



КЕРІВНИЦТВО ПО ДКП/PrEP ДЛЯ ФАХІВЦІВ НУО

ЗМІСТ:

Перелік скорочень	3
Вступ.....	4
Мета проекту	6
Завдання проекту	6
Цільові групи, географія проекту та період реалізації	6
Принципи реалізації проекту	7
Загальна схема реалізації проекту.....	8
Критерії включення учасників в проект	9
Алгоритм руху клієнта	9
Етапи реалізації проекту.....	10
Етап 1: Рекрутинг потенційних клієнтів	10
Документообіг (що ведеться соціальними працівниками)	13
Етап 2: Включення клієнта в програму ДКП/PrEP	14
Перелік обов'язкових обстежень при медичній діагностиці на базі партнерського ЗОЗ	14
Графік проведення медичних обстежень	15
Етап 3: Завершення супроводу клієнтів.....	16
Додаток 1:	18
Команда проекту	18
Додаток 2:	21
Інформована згода клієнта на участь у проекті	21
Додаток 3:	26
Первинний скринінг в НУО	26
Додаток 4:	28
Форма контрольних візитів в НУО	28
Додаток 5:	29
Оцінка прихильності до прийому PrEP	29
Додаток 6:	31
Талон про отримання ДКП	31
Найчастіші питання, які виникають у людей стосовно ДКП/PrEP	32

Перелік скорочень

Альянс	Міжнародний благодійний фонд «Альянс громадського здоров'я»
ГО	Громадська організація
ДКП/PrEP	Доконтактна профілактика ВІЛ-інфекції
ДУ	Державна установа
ЗОЗ	Заклад охорони здоров'я
ІПСШ	Інфекції, що передаються статевим шляхом
ЛЖВ	Люди, які живуть із ВІЛ-інфекцією
ЛВНІ	Люди, які вживають наркотики ін'єкційно
ЛПУ	Лікувально-профілактична установа
МІС ВІЛ	Медична інформаційна системи «ВІЛ-інфекція в Україні»
МОЗ	Міністерство охорони здоров'я
НУО	Неурядова організація
ПКП	Постконтактна профілактика
СНІД	Синдром набутого імунodefіциту
СП	Секс-працівники
ТГ	Трансгендер
ЦГЗ	Центр громадського здоров'я
ЧСЧ	Чоловіки, які практикують секс із чоловіками
ШТ	Експрес тести, швидкі тест-системи
TDF/FTC	Тенофовір/Емтрицитабін - препарати для доконтактної профілактики

Вступ

Чоловіки, що практикують секс з чоловіками (ЧСЧ) та трансгендери (ТГ) залишаються представниками тих ключових груп населення, серед яких поки не вдається досягнути суттєвих результатів у питанні зниження темпів поширення вірусу імунодефіциту (ВІЛ). Результати біоповедінкових досліджень серед ключових груп (листопад 2017 – березень 2018 рр.) продемонстрували, що поширеність ВІЛ-інфекції серед ЧСЧ становить 7,5%. Серед молодшої групи (до 25 років) поширеність ВІЛ-інфекції складає 6,7%, а в групі ЧСЧ віком 25 років і старше – 8,0%. Дана тенденція у поширенні епідемії в даній групі є свідченням спрощення доступу до діагностики та значне зростання охоплення програмами тестування на ВІЛ з боку неурядових організацій (НУО) та міжнародних донорів. Іншою складовою, що впливає на збереження темпів поширення ВІЛ є відсутність імплементації інноваційних підходів у профілактиці ВІЛ, зокрема залучення ЧСЧ та ТГ до доконтактної профілактики (ДКП/PrEP). Згідно результатів біоповедінкового дослідження лише 60% респондентів відповіли позитивно на запитання чи використовують вони постійно під час сексу презервативи. Також, 27% респондентів ЧСЧ повідомили, що використовували лубриканти без презерватива під час сексуальних контактів. Дана статистика свідчить, що в програмах профілактики потрібно частково переглянути акценти роботи та забезпечити потреби даної категорії клієнтів у «безпечному» сексі. Програми профілактики поширення ВІЛ мають бути сфокусовані на комплексному забезпеченні послуг з боку НУО для забезпечення безпечного сексу серед ЧСЧ, що включає такі послуги як розповсюдження засобів контрацепції, надання консультацій, інформаційні кампанії, проведення експрес-тестування, ПКП та ДКП. Таким чином, ДКП/PrEP стає важливим елементом профілактики поширення ВІЛ для клієнтів програм, оскільки закриває питання передачі ВІЛ у тих бенефіціарів, що не використовують презервативи взагалі чи використовують його періодично.

