

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)			29	
MEETING NUMBER (if applicable)			Nr. 4				TOTAL NUMBER OF <u>NON-CCM</u> MEMBERS / OBSERVERS PRESENT (INCLUDING CCM SECRETARIAT STAFF)			13	
DATE (dd.mm.yy)			11/08/14				QUORUM FOR MEETING WAS ACHIEVED (yes or no)			da	
DETAILS OF PERSON WHO CHAIRED THE MEETING											
HIS / HER NAME & ORGANISATION		First name	Svetlana				DURATION OF THE MEETING (in hours)			2	
		Family name	Cotelea				VENUE / LOCATION		Ministerul Sănătății		
		Organization	Ministerul Sănătății								
HIS / HER ROLE ON CCM (Place 'X' in the relevant box)		Chair				MEETING TYPE (Place 'X' in the relevant box)		Regular CCM meeting		X	
		Vice-Chair						Extraordinary meeting			
		CCM member		X				Committee meeting			
		Alternate				GLOBAL FUND SECRETARIAT / LFA ATTENDANCE AT THE MEETING (Place 'X' in the relevant box)		LFA			
HIS / HER SECTOR* (Place 'X' in the relevant box)								FPM / PO			
GOV	MLBL	NGO	EDU	PLWD	KAP			FBO	PS	OTHER	
X										NONE	

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

AGENDA SUMMARY		SELECT A SUITABLE CATEGORY FOR EACH AGENDA ITEM (Place 'X' in the relevant box)														
AGENDA ITEM No.		GOVERNANCE OF THE CCM, PROPOSALS & GRANT MANAGEMENT RELATED TOPICS														
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	Prezentarea rezultatelor procesului național de elaborare a cererii de finanțate în cadrul grantului standard TB al Fondului Global.	X				X	X					X				
AGENDA ITEM #2	Prezentarea și aprobarea Notei de Concept pentru grantul standard TB oferit Republicii Moldova de către Fondul Global, în cadrul Noului Model de Finanțare, pentru susținerea răspunsului național TB în perioada 2015-2017.					X		X			X					

Etapa III – aprobare:

- Prezentarea & aprobarea de către CNC TB/SIDA – 11/08/2014
- Expedierea aplicației la FG – 15/08/2014

Mecanism clar și funcțional de gestionare a conflictelor de interese (politică + instrumente).

În continuare, doamna Teutu a amintit procesul de selectare a RP care a inclus următoarele activități:

- Raportarea de către PR a rezultatelor de implementare a granturilor curente – 14/02/2014
- Evaluarea oportunităților privind mecanismul de finanțare (Dual-track VS Single-track)
- Analiza SWOT a scenariilor de aplicare
- Asigurarea unui proces deschis de votare a RP în cadrul ședinței CNC TB/SIDA - 13/03/2014.

Ca rezultat au fost nominalizați 2 RP:

- IP UCIMP RSS – sectorul guvernamental
- Centrul PAS – sectorul non-guvernamental.

La finalul prezentării a fost explicat detaliat procesul de elaborare a Notei de Concept care a inclus următoarele platforme de consultare:

- Ședințe lărgite ale GL pentru elaborarea aplicației (7 ședințe)
- Consultări separate în fiecare grup constituent
- Consultări în cadrul KAP
- Consultări + aprobarea proiectului cererii de finanțare în cadrul GTL CNC TB/SIDA pe componenta TB și mixte TB/HIV
- Publicarea procesului consultativ pe www.ccm.md;
- Proiectul final al Notei de concept – remis membrilor CNC TB/SIDA pentru consultări finale (5/08/14).
- În rezultat s-a reușit elaborarea Notei de Concept conformă cerințelor FG care este orientate spre 3 priorități de bază a) acces universal la tratament – toate formele de TB; b) acces universal la îngrijire & suport – toate formele de TB; c) susținerea comunităților afectate & sustenabilitatea PN și este susținută prin angajamentul național de cofinanțare.

Acțiuni imediate:

- Aprobarea/semnarea NC TB – 11/08/14;
- Expedierea online a CN către FG – 15/08/14;
- Evaluarea NC de către TRP – 28/09 – 03/10/14;
- Organizarea rundei I de negocieri;
- Crearea grantului;
- Aprobarea grantului de către GAC;
- Evaluarea II de către TRP;
- Aprobarea grantului TB de către CA al FG;
- Semnarea Acordului de grant – apr. Trimestrul I, 2015;
- Disbursarea tranșei I, sem. I, 2015.

