

# CCM Meeting Minutes

INPUT FIELDS INDICATED BY YELLOW BOXES



MEETING DETAILS										
COUNTRY (CCM)			Republica Moldova				TOTAL NUMBER OF <u>VOTING</u> MEMBERS PRESENT (INCLUDING ALTERNATES)			22
MEETING NUMBER (if applicable)			Nr. 1				TOTAL NUMBER OF <u>NON-CCM</u> MEMBERS / OBSERVERS PRESENT (INCLUDING CCM SECRETARIAT STAFF)			29
DATE (dd.mm.yy)			24/04/24				QUORUM FOR MEETING WAS ACHIEVED (yes or no)			Da
DETAILS OF PERSON WHO CHAIRED THE MEETING			HIS / HER NAME & ORGANISATION First name: Ala Family name: Nemerenco Organization: Ministerul Sănătății				DURATION OF THE MEETING (in hours)			1,53
HIS / HER ROLE ON CCM (Place 'X' in the relevant box)			Chair		X		MEETING TYPE (Place 'X' in the relevant box)		Regular CCM meeting	X
			Vice-Chair						Extraordinary meeting	
			CCM member						Committee meeting	
			Alternate				GLOBAL FUND SECRETARIAT / ATTENDANCE AT THE MEETING (Place 'X' in the relevant box)		LFA	X
HIS / HER SECTOR* (Place 'X' in the relevant box)			GOV		MLBL		NGO		EDU	
			PLWD		KAP		FBO		PS	
			X						OTHER	
									NONE	

LEGEND FOR SECTOR*	
GOV	Government
MLBL	Multilateral and Bilateral Development Partners in Country
NGO	Non-Governmental & Community-Based Organizations
EDU	Academic / Educational Sector
PLWD	People Living with and/or Affected by the Three Diseases
KAP	People Representing 'Key Affected Populations'
FBO	Religious / Faith-based Organizations
PS	Private Sector / Professional Associations / Business Coalitions

SELECT A SUITABLE CATEGORY FOR EACH AGENDA ITEM (Place 'X' in the relevant box)																
GOVERNANCE OF THE CCM, PROPOSALS & GRANT MANAGEMENT RELATED TOPICS																
AGENDA ITEM No.	WRITE THE TITLE OF EACH AGENDA ITEM / TOPIC BELOW	Review progress, decision points of last meeting – Summary Decisions	Review CCM annual work plans / budget	Conflict of Interest / Mitigation	CCM member renewals / appointments	Constituencies engagement	CCM Communications / consultations with in-country stakeholders	Gender issues	Proposal development	PR / SR selection / assessment / issues	Grant Consolidation	Grant Negotiations / Agreement	Oversight (PUDRs, management actions, LFA debrief, audits)	Request for continued funding / periodic review / phase II / grant consolidation / closures	TA solicitation / progress	Other
AGENDA ITEM #1	Realizările Programelor naționale de prevenire și combatere HIV și TB, 2023					X										X
AGENDA ITEM #2	Rezultatele implementării grantului FG în cadrul runde de finanțare 2021-2023 și procesul de implementare a noului grant FG 2024 – 2026												X			
AGENDA ITEM #3	Prezentarea și agrearea Planului de poziționare/integrare a CNC TB/SIDA la nivelul Ministerului Sănătății														X	

AGENDA SUMMARY	
AGENDA ITEM No.	WRITE THE TITLE OF EACH AGENDA ITEM / TOPIC BELOW
AGENDA ITEM #1	Realizările Programelor naționale de prevenire și combatere HIV și TB, 2023
AGENDA ITEM #2	Rezultatele implementării grantului FG în cadrul runde de finanțare 2021-2023 și procesul de implementare a noului grant FG 2024 – 2026
AGENDA ITEM #3	Prezentarea și agrearea Planului de poziționare/integrare a CNC TB/SIDA la nivelul Ministerului Sănătății

AGENDA ITEM #4	Diverse:																			
	Prezentarea și aprobarea Raportului de activitate al CNC pentru anul 2023 și agrearea priorităților CNC pentru 2024																			
	Transferul echipamentelor XRay de la balanța IP UCIMP DS către beneficiarii finali: Spitalul Raional Cantemir, Spitalul Raional Râșcani și Spitalul Raional Ștefan – Vodă																			X

**MINUTES OF EACH AGENDA ITEM**

Ședința CNC TB/SIDA a fost prezidată de președinta CNC și ministrul sănătății, Doamna Ala Nemerenco. Aceasta a salutat cordial participanții, le-a mulțumit pentru prezență și a anunțat ordinea de zi a ședinței.

Cvorumul pentru ședința din data de 24/04/2024 a fost întrunit, fiind prezenți 22 de membri din totalul de 29 de membri cu drept de vot. Au lipsit: 7 membri CNC (MEC, MAI, MMPS, MF, Fundația SOROS Moldova, Community PULS, Programul teritorial TB din regiunea de est)

AGENDA ITEM #1	<b>Realizările Programelor naționale de prevenire și combatere HIV și TB în anul 2023</b>
	Raportori: <b>Iurie Climașevschi</b> , Coordonatorul PN HIV și <b>Valentina Vilc</b> , Coordonatorul PNCT

CONFLICT OF INTEREST. (List below the names of members / alternates who must abstain from discussions and decisions)

Nu au fost declarate

WAS THERE STILL A QUORUM AFTER MEMBERS' RECUSAL DUE TO DECLARED CONFLICTS OF INTEREST (yes or no) > **NU**

**SUMMARY OF PRESENTATIONS AND ISSUES DISCUSSED**

**Realizarea Programului național HIV pe parcursul anului 2023**

Coordonatorul Programului Național HIV, Iurie Climașevschi, a prezentat rezultatele activităților desfășurate în cadrul PN HIV/SIDA/ITS pentru anii 2022-2025 și situația epidemiologică HIV în Republica Moldova.

În 2023 au fost înregistrate 928 de noi cazuri de infecție cu HIV, cifra cumulativă ajungând la 17.034 cazuri. Numărul persoanelor decedate cumulativ este de 5.249, iar persoanele care trăiesc cu HIV în viață - 11.297. În supraveghere medicală se află 9.778 pacienți, iar 8.509 sunt în tratament antiretroviral, din care 88% au supresie virală. Prevenirea HIV a fost realizată în dependență de grupul de risc, fiind atinși indicatorii de acoperire cu servicii, după cum urmează: UDI – 63,07%, ținta fiind 84,5%, LS – 53,57%, ținta fiind 67,4%, BSB – 38,65%, ținta fiind 46,8%. În profilaxie pre-expunere sunt incluși 566 de persoane, dintre care 449 BSB, 57 LS, 21 BSB și 31 cupluri discordante. Nr. total de testări efectuate în 2023 a fost de 316.014, inclusiv 29.318 în cadrul ONC-urilor.

Nr. de pacienți care au inițiat TARV în 2023 a fost de 888, cu 84% aderență la tratament după primele 12 luni. Analiza datelor privind rata de transmitere a infecției HIV de la mamă la făt în ultimii ani indică faptul că ținta pentru validarea eliminării transmiterii HIV de la mamă la făt în Republica Moldova (mai puțin de 2%) nu a fost atinsă niciodată. Deși în perioada 2016-2018 rata transmiterii a fost aproape de ținta stabilită, în ultimii 3 ani, numărul copiilor născuți de la mame infectate cu HIV și confirmați cu infecția HIV a crescut semnificativ, ajungând la 3,5% în 2023. Acest lucru demonstrează necesitatea intensificării eforturilor pentru a atinge obiectivul de eliminare a transmiterii HIV de la mamă la copil.

