat, cu implicarea largă a partenerilor și populațiilor cheie;
- b. nominaliza Recipientul/ții Principal/i la depunerea cererii de finanțare printr-un proces transparent, documentat, în baza criteriilor obiective și definite, respectând Politica reglementării conflictelor de interese a CNC TB/SIDA;
- c. aproba și superviza implementarea Planului de supervizare a CNC TB/SIDA, cu descrierea detaliată a activităților și modului de supervizare;
- d. asigura respectarea drepturilor omului, considerentele de gen și reprezentarea în componența CNC TB/SIDA a: i) persoanelor care trăiesc și care reprezintă persoanele care trăiesc cu HIV; ii) persoanelor afectate și care reprezintă persoanele afectate de TB; și iii) persoanelor din/și care reprezintă populațiile cheie;
- e. asigura selectarea constituenților neguvernamentali și agențiilor internaționale în calitate de membri ai CNC TB/SIDA în baza unui proces transparent și documentat, propuși de fiecare constituent în parte;
- f. aplica în activitatea sa Codul de conduită etică al CNC TB/SIDA și Politica reglementării conflictelor de interese a CNC TB/SIDA.

11. Tranziție și sustenabilitate

- 11.1 CNC TB/SIDA va colabora activ cu Fondul Global în procesul evaluării performanțelor și va aplica recomandările oferite pentru îmbunătățirea acestora.
- 11.2 CNC TB/SIDA va asigura monitorizarea implementării Planurilor de tranziție pentru sustenabilitatea Programelor naționale cu implicarea partenerilor, inclusiv a celor mai afectate comunități și a societății civile în domeniu.

12. Etica și integritatea

- 12.1 Membrii CNC TB/SIDA, CNE, GTL, persoanele angajate în cadrul Secretariatului CNC TB/SIDA, RP, SR se conduc și respectă Codul de Conduită Etică a CNC TB/SIDA, aprobat prin Hotărârea CNC TB/SIDA.
- 12.2 În activitatea CNC TB/SIDA se aplică Codul de Conduită Etică a CNC TB/SIDA, document care descrie modul în care membrii CNC TB/SIDA, CNE, GTL, persoanele din cadrul Secretariatului CNC, Recipienții Principali și Subrecipienții trebuie să respecte valorile etice și să îndeplinească cerințele stipulate în:
- Regulamentul cu privire la Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei;
 - Manualul operațional al Consiliului național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei;
 - Procedura de supervizare aplicată de Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei;
 - Politica reglementării conflictelor de interese a Consiliului național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei;
 - Codul de conduită etică al Consiliului național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei.

Bibliografie

- Country Coordinating Mechanism Policy Including Principles and Requirements, 2018
- Guidelines and requirements for country coordinating mechanisms, 2013
- CCM Evolution: Phased Approach, Activities included in the first phase of implementation (2018-2019)
- Revised Guidelines on the Purpose, Structure and Composition of Country Coordinating Mechanisms and Requirements for Grant Eligibility, 2015
- Sustainability, Transition and Co-financing of programs supported by the Global Fund, 2017
- The Global Fund Sustainability, Transition and Co-financing Policy, 2016
- The Framework Document, 2001
- Operational Policy Manual, 2018
- Code of Ethical Conduct for Country Coordinating Mechanism Members, 2017
- 39th Board Meeting CCM Evolution: CCM Code of Conduct, CCM Policy and Level of Ambition, 2018
- Code of Ethical Conduct for Governance Officials
- Ethics and Integrity Initiative – Revision 1, 2014
- Code of Conduct for CCM Members Enforcement, Frequently asked questions
- Policy on Ethics and Conflict of Interest for Global Fund Institutions, 2002
- Ethics and Conflict of Interest Procedures for Technical Review Panel Members, 2017
- Policy on Ethics and Conflict of Interest for Global Fund Institutions



ОПЕРАТИВНОЕ РУКОВОДСТВО

Национального координационного
комитета по национальным программам
профилактики и контроля ВИЧ/СПИД,
инфекций, передающихся половым путём,
и туберкулёза (НKK ТБ/СПИД)

Содержание

Сокращения	43
1. Введение	44
2. Цель оперативного руководства	47
3. Основные определения	49
4. Принципы НКК ТБ/СПИД	51
5. Мандат НКК ТБ/СПИД	53
6. Деятельность НКК ТБ/СПИД	54
7. Функции НКК ТБ/СПИД	56
8. Структура НКК ТБ/СПИД	58
8.1. Уровни НКК ТБ/СПИД	58
8.2. Уровень принятия решений. Члены НКК ТБ/СПИД	58
8.2.1 Компетенции председателя НКК ТБ/СПИД	58
8.2.2 Компетенции вице-председателей НКК ТБ/СПИД	59
8.2.3 Компоненты уровня принятия решений НКК ТБ/СПИД	59
8.2.4 Приемлемость НКК ТБ/СПИД	60
8.2.5 Процедура подачи заявления	60
8.2.6 Права членов НКК ТБ/СПИД	60
8.2.7 Компетенции членов НКК ТБ/СПИД	61
8.2.8 Принцип работы НКК ТБ/СПИД	62
8.2.9 Механизм принятия и внедрения решений НКК ТБ/СПИД	62
8.2.10 Исключение членов из НКК ТБ/СПИД	63
8.2.11 Освобождение от занимаемой должности	63
8.3. Национальная экспертная комиссия (НЭК)	64
8.3.1 Требования к НЭК	64
8.3.2 Компетенции членов НЭК	65
8.3.3 Компетенции председателя НЭК	66
8.3.4 Компетенции Секретариата НЭК	66
8.4. Координационный уровень	66
8.4.1 Мандат Секретариата НКК ТБ/СПИД	66
8.4.2 Компетенции Секретариата НКК ТБ/СПИД	67

8.4.3 Организация заседаний НКК ТБ/СПИД	67
8.5. Оперативный уровень	68
8.5.1 Описание ТРГ	68
8.5.2 Приемлемость ТРГ	68
8.5.3 Компетенции ТРГ	69
8.5.4 Компетенции руководителя ТРГ	69
8.5.5 Компетенции секретаря ТРГ	69
8.5.6 Деятельность ТРГ	69
8.5.7 Механизм внедрения решений ТРГ	70
9. Надзор на местах внедрения	71
10. Соблюдение требований к финансированию Глобальным Фондом	73
11. Переход и устойчивость	74
12. Этика и соблюдение принципов целостность	75
Библиография	76

Одобрено

на заседании Национального координационного комитета по национальным программам профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза Постановлением № 1 от 24 января 2020 г.

В Оперативном руководстве Национального координационного комитета по национальным программам профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза описывается роль и ответственность НКК ТБ/СПИД, Национальной экспертной комиссии, технических рабочих групп и Секретариата НКК ТБ/СПИД.

Руководство содержит информацию о механизме управления и деятельности НКК ТБ/СПИД и его компетенциях.

Данное Руководство содержит следующие компоненты и описание их реализации в деятельности НКК ТБ/СПИД: Процедуру надзора Национального координационного комитета по национальным программам профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза, Политику регламентирования конфликта интересов Национального координационного комитета по национальным программам профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций передающихся половым путём, и туберкулёза, а также Кодекс этики поведения Национального координационного комитета по национальным программам профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций передающихся половым путём, и туберкулёза.

В Руководстве описывается метод, посредством которого НКК ТБ/СПИД осуществляет надзор за внедрением национальных программ профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза, за разработкой и подачей заявок на гранты/программы/проекты, назначением основного/ых реципиента/ов, обсуждением внедрения, надзором и отчетностью по грантам/программам/проектам финансируемым Глобальным Фондом.