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	Svetlana Coletea, MS, a felicitat participanții care s-au implicat activ în elaborarea aplicației și a mulțumit pentru munca depusă.
-----	--

MINUTES OF EACH AGENDA ITEM

AGENDA ITEM#2	Prezentarea și aprobarea Notei de Concept pentru grantul standard TB oferit Republicii Moldova de către Fondul Global, în cadrul Noului Model de Finanțare, pentru susținerea răspunsului național TB în perioada 2015-2017. Liliana Domete – Coordonatorul Programului Național TB
----------------------	--

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

Recipienții Principali, precum și sub-recipienții Fundația Soros-Moldova și A.O. AFI și-au declarat conflictul de interes însă au menționat că susțin aplicația dată.

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

Yes

SUMMARY OF PRESENTATIONS AND ISSUES DISCUSSED

Doamna Domete, Coordonatorul Programului Național TB, a prezentat proiectul aplicației menționând obiectivele și cerințele față de aceasta. Scopul general al aplicației este: Reducerea poverii tuberculozei în Rep. Moldova (inclusiv a TB-M/XDR), prin asigurarea accesului universal la diagnosticul și tratamentul de calitate, implementarea unor abordări durabile centrate pe pacient, adresarea necesităților grupurilor cu risc sporit, și fortificarea capacității de management a Programului Național de control al TB.

Principiile și prioritățile proiectului sunt în conformitate cu ghidurile internaționale și naționale :

- Programul Național de control a TB pentru anii 2011-2015;
- Strategia FG privind HIV și TB, și Cadrul de investiții pentru regiunea EEAC, 2014-2017;
- Parteneriatul Stop TB: Planul Global Stop TB, 2011-2015;
- Strategia Globală Post-2015 și Țintele pentru Prevenirea, Îngrijirea și Controlul Tuberculozei.

Scopurile generale pentru Componenta TB a Strategiei Fondului Global, 2014-2017:

- Diagnosticarea a cel puțin 85% dintre pacienții cu TB, în special cei cu TB-M/XDR;
- Atingerea ratei de succes a tratamentului pentru pacienții cu TB-MDR notificați de 75%.

Obiectivele și acțiunile strategice:

Obiectivul 1: Promovarea accesului universal la diagnosticul calitativ și la timp a tuturor formelor de TB, inclusiv a TB-M/XDR.

Acțiuni strategice:

- Extinderea utilizării tehnologiilor noi de diagnostic a TB;
- Suportul unui sistem adecvat intern și extern de asigurare a calității în laboratoarele TB;
- Ameliorarea urmării și managementului contactilor TB și TB-M/XDR și asigurarea controlului infecției.

Obiectivul 2: Promovarea accesului universal la tratamentul calitativ a tuturor formelor de TB, în mod specific a TB-M/XDR.

Acțiuni strategice:

- Asigurarea unei aprovizionări neîntrerupte cu medicamente de calitate asigurată;
- Implementarea unor abordări centrate pe pacient pentru sporirea rezultatelor tratamentului;
- Abordarea co-infecției TB/HIV prin strategii comune și suport integrat.

Cerințele Fondului Global față de aplicanți:

1. Co-finanțarea programului: acoperirea din surse locale a cel puțin 20% din finanțarea programului;
2. ”Disponibilitatea de a plăti” pentru a accesa cele 15% rezervate ale alocației totale (TB și HIV) (6 mln. de USD sunt blocate și vor fi deblocate doar dacă statul va demonstra că mărește anual suma investițiilor în domeniu);
3. Diagnosticul și tratamentul formelor sensibile a TB sunt acoperite din sursele locale sau alternative;
4. Nu mai puțin de 10% din sursele FG trebuie să fie programate pentru activități colaborative TB/HIV sau alte co-infecții;
5. Minimum 50% din necesitățile pentru medicamentele de linia a II, necesitățile de laborator și pentru suportul pacienților în vederea creșterii aderenței la tratament sunt acoperite din sursele locale la finele perioadei de finanțare;
6. Fortificarea cadrului legislativ axat pe finanțarea ONG-lor și dezvoltarea mecanismelor de contractare a acestora;
7. Modificarea formelor standarde pentru prezentarea aplicației, introducerea modulelor, intervențiilor, listei cu indicatori standard.

Structura generală a Proiectului (malul stâng și malul drept) - **14 074 136 EUR:**

Obiectivul 1. Asigurarea accesului universal la diagnosticul calitativ și la timp a tuturor formelor de TB, inclusiv a TB-M/XDR – 24,3% (**3 416 986 EUR**);

- 1.1. Implementarea tehnologiei Xpert MTB/RIF la nivel de raion, în sistemul penitenciar și

centrele SIDA - 1 363 117 EUR;

- 1.2. Suportul metodelor de diagnostic recomandate de către OMS la nivelul laboratoarelor de referință a TB - 2 053 870 EUR.