Provocări în ceea ce privește prestarea serviciilor de prevenire a infecției cu HIV în rândul grupurilor cu risc sporit de infectare (GRSI):

1. Cea mai înaltă transmitere a HIV este în rândul bărbaților care fac sex cu bărbați (BSB), cu o prevalență a HIV de 11,4%. Totodată, în acest grup s-a înregistrat cea mai mică acoperire cu servicii de prevenire HIV - 38,65% în 2023, în timp ce ținta pentru acest an este de 46,8%.
2. Transmiterea infecției HIV în rândul persoanelor care consumă droguri injectabile (CDI) și lucrătorilor sexuali (LS) a fost în scădere, dar rămâne ridicată. Se estimează că acoperirea cu servicii de prevenire în rândul CDI va descrește, inclusiv din cauza trecerii la consumul de substanțe psiho-active noi, administrate

non-injectabil.

3. Un alt aspect îngrijorător este acoperirea joasă a persoanelor înrolate în tratamentul farmacologic al dependenței de opiacee, care reprezintă 6,1% din numărul estimat pentru 2023, în timp ce ținta este 7,7%.
4. De asemenea, se constată o acoperire insuficientă cu servicii de profilaxie pre-expunere (PrEP), numărul de persoane pentru care a fost prescris PrEP fiind de 566, în timp ce ținta era de 745. Mai mult, în perioada 2019-2023 s-au înregistrat 12 cazuri de infecție cu HIV în rândul persoanelor care beneficiau de PrEP, inclusiv în perioada "ferestrei imunologice".

În cadrul prezentării sale, DI Climașevschi a mai menționat:

- Lipsa unui sistem informațional unic pentru înregistrarea serviciilor acordate persoanelor care trăiesc cu HIV. Această lacună în infrastructura de gestionare a datelor reprezintă o semnificativă piedică în monitorizarea eficientă a serviciilor furnizate și în asigurarea continuității îngrijirii.
- De asemenea, procesul de descentralizare a serviciului de tratament antiretroviral (TARV) continuă să fie dificil, determinat în principal de deschiderea întârziată a cabinetelor TARV la nivel de raion, precum și de lipsa medicilor infecționiști.
- Nu în ultimul rând, au fost identificate provocări în implementarea serviciilor integrate, orientate spre pacient, în special în ceea ce privește prestarea serviciilor esențiale pentru persoanele neasigurate.

Totodată, utilizarea metodelor inovative de prestare a serviciilor TARV: i) prin promovarea implementării telemedicinii, pentru efectuarea consultărilor la distanță în cazurile în care pacientul nu se poate deplasa către instituția medicală specializată; și ii) prin instituționalizarea posibilității eliberării medicamentelor ARV utilizând serviciile de curierat cu suportul lucrătorilor ONC, dar totodată cu asigurarea supravegherii eficienței TARV.

### **Realizarea Programului național de răspuns la TB în 2023**

Dna Valentina Vilc, coordonatorul Programului național de răspuns la TB, a menționat că obiectivele specifice pentru atingerea indicatorilor au fost realizate în conformitate cu planul de acțiuni și a trecut în revistă principalele rezultate cu privire la situația TB:

1. Rata de acoperire a contactilor cu screening sistematic pentru TB activă a atins 95,7%, depășind targetul de >90% pentru 2023. În total, 13.901 contacti au fost luați în evidență, iar 95,7% (13.303) au fost examinați, depistând 0,9% (127) cazuri de TB activă, dintre care 48,8% (62) la copii. Numărul mediu de contacti per focar a fost de 8,5. Ponderea persoanelor cu TB activă identificate prin depistare activă, utilizând instalații radiologice mobile, a reprezentat 16,1% din totalul cazurilor noi și recidive notificate în 2023. De asemenea, 12,23% din cazurile de TB activă au fost identificate prin depistare activă, cu sprijinul ONG, atingând 76% din target. Examinarea grupurilor cu risc sporit TB (date prezentate de AMP) a vizat 74,8% din totalul persoanelor planificate - 348.399 de persoane, reprezentând 13,7% din populația totală. Din aceștia, 260.503 (74,8%) au fost supuși screeningului. Mai specific, au fost planificați pentru examinare 331.766 de adulți, reprezentând 16,6% din populația adultă, iar din aceștia, 246.578 (74,3%) au fost supuși screeningului. În ceea ce privește copiii, numărul planificat pentru examinare a fost de 16.630, reprezentând 3% din populația de copii, iar din aceștia, 13.925 (83,7%) au fost examinați.
2. Accesul universal la diagnostic precoce și teste de sensibilitate la medicamente a fost asigurat, cu o acoperire geografică completă a testelor Xpert MTB/RIF. Conform informațiilor furnizate de coordonator, în anul 2023 ponderea pacienților cu TB (cazuri noi și recidive) notificați în rândul pacienților testați cu teste rapide de diagnostic recomandate de OMS a fost de 94%, depășind astfel obiectivele stabilite pentru VB (93%) și T (>90%). Din totalul de 2168 pacienți cu TB (cazuri noi și recidive) notificați, 2038 au fost testați cu aceste teste rapide de diagnostic.
3. Tratamentul tuberculozei a înregistrat o rată de succes de 84,5% în 2022 pentru pacienții cu forme sensibile de boală (cazuri noi și recidive), atingând astfel obiectivul de 85% stabilit pentru 2018 și prognoza de 88% pentru 2023. În ceea ce privește tuberculoza rezistentă la rifampicină și tuberculoza multidrogrezistentă, 93,8% dintre pacienți au fost înrolați în tratament, atingând o rată de succes a tratamentului de 77,2% în 2021, depășind astfel obiectivul de 75% stabilit pentru 2023. Ponderea pacienților care au inițiat tratamentul antituberculos în condiții de ambulatoriu a fost de 18,7% în 2022, ținta fiind de 35% stabilită pentru 2023. De asemenea, 38,3% dintre pacienții cu tuberculoză drogrezistentă au beneficiat de regimuri de tratament orale scurte modificate, depășind însă obiectivul de 25% pentru 2023. În plus, de la an la an, crește procentul pacienților cu tuberculoză care administrează tratamentul

video-asistat (VST), 13,7% în 2023.

