

Minuta
ședinței Comisiei Naționale de Experți (CNE)
privind supervizarea granturilor Fondului Global în semestrul II, 2017

Data & ora & locul: 07 iunie 2018, ora 14:00, Agenția Națională pentru Sănătate Publică

Participanți:

Membri CNE:

1. **Aliona Serbulenco**, secretar de stat al MSMPS, Președintele CNE
2. **Ina Hristescu**, delegată de membrul CNE - Lilia Gantea, MSMPS
3. **Doina Maria Rotaru**, delegată de membrul CNE – Ghenadie Damașcan, CNAM
4. **Svetlana Plămădeală**, UNAIDS
5. **Ana Ambrosie**, delegată de membru CNE – Marina Semeniuc, Ministerul Finanțelor
6. **Igor Chilcevschi**, Liga Persoanelor care Trăiesc cu HIV
7. **Silvia Stratulat**, Secretariatul CNC TB/SIDA

Invitați:

8. Daniela Demişcan - Ministerul Sănătății
9. Diana Noroc – CNAM
10. Iacob Cecîrlan – CNAM
11. Igor Condrat - Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile (SDMC)
12. Valentina Vilc - Institutul de Ftiziopulmologie (IFP)
13. Sofia Alexandru – IFP
14. Andrei Corloteanu – IFP
15. Diana Condrațchi - PNCT
16. Nicolae Jelamschi – RP IP UCIMP DS
17. Victor Volovei – RP IP UCIMP DS
18. Victoria Petrică - RP IP UCIMP DS
19. Veronica Zorilă – RP IP UCIMP DS
20. Rita Seicaș – RP Centrul PAS
21. Tatiana Cotelnic – Centrul PAS
22. Liliana Gherman - Fundația Soros Moldova
23. Vitalie Slobozian - Fundația Soros Moldova
24. Ludmila Untura – LPTH

Agenda ședinței:

1. Actualizarea componenței Comisiei Naționale de Experți;
2. Rezultatele implementării granturilor Fondului Global în sem. II, 2017;
3. Organizarea activităților de supervizare a granturilor FG în 2018 și raportarea semestrială a rezultatelor;
4. Diverse.

Materiale distribuite în prealabil:

- 2 dashboard-uri și 2 note informative de evaluare a granturilor pe componenta HIV;
- 2 dashboard-uri și 2 note informative de evaluare a granturilor pe componenta TB.

Perioada de raportare programatică: 1 iulie – 31 decembrie 2017

Ședința a fost moderată de Aliona Serbulenco, președinte CNE. Moderatul a salutat participanții și a anunțat subiectele incluse pe ordinea de zi. Secretarul CNC, Silvia Stratulat, a solicitat să fie inclus pe ordinea de zi, la capitolul Diverse, subiectul cu privire la agrearea Planului de supervizare pentru anul 2018. Solicitarea a fost acceptată.

Chestiunea #1. Actualizarea componenței CNE

Raportor: Silvia Stratulat, Secretarul CNC

Secretariatul CNC a menționat faptul că în conformitate cu prevederile Manualului Operațional al CNC TB/SIDA, actualizarea Comisiei Naționale de Experți are loc o dată la 2 ani. Ultima actualizare a componenței CNE a avut loc în anul 2016, iar în 2018 urmează să fie realizat un exercițiu similar. Actualmente, Comisia este formată din 8 membri cu drept de vot (MSMPS – 2; Cancelaria de Stat – 1; MF – 1; CNAM -1, UNAIDS – 1; OMS – 1; LPTH – 1) și Secretariatul CNC - fără drept de vot. Structura sectorială a CNE este următoarea: 5 reprezentanți ai instituțiilor de stat; 2 reprezentanți ai agențiilor internaționale și 1 reprezentant al societății civile (din domeniul HIV).

În cadrul discuțiilor, participanții s-au pronunțat pentru menținerea componenței actuale a CNE, iar, pentru a asigura echitatea ambelor sisteme TB și HIV, a fost susținută propunerea Secretariatului CNC de a include în rândul membrilor un reprezentant din partea societății civile care activează în TB.

