

Minuta
ședinței comune a GTL Control HIV/SIDA/ITS, GTL Control TB și GTL mixt HIV/TB

Data: 21 iulie 2026, ora 13:00

Locul ședinței: on-line (zoom meeting)

Participanți:

1. Iurie Climașevschi, coordonatorul PN HIV
2. Valentina Vilc, coordonatorul PNRT
3. Marcel Gherghelegiu, UCIMP DS
4. Svetlana Popovici, UCIMP DS
5. Alexandr Dascalov, UCIMP DS
6. Svetlana Maciuca, UCIMP DS
7. Tatiana Panainte, UCIMP DS
8. Veronica Zorila, UCIMP DS
9. Angela Cojocaru, CNAM
10. Svetlana Plămădeală, UNAIDS
11. Andrei Corloteanu, IP Chiril Draganiuc, PNRT
12. Oxana Plămădeală, IP Chiril Draganiuc, PNRT
13. Olga Scifos, IP Chiril Draganiuc, PNRT
14. Elena Golovco, PN HIV
15. Ecaterina Noroc, PN HIV
16. Tatiana Costin, PN HIV
17. Tatiana Cotelnic, PN HIV
18. Ilona Burduja
19. Sergiu Gherman, Centrul PAS
20. Victor Burinschi, Centrul PAS
21. Veaceslav Mulear, GENDERDOC-M
22. Alina Cojocari, Inițiativa Pozitivă
23. Pavel Rucsineanu, AO SMIT
24. Feodora Rodiucova, AO Speranța Terrei
25. Sergiu Cugut, AO AFI
26. Silvia Stratulat, Secretariatul CNC
27. Adelina Sochirca, Secretariatul CNC
28. Evghenia Kula
29. Reprezentant, Ftiziatria Ungheni
30. Gabriela Ținica

Scopul ședinței:

Ședința comună a GTL Control HIV și GTL Control TB a fost organizată în etapa finală a procesului de elaborare a **Cererii de finanțare către Fondul Global pentru perioada 2027 – 2029**, în vederea examinării și validării pachetului final de documente la nivelul GTL înainte de prezentarea acestuia spre aprobare Consiliului Național de Coordonare TB/SIDA (CNC), în ședința din 23 iulie 2026.

Moderator ședință: Silvia Stratulat, Secretariatul CNC

Context

În perioada aprilie – iulie 2026, sub egida CNC TB/SIDA, a avut loc un amplu proces de dialog de țară, în cadrul căruia au fost elaborate Cererea de finanțare către Fondul Global pentru perioada 2027 – 2029 și pachetul de documente aferente, inclusiv Planurile de tranziție pentru răspunsul național la HIV și tuberculoză.

Pe parcursul dialogului de țară au fost organizate ședințe ale GTL Control HIV, GTL Control TB și GTL comune HIV/TB, consultări cu toate părțile interesate, în cadrul cărora au fost examinate prioritățile programatice, intervențiile propuse, indicatorii, necesitățile de finanțare și măsurile necesare pentru asigurarea tranziției și sustenabilității răspunsului național la HIV și tuberculoză. Proiectul Cererii de finanțare a fost consultat, de asemenea, cu Echipa de țară a Fondului Global și cu partenerii tehnici – UNAIDS, Organizația Mondială a Sănătății și UNICEF.

Propunerile și recomandările formulate pe parcursul consultărilor au fost analizate și, după caz, integrate în versiunile finale ale Cererii de finanțare și ale Planurilor de tranziție pentru HIV și TB.

În deschiderea ședinței, Silvia Stratulat a menționat că majoritatea aspectelor programatice, intervențiilor și priorităților incluse în aplicație au fost discutate pe parcursul ședințelor anterioare ale grupurilor tehnice de lucru. Scopul ședinței din 21 iulie a fost de a oferi membrilor GTL posibilitatea de a aborda eventualele întrebări sau aspecte rămase neclarificate, astfel încât acestea să fie soluționate la nivel tehnic înainte de examinarea documentelor de către CNC.

Subiectul # 1	Context și dezbateri (opțiuni/propuneri din partea participanților)
Prezentarea și validarea Cererii de finanțare GC8 și a pachetului de documente (2027 - 2029)	DI Marcel Gherghelegiu, Recipientul Principal UCIMP, a prezentat principalele elemente ale Cererii de finanțare FG, elaborată în susținerea răspunsului național la HIV și tuberculoză. Un obiectiv principal al noului ciclu de finanțare îl reprezintă asigurarea unei tranziții sustenabile către finanțarea intervențiilor HIV și TB din surse naționale, cu menținerea continuității serviciilor după finalizarea grantului. Cererea de finanțare a fost elaborată în baza documentelor strategice naționale pentru HIV și tuberculoză, precum și a Planurilor de tranziție și sustenabilitate pentru HIV și TB. Pachetul aferent aplicației include: • formularul Cererii de finanțare (Funding Request); • Cadrul de performanță (Performance Framework); • Funding Landscape Tables pentru HIV și TB; • Prioritized Above Allocation Request (PAAR); • documentele aferente Planurilor de tranziție pentru HIV și TB. Procesul de elaborare a inclus consultări succesive în cadrul GTL HIV, GTL TB și GTL Mixt pentru discutarea și agrearea intervențiilor, indicatorilor și Planurilor de tranziție.