4. Rata de acoperire cu testare la HIV în rândul pacienților cu tuberculoză a atins 96,5% în 2023, depășind ținta de 95% stabilită pentru acest an. În 2023, din 2.168 de cazuri noi și recidive TB, 2.091 persoane au fost testate la HIV. Rata de acoperire cu tratament antiretroviral a pacienților cu TB/HIV a fost de 93% în 2023, apropiindu-se astfel de ținta de peste 95% stabilită. Din 262 pacienți cu TB/HIV, 243 au beneficiat de tratament antiretroviral. Ponderea pacienților cu TB/HIV care au inițiat tratamentul antituberculos a fost de 97,6% (282 din 289 de pacienți). Ponderea persoanelor diagnosticate cu tuberculoză din numărul persoanelor care trăiesc cu HIV a fost de 2,7% (262 din 9.778 persoane).
5. Acoperirea cu vaccinarea BCG a copiilor cu vârsta sub 12 luni la nivel național a fost de 95,3%, atingând ținta preconizată. Ponderea persoanelor eligibile din populațiile cu risc sporit de infectare testate pentru infecția TB a fost de 92,2%, depășind ținta de peste 90% pentru 2023. Rata de acoperire cu tratamentul infecției tuberculoase (TPT) în rândul contactilor este de 84,4%, îndeplinind astfel țintele stabilite pentru anul 2023 - VB: 76,2% și T: >90%. Numărul mediu de contacti luați la evidență în focarele de tuberculoză a fost de 13901, dintre care 95,7% (13303) au fost examinați prin metode clinice și paraclinice. Din cei examinați, 6,7% (886) au primit prescripție de curs de TPT, iar 84,4% (748) dintre aceștia au finalizat complet tratamentul. De asemenea, au fost desfășurate o serie de activități de informare și schimbare a atitudinilor și comportamentelor la nivel național și local, printre care: consultări publice, activități comune cu mass-media, campanii de informare privind TB, materiale educaționale și informative.

### Bugetul realizat pentru implementarea activităților PNRT, anul 2023

Sursile de finanțare		2022		2023	
		suma	% în buget	suma	% în buget
Bugetul de stat	Bugetul MS	18 454 156.00	9.82%	15 930 285.43	7.58%
	Bugetul MJ	1 607 937.26		3 958 478.46	
Fondul Global	PAS	16 098 786.49	14.89%	30 180 025.97	25.18%
	UCIMP	14 394 635.85		35 884 752.73	
CNAM		154 321 140.59	75.29%	176 339 834.99	67.24%
Total		204 876 656.19	100.00%	262 293 377.58	100.00%

Coordonatorul TB s-a referit și la câteva **provocări majore** cu care se confruntă PNRT:

- Acces limitat la platforme internaționale de procurare medicamentelor antituberculoase și consumabilelor de laborator.
- Reducerile ulterioare ale incidenței TB devin mai dificile chiar și cu o creștere substanțială a ratei de depistare activă a cazurilor TB și a tratamentului preventiv TB pentru toți contactii, care reduce transmiterea TB la niveluri foarte scăzute (Optima TB)
- Se estimează că o mare parte a progresiei de la infecția TB la boala TB activă provine de la persoane expuse cu mai mult de cinci ani în urmă, când povara prevalenței TB era mai mare în Moldova, combinată cu cazurile de recidivă care se așteaptă să fie raportate în urma extinderii tratamentului (Optima TB)

Printre **soluțiile** menționate au fost:

- Prioritizarea continuă și extinsă a identificării cazurilor TB prin unități mobile, examinarea contactilor și alte forme de depistare activă a cazurilor, inclusiv prin intermediul ONG, ar putea îmbunătăți ratele de diagnosticare de la 80% în 2022 la 92% în 2030 (Optima TB)
- Fortificarea depistării active a cazurilor TB prin introducerea indicatorului de performanță pentru fiecare caz de TB depistat precoce
- Stabilirea indicatorului de performanță pentru tratamentul cazului de TB în condiții de ambulator încheiat cu succes
- Revizuirea legislației și elaborarea unui mecanism de achiziții pentru medicamente antituberculoase și consumabile de laborator de pe platforme internaționale, ce va permite optimizarea cheltuielilor în raport cost/eficiența
- Optimizarea și modernizarea serviciului spitalicesc specializat în conformitate cu obiectivele de micșorarea duratei și ratei de spitalizare a pacienților cu tuberculoză

- În continuare este necesar de concentrat activitățile asupra populațiilor vulnerabile din punct de vedere social, oferind acces universal la diagnostic și tratament pentru a reduce transmiterea tuberculozei în societate.

SUMMARY OF SPECIFIC CONTRIBUTIONS / CONCERNS / ISSUES AND RECOMMENDATIONS RAISED BY CONSTITUENCIES ON THE CCM

*Please summarize the respective constituencies' contributions to the discussion in the spaces provided.*

GOV	Dna Ala Nemerenco, ministra sănătății și președinta CNC, a mulțumit coordonatorilor pentru prezentări, a deschis deliberările pentru primul subiect și a încurajat partenerii la discuții constructive.
KAP	Reprezentanta SMIT, Dna Oxana Rucșineanu, a menționat că rezultatele PN au fost examinate recent și la nivelul Comitetului KAP. În urma discuțiilor, au fost înaintate un set de propuneri din partea comunităților, cu scopul de a îmbunătăți înțelegerea proceselor. De asemenea, Dna Rucșineanu a apreciat colaborarea dintre societatea civilă activă în TB și echipa de coordonare a PNRT. În continuare, urmează de intensificate eforturile pentru a atinge rezultate mai bune în anul curent.
OI	Svetlana Plămădeală, reprezentanta UNAIDS Moldova, a mulțumit raportorilor pentru prezentările lor detaliate și cuprinzătoare. Dna Plămădeală a menționat finalizarea recentă a Raportului Global AIDS Monitoring 2023 și a apreciat contribuția tuturor partenerilor la acest exercițiu anual la nivel de țară.  Suplimentar, Dna Plămădeală s-a referit la doi indicatori de impact cheie privind HIV - incidența și mortalitatea - care au înregistrat o scădere, ceea ce este îmbucurător. Totuși, ea a exprimat îngrijorare față de faptul că cascada HIV încă nu atinge nivelul dorit și că rata de transmitere HIV de la mamă la copil rămâne o provocare persistentă. În acest context, Dna. Plămădeală a menționat că Moldova inițiază un nou grant FG, menit să abordeze aceste provocări, și care speră că va permite atingerea unor obiective mai ambițioase legate de acoperirea serviciilor pentru persoanele HIV.
GOV	Dna Angela Paraschiv, secretar de stat MS, a mulțumit tuturor pentru eforturile depuse în lupta HIV/TB. Cu toate acestea, în cadrul programul HIV există indicatori departe de a fi atinși, de aceea a solicitat informații privind ponderea cazurilor de HIV și TB depistate de societatea civilă, în raport cu instituțiile medicale din sistem. Tot în contextul dat, a întrebat care sunt acțiunile planificate pentru a atinge nivelul de depistare în anul 2024.  Coordonatorul HIV a anunțat că din cei 928 pacienți depistați în 2023, cu suportul societății civile au fost depistați 96 de persoane, ceea ce reprezintă 0,32% din numărul testați de ONG. În sistemul medical, procentul celor depistați din numărul persoanelor testate este de 0,28%. Dl Climașevschi a subliniat necesitatea unei implicări mai active a societății civile în detectarea cazurilor de HIV și TB, deoarece aceștia lucrează direct cu grupurile de risc. Mai mult ca atât, începând cu anul curent a fost introdus un indicator de performanță care va fi stimulat material în mod corespunzător.
GOV	Ministra sănătății s-a arătat nemulțumită de faptul că nu există încă o analiză cost eficiență în fiecare domeniu separat și că nu sunt raportate real toate cifrele cu privire la testare/depistare.
SC	Reprezentanții societății civile, Dna Ala Iațco și Dl Ruslan Poverga, au ținut să menționeze aportul societății civile pe multiple aspecte la implementarea Programelor naționale HIV și TB. Astfel, ONG-urile implementează programe de prevenire pentru grupurile vulnerabile la HIV, iar testarea este doar unul dintre serviciile acestor programe. Prin aceasta, ONG-urile asigură controlul și monitorizarea acestor grupuri, contribuind astfel la menținerea prevalenței HIV la un nivel rezonabil.  Totuși, pentru a spori impactul asupra populației generale, sunt necesare eforturi suplimentare, inclusiv o strategie clară și resurse adecvate. De asemenea, standardele și regulamentele existente definesc clar pachetul de prevenire, iar menținerea prevalenței în grupurile-țintă reprezintă un rezultat pozitiv în acest sens.  Doamna Iațco a subliniat necesitatea unei colaborări mai eficiente între toate părțile implicate și abordarea, la nivelul ședințelor CNC, a provocărilor din domeniul HIV/SIDA, cum ar fi subfinanțarea din bugetul de stat pentru activitățile de prevenire, înțelegerea diferită a indicatorilor, lipsa manualului de monitorizare și evaluare a PN, precum și clarificarea extinderii geografice a tratamentului farmacologic cu opioide.