Руководство предназначено для внутренних пользователей, участвующих в управлении Национальными программами профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза, а также грантов/программ/проектов, финансируемых Глобальным Фондом.

Сокращения

ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
Глобальный Фонд	Глобальный Фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
ИППП	Инфекции, передающиеся половым путём
НКК ТБ/СПИД	Национальный координационный комитет по национальным программам профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза
Национальная/ые программа/ы	Национальная/ые программа/ы профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза
НЭК	Национальная экспертная комиссия
НПО	Неправительственная организация
ОР	Основной реципиент
РМ	Республика Молдова
СР	Суб – реципиент
ТБ	Туберкулёз
ТРГ	Техническая/ие рабочая/ие группа/группы
ЮНЭЙДС	Программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу

1. Введение

- 1.1. ВИЧ/СПИД, инфекции, передающиеся половым путём, и туберкулёз представляют собой приоритетные проблемы для общественного здоровья, которые, помимо сферы медицины, включают социальные и экономические проблемы, а также аспекты развития, характеризующиеся сложностью воздействия на общества, при этом их профилактика и контроль являются стратегическими целями на национальном уровне.

Здоровье населения является задачей первостепенной важности в Национальной политике здравоохранения, которая предусматривает предотвращение предсказуемых проблем со здоровьем, защиту и укрепление здоровья посредством применения двух методов: *универсального*, как основного преимущества для каждого человека, и *избирательного* для контингентов и отдельных групп населения, подверженных реальным или потенциальным рискам для здоровья, и подгрупп, подверженные серьезным рискам. В Национальной политике здравоохранения большое значение уделяется ВИЧ-инфекции и туберкулезу.

- 1.2. Национальные органы власти и заинтересованные стороны, активные в этих областях, применяют национальные стратегии контроля за ВИЧ-инфекцией и туберкулёзом на практике путём реализации национальных программ.

Основными целями этих программ являются минимизация последствий, снижение бремени этих заболеваний в обществе путём предоставления доступа к услугам по профилактике, диагностике, лечению и оказанию качественной помощи а также стратегические меры, ориентированные на пациента и на группы с высоким риском заражения.

- 1.3. Национальный координационный комитет по национальным программам профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза действует с 2002 года. Первоначально эта структура была создана с целью контроля и мониторинга реализации проекта «Поддержка Национальной программы профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём и Национальной программы по контролю туберкулёза», финансируемой Всемирным банком и Глобальным Фондом для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией. С августа 2005 года НКК ТБ/СПИД является межсекторальной структурой на национальном уровне, утвержденной Постановлением Правительства №. 825 от 3 августа

2005 года, в котором отражены приоритеты и приверженность Республики Молдова борьбе с туберкулёзом, ВИЧ/СПИДом, инфекциями, передающимися половым путём, функции которой были расширены, включив надзор за внедрением национальных программ и грантов/программ/проектов Глобального Фонда, поддерживающих внедрение национальных программ.

- 1.4. НКК ТБ/СПИД – это межсекторальное партнерство, созданное для координации и надзора национальных мер в ответ на ВИЧ/СПИДа/ИППП и туберкулёз. Контроль за этими заболеваниями связан с усилиями всего общества, на уровне политической приверженности, разработки политики, обеспечения профилактики, лечения, ухода и поддержки людей, инфицированных или затронутых этими заболеваниями.
- 1.5. НКК ТБ/СПИД выполняет основную функцию общего надзора за национальными программами и грантами/программами/проектами Глобального Фонда посредством программного управления и программной оценки на основе результатов и финансовых показателей.
- 1.6. Международные доноры и международные организации оказывают поддержку стране в наращивании национального потенциала для эффективного осуществления национальных программ и мер реагирования на эпидемию ВИЧ/СПИД и эпидемию туберкулёза.
- 1.7. Основная роль НКК ТБ/СПИД – быть центральным механизмом, посредством которого Глобальный Фонд предоставляет финансовые ресурсы Республике Молдова для поддержки реализации национальных программ. Это позволяет механизму финансирования стать национальным процессом и продуктом.
- 1.8. НКК ТБ/СПИД, как платформа для национального партнерства, разрабатывает и подает заявку на гранты, соответствующие приоритетным потребностям страны, основанные на праве на здоровье путём предоставления доступа к профилактике, лечению, уходу, социальной и психологической помощи инфицированным лицам и лицам, затронутым ВИЧ/СПИД и туберкулёзом.
- 1.9. НКК ТБ/СПИД поддерживает и способствует искоренению стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ/СПИД и туберкулёзом и затронутых этими заболеваниями, особенно маргинальных или дискриминированных групп населения, таких как мужчины, имеющие сексуальные контакты с мужчинами, транссексуалы, лица употребляющие инъекционные наркотики, мужчины и женщины, секс-работники, и другие ключевые группы населения.
- 1.10. Важная роль в деятельности НКК ТБ/СПИД принадлежит гражданскому обществу, ключевым группам населения, международным организациям,

которые оказывают значительное влияние на общее финансирование здравоохранения и укрепление развития сектора здравоохранения. НКК ТБ/СПИД активно создает важные и прочные связи между всеми ключевыми секторами и является механизмом координации национальных мер по борьбе с ВИЧ/СПИД и туберкулезом.

2. Цель оперативного руководства

- 2.1. Целью настоящего документа является содействие в организации и управлении НКК ТБ/СПИД на всех уровнях путём установления внутренних процедур и правил работы. В нем описываются мандат, роль и функции НКК ТБ/СПИД, компетенции председателя НКК ТБ/СПИД, Национальной экспертной комиссии, Секретариата НКК ТБ/СПИД и технических рабочих групп. В руководстве предусматриваются механизмы принятия решений, координации и мониторинга на всех уровнях: на уровне принятия решений, координационном и оперативном уровнях.
- 2.2. Руководство представляет собой набор принципов, требований, правил и процедур, которые направляют НКК ТБ/СПИД в его работе на всех уровнях. В документе содержатся рекомендации по процессам подачи заявок на финансирование в Глобальный Фонд.
- 2.3. В руководстве даны основные принципы управления, изложенные в Основном документе Глобального Фонда¹, и выражено обязательство страны к обеспечению участия нескольких партнеров, национальной подотчетности, уважению руководящей роли правительств и осуществлению деятельности, когда это возможно, на основе существующих структур при реагировании на ВИЧ-инфекцию и туберкулез.
- 2.4. Документ был скорректирован и составлен в соответствии с изменениями, действующими согласно Постановлению Правительства № 825 от 3 августа 2005 г., и Политике Глобального Фонда в отношении Страновых Координационных Комитетов, 2018 г.²
- 2.5. Руководство оказывает помощь членам НКК ТБ/СПИД и подчиненным структурам в процессе консультирования, информирования, коммуникации, координации, мониторинга и оценки национальных программ. Документ основан на существующих процедурах, методах и практике в стране, а также на переносимых практиках подобных структур в мире.

¹ https://www.theglobalfund.org/media/6019/core_globalfund_framework_en.pdf

² Country Coordinating Mechanism Policy Including Principles and Requirements As approved by the Global Fund Board on 10 May 2018

- 2.6. В отношении внедрения грантов Глобального Фонда, Руководство представляет собой набор predetermined правил, которые облегчают процессы: разработки предложений о грантах; переговоров о предоставлении гранта; надзора за использованием финансовых ресурсов; мониторинга, оценки и закрытия грантов.
- 2.7. Данное Руководство было обсуждено с партнерами на заседаниях технических рабочих групп НКК ТБ/СПИД с профильными учреждениями, проект его был размещен на веб-странице для обсуждения с общественностью, документ был одобрен членами НКК ТБ/СПИД.
- 2.8. Пересмотр и актуализация Руководства проводится один раз в четыре года. При необходимости изменения определенной процедуры, это реализуется с соблюдением прозрачности процесса консультирования со всеми партнерами посредством изучения его техническими рабочими группами и размещения на веб-странице для национального обсуждения и утверждения НКК ТБ/СПИД.

