Vihaan
Care and Support Programme

Progress update to India CCM team

4 December 2015, New Delhi

India HIV/AIDS Alliance

Vihaan Care & Support

Vihaan : care and support program in India

Scaling up Care, Support & Treatment Services for PLHIV in India

Goal : To improve the survival and quality of life of people living with HIV/AIDS

Objective : To ensure access to care & support services by 1.2 million PLHIV

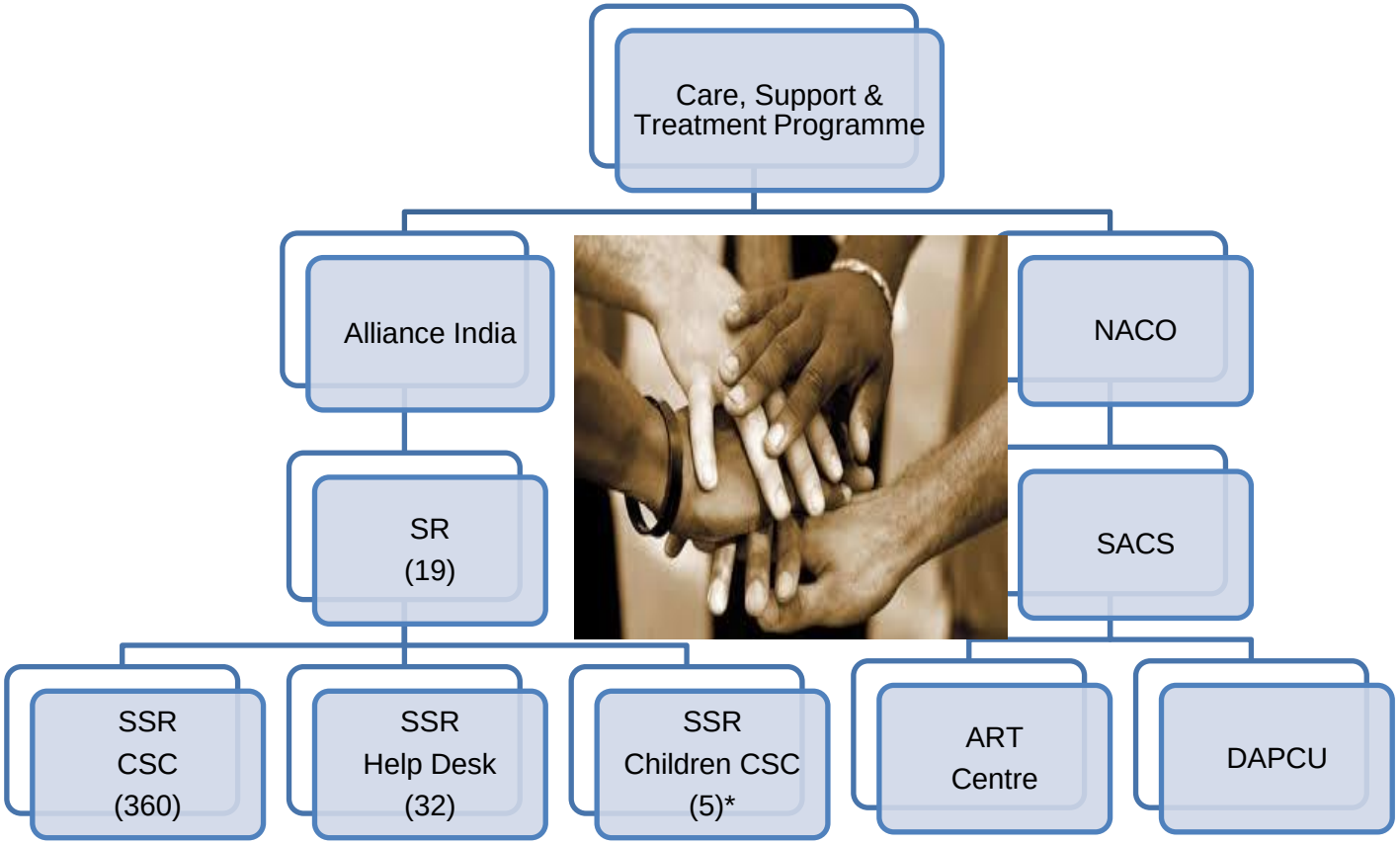
Duration : **Project** 1 April 2013 - 30 Sept 2015
The FM: 1st Oct 2015- 31st Dec 2017