Obiectivul 2. Asigurarea accesului universal la tratamentul calitativ a tuturor formelor de TB, inclusiv a TB-M/XDR – 36,1% (**5 082 210 EUR**);

- 2.1. Procurarea medicamentelor antituberculoase pentru tratamentul pacienților cu TB-M/XDR - 5 082 210 EUR.

Obiectivul 3. Fortificarea abordărilor centrate pe pacienți în tratamentul TB-M/XDR – 28,3% (**3 985 572 EUR**);

- Furnizarea suportului pentru aderența la tratament a pacienților cu TB-M/XDR - 1 456 090 EUR;
- Suportul Centrelor TB Comunitare - 1 496 974 EUR;
- Granturi mici către ONG pentru activități în grupuri cu risc sporit și greu accesibile ale populației afectate de TB - 801 246 EUR;
- Fortificarea activităților de ICMS și a educației pentru prevenirea TB-DR - 258 262 EUR.

Obiectivul 4. Fortificarea managementului tuberculozei HIV-asociate – 1,1 (**151 367 EUR**)%;

- Fortificarea capacităților naționale pentru realizarea activităților colaborative TB/HIV - **151 367 EUR**;

Obiectivul 5. Fortificarea managementului PNCT, monitorizării și evaluării – 2,2% (**309 028 EUR**);

- Fortificarea capacităților de management a PNCT - 119 923 EUR;
- Fortificarea capacităților pentru ameliorarea oferirii serviciilor TB - 54 562 EUR;
- Fortificarea supervizării PNCT, monitorizării și evaluării - 134 543 EUR.

Managementul grantului – 8%.

Module și Intervenții standard ale FG:

- ✓ Modul: MDR (89.8% - 12 636 136 EUR);
- ✓ Modul: Managementul programului (10.2% - 1 438 000 EUR).

Implementatori:

RP – IP UCIMP RSS – 56.5% (Subrecipient – IFP)

RP – Centrul PAS – 43.5% (Subrecipienți – A.O. AFI; Fundația Soros-Moldova).

Cererea de alocațiune suplimentară conține (577 493 EUR):

- 1.2. Suportul metodelor de diagnostic recomandate de către OMS la nivelul laboratoarelor de referință a TB (procurare frigidere CM și mobilier LRR);
- 2.2. Procurare medicamente antituberculoase de linia I pentru Transnistria;
- 3.1. Furnizarea suportului pentru aderența la tratament a pacienților cu TB sensibilă din Transnistria;
- 5.3. Fortificarea supervizării PNCT, monitorizării și evaluării (procurare vehicul pentru activități M/E).

Înainte de a trece la votare doamna Teutu a anunțat că:

- Elena Madan de la Consiliul Europei a transmis dreptul de vot către OMS;
- Ion Vieru de la Direcția Sănătate, Găgăuzia, a transmis dreptul de vot către Secretariatul CNC TB/SIDA;
- Ina Tcaci, UNODC a transmis dreptul de vot către UNAIDS
- Ala Iațco, UORN a transmis dreptul de vot către GenderDocM.

Cu votul majorității membrilor CNC TB/SIDA, prezenți la ședință, Nota de Concept standard TB a fost aprobată, cu condiția că ea va fi definită către data de 15 august.

