



ПРАВО НА ЗДОРОВЬЕ



Eurasian Coalition
on Male Health

«ՆՈՐ ՍԵՐՈՆԼԴ»
ՄԱՐԴԱՍԻՐԱԿԱՆ ԳԿ



«NEW GENERATION»
HUMANITARIAN NGO

КАСКАД НЕПРЕРЫВНОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ МСМ В СВЯЗИ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В АРМЕНИИ

Е Р Е В А Н 2018

Исследование проведено Гуманитарной НПО «Новое Поколение», в рамках проекта «Право на здоровье», которое финансируется Евразийской коалицией по мужскому здоровью, из фондов Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.



Eurasian Coalition
on Male Health

«ՆՈՐ ՍԵՐՈՆԸ»
ՍԱՐԴԱՍԻՐԱԿԱՆ ՀԿ



«NEW GENERATION»
HUMANITARIAN NGO

СОДЕРЖАНИЕ

Содержание.....	2
Список аббревиатур.....	3
Резюме исследования.....	4
Вступление.....	6
Описание ситуации по ВИЧ в стране.....	6
Содержание национальной политики в области ВИЧ, ИППП и сексуального здоровья.....	8
Использование результатов исследования.....	9
Методология исследования. Проведение исследования и подготовка отчета.....	10
Результаты исследования. Диаграмма каскада.....	14
Дискуссия.....	16
Рекомендации.....	18
Использованные материалы.....	20
Авторы, работавшие над исследованием и отчетом.....	20
Описание организации, проводившее исследование.....	21



СПИСОК АББРЕВИАТУР

ВИЧ Вирус иммунодефицита человека

СПИД Синдром приобретённого иммунного дефицита

АРТ Антиретровирусная терапия

IBBS Integrated Biological and Behavioral Surveillance

РЦПС Республиканский Центр По Профилактике СПИДа

МЗРА Министерство Здравоохранения Республики Армения

РА Республика Армения

ДКП Доконтактная профилактика (англ. **PrEP, Pre Exposure Prophylaxis**), когда ВИЧ-негативный человек принимает антиретровирусный препарат для предотвращения инфицирования ВИЧ

ДЭН Дозорный эпиднадзор. Масштабное исследование для репрезентативного измерения эпидемиологической ситуации и характеристик одной или другой группы населения, например, уровня распространения ВИЧ и других инфекций, уровня знаний, опыта использования услуг, поведенческих характеристик. Как правило, ДЭН проводится каждые два-три года

ИППП Инфекции, Передающиеся Половым Путем

ЛГБТ Лесбиянки, Геи, Бисексуалы, Трансгендеры

ЛЖВ Люди, Живущие с ВИЧ

МСМ Мужчины, Практикующие Секс с Мужчинами

НКО Некоммерческие Неправительственные Организации

ПКП Постконтактная Профилактика

СКК Страновой координационный комитет

РЕЗЮМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Каскад лечения ВИЧ - также называемый процесс по уходу ВИЧ - это система для мониторинга людей, живущих с ВИЧ, которые получают необходимые медицинские услуги и лечение. Она была разработана для распознавания различных элементов, необходимых людям, нуждающимся в уходе по ВИЧ - от начальной стадии заражения ВИЧ до подавления вируса в организме во время лечения. Этот метод распознает возможности по подавлению вируса, объясняя, что люди, находящиеся под уходом и принимающие антиретровирусную терапию, уменьшают шансы передачи ВИЧ другим.

Каскад непрерывной помощи для MSM в связи с ВИЧ в Армении был составлен Гуманитарной НПО «Новое Поколение», в рамках проекта «Право на здоровье», который финансируется Евразийской коалицией по мужскому здоровью (ЕСОМ), из фондов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Для выявления результатов данного исследования имеется:

- оценочное число MSM в Армении, согласно данным IBBS 2016 года, которое составляет 12.461 (1.2% от взрослого мужского населения),
- число MSM, инфицированных ВИЧ, знающих о своем статусе – 75 (основано на данных РЦПС и проекта НПППО),
- число MSM, стоящих на диспансерном учете в РЦПС – 66 (согласно данным РЦПС),
- число MSM, получающих АРВ терапию – 55 (согласно данным РЦПС),
- число MSM, получающих АРВ терапию, имеющие неопределяемый уровень вирусной нагрузки – 39 (согласно данным РЦПС).

Следовательно, данный Каскад был составлен на основе вышеуказанных данных, которые единственные, имеющиеся для использования.