Vihaan means 'dawn's first light', symbolises a ray of hope in the lives of PLHIV

India HIV/AIDS Alliance

Vihaan Care & Support

Management Structure



Among 360, 10 CSCs are co-funded by NHM (7 CSCs in Gujarat) and PIPSE (3 CSCs in Thane, Maharashtra)

*5 Children CSC were supported till September 2015

Location and structure

- 2 to 2.5 kilometers to the nearest ART center
- Two to three rooms – reception, rest and recreation (three beds), children corner, counseling room
- Furniture
- Staff : ORWs, peer counsellor, counsellor, PC, accountant and support staff (PD is organizational and programme head)

Unique features of CSC

- A national initiative to provide expanded and holistic care & support services PLHIV complimenting NACP IV
- Link between health care service delivery & community with focus to PLHIV retention in HIV care
- Space for PLHIV to enhance their knowledge and skills and support each other through support group meetings and counselling
- Special provision for vulnerable populations like HRGs (FSWs, MSM, transgender, Hijras and IDUs), children and adolescent infected and affected by HIV/AIDS
- Education & referrals to social welfare schemes
- Developing community systems to address stigma and discrimination

India HIV/AIDS Alliance

Vihaan Care & Support

Key activities: April 2013 - September 2015

- 350 CSCs established across the country in phased manner
- Supported NACO in developing national care and support guideline
- Reporting tools, monitoring indicators developed and SR, SSRs oriented on the same
- 'Treatment @ 10' an event to celebrate 10 years of free ART in India was conducted along with NACO and communities
- Observation of World Tuberculosis day 24th March 2014 conducted with a series of activities at national, state and district level to strengthen HIV-TB linkages
- State Oversight Committees (SOC) formed in all 31 states and quarterly meetings conducted review the programme progress
- On 29th July 2015, National Coordination Committee (NCC) meeting conducted under the chairpersonship of DDG-CST, NACO
- To address stigma and discrimination, Discrimination Response Team (DRT) is formed in 350 places
- 5 Regional Review meetings completed in partnership with NACO and SACS,
- In 360 places, ART CSC Coordination meetings streamlined and monthly meetings are happening
- Firming up of before 2010 completed and 10718 clients were brought back

Capacity building initiatives

- Induction and Refresher training for SRs and SSRs completed
- Five modules (program management, counselling, peer counselling, out-reach planning and HIV-TB module) to provide functionary specific training
- 15 batches of CSS training was organised across India in coordination with NCPI+. 544 SLN and DLN representatives were capacitated across 26 Indian states.
- TOT on HIV/TB conducted for SR team
- ‘Positive Power’ a leadership summit conducted with the presence of more than 200 PLHIV leaders across the country

Core Indicators (till September 2015)

Core Indicator Description	Target(Jun 2013- Sep 2015)	Achievement(June 2013-Sep 2015)	% Achievement
No of PR, SR, SSR and the service providers trained on programme, monitoring & evaluation and finance management and on different thematic areas.	14,669	8,830	60
No of PLHIVs registered in ART Centre and on ART are registered in the CSC	6,70,655	5,89,959	88
No of PLHIV in Pre ART phase who get registered at the CSC	1,92,095	2,50,715	131
No of registered PLHIVs receiving at least one counselling service in the quarter	6,72,539	5,96,885	89
No of registered PLHIVs receiving atleast one counselling session on thematic areas	4,97,057	5,58,487	112
No of PLHIV whose at least one family member or sexual partner referred for HIV testing and received test result	87,294	38,947	45
No of PLHIV registered in the CSC linked to Govt. social welfare scheme	6,62,742	2,69,271	41
Proportion of PLHIV lost to follow up (LFU) brought back to treatment	2,69,696	1,21,178	45
No of Advocacy meeting organised	2,775	2,327	96

Treatment @ 10 (Celebration of 10 years of ARV treatment in India)

एड्स के प्रभावी उपचार के लिए टीबी परीक्षण जरूरी

सरकार और नागरिक समाज को विश्व टीबी दिवस पर इस शपथ को लागू करने के लिए एक साथ आना चाहिए