Одне із основних клінічних досліджень щодо ефективності PrEP - iPrEx порівнювало прийом ДКП/PrEP Truvada з плацебо у 2500 геїв, бісексуальних чоловіків та трансгендерних жінок із шести країн. Всі учасники отримували консультації щодо безпечного сексу та презервативів, регулярні огляди та лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом, а також – проходили тестування на ВІЛ. Результати показали, що група, яка отримувала Truvada, знизил ризик передачі ВІЛ на 92% (аналізували результати виключно бенефіціарів, що приймали ДКП/PrEP) порівняно з тією, яка отримувала плацебо. Подальші дослідження свідчать про те, що при щоденному використанні ДКП/PrEP, рівень ризику передачі ВІЛ знижується на 99%.

Після ефективних результатів досліджень вживання ДКП/PrEP серед ЧСЧ, розпочалися і інші дослідження серед інших ключових груп, а саме:

- Partners PrEP – подвійне плацебо-контрольоване клінічне дослідження за участі 4758 гетеросексуальних дискордантних пар. Країни дослідження – Кенія та Уганда. Результати дослідження: ризик інфікування зменшився на 62% у тих, хто отримував тільки тенофовір і 73% у тих, хто отримував Truvada. Ця різниця в захисті між двома режимами PrEP не була статистично значимою. Не було виявлено ніякої різниці в ефективності тенофовіру або Truvada між чоловіками та жінками.

- FEM-PrEP – учасники дослідження - 1951 ВІЛ-негативна жінка у віці від 18 до 35 років з ризиком інфікування ВІЛ в Південній Африці, Кенії та Танзанії. Жінки були рандомізовані для отримання щоденної пероральної ДКП/PrEP Truvada (тенофовір і FTC в одній таблетці) або плацебо. Дослідження показало низький рівень ефективності доконтактної профілактики. При подальшому аналізі і обстеженнях були виявлені причини – аналіз концентрації діючих речовин у плазмі крові показав, що лише у 35-37% неінфікованих жінок активної групи було виявлено недавнє вживання ДКП/PrEP; тільки 12% учасниць досягли хорошої прихильності прийому ДКП/PrEP протягом усього дослідження.
- The Bangkok Tenofovir Study (для та серед ЛВНІ) - у період між 2005 і 2012 роками в дослідження було включено понад 2400 ВІЛ-негативних чоловіків і жінок; приблизно половина приймала ДКП, а половина - плацебо. Більшість учасників - чоловіки (80%), середній вік - 31 рік. На момент вступу до дослідження, 63% учасників повідомили про вживання ін'єкційних наркотиків, а 18% повідомили про спільне використання голки за останні 12 тижнів. Результати дослідження засвідчують, що щоденний пероральний прийом тенофовіру знижує ризик інфікування ВІЛ у ЛВНІ майже на 49%, а також до 74% серед тих, хто приймав ДКП/PrEP безпосередньо під час відвідування клініки.

