

Minuta № 3
a ședinței GTL Control HIV/SIDA/ITS

Data: 10 Martie 2023, ora 14:00

Locul ședinței: on-line (zoom meeting)

Participanți:

Membri GTL cu drept de vot

1. Iurie Climașevschi, SDMC
2. Irina Barbîroș, ANP
3. Veronica Zorilă, UCIMP
4. Svetlana Plămădeală, UNAIDS
5. Ludmila Untură, Liga PTH
6. Veaceslav Mulear, Genderdoc M
7. Alina Cojocari, Inițiativa Pozitivă
8. Silvia Stratulat, ANSP
9. Tatiana Cotelnic, Centrul PAS
10. Lucia Pîrțînă, PAS
11. Svetlana Doltu, AFI
12. Victor Volovei

Invitați:

1. Svetlana Popovici, SDMC
2. Poverga Ruslan
3. Tatiana Costin
4. CSR «Renașterea»
5. Igor Chilcevschii
6. Maia Ribacova
7. Adelina Sochirca
8. Gabriela Ținica
9. Respirația a Doua
10. Victoria Petrica
11. Ecaterina Rusu
12. Vitalii Robinciuc
13. Iurii Bucinschii
14. Tudor Vasilev

Agenda ședinței:

Subiectul # 1	Context și dezbateri (opțiuni/proponeri din partea participanților)
Aplicația FG 2024-2026 distribuția modulelor discutate și aprobate la atelierul de lucru 23-24 februarie 2023, pentru calcularea costurilor a fiecărei linii de buget	DI Climașevschi a menționat că trebuie de repartizat cine și care costuri calculează pentru aplicația FG 2024-2026. Activitățile PN sunt costificate și calculate. Trebuie de calculat costurile noi pentru prevenire, trebuie să ne apreciem cu procentul de acoperire. În PN, ca grup țintă nu sunt utilizatori de droguri non injectabile, dar la FG ar putea să punem un număr, și dacă le punem care va fi prețul și cifra de acoperire? Servicii pentru utilizatori de droguri non injectabile este ceva nou, trebuie de determinat indicatorii conform estimărilor existente. Dna Zorilă a propus de a pilota serviciile pentru utilizatori de droguri non injectabili în Chișinău, Bălți, TR conform estimărilor existente. Dna Plamadeala a propus de a consulta Ghidurile cu recomandări pentru grupul utilizatori de droguri non injectabile. Dna Zorilă a menționat că ce ține de costuri trebuie de gândit ce facem, de văzut ce intră în pachet, apoi de aprobat costurile calculate. Totodată, DI Climașevschi a menționat că în grup BSB pentru utilizatori non injectabili este pe primul loc chim sex, trebuie să fie incluse anumite activități de atragere în servicii: PrEP, testare la HIV/ITS. DL Poverga a propus să se identifice cei responsabili pentru procesul de descriere a componentelor pentru aplicația FG 2024-2026, de exemplu, o componentă privind prevenirea, cei care vor administra grantul în viitor. Sarcina celor responsabili de implementarea grantului este de a organiza procesul și de a veni cu un proiect de variantă de propuneri pentru componentă. DI Poverga a subliniat că, pentru a face costificarea serviciilor, este necesar să se înțeleagă în ce etapă sunt acum. DI Climașevschi a subliniat că, costul de bază trebuie să fie cel din PN + 22% inflație. DI Poverga a sugerat că cei care vor administra granturile probabil au idei, planuri de calcule, de aceea a propus să desemnăm toate opțiunile posibile, vom desemna și rolurile pe responsabilități și vom începe lucrul. DI Volovei a subliniat că trebuie de luat ca baza costurile de baza din PN, plus cele 22 procente majorare. DI Volovei a informat că se așteaptă până la 31 martie