Propuneri & recomandări CNE

Membrii CNE au propus discutarea acestui subiect în cadrul platformei KAP, iar Secretariatul CNC TB/SIDA va solicita Comitetului delegarea celui de-al doilea membru CNE din cadrul sectorului nonguvernamental, care să reprezinte componenta TB.

Chestiunea #2. Rezultatele procesului de implementare a granturilor FG în sem. II, 2017

Raportori: RP – IP UCIMP DS și Centrul PAS

Granturile supervizate au fost oferite Republicii Moldovei de către Fondul Global în cadrul Noului Model de Finanțare, iar implementarea acestora a avut loc după cum urmează:

- Granturile HIV – 1 ianuarie 2015 - 31 decembrie 2017
- Granturile TB – 1 iulie 2015 – 31 decembrie 2017

I. Grantul „Consolidarea Controlului Tuberculozei în Republica Moldova” (nr. MDA-T-PCIMU)” - RP IP UCIMP

Victoria Petrică, UCIMP, a prezentat realizările grantului TB.

Scopul grantului - a diminua povara tuberculozei în Moldova prin asigurarea accesului universal la diagnosticul și tratamentul de calitate, implementarea abordărilor durabile centrate pe pacient, abordarea necesităților grupurilor cu risc sporit și consolidarea capacității de management a PNCT.

Obiective cheie:

1. Asigurarea accesului universal la diagnosticul la timp și de calitate al tuturor formelor de tuberculoză, inclusiv al celor cu TB-M/EDR.
2. Asigurarea accesului universal la tratamentul calitativ pentru toate formele de TB, inclusiv cu TB-M/EDR.
3. Fortificarea managementului, coordonării, monitorizării și evaluării Programului Național de control al tuberculozei.

Direcțiile principale de activitate pe parcursul perioadei de raportare:

- Suportul metodelor de diagnostic recomandate de către OMS la nivelul laboratoarelor de referință;
- Procurarea medicamentelor antituberculoase de linia a doua pentru tratamentul pacienților cu TB-M/EDR;
- Procurarea medicamentelor antituberculoase de linia întâia pentru tratamentul pacienților cu TB sensibilă de pe malul stâng al Nistrului;
- Consolidarea capacităților de management al Programului Național de Control al tuberculozei;

Performanța programatică: Analiza celor 2 indicatori de impact, 2 indicatori de rezultat durabil și 3 indicatori de proces, raportabili la 31 decembrie 2017 a constatat că:

- ținte depășite (>100%) – 3 indicatori
- ținte parțial atinse (60-89%) – 3 indicatori
- ținte insuficient atinse (30-59%) – 1 indicatori

Indicatori de impact:

- Rata mortalității prin TB (numărul estimat de decese cauzate de TB (toate formele) pe an la 100 000 populație) – *Indicator realizat în proporție de 110% (ținta: 8,7‰000)*;
- Prevalența cazurilor cu TB MDR printre cazurile noi de tuberculoză – *Indicator realizat la 84% (ținta: 20,5%)*.

Indicatori de rezultat durabil:

- Rata succesului tratamentului pacienților cu TB MDR - *Indicator realizat în proporție de 76,5% (ținta: 65%)*;
- Rata de notificare a cazurilor de tuberculoză (toate formele) per 100 000 populație - *Indicator realizat în proporție de 124% (ținta: 103,5‰000)*.

Indicatori de proces:

- Numărul de cazuri cu TB drog-rezistentă (RR-TB și/sau MDR-TB), confirmate bacteriologic, notificate – 1031. *Indicator realizat în proporție de 84,2% (ținta: 868 cazuri)*;
- Numărul de cazuri cu tuberculoză drog-rezistentă (RR-TB și/sau MDR-TB), confirmate bacteriologic, care au demarat tratamentul DOTS-Plus în perioada de raportare – 976. *Indicator realizat în proporție de 133,7% (ținta: 730 pacienți)*;
- Rezultatul interimar de abandon al tratamentului cazurilor MDR-TB: numărul și procentul pacienților cu tuberculoză drog-rezistentă (RR-TB și/sau MDR-TB) care au întrerupt tratamentul DOTS-Plus către luna a 6 de la demararea acestuia – 9,9%. *Indicator realizat în proporție de 54,5% (ținta: 5,4%)*.

