

Ședința
Consiliului național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al
infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei (CNC
TB/SIDA)

Minuta ședinței

Data desfășurării: 11.11.11 – ora 16:00

Locul de desfășurare – Ministerul Sănătății al R. Moldova

Participanți :

Membrii CNC TB/SIDA

1. Viorel Soltan, Președinte ședinței CNC TB/SIDA, Viceministrul Sănătății;
2. Igor CHILCEVSCHI, Vicepreședintele CNC TB/SIDA, Liga PTHS;
3. Snejana ȚURCANU, Secretar CNC TB/SIDA, Cancelaria de Stat - reprezentată de secretariatul CNC TB/SIDA;
4. Mihai Magdei, Viceministru al Sănătății – reprezentat de delegatul MS;
5. Victor BARBĂNEAGRĂ, Viceministru al Finanțelor – reprezentat de delegatul MJ;
6. Dumitru URSACHI, Viceministru al Afacerilor Interne – reprezentat de delegatul MAI;
7. Sergiu SAINCIUC, Viceministru al Muncii, Protecției Sociale și a Familiei - reprezentat de delegatul MMPSF;
8. Ștefan GHEORGHITĂ, Director Centrul SIDA;
9. Victor VOLOVEI, Director Executiv UCIMP;
10. Alexandra YUSTER, Reprezentant UNICEF - reprezentat de delegatul UNICEF;
11. Jarno HABICHT, Șef Biroul OMS în Moldova - reprezentat de delegatul OMS;
12. Gabriela IONAȘCU, Coordonator UNAIDS în Moldova;
13. Kaarina Immonen, Reprezentant Rezident, PNUD - reprezentat de delegatul PNUD;
14. Victor URSU, Director Fundația Soros-Moldova - reprezentat de delegatul FSM;
15. Andrei MOȘNEAGA, Director, Centrul PAS;
16. Alexandru CURAȘOV, Director CRPC;
17. Ala IAȚCO, Președinte al Uniunii Organizațiilor Active în Domeniul Reducerii Noxelor;
18. Petru DERMENJÎ, Coordonator Program TB, regiunea de Est;
19. Lilia BULAT, Ajutorul Creștin din Moldova;
20. Veaceslav MULEAR, Director GenderDocM;

Persoane invitate:

1. Angela Capcelea, UNICEF;
2. Diana Doros, MMPSF;
3. Elena Jidobin, UNODC;
4. Nicolae Moraru, LNR;
5. Oleg Barba, CNMS;
6. Svetlana Doltu, DIP;
7. Ludmila Marandici, DIP
8. Viorel Calistru, DDVR;
9. Nicolae Nalivaico, IFP
10. Valeriu Crudu, Centrul PAS;
11. Victor Burinschi, UCIMP;
12. Vitalie Morosan, AO „Carlux”;
13. Inga Binzari, AO „Carlux”;

14. Alexei Leorda, LPHS;
15. Violeta Teutu, Secretariat CNC TB/SIDA.

Ședința a avut următoarea ordine de zi :

1. Realocarea surselor bugetare pentru renovarea infrastructurii în cadrul grantului TB consolidat R8-9. *Raportor:* Andrei Moșneaga – Director, Centrul PAS;

2. Rezultatele evaluării programatice ale PNCP HIV și PNCP TB pentru perioada ianuarie – iunie 2011. *Raportor:* Gabriela Ionașcu – Președinte, Comisia Națională de Experți pentru supraveghere programatică (CNE)

3. Diverse

Ședința CNC TB/SIDA a fost moderată de către viceministrul Sănătății, dl Viorel Soltan.

Chestiunea # 1. Realocarea surselor bugetare pentru renovarea infrastructurii în cadrul grantului TB consolidat R8-9.

Republica Moldova este o țară unde tuberculoza se află la nivel de pandemie. Profilul epidemiologic al republicii noastre privind infecția TB este unul alarmant. Moldova se regăsește în rândul țărilor, care se confruntă cu o povară înaltă a infecției TB MDR.

