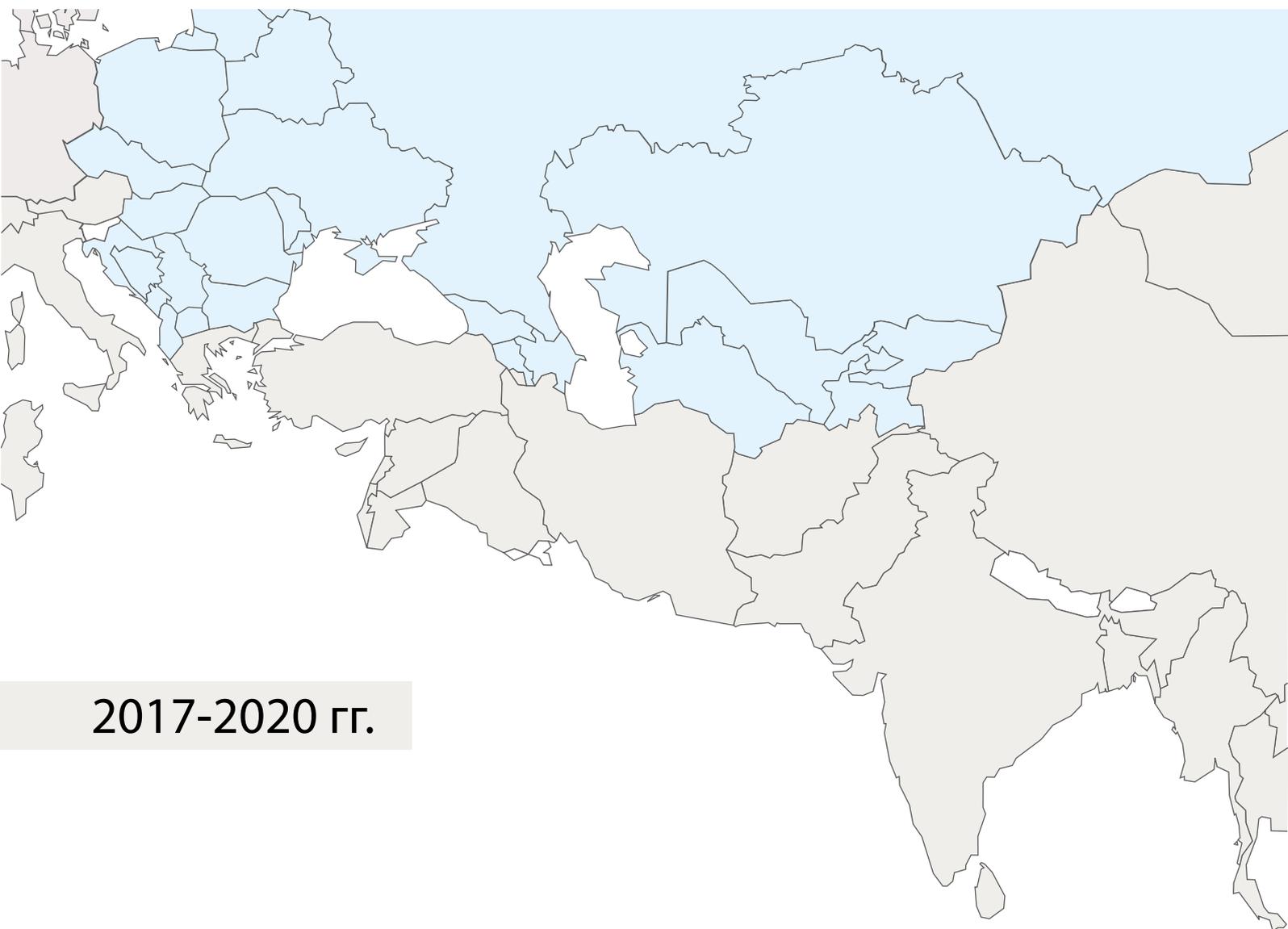




Региональный план действий сообществ

по расширению устойчивого доступа к качественной и непрерывной помощи при ВИЧ-инфекции для всех, кто в этом нуждается, в регионе Восточной Европы и Центральной Азии



2017-2020 гг.

Региональный план действий сообществ 2017-2020г.г. был разработан по инициативе Восточноевропейского и Центральноазиатского объединения людей, живущих с ВИЧ (ВЦО ЛЖВ) в рамках проекта "Партнёрство ради равного доступа к континууму услуг в связи с ВИЧ-инфекцией для всех, кто в этом нуждается в регионе ВЕЦА" при финансовой поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией.

По сотрудничеству и вопросам, связанным с использованием данного Регионального плана и приложений к нему, просим связываться с Секретариатом ВЦО ЛЖВ (г. Киев) - secretariat@ecuo.org, www.ecuo.org

В рамках разработки и реализации плана были консолидированы усилия ключевых сетей региона ВЕЦА, сотрудничество которых началось ещё в 2015 году: Восточноевропейское и Центральноазиатское объединения людей, живущих с ВИЧ (ВЦО ЛЖВ), Евразийская сеть снижения вреда (ЕССВ), Сеть организаций по защите прав секс-работников (СВАН), Евразийская коалиция по мужскому здоровью (ЕКОМ), Евразийская Женская сеть по СПИДу (ЕЖСС), Евразийская сеть людей, употребляющих наркотики (ЕСЛУН), Международная Коалиция по готовности к лечению в регионе ВЕЦА (ИТРСru), Евразийское объединение подростков и молодежи Teenergizer, Евразийская Сеть людей, затронутых ТБ (ТВ PEOPLE), Региональная сеть правовой помощи людям с ВИЧ.



при поддержке



Указанные в документе утверждения являются убеждениями авторов и не транслируют мнений или взглядов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией (ГФ). Также не имеет место какое-либо прямое/подразумеваемое одобрение или санкционирование данных материалов ГФ.

СОДЕРЖАНИЕ

4	Список аббревиатур и сокращений
5	Резюме
6	Предпосылки
8	Контекст
16	Цель, задачи и вехи
19	Основные мероприятия Плана
27	Управление Планом

СПИСОК АББРЕВИАТУР И СОКРАЩЕНИЙ

АРВ	Антиретровирусная
АРТ	Антиретровирусная терапия
ВЕЦА	Восточная Европа и Центральная Азия
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
ЛПР	Люди, принимающие решения
ЛУИН	Люди, употребляющие инъекционные наркотики
МРТБ	Мультирезистентный туберкулез
МСМ	Мужчины, имеющие секс с мужчинами
ОЗГН	Основные затронутые группы населения
ПЗТ	Программа заместительной терапии
РС	Региональные сети
СР	Секс-работники
ТП	Техническая поддержка

КОНТЕКСТ ОПРЕДЕЛЕНИЙ В ДОКУМЕНТЕ

Континуум услуг или непрерывное оказание помощи при ВИЧ, согласно «Сводному руководству по использованию антиретровирусных препаратов для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции», ВОЗ-2013, означает предоставление всеобъемлющего пакета услуг профилактики, диагностики, лечения и поддержки при ВИЧ людям, живущим с ВИЧ, и их семьям. Континуум услуг включает: первичный диагноз ВИЧ и установление связи со службами помощи; ведение оппортунистических инфекций и других сопутствующих заболеваний; инициирование, проведение и мониторинг АРТ; переход на АРТ второго и третьего ряда; оказание паллиативной помощи.

Обзор барьеров, препятствующий доступу к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией, проведен ВЦО ЛЖВ в 2016 году в рамках регионального проекта «Партнерство ради равного доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией» (далее по тексту «Обзор барьеров»)

Мониторинг доступа к лекарственным препаратам был проведен ВЦО ЛЖВ в 15 странах ВЕЦА в 2016 году в рамках регионального проекта «партнерство ради равного доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией» (далее по тексту «Мониторинг доступа к ЛС»).

РЕЗЮМЕ

Регион Восточной Европы и Центральной Азии находится в катастрофической ситуации относительно доступа людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, к непрерывной помощи. Во многих странах региона до половины ВИЧ-позитивных людей не знают о своем ВИЧ-статусе, а многие люди с впервые поставленным диагнозом ВИЧ-инфекции уже находятся на поздней стадии заболевания. Доступ к АРВ-терапии крайне низкий, и не предпринимаются достаточные меры по борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции среди основных затронутых групп населения¹.

В ответ на существующую ситуацию в Восточной Европе и Центральной Азии региональными сетями и сообществами был разработан план действий по расширению устойчивого доступа к качественной и непрерывной помощи при ВИЧ-инфекции для всех, кто в этом нуждается. Главная задача Плана действий – определить приоритеты, этапы последующих действий, которые сообщества договорились реализовывать совместными усилиями для того, чтобы каждый человек, живущий с ВИЧ, независимо от того, знает он об этом или нет, и не зависимо от его вероисповедания, сексуальных и других предпочтений, возраста, гендерной принадлежности или гражданства, имел доступ к качественной и непрерывной помощи при ВИЧ-инфекции. План не является всеобъемлющим и детальным планом деятельности каждого из сообществ. Этот План сфокусирован на потребностях и интересах определенных целевых групп, таких как:

- людей, живущих с ВИЧ;
- людей, употребляющих наркотики;
- секс-работников;
- мужчин, имеющих секс с мужчинами;
- трансгендерных лиц;
- лиц, не имеющих документов, и других мигрантов;
- заключенных;
- людей, живущих с ВИЧ, затронутых туберкулезом.

Он относится ко всем данным категориям с особым вниманием к гендеру и возрасту. План действий направлен на решение задач в трех ключевых для сообществ региона сферах:

- Доступ к эффективным услугам в связи с ВИЧ-инфекцией;
- Устойчивое финансирование программ по ВИЧ/СПИДу;
- Координация действий сообществ.

Ожидается, что план будет осуществляться не только организациями сообществ, но и другими группами гражданского общества, которые поддерживают наши интересы.

Данный план действий был разработан, опираясь на результаты исследований и итоги консультаций с представителями сообществ, региональных сетей, государственных структур, международных организаций и агентств ООН и служит основой для совместного планирования, фандрайзинга и проведения совместных общественных кампаний. Различные сети могут брать на себя разные элементы реализации и координации мероприятий Плана, в зависимости от доступных ресурсов и опыта.

¹ Проект Плана действий сектора здравоохранения по борьбе с ВИЧ-инфекцией в Европейском регионе (стр.1)

ПРЕДПОСЫЛКИ

На сегодняшний день в регионе ВЕЦА созданы и активно работают больше 10 региональных организаций и сообществ ЛЖВ, ЛУИН, МСМ, СР, женщин, подростков, людей, затронутых туберкулезом и активистов в области доступа к лечению, включая сеть организаций снижения вреда и правовой помощи людям, затронутым ВИЧ-инфекцией, которые реализуют региональные мероприятия в рамках крупных проектов и инициатив, что косвенно или прямо направлено на расширение доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией. Зачастую эта деятельность носит схожий характер и проводится в одних и тех же странах, но направлена на разные сообщества и адвокацию доступа ЛЖВ и ОЗГН к разным видам континуума услуг. С описанием основных региональных инициатив, которые реализуются в странах ВЕЦА можно ознакомиться в приложении 1.

С 2012 года ВЦО ЛЖВ, как региональная сеть сетей ЛЖВ, объединяющая представителей всех основных затронутых групп населения, и деятельность которой направлена на расширение доступа к лечению ВИЧ-инфекции, что актуально для всех групп и сообществ, инициировала ряд встреч и переговоров по объединению усилий региональных сетей и организаций для лучшей координации действий в области доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией. Партнерство между региональными сетями в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА)² было оформлено Меморандумом о взаимопонимании и сотрудничестве, подписанном в 2015 году в Ереване и продолжает развиваться в рамках совместных инициатив и проектов при поддержке Глобального Фонда и Фонда поддержки сетей гражданского общества имени Роберта Карра. Примером такого взаимодействия является совместный отчет региональных сетей гражданского общества «Восточная Европа и Центральная Азия: не оставляйте без ответа»³, который был презентован на Совещании высокого уровня по ВИЧ/СПИДу в рамках Генеральной ассамблеи ООН в Нью-Йорке 8-10 июня 2016г., и во время Международной конференции по ВИЧ/СПИДу с целью привлечения внимания лидеров стран и мирового сообщества к катастрофической ситуации в регионе и к принятию решений, которые позволят «догнать» остальную часть мира на пути к завершению эпидемии СПИДа и достижению Целей Устойчивого Развития к 2030 году. А разработка и реализация совместного Плана действий является логичным этапом продолжения дальнейшего сотрудничества между региональными сетями и сообществами с целью расширения устойчивого доступа к качественной и непрерывной помощи при ВИЧ-инфекции для всех, кто в этом нуждается, в регионе Восточной Европы и Центральной Азии.

В разработке регионального Плана действий принимали участие следующие региональные сети и объединения:

- Восточноевропейское и Центральноазиатское Объединение ЛЖВ (ВЦО ЛЖВ),
- Евразийская сеть снижения вреда (ЕССВ),
- Сеть Организаций по защите прав секс-работников (SWAN),
- Евразийская коалиция по мужскому здоровью (ЕКОМ),

² Под «регионом ВЕЦА» подразумеваются в узком значении страны, в которых работает большинство региональных сетей; при этом стоит помнить, что подобные приоритеты и координация работ необходимы и за пределами этих стран. Страны, включенные для целей данного документа в понятие «регион ВЕЦА»: Азербайджан, Армения, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Латвия, Литва, Молдова, Польша, Российская Федерация, Таджикистан, Туркменистан, Узбекистан, Украина и Эстония.

³ <http://ecuo.org/ru/orc/video/2016/06/03/veca-trebu-et-vnimaniya-vyshla-poziciya-soobshestv-vostochnoj-evropy-i-centralnoj-azii-po-situacii-s-vich-v-regione/>

- Евразийская женская сеть по СПИДу (ЕЖСС),
- Евразийская сеть людей употребляющих наркотики (ЕСЛУН),
- Международная коалиция по готовности к лечению в Восточной Европе и Центральной Азии (ИТРСru),
- Евразийское объединение подростков и молодежи «Teenergizer»,
- Восточноевропейская и центральноазиатская сеть людей, перенесших туберкулез (ТВpeople),
- Региональная сеть правовой помощи людям, затронутым эпидемией ВИЧ/СПИД.

Региональный план действий сообществ основывается на признании следующего:

- Высоко оценивая значительные достижения наших стран за последние два десятилетия, мы обеспокоены большими пробелами в доступе к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией и Туберкулезом (Тб), особенно среди основных затронутых групп населения в регионе ВЕЦА, который является одним из немногих регионов в мире, где показатели новых случаев ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных смертей продолжают расти, и который также имеет самые высокие показатели туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью в мире.

- Существует острая необходимость расширения и стабилизации государственных инвестиций в ответ на ВИЧ, а расходы на препараты и медицинские услуги должны быть оптимизированы при условии сохранения их качества и доступности.

- Существуют примеры заключения контрактов между государством и НПО на предоставление континуума услуг в связи с ВИЧ-инфекцией основным затронутым группам населения в регионе ВЕЦА, и следует расширять такую практику и в дальнейшем.

- Ответ на ВИЧ-инфекцию и Тб должен быть согласован с существующими обязательствами наших стран в Политических декларациях ООН за 2001, 2009 и 2016 годы, с планами действий ВОЗ по ВИЧ и туберкулезу в Европе, с Дублинской декларацией и прочими документами.

- Права человека – основа нашей деятельности, они имеют ключевое значение для преодоления эпидемии ВИЧ-инфекции и достижения лучшего качества жизни и социальной справедливости для всех, как указано в целях устойчивого развития ООН до 2030 года.

- Устранение правовых барьеров, особенно в отношении криминализации основных затронутых групп населения и передачи ВИЧ, является необходимым условием для обеспечения полного доступа к услугам общественного здравоохранения, в частности к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией.