Cu referire la *contextul financiar*, raportorul a anunțat că spre data de 31.12.2017, din grantul TB, au fost debursați 7.919.803,5 EUR, inclusiv 2.578.990,5 EUR în perioada raportată. Cheltuielile și debursările RP pentru perioada raportată au constituit – 2.758.833,41 EUR. Cumulativ, pentru întreaga perioadă de realizare a grantului au fost cheltuiți 7.482.136,43 EUR față de 7.957.827, 08 EUR bugetați, ceea ce constituie 94%. Variația înregistrată se datorează în mare parte prețurilor și cantităților mai mici pentru medicamente antituberculoase destinate tratamentului TB MDR și EDR (2.216.790,55 EUR); prețurilor mai mici decât cele bugetate pentru echipamentul de laborator (50.304,45 EUR); cantităților mai mici de consumabile pentru tehnica MGIT (50.354, 92 EUR).

Pe parcursul perioadei raportate s-a reușit: (1) pregătirea următoarei perioade de finanțare, adică a grantului consolidat pentru 2018-2020; (2) raportarea (financiară și de progres) către instituțiile cointeresate; (3) gestionarea bunurilor planificate în cadrul granturilor; (4) livrarea medicamentelor și bunurilor procurate în cadrul grantului TB.

Întrebări și răspunsuri în cadrul sesiunii:

Reprezentantul MF, Ana Ambrosie, a solicitat explicații referitor la diferența sumelor debursate și bugetate. Raportorul a precizat că în grantul anterior au fost obținute economii, iar diferența sumelor debursate și bugetate reprezintă soldul rămas.

Președintele CNE a solicitat UCIMP-ului să pregătească o notă informativă suplimentară cu privire la raportarea financiară a grantului și să o pună la dispoziția Ministerului Finanțelor.

Nicolae Jelamschi, director UCIMP, a menționat că RP raportează trimestrial MF, ME și MSMPS despre rezultatele implementării granturilor, inclusiv partea financiară. Totodată, Dl Jelamschi a explicat că diferența sumelor debursate și planificate se datorează soldului rămas din granturile precedente. Acestea reprezintă economiile obținute ca urmare a implementării activităților, iar FG a permis utilizarea acestora în cadrul noilor granturi 2015-2017.

La finalul discuțiilor a fost solicitat RP prezentarea unui raport integral pe implementarea granturilor NMF în perioada 2015-2017.

II. Grantul „Fortificarea Controlului infecției HIV în Moldova” (MDA-H-PCIMU)” – RP IP UCIMP DS

În cadrul prezentării sale, Dl Victor Volovei a vorbit despre rezultatele implementării grantului FG pe componenta HIV.

Către 31.12.2017, din grantul HIV au fost valorificați 3.502.233,84 EUR, ceea ce constituie 109% din totalul 3.212.688,00 EUR planificați pentru perioada ianuarie 2015 - decembrie 2017. Diferența este explicată de soldul care a fost cheltuit suplimentar pentru realizarea activităților/angajamentelor din faza II a grantului consolidat anterior.

Dl Volovei a menționat următoarele aspecte importante cu referire la implementarea grantului HIV:

- PN HIV/SIDA și-a propus angajamente ambițioase care necesită a fi atinse către 2020. În același timp, finanțarea răspunsului HIV a fost redusă cu 38% pentru următorii trei ani. Aceste situații au presupus măsuri/activități suplimentare celor planificate p/u perioada de raportare.
- Pe parcursul anului 2017 au fost depuse eforturi pentru dezvoltarea și perfectarea aplicației de țară pentru noul grant HIV oferit de FG.
- La decizia CNC, grantul HIV pentru 2018-2020 are un singur RP – IP UCIMP, respectiv toate activitățile de prevenire au fost transmise de către Centrul PAS în gestiunea UCIMP. Acest lucru a presupus: fortificarea capacităților atât a programului național HIV, cât și a RP UCIMP; implementarea unor abordări noi, de exemplu: schimbarea mecanismului de finanțare a ONG-urilor; realizarea unui șir de măsuri în scopul asigurării finanțării serviciilor de profilaxie prestate de ONG.
- La finele lui 2017, din resursele grantului HIV, țara a primit un bloc esențial de asistență tehnică externă. Printre aceste activități putem menționa: 1) evaluarea sistemului de M&E a programului național HIV/SIDA/ITS; 2) asistență tehnică oferită în cadrul blocului de cascadă a activităților HIV; 3) costificarea serviciilor de prevenire; 4) estimarea numărului de beneficiari ai grupurilor cu risc sporit de infecție la nivel de raioane; 5) evaluarea serviciilor sociale și de suport din cadrul centrelor sociale regionale; 6) asistență tehnică privind metodologia planificării medicamentelor; 7) fortificarea laboratorului HIV/SIDA, inclusiv