3. Основные определения

- 3.1. *Партнер (stakeholder)* – заинтересованное лицо (учреждение или организация), которое взаимодействует, реализует, финансирует, поддерживает и участвует в усилиях по контролю с одним из заболеваний – туберкулезом, ВИЧ/СПИД и инфекциями, передающимися половым путем.
- 3.2. *Национальный координационный комитет по национальным программам профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путем, и туберкулеза (НКК ТБ/СПИД)* – орган, созданный в соответствии с Постановлением Правительства, привержен контролю за этими заболеваниями и играет главную роль в осуществлении надзора за реализацией национальных программ профилактики и контроля ВИЧ/СПИД/ИППП и туберкулеза, а также реализации грантов/программ/ проектов Глобального Фонда, включая финансовые, которые направлены на поддержку достижения целей, задач и мероприятий упомянутых программ.
- 3.3. *Член НКК ТБ/СПИД* – лицо, обладающее полномочиями члена, располагающее правом голоса в соответствии с Постановлением Правительства о создании НКК ТБ/СПИД.
- 3.4. *Конституент* – учреждение/сеть/союз/лига/сектор, представленные в НКК ТБ/СПИД. Членство в НКК ТБ/СПИД предполагает проведение консультации с уже существующими его конституентами до того, как конституент будет представлен в НКК ТБ/СПИД, и обеспечение его информирования о согласованных решениях в рамках НКК ТБ/СПИД. В настоящее время признаются следующие конституенты: правительственные, международные, гражданское сообщество, включая представителей следующих секторов: частного, академического, религиозного, людей инфицированных или затронутых ВИЧ/СПИД, больных туберкулезом и представителей ключевых групп населения.
- 3.5. *Член технической рабочей группы* – член с правом голоса одной из трех технических рабочих групп, утвержденных на уровне НКК ТБ/СПИД.
- 3.6. *Основной реципиент (ОР)* – учреждение, назначенное НКК ТБ/СПИД и уполномоченное управлять финансовыми ресурсами грантов/программ/проектов Глобального Фонда.

- 3.7. *Местный Агент Глобального Фонда* – независимое учреждение, осуществляющее местный финансовый аудит и исполнение грантов, реализуемых основными реципиентами.
- 3.8. *Подразделение по координации национальной программы профилактики и контроля ВИЧ/СПИД и ИППП* – это оперативное подразделение, несущее основную ответственность за управление, координацию и реализацию национальных мер по реагированию на ВИЧ и ИППП. Оно действует в рамках ГМУЗ Больницы Дерматологии и Коммуникабельных Болезней в соответствии с положением, утвержденным приказом Министерства Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты № 997 от 18.11.2016.
- 3.9. *Подразделение по координации национальной программы контроля туберкулёза* – это подразделение в рамках ГМУЗ Института Фтизиопульмонологии им. Кирилла Драганюка, которое координирует и контролирует выполнение Национальной программы контроля туберкулёза и осуществляет свою деятельность в соответствии с положением, утвержденным приказом Министерства Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты № 783 от 11.10.2017.
- 3.10. *Ключевое население* – группа населения, которая отвечает всем трем критериям:
 - I. *Эпидемиологические*. Группа подвержена повышенному риску заражения ВИЧ или туберкулёзом, уязвимости и/или значительным рискам, вызванным ВИЧ-инфекцией и/или туберкулёзом в связи с биологическими, социально-экономическими и структурными факторами;
 - II. *Доступ к соответствующим услугам значительно ниже для данной группы*, чем для других групп населения, что подразумевает приложение стратегических усилий и инвестиций для расширения охвата, обеспечения справедливости и доступности услуг для этой группы;
 - III. *Группа часто сталкивается с нарушениями прав человека*, социальной и экономической маргинализации и/или криминализации, что повышает уязвимость и сокращает доступ к основным услугам.

4. Принципы НКК ТБ/СПИД

- 4.1. *Партнерство*. НКК ТБ/СПИД объединяет ключевых партнеров, активных сотрудников со сбалансированным представлением о географических областях, секторах и других факторах, которые обеспечивают эффективное представительство и поток информации от и к членам НКК ТБ/СПИД и конститuentов (ам).
- 4.2. *Вовлечение ключевых групп населения, лиц, инфицированных или затронутых ВИЧ/СПИД, и/или больных туберкулёзом, и представителей гражданского общества, работающих в этой области*. В НКК ТБ/СПИД участвуют люди из ключевых групп населения, лица, инфицированные или затронутые ВИЧ/СПИД, и/или больные туберкулёзом, представители гражданского общества. Рассматриваются вопросы, затрагиваемые представителями ключевых групп населения, и принимаются решения.
- 4.3. *Надзор*. НКК ТБ/СПИД осуществляет надзор за национальными программами и выполнением грантов/программ/проектов Глобального Фонда, управляемых ОР, для обеспечения выполнения запланированных целей и мероприятий. Реализация грантов Глобального Фонда оценивается НЭК в сотрудничестве с ОР и представляется всем партнерам. НКК ТБ/СПИД осуществляет надзор за грантами, оказывает поддержку ОР для обсуждения и устранения рисков блокирования и инициирует замену, когда результаты внедрения неоднократно оказываются низкими. Надзор способствует повышению результатов реализации национальных программ.
- 4.4. *Основано на национальных структурах*. НКК ТБ/СПИД находится на самом высоком уровне, отвечающем за многосекторальное планирование в стране и соответствующем требованиям приемлемости Глобального Фонда в отношении страновых координационных комитетов.
- 4.5. *Переход и устойчивость*. НКК ТБ/СПИД играет важную роль в обеспечении устойчивости национальных программ и оказывает поддержку стране в вопросах перехода к местному финансированию. В соответствии с принципами Глобального Фонда, НКК ТБ/СПИД сотрудничает с Правительством в целях укрепления устойчивости программ, финансируемых Глобальным Фондом, и подготовки страны к переходу на внутреннее финансирование. Успешный переход требует времени, и поэтому НКК ТБ/СПИД поощряет постепенный, своевременный и активный переход, обеспечивая страновой

диалог со всеми партнерами для планирования внутренних ассигнований до отхода от финансирования Глобального Фонда.

- 4.6. *Национальная подотчетность.* НКК ТБ/СПИД функционирует в соответствии с принципом национальной подотчетности, включая прозрачность, равенство членов, ответственность и управление конфликтами интересов. Прозрачность заключается в своевременном, равном и всеобъемлющем распространении информации. Равенство между членами означает, что все члены НКК ТБ/СПИД являются равноправными партнерами с полными правами на выражение своего мнения и участие в процессе принятия решений в соответствии с опытом работы на местах. Подотчетность означает, что председатель, члены и Секретариат НКК ТБ/СПИД несут ответственность за эффективность деятельности национальных программ и грантов Глобального Фонда. Конфликты интересов управляются таким образом, чтобы принимаемые решения были объективными и заслуживающими доверия.