- Донорская поддержка, особенно от Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФ), имела ключевое значение для построения значимого участия наших сообществ и гражданского общества в целом в рамках ответа на ВИЧ в наших странах, в то время как ее снижение на фоне роста экономического положения наших стран требует срочных инновационных подходов для продолжения создания и поддержки эффективного ответа на ВИЧ.

- Существуют примеры плодотворного сотрудничества между сообществами и государственными и негосударственными структурами в вопросах общественного здравоохранения, социального обеспечения, прав человека и правосудия, содействующего эффективному и устойчивому ответу на ВИЧ, и таковое сотрудничество должно получать поддержку и в дальнейшем.

Во всем мире отмечается снижение количества новых случаев ВИЧ-инфекции, в то время как в странах ВЕЦА ежегодное число новых случаев увеличилось на 57%. Эпидемии ВИЧ, резистентного туберкулеза и гепатита С по-прежнему сосредоточены среди ОЗГН – ЛУИН, СР, МСМ и заключенных. В то время как все большее число новых случаев инфицирования ВИЧ приходится на гетеросексуальные контакты, 96% случаев передачи ВИЧ было зарегистрировано среди представителей ОЗГН и их сексуальных партнеров. 51% новых случаев инфицирования ВИЧ в странах ВЕЦА приходится на людей, употребляющих наркотики⁴. Среди геев и других мужчин, практикующих секс с мужчинами, наблюдается уровень распространенности ВИЧ, в разы превышающий аналогичный показатель для населения в целом, при том что, как правило, официальная статистика занижает частоту случаев передачи инфекции при гомосексуальных контактах⁵: от повышенного - 3,2 % в Казахстане⁶ до пугающих 16,9% в Украине⁷ и 25% в Грузии⁸. Распространенность ВИЧ среди СР колеблется в диапазоне от менее 1% до 10%⁹. Кроме этого, регион ВЕЦА имеет самые высокие показатели МРТБ в мире¹⁰.

Катастрофическую ситуацию с доступом ЛЖВ и ОЗГН к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией в нашем регионе демонстрируют результаты Обзора барьеров, в частности, каскады лечения¹¹ ВИЧ-инфекции стран ВЕЦА. Огромное выпадение ЛЖВ и ОЗГН из континуума помощи при ВИЧ-инфекции происходит на всех его этапах и во всех странах региона, несмотря на некоторые отличия. Например, в Азербайджане больше 50% ЛЖВ не знают о своем ВИЧ-статусе, в Кыргызстане 50% ЛЖВ, которые знают о своем ВИЧ-статусе, не привлечены к оказанию медицинской помощи в связи с ВИЧ-инфекцией, в Казахстане и Эстонии показатели по количеству ЛЖВ, которые принимают АРТ, очень низкие (меньше или около 30%), а в России данные об эффективности АРВ-лечения у ЛЖВ в открытых источниках отсутствуют.

Очевидно, что причины выпадения ЛЖВ из континуума помощи отличаются в странах региона, так же как и ситуация с доступом к этим услугам в целом. При этом, как показали результаты Обзора барьеров, можно выделить общие для всех стран региона тенденции, имеющие негативное влияние на доступ ЛЖВ, в частности каждой отдельной ключевой группы населения, МСМ, ЛУИН и СР, к жизненно важным услугам в связи с ВИЧ-инфекцией. Ряд законодательных, институциональных/ организационных, социальных и личностных барьеров, препятствующих доступу к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией в регионе ВЕЦА, выглядит следующим образом.

⁴ GLOBAL AIDS UPDATE UNAIDS-2016 http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-update-2016_en.pdf

⁵ Cakalo JI, Bozicevic I et al. Misclassification of Men with Reported HIV Infection in Ukraine. AIDS Behav (2015) 19:1938–1940

⁶ РЦПБ СПИД, 2016

⁷ Ukraine CDC 2015

⁸ Curatio (2015) HIV Risk and Prevention Behavior among Men who Have Sex with Men in Tbilisi and Batumi, Georgia. Georgia

⁹ UNAIDS (2014) The Gap Report: Sex Workers, p. 5.

¹⁰ TB Europe Coalition (2016) Transitioning From Donor Support HIV& TB Programmes In Eastern Europe & Central Asia: Challenges & Effective Solutions

¹¹ Каскад лечения ВИЧ-инфекции - это система мониторинга людей, живущих с ВИЧ, которая предполагает непрерывное обеспечение ЛЖВ АРВТ в совокупности с уходом, представлением различных социальных услуг и поддержанием высокого уровня приверженности лечению, и как результат - снижение уровня вирусной нагрузки

К законодательным барьерам в первую очередь относится наличие дискриминационного законодательства, включая криминализацию передачи ВИЧ, что является одним из самых основных препятствий при получении любой медицинской помощи, в частности, помощи в связи с ВИЧ-инфекцией. ЛУИН и СР подвергаются наказанию или криминализации во всех странах ВЕЦА¹², они опасаются обращаться за медицинской помощью из-за угрозы уголовного наказания за употребление наркотических средств и/или за предоставление сексуальных услуг за вознаграждение и/или за угрозу заражения ВИЧ-инфекцией своих партнеров.

«Мне вообще не хотелось становиться на учет, потому что я понимаю, что это уголовная ответственность за оказание услуг сексуального характера за деньги.»
респондентка из Беларуси.

Принудительное лечение наркомании или постановка на учет в наркологический диспансер так же как и принудительное тестирование на ВИЧ — распространенные явления во многих странах региона. Хотя однополые отношения в большинстве стран ВЕЦА (кроме Туркменистана и Узбекистана) не криминализированы, МСМ подвергаются сильной стигматизации. Лишь небольшая часть стран ввели в законодательство нормы, направленные против дискриминации лесбиянок, геев, бисексуалов и трансгендерных лиц (ЛГБТ)¹³, а закон о запрете так называемой «гей-пропаганды» (в т.ч. медицинской информации для групп ЛГБТ) в России спровоцировал насилие¹⁴ и подтолкнул другие страны региона к аналогичным законодательным инициативам.

Среди других правовых аспектов, препятствующих доступу к услугам, — нормативно-правовые акты, ограничивающие предоставление услуг по проведению тестирования на ВИЧ, в том числе экспресс-тестирования, на базе сообществ. Только в Кыргызстане 20 НПО имеют право проводить такое тестирование на базе своих организаций, что закреплено соответствующим приказом. Другой административно-правовой барьер, который важно устранить, особенно во время переходного периода на государственное финансирование программ по ВИЧ/СПИДу, — это отсутствие во многих странах правовой базы для государственного финансирования услуг, предоставляемых сообществами и для сообществ.

К институциональным или к организационным барьерам относятся вопросы готовности системы здравоохранения к предоставлению клиент-ориентированных услуг в связи с ВИЧ-инфекцией, особенно это касается интегрированности услуг по лечению ВИЧ-инфекции, туберкулеза и наркомании, а также институционализации услуг, которые предоставляются силами сообществ, в системе здравоохранения. Длительный алгоритм постановки диагноза «ВИЧ-инфекция» практически во всех странах ВЕЦА препятствуют своевременному назначению АРВ-лечения и приводят к

¹² WHO (2014) Consolidated Guidelines on HIV Prevention, Diagnosis, Treatment and Care for Key Populations, Geneva. P. 90.

¹³ Eurasian Coalition on Male Health (2016) Analysis of Legislation Related to LGBT Rights and HIV in Eastern Europe and Central Asia. p19. Accessible at: <http://ecom.ngo/wp-content/uploads/2016/05/ECOM-legislation-ENG.pdf>

¹⁴ Human Rights Watch. (2014) License to Harm: Violence against LGBT People and Activists in Russia. December.

выпадению ЛЖВ из медицинского наблюдения. Например, два забора проб крови из вены и до двух месяцев ожидания клиентом результатов тестирования, неудобный график работы СПИД-центра (запись на прием к инфекционисту за 3 недели до посещения врача в Эстонии или наличие очередей в СПИД-центрах, особенно в крупных городах России, Украины и Эстонии). Назначение большого объема медицинских исследований (осмотр гинеколога, офтальмолога, УЗИ и пр.) при первичном посещении инфекциониста в Беларуси и России. Низкий уровень подготовки медицинских работников по вопросам ВИЧ/СПИДа в малых населенных пунктах или в первичной системе оказания медицинской помощи в Азербайджане, Кыргызстане, Казахстане, Эстонии, России и Беларуси, и как следствие, негативное отношение медицинских работников к ЛЖВ, и в частности к ОЗГН, а также несоблюдение тайны диагноза.

«Пациенту, который сдал анализ, анонимно или нет, нужно посетить медучреждение не менее 5 раз. Мы просто проверяли, сколько раз ему приходится ходить в учреждение, сдавая анализы или за результатом. Для человека, принимающего наркотики – это очень большой промежуток времени.»

Участник фокус-группы, Беларусь

Низкий доступ к услугам тестирования на ВИЧ для ОЗГН можно отнести как к законодательным так и к организационным барьерам, но точно не к финансовым. Практически все страны региона ВЕЦА проводят тестирование на ВИЧ методом ИФА в достаточно большом объеме для общего населения, что, учитывая уровень распространенности ВИЧ-инфекции среди ОЗГН, не совсем целесообразно и экономически невыгодно. Например, в России, только в 2015 году обследование методом ИФА прошли 30 661 034 человека, из них 28 275 430 обследованных (около 92%) относились к общему населению. В то же время на долю представителей ОЗГН приходилось менее 1 % этих обследований¹⁵.

Во всем мире 41% взрослых людей, живущих с ВИЧ, получают АРТ, в то время как в странах ВЕЦА ее получают всего 18% ВИЧ-положительных взрослых пациентов. При том, что на ЛУИН приходится 56% всех зарегистрированных случаев ВИЧ в регионе, они получают всего 38% предоставляемых услуг по АРТ¹⁶. Сами ЛУИН указывают на неудобства в получении медикаментов, недоверие к системе здравоохранения, а также отсутствие документов (удостоверения личности, паспорта) как на серьезные препятствия, обуславливающие низкие показатели охвата АРТ. Программы ПЗТ в большинстве стран ВЕЦА до сих пор находятся на стадии пилотных проектов, а в России, Узбекистане и Туркменистане вообще не доступны. При этом в странах, в которых ПЗТ доступна, только малая часть участников этой программы принимают АРВ-лечение. В Кыргызстане из 1 424 ЛУИН/ПЗТ, (что составляет 5,6 % от всех ЛУИН в стране, и включая 410 ЛЖВ), только 74 человека принимают АРТ¹⁷. В Казахстане из 224 ЛУИН/ПЗТ (0,2 % от всех ЛУИН в стране, и включая 51 ЛЖВ), только 17 человек принимают АРТ¹⁸. В Азербайджане работают две клиники ПЗТ в Баку, одна из которых

¹⁵ ФНМЦ СПИД, 2015

¹⁶ WHO (2016) Where we stand with implementation of the WHO guidelines. Regional stock taking meeting on the implementation of the Investment Approach in ECEA. Vienna Austria

¹⁷ Kyrgyzstan. Evaluation report. December 2014. M. Mansfeld, M.i Ristola, G. Likatavicius\ WHO 2015 P20

¹⁸ Национальный доклад о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер в ответ на СПИД 2015.

находится рядом со СПИД-центром, что облегчает доступ ЛУИН к медицинской помощи, а в Беларуси из 18 центров ЗПТ, только 2 пункта предоставляют интегрированные услуги по ВИЧ и Тб. Вопрос низкого доступа ЛУИН к ПЗТ в целом и низкий уровень интегрированности услуг на уже существующих пунктах ПЗТ можно отнести как к организационным, так и к законодательным барьерам одновременно.

Достоверные данные относительно процента пациентов на АРТ, относящихся к категориям МСМ, СР и трансгендерных людей в странах ВЕЦА отсутствуют¹⁹, что подтвердилось в рамках мониторинга доступа к лекарственному обеспечению, который проводило ВЦО ЛЖВ в 2016 году: только немногие страны региона собирают дезагрегированные данные по ОЗГН для построения каскада лечения ВИЧ-инфекции, среди которых Казахстан и Кыргызстан²⁰. Данные Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД²¹ в Казахстане, представленные в таблице ниже, демонстрируют ситуацию с доступом к медицинским услугам для ОЗГН: только 40% ЛУИН из всех зарегистрированных ВИЧ-инфицированных состоят на Д-учете; только 35% МСМ от МСМ, которые состоят на Д-учете получают АРТ; и только 20% СР от всех зарегистрированных случаев с ВИЧ-инфекцией среди СР находятся под медицинским наблюдением! Учет дезагрегированных данных по ВН в Казахстане вообще не ведется.

ТАБЛИЦА. ДЕЗАГРЕГИРОВАННЫЕ ДАННЫЕ ПО ОЗГН НА 31.07.2016

	Зарегистрировано	На Д-учете		На АРТ	
ЛУИН	14 529	5929	40%*	4 090	68%**
МСМ	302	229	75%	79	35%
СР	291	59	20%	28	47%
СР/ЛУИН	118	16	14%	0	
* % от всех зарегистрированных ** % от тех, кто состоит на Д-учете					

Несмотря на то, что дезагрегированные данные отсутствуют в большинстве стран ВЕЦА, можно предположить, что ситуация с неравным доступом ОЗГН к услугам, присуща многим странам региона. Это подтверждают и данные Национального отчета Российской Федерации о мерах по борьбе с ВИЧ/СПИД. Например, в 2014 году АРВ-терапию получали только 26 % ВИЧ-инфицированных ЛУИН, состоящих на диспансерном учете²².

К организационным барьерам можно отнести и существующие недостатки системы закупок и поставок АРВ-препаратов, с последствиями которых столкнулись практически все страны региона ВЕЦА, в виде угрозы прерывания АРВ-лечения или самого же прерывания. Актуальным этот вопрос остается до сих пор для Беларуси, России, Молдовы и Украины, – стран, которые перешли или переходят на

¹⁹ Eurasian Coalition on Male Health (2016) Regional Concept Note to the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria.

²⁰ Результаты мониторинга доступа к ЛС, ВЦО ЛЖВ, 2016 г.

²¹ Письмо-запрос № 06-756 от 22.08.2016 года, куммулятивные данные на 31.07.2016

государственное обеспечение АРВ-лечением, и в которых были зафиксированы случаи прерывания АРВ-лечения или замены АРВ-препаратов по немедицинским показаниям в последние несколько лет.

Высокая стоимость АРВ-препаратов и, как следствие, практически полное отсутствие доступа к препаратам третьего ряда для лечения ВИЧ-инфекции в регионе, является еще одним критическим барьером в расширении доступа к эффективному лечению ВИЧ-инфекции. Применение комбинаций с фиксированной дозировкой в регионе ВЕЦА встречается редко, например, в России, где проживает крупнейший в регионе контингент ЛЖВ, менее 1% инфицированных получают АРТ по схеме «все в одном», - что не соответствует последним международным рекомендациям. При этом, возможности, предоставляемые соглашением ТРИПС для стабильного доступа к недорогим препаратам, в регионе ВЕЦА еще не использовались, а местное производство АРВ-препаратов в России, Казахстане, Украине и Беларуси не в полной мере позитивно влияет на снижение стоимости АРВ-препаратов. В некоторых случаях даже происходит удорожание генерического препарата, если рассмотреть пример с препаратом Абакавир (международное непатентованное название) в России. Стоимость за одну таблетку 300 мг препарата Зиаген (торговое патентованное название Абакавира), производства Виив Хелскер составляет \$1.0932, а стоимость этого же препарата-генерика с торговым названием «Олитид», производства Фармасинтеза - \$1.1333 за таблетку 300 мг (согласно результатам проведенного мониторинга доступа к ЛС, результаты которого частично размещенного в базе данных АРВ-препаратов, которые закупаются в нашем регионе <http://arv.esuo.org/>).

