

Minuta ședinței Grupului de Lucru pentru elaborarea aplicației TB

Data&ora&locul – 10 iulie 2014, ora 14:00, Sala de ședințe a Ministerului Sănătății

Participanți la ședință:

1. Svetlana Cotelea – Ministerul Sănătății
2. Adriana Tudor – Ministerul Sănătății
3. Diana Doroș – Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei
4. Silviu Ciobanu - OMS
5. Liliana Domete – IFP ”Chiril Draganiuc”
6. Ana Ciobanu – IFP ”Chiril Draganiuc”
7. Victor Volovei - IP UCIMP RSS
8. Victor Burinschi – IP UCIMP RSS
9. Viorel Soltan – Centrul PAS
10. Rita Seicaș – Centrul PAS
11. Svetlana Hangan – Fundația Soros-Moldova
12. Lilian Severin - AFI
13. Violeta Teutu – Secretariatul CNC TB/SIDA

Obiectivul ședinței – discutarea bugetului activităților care urmează a fi incluse în aplicația standard TB pentru perioada 2015-2017.

Ședința a fost moderată de către Svetlana Cotelea, Ministerul Sănătății.

Primul subiect discutat a fost referitor la linia 1.2.2 din bugetul prezentat de către IP UCIMP RSS – ”Consumabile pentru investigarea culturilor și DST (linia I și II) tehnica manuală/clasică”. Domnul Burinschi a explicat că pentru anul 2017 vor fi acoperite de către Fond doar activitățile legate de mediile nutritive prefabricate, celelalte necesită a fi acoperite din sursele de stat. La elaborarea Cadrului Bugetar pe Termen Mediu (CBTM) au fost incluse doar 10% din costuri, nu 50% cum solicită donatorul. Doamna Cotelea a menționat că este problematic să modifice cifrele convenite deja cu Ministerul Finanțelor (47 mln. MDL) și a propus sa se discute aceste cifre încă odată cu laboratorul național de referință și să se propună o soluție alternativă, dar a accentuat că este important de arătat contribuția din partea statului.

Următorul subiect discutat a fost referitor la linia de buget adăugată pentru elaborarea ghidului cu privire la diagnosticul și tratamentul infecției TB latente. Doamna Domete a menționat că elemente cu privire la controlul infecției TB latente sunt prevăzute în protocolul clinic, precum și în ordinul Nr. 180 care necesită a fi revizuit, și nu este de primă necesitate includerea acestei activități în propunerea de finanțare. La întrebarea, dacă această activitate poate fi finanțată de către OMS, dl. Silviu Ciobanu a explicat că poate fi înaintată o solicitare biroului regional și deja acesta decide asupra persoanelor și surselor.

Domnul Soltan a explicat că au fost introduse anumite linii de buget pentru a lua în considerare recomandările OMS din cadrul Revizuirii PNTB la mijloc de termen. Aceste recomandări au fost acceptate de către Ministerul Sănătății și trebuie incluse în propunerea de finanțare. Doamna Cotelea a menționat că este necesară implementarea recomandărilor, dar acestea trebuie prioritizate, iar cele mai puțin prioritare de inclus în lista Unfunded Quality Demand (UQD) sau precăutate alte surse de finanțare (de ex. OMS). S-a decis excluderea din bugetul aplicației a activității date.

Doamna Domete a abordat în discuție subiectul referitor la activitatea 5.2.4 din bugetul prezentat, în care este prevăzută contractarea unui consultant pentru elaborarea planului de resurse umane. În opinia dumneaei planul strategic existent și aprobat de către MS conține și elemente ale planului de resurse umane. Domnul Soltan a explicat că linia dată de buget oferă posibilitatea de a include în Nota de Concept faptul că propunerea dată de finanțare conține toate recomandările OMS și activitatea dată este logic să fie inclusă la compartimentul ”Consolidarea capacităților pentru îmbunătățirea serviciilor TB”.

Doamna Domete a propus suplimentarea activităților cu bugetarea asistenței tehnice pentru revizuirea modalităților de finanțare în cadrul programului TB. Domnul Silviu Ciobanu a propus să se adreseze Initiative TBTEAM cu o astfel de propunere, pentru a nu majora deficitul. Propunerea a fost acceptată.