	S-a menționat că pachetul final urmează să fie prezentat spre aprobare CNC la ședința din 23 iulie 2026, termenul-limită pentru depunerea Cererii de finanțare către Fondul Global fiind 27 iulie 2026. În ceea ce privește principiile care au stat la baza elaborării Cererii de finanțare, au fost menționate alinierea la necesitățile și prioritățile naționale, respectarea recomandărilor Fondului Global și implicarea reprezentanților comunităților. Din punct de vedere operațional, implementarea este prevăzută printr-un singur grant gestionat de UCIMP, în calitate de Recipient Principal. Referindu-se la cerințele de cofinanțare, dl Marcel Gherghelegiu a menționat că 25% din alocarea Fondului Global, în valoare de 2.501.992 EUR, este condiționată de îndeplinirea cerințelor de cofinanțare. În acest context, Republica Moldova urmează să asigure investiții suplimentare din surse naționale în valoare de minimum 3.502.789 EUR. Totodată, s-a subliniat că 100% din angajamentele de cofinanțare urmează să fie orientate către măsuri ce vizează sustenabilitatea, tranziția și populațiile-cheie și vulnerabile. S-a subliniat că investițiile aferente sustenabilității trebuie să contribuie direct la consolidarea tranziției și la asigurarea continuității serviciilor după încheierea finanțării externe, acest principiu fiind urmărit transversal în procesul de elaborare a aplicației. Printre principalele direcții strategice ale tranziției pentru perioada 2027 – 2029 au fost menționate: • menținerea și sustenabilitatea serviciilor de prevenire HIV și dezvoltarea modelelor inovatoare de servicii comunitare; • consolidarea depistării active a tuberculozei; • preluarea treptată din surse naționale a costurilor aferente serviciilor de laborator; • consolidarea sistemului de sănătate și a sistemelor comunitare, inclusiv prin digitalizarea datelor comunitare și dezvoltarea sistemelor informaționale. Referindu-se la arhitectura bugetului pentru Ciclu de Grant 8 (GC8), dl Marcel Gherghelegiu a prezentat principalele investiții strategice prevăzute în cadrul grantului. Astfel, 25% din alocare (2.496.769 EUR) este destinat diagnosticului, tratamentului și îngrijirilor TB, 20% (2.038.223 EUR) – intervențiilor de prevenire HIV, 7% (730.332 EUR) – tratamentului, îngrijirilor și suportului HIV, 7% (728.720 EUR) – diagnosticului, tratamentului și îngrijirilor TB, iar 10% (990.472 EUR) – sistemelor de monitorizare și evaluare (RSSH). Alte intervenții reprezintă 31% din alocare. Totodată, s-a menționat că, per ansamblu, 25% din
--	--

	întregul grant este concentrat pe intervențiile de consolidare a sistemelor pentru sănătate (RSSH). Costurile aferente managementului implementării grantului constituie 10,4% din valoarea grantului. În continuare, au fost prezentate principalele ținte de performanță stabilite pentru anul 2029. S-a menționat că acestea au fost stabilite la un nivel realist, ținând cont de procesul de tranziție și de necesitatea preluării progresive a intervențiilor din surse naționale. Pentru componenta HIV, se prevede creșterea acoperirii cu servicii de prevenire în rândul bărbaților care fac sex cu bărbați (BSB) de la 52,01% în 2025 la 74% în 2029 și în rândul persoanelor care consumă droguri injectabile (PCDI) de la 44,50% la 70%. Pentru tratamentul HIV, ținta privind proporția persoanelor înrolate în tratament antiretroviral (TARV) este de 67,49%, comparativ cu 55,42% în 2025. Pentru componenta TB, până în anul 2029 este prevăzută notificarea a 1.140 de cazuri noi de tuberculoză, atingerea unei rate de 94% pentru testarea rapidă TB și a unei rate de 97% pentru tratamentul de linia a II-a al tuberculozei drog-rezistente (DR-TB). De asemenea, a fost prezentată Prioritized Above Allocation Request (PAAR), care a fost structurată și prioritizată în funcție de nivelul de importanță al intervențiilor. La momentul prezentării, PAAR include intervenții în valoare totală de aproximativ 2,79 milioane EUR, dintre care circa 1,87 milioane EUR reprezintă intervenții cu prioritate înaltă. Printre domeniile prioritare au fost menționate controlul infecțiilor TB, screeningul, consolidarea sistemelor comunitare și de sănătate (RSSH), guvernanța și drepturile omului. La finalul prezentării, Dl Gherghelegiu a mulțumit reprezentanților Programelor Naționale, organizațiilor societății civile, comunităților, Secretariatului CNC, UCIMP DS, membrilor GTL, experților implicați și partenerilor tehnici pentru contribuția la elaborarea Cererii de finanțare. Discuții pe marginea subiectului După prezentare, Silvia Stratulat a invitat membrii GTL să formuleze eventualele întrebări și propuneri pe marginea pachetului final de documente. Dl Veaceslav Mulear, AO GENDERDOC-M, a abordat problema acreditării serviciilor de prevenire HIV prestate de organizațiile neguvernamentale. Acesta a menționat că unele organizații s-au confruntat cu dificultăți în procesul de obținere a avizelor sanitare și a acreditării serviciilor. Una dintre barierele identificate ține de faptul că anumite servicii de prevenire HIV nu se regăsesc în nomenclatoarele relevante,
--	---

