**Minuta №4**

**ședinței a GTL Control HIV/SIDA/ITS**

**Data:** 19 iunie 2025, ora 10:00

**Locul ședinței:** on-line (zoom meeting)

**Participanți**:

*Membri GTL cu drept de vot*

1.Iurie Climașevschi, PN HIV

2. Svetlana Popovici, UCIMP

3. Liudmila Hmelevscaia, Сentru SIDA TR

4. Alina Cojocari, IP

5. Rabinciuc Vitalii, PULS Comunitar

6. Igor Chilcevschii, Liga Persoanelor care Traiesc cu HIV

7. Silvia Stratulat, ANSP

8. Irina Barbaros, ANP

9. Veaceslav Mulear, GDM

10. Ala Iatco, UES

11. Svetlana Plamadeala, UNAIDS

*Invitați:*

1. Russu Ecaterina, CSR
2. Veronica Zorila, UCIMP
3. Ecaterina Noroc, PN HIV
4. Constantin Cearanovcki,IP
5. Burinschi Victor, UCIMP
6. Adelina Sochirca, CNC
7. Ruslan Poverga, IP
8. Grigore Barladean, CSR
9. Liudmila Untura, Credinta
10. Aliona Babina, UES
11. Svetlana Ciobanu, Pas cu Pas
12. Tatiana Costin, PN HIV
13. Maia Ribacova, PN HIV
14. Alexandru Curasev, IP
15. Serghei Dmitriev ( HAC)
16. Elena Golovco, PN HIV

**Agenda ședinței**:

1.WPB a Programului național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA, hepatite virale B, C, D și al infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2026-2030 (document este atașat)

2. Prezentarea necesităților pentru medicamente și dispozitive medicale din cadrul Programului Național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și ITS pentru anul 2026

