

## Minuta ședinței Grupului de Lucru pentru elaborarea aplicației TB

*Data&ora&locul* – 16 iulie 2014, ora 15:00, Centrul Național de Management în Sănătate

### *Participanți la ședință:*

1. Adriana Tudor – Ministerul Sănătății
2. Diana Doros – Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei
3. Silviu Ciobanu - OMS
4. Ana Ciobanu – IFP ”Chiril Draganiuc”
5. Victor Burinschi – IP UCIMP RSS
6. Victoria Petrică – IP UCIMP RSS
7. Vitalie Slobozian – Fundația Soros-Moldova
8. Lilian Severin - AFI
9. Violeta Teutu – Secretariatul CNC TB/SIDA
10. Svetlana Maciucă – IP UCIMP RSS

**Obiectivul ședinței** – discutarea indicatorilor de performanță în cadrul aplicației TB la Noul Model de Finanțare al Fondului Global pentru perioada 2015-2017.

Ședința a fost moderată de către Violeta Teutu, Coordonatorul Secretariatului CNC TB/SIDA, care a salutat participanții la ședință și a anunțat obiectivul ședinței, menționând că tabelul programatic cu un set de indicatori propuși a fost expediat din timp de către Recipienții Principali.

Domnul Burinschi a explicat că, în cadrul prezentării indicatorilor de performanță a Noului Model de Finanțare de la începutul anului curent, a fost recomandat un set standard de indicatori de proces/de rezultat și impact legați de modulele/intervențiile standardizate ale FG. Reieșind din aceasta și ținând cont de nota de concept, rezultă un set de indicatori prestabiliți.

Datele pentru ”base-line” au fost colectate din rapoartele IFP, iar estimările de cazuri și țintele indicatorilor au fost stabilite de comun acord de RP, IFP și OMS (biroul pentru țară). La raportare către FG, indicatorii va fi necesar de dezagregat după vârstă și gen.

**Indicatorii de impact** din șase standard (6) pentru componenta TB au fost propuși doi (2) indicatori:

- Rata mortalității prin TB

<b>Base-line</b>	<b>Anul 1 / 2016</b>	<b>Anul 2 / 2017</b>	<b>Anul 3 / 2017</b>	<b>Anul 4 / 2018</b>
11,1 (pentru cohorta anului 2013)	10 (pentru cohorta anului 2015)	9,3 (pentru cohorta anului 2016)	8,7 (pentru cohorta anului 2017)	8,2 (pentru cohorta anului 2018)

- Prevalența TB-MDR printre cazurile noi

<b>Base-line</b>	<b>Anul 1 / 2016</b>	<b>Anul 2 / 2017</b>	<b>Anul 3 / 2017</b>	<b>Anul 4 / 2018</b>
24,49 (pentru cohorta anului 2013)	22 (pentru cohorta anului 2015)	21,5 (pentru cohorta anului 2016)	20,5 (pentru cohorta anului 2017)	19,5 (pentru cohorta anului 2018)

### **Indicatorii de rezultat:**

- Rata de succes a tratamentului pentru MDR-TB (pentru cohorta 2012 – 55% și pragul de creștere cu 5%)

<b>Base-line</b>	<b>Anul 1 / 2016</b>	<b>Anul 2 / 2017</b>	<b>Anul 3 / 2017</b>	<b>Anul 4 / 2018</b>
49,3% (pentru cohorta anului 2010)	55% (pentru cohorta anului 2012)	60% (pentru cohorta anului 2013)	65% (pentru cohorta anului 2014)	70% (pentru cohorta anului 2015)

Dl. Burinschi V. a specificat că ținta recomandată de către FG ar fi de 75% către anul 2017, de aceea a fost propus un pas de creștere de 5% per an, deși atingerea acestuia va fi foarte dificilă.

Dna Ciobanu A. a comunicat că în următoarele două săptămâni vor fi raportate datele preventive pentru anul 2011, care ar putea fi incluse în base-line, acestea din urmă depășind valoarea de 51%.

•

### **Indicatorii de proces:**

- Pacienții cu TB anterior tratați care au testul de sensibilitate la medicamentele antituberculoase efectuat (S-a propus ținta de 95% pentru toată perioada grantului 2015-2017, rezultatul actual pentru anul 2013 fiind de 85,8%);
- Numărul de cazuri cu tuberculoză rezistentă (RR și MDR) notificate (țintele propuse sunt: 912 – 2015; 868 – 2016; 813 - 2017);
- Nr. pacienților cu TB rezistentă (RR și MDR) înrolați în tratament cu preparate de linia a II-a (ținta 820 - 2015; 780 - 2016; 730 - 2017);
- Rata de abandon a pacienților cu TB-MDR care au început DOTS+, la 6 luni de tratament (rezultatul actual 7,2% pentru trimestrul 1.2013, se propune obținerea unei ținte de 5,5 în anul 2017 pentru cohorta pacienților din 2016)

<b>Base-line</b>	<b>Anul 1 / 2016</b>	<b>Anul 2 / 2017</b>	<b>Anul 3 / 2017</b>	<b>Anul 4 / 2018</b>
7,2% (pentru cohorta trimestrului 1 anului 2013)	6,6% (pentru cohorta anului 2014)	6,0% (pentru cohorta anului 2015)	5,5% (pentru cohorta anului 2016)	5,1% (pentru cohorta anului 2017)

- Procentul laboratoarelor DST cu performanță adecvată privind Asigurarea Calității Externe (la moment acest indicator este de 100%).

În momentul de față toate cele 4 laboratoare de referință (național și regionale) demonstrează o performanță adecvată la efectuarea controlului calității de către Laboratorul Supranațional din Borstel, Germania. Se preconizează menținerea indicatorului la același nivel în perioada ulterioară.

### **Indicatori pentru RP Centrul PAS:**

- Suportul pacienților cu pachete alimentare pentru a ameliora complianța la tratament (țintele sunt de 90% - 2015; 80% - 2016; 60% - 2017, cifrele sunt legate de numărul de pacienți care e preconizat pentru a fi inclus în tratamentul DOTS+, totodată s-a propus includerea în descrierea indicatorului și a contribuției din partea statului);
- Numărul persoanelor suspecte la TB examinate prin metoda GeneXpert MTB/RIF (până vineri, 18 iulie 2014 IFP și Recipientul Principal PAS trebuie să confirme datele actuale disponibile pentru a stabili țintele).

Următorul modul discutat a fost "Managementul programului" (la grantul HIV nu au fost propuși indicatori, dar nici un număr de indicatori standard prestabilit de FG nu este la acest modul) și s-a decis la moment să nu fie incluși careva indicatori.

Dna Tudor A. a propus spre discuție subiectul includerii unui indicator pentru a raporta activitatea Centrelor Comunitare. Pentru moment nu s-a inclus un anumit indicator, dar a fost recomandat RP Centru PAS să revadă lista indicatorilor ce se raportează la moment de Centrele Comunitare care activează și să vină cu propuneri de includere a unuia dintre acestea în variantă Listei de indicatori ce va fi pregătită pentru data de 21 iulie 2014.

La finalul ședinței s-a propus finisarea Listei de indicatori către ziua de luni 21 iulie 2014 și remiterea acesteia pentru revizuire la Biroul Regional OMS de la Copenhaga, precum și organizarea ședinței comune a Grupurilor Tehnice de Lucru în domeniul TB după data de 1 august 2014 pentru a discuta și aproba varianta finală a Notei de Concept, Bugetului și Listei de Indicatori, care vor fi prezentate la Ședința CNC.

***Secretariatul CNC TB/SIDA***

***14.07.14***