Країна, що є одним із прикладів ефективного включення ДКП до програм профілактики - Австралія, Новий Південний Уельс. В зазначеному регіоні спостерігається значне падіння діагнозів ВІЛ-інфекції серед ЧСЧ. У період з липня 2016 року по червень 2017 року було діагностовано 217 випадків виявлення, у порівнянні з середнім показником за останні п'ять років - 289, падіння складає 25%. Зменшення буде ще більш зрозумілим, якщо ми розглянемо лише діагнози у першій половині 2017 року (зменшення на 31%) або раннє інфікування (зменшення на 40%). Стратегія регіону поєднує в собі розширення доступу до тестування на ВІЛ-інфекцію, терміновий початок АРТ-лікування та ДКП/PrEP.

У 2019 році, МБФ «Альянс громадського здоров'я» (Альянс), у співпраці з ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» (ЦГЗ), реалізує напрямок «Супровід та підтримка доконтактної профілактики ВІЛ-інфекції (ДКП/PrEP)» (компонент 26А). На регіональному рівні основними виконавцями проекту є 25 НУО – партнерів Альянсу.

Мета проекту

Метою даного проекту є сприяння зниженню темпів поширення ВІЛ-інфекції серед людей, які мають високий ризик інфікування шляхом впровадження ДКП/PrEP (щоденний прийом TDF/FTC) як складової комбінованої програми профілактики та догляду в Україні.

Завдання проекту

1. Забезпечити комплекс заходів з підвищення інформованості ключової групи (в т.ч. серед людей, що мають високий ризик інфікування) щодо ДКП/PrEP.
2. Розробити і описати модель залучення та утримання клієнтів в програмі щоденного ДКП/PrEP.
3. Напрацювати схеми взаємодії медичного та соціального компонентів впровадження ДКП/PrEP.
4. Збільшити кількість ВІЛ-негативних ЧСЧ (в т. ч. людей, що мають високий ризик інфікування, дискордантних пар), які отримують ДКП/PrEP та демонструють прихильність до послуги, застосовуючи ефективні підходи з медико-соціального супроводу.
5. Адаптувати стратегії консультування учасників ДКП/PrEP з урахуванням культурних особливостей та потреб.
6. Оцінити та організувати доступність використання ДКП/PrEP щоденно серед ВІЛ-негативних ЧСЧ (в т. ч. людей, що мають високий ризик інфікування ВІЛ, дискордантних пар) і результативність запропонованих програмних активностей.

Цільові групи, географія проекту та період реалізації

- 1) ЧСЧ (пріоритетна група)
- 2) ВІЛ-негативні партнери дискордантних пар
- 3) Особи, які мають високий ризик інфікування ВІЛ (в т. ч. секс працівники)

Загальне охоплення складає 2806 клієнтів, які будуть забезпечуватися медико-соціальним супроводом, направленим на формування прихильності до участі в програмі.

Географія – 24 області України та м. Київ.

