

Anexa A

Implementarea programului – rezumat

<i>Tara:</i>	Romania
<i>Denumirea initiala a propunerii:</i>	Combaterea HIV/SIDA si a tuberculozei: un raspuns cuprinzator, coordonat, multisectorial in Romania
<i>Numarul initial al propunerii:</i>	2351
<i>Titlul creditului nerambursabil:</i>	Combaterea tuberculozei: un raspuns cuprinzator, coordonat, multisectorial in Romania
<i>Numarul creditului nerambursabil:</i>	ROM-202-G02-T-00
<i>Boala:</i>	Tuberculoza (TBC)
<i>Primitor principal:</i>	Ministerul Sanatatii si Familiei

A. Descrierea programului

1. Rezumat

Programul va permite Guvernului Romaniei sa reduca mortalitatea si morbiditatea prin tuberculoza, precum si transmiterea acesteia, impiedicandu-se in acelasi timp dezvoltarea rezistentei medicamentoase. Pe langa acestea, DOTS si protocoalele pentru tuberculoza rezistenta la politerapie vor fi incorporate in strategia DOTS, iar 80% din pacientii cu tuberculoza rezistenta la politerapie vor primi tratament. Dupa doi ani, peste 10 000 de profesionisti vor fi pregatiti si implicati in programul DOTS, creandu-se astfel premisele atingerii obiectivelor Organizatiei Mondiale a Sanatatii (OMS) de reducere a ratelor de mortalitate si stopare a incidentei crescute a bolii.

2. Scopul

Scopul este atingerea tintelor recomandate de OMS privind controlul tuberculozei, adoptate de catre Adunarea Mondiala a Sanatatii (rezolutiile WHA 44.8, 1991 si 46.36, 1993), de vindecare a 85% din cazurile noi depistate pozitiv la examenul de sputa si de depistare a 70% din incidenta estimata a cazurilor pozitive la examenul de sputa, prin extinderea acoperirii DOTS la 100% din tara pana la finalul proiectului.

3. Grupul tinta/beneficiarii

- Pacientii cu TBC din Romania, incluzând cazurile noi, recaderile si cazurile cronice
- Copiii bolnavi de TBC
- Comunitatile rrom
- Detinutii bolnavi de TBC
- Pacientii cu TBC cronica si cei cu TBC rezistenta la tratament
- Personalul medical si stiintific implicat in controlul tuberculozei
- ONG-uri si organizatii comunitare

4. Obiectivele principale



- Asigurarea extinderii DOTS si a programelor de preventie, in scopul stoparii ratei in crestere a incidentei tuberculozei
- Intarirea sistemului national de ingrijiri de sanatate acordate bolnavilor cu TBC, utilizand o abordare centrata pe pacient, care sa imbunatateasca atat accesul la serviciile de sanatate, cat si utilizarea acestora
- Imbunatatirea supravegherii/monitorizarii tuberculozei si intarirea sistemului de supraveghere din cadrul Retelei Nationale de Supraveghere a Bolilor Transmisibile

5. Activitati planificate

- Infiintarea unui sistem de supraveghere si monitorizare a activitatilor programului
- Dezvoltarea unei retele de resurse umane adecvate, in scopul controlului tuberculozei
- Imbunatatirea controlului tuberculozei la copii si grupuri cu risc inalt, cum sunt persoanele infectate cu HIV, detinutii si rromii
- Stabilirea unui sistem de stimulente pentru bolnavii cu TBC
- Imbunatatirea retelei de laboratoare de bacteriologie si a functionarii retelei de control al calitatii
- Imbunatatirea accesului la ingrijiri adecvate pentru bolnavii de TBC si pentru cazurile cronice (inclusiv cele rezistente la tratament)
- Imbunatatirea sistemului romanesc de management al tratamentului
- Dezvoltarea unui sistem functional de supraveghere si monitorizare
- Intarirea si integrarea sistemului de supraveghere a tuberculozei in cadrul Sistemului National de Supraveghere a Bolilor Transmisibile
- Dezvoltarea de programe care sa determine interrelatiile existente intre SIDA si TBC, in special la copii.

6. Strategii

- Intarirea implementarii Strategiei Nationale si a controlului tuberculozei in randul persoanelor cele mai vulnerabile, lucrand in stransa colaborare cu retelele de specialisti in pneumologie si epidemiologie, medici de medicina generala, medici de familie, asistenti sociali si comunitari si alti membri ai comunitatii.
- Imbunatatirea sistemului national de ingrijiri de sanatate, prin imbunatatirea retelei laboratoarelor de bacteriologie si a functionarii sistemului de control al calitatii.
- Dezvoltarea capacitatii sistemului de supraveghere/monitorizare a tuberculozei in cadrul Retelei Nationale de Supraveghere a Bolilor Transmisibile, aducand laolalta parteneri care sa includa institutii guvernamentale, organizatii profesionale, ONG-uri, practicieni privati, cat si Biserica Ortodoxa Romana.