नई दिल्ली : मार्च 24 को प्रति वर्ष विश्व टीबी दिवस के रूप में जाना जाता है। इस अवसर को यादगार बनाने के लिए भारतीय एचआईवीएड्स गठबंधन ने एड्स नियंत्रण विभाग और केन्द्रीय तपेदिक संस्थान के साथ एचआईवी (पीएलएचआईवी) के इलाज और जल्द पता लगाने की महत्ता के बारे में जागरूकता पैदा करने के लिए और हर स्तर पर एचआईवीष्टीबी सहयोगात्मक गतिविधियों को मजबूत करने के लिए हाथ मिलाएं डीएसी के साथ सहयोग के साथ और ग्लोबल फंड से सहयोग के साथ, एलाइंस इण्डिया ने 31 राज्यों और संघ शासित क्षेत्रों में पीएलएचआईवी के लिए विहान नामक एक देखभाल और सहयोग कार्यक्रम की शुरुआत की है। यह कार्यक्रम 17 क्षेत्रीय और राज्य स्तर के सहयोगी संस्थानों के साथ काम कर रहा है और पूरे भारत में 350 से ज्यादा देखभाल और सहयोग केंद्र स्थापित कर रहा है जो उपचार के होने को सुनिश्चित करेगा, सेवाएँ पहुंचाएगा, भेदभाव खत्म करेगा और पीएलएचआईवी की गुणवत्ता को बढ़ाएगा।

विहान यह सुनिश्चित करने के लिए सक्रिय रूप से काम कर रहा है कि इसके सक्रिय कर्मी एचआईवीएड्स सहयोगी गति. साथ सहयोग करें। इण्डिया एलाइंस के एग्जेक्युटिव डाइरेक्टर जेम्स रोबर्टसन कहते हैं

"विहान कार्यक्रम के द्वारा पीएलएचआईवी के बीच टीबी की जागरूकता पैदा करने के लिए कटिबद्ध है तथा सघन जांच से यह सुनिश्चित करती है कि हर संक्रमित रोगी का उपचार पूर्ण हो सके" तपेदिक (टीबी) पीएलएचआईवी असंतुलित प्रतिरोधक प्रणाली उन्हें बीमारी के प्रति संवेदनशील बनाती है। इसके बावजूद पीएलएचआईवी के रोगियों को टीबी की जांच के लिए राजी करना बहुत ही कठिन होता है। एचआईवी और टीबी की दोहरी पीड़ा पीएलएचआईवी के रोगियों को उनके टीबी के स्तर को जानने से रोकती है। भारत में महासचिव मनोज परदेसी कहते हैं "पीएलएचआईवी, के रोगियों को तपेदिक होने की आशंका सबसे अधिक होती है। हमें टीबी के साथ पीएलएचआईवी का पता लगाने की जरूरत है और साथ ही उन तक उपचार पहुंचाने की।

भारत में पीएलएचआईवी के रोगियों की कुल संख्या लगभग 21 लाख है जो कि विश्व में तीसरे स्थान पर है (स्रोतरू एड्स नियंत्रण विभाग की वार्षिक रिपोर्ट 2012–13)। भारत में 2.2 मिलियन के अनुमानित टीबी मरीज हर साल बढ़ रहे हैं। टीबी भारत में पीएलएचआईवी के बीच सबसे आम संक्रमण है। इस अवसर पर डॉ. आर. एस गुप्ता, उप निदेशक सीटीडी ने कहा "टीबी के लिए पीएलएचआईवी की नियमित जांच इस समूह में टीबी से होने वाली मृत्यु को रोकने के लिए बहुत ही आवश्यक है। एचआईवी और टीबी का सह संक्रमण जानलेवा हो सकता है। यह अनुमान है कि भारत में एड्स से होने वाली लगभग 25: मृत्यु का कारण टीबी संबंधी होता है। टीबी का संक्रमण एचआईवी के संक्रमण को एड्स में परिणित करने में महत्वपूर्ण भूमिका निभाता है। 2007 में यह अनुमान था कि भारत में होने वाले टीबी के मामलों में 4.85: संख्या ऐसे हैं। 1,00,000 से अधिक पूर्वानुमानित टीबीमामलों में जिनमें । केन्द्रों में पीएलएचआ. ईवी पहचाना गया है, उनमें 20: से अधिक ला. गों को टीबी था। डीएसी में देखभाल, सहयोग और उपचार के महानिदेशक डॉ. ए एस राठोर कहते हैं "भारत में पीएलएचआईवी के रोगियों के लिए टीबी की जांच करना बहुत ही महत्वपूर्ण है जल्द जांच करने के कमी से टीबीध्एचआईवी सह–संक्रमित रोगियों में म्रत्युदर बढ़ जाती है। एचआईवी पीड़िता मोना बालानी बताती हैं "बहुत ही ज्यादा मामलों में, टीबी का पता तब चलता है जब बहुत ही ज्यादा देर हो जाती है।