SC	<p>Reprezentanții MS – Dna Ala Nemerenco și Dna Angela Paraschiv au sugerat ca aspectele tehnice să fie discutate la ședințele tehnice de lucru, în timp ce CNC-ul reprezintă o platforma decizională în cadrul căreia trebuie prezentate soluții concrete pentru aprobare.</p> <p>La rândul său, DI Ruslan Poverga a declarat că, în ultima perioadă, reprezentanții societății civile nu sunt auziți nici la CNC, nici la GTL. Drept exemplu, a fost menționată limitarea accesului Inițiativei Pozitive la procesul de elaborare a sistemului informațional SIME HIV.</p> <p>Secretariatul CNC a adăugat ca toate platformele CNC sunt deschise pentru dialog și participarea în mod egal pentru toți partenerii CNC.</p>
----	--

#### MINUTES OF EACH AGENDA ITEM

AGENDA ITEM #2	<p><b>Rezultatele implementării grantului FG în cadrul runde de finanțare 2021-2023 și procesul de implementare a noului grant FG 2024 – 2026</b></p> <p>Raportor: <b>Victor Burinschi</b>, director executiv IP UCIMP DS</p>
----------------	---

CONFLICT OF INTEREST. (List below the names of members / alternates who must abstain from discussions and decisions)

RP UCIMP DS și SR Centrul PAS au declarat Conflicte de Interes și s-au abținut de la vot

WAS THERE STILL A QUORUM AFTER MEMBERS' RECUSAL DUE TO DECLARED CONFLICTS OF INTEREST (yes or no) >

da

#### SUMMARY OF PRESENTATIONS AND ISSUES DISCUSSED

La subiectul #2 din agenda ședinței CNC, DI Victor Burinschi, a prezentat **rezultatele implementării grantului FG în cadrul runde de finanțare 2021-2023.**

**Scopul grantului FG 2021-2023** a fost de a spori accesul la diagnosticul, tratamentul și prevenirea eficace și modernă a tuberculozei (TB), acordând o atenție specială populațiilor cheie. Totodată, de a reduce decalajul existent în progresul înregistrat în atingerea obiectivelor 90-90-90 în HIV.

Intervențiile grantului au fost axate pe 8 obiective: 3 TB, 2 HIV, 2 RSSH (sistem medical și comunitate) și 1 reducerea stigmatului și discriminării în cadrul a 13 module standard de Fondului Global.

Principalii beneficiari ai grantului pe segmentul TB: pacienții cu TB și TB-DR, deținuții, migranții, persoanele adulte fără adăpost, persoanele care trăiesc cu HIV/SIDA, precum și prestatorii de servicii medicale implicați în diagnosticul, managementul de caz și tratamentul TB. Pentru HIV, beneficiarii au fost persoanele care trăiesc cu HIV/SIDA, cele co-infectate cu TB, deținuții și populațiile cheie afectate (consumatori de droguri injectabile, lucrători sexuali, bărbați care fac sex cu bărbați, persoane transgender).

DI Burinschi a menționat că implementarea grantului a fost influențată de pandemia COVID-19 (2021) și de războiul din Ucraina (2022). Suma inițială a grantului (18.05 M EUR) a fost majorată pentru a include activități suplimentare legate de COVID-19 și criza refugiaților din Ucraina. Rata inflației ridicată a determinat negocieri cu Fondul Global pentru a mitiga efectele asupra serviciilor susținute de grant. Modificările frecvente ale recomandărilor OMS în domeniul diagnosticului și tratamentului TB au avut impact asupra planului de achiziții și listei de medicamente.

DI Burinschi a făcut referire la situația care a provocat un nivel redus de absorbție în cadrul unui singur modul - componenta TB și MDR-TB. Numărul de pacienți cu TB (sensibilă și rezistentă) diagnosticați a fost mai mic decât estimările inițiale, ceea ce a influențat scăderea necesităților de consumabile de laborator, medicamente antituberculoase pentru tratamentul pacienților și reducerea nevoii de sprijin motivațional pentru a întări aderența la tratament a pacienților cu TB din Transnistria. Pe de altă parte, s-a înregistrat o reducere a prețurilor unor medicamente antituberculoase, achiziționate prin intermediul platformelor internaționale. De asemenea, a existat o modificare în modalitatea de plată pentru utilizarea inteligenței artificiale în efectuarea screeningului pentru TB, în rândul persoanelor din grupurile cu risc crescut de infectare, prin utilizarea echipamentului radiologic mobil.

În continuare, raportorul a prezentat aspectele programatice pe componentele HIV și COVID.

La data de 31 martie 2024, rata de absorbție a grantului FG a fost de 92% din valoarea totală alocată. Estimările indică faptul că rata finală de absorbție a grantului va ajunge la aproximativ 93%.

Cu privire la aspectele de cofinanțare asumate de țară în cadrul grantului FG 2021-2023, domnul Burinschi a reamintit că suma minimă de investiții locale în ambele programe naționale trebuia să fie de 2,7 milioane EUR. În perioada primilor doi ani (2021-2022), suma investită s-a menținut la același nivel - 17 milioane EUR. Totuși, pentru

anul 2023, datele GAM au inclus și cheltuielile pentru tuberculoză, ceea ce va determina o creștere a sumei totale investite de țară. Estimativ, pentru anul 2023, suma investită de țară va fi de 5,6 milioane EUR pentru PN HIV și 14,05 milioane EUR pentru PNRT, însumând aproximativ 19,6 milioane EUR ca aport la cofinanțare. Raportul de cofinanțare pentru anul 2023 va fi pregătit și expediat FG către finele anului curent.



### Angajamentele de cofinanțare a Grantului și realizarea acestora

**Tabel 1: Angajamentele de cofinanțare a grantului FG pentru perioada anilor 2021-2023**  
(in M, EUR) (scrisoarea MSMPs nr. 04/229 din 30 Iunie 2020)

Program	2021	2022	2023	Total
HIV	6.27	6.58	6.97	19.82
TB	10.97	11.04	11.10	33.11
<b>Total</b>	<b>17.24</b>	<b>17.62</b>	<b>18.07</b>	<b>52.93</b>

**Tabel 2: Cofinanțarea actuală realizată a grantului FG pentru perioada anilor 2021-2023**  
(in M, EUR) (suma minimă de cofinanțare trebuie să constituie pentru ambele programe pe parcursul a 3 ani €2,709,179)

Program	2018	2019	2020	2018/20	2021	2022
HIV	3.53	4.58	4.32	12.43	4.46	4.78
TB	9.37	7.40	6.45	23.22	6.15	8.76
<b>Total</b>	<b>12.90</b>	<b>11.98</b>	<b>10.77</b>	<b>35.65</b>	<b>10.61</b>	<b>13.54</b>

În continuare, DI Victor Burinschi, a prezentat detalii referitoare la inițierea **noului grant al FG pentru 2024-2026**.