GOV	<p>La întrebarea doamnei Cotelea dacă cota de 8% pentru managementul grantului este acceptată de către FG, s-a răspuns că limita este de 11%, deci se încadrează.</p> <p>Doamna Cotelea a solicitat detalii referitor la activitatea "Asigurarea accesului pentru diagnostic TB" care urmează să fie preluată pe viitor de către IFP, dar la moment IFP nu este subrecipient al fondurilor pentru finanțarea acesteia și care este motivul.</p> <p>Doamna Domete a explicat că subiectul dat a fost discutat, dar această activitate este din practică gestionată de către Centrul PAS, în cadrul proiectului TB Reach, însă IFP va fi subrecipient al instituției de stat IP UCIMP RSS, ținând cont de faptul că o instituție publică nu poate fi subrecipient la o instituție nonguvernamentală.</p> <p>Doamna Cotelea a remarcat că în cadrul administrării grantului actual există practica dată prin care IFP este subrecipient al Centrului PAS și a recomandat aceeași metodă pentru activitatea dată. Totodată, doamna Cotelea a menționat că condiția FG de a finanța din resurse de stat minim 20% din necesitățile PN TB a fost atinsă, totuși condiția ca până la finele perioadei de finanțare să fie preluate minim 50% din activități nu a fost întrunită, explicația constă în faptul că RM nu-și poate asuma necesitățile pentru regiunea Transnistreană.</p> <p>Denis Valac, Ministerul Sănătății, a prezentat sumele planificate din bugetul de stat. Pentru HIV/SIDA: 2012 – 1,172 mii lei, 2013 – 2,128 mii lei, 2014 – 9,269 mii lei, 2015 – 22,167 mii lei. Pentru TB: 2012- 1,050 mii lei, 2013 – 5,148 mii lei, 2014 – 12,478, 2015 – 23,689 mii lei.</p>
OI	<p>Domnul Jarno Habicht, OMS, a mulțumit tuturor care au lucrat la elaborarea acestei Note de Concept. Totodată dumnealui a ținut să puncteze anumite aspecte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pentru următorii ani se observă o creștere majoră a resurselor domestice, se dorește ca acestea să fie suficiente pentru a întruni condițiile FG și se așteaptă ca statul să-și asume angajamentele. • Totodată, se așteaptă ca anul viitor să înceapă discuții interne și detaliate privind finanțarea TB și aspectele care trebuie incluse în noul PN TB care urmează a fi elaborat anul viitor. • Este reflectat, dar este important de a evidenția aspectul tratamentului ambulatoriu și cel al co-infecțiilor. • Fiind probabil ultima finanțare din partea FG, este important de a se concentra mai mult pe rezultate și impact și de a consolida capacitățile statului. • Comentariile FG remise în ultimile zile sunt foarte importante, însă acestea nu trebuie să stopeze procesul dat. Moldova are capacități foarte bune la capitolul controlul TB, dar se așteaptă rezultate mai bune la nivel național. <p>Domnul Boris Gîlcă, UNFPA, s-a alăturat celor expuse anterior de domnul Habicht, și a felicitat echipa pentru elaborarea Notei de Concept, dar a atenționat asupra faptului că statul trebuie să-și asume angajamentele luate. Totodată, dumnealui a menționat că trebuie pus accentul pe informarea și educarea populației. Referitor la preluarea a 50% din finanțare către finele anului 2017, este important de conștientizat că aceasta poate fi ultima finanțare din partea FG și trebuie găsită o viziune strategică pentru viitor.</p>
NGO	<p>Doamna Rita Seicaș, Centrul PAS, a explicat că în cadrul elaborării aplicației s-a ținut cont de necesitatea de a spori capacitățile instituțiilor de stat și în acest context IFP a fost inclus în calitate de subrecipient al IP UCIMP RSS fiind alocată o sumă considerabilă pentru consolidarea capacităților manageriale ale instituției. Totodată, în cadrul discuțiilor s-a evidențiat faptul că o instituție de stat nu poate fi subrecipient la o instituție din sectorul civil. În același context, dumnealui a menționat că activitatea dată a fost finanțată de TB Reach și din acest considerent s-a decis să rămână în gestiunea Centrului PAS până va fi preluată din finanțarea FG, totuși astfel de activități nu se desfășoară fără implicarea instituțiilor de stat specializate.</p>
Secretariatul CNC TB/SIDA	<p>Doamna Teutu, a informat participanții la ședință cu privire la ultimele comentarii ale Secretariatului FG pe marginea Notei de Concept TB, care a început deja revizuirea acesteia. Dumnealui a precizat că informația va fi tradusă în română în cel mai scurt timp. În linii generale, FG apreciază efortul depus pentru elaborarea aplicației, totuși există un șir de recomandări care urmează a fi discutate în cadrul ședinței GL pentru elaborarea aplicației cât mai curând posibil.</p>
MINUTES OF EACH AGENDA ITEM	
AGENDA ITEM #3	Durabilitatea tratamentului ARV pentru persoanele care trăiesc cu HIV/SIDA în perioada 2014-2015 și mecanismul de mitigare a riscurilor de întreruperi în procesul

de achiziție a medicamentelor TARV.

Lucia Pîrîțnă – Coordonatorul Programului Național HIV

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

Nu a fost declarat.

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

Yes

SUMMARY OF PRESENTATIONS AND ISSUES DISCUSSED

Lucia Pîrîțnă, Coordonatorul Programului Național TB a prezentat "Achiziționarea preparatelor ARV din sursele Bugetului de Stat". Dumneai a menționat că anul 2014 a fost o premieră pentru RM de a procura medicamente ARV din surse de stat. Procedura a fost inițiată la finele anului 2013, după discutarea mai multor scenarii și urmarea deciziei de a procura medicamente pentru pacienții noi înrolați de pe malul drept (inclusiv copii și PTMF). De asemenea a fost necesar de a modifica specificațiile tehnice și cerințele față de preparatele ARV.