Принципи реалізації проекту

1. **Добровільна участь.** Потенційні клієнти мають бути поінформовані про те, що їхня участь у проекті є суто добровільною та ознайомлені з формою інформованої згоди, що підписується ними як погодження отримувати послуги проекту та дозвіл використовувати надану клієнтом інформацію. Усі учасники мають підтвердити, що вони розуміють та погоджуються з усіма пунктами інформованої згоди. Всі питання, що виникатимуть у клієнтів, будуть для них адекватно з'ясовані та розтлумачені.
2. **Захист конфіденційної інформації.** Дотримання принципу конфіденційності забезпечує захист від розголошення інформації, пов'язаної зі станом здоров'я клієнта, зокрема, інформації про наявність інших захворювань, про індивідуальну поведінку або про звернення за тими чи іншими послугами. Персонал, залучений в проект, зобов'язується дотримуватися конфіденційності усієї персональної та медичної інформації про стан здоров'я клієнтів проекту і підписують відповідний документ. Усі дані проекту, мають зберігатися із дотриманням принципу конфіденційності.
3. **Принцип недискримінації.** Надання послуг здійснюється для всіх клієнтів, незалежно національної або релігійної приналежності, кольору шкіри, раси, мови, політичних або інші поглядів, соціального походження, власності, вживання наркотиків, народження або інших статусів. Але тим самим звертаємо Вашу увагу, що, оскільки, програма сфокусована на поліпшення умов життя та здоров'я найбільш дискримінованої та стигматизованої групи, то пріоритети проекту передбачають першочергове залучення клієнтів, які є ЧСЧ.
4. **Повага до рішення клієнта.** В проекті має забезпечуватись право клієнта на прийняття самостійного рішення на будь-якому етапі спільних дій із соціальним працівником. Виходячи з цього, необхідно з'ясовувати потреби клієнта у даному проекті, його бачення проблем та кінцевого результату. Клієнт має право відмовитися від будь-яких дій у будь-який момент, якщо його погляди змінились.
5. **Принцип безкорисливості.** Принцип безкорисності передбачає не тільки виконання соціальним працівником посадових/договірних обов'язків, а й докладання усіх зусиль та використання всіх ресурсів для вирішення конкретної проблеми та/або потреби клієнта. Відносини соціального працівника, медичного консультанта та клієнта не можуть будуватися на основі будь-якої матеріальної зацікавленості. При створенні подібної «дефіцитної» ситуації соціальний працівник приступає до формування черги бажаючих отримати ДКП/PrEP.
6. **Чесність та відкритість** у взаємовідносинах соціального працівника, медичного консультанта та клієнта є основою для довіри та поваги у стосунках. Передбачає повну поінформованість клієнта щодо результатів спільних дій, пояснення причин та планів щодо виправлення помилок і досягнення поставленої мети.