7. Rezultate preconizate

Conform Anexei 1 la aceasta Anexa A.

8. Componenta initiala a Comitetului National de Coordonare

Componenta Comitetului National de Coordonare se poate modifica pe parcurs. La momentul semnarii acestui acord, Comitetul National de Coordonare a inclus:

- Cabinetul Primului Ministru
- Ministerul Sanatatii si Familiei
- Uniunea Nationala a Asociatiilor Persoanelor Infectate cu HIV/SIDA
- Institutul de Management al Serviciilor de Sanatate
- Ministerul Finantelor Publice
- Ministerul de Justitie, Directia Generala a Penitenciarelor
- Ministerul de Interne
- Health Aid Romania



- Ministerul Muncii si Solidaritatii Sociale
- Ministerul Lucrarilor Publice, Transporturilor si Locuintei
- Ministerul Educatiei si Cercetarii
- Ministerul Tineretului si Sportului
- Secretariatul General al Guvernului
- Autoritatea Nationala pentru Protectia Copilului si Adoptie
- Secretariatul de Stat pentru Persoanele cu Handicap
- Ministerul Apararii Nationale
- Ministerul Administratiei Publice
- Presedentia Romaniei
- Casa Nationala de Asigurari de Sanatate
- Asociatia Romana contra SIDA (ONG)
- Romanian Angel Appeal (ONG)
- Fundatia Tineri pentru Tineri (ONG)
- Societatea de Educatie Contraceptiva si Sexuala din Romania (ONG)
- Salvati Copiii Romania (ONG)
- Population Services International (ONG)
- Romanian Harm Reduction Network (ONG)
- John Snow Research and Training Institute (ONG)
- Fundatia Accept (ONG)
- Centrul pentru Politici si Servicii de Sanatate
- Associatione Voluntari per il Servizio Internazionale (ONG)
- Merck Sharp & Dohme (sectorul privat)
- Glaxo Smith Kline (sectorul privat)
- F. Hoffman La Roche (sectorul privat)
- Bristol Myers Squibb (sectorul privat)
- Boehringer Ingelheim (sectorul privat)
- Agentia Statelor Unite pentru Dezvoltare Internationala
- Delegatia Uniunii Europene in Romania
- Organizatia Mondiala a Sanatatii
- UNICEF
- UNFPA
- UNDP
- Biroul Bancii Mondiale in Romania
- UNAIDS

B. Conditii precedente acordarii finantarii

1. Conditii precedente primei transe (data limita specificata in paragraful 6a din acordul de credit nerambursabil)

Anterior acordarii primei transe din creditul nerambursabil, Primitorul Principal, in afara cazului in care Fondul Global si Primitorul Principal nu convin altfel in scris, va furniza catre Fondul Global, in forma si continutul satisfacatoare pentru acesta din urma,

- a. un extras de cont care sa confirme contul bancar in care vor fi virate fondurile din grant si din care Primitorul Principal va retrage fonduri pentru implementarea Programului, acest cont bancar fiind unul separat, deschis exclusiv pentru acest grant; si
- b. o scrisoare semnata de catre Reprezentantul Autorizat din partea Primitorului Principal, specificand numele, functia si specimenul de semnatura autorizat al fiecarei persoane autorizate sa semneze dispozitii de plata conform art. 6 din sectiunea Conditii si Termeni Standard din acest Acord si, in eventualitatea in care o dispozitie de plata poate fi semnata de mai multe persoane, conditiile in care fiecare din acestea poate semna; si
- c. dovada ca Guvernul Romaniei garanteaza ca toate bunurile si serviciile importate sau cumparate in Romania cu fonduri din acest grant sunt scutite de taxe si impozite in

conformitate cu art. 4 al acestui Acord, in mod special de toate taxele vamale, alte taxe de import si taxe pe valoarea adaugata, indiferent daca aceste bunuri si servicii sunt importate sau cumparate de catre Primitorul Principal ori de catre Sub-Primitori, si

d. dovada ca Organizatiile Non-Guvernamentale care sunt si organizatii non-comerciale, contractate ca Sub-Primitori in cadrul acestui acord, vor fi considerate ca si organizatii non-profit si vor fi astfel scutite de toate impozitele pe profit aplicate companiilor comerciale; si

e. dovada ca Unitatea de Management al Proiectului poate recruta personal si gestiona fonduri in conformitate cu prevederile legislatiei in vigoare ce reglementeaza implementarea proiectelor multilaterale cu donatori, fiind in rest independenta de Ministerul Sanatatii si Familiei.