Licitația a demarat la 18 martie 2014, în cadrul căreia:

- Au fost solicitate pentru procurare 19 preparate ARV;
- Au fost procurate 15 poziții în sumă de 1 668 015, 27 MDL cu livrare în lunile iunie și iulie;
- Pentru 4 poziții nu au fost oferte și în baza stocurilor existente la moment și a pasului de înrolare pe schemele din aceste preparate a fost luată decizia de a nu mai fi achiziționate;
- 6 luni 2014 - asigurare din stocurile preparatelor procurate de către FG.

Planurile pentru 2015:

- Necesitățile elaborate, remise Ministerului Sănătății, 16 poziții, în valoare estimativă de 12 773 859.33 MDL (prețurile propuse pentru licitația anterioară).
- Achiziționarea preparatelor în conformitate cu HG nr.568 din 10.09.2009 "privind aprobarea Regulamentului privind achiziționarea de medicamente și alte produse de uz medical pentru necesitățile sistemului de sănătate".

Riscurile sunt următoarele:

- Procesul de achiziție poate fi început doar după aprobarea Legii Bugetului de Stat, care poate fi aprobată până la finele anului;
- Licitație eventual întârziată și îndelungată(stocuri până la finele lunii martie, lipsă de stocuri la pozițiile care nu le-am achiziționat, risc să nu avem oferte, piața ARV în lume);
- Întreruperi în tratament, liste de așteptare.

Soluții propuse:

- Adresare către FG pentru procurare de preparate ARV pentru linia I (angajamentul statului) pentru 3 luni, astfel ca să asigurăm stocuri până în luna iunie și prevede o rezervă pentru următorii ani.
- Sursa – grantul interim, economii, iar pentru cele 1 124 350,65 MDL care nu ajung, procurare din sursele Bugetului de Stat a unui preparat – Aluvia pentru tratamentul de linia II.
- Suma planificată pentru Bugetul de Stat nu este afectată.
- În prealabil discutat cu FG.

La finalul discuției subiectului, a fost votată propunerea.

Un membru CNC a votat contra, 4 membri s-au abținut de la votare, ceilalți 24 au votat pentru.

GOV	<p>Domnul Volovei, a menționat că RM și-a asumat un angajament destul de mare, respectiv riscurile sunt pe măsură. Dumnealui a propus Ministerului Sănătății ca în bugetul pentru 2015 să fie inclusă suma necesară pentru preparate ARV pentru 2016, deoarece de obicei acestea se procură cu un an înainte, pentru a exclude riscul întreruperii de tratament.</p> <p>Denis Valac, a explicat că este imposibil de a planifica în bugetul de stat pentru 2015 resurse pentru 2016, deoarece acesta este aprobat pentru un an, totodată nu este posibil de a cheltui resurse pentru activități nebugetate. Nu se știe când proiectul legii bugetului pentru anul 2015 va fi adoptat, dar se poate iniția procedura de licitare fără semnarea contractelor în anul curent.</p> <p>Doamna Cotelea, a precizat că soluția dată prevede doar un schimb de medicamente, cu o anumită diferență de preț, dar care ar permite crearea unui buffer și soluționarea problemei date și pentru</p>
-----	--