5. Мандат НКК ТБ/СПИД

- 5.1. НКК ТБ/СПИД обеспечивает достижение политической приверженности Правительства борьбе с туберкулёзом, ВИЧ/СПИД, инфекциями, передающимися половым путём, является национальной структурой, поддерживающей процессы реализации грантов/программ/проектов Глобального Фонда.
- 5.2. НКК ТБ/СПИД является межсекторальным и межведомственным органом, созданным по Постановлению Правительства под руководством председателя при содействии двух вице-председателей и играет роль планирования, разработки, внедрения, интеграции, корреляции, мониторинга, оценки и надзора за ВИЧ/СПИД/ИППП и туберкулёзом.
- 5.3. НКК ТБ/СПИД обеспечивает консультирование и участие всех составляющих групп – государственных учреждений, международных организаций и гражданского сообщества в процессах консультирования и принятия решений.
- 5.4. НКК ТБ/СПИД представляет собой центральный механизм, посредством которого Глобальный Фонд предоставляет Республике Молдова финансовые ресурсы в виде грантов/программ/проектов для поддержки национальных мер по борьбе с ВИЧ/СПИД и туберкулёзом.
- 5.5. НКК ТБ/СПИД играет центральную роль по надзору за национальными программами и грантами/программами/проектами Глобального Фонда путём оценки управления программами и оценки финансовых показателей.
- 5.6. Надзор проводится в соответствии с Процедурой надзора Национального координационного комитета национальных программ профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза (Процедура надзора НКК ТБ/СПИД).

6. Деятельность НКК ТБ/СПИД

- 6.1. Деятельность НКК ТБ/СПИД осуществляется в соответствии с Регламентом НКК ТБ/СПИД, утвержденным Постановлением Правительства №. 825 от 3 августа 2005 года с последующими изменениями и дополнениями, Оперативным руководством НКК ТБ/СПИД, Процедурой надзора НКК ТБ/СПИД, Политикой регламентирования конфликта интересов НКК ТБ/СПИД, Кодексом этики поведения НКК ТБ/СПИД и действующим законодательством.
- 6.2. Деятельность НКК ТБ/СПИД является прозрачной, основанной на принципе децентрализации, что подразумевает обеспечение регионального участия на уровне принятия решений и на оперативном уровне.
- 6.3. НКК ТБ/СПИД ориентирован на создание, развитие и расширение партнерских отношений между сектором здравоохранения и другими соответствующими секторами, включая правительственные учреждения, гражданское сообщество, международные организации и частный сектор, где все члены равны, способствуют укреплению участия сообществ и людей, инфицированных и/или затронутых ВИЧ-инфекцией и туберкулезом.
- 6.4. НКК ТБ/СПИД поощряет и включает межсекторальное партнерство в области разработки, реализации, мониторинга, оценки и надзора за национальными программами, грантами/программами/проектами Глобального Фонда и обеспечивает прозрачность процессов принятия решений. Он функционирует как национальная группа на основе консенсуса, члены являются равными партнерами с полными правами участия в процессе принятия решений.
- 6.5. Члены НКК ТБ/СПИД, представители государственных учреждений, имеют мандат представлять позицию делегировавшего их учреждения. Представители гражданского сообщества и международных организаций избираются на основе прозрачного, документированного и разработанного каждым сектором процесса. Каждый из них представляет свой сектор в рамках Комитета, что подразумевает обеспечение обратной связи между НКК ТБ/СПИД и представляемым сектором путём информирования, консультирования и содействия секторальным интересам.
- 6.6. Государственные и международные организации представлены в НКК ТБ/СПИД *уполномоченными* лицами, а неправительственные, благотворительные, частные организации, поставщики услуг, лица, инфицированные или затронутые ВИЧ/СПИД и туберкулезом, *выдвигают* своих кандидатов путем

прозрачного процесса выборов. Запрос, сопроводительное письмо о мотивации и протокол процедуры отбора должны быть представлены в Секретариат НКК ТБ/СПИД.

- 6.7. В своей деятельности члены НКК ТБ/СПИД, члены НЭК, члены Секретариата НКК ТБ/СПИД, члены технических рабочих групп, ОР и СР должны соблюдать положения Политики регламентирования конфликта интересов и Кодекса этики поведения НКК ТБ/СПИД.
- 6.8. Деятельность НКК ТБ/СПИД способствует ликвидации стигматизации и дискриминации лиц, инфицированных и затронутых ВИЧ и туберкулезом, особенно среди женщин, детей и уязвимых групп.
- 6.9. Политика, стратегии, руководящие принципы, предложения по грантам/программам/проектам Глобального Фонда, разработанные и координируемые в рамках НКК ТБ/СПИД, соответствуют национальным интересам и принципу национальной принадлежности и предназначены для поддержки национальных программ и обеспечения их непрерывности и устойчивости. Они соответствуют национальным стратегиям развития, таким как: Национальная политика здравоохранения, Стратегия развития системы здравоохранения, Цели устойчивого развития и т. д.

7. Функции НКК ТБ/СПИД

- 7.1. Проведение анализа причин и факторов, которые определяют эпидемический процесс, и факторов, определяющих распространение туберкулёза, ВИЧ/СПИД-инфекции и инфекций, передающихся половым путём. Координация процесса разработки национальных стратегий в области эпиднадзора, профилактики, лечения, ухода и поддержки в области ВИЧ/СПИДа, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза и проведение надзора за их осуществлением.
- 7.2. Проведение оценки и выдвижение предложений Правительству по решениям и бюджетной оценке и выявлению финансовых ресурсов для реализации национальных программ по ВИЧ/СПИД/ИППП и ТБ и координации разработки и подачи заявок на финансирование со стороны международных доноров, утвержденных на основе консенсуса.
- 7.3. Обеспечение связи и согласованности между программами, финансируемыми Глобальным Фондом и другими национальными программами здравоохранения и развития.
- 7.4. Проведение надзора за реализацией национальных программ и грантов/программ/проектов Глобального Фонда, включая обеспечение перехода к внутреннему финансированию и закрытию финансирования Глобального Фонда.
- 7.5. Назначение Основного/ых реципиента/ов и проведение мониторинга результатов их деятельности.
- 7.6. Предоставление рекомендаций для повышения эффективности грантов/программ/проектов и проведение надзора за их внедрением, в том числе через Национальную экспертную комиссию.
- 7.7. Оценка работы Национальной экспертной комиссии и ТРГ являющейся составной частью НКК ТБ/СПИД и принятия решений в отношении их деятельности.
- 7.8. Изучение вопросов, задаваемых/поднимаемых представителями ключевых групп населения, и принятие своевременных решений по их решению. Предложение поправок и дополнений к законодательству и нормативным актам, касающимся эпиднадзора, профилактики, контроля, лечения, ухода и поддержки при ВИЧ/СПИД/ИППП и туберкулёзе.

- 7.9. Обеспечение синергии различных инициатив при осуществлении национальных программ профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза.
- 7.10. Обеспечение приведения национальной политики в соответствие с конвенциями, договорами и другими международными документами, подписанными Республикой Молдова в отношении соблюдения прав человека, в целом, и лиц, инфицированных и затронутых этими заболеваниями в частности.

8. Структура НКК ТБ/СПИД

8.1. Уровни НКК ТБ/СПИД

НКК ТБ/СПИД структурирован согласно трем уровням:

- A. Уровень принятия решений** – члены НКК ТБ/СПИД, при содействии Национальной экспертной комиссии;
- B. Координационный уровень** – Секретариат НКК ТБ/СПИД;
- C. Оперативный уровень** – технические рабочие группы.

8.2. Уровень принятия решений. Члены НКК ТБ/СПИД

НКК ТБ/СПИД проявляет высокую приверженность контролю за ВИЧ/СПИД/ИППП и туберкулезом и является высшим органом в процессе принятия решений.

- a. НКК ТБ/СПИД работает под руководством председателя и при содействии двух вице-председателей.
- b. Председатель и один из вице-председателей представляют различных субъектов, один из вице-председателей представляет гражданское общество.
- c. Председатель и вице-председатели назначаются Постановлением Правительства.