कई पीएलएचआईवी रोगियों तक बहुत ही देर तक मदद पहुँच पाती है। एचआईवीध्टीबी सह–संक्रमण का जल्द पता और एंटीवायरल उपचार और एंटीटीबी उपचार को तुरंत लागू किये जाने से इस मृत्युदर में कमी अ सकती है। पीएलएचआईवी के बीच टीबी के जल्द पता लगाने के लिए सरकार और नागरिक समाज द्वारा शुरू किए जा रहे संयुक्त कदमों को बढाया जाना एचआईवीष्टीबी सह संक्रमण की चुनौतियों का सामना करने के प्रति एक महत्वपूर्ण कदम है और साथ ही भारत में पीएलएचआईवी की सेहत और

Initiative to Reduce Tuberculosis in HIV/AIDS-affected People

by Wilson George Thomas

Coimbatore: The Health Department has taken fresh initiatives to keep track of HIV/AIDS-affected persons who discontinue treatment for tuberculosis (TB) as many of them die of TB.

Moreover, TB has been identified as the most possible opportunistic infection HIV/AIDS-affected persons are prone to acquire.

The District AIDS Prevention and Control Unit (DAPCU) has now intensified its effort to make sure that all HIV/AIDS-affected persons are screened well to track the presence of TB.

"People living with HIV (PLHIV) are more prone to acquire the opportunistic infection of TB as their immunity is far below that of normal people. Now, TB affected PLHIV have been tracked by DAPCU through agencies to continue treatment under the Revised National Tuberculosis Programme," said D S Sivakumar, District Supervisor, DAPCU.

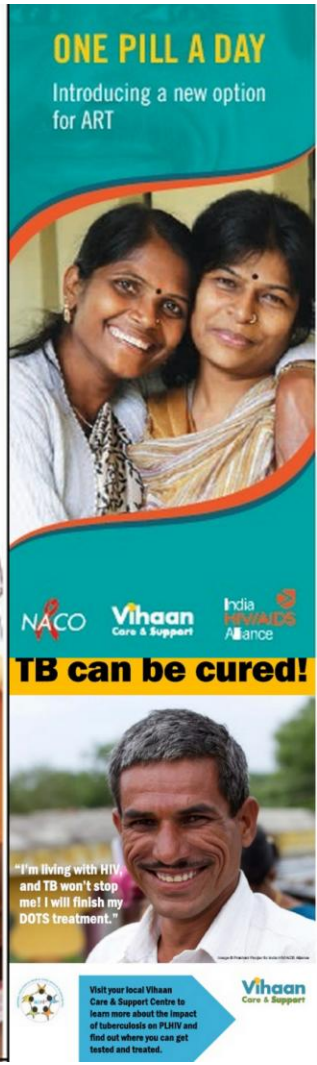
Presently, CSC Vihaan, a project by National AIDS Control Programme (NACP), is monitoring the TB-affected PLHIV in Coimbtore.

M Somesh, project coordinator of CSC Vihaan and president of Coimbatore Network for Positive People (CNP+) said that follow-up treatment for TB will be ensured for the PLHIV under the programme.

"This year's World TB Day theme is Zero Death from TB in My Lifetime. We work among PLHIV so that all of them continue the treatment for TB along with ART for HIV/AIDS," Somesh said.

M Sakthivel, Deputy Director of Medical Services (TB), added that similar efforts are being made by the department to ensure that all TB patients are tested for co-infection.

Co-infection of TB and HIV should be addressed carefully. Hence, separate treatment for the two is ensured," Sakthivel said.