Grantul de țară a fost pregătit pe parcursul anului trecut și semnat la data de 18 decembrie 2023. Perioada de finanțare (trei ani): 01.01.2024 – 31.12.2026. **Valoarea totală a grantului FG – 18,507,625 EUR.**

Grantul reprezintă o continuare a activităților precedente, prin urmare, scopul, obiectivele, componente sunt aceleași ca în cadrul grantului 2021-2023:

Reducerea suferinței umane și poverii socio-economice asociate cu TB și HIV/SIDA în Republica Moldova, promovarea unor medii și sisteme favorabile centrate pe oameni, sensibile la gen și bazate pe drepturi, pentru a oferi un răspuns eficient și durabil la TB și HIV/SIDA, prin: (i) extinderea accesului la diagnosticul, tratamentul și prevenirea eficace și modernă a TB (acordând o atenție specială populațiilor cheie), și (ii) reducerea decalajului existent în progresul înregistrat în atingerea obiectivelor 90-90-90, prin: creșterea ratei de identificare precoce a HIV, sporirea înrolării PTH în TARV și îmbunătățirea calității serviciilor de îngrijire pentru PTHIV, prin promovarea unor intervenții de prevenire inovative.

Grantul este implementat de **Recipientul Principal: IP "UCIMP DS"** și **Sub-Recipientul AO Centrul PAS.**

Performanța programatică va fi evaluată și monitorizată în baza a 37 de indicatori de performanță, pentru prima dată un număr atât de mare, dintre care 25 sunt indicatori de proces.

Raportorul a prezentat și angajamentele de cofinanțare asumate de țară în cadrul noului grant FG 2024-2026:

### Angajamentele de cofinanțare a Grantului și realizarea acestora

**Tabel 1: Angajamentele de cofinanțare a grantului FG pentru perioada anilor 2024-2026**  
(in M, EUR) (scrisoarea MS nr. 09/1876 din 29 Mai 2023)

Program	2024	2025	2026	Total
HIV	7.07	7.80	7.80	22.68
TB	12.73	12.89	12.89	38.51
<b>Total</b>	<b>19.80</b>	<b>20.69</b>	<b>20.69</b>	<b>61.20</b>

Suma minimă de cofinanțare trebuie să constituie pentru ambele programe pe parcursul a 3 ani €2,776,144, comparativ cu perioada de finanțare precedentă

Din datele estimative, dacă finanțarea nu va fi micșorată, investițiile locale în PN HIV și TB, pentru 2024-2026, poate fi de 61.2 mil. EUR.

În perioada primului trimestru, RP a menționat că au avut loc discuții cu echipele PN, determinarea necesităților și a termenilor de livrare a medicamentelor, consumabilelor, reagenților, a listei de echipamente spre procurare, organizarea concursului, evaluarea propunerilor de proiecte, agrearea țințelor pentru fiecare ONG pentru 2024 și contractarea a 15 organizații: ANP și 14 asociații obștești active în domeniu (10 – malul drept și 4 – malul stâng) pentru implementarea proiectelor de prevenire HIV, aderență la tratament ARV și TFM și de profilaxie pre-expunere (PrEP), și a 9 organizații active în domeniu (6 – malul drept și 3 – malul stâng) pentru implementarea proiectelor pe componenta TB: screening și suportul în fortificarea aderenței la tratament.

La sfârșitul prezentării, domnul Burinschi a menționat că UCIMP a fost auditat de Curtea de Conturi pentru activitățile anului anterior. Una dintre problemele identificate a fost necesitatea prezentării facturii fiscale pentru prestarea serviciilor de către ONG-uri. După emiterea Raportului de audit, domnul Burinschi a adăugat că se va reveni la discuții cu privire la această cerință de prezentare a facturii, care este o condiție impusă de Curtea de Conturi. Societatea civilă are însă o altă perspectivă asupra acestei cerințe. Un alt aspect care va fi abordat în Raportul Curții de Conturi este conceptul de finanțare pe baza de rezultate. Fezabilitatea acestui concept va trebui, de asemenea, analizată și discutată în cadrul întâlnirilor viitoare.

SUMMARY OF SPECIFIC CONTRIBUTIONS / CONCERNS / ISSUES AND RECOMMENDATIONS RAISED BY CONSTITUENCIES ON THE CCM

GOV	Tsovinar Sakanyan, Managerul de Portofoliu al Fondului Global pentru Moldova, a salutat decizia țării de a crește suma investițiilor locale în combaterea HIV și tuberculozei și a ținut să menționeze că pentru donator va fi important să analizeze modul în care aceste fonduri vor fi cheltuite pe fiecare linie bugetară specifică.
GOV	Președinta CNC a propus spre validare rezultatele implementării grantului FG în cadrul runde de finanțare 2021-2023. Membrii CNC au votat unanim validarea Raportului prezentat de RP.

MINUTES OF EACH AGENDA ITEM

AGENDA ITEM #3	<p><b>Prezentarea și agrearea Planului de poziționare/integrare a CNC TB/SIDA la nivelul Ministerului Sănătății</b></p> <p>Raportor: <b>Silvia Stratulat</b>, Secretariatul CNC TB/SIDA</p>
----------------	---

CONFLICT OF INTEREST. (List below the names of members / alternates who must abstain from discussions and decisions)

WAS THERE STILL A QUORUM AFTER MEMBERS' RECUSAL DUE TO DECLARED CONFLICTS OF INTEREST (yes or no) >

Nu

SUMMARY OF PRESENTATIONS AND ISSUES DISCUSSED

În prezentarea sa, coordonatorul Secretariatului CNC, Silvia Stratulat, a menționat că, începând cu anul 2021, țara a fost încurajată și susținută de Fondul Global, în cadrul inițiativei CCM Evolution, să realizeze o cartografiere a platformelor existente din domeniul sănătății și să identifice/dezvolte cele mai oportune scenarii privind integrarea/tranziția funcțiilor CNC în structurile naționale de sănătate. În urma unui amplu dialog la nivel național asupra opțiunilor de integrare a CNC, la data de 23 iunie 2022, membrii CNC au acordat integrarea/tranziția CNC TB/SIDA, în formatul actual, la nivelul Ministerului Sănătății.

Dna Stratulat a reamintit că, în prezent, activitățile CNC TB/SIDA sunt susținute financiar de Fondul Global, prin intermediul granturilor CCM standard, realizate în conformitate cu obiectivele CNC TB/SIDA, inclusiv acoperirea cheltuielilor administrative și a unităților de personal ale Secretariatului CNC. Grantul CCM standard va fi acordat doar pe durata în care țara va beneficia de sprijinul GF pentru răspunsul la HIV și TB. Țara va asigura funcționalitatea durabilă a CCM și a organelor sale de lucru după încetarea sprijinului financiar oferit de FG.

În acest context, a fost elaborat Planul de acțiuni privind integrarea CNC TB/SIDA la nivelul Ministerului Sănătății, în vederea asigurării procesului de tranziție a funcțiilor CNC de la finanțarea externă la finanțarea internă, pentru a garanta sustenabilitatea proceselor de coordonare și armonizare a activităților în cadrul programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, ITS și TB.