8.2.1 Компетенции председателя НКК ТБ/СПИД

- a. Обеспечивает политическую приверженность осуществлению национальных программ и грантов/программ/проектов Глобального Фонда, которые поддерживают их осуществление.
- b. Представляет свой конститuent/структуру/сектор, делегировавший его, путем предоставления постоянной информации, консультирования, продвижения его интересов с соблюдением Политики регламентирования конфликта интересов НКК ТБ/СПИД и Кодекса этики поведения НКК ТБ/СПИД.
- c. Обеспечивает реализацию принципа активного участия и участия всех партнеров в рамках различных организационных структур.
- d. Оценивает реализацию принятых решений на уровне принятия решений и на оперативном уровне.

- e. Содействует проведению заседаний НКК ТБ/СПИД.
- f. Утверждает решения, принятые в ходе заседаний НКК ТБ/СПИД, и протоколы путем их подписания.
- g. Обеспечивает справедливость и прозрачность процесса принятия решений.
- h. Обеспечивает надзор за национальными программами и грантами/программами/проектами Глобального Фонда на уровне управления программами, программными и финансовыми показателями.
- i. Принимает к сведению рекомендации Национальной экспертной комиссии и облегчает процесс их осуществления заинтересованными учреждениями.

8.2.2 Компетенции вице-председателей НКК ТБ/СПИД

- a. Содействуют председателю в выполнении его функций.
- b. В отсутствие председателя один из вице-председателей заменяет его на заседаниях НКК ТБ/СПИД.

8.2.3 Компоненты уровня принятия решений НКК ТБ/СПИД

- a. Уровень принятия решений НКК ТБ/СПИД представлен министерствами и ведомственными учреждениями, международными организациями, гражданским сообществом, лицами, инфицированными или затронутыми ВИЧ/СПИД и/или инфицированными туберкулезом, а также частным сектором.
- b. Гражданское сообщество представлено неправительственными организациями, союзами, лигами, учреждениями, академическими, религиозными, частными организациями и т. д.
- c. Представители гражданского сообщества и частного сектора составляют не менее 40% от состава НКК ТБ/СПИД.
- d. НКК ТБ/СПИД имеет сбалансированное гендерное представительство и обеспечивает адекватное представительство ключевых групп населения, лиц, инфицированных и/или затронутых ВИЧ/СПИД и/или туберкулезом.
- e. Номинальный состав НКК ТБ/СПИД утверждается Постановлением Правительства, и актуализируется каждые четыре года, и всякий раз, когда это необходимо.

8.2.4 Приемлемость НКК ТБ/СПИД

Любое учреждение или лицо из вышеуказанных категорий может стать членом НКК ТБ/СПИД, если оно отвечает следующим критериям:

- a. Представляет юридическую деятельность, зарегистрированную в Республике Молдова.
- b. Принимает активное участие в проблемах ВИЧ/СПИД/ИППП и/или туберкулёза и благодаря своей работе способствует осуществлению национальных программ, Целей устойчивого развития и других инициатив в области здравоохранения в стране.
- c. Представители гражданского сектора, включая лиц, инфицированных и/или затронутых ВИЧ/СПИД или туберкулёзом, благотворительные, частные, религиозные, академические организации, *уполномочиваются* представителями сектора на основе прозрачного и документированного процесса.
- d. Принимает основополагающие принципы и активно участвует в деятельности, осуществляемой НКК ТБ/СПИД, и делится соответствующим опытом и информацией в рамках этой структуры.

8.2.5 Процедура подачи заявления

- a. Конституент передает Секретариату НКК ТБ/СПИД: 1) *письмо о делегировании (правительственные организации, международные организации) или письмо о назначении (для представителей гражданского сообщества); 2) протокол подтверждающий процедуру выборов; и 3) письменное заявление в свободной форме*. Затем эти документы направляются для рассмотрения всем членам и утверждаются на заседании НКК ТБ/СПИД.
- b. После принятия новых членов НКК ТБ/СПИД, номинальный состав предлагается для утверждения Правительству, которое рассматривает проект Постановления Правительства в соответствии с существующими процедурами. До принятия Постановления Правительством, кандидаты осуществляют свое членство в НКК ТБ/СПИД без права голоса.

8.2.6 Права членов НКК ТБ/СПИД

- a. Участвуют в заседаниях НКК ТБ/СПИД, с правом голоса.
- b. Выдвигают предложения и рекомендации и запрашивают информацию о проводимых мероприятиях и результатах, достигнутых на оперативном и

координационном уровнях, как в рамках национальных программ, так и грантов/программ/проектов Глобального Фонда.

- c. Активно участвуют в мероприятиях, организованных НКК ТБ/СПИД.

8.2.7 Компетенции членов НКК ТБ/СПИД

- a. Осуществляют надзор за реализацией национальных программ и грантов/программ/проектов Глобального Фонда в соответствии с Процедурой надзора НКК ТБ/СПИД.
- b. Предлагают рекомендации для оптимизации и повышения эффективности национальных программ и грантов/программ/проектов Глобального Фонда.
- c. Одобряют и утверждают доклады, подготовленные Национальной экспертной комиссией.
- d. Мониторизируют работу технических рабочих групп.
- e. Осуществляют надзор за реализацией национальных программ, утверждают основные изменения в их осуществлении.
- f. Оценивают выполнение решений путём заслушивания отчетов об их исполнении.
- g. Рассматривают возможности принятия новых членов в рамках НКК ТБ/СПИД.
- h. Утверждают институциональный состав ТРГ на срок не менее четырех лет.
- i. Утверждают номинальный членский состав Национальной экспертной комиссии.
- j. Назначают основного/ых реципиента/ов для управления финансовыми ресурсами грантов Глобального Фонда.
- k. Сотрудничают с государственными учреждениями, международными организациями и гражданским обществом.
- l. Утверждают План надзора НКК ТБ/СПИД на двухлетний период.
- m. Принимают участие в утверждении решений Комитета путём голосования.
- n. Поощряют видение и обязательства страны, связанные с национальными программами и грантами/программами/проектами Глобального Фонда. В целях обеспечения транспарентной, хорошей координации и управления, избежания дублирования усилий и финансовых ресурсов, каждое учреждение, представленное/член НКК ТБ/СПИД, в частности международные

организации, в начале каждого года, предоставляют членам НКК ТБ/СПИД информацию о проектах в области ВИЧ/ТБ и финансовых ресурсах, инвестированных в области ВИЧ/ТБ в течение одного года. Эта информация обобщается Секретариатом НКК ТБ/СПИД и размещается на веб-странице.

- o. Утверждают меры по повышению эффективности национальных программ и грантов/программ/проектов Глобального Фонда и контролирует их выполнение.
- p. Соблюдают Политику регламентирования конфликта интересов НКК ТБ/СПИД и Кодекс этики поведения НКК ТБ/СПИД.

8.2.8 Принцип работы НКК ТБ/СПИД

- a. Члены НКК ТБ/СПИД встречаются на обычных заседаниях не реже 3 раз в год, а также на внеочередных заседаниях (при необходимости), в том числе в режиме онлайн.
- b. Заседания организуются по инициативе председателя НКК ТБ/СПИД, по инициативе Секретариата или по просьбе 1/3 членов Комитета, при этом Секретариат информируется за 15 дней до их проведения.
- c. Внеочередные заседания организуются в срочном порядке не позднее 10 дней с даты запроса.
- d. Заседания НКК ТБ/СПИД являются открытыми, в них участвуют члены, докладчики и приглашенные.
- e. Заседанием руководит председатель НКК ТБ/СПИД, а в отсутствие такового, один из вице-председателей.
- f. Члены НКК ТБ/СПИД имеют право делегировать свой голос своим уполномоченным представителям с предварительным письменным уведомлением Секретариата НКК ТБ/СПИД.
- g. Кворум для заседаний НКК ТБ/СПИД составляет 2/3 его состава.

