

Minuta ședinței Grupului de Lucru pentru elaborarea aplicației HIV

Data&ora&locul – 29 aprilie 2014, ora 14:00, Sala de ședințe a Ministerului Sănătății

Participanți la ședință:

1. Svetlana Cotelea – Ministerul Sănătății
2. Dorin Rotaru - Ministerul Sănătății
3. Adriana Tudor – Ministerul Sănătății
4. Lucia Pîrțină - coordonatorul Programului național de prevenire și control HIV
5. Svetlana Popovici - SDMC
6. Svetlana Plămădeală – UNAIDS
7. Victor Volovei – IP UCIMP RSS
8. Daniela Bolun – IP UCIMP RSS
9. Viorel Soltan – Centrul PAS
10. Liliana Caraulan – Centrul PAS
11. Vitalie Slobozian – Fundația Soros-Moldova
12. Ala Iațco – Uniunea pentru Prevenirea HIV și Reducerea Noxelor
13. Igor Chilcevschi – Liga Persoanelor care Trăiesc cu HIV
14. Alexandru Curașov – A.O. ”Inițiativa Pozitivă”
15. Ruslan Poverga – A.O. ”Viata Nouă”
16. Veceslav Mulear – GenderDoc-M
17. Evghenii Amelhin - Tiraspol
18. Violeta Teutu – Secretariatul CNC TB/SIDA
19. Svetlana Lisnic - Secretariatul CNC TB/SIDA

Obiectivul ședințelor – discutarea și ajustarea activităților care urmează a fi incluse în aplicația HIV și prioritizarea resurselor financiare disponibile pentru 2015-2017.

Ședința a fost moderată de către Violeta Teutu, Coordonatorul Secretariatului CNC TB/SIDA, care informat participanții la ședință că în conformitate cu cerințele FG față de aplicații pentru granturile sale, începând cu anul 2014 CNC-urile sunt supuse unei evaluări anuale a corespunderii acestora unui set de cerințe de eligibilitate (6 cerințe) și standarde minime. Primele două cerințe (dialogul de țară și nominalizarea RP ai granturilor TB și HIV) vor fi evaluate la momentul depunerii aplicației/Notei de Concept. Celelalte patru (Supervizarea programatică (1), reprezentativitatea CNC(2) și Reglementarea conflictelor de interes în cadrul CNC (1)) au fost evaluate până la depunerea aplicației. În acest sens, Secretariatul CNC TB/SIDA a realizat exercițiul propriu-zis de evaluare, expedind rezultatele în adresa FG. La finele lunii aprilie, Fondul Global a validat evaluarea, calificând CNC TB/SIDA din R. Moldova drept unul care întrunește toate cerințele evaluate.

Prima problemă discutată în cadrul ședinței a fost optimizarea costurilor legate de tratamentul ARV. Svetlana Popovici, SDMC, a prezentat două scenarii. Prima versiune a fost reînțoarcerea la utilizarea vechilor scheme de ARV pentru prima linie de tratament. Acest fapt ar scădea costurile pentru preparatele ARV, dar a fost menționat că, preparatele indicate anterior au efecte adverse mai frecvente și mai pronunțate, la fel nu există în forme cu doze fixe combinate. Toate aceste aspecte influențează negativ calitatea vieții PTH și aderența la tratament, care ulterior duc la creșterea necesităților în preparate de linia II și III care sunt mult mai scumpe și indirect, din cauza aderenței scăzute, duc la răspândirea infecției cu HIV. Drept concluzie la această versiune este faptul că economisind acum, cream pentru viitor necesități mult mai mari de finanțare.

Versiunea a doua de optimizare a costurilor pentru preparatele ARV presupune economisirea din contul numărului mai mic de pacienți noi în linia a treia de tratament (8 pacienți în 2015; și câte 5 pacienți pentru 2016 și 2017 în loc de 15-20 pacienți), de asemenea excluderea buffer-ului de preparate pentru anii 2016-2017 pentru preparatele procurate din sursele FG (menționăm, că pentru preparatele procurate din sursele Bugetului de Stat buffer-ul a fost menținut). Scenariul este unul riscant, dar încurajat de faptul că, în timp, prețurile la medicamente scad, la momentul procurării se ține cont de stocul existent și va fi buffer pentru preparatele procurate din Bugetul de Stat. , t.