asistența tehnică privind suportul pentru acreditarea acestuia; 8) revizuirea protocoalelor de tratament și ghidurilor de testare.

Potrivit UCIMP-ului, pentru 2018, cu resurse mai mici, este planificată acoperirea unui număr mai mare (cu aproximativ 5000) de beneficiari decât în 2017.

Raportorul a mai subliniat că obiectivele 90-90-90 sunt ambițioase, respectiv actorii trebuie să depună toate eforturile pentru a le atinge către anul 2020.

NB: Informație privind performanța programatică a grantului HIV, gestionat de UCIMP:

Analiza unui indicator de rezultat durabil (outcome) și a 5 indicatori de rezultat, raportabili la 31 decembrie 2017 a constatat că:

- ținte depășite (>100%) – 2 indicatori
- ținte substanțial atinse (90-99%) – 2 indicatori
- ținte parțial atinse (60-89%) – 2 indicatori

Indicatori de rezultat durabil:

- % adulților și copiilor infectați cu HIV care au inițiat tratamentul ARV și sunt în tratament 12 luni după inițiere – 83,3% *Indicator realizat în proporție de 98% (ținta: >85%)*

Indicatori de rezultat (output):

- % femeilor gravide infectate cu HIV care au primit tratament profilactic pentru prevenirea transmiterii infecției HIV de la mama la făt – 93,6%. *Indicator realizat în proporție de 98,5% (ținta: >95%)*
- % copiilor născuți de mame HIV+ care au fost testați la ARN HIV în primele 2 luni de viață – 94,5%. *Indicator realizat în proporție de 105% (ținta: >90%)*
- % adulților și copiilor care primesc terapie ARV din numărul total al adulților și copiilor care trăiesc cu HIV – 28,1%. *Indicator realizat în proporție de 85,15% (ținta: 33%)*
- % persoanelor infectate cu HIV care au inițiat primar terapia ARV cu nivelul CD4200 celule/mm³ – 32,99%. *Indicator realizat în proporție de 110% (ținta: <30%)*
- % adulților și copiilor infectați cu HIV care au inițiat tratament ARV și la 12 luni după inițierea terapiei încărcătura virală este nedetectabilă (<1000 copii/ml) – 79,1%. *Indicator realizat în proporție de 95,3% (ținta: >83%)*

Întrebări și răspunsuri în cadrul sesiunii:

Vitalie Slobozian, FSM, a precizat dacă rezultatele privind costificarea serviciilor de prevenire au fost publicate. Raportorul a confirmat că raportul final al studiului este publicat și va fi distribuit pentru informare.

III. Grantul “Consolidarea controlului Tuberculozei în Republica Moldova” (MDA-T-PAS) – RP PAS

Raportor: Rita Seicaș, RP Centrul PAS

La începutul prezentării sale, coordonatorul grantului TB, a trecut în revistă activitățile care au fost realizate în perioada sem II, 2017 în cadrul următoarelor componente: *Diagnostic* (aprovizionarea cu carterge a metodei rapide de diagnostic, capacitatea personalului prin vizite în teren și instruire), *Tratament* (acordarea suportului motivațional pacienților MDR / XDR pentru îmbunătățirea aderenței la tratament pe ambele maluri ale Nistrului), *Îmbunătățirea implicării comunităților* (susținerea activității centrelor comunicate și implicarea societății civile prin Programul de granturi mici pentru persoanele cu risc sporit și persoanele greu de accesat, afectate de TB), *Prevenire* (fortificarea

activităților de pledoarie, comunicare și mobilizare socială/ informare și educație pentru prevenirea DR-TB) și *Fortificarea colaborării TB/HIV*.