8.2.9 Механизм принятия и внедрения решений НКК ТБ/СПИД

- a. Члены НКК ТБ/СПИД являются равными партнерами с полными правами участия и вовлечения в процесс принятия решений, одобрения резолюций/решений, требующих 2/3 голосов „за” из числа присутствующих членов.

- b. Решения утверждаются постановлением НКК ТБ/СПИД, подписываются председателем, направляются Секретариатом всем членам НКК ТБ/СПИД, и партнерам, затем размещаются на веб-сайте Комитета.
- c. Каждое утвержденное решение должно содержать суть задачи, обязанности и сроки исполнения.
- d. Секретариат НКК ТБ/СПИД отправляет постановления НКК ТБ/СПИД каждому, заинтересованному в этом, учреждению и информирует в дальнейшем председателя и членов НКК ТБ/СПИД об исполнении соответствующего решения.
- e. Лицо, ответственное за исполнение решения, отчитывается перед Секретариатом НКК ТБ/СПИД в письменной форме в течение одной недели с момента истечения срока действия данного решения.

8.2.10 Исключение членов из НКК ТБ/СПИД

- a. Любой член НКК ТБ/СПИД вправе запросить, путём письменного уведомления, НКК ТБ/СПИД о выходе из состава Комитета.
- b. Запрос о выходе из состава Комитета распространяется среди членов НКК ТБ/СПИД для информации.
- c. Исключение члена из состава НКК ТБ/СПИД считается принятым после утверждения поправки в Постановлении Правительства.
- d. Для обеспечения эффективной работы НКК ТБ/СПИД, немотивированное последовательное отсутствие на трех заседаниях НКК ТБ/СПИД может быть причиной исключения данного лица из ряда членов НКК ТБ/СПИД. В случае исключения лица из рядов членов НКК ТБ/СПИД, конститuent назначает/делегирует другое лицо, сохраняя свой мандат в НКК ТБ/СПИД.

8.2.11 Освобождение от занимаемой должности

В случае освобождения от занимаемых должностей членов НКК ТБ/СПИД, их мандат будет исполняться вновь назначенными лицами на соответствующих должностях без принятия нового Постановления Правительства.

8.3. Национальная экспертная комиссия (НЭК)

НЭК была создана в 2011 году по рекомендации Глобального Фонда и утверждена *Постановлением НКК ТБ/СПИД №2 от 9 июня 2011 года*. НЭК работает в рамках НКК ТБ/СПИД в качестве структуры на уровне принятия решений и обеспечивает программный надзор за грантами/программами/проектами Глобального Фонда, осуществляемыми в поддержку национальных программ.

8.3.1 Требования к НЭК

- a. НЭК является независимой, компетентной междисциплинарной комиссией, которая обеспечивает программный надзор за грантами Глобального Фонда, состоя из опытных специалистов, представляющих разные сектора: правительственный, неправительственный, международные организации.
- b. Члены НЭК являются компетентными лицами, знакомыми с реализацией национальных программ и грантов Глобального Фонда, и имеют знания в конкретных областях деятельности НЭК, включая опыт управления и оценки грантов/программ/проектов.
- c. НЭК созывается на полугодовые заседания и по необходимости.
- d. Члены НЭК соблюдают Политику регламентирования конфликта интересов НКК ТБ/СПИД и Кодекса этики поведения НКК ТБ/СПИД и подписывают Декларацию о конфликте интересов.
- e. Номинальный состав НЭК включает специалистов из различных секторов, которые предлагаются и утверждаются НКК ТБ/СПИД на основе консенсуса сроком на четыре года *Постановлением НКК ТБ/СПИД*.
- f. Председатель избирается на первом собрании НЭК сроком на 4 года и является членом НКК ТБ/СПИД.
- g. Функция Секретариата НЭК, не имеющего права голоса, присваивается Секретариату НКК ТБ/СПИД.
- h. Приглашенные лица участвуют в заседаниях НЭК для принятия решений и рекомендаций, не имея права голоса.
- i. Более трех немотивированных отсутствий на заседаниях НЭК может быть расценено как причина для исключения членов из состава НЭК. В случае исключения, Секретариат НЭК запрашивает выдвижение другого лица тем же учреждением/организацией, которое впоследствии будет утверждено в качестве члена НЭК на собрании НКК ТБ/СПИД.

- j. В случае снятия с должности лиц, являющихся членами НЭК, их полномочия будут осуществляться вновь назначенными лицами из соответствующих учреждений/организаций без одобрения и принятия другого *Постановления НКК ТБ/СПИД*. В то же время, организация/учреждение, выступающее в качестве члена НЭК, оповещает Секретариат НЭК об изменениях, произошедших на уровне учреждения/организации, которую он представляет.
- k. Отчеты, представляемые НЭК, принимаются решениями НКК ТБ/СПИД, которые являются обязательными для учреждений/организаций-исполнителей национальных программ и основных реципиентов.

8.3.2 Компетенции членов НЭК

- a. Участвуют в заседаниях и обсуждают вопросы, связанные с программным надзором за грантами Глобального Фонда, осуществляемыми в поддержку национальных программ.
- b. Содействуют разработке и осуществлению Плана надзора НКК ТБ/СПИД.
- c. Проверяют и утверждают инструменты надзора и полученные результаты, план надзора и отчеты о деятельности ОР.
- d. Анализируют данные, генерируемые инструментом под названием „Таблица программной оценки“ (Dashboard), которая оценивает три макро-индикатора управления программами, программные результаты и финансовые показатели, делают выводы и предлагают рекомендации по регулированию или улучшению исполнения грантов.
- e. Выполняют надзорные визиты в места внедрения, участвуют в выявлении недостатков и, в соответствии с результатами оценки, рекомендуют предложения по повышению качества программных результатов и эффективности услуг.
- f. Участвуют в тренингах для новых членов НЭК, НКК ТБ/СПИД по аспектам программного надзора.
- g. Разрабатывают, по завершению совещания НЭК, рекомендации по улучшению осуществления грантов ГФ, которые представляются НКК ТБ/СПИД для внедрения ОР/СР или другими государственными и неправительственными организациями.

8.3.3 Компетенции председателя НЭК

- a. Координирует деятельность НЭК, созывает и проводит заседания в соответствии с установленными сроками или по необходимости.
- b. Содействует анализу и интерпретации данных.
- c. Подписывает рекомендации, представленные членами НЭК.
- d. Информировывает членов НКК ТБ/СПИД о результатах процесса надзора и рекомендациях НЭК.

8.3.4 Компетенции Секретариата НЭК

- a. Поддерживает общение с членами НЭК, ОР, СР, другими экспертами в этой области и обеспечивает обмен информацией между ними.
- b. Определяет темы для обсуждения, подготавливает повестку дня и организует заседания НЭК.
- c. Подготавливает протоколы заседаний НЭК и обеспечивает их размещение на сайте www.ccm.md.
- d. Обеспечивает мониторинг выполнения рекомендаций НЭК.
- e. Разрабатывает отчет о проведенных надзорных визитах в места внедрения.
- f. Собирает и публикует на сайте НКК ТБ/СПИД отчеты ОР, „Таблицы программной оценки” (Dashboard) и отчеты о проведенных визитах в места внедрения.

8.4. Координационный уровень

Секретариат НКК ТБ/СПИД представляет собой координационный уровень НКК ТБ/СПИД.