Кроме высокой стоимости АРВ-препаратов, особенно на фоне развития местного производства, становится актуальным вопрос их качества. Во всех странах ВЕЦА существует система по отслеживанию случаев побочных эффектов, в рамках которой эти случаи регистрируются в соответствующих регуляторных органах страны, как правило, работающих при Министерстве Здравоохранения, что регламентируется национальным законодательством. В Кыргызстане²³, Молдове²⁴ и Украине²⁵ медицинские работники государственных учреждений здравоохранения обязаны предоставлять сведения о развитии всех побочных действий ЛС в соответствующий регуляторный орган. Для того, чтобы зарегистрировать сообщение о побочном эффекте, медицинский работник должен заполнить от 1 до 6 специальных форм на один случай побочной реакции. В Украине и Молдове кроме медицинских работников, производитель ЛС или его представитель должен подавать регулярные отчеты о любых побочных эффектах или об отсутствии эффективности ЛС при медицинском использовании. Однако информация о количестве поданных обращений в открытых источниках отсутствует во всех странах, кроме Латвии (согласно результатам проведенного мониторинга доступа к ЛС в 2016 году). В связи с чем можно предположить, что существующая система контроля качества и

²² http://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/RUS_narrative_report_2015.pdf (P.8)

²³ Закон № 13 от 12.03.97, утвержденных постановлением Правительства №704 от 15.10.02

²⁴ Приложение № 1 к приказу МЗ Республики Молдовы № 20 от 12.01.2006

²⁵ Приказ МЗ Украины №898 от 27.12.06, зарегистрирован в Министерстве Юстиции под № 73/13340 29.01.2007

эффективности ЛС в странах ВЕЦА практически не работает.

Важно отметить, что кроме малого количества сайтов, предоставляющих интегрированные услуги в связи с ВИЧ, Тб и наркоманией, избыточная частота госпитализаций в связи с ТБ в странах ВЕЦА приводит к большим затратам и распространению резистентных форм заболевания, что, в свою очередь, становится причиной более дорогого и менее действенного лечения²⁶.

К социально-культурным барьерам относятся барьеры, связанные с негативным отношением общества, в частности, медицинских работников, к ОЗГН и ЛЖВ, гендерным неравенством в доступе к услугам, недостаточным уровнем вовлечения представителей ЛЖВ и ОЗГН в разработку программ по ВИЧ/СПИД, и уровнем мобилизации сообществ ЛЖВ и ОЗГН в целом. Гендерное неравенство в доступе к услугам демонстрируют данные о том, что в странах ВЕЦА всего 0,003% женщин, употребляющих инъекционные наркотики, имеют доступ к ОЗТ²⁷. Особым потребностям уязвимых женщин и девушек не уделяется достаточно внимания, при том, что в Казахстане, Узбекистане, Кыргызстане, Беларуси и Украине распространенность ВИЧ среди женщин-ЛУИН выше, чем среди мужчин-ЛУИН²⁸. Многие женщины, употребляющие инъекционные наркотики, также являются секс-работницами (62% в Кыргызстане и 84% в Азербайджане)²⁹. Такие женщины также не имеют достаточного доступа к стерильному инъекционному оборудованию и презервативам, и сталкиваются с ограниченным доступом к услугам в сфере сексуального и репродуктивного здоровья (СРЗ). Эти проблемы особенно остро стоят в тюрьмах и других местах лишения свободы. Стигматизация и насилие на гендерной почве, с которым сталкиваются женщины, также препятствуют их доступу к услугам профилактики и лечения.

Признавая важность децентрализации медицинских услуг в связи с ВИЧ-инфекцией, которая уже происходит практически во всех странах ВЕЦА, важно отметить барьеры, ей препятствующие: низкий уровень информированности населения о ВИЧ/СПИДе в малых городах, включая и степень квалификации медицинских работников по этой теме, в том числе и в медицинских не специализированных учреждениях, что формирует негативное отношение общества к ЛЖВ и ОЗГН, в частности, и что косвенно способствует раскрытию тайны диагноза пациентов с ВИЧ-инфекцией.

Негативное отношение общества и представителей власти к профилактическим программам для СР, МСМ и ЛУИН, как и к программам заместительной терапии практически во всех странах нашего региона также можно отнести в социальным барьерам, препятствующих доступу к лечению ВИЧ-инфекции. Во многих странах СР, МСМ и ЛУИН вытеснены за рамки общества по причине стигмы и криминализации

²⁶ The Global Fund. EECA Investment Guidance “reality check,” EECA Consultation on Sustainable Impact. Istanbul, Turkey.

²⁷ EHRN (2016) Access of women who use drugs to harm reduction services in Eastern Europe, forthcoming report from the Eurasian Harm Reduction Network (EHRN)

²⁸ UNAIDS. (2014) The Gap Report. P. 109.

²⁹ UNAIDS. (2014), The Gap Report. The Gap Report. UNAIDS. 2014. P. 109.

однополовых отношений, употребления наркотиков, работы в сфере секс-услуг. Такая маргинализация ограничивает доступ к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией.

К индивидуальным барьерам, препятствующим доступу к континууму услуг, можно отнести следующие факторы:

- Низкая ценность своей жизни, и, соответственно, здоровья большинства ЛЖВ и ОЗГН;
- Недостаточные знания о ВИЧ-инфекции и о ее лечении, и как следствие, огромное количество мифов на эту тему;
- Недостаточная правовая грамотность относительно своих прав;
- Отсутствие необходимой поддержки со стороны ближайшего окружения;
- Предубеждения в отношении лечения, приема АРТ;
- Негативный опыт знакомых при обращении за услугами;
- Развитие движения по отрицанию ВИЧ/СПИДа (ВИЧ/СПИД диссидентство) на фоне прохождения стадии отрицания во время принятия диагноза ВИЧ-инфекция у многих ЛЖВ.

Все эти барьеры приводят к потерям ЛЖВ из континуума помощи при ВИЧ-инфекции. По результатам проведенных фокус-групп, наиболее распространенной причиной, по которым ЛЖВ отказываются принимать АРВ-терапию и/или не желают знать свой ВИЧ статус, являются различного рода страхи.

«У меня страх, что если начну пить, то вылезет все остальное. Еще хуже будет. А так я себя чувствую нормально.»
респондент из РФ

«Это страх, недостаток информации об этой болезни и непонимание вообще, что с этим делать. Страшно сказать родственникам. Я не знаю, как сказать. Мои родственники не знают до сих пор. Я боюсь потерять общение с ними.»
респондент из Республики Беларусь

«Многие не хотят знать о своей болезни, особенно те, кто ведет такой образ жизни, например, принимает наркотики, он не хочет узнавать о том, потому что знает, что у него может это быть. Самая главная причина — это страх»
респондент из Азербайджана

В дополнение к вышеописанному, важно отметить наличие финансовых барьеров, которые особенно актуализировались на фоне резкого перехода стран на внутренние источники финансирования. Странам ВЕЦА не удастся обеспечить достаточное финансирование программ для предоставления всего комплекса услуг в связи с ВИЧ-инфекцией (профилактики, тестирования, социального сопровождения для получения медицинских услуг и удержания клиентов в программах АРВ-лечения), особенно для стигматизированных и криминализированных ключевых групп, что усугубляется снижением международной финансовой помощи.

В ответ на существующие в регионе ВЕЦА законодательные, организационные, социальные, индивидуальные и финансовые барьеры, препятствующие доступу к качественным, устойчивым и непрерывным услугам в связи с ВИЧ-инфекцией, региональными организациями и сообществами ЛЖВ, ЛУИН, МСМ, СР, женщин, подростков и людей, затронутых Тб, и был разработан региональный план действий, направленный на расширение доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией для всех, кто в этом нуждается.

Слаженная скоординированная деятельность региональных организаций в вопросах оказания технической и методической поддержки национальным сообществам, содействие обмену передовыми практиками и опытом, существующими в странах региона как в области доступа к континууму услуг так и в направлении бюджетной адвокации, привнесут свой вклад в преодоление системных барьеров различных уровней, препятствующих доступу к услугам для всех, кто в этом нуждается, на национальном уровне.

Региональная адвокатура, направленная на снижение стоимости ЛС, позволит оптимизировать финансовые ресурсы на национальном уровне, а участие представителей сообществ в формировании международных и региональных политик и процедур по ВИЧ/СПИДу, позволит учитывать потребности региона ВЕЦА при их разработке. Наличие аргументированной доказательной базы, информации о новых рекомендациях и способах их внедрения а также планомерная поддержка со стороны региональных организаций национальным сообществам будет способствовать системным и структурным изменениям. В частности - упрощению бюрократических процедур, интеграции услуг, предоставляемых организациями сообществ, в системе здравоохранения, укреплению взаимосвязи между различными услугами, вовлечению представителей сообществ в реформирование системы здравоохранения в целом и увеличению национальных инвестиций для продолжения реализации программ по ВИЧ/СПИДу в полном объеме на национальном уровне.

ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ И ВЕХИ

В этом разделе представлены цель, задачи и вехи, которые помогут отследить прогресс достижения установленных задач.



ЦЕЛЬ Координация совместных усилий сообществ по повышению качества и обеспечению устойчивости непрерывности услуг в связи с ВИЧ-инфекцией и Тб для всех, кто в этом нуждается, в регионе ВЕЦА.



ЗАДАЧА 1 Доступ

к жизненно важным услугам в связи с ВИЧ-инфекцией

Способствовать улучшению доступа к качественному оказанию непрерывной помощи в связи с ВИЧ-инфекцией



ЗАДАЧА 2 Финансирование

Способствовать диалогу по вопросам государственных инвестиций и оптимизации расходов, а также политик доноров для ответственного перехода программ по ВИЧ/СПИДу на государственное финансирование



ЗАДАЧА 3 Сотрудничество

Повышение координации и совместной работы между различными группами сообществ на региональном и национальном уровнях

Задача

1

ДОСТУП К ЖИЗНЕННО ВАЖНЫМ И ЭФФЕКТИВНЫМ УСЛУГАМ В СВЯЗИ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ.

Способствовать улучшению доступа к качественному оказанию непрерывной помощи в связи с ВИЧ-инфекцией (континуум услуг).

1.1. Национальные стандарты услуг, предоставляемые сообществами (включая, к примеру, аутрич-работу, формирование приверженности к АРТ и другие), разработаны при полном участии всех сообществ, затронутых ВИЧ, имеют сильную связь с медицинскими услугами и при тесном взаимодействии с партнерами в области реформирования системы здравоохранения, институционализированы

1.2. Сообщества проводят мониторинг внедрения и обновления национальных стандартов в соответствии с последними рекомендациями ВОЗ и ООН, и, при необходимости, содействуют их интеграции в национальные руководства и системы, особенно в следующих сферах: • прочные связи между услугами, предоставляемыми на базе сообществ, и медицинскими услугами; • ТиК на базе сообществ, самотестирование, упрощенная процедура постановка диагноза; • интеграция услуг по ВИЧ, наркотической зависимости, Тб, ВГ и СРЗ; • формирование и поддержка приверженности к лечению Тб, ВИЧ и ВГ ориентирована на клиента

1.3. Сообщества проводят мониторинг качества предоставляемых ими и другими структурами услуг, содействуют его интеграции в государственную систему МиО и участвуют в диалоге на основе полученных выводов.

1.4. Сообщества способствуют включению конкретных целей и показателей для обеспечения равного доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией для всех ОЗГН, включая мигрантов и беженцев, не имеющих документов, и заключенных (которые напрямую не представлены региональными сетями), в рамках национальных программ и планов перехода программ по ВИЧ/СПИДу на государственное финансирование, включая конкретные национальные цели лечения АРТ для ЛУИН, МСМ и СР.

1.5. Стигматизация, дискриминация и другие факты нарушений прав человека задокументированы, отслеживаются, немедленно обнаруживаются по инициативе сообществ и получают отклик со стороны сообществ, национальных систем здравоохранения и правосудия, органов ООН и средств масс-медиа при необходимости

Задача

2

ФИНАНСИРОВАНИЕ.

Способствовать диалогу по вопросам государственных инвестиций и оптимизации расходов, а также политик доноров для ответственного перехода программ по ВИЧ/СПИДу на государственное финансирование.

2.1. Группы сообществ совместно наращивают потенциал в вопросах бюджетной адвокации, в том числе в следующих вопросах: возможные источники финансирования; бюджетные циклы; расчет средств; возможности и потребности для оптимизации средств в рамках реформы системы здравоохранения и ответа на ВИЧ и Тб; определение приоритетных мер в ответ на эпидемии ВИЧ и Тб.

2.2. Сообщества вовлечены в диалог по вопросам финансирования ответных мер на эпидемии ВИЧ и Тб и имеют своих представителей в составе соответствующих ключевых комитетов, принимающих решения.

2.3. Механизмы выделения государственного финансирования для предоставления услуг по профилактике, СВ, уходу и поддержке, разработаны и опробованы организациями сообществ, а масштабы их внедрения увеличиваются.

2.4. Вызовы и возможности в области политик в отношении препаратов для лечения ВИЧ-инфекции, Тб, гепатитов и наркотической зависимости (вопросы регистрации, списки жизненно важных лекарственных средств) задокументированы, известны сообществам и используются при проведении переговоров с ключевыми заинтересованными сторонами.

2.5. Группы сообществ участвуют в обсуждении ценообразования препаратов и диагностики, предлагают практические шаги, такие как: использование гибких положений ТРИПС, повышение прозрачности процессов в сфере государственных закупок, добровольное и обязательное лицензирование, передача технологий и преквалификация генериков местного производства, использование механизмов международных закупок и технической помощи

2.6. Доноры и технические партнеры, включая Глобальный фонд, расширяют свою деятельность и условия политики перехода программ по ВИЧ/СПИДу и ТБ на государственное финансирование, в том числе, и в ответ на действия сообществ.

Задача

3

СОТРУДНИЧЕСТВО.

Повышение координации и совместной работы между различными группами сообществ на региональном и национальном уровнях.

3.1. Созданы комитеты сообществ на национальном уровне с целью содействия эффективным и устойчивым действиям в ответ на ВИЧ и Тб, что отражается в следующем:

- Четко обозначенные адвокационные приоритеты среди сообществ;
- Выработанная общая позиция по ключевым вопросам;
- Стратегический мониторинг, оценка ответных мер на ВИЧ и Тб (включая случаи, относящиеся к стигме, правам человека и криминализации).

3.2. Региональные сети сотрудничают для достижения синергии, особенно в рамках крупных региональных проектов, и для поддержки национальных сообществ, совместной адвокации и технической помощи на национальном, региональном и глобальном уровнях, и для предупреждения дублирования деятельности с помощью:

- Четко обозначенных адвокационных приоритетов среди сообществ;
- Выработанных общих позиций по ключевым вопросам;
- Стратегического мониторинга, оценки действий в ответ на ВИЧ и Тб (включая случаи, относящиеся к стигме, правам человека и криминализации).

ПОДХОДЫ И ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПЛАНА

В данном разделе описаны основные мероприятия регионального плана действий, реализация которых необходима для достижения поставленных задач. План мероприятий находится в Приложении 2 и включает в себя перечень основных мероприятий и индикаторов их выполнения, с разбивкой по вехам, а также запланированные мероприятия региональных сетей и сообществ на ближайшие несколько лет.

Задача

1

ДОСТУП К ЖИЗНЕННО ВАЖНЫМ И ЭФФЕКТИВНЫМ УСЛУГАМ В СВЯЗИ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ.

Способствовать улучшению доступа к качественному оказанию непрерывной помощи в связи с ВИЧ-инфекцией (континуум услуг).