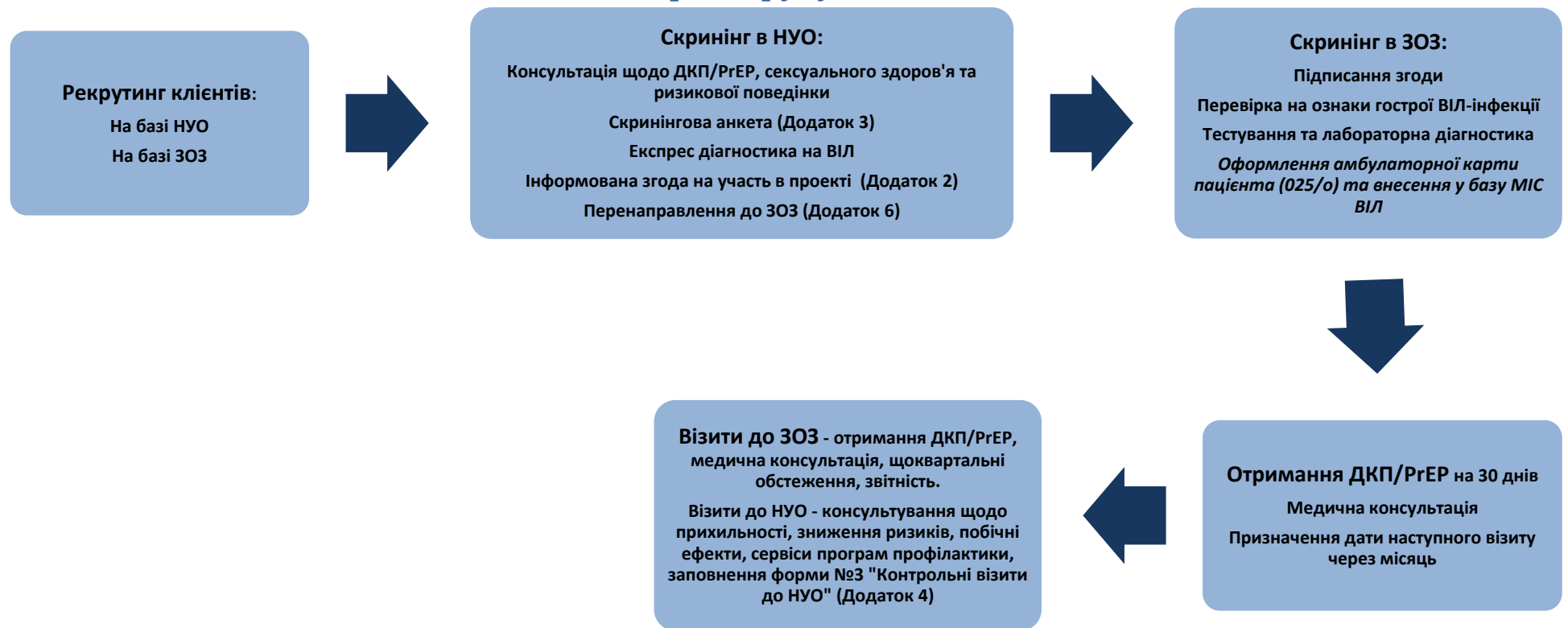
Загальна схема реалізації проекту



Критерії включення учасників в проект

1. Високий ризик інфікування ВІЛ.
2. Приналежність до цільової аудиторії (ЧСЧ, секс-працівники, статеві партнери ЛЖВ (дискордантні пари).
3. ВІЛ-негативний статус (підтверджений в ЗОЗ).
4. Вік - 18 років та старше.
5. Добровільна участь (інформована згода для участі в проекті та готовність приймати ДКП/PrEP щоденно протягом терміну реалізації проекту).

Алгоритм руху клієнта



Етапи реалізації проекту

Етап 1: Рекрутинг потенційних клієнтів

Даний етап може реалізуватися як представниками НУО, так і фахівцями ЗОЗ.

Рекрутинг клієнтів на базі НУО відбувається шляхом:

- Поширення інформації в соціальних мережах соціальними працівниками проекту, створення відповідних профілей та надання інформації в смартфон додатках, що фокусують надання послуг для потенційних клієнтів проекту
- Розміщення інформації на ресурсах організації (сайт, ком'юніті центри, пункти тестування та ін.)
- Формування «листа очікування» в НУО, поширення інформації щодо даної інтервенції серед клієнтів інших програм та організацій, поширення інформації в соціальних мережах соціальними працівниками проекту, і т.д.)
- Використання друкованих ресурсів та їх поширення серед спільнот в тематичних клубах, на вечірках, місцях концентрації осіб/молоді, які мають високий ризик інфікуватися
- Рекламна кампанія на веб-ресурсі <http://PrEP.com.ua/>
- Аутріч-маршрути, стаціонарні пункти надання послуг в рамках реалізації проекту профілактики

На базі ЗОЗ через:

- Поширення інформації безпосередньо персоналом ЗОЗ серед пацієнтів, які висловили зацікавленість участі в проекті.

Важливою умовою реалізації проекту є переадресація пацієнта, який самостійно звернувся в ЗОЗ, до соціального працівника НУО з метою реєстрації у проекті.

Критеріями для подальшої участі клієнта в проекті є наступні:

- Потенційний клієнт належить до ключової групи та має високий ризик бути інфікованим ВІЛ (пріоритетність програми для ЧСЧ)
- Має ВІЛ-негативний статус (на момент оцінки проводиться асистування тестуванню соціальним працівником та підтверджується експрес-тестуванням медичним працівником)
- Вік клієнта – 18 років та старше
- Готовність клієнта надати інформовану згоду для участі в проекті з доступом до персональної інформації з боку соціального працівника. Ступінь доступу може коригуватись у випадку відсутності такого бажання з боку клієнта - в даному випадку основним накопичувачем медичної інформації буде лікар, а соціальний працівник виконуватиме роль консультанта

Клієнт відповідає одному із критеріїв високого ризику інфікування ВІЛ - протягом 6 останніх місяців:

- Було діагностовано ІПСШ
- Клієнт практикував анальний або вагінальний секс без презерватива з партнером із невідомим ВІЛ-статусом
- Отримувач в минулому ПКП.