	ceea ce poate crea dificultăți pentru acreditarea organizațiilor și, ulterior, pentru contractarea serviciilor din sursele CNAM. Astfel, Dl Mulear a propus ca soluționarea acestor obstacole să fie avută în vedere în cadrul Planului de tranziție, dată fiind legătura directă dintre acreditarea prestatorilor și posibilitatea finanțării sustenabile a serviciilor comunitare. În cadrul discuției s-a menționat că Planul de tranziție include deja măsuri orientate spre integrarea organizațiilor neguvernamentale și dezvoltarea mecanismelor de finanțare a serviciilor prestate de acestea. Totodată, participanții au convenit asupra necesității unei abordări mai concentrate asupra acreditării, inclusiv prin clarificarea cerințelor, standardelor și documentelor necesare. Dl Iurie Climașevschi, coordonatorul Programului Național HIV, a menționat că problema acreditării este discutată de mai mulți ani și că, deși au fost întreprinse anumite măsuri și operate modificări în cadrul de reglementare, persistă bariere legate de includerea serviciilor de prevenire în lista activităților care pot fi acreditate. În opinia sa, este necesară finalizarea acestui proces și clarificarea serviciilor care trebuie incluse în documentele relevante ANSP, inclusiv din perspectiva serviciilor de testare și referire pentru HIV, hepatitele virale și infecțiile cu transmitere sexuală. Dna Angela Cojocaru, CNAM, a menționat că acreditarea trebuie analizată într-o perspectivă mai largă, ținând cont nu doar de serviciile prestate în prezent, ci și de cele care ar putea fi contractate și finanțate ulterior de CNAM, de exemplu PrEP. În acest sens, a atras atenția asupra necesității identificării serviciilor care presupun activități medicale și pentru care acreditarea este obligatorie, astfel încât cadrul elaborat să fie aplicabil pe termen mai lung. Organizațiile din domeniul TB nu întâmpină aceleași dificultăți în procesul de acreditare, întrucât nu prestează servicii medicale. În concluzia discuției, Dna Silvia Stratulat a menționat că acreditarea serviciilor prestate de organizațiile neguvernamentale reprezintă un element important pentru integrarea și sustenabilitatea serviciilor comunitare. A fost evidențiată necesitatea unei analize clare a cadrului existent, a barierelor și a eventualelor modificări necesare în documentele normative, standardele și regulamentele aferente acreditării. S-a menționat că resursele de consultanță prevăzute în cadrul Planului de tranziție ar putea fi utilizate inclusiv pentru susținerea acestui proces. Dl Pavel Rucsineanu, AO SMIT, a întrebat dacă faptul că Programul Național HIV nu era încă aprobat de Guvern ar putea constitui un
--	--

	impediment pentru depunerea Cererii de finanțare către Fondul Global. Atât coordonatorul PN HIV, cât și Secretariatul CNC au menționat că, din experiența ciclurilor precedente de finanțare, au existat situații în care aplicațiile către Fondul Global au fost depuse în timp ce documentele strategice naționale se aflau încă în proces de aprobare, la nivel de draft, fără ca acest fapt să constituie un impediment.
Decizii/recomandări:	Membrii GTL Control HIV și GTL Control TB au agreeat și validat pachetul de documente aferent Cererii de finanțare HIV/TB către Fondul Global pentru perioada 2027 – 2029 și au recomandat înaintarea acestuia spre examinare și aprobare membrilor CNC în cadrul ședinței din 23 iulie 2026.

Elaborat:
Secretariatul CNC TB/SIDA