Как указалось выше, для проведения исследования были использованы данные, предоставленные от Республиканского центра по профилактике СПИДа РА, данные IBBS 2016 года, а также данные программы «Профилактика и повышение осведомленности о ВИЧ и СПИД среди MSM и Транс людей в регионах Лори, Ширак и в городе Ереван», которую осуществляет Гуманитарная НПО «Новое Поколение» при финансовой поддержке ОГП «Миссия Восток»-Армения из средств Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Важно отметить, что в Армении нет других учреждений или организаций, которые могли бы предоставить соответствующую информацию для построения данного Каскада.



Немаловажно отметить, что ни оценка численности, ни распространенность ВИЧ не описывают реальность, так как при предоставлении данных, РЦПС также в основном основывался на данных IBBS 2016 года. В то же время IBBS не может являться достоверным источником данных, так как он не отражает ту реальность, которая существует в Армении ныне.

Следовательно, данные, использованные при формировании каскада, могут неправильно интерпретировать изображение, создать ложный образ и привести к статистическим ошибкам в Армении.

Несмотря на вышеуказанные пробелы в индикаторах для исследования, эти данные являются основой для построения Каскада для его дальнейшего использования в адвокационных целях по улучшению ВИЧ-сервисных услуг в Армении для MSM и Транс людей.

В результате ВИЧ-сервисные и другие организации могут использовать Каскад лечения по ВИЧ для отслеживания вариаций индикаторов по годам, что поможет им сложить картину ситуации и, следовательно, разрабатывать программы, направленные на улучшение этих индикаторов.

ВСТУПЛЕНИЕ

Ситуация по ВИЧ для MSM в стране.

С 1988 г. по 30 апреля 2018 г. в Республике Армения было зарегистрировано 3036 случаев ВИЧ-инфекции среди граждан РА, из которых 128 - в течение 2018 года.

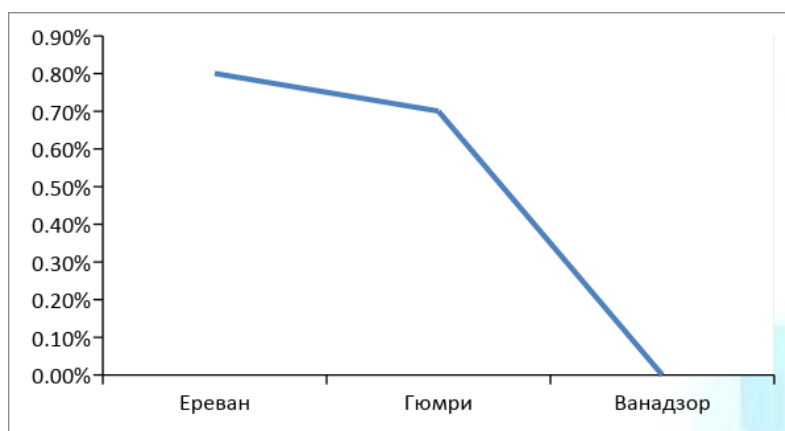
Основными путями передачи ВИЧ-инфекции в РА являются гетеросексуальные контакты (68%) и потребление инъекционных наркотиков (23%). Кроме этого, в Армении также зарегистрированы случаи передачи ВИЧ-инфекции через гомосексуальные контакты (3.4%), от матери ребенку (1.5%) и через кровь (0.1%).

Распределение ВИЧ-инфицированных в Армении по путям передачи вируса следующее:

Гетеросексуальный путь передачи	68,7%
При инъекционном потреблении наркотиков	22,0%
Гомосексуальный путь передачи	3,4%
От матери ребенку	1,5%
Через кровь	0,1%
Неизвестно	4,3%

По данным био-поведенческих исследований относительно ВИЧ-инфекции, которая проводилась в Армении в 2016г. средняя оценочная численность MSM в Армении - 12,461 человек, распространенность ВИЧ-инфекции среди MSM по стране составляет 0.8%. По городам Ереван - 0,8%, Гюмри - 0,7%, Ванадзор - 0%.