Для выполнения вех задачи №1 предполагается:

1.1.1. Оказание ТП национальным организациям и сообществам в разработке, пересмотре и/или адаптации национальных стандартов оказания помощи для ЛЖВ и ОЗГН, в том числе, и тех, которые предоставляются на базе организаций сообществ, опираясь на уже существующие разработанные ВОЗ, ЮНЭЙДС и ключевыми сообществами, рекомендации и руководства по предоставлению услуг для ЛЖВ и ОЗГН, включая следующие: Сводное руководство по ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения: профилактика, диагностика, лечение и уход, ВОЗ-2014 и обновления 2016 года Consolidated guidelines on HIV prevention, diagnosis, treatment and care for key populations, Реализация комплексных программ по профилактике ВИЧ/ИППП среди секс-работников: практические подходы на основе совместных мероприятий, ВОЗ-2015, Consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection, ВОЗ-2016, второе издание, и другие. Приоритетное мероприятие: Кроме этого, предусматривается разработка (описание) алгоритма/механизма стандартизации услуг, предоставляемых силами сообществ, опираясь на существующие в регионе опыт и механизмы стандартизации услуг, включая извлеченные уроки, в том числе и по предупреждению возможных рисков.

1.1.2. Сбор и распространение лучших практик (ЛП), существующих в странах ВЕЦА, по предоставлению всего континуума услуг в связи с ВИЧ-инфекцией, включая услуги по СРЗ, предотвращению насилия и адвокации, которые будут распространяться как среди сообществ и НПО так и среди представителей государственных структур на регулярной основе.

1.1.3. Активное участие сообществ в рабочих группах и комитетах по разработке стандартов услуг, предоставляемых на базе сообществ, с последующими переговорами с ключевыми сторонами и партнерами, включая проведение круглых столов, распространение официальных обращений и позиций сообществ, при необходимости, и с целью институционализации этих услуг в системе здравоохранения.

1.2.1. **!** Проведение регулярного мониторинга, который будет проводиться пациентскими организациями и/или организациями сообществ, и который будет отслеживать регулярность обновления национальных стандартов и их соответствие последним международным рекомендациям в сфере обеспечения связей между услугами; Тик на базе сообществ, самотестирование, упрощенная процедура постановки диагноза; интеграции услуг; формирования приверженности, с особым акцентом на ОЗГН. Результаты проведенного мониторинга будут распространяться среди ключевых заинтересованных сторон и использоваться в качестве доказательной базы и аргументов при проведении переговоров с ЛПР, и для предоставления обратной связи международным организациям и агентствам ООН по вопросам внедрения их рекомендаций на национальном уровне.

1.2.2. **!** Оказание ТП сообществам и наращивание потенциала вокруг возможностей и роли сообществ в реформировании системы здравоохранения включает в себя разработку руководств, брифов, информационных сообщений, видео сообщений, подборку аргументов, которые будут использоваться национальными сообществами при проведении диалога с ключевыми партнерами по вопросам внесения изменений и/или предложений при разработке стратегических национальных документов по ВИЧ/СПИДу, таких как, например: национальная программа по ВИЧ/Тб, стандарты предоставления континуума услуг и другие регламентирующие оказание услуг документы на национальном уровне. Разработка таких инструментов может проводиться или по запросу национальных сообществ или на регулярной основе, опираясь на потребности национальных сообществ. Также в рамках этого мероприятия предполагается обучение национальных сообществ по вопросам их вовлечения в процесс реформирования системы здравоохранения, включая укрепление сотрудничества с ВОЗ и ВБ для направления предложений сообществ и/или инициирования проведения диалога по разработке и/или внедрению национальных стандартов.

1.2.3. **!** Проведение диалога с представителями государственных структур, в том числе и при поддержке международных партнеров, включая ООН, по вопросам внедрения качественной системы интегрированных услуг, в соответствии с международными стандартами, через организацию круглых столов, подготовки официальных консолидированных запросов от сообществ и партнеров органам власти, проведение личных встреч с привлечением авторитетных и известных в регионе партнеров (например, во время визита советника генерального секретаря ООН в страну), выступления перед соответствующими парламентариями (при необходимости) и прочих мероприятий.

1.2.4. **!** Организация международных встреч, в том числе параллельных сессий, во время других региональных и международных мероприятий (например, AIDS 2018, региональные консультации ВОЗ и ЮНЭЙДС, ЕЕСААС-2018), на которых присутствуют сообщества, правительства и международные партнеры с целью проведения мультисекторального диалога и сравнения положения стран по вопросам расширения доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией, а также для освещения вызовов и передовых практик, существующих в регионе ВЕЦА.

1.3.1. Внедрение подхода "мониторинг силами сообществ" в государственную систему МиО предполагает разработку или подготовку «ресурсного пакета» для организаций сообществ, в котором будут собраны вся необходимая информация, опыт, практики и необходимые аргументы и обоснования по вопросам мониторинга силами сообществ. Ожидается, что данный пакет поможет сообществам проводить переговоры с соответствующими структурами по включению подхода «мониторинг силами сообществ» и качественных индикаторов, основанных на обратной связи от сообщества, в государственную систему МиО.

1.3.2. Планируется, что сообщества начнут проводить мониторинг качества предоставляемых услуг как на базе сообществ, так и на базе других организаций и структур, и использовать результаты этого мониторинга при проведении переговоров с ЛПР.

1.4.1. Мониторинг выполнения ключевых национальных показателей, отслеживающих равный доступ к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией, особенно среди ОЗГН, предполагает отслеживание и анализ выполнения ключевых показателей как на национальном так и на региональном уровнях силами сообществ, при технической поддержке региональных организаций. Особое внимание будет уделяться вопросам ведения дезагрегированных данных для составления каскада лечения ВИЧ-инфекции для всех ОЗГН. Анализ ключевых показателей по ГАРПР отчетам на региональном уровне определен приоритетным мероприятием на ближайшие несколько лет.

1.4.2.  Адвокация включения конкретных целей и ключевых показателей в стратегические национальные документы по ВИЧ и Тб для обеспечения равного доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией, предполагает активное участие сообществ в национальном диалоге в рамках заседаний государственных Советов по СПИДу и туберкулезу, СКК и других комитетов, работающих над разработкой и реализацией национальных планов и других стратегических документов по ВИЧ/СПИДу и Тб, с использованием результатов проведенных мониторингов, и разработку консолидированных и отдельных позиций сообществ по этому вопросу.

1.5.1. Обеспечение экстренного реагирования в ответ на нарушения прав ЛЖВ и ОЗГН и для предотвращения всевозможных других кризисов предполагает разработку совместных обращений, запросов и позиций и их распространение среди ключевых структур и инстанций, а также обеспечение правового сопровождения случаев нарушений прав и актуализацию других критических вопросов, как например, полицейское насилие и т.д..

1.5.2. Мониторинг случаев нарушения прав ЛЖВ и ОЗГН, включая мониторинг дискриминирующих политик в странах ВЕЦА, предполагается проводить на регулярной основе, а полученные результаты представлять в виде отчетов, аналитических документов или полиси-брифов и распространять среди заинтересованных партнеров и ЛПР.

1.5.3. Подготовка и распространение теневого отчетов, позиционных документов о нарушениях прав ЛЖВ и ОЗГН, в том числе, и по результатам проведенного мониторинга случаев нарушения прав ЛЖВ и ОЗГН, среди ключевых игроков, соответствующих структур, ЛПР и в рамках встреч высокого уровня или других международных и региональных мероприятиях.

1.5.4. Проведение региональных кампаний, переговоров с ЛПР и других мероприятий по защите прав ЛЖВ и ОЗГН, которые проводятся многими региональными организациями отдельно и по узким вопросам. В рамках данного мероприятия планируется проведение совместных кампаний по наиболее актуальной для сообществ региона теме, с дальнейшим ее продвижением в рамках деятельности региональных организаций и / или в рамках ключевых региональных и международных событиях по ВИЧ/СПИДу, например, AIDS 2018.

Способствовать диалогу по вопросам государственных инвестиций и оптимизации расходов, а также политик доноров для ответственного перехода программ по ВИЧ/СПИДу на государственное финансирование.

Для выполнения всех задачи №2 предполагается следующий ряд мероприятий:

2.1.1. **!** Обучение групп сообществ и обмен опытом в вопросах бюджетной адвокации, что включает в себя проведение обучающих мероприятий, вебинаров, визитов по обмену опытом и стажировок на базе организаций, имеющих успешный опыт бюджетной адвокации.

2.1.2. **!** Оказание ТП сообществам ЛУН, СР, МСМ и ЛЖВ по вопросам бюджетной адвокации и фандрайзинга, включая разработку и применение инструментов для проведения мониторинга исполнения государственного бюджета, помощь в формулировании предложений по оптимизации ресурсов и в проведении конструктивных диалогов с представителями министерства финансов и парламентариями. Так же в рамках этой деятельности планируется создание и ведение базы данных доноров, работающих в нашем регионе и создание региональной базы данных всех инструментов и пособий, способствующих проведению эффективной бюджетной адвокации.

2.2.1. Оказание технической и методической поддержки сообществам ЛУИН, СР, МСМ и ЛЖВ в вопросах их вовлечения в диалог по финансированию ответных мер. Заключается в подготовке сообществ к участию в заседаниях ССМ или перед выступлением в Парламенте, в работе с конкретным бюджетом, суммами, строками и их соответствием с национальными показателями, и в подготовке предложений от сообществ по выбранному вопросу, представление опыта других стран и так далее. Для некоторых сообществ будет оказана ТП в вопросах их включения в состав соответствующих национальных комитетов.

2.2.2. Участие сообществ в диалоге по вопросам финансирования ответных мер, в том числе и через их участие в ключевых комитетах предполагает проведение круглых столов, рабочих встреч, инициированных, в том числе и по инициативе сообществ, сбор аргументов в поддержку государственных инвестиций, встречи сообществ перед заседаниями СКК и других ключевых комитетов и прочее. В рамках данного мероприятия также предполагается участие сообществ в национальных и региональных встречах высокого уровня с целью представления аргументированной и консолидированной позиции сообществ по вопросам финансирования ответных мер на эпидемии ВИЧ и Тб.

2.3.1. **!** Оказание ТП сообществам ЛУИН, СР, МСМ и ЛЖВ в вопросах выделения государственного финансирования НПО на предоставление континуума услуг предполагает описание алгоритмов получения государственного финансирования, помощь в разработке соответствующих стандартов/механизмов, при необходимости, подготовку организаций сообществ для получения государственного финансирования, с учетом особенностей условий его предоставления, сбор и распространение лучших практик выделения государственного финансирования на услуги по профилактике, СВ и поддержке для ЛЖВ и ОЗГН, ознакомительные поездки и помощь в проведении национальных диалогов по вопросам перехода на национальное финансирование программ по ВИЧ/СПИДу.

2.3.2. **!** Участие сообществ в диалоге по вопросам выделения государственного финансирования организациям сообществ на предоставление континуума услуг предполагает подготовку сообществ к диалогам (сбор и подготовку аргументов, опыта других стран, разработку консолидированных предложений), что будет проводиться, в том числе, и в рамках реализации национальных планов действий. При реализации этого вида деятельности важно учитывать мероприятия, описанные в п.2.2.2. и в п.1.4.2.

2.4.1. Документирование сообществами вызовов в области политик и процедур в отношении препаратов для лечения ВИЧ, Тб, наркомании и наркотической зависимости и их распространение среди сообществ, включает в себя отслеживание вопросов, влияющих на расширение доступа к качественным ЛС, включая следующие: регистрация ЛС, списки жизненно важных лекарственных средств (ЖВЛС), патентное законодательство, выпуск новых форм препаратов и так далее. Предполагается, что организации сообществ будут распространять информацию о вызовах в этих сферах на регулярной основе среди своих сообществ с целью повышения уровня их осведомленности о существующих вызовах. При реализации этого вида деятельности важно учитывать мероприятия, описанные в п. 1.2.1..

2.4.2. Проведение переговоров с ключевыми партнерами, фармацевтическими компаниями и ЛПР по вопросам расширения доступа к препаратам для лечения Тб, гепатитов и наркозависимости, а именно: обновление списков ЖВЛС, упрощение системы регистрации ЛС, выпуск (закупка) другой формы препаратов, выделение государственного финансирования на препараты для лечения наркозависимости и профилактику передозировок и так далее. Для этого предполагается подготовка и распространение официальных запросов и писем от сообществ, укрепление партнерских отношений с ключевыми мировыми игроками в области доступа к лечению, проведение совместных встреч, круглых столов, брифингов, пресс-конференций и акций прямого действия, при необходимости.

2.5.1. Проведение мероприятий и переговоров с представителями государственных структур и фармацевтических компаний по вопросам ценообразования лекарственных средств предполагает регулярные встречи ВЕЦА КАБа, который является площадкой для проведения диалога с представителями фармацевтических компаний по вопросам ценообразования, качества и регистрации АРТ, подготовку писем фармацевтическим компаниям, проведение круглых столов, пресс-конференций, брифингов, акций прямого действия, при необходимости, с использованием результатов проведенных мониторингов и документирования существующих вызовов. В рамках этой деятельности также планируется участие представителей сообществ в процессе закупки ЛС за средства государственного бюджета и мониторинг стоимости АРТ на этапе проведения тендеров по закупке ЛС.

2.6.1. Проведение переговоров с донорами по вопросам обеспечения постепенного перехода программ по ВИЧ/СПИДу на государственное финансирование включает в себя подготовку совместных обращений от сообществ, проведение совместных сессий в рамках региональных и международных мероприятий, и вовлечение и значимое участие представителей сообществ в вопросах формирования политики доноров в нашем регионе, в том числе и через участие представителей сообществ в делегациях Правления ГФ, UNAIDS и в других органах управления международных и донорских организациях и структурах.

3.1.1. создание и обеспечение деятельности платформы сообществ на национальном уровне предполагает формирование комитетов/консорциумов/неформальных объединений всех существующих сообществ, затронутых ВИЧ и Тб на национальном уровне, которые будут взаимодействовать в рамках задокументированных договоренностей (Положение комитета, меморандум о сотрудничестве, Правила взаимодействия и так далее), выработать совместные позиции по важным для всех сообществ вопросам, особенно перед заседаниями ключевых национальных комитетов по ВИЧ/СПИДу, проводить совместную адвокационную работу, координировать мероприятия на национальном уровне, делиться опытом и представлять интересы всех сообществ.

3.2.1. координация усилий региональных сообществ и сетей включает в себя регулярные встречи представителей РС, в том числе и в рамках региональных мероприятий и событий, формирование консолидированных позиций, проведение совместных региональных форумов, посвященных конкретной теме, подготовку отчетов (не реже одного раза / год) о прогрессе выполнения РПД.

3.2.2. подготовка и реализация совместных инициатив и проектов включает в себя разработку акций, кампаний, совместных видов деятельности, в которых принимают участие больше трех партнеров.

План действий будет осуществляться в течение 2017–2021 гг. при поддержке со стороны ВЦО ЛЖВ, ЕССВ, ЕКОМ, SWAN, ЕЖСС, ЕСЛУН, ITRCru, «Teenergizer», ТВ-reople и Региональной сети правовой помощи людям, затронутым эпидемией ВИЧ/СПИД. ВЦО ЛЖВ в партнерстве с ЕССВ и консультируясь с другими сетями, обеспечивает общую координацию действий, а региональная экспертная группа (РЭГ), состоящая из представителей региональных сетей сообществ, будет ответственна за измерение прогресса и корректировку плана на ежегодной основе. Первый промежуточный доклад о ходе реализации РПД и о прогрессе выполнения вех будет представлен в 2018, включая планирование мероприятий на следующий период Плана действий. Учитывая большой объем задач и мероприятий РПД, ограниченные финансовые и кадровые ресурсы, и широкий охват большого количества вопросов регионального плана, региональными сетями были определены приоритетные вехи и мероприятия. Ожидается, что именно на решение этих, приоритетных вопросов, и будут направлены совместные усилия региональных организаций и сообществ в ближайшие годы, т.е. до 2018 года. План также отображает приоритетные виды деятельности и вехи, которые определены ВЦО ЛЖВ для реализации в рамках регионального проекта «Партнерство ради равного доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией в регионе ВЕЦА», который реализуется ВЦО ЛЖВ совместно с ЕССВ в рамках Новой модели финансирования Глобального Фонда. С приоритетными направлениями можно ознакомиться в том числе и в Приложении 2, второй лист.