În continuare s-a discutat proiectul de buget prezentat de către Centrul PAS. Domnul Soltan a felicitat Ministerul Sănătății și echipa care a lucrat la elaborarea propunerii HIV pentru aprobarea de către TRP (Comisia de Revizie Tehnică) și trecerea la etapa de creare a grantului.

Domnul Soltan a explicat că proiectul propunerii de finanțare TB este compus din cinci obiective și corespunde recomandărilor Fondului Global (componenta diagnostic < 25%: tratament <40%, inclusiv elemente de TB/HIV și consolidarea capacităților), iar cheltuielile administrative nu depășesc 8%.

Referitor la modificările introduse, dumnealui a menționat că în cadrul IFP a avut loc o întrunire la care s-a discutat despre necesitățile de GeneXpert mașini și instrumente. Totodată, domnul Soltan a venit cu propunerea ca în cazul menținerii unui deficit, după discutarea integrală a proiectelor de buget, să fie reduse numărul de teste pentru GeneXpert (în Laboratorul Național de Referință și cele regionale), ținând cont de faptul că numărul aparatelor se mărește, iar pacienții vor fi distribuiți teritorial, micșorându-se încărcătura mașinilor la laboratoarele regionale/național.

Doamna Ana Ciobanu, a ridicat întrebarea, discutată și în ședința anterioară, vis a vis de numărul vizitelor de supervizare considerat prea mare (în jur de 400 pe an). Domnul Soltan a menționat, că vor fi doi consultanți angajați pentru supervizarea implementării tehnologiei date și numărul de vizite se divizează la doi. La elaborarea propunerii s-a ținut cont de experiența implementării tehnologiei date. Doamna Rita Seicaș a explicat că vizitele sunt planificate odată la două luni pentru centrele deja funcționale și lunar la cele noi. La întrebarea doamnei Cotelea cine discută rapoartele consultanților, domnul Soltan a explicat că acest lucru se discută în cadrul Centrului PAS, dar sunt deschiși pentru colaborare cu ceilalți actori implicați în implementarea PNTB.

Doamna Domete a opinat că nu este corect de micșorat bugetul din contul testelor, însă domnul Soltan a explicat că trebuie de ținut cont de recomandările și cerințele FG și de arătat descreșterea finanțării diagnosticului și tratamentului până la nivelul stabilit de către FG. Doamna Cotelea a menționat că trebuie bine explicat în nota de Concept aspectul național în legătură cu problema Transnistriei unde se menține 100% finanțarea serviciilor. Domnul Soltan a explicat că se ține cont de acest lucru, dar analizând bugetul nu se observă o scădere a bugetului de la an la an.

În continuare s-a trecut la discutarea obiectivului III ”Îmbunătățirea aderenței la tratament M/XDR TB”. A fost introdusă propunerea Programului Național de a eșantiona suportul la tratament, calculele au fost făcute reieșind din faptul că FG acoperă în 2015- 90%, în 2016 – 80% și în 2017 – 60% din

suportul motivațional. În urma discuțiilor anterioare, s-a introdus obiectivul 3.1.1 referitor la recomandarea OMS privind crearea grupului de lucru pentru a revedea politicile de spitalizare.

Domnul Lilian Severin a întrebat care este rezultatul discuțiilor cu CNAM privind acordarea suportului motivațional. Adriana Tudor a răspuns că la moment Compania nu poate anunța suma, ar aceasta va fi majorată în dependență de creșterea fondului de contribuție al CNAM și de rata de absorbție a sumei alocate pentru 2014. Totodată s-a convenit ca suma lunară să fie de 980 lei (câte 35 lei pe zi). Scenariul de preluare din partea statului a rămas același. Creșterea graduală din partea companiei este de 1 mln. pentru 2015, 2,4 mln. pentru 2016 și 3,8 mln. pentru 2017, adică de la 11 mln. pentru 2015 la 14 mln. pentru 2017. La întrebarea domnului Severin dacă va fi modificat ordinul, s-a explicat că nu deoarece suma rămâne aceeași doar că se exclud cheltuielile de transport de 75 lei lunar, și totodată suma pentru suport din partea statului va fi echivalentă cu cea din partea FG.