Potrivit datelor Centrului PAS, în sectorul civil, ponderea TB – MDR a crescut în perioada 2006-2010 de la 50.8% până la 65.4% (cazuri re-tratate) și de la 19.4 % - la 25.8 % (cazuri noi). În același timp, situația în sectorul penitenciar are o tendință inversă. Numărul cazurilor noi și recidive (cifre absolute) a scăzut de la 524 în 2005 până la 163 în 2010.

Ținând cont de această situație, în vara anului curent, Ministerul Sănătății (MS) a lansat inițiativa realocării fondurilor disponibile din cadrul Rundelor 8 și 9 (Fondul Global) pentru optimizarea serviciilor de tratare și control al tuberculozei în sectorul civil.

Inițial, aceste resurse fuseseră destinate îmbunătățirii serviciilor medicale prestate în penitenciarele republicii, inclusiv pentru tratarea deținuților bolnavi de TB. Aceste instituții erau considerate până în prezent un focar al infecției și un canal de transmitere a maladiei în rândul populației civile. Deși, instituțiile de detenție sunt încă departe de a fi „libere” de TB, datele prezentate de către Centrul PAS vorbesc despre faptul că traiectoria infecției s-a schimbat. Astăzi sectorul civil reprezintă un pericol mai mare de transmitere a infecției decât sectorul penitenciar.

Reieșind din această stare de lucruri, Ministerul Sănătății solicită susținerea CNC TB/SIDA pentru finisarea lucrărilor de reabilitare a infrastructurii la IMSP Spitalul de Tuberculoză Vorniceni. Scopul acestei inițiative este optimizarea și fortificarea tratamentului TB în condiții de staționar. Ulterior, această inițiativă a fost discutată în cadrul Grupului Tehnic de Lucru (GTL) al CNC TB/SIDA.

Optimizarea capacităților Spitalului de la Vorniceni solicită un efort de co-finanțare din partea Guvernului R. Moldova și a donatorilor din exterior – FG. Respectiv, autoritățile naționale solicită, prin intermediul Centrului PAS - Principalul Recipient și gestionar al resurselor FG, aprobarea de către CNC TB/SIDA a propunerii de realocare a 300,000 Euro pentru renovarea blocului II al Spitalului de la Vorniceni. Acest fapt va permite, în ultimă instanță, consolidarea

capacităților Spitalului Vorniceni, ca instituție de performanță pentru tratamentul pacienților cu TB, MDR-TB și TB/HIV, ridicarea nivelului de control al infecției nozocomiale în spitale și optimizarea rețelei de instituții/servicii de tratare TB existente în republică.

Sesiunea de dezbateri a permis participanților la ședință să se pronunțe pe marginea inițiativei MS și prezentării făcute de către Centrul PAS.

Astfel, inițiativa MS de realocare a fondurilor a fost susținută de către dl. N. Nalivaico, Institutul de Ftiziopneumologie, care consideră ca optimizarea capacităților Spitalului de la Vorniceni va permite redirecționarea pacienților de TB din alte instituții, cu capacități sub limita numărului curent de bolnavi.

Dl V. Crudu, Centrul PAS, a susținut părerea că în prezent traiectoria infecțiilor s-a schimbat, sectorul civil prezentând un focar al infecțiilor mai mare decât sectorul penitenciar.

O părere opusă au împărtășit angajații Departamentului Instituții Penitenciare, doamnele S. Doltu și L. Marandici, și reprezentantul AO „Carlux”, dl Vitalie Morosan. Dâșii susțin că situația din penitenciare se subestimează. Cu părere de rău nu există un buget separat pentru a acoperi necesitățile medicale ale penitenciarelor. Bani care sunt alocați de autoritățile de resort sunt folosiți la reparația penitenciarelor, nu pentru controlul infecțiilor.

