**Отчет комитета по надзору по проведенному сайт визиту, организаций, реализующих гранты ГФСТМ по ВИЧ, июнь 2017 года.**

 **Основной реципиент** : ПРООН

 **Субреципиенты:**

**г.Бишкек:** ОФ «Просвет», ОФ «Ранар», ОФ «Таис плюс»

**г.Кара-Балта:** ОФ «Анти-Стигма», ОФ «Гендер-Вектор»

**г.Каракол:** ОФ «Гармония Плюс», ОФ «Улукман дарыгер»

**г.Талас:** ТОЦПБС, ОФ «Индиго», ОФ «ЗИОМ»

**г. Ош, Кара Суу:** ОФ «Подруга», ОФ «Мусаада», ОФ «Родители против наркотиков», ООЦПБС, ЗПТМ при ООЦПБС, ОФ “Крик журавля”, ЗПТМ Кара-Суу ЦСМ, Кара-Суу ЦСМ, ОФ”Крик журавля”, ОФ “Тайс плюс 2”,  ОФ «Здоровое поколение», ОФ «Мусаада», ОФ «Матрица 2005», ОФ «Гвоздика».

Наименование гранта: «Эффективная борьба с ВИЧ и туберкулезом в Кыргызстане»

Период реализации: 1 января 2016г.- 31 декабря 2017г.

**Основные расходы направлены**:

Государственные организации:

-Закупка АРВ препаратов и тест систем

-Мотивационные выплаты пациентам

- Лабораторное оборудование

НПО:

Административные расходы

Программные мероприятия

**Выводы по компоненту ЛЖВ:**

* 1. Определенное количество пациентов, получающих АРТ удерживаются только за счет мотивационных выплат и продуктовых пакетов. Имеется риск снижения подключения и удержания на АРТ при отмене мотивационных выплат.
	2. Не проводилось обследование клиентов на вирусную нагрузку в 1 и 2 квартале 2017 года в связи с отсутствием тест систем, что затрудняло оценку эффективности АРТ.
	3. Отсутствовали ДНК тесты для ранней диагностики ВИЧ у детей рожденных от ВИЧ позитивных матерей в 1 квартале 2017 года.
	4. Оценка приверженности для подтверждения мотивационной выплаты проводится лечащим врачом ЛЖВ по субъективной оценке (пациент сообщает о том, что принимает препараты регулярно).
	5. В Таласском ОЦПБС отсутствует взаимодействие с ЦСМ и противотуберкулезной организацией района. В связи с внутренней миграцией большинство пациентов наблюдаются в Бишкекском центре СПИД.
	6. В Баткенской области пациенты не проходят обследование на СД4 в связи с поломкой СД счетчика в БОЦПБС в течении 2017 года.
	7. Клиенты жалуются на необходимость сдачи анализов отдельно на СД и ВН что приводит к трудностям в обследовании и оценке эффективности лечения.
	8. Многие сотрудники НПО не проходили обучение за последние 2 года.
	9. Хранение препаратов контролируется только в центрах СПИД, в ЦСМ режим не соблюдается (например Кара-Суу), а также необходимо учесть что пациент получает препараты на один месяц и созданы ли условия для хранения препаратов дома?

Журналы по учету АРВ препаратов

***Рекомендации***

* + Усилить работу по повышению приверженности со стороны организаций здравоохранения совместно с НПО сектором (Учитывая высокий охват ЛЖВ в Ошской, Баткенской и Жалал-Абадской областях ОФ «Крик журавля» индикатор по приверженности должен быть высоким).
	+ Усилить работу по привлечению к профилактической программе изониазидом туберкулеза у ЛЖВ. Возложить вопросы закупки изониазида на ОЗ (центры СПИД, ЦСМ).
	+ Разработать критерии мотивационных выплат для ЛЖВ получающих АРТ в соответствии с эффективностью лечения (в соответствиии с вирусной нагрузкой).
	+ ПРООН своевременно обеспечить закупку тест систем на ВН.
	+ Для РЦ «СПИД» своевременно обеспечить закупку тест систем для определения ВИЧ инфекции у детей рожденных от ВИЧ позитивных матерей. Решить вопрос о проведении исследований на определение резистентности ВИЧ к АРВП. Сократить выдачу результатов анализов на ВН в короткие сроки.
	+ Стандартизировать журнал и отчеты по движению АРВ препаратов.
	+ Провести работу по повышению потенциала знания по ВИЧ инфекции среди сотрудников ЦСМ, ОЦПБС
	+ Рассмотреть вопрос дублирования (кадры, мероприятия) ГФСТМ (НПО, медработники), ICAP (медработники).