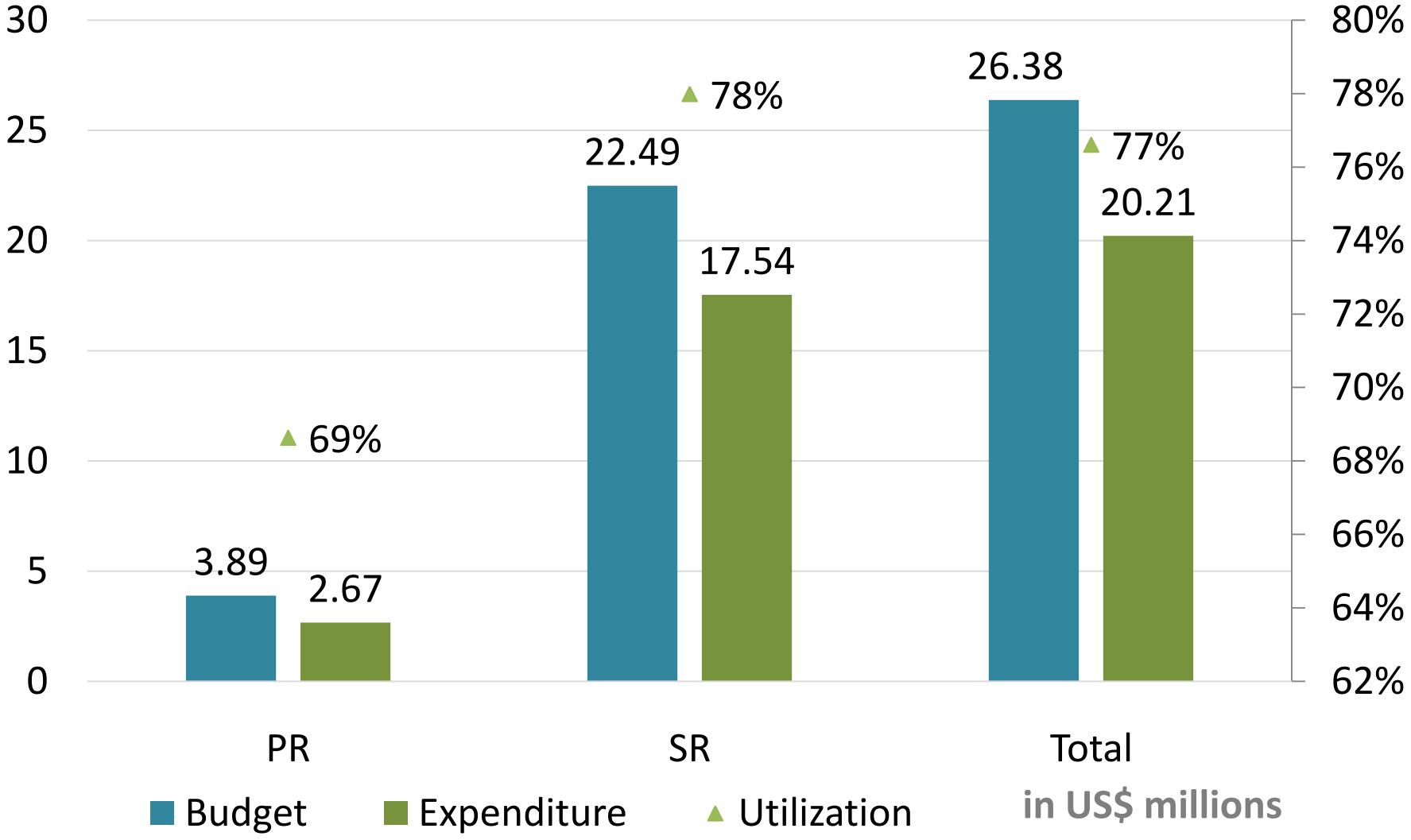


IEC Materials on Treatment Education

India HIV/AIDS Alliance

Vihaan Care & Support

Fund Status (September 2015)



India HIV/AIDS Alliance

Vihaan Care & Support

Challenges:

- No. of CSCs are less when compared with no. of ART centres (360 CSCs vs more than 500 ART centres)
- Tracking inter state migrant LFU cases
- Reaching out to far flung and remote areas
- Staff turnover
- Lack of basic health investigation facilities in some districts/states
- Periodically non-availability of consumables such as HIV test kits, CD4 test re-agents, ART drugs

Way forward

- TB screening among PLHV –an additional activity as part of T FM
- Development of IEC for Intensive Case Finding (ICF) for TB among PLHIV
- Training on TB/HIV module for all SSR
- Regional review meetings
- SR Project Directors' review meeting
- National Coordination committee (NCC)meeting

CSC activities:

India HIV/AIDS Alliance

Vihaan Care & Support

Thank you

India HIV/AIDS Alliance

Vihaan Care & Support