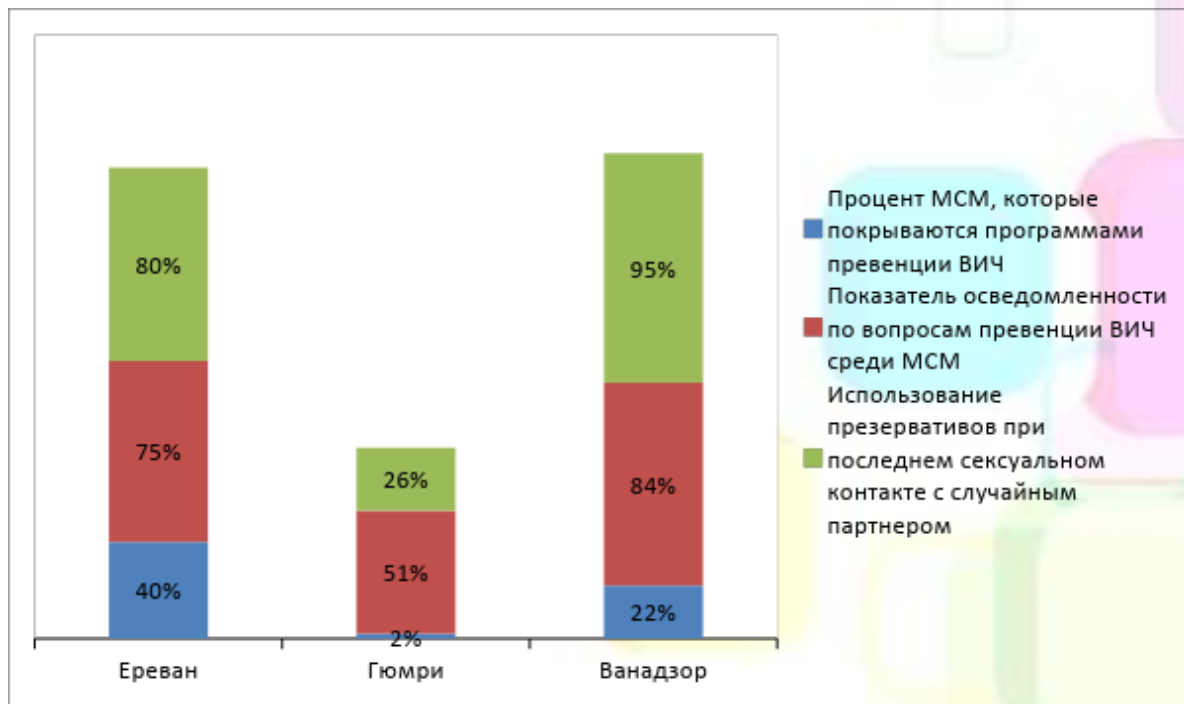
График 1: Распространенность ВИЧ-инфекции среди MSM по городам



По данным био-поведенческих исследований относительно ВИЧ-инфекции, которая проводилась в Армении в 2016г., эффективность профилактических работ среди MSM в Армении выглядит следующим образом:

1. Процент MSM, которые покрываются программами превенции ВИЧ: Ереван - 40%, Ванадзор - 22%, Гюмри - 2%.
2. Показатель осведомленности по вопросам превенции ВИЧ среди MSM: Ереван - 75%, Ванадзор - 84%, Гюмри - 51%.
3. Использование презервативов при последнем сексуальном контакте со случайным партнером: Ереван - 80%, Ванадзор - 95%, Гюмри - 26%.

График 2. Эффективность профилактических работ среди MSM в Армении



Отметим, что почти все данные основываются на данных IBBS 2016 года. В то же время IBBS не может являться достоверным источником данных, так как он не отражает ту реальность, которая существует в Армении ныне.

MSM часто не раскрывают свой сексуальный статус и поведение при обращении в Республиканский центр по профилактике СПИДа и регистрируются как представители других групп.

Гуманитарная НПО «Новое Поколение» - единственная организация в Армении, которая реализует проект по профилактике ВИЧ среди MSM. Но данный проект охватывает не всю Армению, а только город Ереван и регионы Лори и Ширак.

К тому же в Армении нет других учреждений или организаций, которые занимаются профилактическими программами относительно ВИЧ для MSM.

Содержание национальной политики в области ВИЧ, ИППП и сексуального здоровья, в той ее части, где затрагиваются потребности МСМ и транс людей.

Национальная политика в области ВИЧ, ИППП и сексуального здоровья затрагивается исключительно в национальной программе по противодействию ВИЧ только по части МСМ, так как транс люди в национальной программе не зарегистрированы как отдельная уязвимая группа. Но с усилиями Гуманитарной НПО «Новое Поколение» транс люди были включены в программу как отдельная уязвимая группа и с которыми ведется специальная работа адаптации их потребностей.

В результате анализа и изучения финансовых политик Армении, было выявлено, что государство не выдает отдельных средств в области ВИЧ, ИППП и сексуального здоровья для МСМ. Профилактика и лечение проводятся исключительно с помощью финансирования международными организациями, большую долю из которых составляют средства Глобального Фонда. Это говорит о неготовности принятия факта государством о «существовании» МСМ среди общего населения Армении, что приводит к риску неустойчивости ВИЧ сервисов для МСМ и транс людей и недоступности к этим сервисам в будущем.