Planul de acțiuni a fost dezvoltat de doi experți locali, consultat cu Fondul Global cu implicarea unui consultant internațional și consultat cu Ministerul Sănătății.



Coordonatorul Secretariatului CNC a prezentat Planul de acțiuni, care trasează pașii de tranziție ce urmează a fi întreprinși, stabilește acțiunile și sarcinile pe termen scurt, precum și țintele pe termen mediu (3-5 ani), în vederea integrării CNC la nivelul MS. Planul include o componentă descriptivă (situația actuală, analiza SWOT, obiectivul general, riscurile de implementare, procedura de monitorizare și raportare) și o componentă activități (listă de recomandări, activități, termeni de realizare, indicatori de monitorizare a implementării Planului).

Termenele de realizare a planului sunt flexibile, interdependente în timp și consecutive etapelor de implementare a activităților și de retragere a sprijinului acordat de Fondul Global. Planul de poziționare/integrare a CNC TB/SIDA la nivelul Ministerului Sănătății este propus pentru aprobarea membrilor CNC TB/SIDA.

Proiectul Planului de integrare/poziționare CNC și materialele aferente au fost remise anticipat ședinței membrilor CNC pentru consultare.

GOV	Întrebări și propuneri suplimentare nu au fost enunțate, astfel, președinta CNC a supus votului Planul de integrare/poziționare a CNC la nivelul MS. Membrii CNC au aprobat după cum urmează: <b>PRO</b> – 19 membri, <b>Contra</b> – 0, <b>Abținere</b> – 3 membri CNC – DI Ruslan Poverga (Inițiativa Pozitivă), Dna Ala Iațco (Uniunea pentru Echitate și Sănătate) și DI Veaceslav Mulear (AO Gender DOC-M).  <i>NB: Pentru aprobarea deciziilor CNC sunt necesare 2/3 de voturi pro ale membrilor prezenți.</i>
-----	--

#### MINUTES OF EACH AGENDA ITEM

AGENDA ITEM #4 DIVERSE	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Prezentarea și aprobarea Raportului de activitate al CNC pentru anul 2023 și agrearea priorităților CNC pentru 2024</b> Raportor: <b>Silvia Stratulat</b>, Secretariatul CNC TB/SIDA</li><li>• <b>Transferul echipamentelor XRay de la balanța UCIMP către beneficiarii finali: Spitalul Raional Cantemir, Spitalul Raional Râșcani și SR Ștefan – Vodă</b> Raportor: <b>Victor Burinschi</b>, director executiv IP UCIMP DS</li></ul>
---------------------------	---

CONFLICT OF INTEREST. (List below the names of members / alternates who must abstain from discussions and decisions)

WAS THERE STILL A QUORUM AFTER MEMBERS' RECUSAL DUE TO DECLARED CONFLICTS OF INTEREST (yes or no) >

Nu

#### SUMMARY OF PRESENTATIONS AND ISSUES DISCUSSED

La capitolul DIVERSE, coordonatorul Secretariatului CNC a prezentat Raportul de activitate a CNC TB/SIDA pentru 2023. Pe parcursul anului 2023, activitatea Consiliului Național de Coordonare (CNC) pentru TB/SIDA s-a desfășurat în conformitate cu: 1) Planul Național de Supervizare a Granturilor Fondului Global pentru TB/SIDA pentru 2023, aprobat în ședința CNC din 16 februarie 2023 (Hotărârea nr. 1/2023) și 2) Planul de activitate bugetat în cadrul Grantului MDA-CFUND-2207, anul II de implementare.

Principalele direcții de activitate au fost: 1) supervizarea activă a investigațiilor FG și programelor naționale HIV; 2) asigurarea participării semnificative, incluzive și active, a tuturor grupurilor constituente; 3) asigurarea proceselor operaționale ale Secretariatului CNC pe segmentul comunicării și informării, funcții de bază ale Secretariatul CNC care permit realizarea activităților la nivelurile CNC, și 4) asigurarea și consolidarea poziționării CNC TB/SIDA la cel mai înalt nivel de responsabilitate în elaborarea planificării multisectoriale și multilaterale din țară și rolului în guvernanta durabilă a sănătății.

În continuare au fost prezentate activitățile care au avut loc pe parcursul anului 2023: au fost organizate două ședințe ale CNC TB/SIDA, o ședință a Comisiei Naționale de Experti, o vizită de supervizare în teren a granturilor/proiectelor Fondului Global, precum și numeroase ședințe (39) ale grupurilor tehnice de lucru pentru controlul TB și HIV/SIDA. De asemenea, a fost asigurat dialogul de țară în vederea elaborării, consultării și aprobării Aplicației de Țară către Fondul Global pentru 2024-2026, au fost asigurate etapele de: I) depunere a aplicației de țară, II) revizuirea TRP-ul și răspunsul țării la comentariile TRP, III) negocierea și crearea grantului FG, VI) semnarea Acordului de grant dintre FG și Republica Moldova. Totodată, a fost facilitată misiunea OMS de evaluare a Programului Național de Prevenire și Control HIV/SIDA/ITS, și au fost organizate activități de consolidare a capacităților organizațiilor societății civile și a populațiilor cheie afectate de a se implica în procesele consultative și decizionale ale CNC. În același timp, au fost asigurate aspectele organizatorice și logistice ale celor două vizite de lucru ale managerului de portofoliu și echipei de țară a Fondului Global, ale consultantilor implicați în scrierea

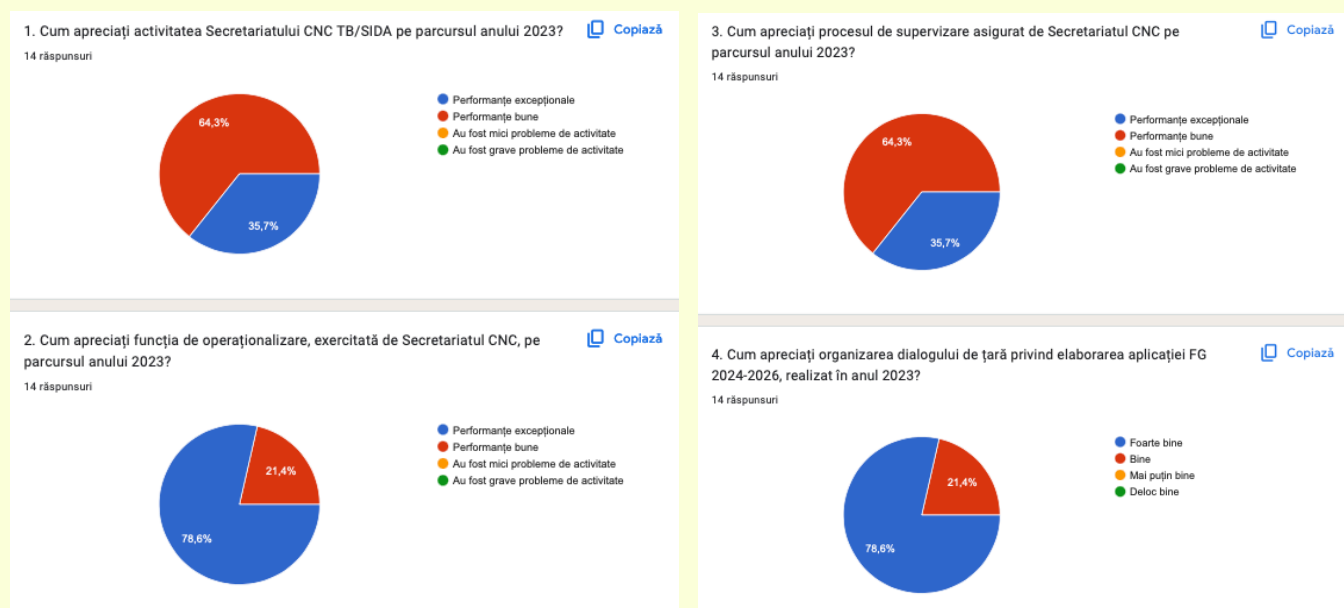
Aplicației de Țară, exercițiu de evaluare a FG cu privire la funcțiile CNC – IPF Deep Dive Assessment, precum și găzduirea Turului Media al Fondului Global în Moldova, cu participarea echipei de ziariști și fotografi internaționali și reprezentanți ai Fondului Global.