2. Conditii care preced cea de a doua tranza (data limita specificata in paragraful 6b din acordul de credit nerambursabil)

Anterior acordarii celei de a doua transe din acest credit nerambursabil, Primitorul Principal, in afara cazului in care Fondul Global si Primitorul Principal nu convin altfel in scris, va furniza catre Fondul Global, in forma si continutul satisfacatoare pentru acesta din urma,

a. dovada, rezultata in urma evaluarii, ca sistemele de monitorizare si evaluare ale Primitorului Principal sunt capabile sa monitorizeze si evalueze intr-un mod satisfacator activitatile cuprinse in acest program, si

b. dovada, rezultata in urma evaluarii, a existentei unei capacitati institutionale si programatice a Primitorului Principal, care sa permita implementarea programului; si

c. un Manual Operational al Proiectului clar si cuprinzator, care sa stipuleze organizarea interna a Unitatii de Management al Proiectului si managementul Implementatorilor, cuprinzand evaluarea si selectia Implementatorilor, avansarea fondurilor, controlul si monitorizarea activitatii acestora, incluzând protectia bunurilor din custodie. Manualul, ghidurile si procedurile privind finantarea, avansarea fondurilor, achizitiile, raportarea si controlul convenite intre Primitorul Principal si Fondul Global constituie parte integranta a acestui Acord.

d. dovada faptului ca personalul additional cheie a fost desemnat (cel putin Directorul Financiar si – in functie de nevoile Primitorului Principal – doi Coordonatori de Program pentru Fondul Global); si

e. dovada stabilirii unei politici formale privind securitatea informatiilor, in scopul protejarii integritatii si confidentialitatii datelor; si

f. dovada stabilirii unor proceduri formale de identificare si rezolvare a oricaror conflicte de interese cu partile relationate.

3. Conditii care preced avansarea fondurilor destinate produselor de sanatate (data limita specificata in paragraful 6c din acordul de creditul nerambursabil)

Anterior avansarii de fonduri din creditul nerambursabil care sa finanteze procurarea produselor de sanatate asa cum este definit in art. 18, Primitorul Principal, in afara cazului in care Fondul Global si Primitorul Principal nu convin altfel in scris, va furniza catre Fondul Global, in forma si continutul satisfacatoare pentru acesta din urma,

a. dovada, rezultata in urma evaluarii, a capacitatii lantului de achizitii si distributie al Primitorului Principal de a prelua in mod satisfacator activitatile de achizitii cerute de program.



C. Agentia pentru achizitii/Agentii implicate

Vor fi determinate in conformitate cu recomandarile privind achizitiile ale Agentului Local al Fondului, cat si cu aprobarea Comitetului Green Light asupra programului in Romania.

D. Lista medicamentelor esentiale aplicabile in Program

Va fi determinata de catre Comitetul Green Light al Organizatiei Mondiale a Sanatatii.

E. Ghiduri de tratament standard aplicabile in Program

Vor fi determinate de catre Comitetul Green Light al Organizatiei Mondiale a Sanatatii.

F. Termeni si Conditii Speciale pentru acest Acord

1. Raportul anual cerut conform art. 13b(2) al acestui Acord va fi prezentat nu mai tarziu de 90 de zile dupa incheierea fiecarui an fiscal al Primitorului Principal, in afara de cazul in care Fondul Global si Primitorul Principal nu convin altfel in scris,
2. Cerinta de a prezenta Raportul Intermediar de Evaluare conform prevederilor art.13b(3) ale acestui Acord este astfel anulata.
3. Daca nu se convine altfel in scris,
 - a. Primitorul Principal va transfera aproximativ 25% (douazeci si cinci la suta) din creditul nerambursabil primit de la Fondul Global catre Agentiile Non-Guvernamentale (ONG-uri) care vor fi contractate ca Implementatori; si
 - b. pana la 1 octombrie 2003, Primitorul Principal va furniza Fondului Global numarul Implementatorilor inclusi in acest credit nerambursabil; si
 - c. pana la 1 octombrie 2003, jumatate din acesti Implementatori vor identificati si se vor incheia contractele cu acestia. Pana la 1 decembrie 2003, toti Implementatorii vor fi identificati si se vor incheia contractele cu acestia; si
 - d. Implementatorii cu care s-au incheiat contracte pot primi imediat fonduri de la Primitorul Principal, indiferent daca ceilalti Implementatori au fost sau nu identificati.