Начиная с 2017 года Армения начала процесс приготовления плана перехода от ГФ к правительству РА, что означает, что в скором будущем правительство должно будет взять на себя бремя покрытия ВИЧ сервисов как для МСМ, так и для других уязвимых групп.

План перехода находится на стадии разработки, в которую вовлечены организации и представители сообщества.

По национальной программе часть работы с уязвимыми группами покрывают НПО, которые более осведомлены проблемами и потребностями уязвимых групп, и это поднимает уровень охвата количества бенефициаров.

Пользование программами через НПО для бенефициаров делает более эффективно с точки зрения анонимности, конфиденциальности и толерантного обращения к ним.

Начиная с августа 2017 года, Гуманитарная НПО «Новое Поколение» впервые в Армении достигла того, что государство допустило проводить тестирование на ВИЧ экспресс-тестами по слюне на базе НПО. Данное тестирование позволило привлечь в проект новых МСМ, которых раньше было очень сложно достичь из-за того, что большинство из них не хотели проходить тестирование в больнице. Это привело к выявлению новых ВИЧ положительных случаев.

Конституция РА предусматривает, что каждый в соответствии с законом имеет право на охрану здоровья (статья 85).

Статья 9 закона Республики Армения о медицинской помощи, обслуживания населения предусматривает:

- Каждый, включая несовершеннолетних, имеет право получать сведения по вопросам охраны своего полового здоровья, об осложнениях и последствиях передаваемых половым путем болезней.

Законы где напрямую говорится о сексуальном здоровье MSM или Транс людей в целом не существует.

Использование результатов исследования.

Результаты исследования в дальнейшем будут использованы в национальных адвокационных планах, при разработке Национальной программы по взаимодействию ВИЧ/СПИД в РА 2018-2021гг, а так же результаты исследования будут распространены среди членов СКК, на национальных и международных конференциях, среди сообщества и организаций сообщества.

Будут осуществлены действия, направленные на улучшение доступности и качества услуг по ВИЧ для MSM.

Разработать комплексный план для достижения целей 90-90-90, в сотрудничестве с местными и международными организациями, НПО и гос. структурами.

Адвокатировать децентрализацию на получение окончательного положительного ответа и получения АРВ терапии и распределение данных полномочий среди других узко-профессиональных лицензированных медицинских центров.

Сервисные и другие организации могут использовать результаты Каскада лечения по ВИЧ для MSM для отслеживания вариаций индикаторов по годам, что поможет им сложить картину ситуации и, следовательно, разрабатывать программы, направленные на улучшение этих индикаторов.

Методология исследования. Проведение исследования и подготовка отчета.

Каскад непрерывной помощи в связи с ВИЧ для мужчин, имеющих секс с мужчинами (MSM), – это инструмент для оценки ситуации, планирования, адвокации и мониторинга деятельности, который показывает соотношение между теми, кто нуждается в услугах, и теми,

кто их получает. На Каскад можно смотреть как на цепь однотипных индикаторов, измеряющих поведение людей и систем, значения которых жестко связаны между собой, но изменяются под влиянием большого числа разнообразных внешних факторов. Будучи последовательно связанными, они образуют нисходящие ступени. Составление каскада услуг позволяет:

- выявить в системе комплекса помощи те услуги, которые недоступны для части нуждающихся;
- определить направление анализа причин недостаточной эффективности программ (почему люди не пользуются услугами, в которых нуждаются);
- определить направление решений для улучшения функционирования системы и повышения востребованности услуг (достижение услугами необходимого охвата для эффективного контроля эпидемии ВИЧ-инфекции).

Наиболее популярные сегодня каскады в области ВИЧ-инфекции отражают уровень доступности услуг для людей, живущих с ВИЧ. Но, обычно, данные в этих каскадах не дезагрегированы, поэтому невозможно увидеть насколько эти услуги доступны и эффективны именно для ВИЧ-позитивных MSM.

Каскад полезен для наглядного измерения прогресса достижения национальных и международных целей, о которых договорились представители наших государств. В частности, «Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году», принятая в 2016 году, ставит следующие цели к 2020 году:

- охватить профилактикой 90% людей, включая и MSM, в дополнение к так называемым целям «90-90-90»;
- 90% всех людей, живущих с ВИЧ, будут знать свой ВИЧ-положительный статус;
- 90% всех людей, знающих о своем ВИЧ-положительном статусе, будут получать антиретровирусную терапию (АРТ);
- 90% всех людей, получающих АРТ, должны иметь подавленную вирусную нагрузку.

Процесс составления Каскада состоит из 4-х взаимосвязанных этапов:

Этап 1 - Подготовительный: На данном этапе определяются цели, основные параметры Каскада и составляется план работы.