Sumele planificate de către Ministerul Sănătății pentru terapia antiretrovirală sunt următoarele:

- 2015 – 14,427,399 MDL;
- 2016 – 16,461,590 MDL;
- 2017 – 19,938,152 MDL.

La fel a fost prezentată preluarea de către stat a costurilor pentru testele CD4 și ARN HIV pentru pacienții care vor fi asigurați cu TARV din sursele Bugetului de Stat.

Domnul Soltan a prezentat noua versiune de buget ajustată conform recomandărilor din cadrul ultimei ședințe. Dumnealui a menționat că s-a reușit reducerea deficitului până la apr. 80 000 Euro. Repartizarea sumelor per obiective este următoarea:

- Ob. 1 – 42%;
- Ob. 2 – 39 %;
- Ob. 3 – 9,6%;
- Cheltuieli administrative – 8,7%.

Aceasta este o situația acceptabilă de către Fondul Global. Domnul Soltan a mai informat că datorită economiilor obținute s-a reușit reincluderea în bugetul aplicației a unor activități din lista de așteptare "Unfunded Quality Demand" precum studiul bio-comportamental, de asemenea metadona a fost reinclusă în lista pentru resursele Fondului Global.

Domnul Soltan a atras atenția și asupra cheltuielilor administrative care s-au diminuat atât din contul optimizărilor, cât și din contul transferării cheltuielilor ce țin de anumite activități la liniile de buget care acoperă activitățile propriu-zise. Dumnealui a menționat că același mecanism a fost utilizat și la aplicațiile precedente, în cazul aplicației curente reușindu-se o eficientizare a resurselor pentru administrarea granturilor de la 16% (granturile precedente) la 14%.

Altă problemă discutată în cadrul ședinței a fost costurile mari la linia de buget ce ține de aderența la tratament. Domnul Soltan a explicat că în această linie nu sunt incluse doar activități ce contribuie la majorarea aderenței, dar și activități care contribuie la îmbunătățirea vieții persoanelor care trăiesc cu HIV și la prevenirea/detecția cazurilor noi. Doamna Pîrîină a reamintit despre mesajul recent expediat de către Managerul de Portofoliu al Fondului Global în care se menționează că până la finele perioadei de implementare a grantului statul trebuie să preia inclusiv 60% din costul aderenței la tratament și acest punct trebuie privit sub aspectul sustenabilității intervențiilor.

De asemenea s- a discutat linia 3.1.2.4 din bugetul prezentat care reprezintă asistență tehnică, suport pentru pledoarie HIV. Reprezentanții Ministerului Sănătății consideră suma de 72000 Euro prea mare. Reprezentanții societății civile au explicat că această sumă va fi utilizată pentru suport tehnic și consultarea experților - foarte important pentru dezvoltarea capacităților societății civile. S-a convenit asupra faptului că Coordonatorul Programului Național să fie informat asupra indicatorilor și rezultatelor utilizării acestor resurse.

Referitor la bugetul alocat pentru Conferința Națională HIV s-a explicat că suma este mai mică decât cea pentru anii precedenți. S-a sugerat ca pentru viitor să fie schimbat formatul și conceptul evenimentului dat pentru a fi mult mai util și eficient.

În cadrul ședinței s-au decis următoarele:

1. Procurarea medicamentelor ARV conform celui de-al doilea scenariu, fără buffer și linia a 3-a pentru un număr mai mic de pacienți (câte 5 pacienți noi pe an), ceea ce permite menținerea cheltuielilor din sursele FG la nivelul anilor precedenți.
2. S-au agreat cheltuielile administrative, cu condiția ca acestea să fie prezentate per recipient și subrecipient.
3. Reformularea activităților pentru obiectivul II, astfel încât să fie vizibil componentul de îmbunătățire a calității vieții persoanelor care trăiesc cu HIV, și micșorarea bugetului pentru linia dată pentru a evita deficitul existent la moment de 80 000 Euro.
4. Ajustarea cheltuielilor pentru transferarea funcției de Recipient Principal (RP) către stat comparabil cheltuielilor pentru transferarea funcției de RP către sectorul neguvernamental.

S-a propus organizarea următoarei ședințe pentru ziua de miercuri, 30 aprilie 2014, ora 13:00.

Svetlana Lisnic

Secretariatul CNC TB/SIDA

26.04.14