8.4.1 Мандат Секретариата НКК ТБ/СПИД

- a. Секретариат НКК ТБ/СПИД возглавляется координатором Секретариата, назначенным Постановлением Правительства, и выступает в качестве Секретариата НКК ТБ/СПИД.
- b. Секретариат НКК ТБ/СПИД обеспечивает: координацию и содействие деятельности между уровнем принятия решений и оперативным уровнем; координацию, мониторинг и оценку работы ТРГ; содействие процессу выполнения принятых решений на разных уровнях, постоянно информируя партнеров о достижениях в этой области.

8.4.2 Компетенции Секретариата НКК ТБ/СПИД

- a. Разрабатывает План надзора НКК ТБ/СПИД.
- b. Обеспечивает постоянной информацией членов НКК ТБ/СПИД и их партнеров о прогрессе, событиях, мероприятиях и т. д..
- c. Собирает информацию о деятельности по контролю ТБ и ВИЧ/СПИД/ИППП и размещает эту информацию на веб-странице.
- d. Координирует работу ТРГ и контролирует выполнение их годовых рабочих планов.
- e. Обеспечивает рассылку протоколов заседаний НКК ТБ/СПИД и ТРГ по электронной почте, и размещает их на веб-странице.
- f. Содействует процессу принятия решений, на оперативном уровне и осуществляет их мониторинг.
- g. Предлагает и содействует процессам подачи заявки Глобального Фонда, включая заявку на финансирование НКК ТБ/СПИД и наращивание его потенциала.
- h. Предоставляет информацию членам НКК ТБ/СПИД, партнерам и донорам о достижениях в данной области или другую информацию, по их просьбе, и содействует обмену информацией.
- i. Обеспечивает логистическую поддержку при организации заседаний НКК ТБ/СПИД.
- j. Составляет ежегодные отчеты о деятельности НКК ТБ/СПИД.
- k. Администрирует веб-страницу НКК ТБ/СПИД.
- l. Осуществляет координацию и сотрудничество с государственными учреждениями, международными и неправительственными организациями.
- m. Выполняет функции Секретариата для НЭК.

8.4.3 Организация заседаний НКК ТБ/СПИД

- a. Очередные и внеочередные заседания НКК ТБ/СПИД организуются Секретариатом НКК ТБ/СПИД. Он подготавливает предварительную повестку дня заседания в соответствии с предложениями партнеров или с существующими потребностями, распространяет по электронной почте предварительную повестку дня всем членам и партнерам НКК ТБ/СПИД за 10 дней до дня заседания. За неделю до него, распространяется окончательная повестка дня,

которая включает в себя: дату, время, место проведения, пункты повестки дня и другие материалы заседания.

- b. Секретариат НКК ТБ/СПИД документирует проведение заседания и подготавливает проект решения и протокол, которые передаются членам НКК ТБ/СПИД для завершения.
- c. Решение НКК ТБ/СПИД и протокол заседания, подписанные председателем Комитета, рассылаются членам НКК ТБ/СПИД и заинтересованным в решении учреждениям, а затем размещаются на веб-сайте.

8.5. Оперативный уровень

Оперативный уровень представлен тремя техническими рабочими группами: 1) техническая рабочая группа по контролю ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём; 2) техническая рабочая группа по контролю туберкулёза и 3) смешанная техническая рабочая группа в области ВИЧ/ТБ.

8.5.1 Описание ТРГ

- a. Представлять государственные учреждения, неправительственные и международные организации.
- b. ТРГ включают специалистов в области ТБ, ВИЧ и ИППП.
- c. Отбор представителей ТРГ основывается на консенсусе.
- d. В соответствии с принципами децентрализации, ТРГ включает специалистов из разных областей.
- e. ТРГ включает членов с правом голоса, утвержденных решением НКК ТБ/СПИД, и постоянных приглашённых без права голоса.
- f. Заседания ТРГ открыты для всех заинтересованных лиц, которые могут предоставлять консультации и продвигать различные вопросы в рамках ТРГ.

8.5.2 Приемлемость ТРГ

- a. Деятельность ТРГ координируется руководителем группы при содействии секретаря ТРГ.
- b. Институциональный состав ТРГ предлагается партнерами, участвующими в осуществлении национальных программ, и подтверждается НКК ТБ/СПИД раз в четыре года.

- c. Если председатель группы или секретарь освобождается от занимаемой должности, члены ТРГ самостоятельно выбирают председателя группы и секретаря. Решение ТРГ представляется в Секретариат НКК ТБ/СПИД.
- d. В случае если член ТРГ освобождается от занимаемой должности, его полномочия передаются вновь избранному лицу без утверждения НКК ТБ/СПИД.

8.5.3 Компетенции ТРГ

- a. Оказывает поддержку в разработке программных проектов, стратегий, предложений по грантам в области ВИЧ/ СПИД /ИППП и туберкулёза.
- b. Проводит мониторинг и оценку ситуации ВИЧ/СПИД/ИППП и туберкулёза.
- c. Участвует в надзоре за выполнением реализуемых программ.

8.5.4 Компетенции руководителя ТРГ

- a. Содействует в разработке годового плана работы ТРГ.
- b. Обеспечивает выполнение плана работы ТРГ.
- c. Ведет заседания и подписывает решения ТРГ.
- d. Координирует с Секретариатом НКК ТБ/СПИД деятельность ТРГ путём распространения информации о заседаниях, представления протоколов заседаний и контроля за выполнением решений ТРГ.

8.5.5 Компетенции секретаря ТРГ

- a. Содействует организации плановых и внеочередных заседаний ТРГ.
- b. Документирует, разрабатывает и подписывает протоколы ТРГ.
- c. Постоянно обновляет список членов ТРГ и информирует Секретариат НКК ТБ/СПИД о внесённых изменениях.

8.5.6 Деятельность ТРГ

- a. Деятельность ТРГ осуществляется в соответствии с планом работы, ежегодно составляемым руководителем, секретарем и членами ТРГ. Рабочий план ТРГ предоставляется Секретариату НКК ТБ/СПИД для информации и распространения среди членов и партнеров НКК ТБ/СПИД, а также размещается на веб-странице НКК ТБ/СПИД.
- b. ТРГ собирается на очередные заседания в соответствии с годовым планом работы и внеочередные заседания, если это необходимо.

- c. Внеочередные заседания организуются по просьбе руководителя группы или трех членов ТРГ путем информирования руководителя группы не менее чем за 3 дня до заседания.
- d. В случае изменения плана работы, необходимо проинформировать Секретариат НКК ТБ/СПИД.
- e. Заседания являются публичными, в них принимают участие все члены ТРГ, докладчики (которыми могут быть лица, не являющиеся членами ТРГ) и другие приглашенные лица.
- f. Решения заседаний ТРГ принимаются консенсусом.
- g. Заседания документируются посредством протоколов, подписанных руководителем и секретарем группы с последующим распространением среди всех партнеров и размещением на веб-странице НКК ТБ/СПИД.

8.5.7 Механизм внедрения решений ТРГ

- a. В рамках ТРГ принимаются решения относительно осуществления мероприятий в рамках национальных программ и грантов/программ/проектов Глобального Фонда.
- b. Если решение ТРГ касается учреждения, представленного в ТРГ, руководитель группы направляет запрос в соответствующее учреждение, информируя о содержании и сроках реализации решения и контролируя его реализацию.
- c. Если решение ТРГ касается учреждения, не представленного в ТРГ, руководитель группы направляет запрос в Секретариат НКК ТБ/СПИД для последующей пересылки в соответствующее учреждение.
- d. Если окончательное решение не может быть принято в рамках ТРГ, вопрос предлагается обсудить на собрании НКК ТБ/СПИД.
- e. Секретариат НКК ТБ/СПИД информирует председателя и вице-председателя НКК ТБ/СПИД, координаторов национальных программ и ОР о решениях, принятых в рамках ТРГ, и их реализации.