Totodată, cu eforturi comune, în special cu suportul PNCT au fost realizate o serie de analize/evaluări cu referire la TB: 1) Analiza eficienței alocațiilor în TB prin metoda Optima; 2) Asistență tehnică pentru evaluarea mecanismelor de finanțare și opțiunilor de schimbare; 3) Asistență tehnică privind practicile de management al resurselor umane în TB, inclusiv planificarea necesităților de resurse umane; 4) Auditul sistemului de control al tuberculozei în Republica Moldova; dar și 5) asistența tehnică privind elaborarea unei serii de ghiduri, proceduri, inclusiv actualizarea protocoalelor naționale TB.

La sfârșitul semestrului II, 2017, performanța programului în baza celor 5 indicatori de bază raportați în această perioadă este - 101%. Din totalul de 5 indicatori stabiliți pentru raportare către Fondul Global pentru perioada indicată s-a atins: în interval de 100-110% - 2 indicatori, mai mult de 111% - 2 indicatori și un indicator nu este atins.

- Numărul și procentul pacienților cu tuberculoză drog-rezistentă (RR-TB și/sau MDR-TB) care au întrerupt tratamentul DOTS-Plus către luna a 6 de la demararea acestuia. *Indicatorul a fost atins în mărime de 54%.*
- Numărul și procentul de pacienți noi MDR-TB transferați sau care au inițiat tratament DOTS Plus în faza de ambulator și au primit stimulente pentru îmbunătățirea aderenței la tratament. *Indicatorul este calculat cumulativ pe an și este realizat în proporție de 118% în semestrul de raportare.*
- Numărul și procentul de pacienți noi cu TB sensibilă transferați sau care au inițiat tratament DOTS în faza de ambulator, au primit suport motivațional pentru îmbunătățirea aderenței la tratament (Transnistria). *Indicator realizat în proporție de 106%.*
- Numărul de cazuri de TB DR (RR-TB și/sau MDR-TB), confirmate bacteriologic, notificate. *Indicatorul este realizat în proporție de 119%.*
- Procentul și numărul de pacienți cu simptome sau semne sugestive pentru TB examinați prin Xpert MTB/RIF. *Indicatorul este realizat în proporție de 110%.*

În perioada raportată, circuitul financiar a fost la nivel de 167%, cheltuielile, inclusiv debursările, au fost în mărime de 1,937,180.01 Euro versus sumei bugetate – 962,560 Euro. Variația dintre suma bugetată și suma cheltuită mai mult decât bugetul în mărime de 974,620.01 EUR este datorată sumelor angajate în perioadele anterioare și plătite de facto, la primirea bunurilor/serviciilor, lansarea/ inițierea noilor activități aprobate de către FG în cadrul grantului, extinderea implementării modelului de servicii multisectoriale pacienților cu TB prin intermediul Centrelor începând cu 28 aprilie 2017. Valoarea cumulativă a circuitului financiar pentru acest grant, de la momentul lansării grantului până la data de 31 decembrie 2017, este de EUR 5,915,406.13 (cheltuit) versus suma bugetată - EUR 6,116,309.88. Variația în mărime de EUR 200,903.75 este formată din suma de EUR 43,090.22 angajată pentru plata pachetelor motivaționale pentru pacienții cu TB pe luna decembrie 2017 (efectuată în ianuarie 2018) și auditul grantului, restul sumei reprezintă economie care a fost dedusă de către FG din grantul pe anii 2018-2020.

Întrebări și răspunsuri în cadrul sesiunii:

Atât reprezentantul UNAIDS, cât și Secretariatul CNC au făcut referire la indicatorul privind procentul pacienților TB care au abandonat/întrerupt tratamentul DOTS-Plus către luna a 6 de la demararea acestuia. Potrivit RP indicatorul a fost insuficient atins și a fost realizat în proporție de 54,5%. Secretariatul CNC a solicitat recomandări de îmbunătățire a acestui indicator.

RP PAS a explicat că acest indicator este unul comun pentru ambele granturi TB și o să fie efectuate analize mai profunde pentru a identifica lunar care este cota pacienților care abandonează tratamentul. Acest lucru se întâmplă în special când pacienții trec din staționar la ambulatoriu, iar serviciu ambulatoriu lucrează cu pacienții din momentul în care ajung la ei. Respectiv se va încerca și alte canale de urmărire a pacienților ca să ajungă la serviciile medicale ambulatoriu.

