

АНЕКС А КЪМ СПОРАЗУМЕНИЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА БЕЗВЪЗМЕЗДНА ПОМОЩ ПО ПРОГРАМА

Описание на изпълнението на Програмата

Държава:	Република България
Име на Програмата:	Укрепване на Националната програма по туберкулоза в България
Номер на безвъзмездната помощ:	BUL-809-G03-T
Заболяване:	Туберкулоза
Главен получател:	Министерство на здравеопазването на Правителството на Република България

Термините, изписани с главни букви и съкращенията, които са използвани, но за които не е дадена дефиниция в този Анекс А или приложенията към Анекс А, имат значението, дадено им в Общите условия на това Споразумение.

В случай на противоречие между термините в този Анекс А и разпоредба от Общите условия на това Споразумение, предимство имат термините в Анекс А.

А. ОПИСАНИЕ НА ПРОГРАМАТА

1. Предварителна информация и резюме:

България е определена като една от 27-те страни с високо разпространение на мултирезистентна туберкулоза. Броят на регистрираните случаи на мултирезистентна туберкулоза, потвърдени от Националната референтна лаборатория по туберкулоза през 2010 година, е 56 (5,7% от пациентите с туберкулоза, които са изследвани с тест за лекарствена чувствителност (ТЛЧ)), от които 16 (1,9%) са случаи без предшестващо лечение за туберкулоза и 40 (24,2%) са с предшестващо лечение. В някои области в България, мултирезистентната туберкулоза съставлява 7-9 процента от всички случаи на туберкулоза и до 42 процента от лекуваните в последно време случаи в някои области. През 2010 година броят на случаите на мултирезистентна туберкулоза се е увеличил в сравнение с 2009 година (43 потвърдени случая на мултирезистентна туберкулоза), главно между случаите на повторно лечение. Това показва, че има пропуски в лечението в продължителната фаза, които водят до прекъсване или неуспех на лечението. В периода от 01 септември 2009 година до 31 март 2010 година, успешно стартира лечението с медикаменти от втори ред на първата кохорта от 50 пациенти с мултирезистентна туберкулоза, и в периода от 01 януари до 30 октомври 2011 година стартира лечението с медикаменти от втори ред на втората кохорта от 55 пациенти с мултирезистентна туберкулоза бе включена за лечение с втора линия лекарства.

През 2010 година Над-националната лаборатория на СЗО в Италия потвърди първите 4 случая на мулти-резистентна туберкулоза, произлезли от първата кохорта от 50 пациенти с мулти-резистентна туберкулоза. През 2011 година след успешна сертификация на Националната референтна лаборатория по туберкулоза за тестване на лекарствена възприемчивост за втора линия анти-туберкулозни лекарства, са потвърдени още 6 случая мулти-резистентна туберкулоза. Процентът успешно лечение на случаи, лекувани преди това е твърде нисък (напр. само 23% за кохортата, регистрирана през 2008 година), което вероятно е допринесло за появата на широко-резистентна туберкулоза. Процентът успешно лечение на случаи, лекувани преди това показва подобрене до 70% за кохортата от 2009 година, поради това продължаването на дейности за поддържане на това успешно лечение е важно.

През 2010 година броят на случаите на туберкулоза съобщени от затворите бе 59, от които 39 (66%) бяха без предишно лечение, 12 бяха рецидиви (20%) и 8 бяха случаи на вторично лекуване (14%). Анализът на данните показва значително увеличение на нетния брой и на съотношението на лабораторно потвърдените диагнози между затворниците през последните три години, което е резултат от засилването на дейностите по активен преглед за туберкулозна инфекция при влизане и по време на пребиваването в затвора, както и на подобреното сътрудничество между системите за изпълнение на наказания и здравеопазване. Наблюдават се диспропорции на под-национално равнище и по-висок процент на случаи в региони, където живеят етнически малцинства (роми). Според някои изчисления до 50% от всички случаи на туберкулоза може би произхождат от ромската общност.