9. Надзор на местах внедрения

9.1 Посещения мест внедрения – это деятельность по надзору за грантом Глобального Фонда, которая направлена на оценку результатов процесса реализации гранта на месте внедрения и предложение рекомендаций на заседаниях НЭК и НКК ТБ/СПИД для улучшения их качества.

9.2 Методология, применяемая во время надзорных визитов

- a. Надзорные визиты проводятся в рамках учреждений/организаций, осуществляющих деятельность, поддерживаемую из средств грантов Глобального Фонда.
- b. Надзорные группы состоят из представителей различных структур НКК ТБ/СПИД: членов или их представителей, членов НЭК, ОР, других партнеров НКК ТБ/СПИД, любого заинтересованного физического/юридического лица.
- c. Надзорные визиты проводятся два раза в год по каждому гранту в конце первого и третьего квартала, до полугодовых заседаний НЭК.
- d. Учреждение/организация, в которую планируется провести визит, идентифицируется в рамках диалога между основным реципиентом и членами НЭК.
- e. Цель и учреждение/организация, в которую планируется провести визит, могут быть предложены членами НЭК и/или НКК ТБ/СПИД или согласно рекомендации Секретариата после согласования с членами НЭК/НКК ТБ/СПИД.
- f. Организация надзорных визитов возложена на Секретариат НКК ТБ/СПИД, который обеспечивает их организацию и транспортные расходы участников для мероприятия.
- g. До организации визитов, ОР должен представить в распоряжение Секретариата НКК ТБ/СПИД информацию об объеме и характере инвестиций в посещаемый проект/организацию, продолжительность инвестиций, цели проекта. Секретариат НКК ТБ/СПИД, в свою очередь, должен составить и представить данную информацию всем участникам визитов. Членов НКК ТБ/СПИД/НЭК уведомляют за 1–2 недели до организации визита и просят подтвердить участие в мероприятии или делегировать представителя.

- h. Оценка, проведенная во время надзорных визитов, включает заполнение вопросника, утвержденного НЭК, который является рабочим инструментом для совершения этих визитов.
- i. В дополнение к сбору данных, члены надзорных визитов принимают участие в разработке рекомендаций по улучшению/решению выявленных проблем/препятствий, которые анализируются на совещаниях НЭК.
- j. В результате проведенных визитов, Секретариат НКК ТБ/СПИД разрабатывает и публикует на веб-сайте отчет о полученных результатах. Доклад и рекомендации по выездному посещению будут представлены председателем НЭК на первом заседании НКК ТБ/СПИД, которое организуется после заседания НЭК.
- k. Рекомендации НЭК и решения НКК ТБ/СПИД реализуются ОР с последующим представлением отчета в рамках заседаний НКК ТБ/СПИД.
- l. Мониторинг процесса внедрения рекомендаций НЭК и решений НКК ТБ/СПИД, предложенных в контексте надзорных визитов, обеспечивается Секретариатом НКК ТБ/СПИД.
- m. На протяжении двух лет каждый член НКК ТБ/СПИД/НЭК должен посетить одну организацию или поставщика услуг.

10. Соблюдение требований к финансированию Глобальным Фондом

- 10.1. НКК ТБ/СПИД должен обеспечить выполнение требований согласно критериям приемлемости Глобального Фонда для финансирования предложений по грантам, предоставленным от страны, в соответствии с политикой ГФ в отношении СКК.
- 10.2. НКК ТБ/СПИД:
 - a. Координирует процесс подготовки заявок на финансирование и обеспечивает прозрачный многосекторальный и документируемый страновой диалог с широким участием ключевых партнеров и групп населения.
 - b. Назначает основного реципиента при подаче заявки на финансирование через прозрачный процесс, документируемый на основе определенных объективных критериев, соблюдая Политику регламентирования конфликтов интересов.
 - c. Утверждает и контролирует осуществление Плана по надзору НКК ТБ/СПИД, с подробным описанием деятельности и метода надзора.
 - d. Обеспечивает соблюдение прав человека, гендерных факторов и представительства в составе НКК ТБ/СПИД: 1) лиц, живущих и представляющих людей, живущих с ВИЧ; 2) лиц, живущих и представляющих людей, живущих с ТБ; и 3) лиц, представляющих ключевые группы населения.
 - e. Обеспечивает выбор неправительственных членов НКК ТБ/СПИД, основанный на прозрачном и документируемом процессе, предложенных конституентами по каждому компоненту.
 - f. Применяет в своей деятельности Кодекс этики поведения НКК ТБ/СПИД и Политику регламентирования конфликта интересов НКК ТБ/СПИД.

11. Переход и устойчивость

- 11.1. НКК ТБ/СПИД должен активно сотрудничать с Глобальным Фондом в процессе оценки результатов и применять рекомендации по совершенствованию.
- 11.2. НКК ТБ/СПИД должен обеспечивать мониторинг над осуществлением Планов по переходу к обеспечению устойчивости национальных программ с участием партнеров, включая наиболее пострадавшие сообщества и гражданское общество в этой области.

12. Этика и соблюдение принципов целостность

- 12.1. Члены НКК ТБ/СПИД, НЭК, ТРГ, члены Секретариата НКК ТБ/СПИД, ОР, СР руководствуются и соблюдают Кодекс этики поведения НКК ТБ/СПИД, одобренный постановлением НКК ТБ/СПИД.
- 12.2. В деятельности НКК ТБ/СПИД применяется Кодекс этики поведения НКК ТБ/СПИД, который описывает критерии соблюдения членами НКК ТБ/СПИД, НЭК, ТРГ, Секретариата НКК ТБ/СПИД, основными реципиентами и субреципиентами этических принципов соответствия требованиям, изложенным в:
- Положении Национального координационного комитета по национальным программам профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза;
 - Оперативном руководстве Национального координационного комитета по национальным программам профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза;
 - Процедуре надзора Национального координационного комитета по национальным программам профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза;
 - Политике регламентирования конфликта интересов Национального координационного комитета по национальным программам профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и туберкулёза;
 - Кодексе этики поведения Национального координационного комитета по национальным программам профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путём, и контроля туберкулёза.

Библиография

- Country Coordinating Mechanism Policy Including Principles and Requirements, 2018
- Guidelines and requirements for country coordinating mechanisms, 2013
- CCM Evolution: Phased Approach, Activities included in the first phase of implementation (2018-2019)
- Revised Guidelines on the Purpose, Structure and Composition of Country Coordinating Mechanisms and Requirements for Grant Eligibility, 2015
- Sustainability, Transition and Co-financing of programs supported by the Global Fund, 2017
- The Global Fund Sustainability, Transition and Co-financing Policy, 2016
- The Framework Document, 2001
- Operational Policy Manual, 2018
- Code of Ethical Conduct for Country Coordinating Mechanism Members, 2017
- 39th Board Meeting CCM Evolution: CCM Code of Conduct, CCM Policy and Level of Ambition, 2018
- Code of Ethical Conduct for Governance Officials
- Ethics and Integrity Initiative – Revision 1, 2014
- Code of Conduct for CCM Members Enforcement, Frequently asked questions
- Policy on Ethics and Conflict of Interest for Global Fund Institutions, 2002
- Ethics and Conflict of Interest Procedures for Technical Review Panel Members, 2017
- Policy on Ethics and Conflict of Interest for Global Fund Institutions