Sofia Alexandru, IFP, la fel, a menționat că abandonul tratamentului este o situație raportată de ambii RP, respectiv va fie efectuată o analiză per fiecare caz pentru a depista lacunele, iar ulterior vor fi prezentate concluziile și recomandările.

Valentina Vilc, coordonatorul PNCT, consideră că este necesar realizarea unui audit pe problema abandonului tratamentului, deoarece problema trebuie analizată complex. În acest context, echipa PNCT propune și solicită ca în momentul în care vor fi anunțate careva economii în cadrul grantului să fie utilizate pentru realizarea auditului cazurilor de TB MDR.

IV. Grantul “Fortificarea controlului HIV în Republica Moldova 2015-2017” (MDA-H-PAS) – RP Centrul PAS

Tatiana Cotelnic, RP Centrul PAS, a prezentat rezultatele implementării grantului HIV. În perioada raportată, Centrul PAS a fost responsabil de următoarele direcții de activitate:

- Oferirea serviciilor de prevenire pentru CDI și partenerii lor:
 - Programele de schimb de seringi ca parte a programelor de prevenire pentru CDI și parteneri
 - Terapia de substituție cu opioide și alte tratamente pentru dependența de droguri, ca parte a programelor pentru CDI și partenerii lor
- Oferirea serviciilor de prevenire pentru LSC și clienții lor:
 - Schimbare de comportament ca parte a programelor de prevenire pentru LSC și clienții lor
- Oferirea serviciilor de prevenire pentru BSB și persoanelor transgender:
 - Schimbare de comportament ca parte a programelor pentru BSB și transsexuali
- Asigurarea accesului la tratament ARV, îngrijire, suport și monitorizare;
 - Aderența la tratament
 - Consiliere și sprijin psiho-social
- Consolidarea Sistemului Informațional de Sănătate și M&E;
 - Studii IBBS
- Asigurarea consolidării sistemului comunitar;
 - Consolidarea capacităților instituționale, planificare și dezvoltare de leadership în sectorul comunitar
 - Advocacy pentru răspunderea socială
- Eliminarea barierelor legale de acces la servicii a PTH și populațiilor cheie afectate; și
 - Servicii de asistență juridică și competență juridică
 - Monitorizarea drepturilor legale bazată pe comunitate

Cu privire la *performanța medie* a indicatorilor de proces, către sfârșitul anului 2017, a fost de 90,88% (la calcularea mediei, indicatorii individuali sunt setați la un scor maxim de 120) și media indicatorilor Top 10 este de 106,25%.

La 31 decembrie 2017, din 8 indicatori raportabili în baza cărora se măsoară performanța programului:

Tintele planificate au fost depășite (>100%) pentru 4 indicatori:

- % consumatorilor de droguri injectabile (CDI) acoperiți cu servicii în cadrul programelor de prevenire HIV - pachet de servicii definit - *Indicatorul este realizat în proporție de 101%;*

- % lucrătoarelor sexului comercial (LSC) acoperite cu servicii în cadrul programelor de prevenire HIV - pachet de servicii definit - *Indicatorul este realizat în proporție de 144%*;
- % bărbaților care fac sex cu bărbații (BSB) acoperiți cu servicii în cadrul programelor de prevenire HIV - pachet de servicii definit - *Indicatorul este realizat în proporție de 114%*;
- Numărul de cazuri de încălcare a drepturilor PTH inițiate pentru litigare strategic - *Indicatorul este realizat în proporție de 110%*.

Tintele planificate au fost atinse în mod substanțial (90%-100%) pentru 2 indicatori:

- Procentul persoanelor care au beneficiat de tratament de substituție cu metadonă care s-au aflat în tratament timp de cel puțin 6 luni (90%) - *Indicatorul este realizat în proporție de 90%*.
- Proporția persoanelor noi testate la HIV cu rezultat pozitiv, înrolați în servicii de îngrijire (pre-TARV sau TARV) de către ONG-uri (90%) - *Indicatorul este realizat în proporție de 90%*.