	<p>anii următori.</p> <p>Doamna Pîrîină a precizat că FG nu a salutat soluția dată, dar nici nu au negat-o, ținând cont de faptul că întreruperile în tratament și crearea listelor de așteptare prezintă un pericol mai grav. Totodată, posibilitatea utilizării economiilor din anul curent trebuie discutată, însă dacă sumele planificate pentru management sau pentru proiectele de reducere a riscurilor pentru anul 2014 nu vor fi utilizate, există riscul ca pentru viitor Ministerul Finanțelor să nu mai accepte astfel de cheltuieli. Dumneai consideră că soluția prezentată este una convenabilă pentru toți. Pentru a atrage companiile farmaceutice trebuie depus efort comun, atât din partea societății civile, cât și a Programului Național HIV.</p>
NGO	<p>Domnul Chilcevshi a informat referitor la bugetul pentru anul 2014 pentru care s-au planificat 9,167 mii lei, dar s-au cheltuit doar 1,660 mii lei pentru preparatele ARV, respectiv dumnealui a întrebat dacă este posibil de utilizat banii rămași pentru a procura medicamente și a nu utiliza resursele FG. Doamna Cotelea a menționat că trebuie recalulate sumele și în cazul identificării unor economii de redirecționat spre procurarea medicamentelor.</p> <p>Domnul Curașov, A.O. Inițiativa Pozitivă, membru CNC și reprezentantul KAP, a explicat că problema dată și îngrijorările sunt cunoscute, însă dumnealui consideră că la moment nu se dețin suficiente informații pentru a lua o decizie corectă. De asemenea, dumnealui a menționat că din discuțiile cu FG s-a înțeles faptul că acesta din urmă nu va permite cheltuirea resurselor adiționale pentru acoperirea deficitului/problemei statului. Totodată, dumnealui a solicitat convocarea ședinței GTL HIV pentru a discuta detaliat acest subiect.</p> <p>Doamna Seicaș a menționat că trebuie lansată licitația în anul curent pentru a reduce riscul de întârziere a procurărilor. Doamna Caraulan, a precizat că informația cu privire la momentul lansării procedurii de achiziție în raport cu aprobarea bugetului național, diferă de cea prezentată de Programul Național în cadrul negocierilor cu Fondul Global, și apreciat posibilitatea de lansare a procedurilor înainte de aprobarea bugetului național reiterată de Șeful Direcției Buget, Finanțe și Asigurări a MS. Astfel momentul de livrare a medicamentelor în țară poate avea loc cu trei luni mai devreme comparativ cu scenariul în care procedurile de achiziție sunt lansate după aprobarea bugetului național. Totodată, dumnealui a menționat că trebuie de soluționat problema cu procurarea preparatelor care nu au putut fi achiziționate anul acesta pentru a evita situații similare pe viitor, iar soluția de acoperire a deficitului acestor reparate din resursele Fondului Global propusă de PN HIV trebuie să fie de unică dată. De asemenea, referitor la procurarea medicamentelor dintr-o singură sursă, dumnealui a informat că unele țări negociază prețuri mai mici, ceea ce ar trebui să fie un exemplu de urmat și pentru RM.</p>
OI	<p>Svetlana Plămădeală, UNAIDS, a menționat că pentru viitor este necesară o viziune consolidată a tuturor actorilor, care să prevadă toate riscurile, eventualele probleme și soluțiile posibile.</p>
MINUTES OF EACH AGENDA ITEM	
AGENDA ITEM#4	<p>Rezultatele procesului de supervizare a granturilor Fondului Global în sem. II, 2013.</p> <p>Adriana Tudor – Departamentul Programe Naționale, Ministerul Sănătății</p>
CONFLICT OF INTEREST. (List below the names of members / alternates who must abstain from discussions and decisions)	
Nu a fost declarat.	
WAS THERE STILL A QUORUM AFTER MEMBERS' RECUSAL DUE TO DECLARED CONFLICTS OF INTEREST (yes or no) >	
Yes	
SUMMARY OF PRESENTATIONS AND ISSUES DISCUSSED	
<p>Adriana Tudor, Ministerul Sănătății, a prezentat Rezultatele procesului de supervizare a granturilor FG în semestrul II, 2013, menționând că ședința Comisiei Naționale de Experți a avut loc la 9 iunie, curent, în cadrul căreia Recipientii Principali au prezentat rezultatele implementării granturilor FG utilizând în calitate de instrumente de supervizare dashboard-urile și notele informative.</p> <p>Ratingurile granturilor sunt următoarele:</p> <p>IP UCIMP RSS:</p> <ul style="list-style-type: none"> Grantul Consolidat HIV: MOL-H-PCIMU – A2 Grantul Consolidat TB: MOL-T-PCIMU – A1 	