	<p>aprobarea costurilor de către CNAM și MS, dacă noi le primim ele vor intra în aplicația nouă pentru FG. Dacă nu primim costurile aprobate, atunci ar trebui să știm cum procedăm.</p> <p>Dna Plamadeala a informat ca potrivit unei înțelegeri cu CNAM, până la mijloc de martie ei propun costificarea independență de costurile naționale. Dna Plamadeală a menționat că este o problemă fiindcă apar grupuri noi: utilizatori de droguri non injectabile, migrați în PN nu sunt ținte, care este pachetul de servicii pentru ei? DI Climașevschi a menționat că sunt prețuri standarde cât costă un training de o zi, avem preț pentru consultața de o zi, dar acelea prețuri deja nu sunt actuale. Trebuie să avem un șablon cu prețuri noi, cost standard.</p> <p>Dna Zorilă a menționat că pentru serviciile de prevenire, cât și pentru serviciile de screening pentru TB este important de înțeles cum ea va fi realizată. Prețurile le putem indica pe cele vechi pe urmă vor fi modificate. Dna Zorilă a subliniat că, este important de făcut designul intervențiilor. Dna Pîrțînă a informat că împreună cu societatea civilă pe partea HIV, au început să facă descrierea activităților că să fie ușor la etapa de bugetare. DI Poverga a sugerat ca, componenta de advocacy: consolidarea sistemelor comunitare, CLM, campanii informaționale de advocacy să fie preluată de Inițiativa Pozitivă împreună cu HUB, ei vor pregăti toate informațiile necesare pentru acest segment. Se propune următorul algoritm HUB generează idei după ce le aducem la nivelul KAP, unde sunt aprobate, apoi prezentate în grupul tehnic de lucru. Dna Plamadeală a propus să fie formate echipe per fiecare component ca să fie clar cine este responsabil și ce termeni au la dispoziție. DI Climașevschi a subliniat că pe blocul de prevenire va fi responsabilă Maia Ribacova, va fi co-optat un grup de lucru: UCIMP - Veronica Zorilă; Violeta Teutu; PAS - Lucia Pîrțînă; PN - Iurie Climașevschi; Maia Ribacova; DI Bucinschi, de la societatea civilă - Ludmila Marandici va remite lista cine va lucra în grupuri pe componente. La testare și tratament de la PN va lucra Iurie Climașevschi; Ecaterina Noroc; Svetlana Popovici. Pe componenta RRSS: va lucra practic toată echipa PN; HIV/TB va lucra Valentina Vilc; Svetlana Doltu și prezentat de la PN HIV. DI Bucinschi a informat că DNR a lucrat în grup de lucru și vin cu anumite probleme, propuneri pentru DNR. DI Climașevschi a menționat că, din grantul actual, este posibil de a deschide două centre TSO în Chișinău. În aplicația FG 2024-2026, ca pilotare se propune de a procura un automobil pentru servicii mobile și două containere. DI Bucinschi a informat că o propunere de a include în protocol clinic procurarea buprenorfinei prolongate. DI Climașevschi a informat că noi trebuie să ne limităm la ce avem posibilitate. DI Volovei a informat că nu trebuie să uităm un lucru, că ce a trecut în responsabilitatea bugetului nu se mai întoarce înapoi la FG, cu buprenorfina rămâne pe responsabilitatea bugetului. DI Volovei a subliniat că reparația instituțiilor nu este prioritatea FG și nu trebuie să includem în aplicația viitoare astfel de activități.</p> <p>Dna Plămădeală a informat că pe 24.03.2023 în RM vin cei doi experți contractați pentru scrierea aplicației FG 2024-2026. Propunere este să se adune grupurile deja formate pe HIV și TB și să lucreze împreună cu experții. DN Petrică a informat că propune un template pentru descrierea aplicației unde va fi acumulata toată informația.</p>
Decizii/recomandări:	<p>S-a aprobat:</p> <p>Formarea a două grupuri de lucru pentru descrierea componentelor pentru aplicația la FG 2024-2026; Până pe 24.03.2023 trebuie să fie draft cu toate activitățile și costuri. Costurile de prevenire se indică din PN plus 22 de procente, noile costuri vor fi modificate prin decizia CNAM și MS. Pentru consolidarea descrierii aplicației către FG vor fi organizate grupuri de lucru cu experții internaționali care sunt responsabili pentru descrierea componentelor aplicației HIV și TB.</p>
Subiectul # 2	Context și dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților)
Colectarea și analiza datelor la Nivel Național	DI Cearanovskhii a informat că Inițiativa Pozitivă are experiență de a colecta rapid date, sondaje, opinii de la grupurile cheie. Ca exemplu acces la servicii în condiții COVID-19.

	<p>Domnul Poverga a propus ca la nivel național să fie aprobat un mecanism care să ne permită prioritizarea nevoilor noastre și, prin elaborarea unor chestionare simple, să colectăm acele date care au o importanță strategică pentru noi. Dar are sens dacă există o acoperire largă la nivel național. Dl Poverga a subliniat că, una dintre propuneri este realizarea unui chestionar de screening electronic pentru TB, al doilea punct, având în vedere că avem multe sarcini legate de schimbarea legii, este necesar să se efectueze, de asemenea, un sondaj la clienți pe problema încălcării drepturilor. Propunerea de a prioritiza tematica chestionarului, după care de a lua decizia la grupul de lucru pentru lansarea acestora la nivel național. Dl Poverga a propus să se voteze pentru mecanismul de implementare a sondajului la nivel național.</p>
Decizii/recomandări:	<p>S-a aprobat: au votat PRO 12 voturi ,împotrivă - 0; s-au abținut -0; s-a aprobat Mecanismul în calitate de instrument de implementare a sondajelor la Nivel Național.</p>

Secretarul GTL: Alina Cojocari

Șeful GTL: Iurie Climașevchi