La obiectivul 3.2 domnul Soltan a explicat că este vorba despre suportul centrelor comunitare pentru pacienții cu TB și s-a luat în calcul extinderea teritorială a acestora. Numărul total este de 38 de centre, dintre care 5 la Chișinău. Au fost incluși 3 consultanți pentru monitorizarea activității centrelor. Doamna Cotelea a reiterat importanța discutării rapoartelor consultanților în comun cu PNTB.

Obiectivul 3.3 se referă la acordarea de granturi care sunt focusate pe domenii prioritare: abordări inovative, grupuri de risc, penitenciare. Estimările sunt făcute în baza experienței anterioare, elaborate de Fundația Soros Moldova. În total sunt 14 granturi (12 ONG-uri plus granturi pentru activitatea de secretariat), vor fi elaborate criteriile de selecție. Doamna Cotelea a menționat, în contextul dat, importanța focusării activităților pe necesitățile Programului Național și includerea în juriu a unei persoane de la IFP.

Obiectivul 3.4 ține de bugetul care reflectă activitățile de comunicare, recomandate de către OMS. Doamna Cotelea a întrebat care sunt rezultatele studiului impactului activităților de comunicare. Domnul Soltan a explicat că se observă o creștere a cunoștințelor, în același timp nu se observă modificări majore în comportament. Totuși, dumnealui consideră bugetul prea mic pentru a finanța campanii de informare în masă.

În continuare s-a discutat obiectivul 4. Referitor la 4.1.5 s-a exclus mențiunea de "teste rapide", rămânând training pentru DCT. 4.1.4 se referă la managementul clinic privind HIV.

Referitor la obiectivul 4.1.2 doamna Cotelea a întrebat ce prevede activitățile incluse în primul și ultimul an. Doamna Seicaș a explicat că în primul an va fi contractat un expert internațional pentru a facilita elaborarea actelor necesare, iar în ultimul an este necesară revizuirea și ajustarea acestora.

4.1.1 "Activitatea grupului de lucru pentru consolidarea activităților colaborative TB/HIV" doamna Cotelea a întrebat din ce considerente s-a inclus suma de 18 mii Euro (2015) și ce a stat la baza formării acesteia. Domnul Soltan a explicat că vor fi cheltuieli de constituire, secretariat, activități ad-hoc, angajarea consultanților; s-a inclus câte 2020 euro înmulțit la 6 luni și la 1,5 (mai multe activități), ultimul an a fost micșorat. Dumnealui a explicat că de obicei toate grupurile de lucru activează în baza acestui principiu și în caz de necesitate se angajează consultanți.

Domnul Soltan a propus ca Recipienții Principali să ajusteze bugetul și activitățile în conformitate cu cele discutate în cadrul ședinței și să prezinte versiunea de buget pre-finală (în limita sumei disponibile de la FG) pentru a putea trece la etapa de completare a celorlalte documente aferente aplicației.

Doamna Domete a propus revizuirea bugetului pentru semestrul II, 2015, conform recomandărilor FG. Domnul Soltan a explicat că Centrul PAS are semnat acord cu FG până la 31 decembrie 2015, iar IP UCIMP RSS până la sfârșitul anului 2014, de aceea s-a propus lansarea activităților la 1 iulie 2015. Totodată, s-a luat în considerare bugetul existent al Centrului PAS.

Doamna Cotelea a remarcat că se discutase anterior despre includerea IFP în calitate de subrecipient, dar de acest lucru s-a ținut cont doar în proiectul bugetului prezentat de către IP UCIMP RSS. Domnul Soltan a explicat că o instituție guvernamentală nu poate fi subrecipient la o instituție neguvernamentală, totodată activitățile relevante pentru IFP au fost incluse în propunerea bugetului pentru IP UCIMP RSS.

La finalul ședinței s-a propus organizarea unei ședințe, pentru ziua de marți – 15 iulie, pentru a discuta indicatorii de proces/de impact ca ulterior să poată fi remiși pentru consultare la Biroul Regional OMS.

Secretariatul CNC TB/SIDA

14.07.14