Dna L. Gherman, Fundația Soros-Moldova, consideră că în cadrul discuțiilor privind situația infecției TB se cere de luat în calcul nu doar persoanele eligibile de tratament ci și faptul ca este nevoie de mărit spațiul pentru tratamentul paliativ.

Dl V. Volovei, UCIMP, și-a exprimat tot respectul pentru munca serviciului medical din penitenciare, dar a îndemnat participanții să privească lucrurile global. Optimizarea capacităților Spitalului de la Vorniceni ar permite acestui spital să devină un centru de performanță, capabil să schimbe situația TB la nivel de republică. Totodată, se cere un exercițiu matematic de reestimare a necesităților instituțiilor penitenciare și folosirea mai eficientă a capacităților altor instituții medicale disponibile dar insuficient de utilizate.

La finele dezbaterilor, viceministrul Soltan a supus votului propunerea realocării surselor bugetare pentru renovarea infrastructurii Spitalului de la Vorniceni din cadrul grantului consolidat al FG pentru TB (R 8-9). Cu un singur vot abținut, membrii CNC TB/SIDA au votat pentru susținerea acestei inițiative.

Chestiunea # 2. Rezultatele evaluării programatice ale PNCP HIV și PNCP TB pentru perioada ianuarie – iunie 2011

Președintele Comisiei Naționale de Experți (CNE), dna G. Ionașcu, a prezentat pe scurt istoricul creării CNE, scopul și limitările acesteia.

Ulterior, președintele CNE a împărtășit rezultatele evaluării programatice ale granturilor FG, gestionate de către recipienții principali (RP) UCIMP și Centrul PAS, pentru perioada ianuarie – iunie 2011.

Mecanismul de evaluare este elaborat de către FG și prevede analiza legăturii dintre finanțe-management-programe, un set de indicatori agreeți, un format structurat de raportare a progreselor/regreselor și acțiuni de redresare a situațiilor care se fac vinovate de regres.

Astfel, evaluarea este făcută de către CNE în baza tabelor de evaluare pe componentele TB și HIV/SIDA, elaborate de către FG și completate de către RP, acestea oferind informații structurate privind progresele programatice, de management și financiare înregistrate în perioada de raportare (ianuarie – iunie 2011).

În urma evaluării, CNE a elaborat un set de concluzii și recomandări pentru fiecare componentă.

Concluzii generale privind componenta HIV:

- Ambii RP au prezentat rapoarte
- La mod general, progresul în domeniul HIV a fost apreciat ca foarte bine, excepție fiind indicatorul cu privire la % LSC
- Reexaminarea valorilor scontate a unor indicatori
- Secretariatul CCM să asigure organizarea ședințelor GTL pentru discutarea realocărilor din economii
- Formarea unei comisii pentru verificarea în teren a situației legate de indicatorul LSC

Concluzii generale la TB

- Ambii RP au prezentat rapoarte
- Ținând cont de investițiile financiare în domeniul TB, progresul înregistrat este unul moderat
- Pentru o serie întreagă de indicatori nu s-a înregistrat progres (9)
- De asigurat prezența Coordonatorului PN TB la ședințele de evaluare
- Elaborarea unui Plan de Acțiuni pentru domeniul TB în vederea redresării situației.

CNE a făcut și două recomandări de ordin tehnic: a) elaborarea și aplicarea unui instrument de asigurare a calității și managementului PNCP TB și HIV/SIDA, și b) revizuirea mandatului CNE pentru optimizarea activității acestuia.

La finele prezentării, moderatorul a oferit spațiu pentru discuții, însă participanții au aprobat unanim rezultatele evaluării programatice.

În urma discuției celor două chestiuni, CNC TB/SIDA a adoptat Hotărârea nr. 6 (<http://www.ccm.md/index.php?page=decizii>).

Secretariatul CNC TB/SIDA

14 noiembrie 2011