3. Diverse

|  |  |
| --- | --- |
| **Subiectul # 1** | **Context și dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților)** |
| WPB a Programului național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA, hepatite virale B, C, D și al infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2026-2030 | S-a discutat țintele propuse pentru serviciile de prevenire, PrEP, suportul psiho-social pentru TSO și PTH, propuse pentru Programul Național 2026–2030 (atât în sectorul civil, cât și în sectorul penitenciar), precum și rambursarea cheltuielilor de transport pentru pacienți PTH care primesc TARV. S-a propus ca întrebarea legată de indicatorii TSO să fie discutată cu responsabilii din cadrul DRN. S-a menționat că, pentru a îmbunătăți acoperirea beneficiarilor cu servicii TSO, este necesară explorarea unor abordări noi, precum opțiunea eliberării contra cost a metadonei, anonim sau pe bază de rețetă. Dl Climașevschi a subliniat că toți indicatorii incluși în Programul Național pentru perioada 2026–2030 trebuie să fie bine argumentați și ulterior realizați. Indicatorii planificați pentru anul 2026, care vor fi finanțați de Fondul Global, trebuie implementați în totalitate, în caz contrar, resursele financiare neutilizate vor trebui returnate donatorului. Dl Curașov a menționat că pentru linia 4.5.2.1 din cadrul CLM, unde au fost planificate zile lucrătoare pentru experți, se solicită menținerea acestui număr. De asemenea, a precizat că numărul meselor rotunde a fost redus de la 7 pe an la 4, iar numărul mini-granturilor destinate societății civile a fost redus la 7. |
| **Decizii/recomandări:** | S-a aprobat: Toate propunerile prezentate privind țintele: prevenire, PrEP, suportul psiho-social, rambursarea cheltuielilor de transport, precum și ajustările din cadrul CLM, au fost discutate și luate în considerare pentru includere în Programul Național 2026–2030 |
| **Subiectul # 2** | **Context și dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților)** |
| Prezentarea necesităților pentru medicamente și dispozitive medicale din cadrul Programului Național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și ITS pentru anul 2026 | Dna Cojocari a informat că reprezentanții societății civile au analizat pozițiile propuse privind terapia antiretrovirală (ART) și terapia de întreținere cu agonist opioid (OST). Ca urmare, au apărut aspecte care necesită clarificări, precum și sugestii specifice pentru ajustări ale planificării:  1. Trecerea de la TDF/3TC/DTG la TAF/FTC/DTG. Achiziționarea de TAF/FTC/DTG este planificată să crească de la 991.091 comprimate în 2024 și solduri de 1.029.612 comprimate pentru 2025 la 1.594.848 comprimate în 2026 (o creștere de aproape 55%), reprezentând 73,4% din bugetul total al TARV (407.288,72 USD). Prețurile recomandate de Fondul Global: TAF/FTC/DTG - 0,17 USD/tabletă; TDF/3TC/DTG - 0,10 USD/tabletă. Trecerea la TDF/3TC/DTG ar economisi aproximativ 57.639 USD.  Dna Golovco a menționat că necesarul pentru combinația TAF/FTC/DTG a fost estimat în baza distribuirii actuale a pacienților pe această linie de tratament, precum și a creșterii anticipate în anul 2026. Prescrierea medicamentelor se realizează conform protocolului clinic național de tratament al infecției HIV.  Dl Dmitriev a menționat că pentru anul 2026 este planificată procurarea AZT/3TC în volum de 132 960 comprimate, inclusiv doze pediatrice, în pofida stocurilor existente și a recomandărilor OMS de utilizare doar în cazuri clinice specifice. S-a solicitat clarificarea dacă se prevede excluderea treptată a AZT/3TC din schemele de bază.  S-a menționat că achiziția planificată de metadonă 0,5% (2.000 unități) prevede ambalaj exclusiv în flacoane de 1000 ml, ceea ce limitează concurența.  Recomandare: Excluderea cerințelor restrictive și permiterea ofertelor cu volume mai mici.  Dl Climașevschi a menționat că această întrebare va fi transmisă dlui Bucinschi din cadrul DRN, întrucât instituția respectivă este responsabilă de prezentarea necesarului pentru anul 2026 (metadonă și buprenorfină).  S-a solicitat clarificarea privind utilizarea combinației DTG + 3TC, având în vedere recomandările OMS și avantajele legate de tolerabilitate și reducerea poverii pastilelor.  Dna Golovco a menționat că, la moment, combinația DTG + 3TC nu este inclusă în protocolul clinic național de tratament al infecției HIV. În contextul unei viitoare revizuiri a protocolului, se va examina posibilitatea includerii acestor scheme, ceea ce va permite ulterior planificarea achizițiilor și utilizarea lor în tratament.  S-a prezentat un exemplu comparativ de cost pentru schema ABC/3TC/DTG combinată, care în 2023 în Kârgâzstan a fost doar cu 6% mai scumpă decât cele trei componente separate. S-a menționat că diferența de preț este minimă și ar putea scădea, în timp ce beneficiile pentru aderență și tolerabilitate sunt semnificative.  Dna Golovco a menționat că DTG trebuie procurat și sub formă separată, deoarece este utilizat în tratamentul tuberculozei în anumite scheme specifice. În cazul în care se va începe procurarea combinației fixe ABC/3TC/DTG, volumul necesar de DTG ca substanță individuală va deveni foarte mic. Aceasta ar putea duce la riscul ca producătorii să nu participe la licitații pentru un lot atât de redus. În acest context, va fi necesară identificarea unor mecanisme alternative de achiziție, inclusiv prin intermediul platformelor internaționale.  S-a mentionat ca agenții internaționali de achiziții - Fondul Global, platforma wambo.org, WHO PQ, UNDP, UNITAID, Medicines Patent Pool, PEPFAR - oferă acces la medicamente generice de calitate, prețuri reduse și proceduri transparente.  S-a propus: intensificarea implicării agențiilor internaționale de achiziții publice pentru durabilitate și eficiență în achiziții.  Dl Poverga a solicitat ca prezentarea necesităților pentru medicamente și dispozitive medicale din cadrul Programului Național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și ITS să fie transmisă către GTL HIV anual. Totodată, a cerut expedierea datelor care au stat la baza calculelor efectuate, și anume:  – numărul de pacienți aflați în tratament, defalcat pe scheme terapeutice, precum și estimările planificate pentru anul 2026;  – stocul de dispozitive medicale (teste), utilizat ca referință pentru estimările aferente anului 2026.  Propunerile din partea societății civile urmează a fi transmise instituției responsabile în formă scrisă. |
| **Decizii/recomandări:** | S-a aprobat: Membrii GTL HIV au luat act de propunerile și solicitările societății civile privind ajustarea planificării achizițiilor de medicamente din cadrul Programului Național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și ITS.  Totodată, membrii GTL HIV au luat act de solicitarea ca necesarul respectiv să fie prezentat anual către GTL HIV.  Instituția responsabilă va transmite datele care au stat la baza calculelor efectuate, și anume:  – numărul de pacienți aflați în tratament, defalcat pe scheme terapeutice, precum și estimările planificate pentru anul 2026;  – stocul de dispozitive medicale (teste), utilizat ca referință pentru estimările aferente anului 2026. |

Șeful GTL: Iurie Climașevchi

Secretarul GTL: Alina Cojocari