Tintele planificate au fost atinse în mod corespunzător (60% -89%) pentru 1 indicator:

- Numărul consumatorilor de droguri care au inițiat tratamentul de substituție cu metadonă (77%) - *Indicatorul este realizat în proporție de 77%*.

Tintele planificate au fost atinse în mod insuficient (0-59%) pentru un indicator:

- Numărul ONG-ilor prestatoare de servicii psihosociale, acreditate de stat pentru prestarea serviciilor sociale populațiilor cheie afectate (PTHIV, CDI, etc.) (25%)

Valoarea grantului - 8,284,727 Euro pentru perioada ianuarie 2015 - decembrie 2017 (3 ani), întru susținerea strategiilor Programului Național de Prevenire și Control HIV/SIDA/ITS în Republica Moldova. La sfârșitul anului 2017 performanța medie a indicatorilor de proces este de 90,88% (la calcularea mediei, indicatorii individuali sunt setați la un scor maxim de 120) și media indicatorilor Top 10 este de 106,25%.

Până la 31 decembrie 2017, Centrului PAS i-au fost debursate de către Fondul Global 8,282,010 Euro. Rata cumulativă a debursării este de 100%. Rata de absorbție pentru perioada raportată este de 103% (actual: 2,746,328/budget: 2,664,899) din bugetul anual. Rata cumulativă de absorbție din debursare (cheltuieli la nivel de PR & SR) la data de 31 decembrie 2017 este de 99,2% (Actual 8,215,751/Debursat 8,282,010).

Legătura dintre performanța financiară și programatică: pentru perioada raportată, performanța medie a tuturor indicatorii este de 90,88% și performanța financiară la finele anului 2017 este de 99,2% ceea ce demonstrează consistență între performanța programatică și cea financiară.

Întrebări și răspunsuri în cadrul sesiunii:

Victor Volovei, UCIMP a pus în discuție problema sistemului informațional HIV și a subliniat necesitatea Rep. Moldova de a avea un sistem integrat și bine dotat. În acest sens a fost asigurată procurarea unui server și pregătită o bază materială.

Silvia Stratulat, la fel, consideră important existența unui sistem informațional lucrativ pentru domeniul HIV, deoarece în lipsa acestuia va fi imposibilă raportarea internațională a mai multor indicatori.

Președintele CNE, Aliona Serbulenco, a susținut necesitatea abordării problemei date și a solicitat Secretariatului CNC reluarea discuțiilor cu reprezentanții Cancelariei de Stat privind organizarea unui dialog pe marginea subiectului privind implementarea programului informațional SIME HIV.

În același timp, reprezentantul UCIMP, Vitoria Petrica, a făcut referire și la sistemul informațional SIME TB, care reprezintă un sistem unic, o bază științifico-practică utilă, în care s-a investit și timp și resurse, și merită a fi perfectat și dezvoltat pe viitor.

Dat fiind faptul că aceste sisteme informaționale necesită investiții considerabile, Dl Volovei, recomandă partenerilor să abordeze acest subiect în cadrul dialogului și cu alți donatori.

Participanții au mai discutat posibilitatea integrării soft-urilor aplicate în tratamentul TB, astfel încât aceste programe să fie interconectate și să genereze o bază unică la nivel de sistem.

În urma discuțiilor pe marginea rezultatelor implementării granturilor FG înregistrate în sem. I, 2017, membrii CNE au validat rapoartele prezentate de către RP și au înaintat următoarele **propuneri & recomandări**:

- Efectuarea de către IFP și Centrul PAS a unei analize profunde privind cazurile de întrerupere/abandon a tratamentului DOTS-Plus către luna a 6 de la demararea acestuia.
- Distribuirea de către UCIMP a Raportului privind rezultatele privind costificarea serviciilor de prevenire HIV și publicarea acestuia pe site-ul www.ccm.md.
- Organizarea unui dialog comun, sub egida Cancelariei de Stat, pe marginea subiectului privind implementarea programului informațional SIME HIV.