**Выводы по ОЗТ и ПОШ:**

1. Не выполняется индикатор привлечения ЛУИН в программу ОЗТ. Высокие индикаторы по подключению к ОЗТ, например, за 2016г. в НПО «Родители против наркотиков», число клиентов перенаправленных и вошедших в программу ОЗТ целью было подключить 60 клиентов, фактически выполнено 5.
2. Отмечается прерывание ЗПТМ, например, в ЗПТМ Кара- Суу получают услуги 29 клиентов, всего получающих не прерывая прием метадона только 13 человек, клиенты отмечают случаи приема димедрола
3. Выявлена неудовлетворенность клиентов из Жайылского и Московского района на работу Беловодского пункта ОЗТ
4. Из-за выдачи средств на транспортные расходы в г. Ош клиенты перешли на сайты CDC где выдаются транспортные расходы.
5. Со слов клиентов во всех пунктах ОЗТ наблюдается задержание клиентов со стороны правоохранительных органов. При задержке одного клиента в этот день большинство клиентов не посещают пункт ОЗТ.
6. Дискриминация в сообществе, ЛУИН включенных в программу ОЗТ.
7. Наличие мифов о метадоне, о сложностях выхода из программы ОЗТ и др. затрудняют привлечение новых клиентов.
8. Отсутствие транспортных средств, приводит в некоторых сайтах к трудностям доступа к программе ЗПТМ.
9. Нет сайта ОЗТ по Ыссык-Кульской области при охвате 250-300 ЛУИН.
10. Большинство ИОМ для ЛУИН и ЛЖВ не обновлены в соответствии с современными требованиями.

***Рекомендации:***

* + Провести встречи на уровне СКК с представителями НПО и МВД по обсуждению создания благоприятной среды для деятельности профилактических программ по компоненту ЛУИН.
	+ ПРООН совместно с РЦН выработать механизмы по привлечению и удержанию на ОЗТ.
	+ Провести встречи НПО и ОМОЦН для совместной деятельности в направлении компонента ЛУИН ОЗТ с проработкой детального плана.
	+ Рассмотреть открытие пункта ЗПТМ в Ыссык-Кульской области.
	+ Рассмотреть возможность выделения средств на утилизацию использованного инструментария в рамках гранта ВИЧ.
	+ Обучающие тренинги для сотрудников ПОШ по мотивационному консультированию ЛУИН, о программе заместительная терапия методоном.
	+ Врачам-наркологам пунктов ОЗТ следует ежеквартально сверять списки с ОЦПБС в целях выявления ЛЖВ, получающих ОЗТ и АРТ для корректировки дозы метадона.
	+ РЦН, НЦФ, РЦ «СПИД» наладить более тесное взаимодействие с НПО при предоставлении услуг УГ с заключением договоров о сотрудничестве.
	+ Провести картирование оказания услуг для ЛУИН в организациях ПЕПФАР, ПРООН.

**Выводы по СР:**

1. Рейды со стороны правоохранительных органов в г.Бишкек стали причиной не достижения индикаторов охвата МПУ, тестированием на ВИЧ, обследованием на ИППП/ТБ/ВГС. СР вынуждены скрываться, и часто менять свое местоположение, что создает недоступность к профилактическим программам.
2. Миграция СР в Турцию, Индию и другие страны, где им не доступны профилактические программы, часто возвращаются с заболеваниями ИППП, ТБ.
3. Недостаточное количество выдавыемых презервативов.
4. Сроки утверждения ежеквартальных отчетов со стороны ПРООН занимают длительное время
5. Информационный материал, разработанный и тиражированный ПРООН загружен текстовой частью, вследствие чего они не востребованы, их не читая выбрасывают
6. Повышение потенциала сотрудников со стороны ПРООН начали проводить только с 2017 года. С апреля по май 2017г. отсутствовали бланки перенаправления клиента.
7. В 2016 году в течении месяца отсутствовали ЭТ по слюне, что повлияло на достижение индикатора по тестированию.

***Рекомендации***

* + Провести встречи на уровне СКК с представителями НПО и МВД по обсуждению создания благоприятной среды для деятельности профилактических программ по компоненту СР.
	+ Пересмотреть ИОМ и включить больше графических рисунков для легкого восприятия. Провести фокус группы для апробации ИОМ.
	+ Сотрудникам НПО следует более тщательно заполнять квартальные отчеты и подавать их в ПРООН в установленные сроки для своевременной верификации.
	+ ПРООН сократить сроки верификации отчетов для обеспечения своевременного финансирования.

**Выводы по МСМ:**

1. Периодические задержания со стороны правоохранительных органов по причине выяснения личности. Угрозы по поводу раскрытия статуса родственникам и близким людям.
2. Имеются случаи унижения и применение физического насилия со стороны гражданских лиц.
3. Стигма и дискриминация со стороны духовенства.
4. МСМ не могут защитить свои права в связи с низкой правовой грамотностью и отсутствием доступа к услугам юристов.
5. Со слов сотрудников количество выданных любрикантов не достаточно. Для проведения ЭТ недостаточно перчаток (НПО Мусаада).
6. Не соблюдается температурный режим при хранении ЭТ по слюне (например, в НПО Мусаада, ЭТ только третья часть 100 штук, находились в холодильнике, остальные на полу в коробках в летнее время).
7. Высокие и труднодостижимые индикаторы для НПО
8. В частности, индикаторы по МПУ, так как клиенты довольно часто отказываются получать перенаправления на диагностику ИППП без нужной необходимости в связи с тем, что диагностика является платной услугой.

***Рекомендации***

* + Провести встречи на уровне СКК с представителями НПО и МВД по обсуждению создания благоприятной среды для деятельности профилактических программ по компоненту МСМ.
	+ Пересмотреть индикаторы по охвату МПУ для МСМ. Усилить работу уличных юристов.
	+ Привлечь для защиты гражданских прав МСМ адвоката или юриста.
	+ Проработать механизмы по прохождению обследования на ИППП.
	+ ПРООН выяснить причину нехватки любрикантов и перчаток.
	+ Проконтролировать хранение ЭТ с соблюдением температурного режима.