Этап 2 – Составление Каскада: На данном этапе уточняются индикаторы каскада, определяются источники данных, проводится сбор данных.



Этап 3 – Анализ пробелов и рекомендации: На данном этапе разрабатываются рекомендации для мониторинга и оценки, проводится оценка пробелов и барьеров, также составляются рекомендации для преодоления барьеров.

Этап 4 – использование каскада для адвокации: на данном этапе используются результаты для адвокационных целей для улучшения сервисов, изменения политики и т.д.

В самом начале работ были отправлены письма гос. структурам, международным организациям и работающим в сфере НПО для формирования группы экспертов:

- Сона Орбелян - специалист по мониторингу и оценке ОГП “Миссия Восток” – Армения
- Оганнес Мадоян - НПО “Реальный мир, реальные люди” (Оганнес является также экспертом проекта по адвокации услуг в сфере ВИЧ).
- Анаит Арутюнян - НПО “Армянская сеть позитивных людей” (занимаются вопросами ЛЖВ)
- Наира Сергеева - Специалист мониторинга и оценке представительства Глобального Фонда при Министерстве Здравоохранения РА.
- Седа Абгарян - Специалист мониторинга и оценке Республиканского центра по профилактике СПИДа РА.
- Аревик Петросян - Республиканского центр по профилактике СПИДа (является также членом РАГСИ).

Была организована встреча с сформированной группой экспертов, в ходе которой был представлен инструмент по составлению, анализу и использованию каскада непрерывной помощи для MSM в связи с ВИЧ-инфекцией.

В начале встречи было представлено как нужно собрать данные для составления каскада услуг и как планируется распространять результаты этой работы для членов СКК, на национальных или международных конференциях и о других планах, которые направлены на информирование сообщества, партнеров и экспертов об этом исследовании.

Был составлен план на период октября 2017г. – февраль 2018г.

Для сбора данных были отправлены письма в Министерство Здравоохранения РА с просьбой предоставить информацию.

Сбор данных в основном осуществлялся, основываясь на:

- Данные IBBS 2016 года - IBBS не может являться достоверным источником данных, так как он не отражает ту реальность, которая существует в Армении ныне.

- Республиканский центр по профилактике СПИДа - MSM часто не раскрывают свой сексуальный статус и поведение при обращении в центр регистрируются как представители других групп.
- Данные проекта “Профилактика и повышение осведомленности о ВИЧ и СПИД среди MSM и Транс людей” - проект охватывает не всю Армению, а только город Ереван и регионы Лори и Ширак.

Для выявления результатов данного исследования имеется:

- оценочное число MSM в Армении, согласно данным IBBS 2016 года, которое составляет 12.461 (1.2% от взрослого мужского населения),
- число MSM, инфицированных ВИЧ, знающие о своем статусе – 75 (основано на данных РЦПС и проекта НППО),
- число MSM, стоящих на диспансерном учете в Республиканском центре по профилактике СПИДа РА – 66 (согласно данным РЦПС),
- число MSM, получающих АРВ терапию – 55 (согласно данным РЦПС),
- число MSM, получающих АРВ терапию, имеющие неопределяемый уровень вирусной нагрузки – 39 (согласно данным РЦПС).

Несмотря на вышеуказанные пробелы в индикаторах для исследования, эти данные являются основой для построения, но они могут неправильно интерпретировать изображение, создать ложный образ и привести к статистическим ошибкам в Армении.