по расширению устойчивого доступа к качественной и непрерывной помощи при ВИЧ-инфекции для всех, кто в этом нуждается, в регионе Восточной Европы и Центральной Азии



НАЗВАНИЕ ПРОЕКТА И ОРГАНИЗАЦИЯ	ГЕОГРАФИЯ	ЦЕЛИ	КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ	ФИНАНСИРОВАНИЕ
«Право на здоровье» ECOM	Армения, Беларусь, Грузия, Кыргызстан, Македония	Способствовать росту числа геев и других МСМ и транс* людей, имеющих постоянный доступ к континууму услуг по ВИЧ в регионе ВЕЦА.	Геи, МСМ, Транс-гендеры, нуждающиеся в услугах ВИЧ	Глобальный фонд: 2'998'076 EUR; январь 2017 г. — декабрь 2019 г.

Направления мероприятий:

- диалог с правительством и донорами для устойчивости услуг по ВИЧ для геев и других МСМ и транс* людей;
- улучшение качества стратегической информации об эпидемии ВИЧ в этих ключевых группах;
- повышение эффективности представления интересов сообществ в национальных координационных структурах;
- создание благоприятной законодательной среды и укрепление потенциала организаций на базе сообществ.

«Партнерство ради равного доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией в Восточной Европе и Центральной Азии» ВЦО ЛЖВ ЕССВ	Азербайджан, Беларусь, Казахстан, Кыргызстан, Россия, Узбекистан, Эстония	Увеличение эффективности, доступности, устойчивости и расширению услуг в связи с ВИЧ-инфекцией в регионе ВЕЦА с особым фокусом на ключевые группы населения.	Люди, живущие с ВИЧ, включая тех, кто затронут ТБ, и основные затронутые группы населения (люди, употребляющие наркотики, мужчины, имеющие секс с мужчинами, секс-работники), с учетом гендера и возраста	Глобальный фонд: 4'044'467 EUR; ноябрь 2015 г. — октябрь 2018 г.
---	---	--	---	---

Мероприятия:

Достижение цели и задач проекта предполагается путем проведения мероприятий регионального и национального уровней, направленных на преодоление барьеров, препятствующих доступу к континууму услуг в связи с ВИЧ-инфекцией, и содействие обеспечению перехода к устойчивому государственному финансированию предоставления непрерывной помощи при ВИЧ-инфекции.

НАЗВАНИЕ ПРОЕКТА И ОРГАНИЗАЦИЯ	ГЕОГРАФИЯ	ЦЕЛИ	КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ	ФИНАНСИРОВАНИЕ
"Укрепление адвокации силами гражданского общества и сообщества ЛУН" ЕСВВ	Восточная Европа и Центральная Азия	Остановить распространение ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих наркотики, посредством целенаправленного продвижения подходов снижения вреда, защиты прав человека и развития благоприятной политики.	Люди, употребляющие наркотики, в том числе люди, живущие с ВИЧ	Фонд им. Роберта Карра \$1'455'000 - на консорциум; \$86'454,2 - на регион ВЕЦА. 3 года проекта, января 2016 г. - декабря 2018 г.

- Семинары и другие мероприятия по повышению потенциала сообщества;
- выделение малых грантов на поддержку местных адвокационных программ и инициатив;
- практические рекомендации по снижению вреда и защите прав человека;
- оказание поддержки в развитии двух региональных сетей потребителей наркотиков и международной сети молодых активистов в сфере снижения вреда.

Мероприятия:

- усиление потенциала партнеров консорциума и укрепление сотрудничества между ними, их членскими организациями и другими партнерами, представляющими гражданское общество;
- проведение эффективной адвокации в поддержку снижения вреда, прав человека и реформы наркополитики;
- содействие расширению услуг снижения вреда и реформе репрессивных законов и политики, препятствующих развитию программ снижения вреда и профилактики ВИЧ-инфекции;
- мониторинг и документация фактов нарушений прав людей, употребляющих наркотики;
- проведение совместной адвокации в защиту прав человека; мониторинг донорских и государственных инвестиций в снижение вреда и адвокация повышения расходов на ВИЧ-ассоциированные услуги для людей, употребляющих наркотики.

«Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование!» ЕССВ	Беларусь, Грузия, Казахстан, Литва, Молдова, Таджикистан	Усиление адвокации со стороны гражданского общества, включая сообщество людей, употребляющих наркотики, направленной на обеспечение стабильных стратегических инвестиций в снижение вреда как стратегию профилактики ВИЧ-инфекции в странах ВЕЦА	Люди, употребляющие наркотики, в том числе люди, живущие с ВИЧ	Глобальный фонд: 4'561'958 EUR; апрель 2014 г. — март 2017 г.
--	--	--	--	---

Мероприятия

- Подготовка доказательной базы, объединяющей результаты международных исследований и стандартизированные данные, собранные партнерами на национальном уровне (НПО/суб-реципиентами и группами сообществ людей, употребляющих инъекционные наркотики), наглядно демонстрирующей необходимость стабильного стратегического финансирования снижения вреда.
- Распространение полученной информации и результатов работы по адвокации через СМИ в целях формирования положительного общественного мнения о снижении вреда.
- Вовлечение сторон, редко привлекаемых в работу по адвокации в регионе, включая широкую общественность, семьи и окружение потребителей наркотиков, а также знаменитостей и других известных лиц международного масштаба для стимулирования интереса к адвокации среди влиятельных фигур национального уровня.
- Привлечение лидеров общественного мнения из целевых стран к участию в региональных и национальных мероприятиях с целью повышения приоритетности подходов снижения вреда и их активного обсуждения на национальном и региональном уровнях.
- Содействие формализации национальной и региональной политики и законодательной базы в области снижения вреда в качестве подтверждения обязательств, взятых на себя странами.

НАЗВАНИЕ ПРОЕКТА И ОРГАНИЗАЦИЯ	ГЕОГРАФИЯ	ЦЕЛИ	КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ	ФИНАНСИРОВАНИЕ
--------------------------------	-----------	------	-----------------	----------------

TB REP Центр PAS, ВОЗ/Европа, Альянс общественного здоровья, Европейская коалиция по борьбе с ТБ и др.	Армения, Азербайджан, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Молдова, Таджикистан, Туркменистан, Украина, Узбекистан.	Снизить бремя заболеваемости ТБ и остановить распространение лекарственной устойчивости в 11 странах ВЕЦА путем повышения политической приверженности и претворить доказательства и данные в реализацию пациенто-центрированных моделей в области ТБ; Переносить хорошую практику в страны и воспроизвести эти практики в реалистичном, рациональном, экономичном и приспособленном контексту образом по всему региону.	Люди с ТБ, МЛУ-ТБ, а также уязвимы к ТБ	Глобальный фонд: \$6'000'000. Январь 2016 г. - декабрь 2018 г.
--	---	--	---	---

Мероприятия:

- To increase political commitment to end TB through regional cooperation and evidence sharing for effective and sustainable transformation of health systems;
- To support countries to implement effective and efficient TB service delivery systems with sustainable financing.

Региональная Платформа поддержки, координации и коммуникации гражданского общества и сообществ ВЕЦА (Региональная Платформа ВЕЦА)	Восточная Европа, Центральная Азия, включая Юго-Восточную Европу	Поддержка и усиление способностей гражданского общества и участия сообществ на всех уровнях в процессах деятельности Глобального фонда, а именно в сфере поддержки сообществ, защиты прав и гендерного равенства	Гражданское общество и сообщества, работающие в сфере борьбы со СПИДом, ТБ и малярией в странах региона ВЕЦА	июнь 2015 – апрель 2017 г. (ожидается продление)
Альянс общественного здоровья, ВЦО ЛЖВ, ЕССВ, ЕКОМ, SWAN, ЕСЛУН, ЕКТБ				

Мероприятия:

- Поддержка гражданского общества и сообществ в регионе в процессе получения Технической Поддержки на всех этапах странового диалога и процесса финансирования, включая оценку программ ГФ и все этапы разработки, внедрения и оценки национальных планов и страновых заявок.
- Создание и поддержка платформы обмена информацией для гражданского общества и сообществ с целью усиления координации Технической Поддержки, улучшения доступа к информации для представителей ключевых групп и поддержки сообществ на всех уровнях их вовлечения в процессы ответа на эпидемии ВИЧ и ТБ.
- Вклад в наращивание устойчивого потенциала НПО, сетей и объединений сообществ и ключевых уязвимых групп.

НАЗВАНИЕ ПРОЕКТА И ОРГАНИЗАЦИЯ	ГЕОГРАФИЯ	ЦЕЛИ	КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ	ФИНАНСИРОВАНИЕ
Alliance, EECA cities initiatives EECA	Алматы, Казахстан Бельцы, Молдова Одесса, Украина София, Болгария Тбилиси, Грузия	Разработка моделей устойчивого ответа на эпидемии ВИЧ и ТБ среди ключевых групп населения в городах стран ВЕЦА, которые бы существенным образом содействовали достижению целей 90-90-90 в борьбе с ТБ/ВИЧ среди ключевых групп.	ЛУИН в 5 городах: 105 266 СР в 5 городах: 21 184 МСМ в 5 городах: 25 859 Бездомные в 5 городах: 27 900 Заклученные в 5 городах: 19 621	Глобальный фонд: (в процессе подписания)

Для достижения указанной цели предусмотрено выполнение следующих четырех задач:

- Разработка и внедрение модели для ключевых групп в рамках достижения целей 90-90-90 в контексте борьбы с ВИЧ и ТБ в выбранных городах региона ВЕЦА.
- Формирование эффективных партнерских отношений между органами муниципальной власти и НПО/гражданскими сообществами в выбранных городах региона ВЕЦА.
- Обеспечение устойчивого выделения муниципального финансирования на реализацию программ для ключевых уязвимых групп в городах проекта.
- Обмен успешным опытом и популяризация мер по борьбе с эпидемиями ВИЧ и ТБ в городах региона ВЕЦА и в мире.

В начале реализации проекта будет проведена оценка потребностей (оценка ситуации) в 5 городах реализации проекта с целью определения конкретных потребностей ключевых групп в сфере ВИЧ/ТБ, услуг, пробелов в данных, барьеров на пути доступа к услугам и устойчивости выделения ресурсов на их поддержание. В результате проведения оценки города разработают **Планы по улучшению городов**. В Бельцах, Софии и Тбилиси, где отсутствуют данные по ключевым группам населения с разбивкой по городам, национальные системы сбора и регистрации данных будут адаптированы для того, чтобы получить данные с разбивкой по указанным городам ко второму году реализации проекта. Операционное исследование с элементами пилотирования интервенций будет проведено в Алматы с акцентом на усовершенствовании каскада услуг в связи с ВИЧ, в Бельцах – на совместных интервенциях по ВИЧ/ТБ, а в Одессе – на усовершенствовании каскада услуг по ТБ. Тренинговый модуль проекта Zero TB Cities по ТБ в городах будет использован для повышения осведомленности по вопросам ТБ и усовершенствования программ в сфере ТБ в городах. Разработка и внедрение законов, стратегий и политики в сфере здравоохранения. Нарастивание институционального потенциала, развитие навыков планирования и лидерских качеств.

Мониторинг соблюдения прав на базе сообществ. Планируется разработать и адаптировать эффективные механизмы выделения средств на муниципальном уровне для реализации программ среди ключевых групп в различных городах посредством предоставления возможностей использования социального контракта для НПО/гражданских сообществ.

(Совместный проект) ЕССВ, ВЦО ЛЖВ ЕКОН	Армения, Кыргызстан, Эстония	Люди, живущие с ВИЧ, мужчины, имеющие секс с мужчинами, трансгендерные люди и люди, употребляющие наркотики, а также их союзники в регионе Восточная Европа и Центральная Азия (ВЕЦА), получают влияние на мобилизацию ресурсов для эффективного и устойчивого ответа на ВИЧ.	ЛЖВ, ЛУИН, МСМ, Подростки	RCNF 2016 – 2018 гг.
---	------------------------------------	---	------------------------------------	-------------------------

Мероприятия:

В рамках проекта в течении первого года будет проведена оценка инвестиций и сервисов для ЛЖВ, ЛУН, МСМ и трансгендерных людей, а также подростков. Оценка сервисов поможет выявить приоритетный для каждой из целевых групп набор услуг, для поддержки которых необходимо проводить бюджетную адвокацию.

Оценка инвестиций будет проводиться с целью расчета производимых расходов и планирования потребностей в финансировании, что поможет сообществам оперировать фактами и достоверными данными при бюджетных переговорах. Полученные результаты будут использованы для последующей адвокации стратегических, достаточных и устойчивых инвестиций в противодействие эпидемии ВИЧ, которое будет отвечать потребностям ЛЖВ, подростков, ЛУН, МСМ и трансгендерных людей.

НАЗВАНИЕ ПРОЕКТА И ОРГАНИЗАЦИЯ	ГЕОГРАФИЯ	ЦЕЛИ	КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ	ФИНАНСИРОВАНИЕ
Укрепление потенциала ЕЖСС и расширение участия женщин в адвокационной деятельности в регионе ВЕЦА	Армения, Беларусь, Грузия, Эстония, Ливия, Таджикистан, Кыргызстан, Казахстан, Молдова, Россия, Украина, Узбекистан	Укрепление потенциала ЕЖСС и расширение участия женщин в адвокационной деятельности в регионе ВЕЦА	Женщины, живущие с ВИЧ, пережившие насилие, употребляющие наркотики, молодые девушки	Международное сообщество женщин, живущих с ВИЧ (Фонд Роберта Карра для Сетей Гражданского общества), \$57000, 2017
ЕЖСС				

Мероприятия:

Семинар для отобранных команд исследователей из числа представительниц сообщества из 2 стран с целью эффективного проведения национальных исследований, возглавляемых женщинами по доступу женщин, живущих с ВИЧ к услугам сексуального и репродуктивного здоровья.

Малые гранты для проведения национальных информационно-адвокационных кампаний против гендерного насилия в 10 странах

по расширению устойчивого доступа к качественной и непрерывной помощи при ВИЧ-инфекции для всех, кто в этом нуждается, в регионе Восточной Европы и Центральной Азии



ЦЕЛЬ



Координация совместных усилий сообществ по повышению качества и обеспечению устойчивости непрерывности услуг в связи с ВИЧ-инфекцией и Туберкулезом для всех, кто в этом нуждается, в регионе ВЕЦА.

ЗАДАЧА 1



ДОСТУП К ЖИЗНЕННО ВАЖНЫМ И ЭФФЕКТИВНЫМ УСЛУГАМ В СВЯЗИ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ: способствовать улучшению доступа к качественному оказанию непрерывной помощи в связи с ВИЧ-инфекцией.

ЗАДАЧА 2



ФИНАНСИРОВАНИЕ: способствовать диалогу по вопросам государственных инвестиций и оптимизации расходов, а также политик доноров для ответственного перехода программ по ВИЧ/СПИДу на государственное финансирование.

ЗАДАЧА 3



СОТРУДНИЧЕСТВО: Повышение координации и совместной работы между различными группами сообществ на региональном и национальном уровнях.

#	ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ИНДИКАТОРОВ	МЕРОПРИЯТИЯ	КООРДИНАТОРЫ И ПАРТНЕРЫ	СВЯЗЬ С СУЩЕСТВУЮЩИМ ПРОЕКТОМ / ФИНАНСИРОВАНИЕ	2017	2018	2019	2020
---	---	-------------	-------------------------	--	------	------	------	------

MILESTONES 1.1. НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ СООБЩЕСТВАМИ (ВКЛЮЧАЯ, К ПРИМЕРУ, АУТРИЧ-РАБОТУ, ФОРМИРОВАНИЕ ПРИВЕРЖЕННОСТИ К АРТ И ДРУГИЕ), РАЗРАБОТАНЫ ПРИ ПОЛНОМ УЧАСТИИ ВСЕХ СООБЩЕСТВ, ЗАТРОНУТЫХ ВИЧ, ИМЕЮТ СИЛЬНУЮ СВЯЗЬ С МЕДИЦИНСКИМИ УСЛУГАМИ И ПРИ ТЕСНОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С ПАРТНЕРАМИ В ОБЛАСТИ РЕФОРМИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ИНСТИТУЦИОНАЛИЗИРОВАНЫ.