От своето започване в началото на 2010 година, програмата „Укрепване на националната програма за борба с туберкулозата в България“, изпълнявана с безвъзмездна субсидия по Кръг 8 от Глобалния фонд за борба със СПИН, туберкулоза и малария, е основен фактор за покриване на финансовите и програмните празнини в Националната програма за борба с туберкулозата и програмата на безвъзмездната субсидия по Кръг 6, вече в процес на изпълнение, като с това се утвърждава като една от най-всеобхватните здравни програми в България. Тази програма дава възможност за допълване на националната реакция срещу туберкулозната епидемия и за осигуряване на балансиран и интегриран подход на страната чрез (1) превенция, (2) лечение и (3) полагане на грижи и подкрепа на хората засегнати от болестта. Програмата осигурява географско равновесие и национално покритие не само постигане на целите договорени с Глобалния фонд, но също и осъществяването на специфични интервенции между уязвимото население, особено ромската общност. По този начин Програмата е неотделима част и допринася за постигането на целите на Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата за периодите 2007 – 2011 и 2012 – 2015 година.

2. Цел:

Да осигури устойчивост на изпълнението на Националната програма за борба с туберкулозата чрез висококачествена диагностика, лечение и подобряване на контрола на мултирезистентната туберкулоза.

3. Целеви групи/Бенефициенти:

- Общото население
- Лица, лишени от свобода
- Ромска общност
- Интервенозни наркомани и лица с алкохолна зависимост
- Бежанци и лица, търсещи убежище
- Имигранти

- Младежи в риск, живеещи в специализирани институции
- Деца на улицата и деца от социални заведения и
- Медицински персонал

4. Стратегии:

- Укрепване на мрежата от лаборатории с оборудване, позволяващо извършването на качествено изследване на културите и тестване за лекарствена чувствителност за всички пациенти с белодробна туберкулоза с цел подобряване контрола на мултирезистентните форми на туберкулоза;
- Улесняване на достъпа до здравни заведения за диагностика на туберкулоза на хората, живеещи в труднодостъпни региони и рисковите групи;
- Осигуряване на наблюдение на пациентите с туберкулоза по време на продължителната фаза на лечението;
- Откриване на лицата, които са контактували с пациенти с туберкулоза с цел навременното откриване на инфицирани лица и предоставяне на лечение, ако това е необходимо;
- Подобряване защитеността на медицинския персонал срещу възможно инфициране с туберкулоза.

5. Планирани дейности:

Цел 1 – Осигуряване на ефикасно управление и координация на Националната програма за борба с туберкулозата:

- Актуализиране на националните ръководни насоки за регистриране и отчитане на случаите на туберкулоза;
- Провеждане на допълнително обучение по анализ на данните от епидемиологичния надзор;
- Провеждане на проучване на резистентността към лекарствените средства;
- Създаване на мрежи с партньори за подобряване на координацията на всички равнища;
- Разработване на Национална комуникационна стратегия и провеждане на национални комуникационни кампании

Цел 2 – Подобряване на ефективността на диагностиката и лечението на туберкулозата в България

- Провеждане на качествено тестване за потвърждаване на културите и чувствителност към лекарствата, както и диагностициране на туберкулозата за по-голяма част от пациентите с туберкулоза;
- Въвеждане на молекулярна диагностика на туберкулозата за потвърждаване на мултирезистентните форми на туберкулоза;
- Провеждане на допълнителни обучения на ДОТС мениджърите, общинските сестри и общопрактикуващите лекари по ранна диагностика и лечение на туберкулозата;
- Откриване на лица, които са контактували с пациенти, болни от туберкулоза чрез въвеждане на скринингови въпросници, медицински прегледи, кожни туберкулинови тестове, и бактериологични и радиологични изследвания, когато това е необходимо;
- Подобряване на инфекциозния контрол чрез обновяване на звената по туберкулоза, инсталация на вентилация с отрицателно налягане и доставка на оборудване на лична защита (маски) за медицинския персонал;

- Разработване на Национално ръководни насоки за превенция и контрол на мултирезистентни форми на туберкулозата;
- Доставка на допълнителни количества лекарства от втора линия за осигуряване на всеобщ достъп до лечението на мултирезистентни форми на туберкулозата;
- Подобряване на грижите за пациентите коинфицирани с ХИВ и туберкулоза и осигуряване на лечението им;
- Обучение на медицинския персонал в областта на диагностиката и лечението на пациентите с ХИВ и туберкулоза
- Укрепване на капацитета по управление и мониторинг и оценка на служителите, изпълняващи Националната програма по превенция и контрол на туберкулозата