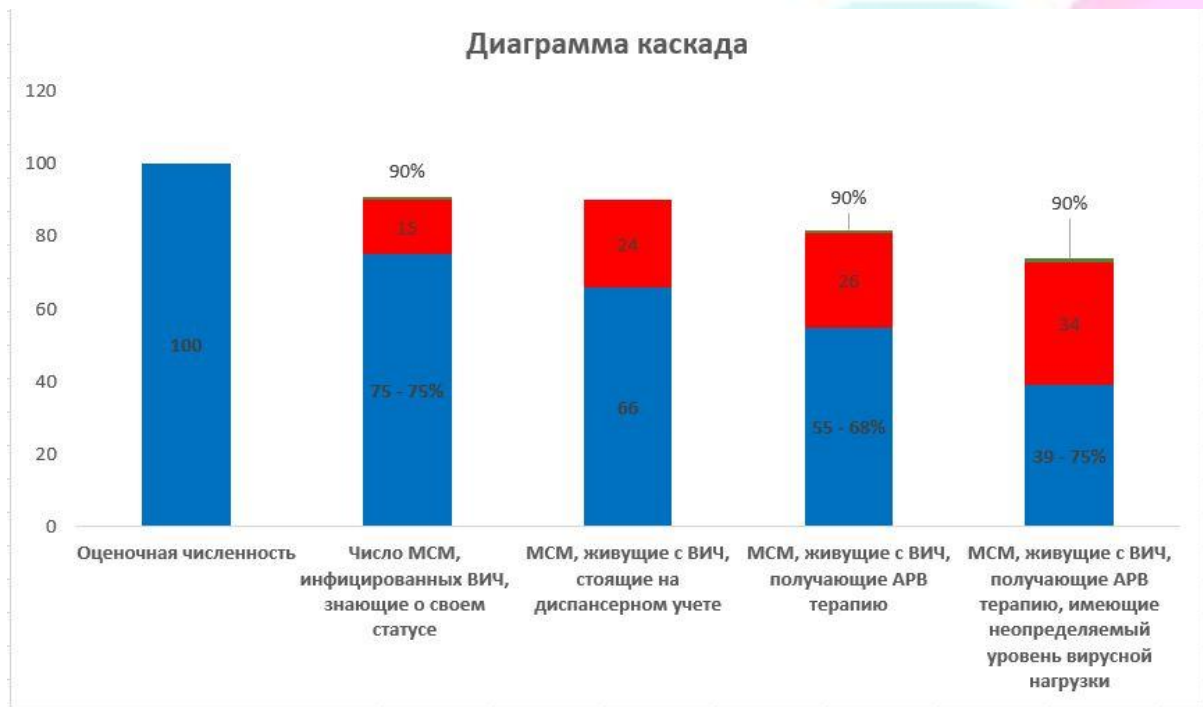
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ДИАГРАММА КАСКАДА

Ниже представлена таблица с основными показателями.

Таблица 1	
Основные показатели	Значение, источник информации
Оценочное число МСМ в стране	12,461 человек Источник: IBBS 2016
Оценочное число МСМ, инфицированных ВИЧ	100 МСМ
Общее число МСМ, инфицированных ВИЧ, знающие о своем статусе	75 человек <i>Источники:</i> МСМ, живущие с ВИЧ, стоящие на диспансерном учете в Республиканском центре по профилактике СПИДа РА - 66 человек МСМ, живущие с ВИЧ, которые были обнаружены по проекту “Профилактика и повышение осведомленности о ВИЧ и СПИД среди МСМ и Транс людей”, которые не стоят на диспансерном учете в СПИД центре - 9 человек
МСМ, живущие с ВИЧ, стоящие на диспансерном учете	66 человек <i>Источник:</i> Республиканский центр по профилактике СПИДа РА
МСМ, живущие с ВИЧ, получающие АРВ терапию	55 человек <i>Источник:</i> Республиканский центр по профилактике СПИДа РА
МСМ, живущие с ВИЧ, получающие АРВ терапию, имеющие неопределяемый уровень вирусной нагрузки.	39 <i>Источник:</i> Республиканский центр по профилактике СПИДа РА

- Оценочная число MSM в Армении - 12,461 человек.
- Оценочное число MSM, инфицированных ВИЧ - 100 человек
- Число MSM, инфицированные ВИЧ, знающие о своем статусе – 75 человек
- MSM, живущие с ВИЧ, стоящие на диспансерном учете в Республиканском центре по профилактике СПИДа РА – 66 человек.
- MSM, живущие с ВИЧ, получающие АРВ терапию – 55 человек
- MSM, живущие с ВИЧ, получающие АРВ терапию, имеющие неопределяемый уровень вирусной нагрузки – 39 человек.

График 3. Диаграмма каскада.



Согласно данным IBBS 2016 года, в Армении оценочное число MSM составляет 12,461 человек. Распространенность ВИЧ среди MSM по стране составляет 0.8% (100 MSM), которая отображается в первой колонке.

90% из 100 ЛЖВ MSM должны знать свой статус (90 MSM), но согласно данным Республиканского центра по профилактике СПИДа и данным проекта “Профилактика и повышение осведомленности о ВИЧ и СПИД среди MSM и Транс людей в регионах Лори, Ширак и в городе Ереван”, за период времени 2016-2017гг. число MSM инфицированных ВИЧ и знающих о своем статусе – 75, которая во второй колонке показывается синим цветом. Следовательно, для достижения первой цели 90% имеется отсутствие охвата 15 MSM, которая показана во второй колонке красным цветом.



Таким образом во второй колонке синим цветом отображается процент МСМ, знающих свой ВИЧ-статус, от оценочного числа МСМ, инфицированных ВИЧ – **75%**.

Число МСМ, живущих с ВИЧ, которые находятся на диспансерном учете в СПИД центре составляет 66.