<p>Centrul PAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grantul Consolidat HIV: MOL-H-PAS – A2 • Grantul Consolidat TB: MOL-T-PAS – A2. <p>Grantul consolidat HIV administrat de către IP UCIMP RSS a înregistrat următoarele performanțe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Țintele depășite - 3 indicatori (>100%) • Țintele au fost substanțial atinse - 1 indicator (90-100%) • Țintele atinse parțial - 2 indicatori (43%-89%) • Pentru 2 indicatori termenul de raportare este 15 august. • Utilizarea resurselor în perioada de raportare a fost la un nivel de 93% din bugetul planificat, variația absolută față de bugetul planificat constituind 103,372 EUR. <p>Grantul consolidate TB administrat de către IP UCIMP RSS a înregistrat următoarele performanțe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Țintele depășite - 5 indicatori (>100%) • Țintele substanțial atinse - 1 indicator (90-100%) • 1 țintă parțial atinsă – 86%. • Au fost valorificați 1 236 652,45 EUR față de 1 495 983,34 EUR bugetați. Variația pentru perioada raportată constituie suma de 259 330,89 EUR. <p>Grantul consolidat HIV administrat de către Centrul PAS a înregistrat următoarele performanțe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Țintele depășite (>100%) - 4 indicatori • Țintele atinse substanțial (90%-100%) - 3 indicatori • Țintele atinse în proporție de 60%-89% - 2 indicatori • Rata de absorbție p-t sem.1 2013 este de 102,3% din bugetul semi anual, iar rata cumulativă de absorbție din buget la 31 decembrie 2013 este de 100,56%. • Performanța financiară este de 98,3% (semestrul 2, 2013) și de 102,3% pentru anul 2013. <p>Grantul consolidate TB administrat de către Centrul PAS a înregistrat următoarele performanțe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Țintele depășite (>100%) - 9 indicatori • 1 țintă parțial atinsă – 89% • Suma cheltuită în semestrul II, 2013 este de 672,169 Euro, debursarea fiind de 1 492 205,00 Euro. Rata cumulativă a debursării este de 128%. <p>Recomandările CNE față de granturile în domeniul HIV:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aprobarea protocolului clinic național în conformitate cu recomandările evaluării serviciului TSM și rigorile internaționale. (MS, DNR) 2. Asigurarea revizuirii protocolului clinic național dat de către experți internaționali. (UNODC, OMS, UNAIDS) 3. Extinderea serviciului de substituție cu metadonă în raioanele Comrat, Cahul, Ungheni, Edineți și Râșcani pe parcursul anului 2014. (DNR) 4. Elaborarea Planului de Lucru privind implementarea sistemului SIMEHIV. (Coordonatorii PN) 5. Reevaluarea și aprobarea criteriilor pentru oferirea ajutorului social pacienților cu HIV/SIDA pentru a spori aderența la tratament. (Secția Programe Naționale a MS și Coordonatorul PNHIV) <p>Recomandările CNE față de granturile în domeniul TB:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Finalizarea revizuirii și omogenizării criteriilor de oferire a suportului financiar, cât și valorii pachetelor motivaționale oferite pacienților cu TB și TB/MDR din sursele FG și CNAM. (MS, CNAM, PNCT, Centrul PAS). 	
MINUTES OF EACH AGENDA ITEM	
AGENDA ITEM#5	Diverse
CONFLICT OF INTEREST. (List below the names of members / alternates who must abstain from discussions and decisions)	
Nu a fost declarat.	
WAS THERE STILL A QUORUM AFTER MEMBERS' RECUSAL DUE TO DECLARED CONFLICTS OF INTEREST (yes or no) >	Yes
SUMMARY OF PRESENTATIONS AND ISSUES DISCUSSED	
<p>La subiectul diverse, domnul Victor Volovei, IP UCIMP RSS, a prezentat economiile estimate de către UCIMP la 30 iunie 2015 în valoare totală de 329 654,84 EUR formate din ieftinirea medicamentelor procurate de linia a II-a și interesul bancar. S-a propus realocarea economiilor pentru procurarea medicamentelor de linia a-II-a pentru 90 pacienți noi cu MDR pentru sem I, 2015 (cost estimativ: 314 000 EUR).</p>	

Cu votul majorității membrilor CNC TB/SIDA propunerea de realocare a economiilor pentru procurarea suplimentară de medicamente de linia a-II-a a fost aprobată.

DECISION(S)

I. Se ia act de informația prezentată de coordonatorul Programului național de control TB și Secretariatul CNC TB/SIDA cu privire la aplicația pentru grantul standard TB, disponibil pentru R. Moldova în cadrul Noului Model de Finanțare al Fondului Global de luptă împotriva SIDA, Tuberculozei și Malariei (FG), și procesul de elaborare a cererii de finanțare, realizat în contextul unui dialog de țară transparent și incluziv:

1. Se aprobă Nota de Concept și întregul set de documente, parte a cererii de finanțare pentru accesarea grantului standard TB.
2. Secretariatul CNC TB/SIDA și Recipientii Principali (RP), Instituția Publică - Unitatea de Coordonare, Implementare și Monitorizare a Proiectului de Restructurare a Sistemului Sănătății (IP UCIMP RSS) și Centrul PAS, vor asigura, în termen de până la 15 august 2014, completarea online a Notei de Concept pentru grantul TB și expedierea acesteia către FG.
3. CNC TB/SIDA va asigura și va participa la continuarea dialogului de țară pe parcursul întregului proces de negociere a grantului TB cu FG, crearea acestuia de către donator și semnarea acordului de grant între FG și RP.
4. Implementarea grantului standard TB, disponibil R. Moldova pentru susținerea Programului național de control TB în perioada 2015-2017, se va realiza în baza unui Memorandum de implementare, încheiat între Ministerul Sănătății și RP și subrecipientii grantului în cauză.
5. CNC TB/SIDA va superviza procesul de implementare a grantului, iar Ministerul Sănătății va asigura monitorizarea întregului proces.