Цел 3 – Намаляване на трансмисията на туберкулозата в местата за лишаване от свобода в България

- Изпълнение на редовни дейности по скрининг за туберкулоза в местата за лишаване от свобода чрез въпросници, изследване на спутум и радиологични прегледи, както и туберкулинови кожни тестове на всички новопостъпили лица и на всички лица с подозрение за туберкулоза;
- Проучване на контактувалите с лицата, лишени от свобода с активна форма на туберкулоза с цел да бъдат прегледани и да им бъде предоставено лечение, ако това е необходимо;
- Актуализиране на Ръководството за контрол на туберкулозата в местата за лишаване от свобода и включване на механизми за проследяване на затворниците, освободени преди приключване на лечението на туберкулоза;
- Наемане на специализиран персонал за работа в лабораториите;
- Провеждане на допълнително обучение на медицинския персонал в системата за изпълнение на наказанията по различните аспекти на контрола на туберкулозата в затворите;
- Осигуряване на висококачествени и ефикасни грижи и дейности по контрол на туберкулозата във всички затвори чрез дейности по мониторинг и супервизия.

Цел 4 – Подобряване на достъпа до превенция и лечение на туберкулозата за високорисковите групи – бежанци и лицата, търсещи убежище, имигранти, младежи в риск, интравенозни наркомани, лица с алкохолна зависимост:

- Разширяване на географския обхват на дейностите по скрининг, грижи и лечение на туберкулоза за високорисковите групи, включително двете нови целеви групи: имигранти и младежи в риск, живеещи в специализирани институции, в 13 нови региони на страната;
- Мотивиране на рисковите групи чрез предоставяне на материални стимули, хранителни пакети, консултиране и разработване на материали по здравна промоция, както и превода им на няколко езика;
- Обучение на социални работници в областта на грижите за пациенти с туберкулоза;
- Промяна в законодателството, свързано със социалните служби по отношение на грижите за пациенти с туберкулоза;
- Промоция на дейности, свързани със застъпничество, комуникация и социална мобилизация чрез обучение на на равни;
- Превод и разпространение на Международната харта на пациентите по въпросите на грижата за хората с туберкулоза.

Цел 5 – Разширяване на обхвата на ромската общност с ефикасни грижи по превенция и контрол на туберкулозата в самата общност:

- Разширяване на географския обхват на дейностите по скрининг, грижи и лечение на туберкулоза в ромската общност в нови 18 региона;
- Предоставяне на продължаващо обучение за общинските работници от ромски произход за изпълнение на дейности по Програмата и подкрепа на контрола на туберкулозата на регионално ниво;
- Провеждане на скрининг за откриване на засегнати от туберкулоза роми, препращане към здравни заведения за медицински преглед и диганостициране на туберкулозата, и предоставяне на семействата и близкото обкръжение специализирано консултиране и мотивация;
- Подкрепа на ДОТ сред пациентите с туберкулоза от ромската общност чрез раздаване на стимули и хранителни пакети;
- Обучение на ромската общност по въпросите на превенцията, лечението и подкрепата на туберкулозата.

Б. ПРЕДВАРИТЕЛНИ УСЛОВИЯ ЗА ОТПУСКАНЕ НА СРЕДСТВА

1. Предварителни условия за отпускане на средства от безвъзмездната субсидия за финансиране на доставката на противотуберкулозни лекарства от втора линия

Преди отпускане на средства от Глобалния фонд на Главния получател на безвъзмездната субсидия за финансиране на доставката на противотуберкулозни лекарства от втора линия Главният получател предоставя на Глобалния фонд, във форма и съдържание удовлетворителни за Глобалния фонд следното:

- а. Текущ подробен план за разширяване на борбата срещу мултирезистентна туберкулоза (MDR-TB) (включително на броя на пациенти от мултирезистентна туберкулоза, подлежащи а лечение и списък и квалификацията на лекарствата предстоящи да бъдат доставени за борбата с мултирезистентната туберкулоза отразяващи окончателните прогнози на Основния получател за периода на изпълнение на безвъзмездната субсидия обхванат от Споразумението за безвъзмездна субсидия) и национални ръководства за програмното управление на мулти-резистентната туберкулоза, и двете разработени в сътрудничество с технически партньор, приемлив за Глобалния фонд ; и
- б. За всяка молба за отпускане на средства, които включват средства за доставка на лекарства за борба с мулти-резистентната туберкулоза, про-форма фактура, издадена от определения Агент по доставката от Глобалния механизъм за доставка на лекарства, както е делегиран от Инициативата за Комитета „Зелена светлина“.