Chestiunea #3. Organizarea activităților de supervizare a granturilor FG în 2018 și raportarea semestrială a rezultatelor

La acest subiect, Secretarul CNC, a vorbit despre rolul CNE în supervizarea programatică a granturilor FG. Conform Manualului Operațional al CNC, CNE se convoacă în ședințe semestriale și la necesitate, data ședinței fiind oportună și procesului de raportare a RP către donator. În cadrul ședinței CNE sunt analizate și discutate datele generate de Dashboard-uri și notele informative, pregătite de Recipientii Principali, și sunt înaintate/formulate recomandări de îmbunătățire a performanței granturilor sau Programelor Naționale.

Doamna Stratulat a mai menționat și necesitatea organizării vizitelor de supervizare în teren. În acest scop, pentru 2018 au fost înaintate propuneri pentru vizite de supervizare în următoarele locații/proiecte:

- AO Inițiativa Pozitivă din Chișinău, care realizează activități de prevenire HIV în GRSI și aderență la TARV pentru PTH.
- Centrul pentru suportul pacienților cu TB din cadrul IMSP SR Cantemir, care prestează servicii în sectorul TB.

În scopul asigurării procesului de pregătire a acestor activități, Secretariatul CNC a solicitat partenerilor agrearea unor date oportune tuturor pentru organizarea vizitelor de supervizare în teren și a următoarelor ședințe CNE.

Întrebări și răspunsuri în cadrul sesiunii:

Reprezentantul UCIMP, Victor Volovei, este de părere că CNE ar trebui să se convoace într-o singură ședință, la început de an, pentru raportarea rezultatelor de implementare a granturilor din anul precedent. Potrivit Dlui Volovei, nu este rezonabil întrunirea în ședințe semestriale, deoarece în prezent raportarea se face pentru semestru anterior. La fel și FG a schimbat mecanismul de raportare, dacă anterior donatorul solicita raportarea semestrială, atunci, în prezent, donatorul solicită raportarea doar la sfârșit de an.

Reprezentantul Centrului PAS, Rita Seicaș, a explicat că istoric RP raportau semestrial în cadrul CNE, deoarece anterior și FG avea mecanismul de raportare a rezultatelor de doua ori pe an. Respectiv, în cadrul CNE se prezintă rezultatele implementării granturilor pentru un semestru anterior, deoarece rapoartele erau inițial agreeate de donator și validate de audit.

Vitalie Slobozian, FSM, consideră ca activitatea CNE este o chestiune internă, a CNC-ului, respectiv raportorul crede că ar fi util ca în luna iulie-august să fie prezentate rezultatele (cel puțin aspectele programatice) pentru prima jumătate de an.

În opinia reprezentantului UNIADS, Svetlana Plamadeala, supervizarea granturilor este necesară semestrial, deoarece prezintă anumite progrese și lacune care la sfârșit de an ar putea fi dificil de remediat. Important este ca CNE să se întrunească sistematic și cu frecvența care va fi agreeată în cadrul ședinței. Totodată, Dna Plămădeală a propus ca RP să renunțe la Dashboard-uri și să fie perfectate doar Notele Informative.

În urma discuțiilor pe acest subiect s-a propus și agreeat:

- desfășurarea în continuare a ședințelor CNE cu frecvență semestrială în scop de supervizare a granturilor Fondului Global;
- RP vor perfectă și prezenta membrilor CNE doar note informative privind evaluarea granturilor FG (anterior, ca instrumente de supervizare a granturilor FG erau utilizate dashboard-urile și notele informative)
- următoarea ședință CNE, în cadrul căreia vor fi raportate rezultatele implementării granturilor FG pentru sem. I, 2018, va fi convocată în prima jumătate a lunii septembrie curent;
- vizitele de supervizare în teren vor fi organizate în august-septembrie 2018 în locațiile enunțate mai sus;
- ședința CNE pentru supervizarea granturilor FG în sem. II, 2018 va fi organizată la mijlocul lunii martie 2019, iar vizitele de supervizare în teren vor fi realizate în perioada februarie-martie 2019.

La capitolul Diverse, membrii CNE au agreeat Planul de supervizare a granturilor FG pentru anul 2018 care este o continuitatea a Planului de supervizare pentru 2016-2017. Activitățile incluse în Planul de supervizare 2018 sunt standard și corespund obiectivelor de activitate a CNC TB/SIDA.

Elaborat:

Secretariatul CNC TB/SIDA

Iunie, 2018