1.1.1.	Оказание ТП сообществам в разработке или пересмотре стандартов услуг на базе сообществ, включая разработку образцов документов и наращивание потенциала вокруг возможностей и роли сообществ в процессах реформирования системы здравоохранения, в том числе в сотрудничестве с ВОЗ и ВБ для направления предложений по созданию инклюзивных и устойчивых систем здравоохранения	Предоставление ТП для проведения диалога на национальном уровне 5 консорциумам по вопросам интеграции услуг, предоставляемых на базе сообществ, в системе общественного здравоохранения	ECUO, EHRN	GF RP ECUO - РП ГФ "Партнерство ради равного доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией"				
		Оказание ТП по разработке положения о взаимодействии наркологической службы, НПО и сообществ пациентов в рамках улучшения качества услуг	EHRN, UNFPA, ENPUD	GF RP EHRN - Региональный проект ГФ СВ Работает				
		Тренинг для отобранных команд исследователей из числа представительниц сообщества из 2 стран с целью эффективного проведения национальных исследований	EWNA					
		Оказание ТП сообществам СР по внедрению и адаптации SWIT на национальном уровне	SWAN, UNFPA	Постоянная деятельность				
		ИНДИКАТОРЫ: # изменений в стране, направленных на стандартизацию услуг, которые предоставляются сообществами, произошедших в том числе и благодаря оказанию ТП, # проектов стандартов, разработанных при ТП, алгоритм / механизм / инструмент / пособие	Разработка (описание) алгоритма / механизма стандартизации услуг, предоставляемых силами сообществ, опираясь на существующие в регионе опыт и механизмы стандартизации услуг, включая извлеченные уроки, в том числе и по предупреждению возможных рисков.	EHRN, ECUO кто еще заинтересован	GF RP ECUO TBC			

1.1.2.	Сбор и распространение лучших практик (ЛП) предоставления услуг в связи с ВИЧ-инфекцией, включая услуги по СРЗ, предотвращению насилия и адвокации, включая их внедрение на национальном уровне	Лучшие практики по СРЗ и предотвращению насилия среди женщин и адвокации	EWNA					
		Лучшие практики по предоставлению континуума услуг в связи с ВИЧ-инфекцией, адвокации государственного финансирования на предоставление услуг силами сообществ, расширению доступа к АРВ-лечению, включая вопросы цен и качества АРТ	ECUO	GF RP ECUO				
	ИНДИКАТОРЫ: лучшие практики размещены на сайтах и платформах РО и распространены среди соответствующих рассылок, # ЛП, # практик, которые используются НПО	Лучшие практики по оценке законодательной и политической среды и законодательных реформ (Legal and policy environment assessment and law reform)	ECOM	GF "ПРАВО НА ЗДОРОВЬЕ"				

1.1.3.	Участие сообществ в разработке стандартов услуг, предоставляемых на базе сообществ в странах ВЕЦА	Участие в разработке стандартов социальной работы в сфере ВИЧ-инфекции, в рамках улучшения 442 ФЗ РФ	ITPCru, national NGOs	GF Russia - Национальный проект				
		Участие сообществ в разработке стандартов в рамках реализации национальных планов действий сообществ (НПД) в пяти странах региона	EHRN, ECUO	GF RP ECUO				
		Мониторинг соблюдения стандартов предоставления услуг снижения вреда в трех странах: Молдова, Грузия и еще одна страна	EHRN	GF RP EHRN				
		Внедрение комплексных программ по профилактике ВИЧ/ИППП среди СРв России, Кыргызстане, Украине, Казахстане и Грузии	SWAN, national NGOs in 3 countries	RCNF				



MILESTONES 1.2. СООБЩЕСТВА ПРОВОДЯТ МОНИТОРИНГ ВНЕДРЕНИЯ И ОБНОВЛЕНИЯ НАЦИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ В СООТВЕТСТВИИ С ПОСЛЕДНИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ВОЗ И ООН, И, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ, СОДЕЙСТВУЮТ ИХ ИНТЕГРАЦИИ В НАЦИОНАЛЬНЫЕ РУКОВОДСТВА И СИСТЕМЫ, ОСОБЕННО В СЛЕДУЮЩИХ СФЕРАХ: • ПРОЧНЫЕ СВЯЗИ МЕЖДУ УСЛУГАМИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫМИ НА БАЗЕ СООБЩЕСТВ, И МЕДИЦИНСКИМИ УСЛУГАМИ; • ТИК НА БАЗЕ СООБЩЕСТВ, САМОТЕСТИРОВАНИЕ, УПРОЩЕННАЯ ПРОЦЕДУРА ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА; • ИНТЕГРАЦИЯ УСЛУГ ПО ВИЧ, НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ, ТБ, ВГ И СРЗ; • ФОРМИРОВАНИЕ И ПОДДЕРЖКА ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ ТБ, ВИЧ И ВГ ОРИЕНТИРОВАНА НА КЛИЕНТА;

1.2.1.	<p>Проведение мониторинга силами сообществ и организаций по вопросам соответствия нац. стандартов международным в сферах:</p> <ul style="list-style-type: none"> • связи между услугами; • ТиК на базе сообществ, самостерирование, упрощенная процедура постановка диагноза; • интеграция услуг; • формирование приверженности 	<p>Мониторинг доступа к лекарственному обеспечению в 15 странах ВЕЦА, включая мониторинг соответствия нац. стандартов международным, доступа ЛЖВ и ОЗГН, к АРТ</p>	<p>ECUO, консультанты из числа сообществ из 15 стран</p>	<p>GF RP ECUO</p>				
		<p>Мониторинг соответствия национальных стандартов последним международным рекомендациям и/или мониторинг их внедрения в обозначенных областях не меньше, чем в 5 странах ВЕЦА в рамках национальных планов действий сообществ (НПД)</p>	<p>ECUO, EHRN, 5 national consortium</p>	<p>GF RP ECUO</p>				
		<p>ИНДИКАТОРЫ: # сфер/областей/стран, в которых проводится мониторинг, # опубликованных и распространенных отчетов о результатах мониторинга, # сообществ, которые использовали результаты мониторинга в своей деятельности (полиси брифы, переговоры с ЛПР)</p>	<p>Мониторинг приверженности к АРТ в РФ</p>	<p>ITPCru NATIONAL NGOs</p>	<p>GF RUSSIA</p>			
		<p>Мониторинг обновления национального протокола/стандарта по лечению ВИЧ-инфекции</p>						
		<p>Проведение мониторинга выполнения международных руководств и рекомендаций (например, СВИФТ) на национальном уровне</p>	<p>SWAN, ECOM</p>	<p>TBC</p>				

1.2.2.	<p>Оказание ТП сообществам, предоставление инструментов, брифингов и наращивание потенциала вокруг возможностей и роли сообществ в реформировании системы здравоохранения.</p>	<p>Оказание ТП по адаптации клинических протоколов ОЗТ в соответствии с международными стандартами</p>	<p>EHRN, UNFPA, ENPUD</p>	<p>GF RP EHRN</p>				
		<p>Оказание ТП по вопросам внедрения рекомендаций по обеспечению преемственности между ВИЧ тестированием и включением в программу лечения, согласно клиническому руководству ВОЗ по АРТ, 2016 года (п. 6.4.1, п.6.5., 6.6.);</p>	<p>ECUO, WHO (possible)</p>	<p>GF RP ECUO</p>				
		<p>ИНДИКАТОРЫ: # проведенных мероприятий в рамках ТП (встречи, визиты ТП, другое) и их результаты, обучение сообществ (# тренингов, вебинаров)</p>	<p>Обучение и оказание ТП сообществам в вопросах реформирования систем здравоохранения, в том числе и с привлечением ВОЗ и Всемирного банка для направления предложений по созданию инклюзивных и устойчивых систем здравоохранения.</p>	<p>ECUO, EHRN</p>	<p>GF RP ECUO</p>			

		<p>Двухдневный семинар для лучшего понимания процессов принятия решений, взаимодействия с представителями власти на национальном уровне, разработка дорожной карты и анализ существующих возможностей и проблем относительно реализации ЦУР на национальном уровне (Молдова)</p>	EWNA	UNDP					
		<p>Предоставление руководств и брифов с аргументацией сообществ касательно предложенных изменений в национальных программах, стандартах, руководящих принципах и системах, включая предоставление образцов документов возможных стандартов, при необходимости или по мере потребности/запроса</p>	ROs						
1.2.3.	<p>Проведение диалога с представителями государственных структур, в том числе и при поддержке международных и региональных организаций, по продвижению и внедрению последних международных стандартов в систему здравоохранения</p>	<p>Проведение диалога с ЛПР и с представителями государственных структур по результатам мониторинга в рамках реализации НПД в 5 странах ВЕЦА</p>	ECUO, EHRN, 5 national consortium	GF RP ECUO					
	<p>Проведение диалога с представителями власти по внедрению последних международных стандартов по СРЗ и ВИЧ в систему здравоохранения</p>	<p>Проведение диалога с представителями власти по внедрению последних международных стандартов по СРЗ и ВИЧ в систему здравоохранения</p>	EWNA	Регулярная деятельность					
	<p>ИНДИКАТОРЫ: # обновленных или внедренных по инициативе сообществ, приказов, стандартов оказания услуг, которые соответствуют последним рекомендациям</p>	<p>Проведение диалога с ЛПР по продвижению и внедрению международных стандартов в систему здравоохранения</p>	ECUO, ECUO members	Регулярная деятельность, в том числе и в рамках RCNF					

1.2.4.	<p>Проведение международных встреч, в том числе, параллельных сессий, во время других запланированных мероприятий, на которых присутствуют сообщества, правительства и международные партнеры с целью проведения диалога и сравнения положения стран, а также для освещения пробелов и передовых практик.</p>	<p>Проведение международных, региональных встреч, сателитов и сессий с участием сообщества, правительства и международных партнеров (Организация и проведение регионального форума с участием сообществ - Эстония (ТВС), Конференция по снижению вреда с участием ключевых актеров в гражданском обществе и ЛПР в области снижения вреда и наркополитике, бюджетной адвокации, а также партнеров от ГО, работающих в сфере расширения доступа к континууму услуг, EECAAC & AIDS2018)</p>	ECUO, EHRN,	GF RP ECUO, GF RP EHRN				
	<p>ИНДИКАТОРЫ: # проведенных встреч в рамках региональных и международных событий, с планом встречи и с ее результатами в виде протоколов, резолюций, новостей и прочих документов)</p>	<p>Формирование графика международных и региональных событий, на которых присутствуют сообщества, правительства и международные партнеры</p>	Alliance, ROs, RNs / Платформа	GF				

MILESTONES 1.3. СООБЩЕСТВА ПРОВОДЯТ МОНИТОРИНГ КАЧЕСТВА ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ИМИ И ДРУГИМИ СТРУКТУРАМИ УСЛУГ, СОДЕЙСТВУЮТ ЕГО ИНТЕГРАЦИИ В ГОСУДАРСТВЕННУЮ СИСТЕМУ МИО И УЧАСТВУЮТ В ДИАЛОГЕ НА ОСНОВЕ ПОЛУЧЕННЫХ ВЫВОДОВ.

1.3.1.	<p>Реализация и внедрение подхода "мониторинг силами сообществ" в государственную систему МиО</p>	<p>Разработка ресурсного пакета / общих подходов по вопросам проведения мониторинга качества предоставляемых силами сообществ для внедрения в госсистему МиО</p>						
		<p>Внедрение подхода "мониторинг силами сообществ" в государственную систему МиО, в частности, в отношении услуг для ЛУИН</p>	EHRN	GF RP EHRN				

<p>ИНДИКАТОРЫ: # стран, в которых представители сообществ участвуют в деятельности группы по МиО, # стран, в которых, государственная система МиО включает в себя качественные индикаторы, основанные на обратной связи от сообщества, "ресурсный пакет"</p>	<p>Мониторинг качества через документирование несоответствия предоставляемых услуг потребностям пациентов: выдача препаратов заместительной терапии, выдача препаратов при административном аресте и в стационарах</p>	EHRN	GF RP EHRN		
	<p>Разработка и внедрение пациентоориентированной системы мониторинга побочных эффектов</p>	ITPCru, National NGOs	GF Russia		

1.3.2.	<p>Участие сообществ в диалоге с ЛПР, опираясь на результаты мониторинга качества предоставляемых услуг силами сообществ</p>	<p>Адвокация качества внедряемой системы интегрированных услуг: например, системы "одного окна": АРТ + противотуберкулезная терапия + снижение вреда</p>	EHRN	GF RP EHRN		
<p>ИНДИКАТОРЫ: # сообществ, которые использовали результаты мониторинга качества услуг, который они проводили совими силами, в диалоге с ЛПР</p>						

MILESTONES 1.4. СООБЩЕСТВА СПОСОБСТВУЮТ ВКЛЮЧЕНИЮ КОНКРЕТНЫХ ЦЕЛЕЙ И ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАВНОГО ДОСТУПА К УСЛУГАМ В СВЯЗИ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ДЛЯ ВСЕХ ОЗГН, ВКЛЮЧАЯ МИГРАНТОВ И БЕЖЕНЦЕВ, НЕ ИМЕЮЩИХ ДОКУМЕНТОВ, И ЗАКЛЮЧЕННЫХ (КОТОРЫЕ НАПРЯМУЮ НЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ РЕГИОНАЛЬНЫМИ СЕТЯМИ), В РАМКАХ НАЦИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ И ПЛАНОВ ПЕРЕХОДА ПРОГРАММ ПО ВИЧ/СПИДУ НА ГОСУДАРСТВЕННОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ, ВКЛЮЧАЯ КОНКРЕТНЫЕ НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЦЕЛИ ЛЕЧЕНИЯ АРТ ДЛЯ ЛУИН, МСМ И СР.

1.4.1.	<p>Мониторинг достижения ключевых национальных показателей, отслеживающих равный доступ к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией, особенно среди ОЗГН</p>	<p>Мониторинг реализации стратегии по борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции в РФ с точки зрения доступа к лечению ОЗГН</p>	ITPCru, National NGOs	GF Russia		
--------	--	--	--------------------------	-----------	--	--

<p>ИНДИКАТОРЫ:</p> <p># сообществ на национальном уровне, которые использовали результаты мониторинга для дальнейшей адвокации</p> <p># опубликованных и распространенных отчетов по результатам мониторинга</p>	 Мониторинг выполнения ключевых показателей на региональном уровне (ГАРПР анализ по индикаторам)	ECUO, ROs	GF RP ECUO				
	Оказание ТП консорциумам по проведению мониторинга ключевых показателей на национальном уровне, используя подход "обучение через действие"	ECUO, EHRN	GF RP ECUO				
	Двухдневный семинар для лучшего понимания процессов принятия решений, взаимодействия с представителями власти на национальном уровне, разработка дорожной карты и анализ существующих возможностей и проблем относительно реализации ЦУР на национальном уровне (Молдова)	EWNA	UNDP				
	Мониторинг выполнения ключевых показателей в 5 странах ВЕЦА в рамках национальных планов действий сообществ	ECUO, EHRN, 5 national consortium	GF RP ECUO				

<p>1.4.2.</p>  Адвокация включения конкретных целей и ключевых показателей в стратегические национальные документы по ВИЧ и Тб для обеспечения равного доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией	В рамках деятельности консорциумов ЛЖВ, ЛУИН и МСМ в трех странах ВЕЦА: Кыргызстан, Армения и Эстония	EHRN, ECUO, ECOM	RCNF				
	В рамках реализации НПД сообществ в пяти странах региона	ECUO, EHRN & 5 NC	GF RP ECUO				
	Деятельность организаций ЛЖВ-участников ВЦО ЛЖВ в рамках мини-грантов в трех странах ВЕЦА	ECUO, ECUO members	RCNF-GNP+				

ИНДИКАТОРЫ: # консолидированных предложений или позиционных документов от сообществ страны по обеспечению равного доступа к качественному континууму услуг, # ключевых целей и показателей, рекомендованных сообществами, которые отображены в национальных стратегических документах	Деятельность участниц ЕЖСС	EWNA	Регулярная деятельность				
	Реализация планов действий сообщества СР по внедрению компонентов Реализация комплексных программ по профилактике ВИЧ/ИППП среди СР (SWIT) в пяти странах Сербия, Македония, Россия, Кыргызстан, Украина, Казахстан, Грузия	SWAN	RCNF				
	Подготовка и распространение позиционных документов по вопросам ключевых показателей на национальном и региональном уровнях	ROs	Постоянная деятельность				
	Вовлечение сообществ ЛУИН, СР, ЛЖВ в деятельности национальных комитетов по ВИЧ/СПИДу в рамках регионального проекта "Города" Бельц, Одесса, София, Алматы и Тбилиси	ENPUD, SWAN	GF RP Cities				

MILESTONES 1.5. СТИГМАТИЗАЦИЯ, ДИСКРИМИНАЦИЯ И ДРУГИЕ ФАКТЫ НАРУШЕНИЙ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА ЗАДОКУМЕНТИРОВАНЫ, ОТСЛЕЖИВАЮТСЯ, НЕМЕДЛЕННО ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ СООБЩЕСТВ И ПОЛУЧАЮТ ОТКЛИК СО СТОРОНЫ СООБЩЕСТВ, НАЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ И ПРАВОСУДИЯ, ОРГАНОВ ООН И СРЕДСТВ МАСС-МЕДИА ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ.