II. Se ia act de informația prezentată de către coordonatorul Programului Național de Prevenire și Control HIV/SIDA/ITS cu referire la procurările de medicamente ARV în perioada 2014-2015 din surse domestice:

1. Se aproba propunerea de evitare a riscurilor de întreruperi a TARV în procesul de achiziții la nivel local a medicamentelor ARV.
2. CNC TB/SIDA, prin intermediul Ministerului Sănătății, va informa donatorul extern – Fondul Global, pe marginea propunerii de evitare a riscurilor.

III. Pentru a asigura funcționalitatea sistemului de date SIME HIV, Ministerul Sănătății va întreprinde măsurile necesare pentru aprobarea Hotărârii de Guvern cu privire la Regulamentul privind organizarea și funcționarea subsistemului informațional integrat "Registrul S.I.M.I. HIV/SIDA", până la finele lunii octombrie 2014, în conformitate cu Planul de implementare a sistemului informațional SIME HIV.

IV. În conformitate cu obiectivele Noului Model de Finanțare al FG și creșterea graduală a finanțării răspunsului național TB și HIV din surse domestice, CNC TB/SIDA dispune elaborarea, până la finele trimestrului I, 2015, a unui Plan de sustenabilitate financiară în cadrul programelor naționale de control TB și HIV, care vor viza toate componentele programelor naționale, inclusiv tratamentul celor două maladii. Ministerul Sănătății și coordonatorii programelor naționale de control TB și HIV, în colaborare cu Grupurile Tehnice de Lucru CNC TB/SIDA, vor elabora proiectul Planului respectiv și prezenta spre aprobare la ședința CNC TB/SIDA din trim. I, 2015.

V. Se ia act de informația cu privire la rezultatele supervizării granturilor FG în sem. II, 2013. Se aproba recomandările propuse de către Comisia Națională de Experți (CNE). Ministerul Sănătății, și structurile de resort, Secretariatul CNC TB/SIDA, și Recipientii Principali ai granturilor FG vor asigura implementarea în practică a recomandărilor CNE.

VI. Se ia act de informația prezentată de către Recipientul Principal, IP UCIMP RSS, și se aprobă solicitarea de utilizare a economiilor obținute în anul 2014 în cadrul realizării grantului TB (MOL-T-PCIMU), în sumă de aprx. 330 000 EURO, pentru procurarea medicamentelor antituberculoase de linia a II pentru tratamentul unui număr suplimentar de 90 pacienți cu TB-M/XDR în semestrul I, 2015.

SUPPORTING DOCUMENTATION	Place an 'X' in the appropriate box	
ANNEXES ATTACHED TO THE MEETING MINUTES	Yes	No

ATTENDANCE LIST	X	
AGENDA	X	
OTHER SUPPORTING DOCUMENTS		
IF 'OTHER', PLEASE LIST BELOW:		

CHECKLIST		(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.
DISTRIBUTION OF MINUTES WITHIN ONE WEEK OF MEETING	X		Meeting minutes should be circulated to all CCM members, Alternates and non-members within <u>1 week</u> of the meeting for their comments, feedback.
FEEDBACK INCORPORATED INTO MINUTES, REVISED MINUTES ENDORSED BY CCM MEMBERS*			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			Final version of the CCM minutes distributed to CCM members, Alternates and Non-members and posted on the CCM's website where applicable within <u>15 days</u> of endorsement.

GLOSSARY FOR ACRONYMS USED IN THE MINUTES:

ACROYNM	MEANING
FG	Fons ul Global pentru combaterea SIDA, Tuberculozei și Malariei
MS	Ministerul Sănătății
PN	Program Național
PNCT	Program Național de Control al Tuberculozei
PNHIV	Program Național de Profilaxie și Control HIV/SIDA și ITS
RP	Recipient Principal
PTH	Persoanele care Trăiesc cu HIV
NMF	Noul Model de Finanțare
RR	Reducerea Riscurilor
TARV	Tratament antiretroviral
TRP	Comitetul de Revizuire Tehnică al Fondului Global

CCM MINUTES PREPARED BY: SECRETARIATUL CNC TB/SIDA

TYPE / PRINT NAME	>	Lisnic Svetlana	DATE	>	13.08.2014
FUNCTION	>	Consultant Comunicare	SIGNATURE	>	

CCM MINUTES APPROVAL:

APPROVED BY (NAME)	>		DATE	>	15.08.2013
			SIGNATURE	>	