90% из 90 МСМ, знающих о своем ВИЧ статусе (81 МСМ) должны принять АРВ терапию, но согласно данным Республиканского центра по профилактике СПИДа, число МСМ, принимающих АРВ терапию, составляет 55, которая в четвертой колонке показывается синим цветом. Следовательно, для достижения второй цели 90% имеется отсутствие охвата 26 МСМ, которое показано в четвертой колонке красным цветом.

Таким образом, четвертая колонка отображает процент МСМ, получающих АРВ терапию, от числа МСМ, инфицированных ВИЧ и знающих о своем статусе – **68%**.

У 90% из 81 МСМ, принимающих АРВ терапию (73 МСМ), должен быть неопределяемый уровень вирусной нагрузки. Но, согласно данным Республиканского центра по профилактике СПИДа, число МСМ, принимающих АРВ терапию, у которых имеется неопределяемая вирусная нагрузка, составляет 39, которая в пятой колонке показывается синим цветом. Следовательно, для достижения третьей цели 90% имеется отсутствие охвата 34 МСМ, которое показано в пятой колонке красным цветом.

Таким образом, пятая колонка отображает процент МСМ, получающих АРВ терапию, имеющих неопределяемый уровень вирусной нагрузки, от числа МСМ, получающих АРВ терапию – **75%**.

В общем каскад выглядит следующим образом – **75%:68%:75%**

ДИСКУССИЯ

Важно отметить, что ни оценка численности, ни распространенность ВИЧ не описывают реальность, так как при предоставлении данных, Республиканский центр по профилактике СПИДа РА также в основном основывался на данных IBBS: MSM часто не раскрывают свой сексуальный статус и поведение при обращении в Республиканский центр по профилактике СПИДа и регистрируются как представители других групп. Опросы IBBS обычно проводятся в Армении с крупными фальсификациями, например: большинство людей, участвующих в исследованиях, на самом деле не являются MSM, но они приходят для участия в опросе для стимулов и по просьбе знакомых, получающих бенефиты от исследования. Таким образом результаты IBBS также не могут являться достоверным источником данных, так как они не отражают ту реальность, которая существует в Армении ныне.

Гуманитарная НПО «Новое Поколение» - единственная организация в Армении, которая реализует проект по профилактике ВИЧ среди MSM. Но данный проект охватывает не всю Армению, а только город Ереван и регионы Лори и Ширак.

Важно также отметить, что в Армении нет других учреждений или организаций, которые могли бы предоставить дополнительную информацию.

В процессе проведения исследования были ограничения данных в связи с тем, что окончательный ответ по положительному случаю дает только СПИД центр, где большинство MSM представляются под другими группами, в основном - под гетеросексуалами, исходя из преобладающей дискриминации по признаку СОГИ и/или сексуального поведения.

Так же важно отметить, что СПИД центр не ведет статистику о том, сколько людей из других групп, например: мигрантов, являются MSM, что тоже приводит к отклонению этих данных от реальных.

Таким образом данные, использованные при формировании каскада, могут неправильно интерпретировать изображение, создать ложный образ и привести к статистическим ошибкам в Армении.

Данное исследование является первым в Армении каскадом непрерывной помощи для MSM в связи с ВИЧ-инфекцией. Оно дает возможность:

- дальнейшего построения и улучшения качества каскада,
- улучшения доступности и качества услуг по ВИЧ для MSM и транс людей,
- улучшение качества имеющихся данных и получение доступа к новым данным, важные для построения более качественного каскада непрерывной помощи для MSM в связи с ВИЧ-инфекцией.



Так как предстоящий IBBS-2018 также будет изучать численность Транс людей в Армении и распространенность ВИЧ среди последних, то следующий каскад будет построен также для Транс людей на основе данного исследования.

РЕКОМЕНДАЦИИ

Цифры и индикаторы:

Поскольку результаты исследований IBBS, проведенных в предыдущие годы, не столь надежны, и по этим результатам распространенность ВИЧ среди МСМ в Армении очень низкая, а результаты новых ВИЧ позитивных случаев в рамках программы, осуществляемой НПНПО, очень высоки, НПНПО в качестве решения предложила в 2018 году провести опросы IBBS с участием НПНПО, что и было реализовано. Чтобы и в последующие годы цифры были реалистичными, мы предлагаем, чтобы в следующих исследованиях IBBS участвовали все НПО, которые работают в сфере.