Pe parcursul anului, Secretariatul CNC a mai asigurat procesele operaționale ale CNC prin respectarea reglementărilor privind Conflictul de Interese și Codul de Etică, semnarea și colectarea sistematică a Declarațiilor membrilor CNC/CNE. De asemenea, a încurajat dialogul la nivelul CCM și a furnizat/împărțit informații cu privire la realizarea Planului Național și implementarea grantului Fondului Global. În plus, a menținut sistematic comunicarea cu echipa Fondului Global (Managerul de Portofoliu, echipa de țară și echipa CCM Hub), a monitorizat activitatea celor trei GTL și a oferit suport tehnic secretarilor GTL pentru îmbunătățirea mecanismului de luare a deciziilor. Totodată, a actualizat nominal lista membrilor CNC și a asigurat suport informațional noilor membri CNC TB/SIDA privind procedurile de activitate ale consiliului. În cadrul grantului MDA-CFUND-2207, au fost elaborate Rapoartele trimestriale de progres/activitate, iar pentru anul 2023 a fost elaborat și diseminat Raportul de activitate al CNC TB/SIDA.

Dna Stratulat a prezentat și prioritățile CNC pentru anul 2024.

La final, Secretariatul CNC a rugat membrii CNC să evalueze performanța Secretariatului CNC în baza Chestionarului de evaluare online, deoarece este o activitate obligatorie solicitată inclusiv prin indicatorii grantului CCM oferit de FG.

Astfel, conform evaluării performanței CCM, membrii **au apreciat activitatea Secretariatului CNC pe parcursul anului 2023 cu 35,7% performanțe excepționale și 64,3% performanțe bune**. Totodată, membrii CNC **au evaluat funcția de operaționalizare exercitată de Secretariatul CNC cu 78,6% - performanțe excepționale și 21,4% - performanțe bune**. Pentru asigurarea procesului de supervizare a investițiilor FG în susținerea PN, **Secretariatul CNC a fost apreciat cu – 35,7 % performanțe excepționale și 64,5% - performanțe bune**. La întrebarea *Cum apreciați organizarea dialogului de țară privind elaborarea aplicației FG 2024-2026, realizat în anul 2023?*, **membrii CCM au apreciat: 78,6 % – foarte bine organizat și 21,4% - bine organizat**.



Alte recomandări pe care le-au prezentat în cadrul evaluării interne membrii CCM în vederea eficientizării activității CNC TB/SIDA au ținut de: 1) păstrarea structurii și activismului CNC după încetarea finanțării FG, 2) facilitarea unui dialog mai consistent între membrii CNC și președinta CNC, deoarece eforturile de coordonare și organizare exemplară a CNC nu sunt suficiente, e nevoie de voință politică echilibrată și continuă, 3) clarificarea atribuțiilor Grupurilor Tehnice de Lucru în vederea delimitării deciziilor care pot fi luate de acestea pentru a evita dublarea, modificarea sau asumarea de decizii care, de fapt, sunt în competența nemijlocită a CCM.

Proiectul Raportului anual CNC 2023 a fost remis anticipat ședinței tuturor membrilor CNC pentru consultare.

Următorul subiect la capitolul diverse a fost propus de RP UCIMP referitor la **transferul echipamentelor XRay de la balanța UCIMP către beneficiarii finali: Spitalul Raional Cantemir, Spitalul Raional Râșcani și SR Ștefan – Vodă**

DI Burinschi a menționat că, în conformitate cu regulamentul Fondului Global, toate bunurile procurate din sursele grantului, mijloace fixe, se mențin în proprietatea IP UCIMP DS, dar sunt transmise spre utilizare către beneficiari în baza contractelor de comodat. În perioada 2021-2023, IP UCIMP DS avea la balanță 937 mijloace fixe în 72 de instituții (malul drept).

Din sursele Componentei COVID-19 a grantului consolidat MDA-C-PCIMU, în 2021-2023, în baza contractului ICB-1/GD/RM din 18 mai 2022, au fost procurate și livrate de către compania câștigătoare, Imunotehnomed SRL, către 3 beneficiari: Spitalul Raional Cantemir, Spitalul Raional Râșcani și Spitalul Raional Ștefan - Vodă, trei echipamente mobile de diagnostic cu raze XRay, „Joli Plus” (producător BMI Biomedical International SRL, Italia), la prețul de EUR 38,425.00 per unitate. Pentru punerea în funcțiune a echipamentelor, beneficiarii care le gestionează trebuie să obțină de la Agenția Națională de Reglementare a Activităților Nucleare și Radiologice (ANRANR) o autorizație radiologică. Spitalele raionale menționate sunt entitățile care au dreptul și obligațiunile pentru a obține acest tip de autorizație și de utiliza echipamentele. Dar cele trei spitale raionale specificate mai sus, nu pot obține autorizație radiologică de la ANRANR, deoarece nu sunt beneficiari finali de iure a echipamentului. Totodată IP UCIMP DS nu poate obține autorizația nominalizată, deoarece nu îndeplinește cerințele entității care poate cere astfel de certificat.

Subiectul a fost discutat cu echipa de țară a Fondului Global, iar pentru a transfera echipamentul la balanța finală a spitalelor raionale, s-a solicitat obținerea acordului Consiliului Național de coordonare TB/SIDA. În acest sens, IP UCIMP DS solicită permisiunea CNC TB/SIDA de a aproba transferul echipamentelor radiologice prin factură fiscală de la bilanțul IP UCIMP DS la bilanțul beneficiarilor finali cu limitarea drepturilor prin semnarea unui contract de proprietate comună, pentru a asigura gestionarea și funcționarea corespunzătoare a acestor echipamente, în conformitate cu prevederile legislației în vigoare, conform tabelului de mai jos:

Denumire echipament	Beneficiarul final al echipamentului	Data procurării	Valoarea (EUR)
3 unități Mobile diagnostic X-Ray “Joli Plus”	Spitalul Raional Cantemir	Mai 2022	EUR 38,425.00
	Spitalul Raional Rîșcani		EUR 38,425.00
	Spitalul Raional Stefan-Voda		EUR 38,425.00
			<b>EUR 115,275.00</b>

GOV În absența intervențiilor suplimentare, membrii CNC TB/SIDA au validat în unanimitate Raportul anual de activitate CNC pentru 2023 și au agreat prioritățile pentru anul 2024. Totodată, Dna Ala Nemerenco a ținut să: 1) mulțumească Secretariatului CNC pentru profesionalismul și dedicația cu care gestionează activitatea CNC TB/SIDA și 2) menționeze faptul că pe parcursul anului au existat suficiente platforme de comunicare pentru discutarea subiectelor și asigurarea dialogului în partenerii CNC.