2. Предварителни условия за отпускане на средства от безвъзмездната субсидия на под-получатели и използване на средствата от безвъзмездната субсидия от нови под-получатели.

Преди отпускането на средства от Главния получател на средства от безвъзмездната субсидия на всеки отделен под-получател, който не е вече под-получател, изпълняващ дейности по програма за борба с туберкулозата на Глобалния фонд в България по Кръг 6 или Кръг 8 към крайната дата на Фаза 1 в Графа 6 от заглавната част към настоящото споразумение и преди използването на средствата от безвъзмездната субсидия Главният получател предоставя на Глобалния фонд завършена оценка, по форма и съдържание приемливи за Глобалния фонд, на

5. Сл.

възможностите на този под-получател да изпълни дейностите по Програмата и да отчете това в съответствие с изискванията на Глобалния фонд.

В. СПЕЦИАЛНИ УСЛОВИЯ ЗА НАСТОЯЩОТО СПОРАЗУМЕНИЕ

1. Не по-късно от 31 декември 2012 година Главният получател представя доказателства на Глобалния фонд, по форма и съдържание приемливи за Глобалния фонд, че Главният получател е изградил система, която осигурява качествата на произволни образци от фармацевтичните продукти доставени с използване на средства от безвъзмездната субсидия да бъдат тествани в лаборатория предварително квалифицирана чрез Програмата за предварителна квалификация на СЗО или акредитирани в съответствие с ИСО 17025.
2. Не по-късно от 31 март 2013 година Главният получател представя доказателства на Глобалния фонд, по форма и съдържание приемливи за Глобалния фонд, че е разработил подходящи Стандартни процедури за действие (SOPs) за дейности по обществена доставка, които описват взетите мерки за укрепване на дейностите по оценка на търговете и документацията и за тяхното съответствие с изискванията на Глобалния фонд и националните закони за обществени доставки.
3. На по-късно от 31 март 2013 година Главният получател представя доказателства, по форма и съдържание приемливи за Глобалния фонд, че е разработил и е в процес на изпълнение на план за съответстващи по качествата мониторинг и оценка на под-получателите, като планът включва разпоредба за редовни посещения на обектите за преглед от Главният получател на управлението на наличните количества от по-получателя, условията в склада и дейностите по отчета.
4. Не по-късно от 30 ноември 2012 година Главният получател представя доказателства, по форма и съдържание приемливи за Глобалния фонд, че е избрал, на основата на българския епидемиологичен контекст и най-последните налични данни, районите в които той ще изпълнява програмните дейности през година 4 и 5 от изпълнението на Програмата, и е определил под-получатели, които участват в това изпълнение. Този избран процес взема под внимание епидемиологичното положение и резултатите, постигнати към края на Кръг 6 от Програмата на Глобалния фонд за отпускане на безвъзмездната субсидия за борба с туберкулозата и включва достатъчно консултации с НКК.
5. Главният получател представя ежегодни отчети, по форма и съдържание приемливи за Глобалния фонд, за наличността на фармацевтични продукти за втората и третата кохорта пациенти инфицирани с мулти-резистентна туберкулоза като взема под внимание продължителността на лечебния курс (24 месеца или повече) и факта, че съгласно Програмата лекарствата за мулти-резистентна туберкулоза подлежат на доставка всеки 6 месеца.
6. Главният получател и Глобалният фонд признават и се съгласяват, че всякакви данъци и мита съгласно действащите закони на държавата домакин по настоящото Споразумение и покупката на всякакви стоки и услуги от Главния получател и всеки под-получател използващ средства от безвъзмездната субсидия се финансират от Правителството на Република България с използване на ресурси извън средствата от безвъзмездната субсидия предоставени от настоящото споразумение.
7. Главният получател сътрудничи със съответната служба на Комитета "Зелена светлина" (GLC) в усилията на GLC да предостави подкрепа за Главния получател по отношение на изпълнението, управлението и мониторинга на услугите свързани с мулти-резистентната туберкулоза и предоставяни вътре в страната и всяко необходимо разширяване на тези услуги. Съответно, Главният получател отделя средства и оторизира Глобалния фонд