Conform cu originalul
CPM



1 la Anexa A: Bugetul și rezultatele preconizate ale Programului

Tara:	România
Bolala:	Tuberculoza
Titlul programului:	Combaterea tuberculozei - un raspuns cuprinzator, coordonat, multisectional in Romania
Numarul creditului nerambursabil:	ROM-202-G02-T-00
Primitorul Principal:	Ministerul Sanatatii si Familiei
Perioada:	

INDICATORI DE MONITORIZARE SI EVALUARE A PROGRAMULUI								
Obiectivele programului	Indicatorii cheie	Situatia actuala (daca este disponibila)	Anul 1 (Rezultate/Inte preconizate)				Anul 2 (Rezultate/Inte preconizate)	Sursele de date
			Trimestrul 1	Trimestrul 2	Trimestrul 3	Trimestrul 4		
Asigurarea extinderii DOTS in scopul reducerii ratei in crestere a incidentei tuberculozei	Numarul personalului pregatit in activitati DOTS	ultimul training pentru specialisti 1997, 100 de asistente medicale au efectuat training in 2001, 1.000 medici generalisti au efectuat training in ultimi 2 ani				1.000 de specialisti si 4.000 de asistente medicale pregatiti in activitati DOTS	3.000 de specialisti si 8.000 de asistente medicale pregatiti si implicati in programul DOTS	Fise de training
		neactualizate				Distribuirea noilor ghiduri catre toti specialistii implicati	50 % din specialistii identificati pregatiti pentru utilizarea noilor ghiduri de practica	Ghiduri de practica disponibile si fise de training
	Ghiduri de practica pentru diagnosticul TBC la copii disponibile Evaluarea nevoilor si achizitiile pentru camerele de izolare si colectare a sputei in inchisori	nu exista camere de izolare, doar 4 camere de colectare a sputei in inchisori	Evaluarea nevoilor finalizata			30 % din camerele de izolare si colectare a sputei realizate	40 % din camerele de izolare si colectare a sputei realizate	Facturi, observare directa
	Numarul bolnavilor TBC testati pentru HIV	nu sunt disponibile			1.000 de bolnavi TBC noi in centre selectate	3.000 bolnavi TBC noi testati pentru HIV in centre selectate	50 % din bolnavii TBC noi testati pentru HIV in centre selectate	Inregistrari serviciilor centrului
Intarirea sistemului national de ingrijiri de sanatate pentru bolnavii de tuberculoza	Achizitionare de aparatura pentru laboratoarele de bacteriologie	15% din laboratoare sunt dotate conform categoriei din care fac parte		Achizitiile organizate	Achizitiile, distributia si instalarea dotarilor	50 % din laboratoare dotate conform categoriei acestora	100 % din laboratoare dotate conform categoriei acestora	Facturi si observare directa
	Reabilitarea a 3 centre regionale pentru pacienti cu rezistenta la polichimioterapie	nici un centru in acest moment	Evaluarea nevoilor in trei centre regionale	Planul de reabilitare dezvoltat			Reabilitarea a 3 centre regionale pentru pacienti cu rezistenta la polichimioterapie indeplinita	Facturi si observare directa
	Dezvoltarea unui sistem nou, sustenabil, de management al tratamentului	sistemul de management al tratamentului nu este functional		Evaluarea nevoilor finalizata			Sistemul de management al tratamentului finalizat, functional, cu 50% din personalul identificat pregatit sa il foloseasca	Sistemul de management al tratamentului functional, in concordanta cu ghidurile de practica internationale, fise de training
	Solicitarea la Comitetul Green Light pentru chimioterapie antituberculoase de generatie a doua	chimioterapicele antituberculoase de generatie a doua sunt procurate cu dificultate, la preturi ridicate		Aprobare din partea Comitetului Green Light		Distributia medicamentelor initiata	80% din pacienti cu tuberculoza rezistenta la polichimioterapie sunt in tratament	Fisele bolnavilor TBC
Intarirea sistemului de supraveghere/monitorizare in cadrul Retelei Nationale de Supraveghere a Bolilor Transmisibile	Vizite de supraveghere/monitorizare	20 vizite/an	Instrumentul de evaluare pentru supraveghere disponibil		25% din judete primesc 2 vizite/an	50% din judete primesc 2 vizite/an	100% din judete primesc 2 vizite/an	Rapoarte ale vizitelor in teren
	Achizitie de vehicule pentru efectuarea vizitelor de supraveghere la nivel judetean	nu exista vehicule disponibile pentru activitatea de control al tuberculozei		Documentele de oferta finalizate	Sunt donate vehicule pentru programul TBC de la nivel judetean	Vizitele la nivel judetean initiate	Vizitele la nivel judetean in desfasurare	Facturi, observare directa
	Realizarea unui workshop privind colectarea de date	in ultimi trei ani nu s-a realizat nici un nici un workshop referitor la colectarea de date	Masa rotunda pentru stabilirea datelor ce trebuie colectate			Training-ul personalului implicat in colectarea datelor initiat	Training-ul personalului implicat in colectarea datelor finalizat	Fise de training
	Proiectarea unui software special	nu este disponibila			Software finalizat			Software disponibil, functional