1.5.1. Обеспечение экстренного реагирования в ответ на нарушения прав ЛЖВ и ОЗГН.	Актуализация систем реагирования на полицейское насилие, через предоставление малых грантов	EHRN	Plethora of projects				
	Обеспечение правового сопровождения случаев нарушений прав	HIV Legal Aid Network	Постоянная деятельность				
ИНДИКАТОРЫ: # консолидированных запросов, писем поддержки, позиций и прочих совместных обращений, # случаев дискриминации, включая случаи насилия, которые получают огласку и правовую защиту	Обеспечение совместного реагирования региональных сетей и сообществ на ситуации с нарушениями прав ЛЖВ и ОЗГН в регионе ВЕЦА	ROs	Постоянная деятельность				

1.5.2.

Мониторинг случаев нарушения прав ЛЖВ и ОЗГН, включая мониторинг дискриминирующих политик в странах ВЕЦА

Представители сообщества ЛУИН документируют случаи криминализации на ситуацию с ВИЧ и доступ к лечению

EHRN,
International Drug
Policy Consortium

Drug Policy Impact
Assessment for Change



ИНДИКАТОРЫ:

сообществ на национальном и региональном уровнях, которые использовали результаты мониторинга для дальнейшей адвокации, подтвержденные документально вместе с результатами, # опубликованных и распространенных результатов мониторинга или отчетов, # обращений к омбудсменам, # реагирований со стороны доноров, # разработанных инструментов по мониторингу нарушения прав ЛЖВ и ОЗГН, которые используют национальные сообщества

Обеспечение правового сопровождения случаев нарушений прав

Документирование случаев отказа в лечении ВИЧ и ТБ при госпитализации в регионе ВЕЦА

ITPCru,
National NGOs

GF Russia & other



Мониторинг перебоев в предоставлении АРВТ в РФ, Беларуси, Молдове

HIV Legal Aid Network,
EHRN, ECOM, SWAN



Постоянный мониторинг заявлений о нарушениях прав ОЗГН в регионе ВЕЦА для определения системных нарушений, виновников и наиболее дискриминирующихся групп

HIV Legal Aid Network
& partners

Постоянная деятельность сети + планируемые проекты



Мониторинг изменений законодательства и выполнения рекомендаций профильных комитетов ООН и Кабинета министров совета Европы по отчетам государства в части доступа к лечению ВИЧ, Тб, гепатита С, дискриминации и стигматизации ОЗГН. Мониторинг и публикация решений Комитета по правам человека ООН и Европейского суда по правам человека.

Мониторинг случаев гендерного насилия среди женщин и нарушения прав по СРЗ женщин в 5-ти странах ВЕЦА

EWNA



Регулярный мониторинг изменения законодательства стран ВЕЦА и их соответствия международным стандартам, рекомендациям ООН и ВОЗ

HIV Legal Aid Network

Постоянная деятельность сети + планируемые проекты



	Мониторинг нарушений прав пациентов в области доступа к лечению и обследованию по поступающим обращениям Постоянная деятельность	HIV Legal Aid Network & partners	Постоянная деятельность				
	Мониторинг нарушения прав на базе сообществ в 5 проектных городах: Алматы (Казахстан), Бельцы (Молдова), Одесса (Украина), София (Болгария) и Тбилиси (Грузия)	Alliance, SWAN, ENPUD	EECA Cities initiatives - GF				
	Мониторинг нарушения прав СП	SWAN					

1.5.3. Подготовка и распространение теневого отчетов, позиционных документов о нарушениях прав ЛЖВ и ОЗГН среди ключевых игроков, соответствующих структур и среди ЛПП	Подготовка теневого отчетов о ситуации с нарушением прав СП в трех странах: Украина, Румыния и Черногория	SWAN	RCNF					
	Разработка позиционных документов сообщества ЛУН по ключевым вопросам наркополитики, декриминализации и заместительной терапии	EUROPUD, ЕСЛУН	RCNF					
	ИНДИКАТОРЫ: # подготовленных теневого отчетов и тем, # поданных, опубликованных отчетов и перечень структур, куда они были поданы, # реакций на поданные отчеты	Подготовка теневого отчетов о влиянии наркополитики на эпидемию ВИЧ и доступ к услугам: мониторинг выполнения международных обязательств	EHRN	RCF International				
		Drug Policy Index	EHRN	Drug Policy Impact Assessment for Change				
		Участие в подготовке альтернативных отчетов в профильные комитеты для подготовки рекомендаций профильным Комитетам стран по изменению практики и законодательства	HIV Legal Aid	Постоянная деятельность				
		Разработка позиционных документов по вопросам обеспечения доступа к непрерывному и качественному АРВ-лечению	ECUO	Постоянная деятельность				

		Подготовка и распространение позиционного документа по вопросам правового системного регулирования	SWAN						
1.5.4.	Проведение региональных кампаний, переговоров с ЛПР и других мероприятий по защите прав ЛЖВ и ОЗГН	Подготовка теневого отчета о ситуации с нарушением прав СР в трех странах: Украина, Румыния и Черногория	SWAN	RCNF					
		Разработка позиционных документов сообщества ЛУН по ключевым вопросам наркополитики, декриминализации и заместительной терапии	EUROPUD, ЕСЛУН	RCNF					
ИНДИКАТОРЫ: # региональных кампаний и перечень их тематик, # задокументированных реакций от партнеров и общего населения в ответ на кампании, # результаты проведенных переговоров с ЛПР, подтвержденных документально	Подготовка теневого отчета о влиянии наркополитики на эпидемию ВИЧ и доступ к услугам: мониторинг выполнения международных обязательств	EHRN	RCF International						
	Drug Policy Index	EHRN	Drug Policy Impact Assessment for Change						
	Участие в подготовке альтернативных отчетов в профильные комитеты для подготовки рекомендаций профильным Комитетам стран по изменению практики и законодательства	HIV Legal Aid	Постоянная деятельность						
	Разработка позиционных документов по вопросам обеспечения доступа к непрерывному и качественному АРВ-лечению	ECUO	Постоянная деятельность						
	Подготовка и распространение позиционного документа по вопросам правового системного регулирования	SWAN							

MILESTONES 2.1. ГРУППЫ СООБЩЕСТВ СОВМЕСТНО НАРАЩИВАЮТ ПОТЕНЦИАЛ В ВОПРОСАХ БЮДЖЕТНОЙ АДВОКАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ В СЛЕДУЮЩИХ ВОПРОСАХ: ВОЗМОЖНЫЕ ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ; БЮДЖЕТНЫЕ ЦИКЛЫ; РАСЧЕТ СРЕДСТВ; ВОЗМОЖНОСТИ И ПОТРЕБНОСТИ ДЛЯ ОПТИМИЗАЦИИ СРЕДСТВ В РАМКАХ РЕФОРМЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОТВЕТА НА ВИЧ И ТБ; ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИОРИТЕТНЫХ МЕР В ОТВЕТ НА ЭПИДЕМИИ ВИЧ И ТБ.

2.1.1.	Обучение и обмен опытом в вопросах бюджетной адвокации для сообществ	Проведение тренингов для сообществ ЛУН, МСМ, СР и ЛЖВ в Армении, Эстонии, Кыргызстане, Беларуси, Казахстане, Молдове, Грузии	EHRN, ECUO, ECOM	RCNF, GF RP EHRN, GF RP ECUO				
	ИНДИКАТОРЫ: # проведенных тренингов и их тематика, # перечень сообществ, участвующих в тренингах, отчеты, # ознакомительных поездок, подкрепленные отчетами	Ознакомительные поездки для сообществ ЛУН, ЛЖВ, СР и МСМ с целью изучения практик финансирования снижения вреда, континуума услуг в связи с ВИЧ	EHRN, ECUO	GF RP EHRN, GF RP ECUO - TBC				
		Сбор и распространение практик бюджетной адвокации, существующих в регионе ВЕЦА	ECUO	GF RP ECUO				
2.1.2.	Оказание ТП сообществам ЛУН, СР, МСМ и ЛЖВ по вопросам бюджетной адвокации и фандрайзинга, включая разработку инструментов и предоставление информации об инновационных методах финансирования	Оказание ТП сообществам ЛУИН по мониторингу исполнения государственного бюджета и формулированию предложений по оптимизации бюджетов, включая проведение тренингов по бюджетной адвокации	EHRN	GF RP EHRN, Техническая поддержка ГФ в рамках платформы CRG				
	ИНДИКАТОРЫ: # запросов на ТП, # предоставленной ТП, включая результаты ТП	Разработка, адаптация в пяти странах региона ВЕЦА методического пособия по бюджетной адвокации для сообществ и его распространение	EHRN	GF RP EHRN				
	# круглых столов и встреч на национальном уровне, проведенных с привлечением РО и их результаты,	Подготовка видео-пособий по бюджетной адвокации для сообществ	EHRN	GF RP EHRN				
	# сообществ, которые используют руководства и инструменты в своей работе, # видео-материалов для сообществ по бюджетной адвокации, методическая база по бюджетной адвокации доступна для сообществ, база данных доноров доступна для сообществ	Формирование базы данных доноров для региона ВЕЦА, ее распространение на онлайн платформе МинусВирус и ее постоянное наполнение	ECUO	GF RP ECUO				
		Разработка региональной базы инструментов и материалов по бюджетной адвокации	EHRN	GF RP EHRN				

Оказание ТП сообществам ЛУИН, МСМ, СР и ЛЖВ в 5 странах реализации регионального проекта ГФ ВЦО ЛЖВ, используя Практический инструмент ВЦО ЛЖВ по адвокации увеличения государственного бюджета на программы лечения ВИЧ-инфекции

ECUO

GF RP ECUO



MILESTONES 2.2. СООБЩЕСТВА ВОВЛЕЧЕНЫ В ДИАЛОГ ПО ВОПРОСАМ ФИНАНСИРОВАНИЯ ОТВЕТНЫХ МЕР НА ЭПИДЕМИИ ВИЧ И ТБ И ИМЕЮТ СВОИХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СОСТАВЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ КЛЮЧЕВЫХ КОМИТЕТОВ, ПРИНИМАЮЩИХ РЕШЕНИЯ.

2.2.1.

Оказание технической и методической поддержки сообществам ЛУИН, СР, МСМ и ЛЖВ в вопросах их вовлечения в диалог по финансированию ответных мер.

Оказание ТП ЛУИН в вопросах их включения в состав ключевых национальных комитетов по ВИЧ/СПИДу

ENPUD

Постоянная деятельность



ИНДИКАТОРЫ:
стран, в которых сообщества ЛУИН, МСМ, СР и ЛЖВ принимают участие в соответствующем комитете или группе (например, рабочая группа по переходному периоду, но не ССМ) по вопросам финансирования программ по ВИЧ/СПИДу, # запросов на ТП, # предоставленной ТП, включая результаты ТП, # круглых столов, брифингов, переговоров по вопросам финансирования ответных мер, которые были проведены при ТП и результаты их проведения, # подготовленных при ТП позиционных документов, аналитических справок и других документов, которые были использованы при проведении диалога по финансовым вопросам, # ЛУИН, принятых в состав СКК в текущем году, # опубликованных сравнительных отчетов

Оказание ТП участникам ВЦО ЛЖВ в вопросах подготовки и проведения диалога по финансированию ответных мер с заинтересованными сторонами в рамках заседаний ССМ и других рабочих групп и комитетов, включая рабочую группу по разработке переходных планов на государственное финансирование

ECUO

RCNF-GNP+



Подготовка сравнительных отчетов, отображающих прогресс выделения национальных (местных) инвестиций, как на услуги, которые предоставляют сообщества, так и на лечение, включая прогресс по количеству заключенных контрактов с НПО для предоставления континуума услуг

ECUO

GF RP ECUO



Оказание ТП сообществам стран (Грузия, Беларусь, Болгария, Армения, Азербайджан, Россия, Кыргызстан, Казахстан, Эстония, Узбекистан) по вопросам их участия в рабочих группах или комитетах по разработке и внедрению переходного плана на государственное финансирование программ по ВИЧ/СПИДу

EHRN, ECUO

GF RP ECUO, CRG, GF EHRN, Техническая поддержка ГФ в рамках платформы CRG



	Оказание ТП организациям суб-грантерам в 5 странах по вопросам устойчивости услуг по ВИЧ	ECOM	GF "Право на здоровье"				
2.2.2.	Участие сообществ в диалоге по вопросам финансирования ответных мер, в том числе и через их участие в ключевых комитетах	ITPCru, National NGOs	GF Russia				
	ИНДИКАТОРЫ: # НПО, получивших государственную финансовую поддержку в текущем бюджетном году, % увеличения (или выделение) государственного финансирования на предоставление профилактических услуг и услуг по уходу и поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией, # консолидированных предложений сообществ по вопросам финансирования, # выступлений сообществ на встречах высокого уровня	Деятельность в рамках мини-грантов в сфере бюджетной адвокации и государственного контрактирования НПО (с мая 2017 г.) в трех странах ВЕЦА, включая сбор и отслеживание информации о выделении национальных (местных) инвестиций, как на услуги, которые предоставляют сообщества, так и на лечение, включая прогресс по количеству заключенных контрактов с НПО для предоставления континуума услуг	ECUO, ECUO members	RCNF-GNP+			
	Деятельность 5 консорциумов в странах ВЕЦА по вопросам бюджетной адвокации и государственного контрактирования НПО, включая сбор и отслеживание информации о выделении национальных (местных) инвестиций, как на услуги, которые предоставляют сообщества, так и на лечение, включая прогресс по количеству заключенных контрактов с НПО для предоставления континуума услуг	ECUO, EHRN, Concortium	GF RP ECUO				
	Активное и значимое участие представителей сообществ в формировании Национальных программ по ВИЧ/СПИДу, страновых заявок на ГФ, разработке и реализации переходного плана действий на государственное финансирование программ по ВИЧ/СПИДу, в рамках реализации НАП	ECUO, EHRN, Concortium	GF RP ECUO				

	Сбор аргументов для адвокации по вопросам национальных инвестиций, включая расчет стоимости, возможности оптимизации, снижение цен и действия по приоритезации услуг, в рамках реализации НАП.	ECUO, EHRN, Consortium	GF RP ECUO				
	Проведение встреч высокого уровня как на национальном так и на региональном уровнях по вопросам финансирования ответных мер						

! MILESTONES 2.3. МЕХАНИЗМЫ ВЫДЕЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ, СВ, УХОДУ И ПОДДЕРЖКЕ, ОРГАНИЗАЦИЯМИ СООБЩЕСТВ РАЗРАБОТАНЫ, ОПРОБОВАНЫ И МАСШТАБЫ ИХ ВНЕДРЕНИЯ УВЕЛИЧИВАЮТСЯ.