да отпусне максимум до 50 000 щатски долара или по-ниска сума, съгласно споразумение между GLC и Глобалния фонд, ежегодно за заплащане на услугите на GLC.

8. Главният получател признава и се съгласява, че настоящата структура и персонал на Звеното на програмно управление осигурява необходимия капацитет и равнище на обучение за да изпълнява ефективно програмите на Глобалния фонд съгласно безвъзмездните субсидии на Глобалния фонд под номера BUL-202-Go1-11, BUL-607-Go2-T и BUL-809-Go3-T. Главният получател следователно признава и се съгласява всяко реструктуриране на Звеното за програмно управление да се съобщава на Глобалния фонд и да бъде предмет на писмено одобрение от Глобалния фонд. Главният получател по-нататък признава и се съгласява, че независимо дали ще бъде извършено такова преструктуриране или не, условията на Звеното за програмно управление и на постове на неговия персонал няма да се променят. Всички материални промени във всеки договор за наемане на член на персонала на Звеното за програмно управление, включително за прекратяване на такъв договор, следва да бъдат подходящо обосновани от Главния получател и одобрени от Глобалния фонд.

9. Използването на средства от безвъзмездната субсидия от Главния получател за изплащането на всяка добавка към заплата на всеки държавен служител по отношение на програмата финансирана от Глобалния фонд („Добавки към заплата“) се извършва в съответствие с бюджетната политика за разходи за човешки ресурси съгласно утвърденото от Механизма за координация на страните и одобреното от Глобалния фонд.

Г. ФОРМУЛЯРИ, ПРИЛОЖИМИ ПО ТОВА СПОРАЗУМЕНИЕ

За целите на Член 15б от Общите условия на това Споразумение озаглавен "Периодични отчети", Главният получател използва "Текущ отчет за напредъка и искане за отпускане на средства", които могат да се получат от Глобалния фонд при поискване.

Д. ОЧАКВАН ГРАФИК ЗА ОТПУСКАНЕ НА СРЕДСТВА

За нуждите на Член 10а. от Общите условия на това Споразумение, очакваният график за отпускане на средства по Програмата ще бъде на шестмесечие, считано от началната дата на Фаза 2

Е. ПОЛИТИКА НА ГЛОБАЛНИЯ ФОНД НА ПЪЛЗАЩ ФИНАНСОВ АНГАЖИМЕНТ

По време на подписване на настоящото Споразумение, Глобалния фонд заделя („ангажира се със“) средства до сумата за Първия ангажимент в графа 8 на заглавната част, предмет на условията на настоящото Споразумение. Вторият и третият ангажимент със средства от безвъзмездната субсидия, до сумите показани в графа 8 на заглавната част могат да бъдат заделени от Глобалния фонд съгласно настоящото Споразумение като годишни вноски (или, ако периода на времетраене на Програмата обхваната от ангажимента е по-малко от една година, от времетраенето на този период). Всеки втори или трети ангажимент се предприема по начин съобразен със свободата на вземане на решения и правомощията на Глобалния фонд, както са описани в Член 10 от настоящото Споразумение, като се взема под внимание между другото, наличността на средства у Глобалния фонд и разумната нужда на Главния получател от паричен поток. Ако бъде направен втори и трети ангажимент, това ще бъде съобщено на Главния получател чрез писмено известие от Глобалния фонд. Главният получател признава и разбира, че вторият и третият ангажимент може да не бъде отпуснат изцяло или частично от Глобалния фонд в случай на не-изпълнение от Главния получател на условията на настоящото Споразумение, основано единствено на решение на Глобалния фонд.

Handwritten signatures and dates at the bottom of the page, including "30.01.13" and a signature.