KAP Cu privire la transferul echipamentelor UCIMP, DI Veaceslav Mulear a întrebat dacă subiectul a fost discutat la nivelul GTL Control TB.

RP DI Burinschi a explicat că echipamentele sunt în spitale, dar în lipsa autorizațiilor nu sunt puse în funcțiune. Potrivit RP, discutarea subiectului dat la nivelul GTL nu va soluționa situația, deoarece FG a solicitat agrearea membrilor CNC.

GOV Președinta CNC a îndemnat Consiliului să aprobe transferul echipamentelor în serviciul pacienților, astfel, membrii CNC au agreat decizia cu 21 voturi PRO. DI Ruslan Poverga (Inițiativa Pozitivă) s-a abținut de la vot.

GOV Dna Nemerenco a mulțumit Managerului de Portofoliu al FG pentru Moldova, dnei Tsovinar Sakanyan, prezentă la ședință, pentru susținerea oferită de donator de-a lungul timpului în soluționarea/depășirea problemelor întâmpinate de țară în combaterea infecției HIV și TB.

#### DECISION(S)

La finalul ședinței, președinta CNC a dat citire proiectului hotărârii CNC din 24/04/24:

**Consiliul HOTĂRĂȘTE:**

1. Se ia act de informația cu privire la realizarea Programului național de prevenire și control al infecțiilor cu HIV/SIDA/ITS și Programului național de răspuns la tuberculoză, pe parcursul anului 2023, prezentată de coordonatorii naționali.
2. Se ia act de informația prezentată de Recipientul Principal (RP) al grantului Fondului Global (FG) - IP UCIMP DS cu privire la procesul de implementare a grantului de țară "Consolidarea Controlului Tuberculozei și Reducerea Mortalității Asociate cu SIDA în Republica Moldova", în runda de finanțare 2021-2023. Se validează Raportul prezentat de Recipientul Principal – IP UCIMP DS.
3. Se ia act de informația prezentată de IP UCIMP DS cu privire la inițierea procesului de implementare a noului grant de țară, oferit de FG, în susținerea răspunsurilor naționale la HIV și TB în cadrul runde de finanțare 2024-2026;
  - 3.1. Recipientul Principal al grantului FG – IP UCIMP DS, Subrecipientul – AO Centrul PAS și coordonatorii programelor naționale HIV și TB vor asigura implementarea grantului FG 2024-2026 în conformitate cu clauzele Acordurilor de grant, semnate de RP și donator;
  - 3.2. CNC TB/SIDA va superviza procesul de implementare a grantului de țară FG 2024-2026, iar Ministerul Sănătății va monitoriza întregul proces de răspuns național la infecțiile HIV și TB.
4. În vederea asigurării sustenabilității CNC TB/SIDA, se aprobă Planul de poziționare/integrare a CNC TB/SIDA la nivelul Ministerului Sănătății al Republicii Moldova cu asumarea angajamentelor de preluare a funcțiilor CNC TB/SIDA, după retragerea finanțării de la Fondul Global.
  - 4.1. Ministerul Sănătății va prelua funcțiile CNC TB/SIDA și integrarea acestuia în structura ministerului, după retragerea finanțării externe, inclusiv a personalului Secretariatului CNC și resurselor aferente activității CNC;
  - 4.2. Secretariatul CNC va facilita și monitoriza implementarea activităților incluse în Planul de poziționare CNC în conformitate cu prevederile stabilite;
  - 4.3. Ministerele membre din cadrul CNC vor semna un Memorandum de cooperare în scopul asigurării unui parteneriat durabil la nivelul platformei CNC TB/SIDA și a structurilor sale.
5. Se ia act de rezultatele activității CNC TB/SIDA pe parcursul anului 2023, prezentate de Secretariatul CNC. Se validează Raportul privind activitatea CNC pe parcursul anului 2023 și prioritățile pentru anul 2024.
  - 5.1. Secretariatul CNC va asigura procesele operaționale pentru funcționalitatea CNC în conformitate cu prioritățile aprobate și Planul de supervizare CNC pentru 2024;
6. Se aprobă transferul a trei echipamente mobile de diagnostic cu raze X, „Joli Plus” (producător BMI Biomedical International SRL, Italia), de la balanța IP UCIMP DS către Spitalul Raional Cantemir, Spitalul Raional Râșcani și Spitalul Raional Ștefan – Vodă, în baza facturilor fiscale aferente, în scopul asigurării bunei gestionări și funcționării a acestora, în conformitate cu prevederile legislației în vigoare.

Alte completări la proiectul hotărârii CNC nu au fost înaintate, aceasta fiind aprobată de către membrii CNC.

SUPPORTING DOCUMENTATION	Place an 'X' in the appropriate box	
	Yes	No
ANNEXES ATTACHED TO THE MEETING MINUTES		
ATTENDANCE LIST	X	
AGENDA	X	
OTHER SUPPORTING DOCUMENTS	X	
Declaration on conflict of interests	X	

Declaration on the Observance of the Code of Ethics of CCM TB/AIDS	X	
IF 'OTHER', PLEASE LIST BELOW: <b>Raportul anual CNC pentru 2023, Planul de poziționare CNC la nivelul MS</b>		

<b>CHECKLIST</b>			
(Place 'X' in the relevant box)			
	YES	NO	
AGENDA CIRCULATED ON TIME BEFORE MEETING DATE	X		The agenda of the meeting was circulated to all CCM members, Alternates and Non-CCM members <u>2 weeks</u> before the meeting took place.
ATTENDANCE SHEET COMPLETED	X		An attendance sheet was completed by all CCM members, Alternates, and Non-CCM members present at the meeting.
FEEDBACK INCORPORATED INTO MINUTES, REVISED MINUTES ENDORSED BY CCM MEMBERS*	X		Feedback incorporated into revised CCM minutes, minutes electronically endorsed by CCM members, Alternates and non-members who attended the meeting.
MINUTES DISTRIBUTED TO CCM MEMBERS, ALTERNATES AND NON-MEMBERS	X		Final version of the CCM minutes distributed to CCM members, Alternates and Non-members and posted on the CCM's website.

<b>GLOSSARY FOR ACRONYMS USED IN THE MINUTES:</b>	
ACROYNM	MEANING
FG	Fondul Global pentru combaterea SIDA, Tuberculozei și Malariei
MS	Ministerul Sănătății
PN HIV	Program Național de prevenire și control al HIV/SIDA/ITS
PNRT	Program Național de Răspuns la Tuberculoză
RP	Recipient Principal
SR	Subrecipient
PTH	Persoanele care trăiesc cu HIV

<b>CCM MINUTES PREPARED BY: SECRETARIATUL CNC TB/SIDA</b>					
TYPE / PRINT NAME	>	Adelina Sochirca	DATE	>	
FUNCTION	>	Secretariatul CNC	SIGNATURE	>	

<b>CCM MINUTES APPROVAL:</b>					
APPROVED BY (NAME)	>	Ala Nemerenco	DATE	>	
FUNCTION	>	Președinte CNC TB/SIDA	SIGNATURE	>	