**Minuta №5**

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

**Data:** 26 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. Iurii Bucinschi, DRN

10. Veaceslav Mulear, GDM

*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. Svetlana Ciobanu, Pas cu Pas
11. Tatiana Costin, PN HIV
12. Maia Ribacova, PN HIV

**Agenda ședinței**:

1. Aprobarea WPB, Planului de acțiuni și a listei de indicatori ai 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 (documentele sunt atașate)

2. Prezentarea unui nou proiect pilot privind indicatorii de risc pentru identificarea timpurie și prevenirea abandonului terapiei antiretrovirale.

3. Diverse.

|  |  |
| --- | --- |
| **Subiectul # 1** | **Context și dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților)** |
| Aprobarea WPB, Planului de acțiuni și a listei de indicatori ai 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 (documentele sunt atașate) | În cadrul ședinței a fost discutată includerea unui indicator pentru TSO în Programul Național pentru perioada 2026–2030.  S-a convenit că Dl. Climașevschi va discuta cu Dl. Bucinschi în vederea stabilirii indicatorului ce urmează a fi reflectat pentru anul 2026.  Dna Popovici a subliniat că, potrivit ultimului ghid privind prioritizarea intervențiilor finanțate de Fondul Global, achizițiile de echipamente IT și de laborator, revizuirea protocoalelor naționale, a ghidurilor și standardelor, precum și costificarea pachetelor de servicii, cel mai probabil nu vor fi eligibile pentru finanțare, fiind incluse în categoria de prioritizare.  Dl Mulear a adresat o întrebare referitoare la achiziția de echipamente IT, în special privind procurarea telefoanelor pentru prestarea serviciilor prin intermediul sistemului 1C și a cardurilor pentru beneficiari. Dna Popovici a propus ca acest subiect să fie discutat în cadrul întrevederii cu dna Vinicenko, care urmează să efectueze o vizită în Republica Moldova în perioada apropiată.  Dl Cearanovski a sugerat că nu ar trebui să urmăm logica conform căreia, dacă Fondul Global nu finanțează anumite activități, acestea ar trebui să fie excluse din prioritățile programului național. Dacă aceste activități sunt importante, ele ar trebui să fie reflectate în program. Modalitățile de implementare și identificarea surselor de finanțare sunt aspecte secundare, astfel încât se propune includerea lor în document. Dna Popovici a subliniat că aceste activități ar trebui să rămână în program și vor fi notate ca finanțare din alte surse.  Dl Bârlădean a solicitat clarificări privind obiectivul din PN referitor la implicarea centrelor sociale în prestarea serviciilor medico-sociale integrate pentru PTH și grupurile de risc. Dl Climașevschi a menționat că, potrivit opiniei MS, centrele sociale pot oferi doar servicii sociale, nu și medicale.  Dl Bârlădean a informat că, în 2025, UNICEF va susține un proiect pilot — organizarea unei tabere de vară în perioada 14–18 iulie 2026 în CSR Chișinău și Bălți, destinată copiilor HIVpozitivi și celor afectați.  Dl Cearanovski a propus ca următoarea activitate să fie inclusă în PN: Sistemul de sănătate poate fi expus diferitor situații de criză, iar la nivelul Fondului Global și al managementului în sănătate publică se discută de mai mult timp despre necesitatea pregătirii și asigurării rezilienței proceselor-cheie, cum ar fi tratamentul, prevenirea, infrastructura IT. În acest context, un instrument important îl reprezintă elaborarea unei foi de parcurs pentru reziliența proceselor operaționale și implementarea standardelor ISO. Standardizarea și existența instrucțiunilor privind menținerea continuității proceselor vitale permit acțiuni eficiente în condiții de criză.  Se propune includerea în componenta „Management” a Programului Național a activității de elaborare a procedurilor de standardizare și asigurare a rezilienței, cu menționarea surselor alternative de finanțare (altele).  **În urma discuțiilor au apărut mai multe întrebări suplimentare, care necesită o discuție detaliată.** În acest sens, Dl Climasevschii a propus organizarea unei ședințe de lucru separate pentru a defini și formula clar setul de rezultate așteptate în cadrul acestei activități. Dl Climașevschi a subliniat că activitatea poate fi inclusă în componenta „Management” a Programului Național, cu indicarea finanțării din surse alternative. Totodată, se propune discutarea acestui subiect cu dna Vinicenko în cadrul vizitei oficiale. |
| **Decizii/recomandări:** | S-a aprobat: Toate propunerile prezentate în cadrul ședinței au fost discutate și luate în considerare pentru includere în procesul de elaborare a Programului Național 2026-2030 |
| **Subiectul # 3** | **Context și dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților)** |
| Prezentarea unui nou proiect Managementul digitai al pacientilor pentru prevenirea abandonului ART printr-un Sistem de Avertizare Timpurie (EWS) N: US-985-7689 | Dl Cearanovski a informat că a fost obținut sprijin din partea companiei Gilead printr-un concurs de cercetări pilot: „Prevenirea întreruperii ART cu ajutorul unui sistem digital de indicatori de risc.”  Scopul proiectului: dezvoltarea și evaluarea eficienței unui sistem digital de avertizare timpurie pentru prevenirea întreruperii terapiei antiretrovirale (ART) în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV în Republica Moldova, ținând cont de indicatorii clinici, comportamentali și sociali.  Criteriu de eficiență: reducerea ratei de întrerupere a ART cu 20% în rândul grupurilor țintă de PTH în decurs de 12 luni. Durata proiectului: 2 ani. Buget estimat: circa 29, 997.75 USD. Dna Costin a propus ca, la selectarea cohortei de pacienți, să fie luată în considerare și baza de date a sistemului medical de tratament, întrucât nu toți pacienții sunt înregistrați în 1C. |
| **Decizii/recomandări:** | S-a aprobat: Membrii GTL HIV au luat act de informația privind proiectul „Prevenirea întreruperii ART cu ajutorul unui sistem digital de indicatori de risc”, susținut de Gilead. Proiectul a fost luat în considerare și acceptat pentru implementare în Republica Moldova. |

Șeful GTL: Iurie Climașevchi

Secretarul GTL: Alina Cojocari