Децентрализация услуг СПИД центра:

Поскольку окончательный ВИЧ-статус в Армении подтверждается только в СПИД-центре в Ереване, и есть серьезные риски, что для бенефициаров, находящиеся в регионах, дополнительные исследовательские услуги будут недоступны в Ереване, поскольку окончательное утверждение ВИЧ-статуса требует исследования, длящиеся несколько дней, что приведет к потере бенефициаров для диагностики АРТ-лечения. По этой причине мы предлагаем децентрализацию услуг СПИД-центра в соответствующих регионах, либо, как альтернативный вариант, для транспирации крови из регионов в город Ереван без участия бенефициара.

Оценки рисков переходного плана:

В настоящее время программа по противодействию ВИЧ, проводимая в РА, находится в переходном периоде, что подразумевает, что в будущем государство обеспечит полное финансирование программы по противодействию ВИЧ. На данный момент ВИЧ-обследования среди МСМ и транс людей проводится в базе НПО при помощи тестирования по слюне, в результате чего был зафиксирован рост ВИЧ-исследований среди недоступных бенефициаров и рост новых положительных случаев. Поскольку тесты по слюне стоят намного дороже, чем по крови, и есть большая вероятность того, что государство не сможет обеспечить достаточное количество тестов для предоставления доступных услуг всем бенефициарам, предлагаем упростить предусмотренную процедуру лицензирования в РА для проведения исследования по крови в базе НПО, которое на данный момент почти не возможно из-за очень строгих условий.



Важность использования PREP-а:

Так как статистические результаты IBBS исследования, проведенного в 2016-ом году показали, что среди MSM, особенно в городе Гюмри, есть высокие индикаторы неиспользования презервативов и по данным, которые предоставляли аутрич работники по программе противодействия ВИЧ, есть высокая потребность использования PREP-а. Исходя из этого, мы предлагаем сделать обязательным компонентом доступность PREP-а в национальной программе РА, что поможет снизить уровень распространенности ВИЧ.



ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. [HIV EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE IN THE RA 2016 ANNUAL REPORT](#)
2. [INTEGRATED BIOLOGICAL-BEHAVIORAL SURVEILLANCE SURVEY AMONG PEOPLE WHO INJECT DRUGS, FEMALE SEX WORKERS AND MEN WHO HAVE SEX WITH MEN IN YEREVAN, GYUMRI AND VANADZOR, ARMENIA](#)
3. Отчеты проекта “Профилактика и повышение осведомленности о ВИЧ и СПИД среди MSM и Транс людей в регионах Лори, Ширак и в городе Ереван”
4. Официальные запросы в Министерство Здравоохранения РА и в Республиканский центр по профилактике СПИДа РА

АВТОРЫ, РАБОТАВШИЕ НАД ИССЛЕДОВАНИЕМ И ОТЧЕТОМ

Сергей Габриелян - Президент Гуманитарной НПО “Новое Поколение”, директор проекта “Право на здоровье”

Артем Мовсесян - Координатор проектов “Право на здоровье” и “Профилактика и повышение осведомленности о ВИЧ и СПИД среди MSM и Транс людей в регионах Лори, Ширак и в городе Ереване”

Арман Саакян - Финансовый менеджер организации

Алик Устян - Ассистент проекта “Право на здоровье”. Аутрич-работник проекта “Профилактика и повышение осведомленности о ВИЧ и СПИД среди MSM и Транс людей в регионах Лори, Ширак и в городе Ереване”

Левон Чилингарян - Ассистент проекта “Профилактика и повышение осведомленности о ВИЧ и СПИД среди MSM и Транс людей в регионах Лори, Ширак и в городе Ереване”



ОПИСАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРОВОДИВШЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

“Новое Поколение” - гуманитарная неправительственная организация (Гуманитарная НПО “Новое Поколение”), которая является одной из форм некоммерческого общественного объединения, созданная в 1998 году, где физические лица объединяются для защиты своих прав, для реализации полезной деятельности обществу. Приоритетами организации являются законность, гласность (прозрачность), добровольное членство, равноправие членов, самоуправление, и коллегиальность руководства (управления). Организация имеет свою собственную организационную структуру, сферы деятельности, цели и формы. За время своего существования организация реализовала множество проектов. Она считается одной из самых активных организаций не только из-за различных проектов, так же из-за того, что она имеет возможность охватить всю Армению. Она имеет надлежащий персонал, техническое оборудование, и офис-филиалы / представительства во всех областях Армении.

Миссия организации:

Содействовать равенству прав, правосудию, разнообразию, достоинству и благополучию посредством защиты прав человека и адвокации.

Стратегические направления:

- Защита прав человека и адвокация;
- Содействие обеспечению доступности охраны здоровья;
- Укрепление потенциала организаций и неформальных групп, занимающихся вопросами целевых сообществ;
- Социальная поддержка.