2.3.1.	Оказание ТП сообществам ЛУИН, СР, МСМ и ЛЖВ в вопросах выделения государственного финансирования НПО на предоставление континуума услуг	Оказание ТП в разработке национальных алгоритмов / механизмов получения государственного финансирования	EHRN, ECUO	GF RP EHRN, GF RP ECUO				
	ИНДИКАТОРЫ: база данных стандартов доступна для партнеров, # организаций, которые использовали документы из базы данных в своей деятельности, # ознакомительных поездок и отчеты, # круглых столов, брифингов, переговоров по вопросам финансирования ответных мер, которые были проведены при ТП и результаты их проведения	Ознакомительные поездки и национальные диалоги по вопросам перехода на национальное финансирование, включая механизмы социального контрактирования услуг в связи с ВИЧ для ОЗГН	EHRN	GF RP ECUO - TBC				
		Проведение сравнительных анализов о ситуации в странах по вопросам выделения государственного финансирования на предоставление услуг силами сообществ и их представление на национальном и региональном уровнях (доказательная база в т.ч.)	ECUO	GF RP ECUO				
		Сбор, анализ и распространение лучших практик по вопросам выделения государственного финансирования НПО на предоставление континуума услуг	ECUO	GF RP ECUO				

2.3.2.	Участие сообществ в вопросах выделения государственного финансирования НПО на предоставление континуума услуг	Работа по улучшению 442 ФЗ РФ и 44 ФЗ РФ для получения СО НКО государственной финансовой поддержки для реализации проектов по борьбе с распространением ВИЧ-инфекции	ITPCru, National NGOs	GF Russia				
	ИНДИКАТОРЫ: # измененных нормативных документов или законов, по инициативе сообществ, # НПО, заключивших контракты с государством на предоставление услуг (их перечень)	Деятельность в рамках мини-грантов в сфере бюджетной адвокации и государственного контрактирования НПО (с мая 2017 г.) в трех странах ВЕЦА	ECUO	RCNF-GNP+				
		Деятельность 5 консорциумов в странах ВЕЦА по вопросам бюджетной адвокации и государственного контрактирования НПО	ECUO, EHRN	GF RP ECUO				

MILESTONES 2.4. ВЫЗОВЫ И ВОЗМОЖНОСТИ В ОБЛАСТИ ПОЛИТИК В ОТНОШЕНИИ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ТБ, ГЕПАТИТОВ И НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ (ВОПРОСЫ РЕГИСТРАЦИИ, СПИСКИ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ) ЗАДОКУМЕНТИРОВАНЫ, ИЗВЕСТНЫ СООБЩЕСТВАМ И ИСПОЛЗУЮТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРЕГОВОРОВ С КЛЮЧЕВЫМИ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫМИ СТОРОНАМИ.

2.4.1.	Документирование (мониторинг) сообществами вызовов в области политик в отношении препаратов для лечения ВИЧ, тб, наркомании и наркотической зависимости и их распространение среди сообществ	Мониторинг стоимости, наличия и доступности АРТ в 15 странах региона ВЕЦА, включая обновление списков ЖВЛС	ECUO	GF RP ECUO				
		Сбор и ведение базы данных стоимости АРТ, закупаемых из разных источников финансирования	ECUO	GF RP ECUO				
		Анализ патентного законодательства	ITPCru, National NGOs	GF Russia				
	ИНДИКАТОРЫ: # перечень задокументированных и распространенных среди сообществ вызовов # сообществ, которые использовали результаты мониторинга в своей деятельности (полиси брифы, переговоры с ЛПР и т.д.), база данных по АРТ регулярно обновляется, # отчетов	Разработка и распространение позиций региональных сообществ в отношении вызовов и возможностей в области политик и процедур по вопросам профилактики и лечения заболеваний (напр., постконтактной профилактики (PrEP))	ROs	Регулярная деятельность				

2.4.2.

Проведение переговоров с ключевыми партнерами, фармацевтическими компаниями и ЛПР по вопросам расширения доступа к препаратам для лечения Тб, гепатитов и наркомании.

Проведение переговоров с фармацевтическими компаниями по вопросам их регистрации и прохождения преквалификации ВОЗ, в том числе и в рамках ВЕЦА КАБа и национальных КАБов

EHRN

GF RP EHRN



Адвокация закупки лекарственных средств, таких как метадон и бупренорфин за государственные средства

EHRN

GF RP EHRN



ИНДИКАТОРЫ:

переговоров с фармацевтическими компаниями и сообществом, подтвержденные документально (протоколы встреч, резолюции, официальные ответы),

стран, в которых упрощена процедура регистрации ЛС, в том числе и благодаря усилиям сообществ,

стран, в которых обновлены списки ЖВЛС,

стран, которые начали закупать более "дружественные" формы выпуска препаратов (например, АРТ "три в одной таблетке", назальная форма налоксона и т.д.)

Проведение переговоров с фармацевтическими компаниями по вопросам их регистрации и прохождения преквалификации ВОЗ, в том числе и в рамках ВЕЦА КАБа и национальных КАБов

ECUO,
ECUO membersПостоянная
деятельность

Проведение переговоров с представителями власти и государственных структур по вопросам упрощения регистрации лекарственных средств (ЛС) и по вопросам применения новых и последних форм АРВ-препаратов для лечения ВИЧ-инфекции

ECUO,
ECUO membersПостоянная
деятельность

Проведение переговоров с соответствующими департаментами ВОЗ по вопросам упрощения процедуры преквалификации для фармацевтических компаний, которые производят генерические формы АРВ-препаратов

ECUO

GF RP ECUO



Развитие партнерских отношений с мировыми союзниками (например, MSF) по снижению цен или с партнерскими организациями, например, UNITAD или Патентный Пул.

ECUO

Постоянная
деятельность

Мероприятия по расширению доступа к препаратам (регистрация, снижение цены, контроль качества, оптимизация схем лечения)

ITPCru,
National NGOs

GF Russia



MILESTONES 2.5. ГРУППЫ СООБЩЕСТВ УЧАСТВУЮТ В ОБСУЖДЕНИИ ЦЕНООБРАЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТОВ И ДИАГНОСТИКИ, ПРЕДЛАГАЮТ ПРАКТИЧЕСКИЕ ШАГИ, ТАКИЕ КАК: ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГИБКИХ ПОЛОЖЕНИЙ ТРИПС, ПОВЫШЕНИЕ ПРОЗРАЧНОСТИ ПРОЦЕССОВ В СФЕРЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАКУПОК, ДОБРОВОЛЬНОЕ И ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ, ПЕРЕДАЧА ТЕХНОЛОГИЙ И ПРЕКВАЛИФИКАЦИЯ ГЕНЕРИКОВ МЕСТНОГО ПРОИЗВОДСТВА, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕХАНИЗМОВ МЕЖДУНАРОДНЫХ ЗАКУПОК И ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ.

2.5.1.	Проведение мероприятий и переговоров с представителями государственных структур, международных организаций и фармацевтических компаний по вопросам ценообразования лекарственных средств	Организация и проведение встреч с фармацевтическими компаниями не менее двух раз ежегодно, используя площадку ВЕЦА КАБ, включая обсуждение вопросов лечения наркотической зависимости и постконтактную профилактику.	ITPCru, ECUO	Постоянная деятельность и в рамках GF RP ECUO				
	ИНДИКАТОРЫ: # переговоров с фармацевтическими компаниями, государственными структурами и сообществом, подтвержденных документально (протоколы встреч, резолюции, ответы официальные), # ЛС, на которые были снижены цены	Проведение патентных оппозиций в 4-х странах ВЕЦА	ECUO	GF RP ECUO				
		Участие представителей сообществ в процессе закупки ЛС за средства государственного бюджета, в том числе и в рамках реализации НПД	ECUO, ECUO members, communities	Постоянная деятельность				
		Привлечение представителей региональных сетей и сообществ в деятельность по обеспечению ЛС, включая переговоры с фармацевтическими компаниями	ECUO, ITPCru, ROs	Постоянная деятельность				
		Проведение диалога с представителями власти по вопросам снижения стоимости ЛС, через организацию встреч, круглых столов, официальных обращений, петиций и, при необходимости, акций прямого действия.	ECUO, ECUO members	Постоянная деятельность и в рамках GF RP ECUO				

MILESTONES 2.6. ДОНОРЫ И ТЕХНИЧЕСКИЕ ПАРТНЕРЫ, ВКЛЮЧАЯ ГЛОБАЛЬНЫЙ ФОНД, РАСШИРЯЮТ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И УСЛОВИЯ ПОЛИТИКИ ПЕРЕХОДА ПРОГРАММ ПО ВИЧ/СПИДУ И ТБ НА ГОСУДАРСТВЕННОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ, И В ОТВЕТ НА ДЕЙСТВИЯ СООБЩЕСТВ.

2.6.1.	Проведение переговоров с донорами по вопросам обеспечения постепенного перехода программ по ВИЧ/СПИДу на государственное финансирование	Подготовка и распространение совместных обращений, позиционных документов, направленных на изменение процедур перехода на государственное финансирование программ по ВИЧ/СПИДу	ROs, RNs	Постоянная деятельность				
		Мониторинг политики доноров						
ИНДИКАТОРЫ: # совместных обращений, # ответов, # мер, предпринятых в ответ на обращения и переговоры, # проведенных сессий, обсуждений, рабочих встреч в рамках международных и региональных событий	Представление консолидированной позиции гражданского общества ВЕЦА на международных и региональных мероприятиях, посвященных вопросам финансирования ответных мер	ROs, RNs	Постоянная деятельность					
	Обеспечение деятельности Таск Форс	EHRN, ROs						
	Активная коммуникация по вопросу позиции сообществ региона ВЕЦА с донорами, включая, но не ограничиваясь, через делегации сообществ, НПО и ВЕЦА Глобального фонда, через Форум гражданского общества EC, PCB UNAIDS, UNITAD и так далее	ECUO, EHRN, ENPUD	Постоянная деятельность					

MILESTONES 3.1. СОЗДАНЫ КОМИТЕТЫ СООБЩЕСТВ НА НАЦИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ С ЦЕЛЬЮ СОДЕЙСТВИЯ ЭФФЕКТИВНЫМ И УСТОЙЧИВЫМ ДЕЙСТВИЯМ В ОТВЕТ НА ВИЧ И ТБ, ЧТО ОТРАЖАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ:

- ЧЕТКО ОБОЗНАЧЕННЫЕ АДВОКАЦИОННЫЕ ПРИОРИТЕТЫ СРЕДИ СООБЩЕСТВ;
- ВЫРАБОТАННАЯ ОБЩАЯ ПОЗИЦИЯ ПО КЛЮЧЕВЫМ ВОПРОСАМ;
- СТРАТЕГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ, ОЦЕНКА ОТВЕТНЫХ МЕР НА ВИЧ И ТБ (ВКЛЮЧАЯ СЛУЧАИ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К СТИГМЕ, ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА И КРИМИНАЛИЗАЦИИ).

3.1.1.	Создание и обеспечение деятельности платформы сообществ на национальном уровне	Обеспечение деятельности консорциумов сообществ в не менее, чем 6-ти странах ВЕЦА	EHRN, ECUO, ECOM & National communities	GF RP ECUO, RCNF (ECOM, EHRN, ECUO)				
--------	--	---	---	-------------------------------------	--	--	--	--

ИНДИКАТОРЫ: # стран, в которых созданы площадки сообществ # консолидированных запросов, обращений, позиций # совместных проведенных мероприятий	Оказание ТП консорциумам	EHRN & ECUO & ECOM	GF RP ECUO, RCNF (ECOM, EHRN, ECUO)				
	Проведение совместных мероприятий сообществ на национальном уровне	National communities	GF RP ECUO, RCNF (ECOM, EHRN, ECUO)				
	Подготовка и распространение консолидированных обращений / позиций от сообществ на национальном уровне	National communities	GF RP ECUO, RCNF (ECOM, EHRN, ECUO)				

MILESTONES 3.2. РЕГИОНАЛЬНЫЕ СЕТИ СОТРУДНИЧАЮТ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СИНЕРГИИ, ОСОБЕННО В РАМКАХ КРУПНЫХ РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ, И ДЛЯ ПОДДЕРЖКИ НАЦИОНАЛЬНЫХ СООБЩЕСТВ, СОВМЕСТНОЙ АДВОКАЦИИ И ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА НАЦИОНАЛЬНОМ, РЕГИОНАЛЬНОМ И ГЛОБАЛЬНОМ УРОВНЯХ, И ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ДУБЛИРОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С ПОМОЩЬЮ:

- ЧЕТКО ОБОЗНАЧЕННЫХ АДВОКАЦИОННЫХ ПРИОРИТЕТОВ СРЕДИ СООБЩЕСТВ;
- ВЫРАБОТАННЫХ ОБЩИХ ПОЗИЦИЙ ПО КЛЮЧЕВЫМ ВОПРОСАМ;
- СТРАТЕГИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА, ОЦЕНКИ ДЕЙСТВИЙ В ОТВЕТ НА ВИЧ И ТБ (ВКЛЮЧАЯ СЛУЧАИ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К СТИГМЕ, ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА И КРИМИНАЛИЗАЦИИ)

3.2.1. Координация усилий региональных сетей и организаций и проведение совместных мероприятий	Разработка и распространение ключевых позиций ГО ВЕЦА для их распространения среди ключевых заинтересованных сторон и/или их продвижения во время международных и региональных мероприятий (AIDS 2018)	ROs, RNs	Постоянная деятельность				
	Организация и проведение рабочих встреч РО (не реже двух раз в году), в том числе и в рамках других мероприятий	ECUO	GF RP ECUO				
	Обеспечение деятельности ВЕЦА КАБ (проведение встреч, разработка дорожной карты в отношении отдельных фармацевтических производителей и регионов и прочее)	ITPCru, ECUO	Постоянная деятельность и в рамках GF RP ECUO				
	Разработка и проведение кампании к AIDS 2018 (определение и продвижение ключевых посланий, организация и проведение сессий по вопросам региона)	ECUO, EHRN, ECOM	GF RP ECUO, RCNF (ECOM, EHRN, ECUO)				

<p>ИНДИКАТОРЫ:</p> <ul style="list-style-type: none"> # консолидированных запросов, обращений, позиций # совместных проведенных мероприятий, календарь событий, # проведенных рабочих встреч и протоколы, отчеты о прогрессе выполнения РГД не реже одного раза в году, # совместных инициатив/проектов, # совместных кампаний по вопросам устойчивого доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией в регионе ВЕЦА # проведенных встреч в рамках региональных и международных событий, с результатами встреч в виде протоколов, резолюций, новостей и прочих документов), # совместно наполняющихся баз данных 	<p>Разработка позиционного документа по значимому вовлечению сообществ СР в процессы формирования политик и процедур на национальном уровне</p>	<p>SWAN, EHRN, ECUO</p>					
	<p>Создание общей базы, включающей данные, контакты, мандат как о сервисных организациях, так и государственных учреждениях</p>	<p>HIV Legal Aid Network</p>	<p>ТБС</p>				
	<p>Создание сводного графика ключевых событий и встреч на национальном уровне, в рамках которых формируется национальная политика по ВИЧ/СПИДу и Тб (национальные программы по ВИЧ/СПИДу и Тб, планы перехода на государственное финансирование, подготовка заявок на ГФ)</p>	<p>ECUO</p>	<p>GF RP ECUO, members</p>				
	<p>Организация и проведение совместных региональных консультаций и встреч, посвященных обсуждению конкретных тем, при необходимости</p>	<p>ROs, RNs</p>	<p>Постоянная деятельность</p>				