Клієнти, які мають одну із нижченаведених ознак, НЕ можуть брати участь в проекті:

- ВІЛ-позитивний статус (підтверджений в Центрі СНІДу);
- Наявність симптомів та/або клінічних ознак, що відповідають гострій стадії ВІЛ-інфекції: висип, лихоманка, підвищена втомлюваність, біль у горлі, набряки лімфатичних вузлів, кандидоз/виразки ротової порожнини, нічна пітливість, втрата ваги, артралгія (біль у суглобах), міалгія (хронічна або гостра біль у м'язах), ознаки менінгіту.
- Алергія на Тенофовір/Емтрицитабін або будь-якого компоненту даного лікарського засобу.
- Розрахунковий кліренс креатиніну у чоловіків < 60мл/хв та у жінок < 44мл/хв
- Приймає в даний час ПКП

Скринінг потенційних учасників проекту складається з двох етапів:

1. Неклінічний: проходження опитувальника ([ФОРМА 1: ПЕРВИННИЙ СКРИНІНГ НУО](#))
2. Клінічний: медичне обстеження (амбулаторна карта пацієнта)

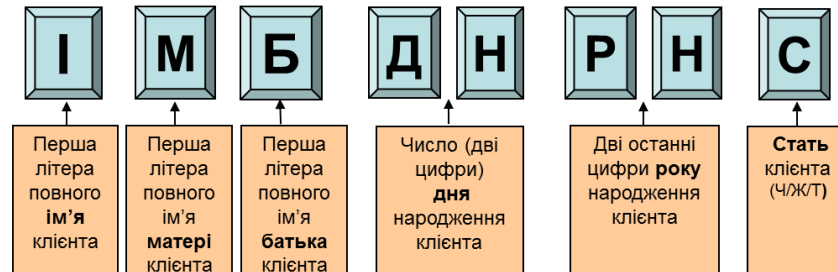
Неклінічний:

Соціальний працівник ініціює опитування за допомогою анкети. У разі відповідності критеріям включення за результатами анкетування потенційний учасник буде поінформований про необхідність проходження наступного етапу скринінгових процедур – обов'язкової медичної діагностики на базі партнерського ЗОЗ відповідно до переліку обстежень.

Соціальний працівник має сприяти комфорту клієнта та брати до уваги його побажання щодо часу та місця проведення необхідних обстежень (виходячи із регіональних можливостей).

Унікальне кодування клієнтів проекту:

В проекті використовується затверджена Альянсом система унікального кодування клієнтів, за якою ведеться облік програмної діяльності в он-лайн базі SYREX. Формування унікального коду клієнта здійснюється відповідно до затверджених інструкцій та процедур збору даних:



Для кодування використовується кирилиця, український алфавіт.

- Якщо клієнт стверджує, що не знає ім'я своєї матері, перша літера ім'я матері записується як «Б».
- Якщо клієнт стверджує, що не знає ім'я свого батька, у клієнта запитують першу літеру його ім'я по-батькові.

Вся документація за проектом має зберігатися з дотриманням принципу конфіденційності. Доступ до документації (паперової, електронної) має виключно персонал проекту (в разі потреби представники Альянсу). Всі електронні файли, що використовуються в рамках реалізації проекту, мають бути захищені паролем.

Документообіг (що ведеться соціальними працівниками)

Перший візит клієнта (нульовий візит)

- ПЕРВИННИЙ СКРИНІНГ НУО *(Додаток 3)*
- Форма контрольних візитів в НУО *(Додаток 4)*
- Інформована згода на участь у проекті *(Додаток 2)*
- Талон отримання ДКП/PrEP (початок ДКП) *(Додаток 6)*
- Щоденна відомість соціально працівника та відомість тестування *(якщо були отримані послуги профілактики)*

Візит через місяць прийому

- Форма контрольних візитів в НУО *(подальше ведення)*
- Оцінка прихильності до прийому ДКП/PrEP *(Додаток 5)*
- Талон отримання ДКП/PrEP (повторне отримання ДКП)
- Щоденна відомість соціального працівника та відомість тестування *(якщо були отримані послуги профілактики)*

Візит на 3, 6, 9, 12 місяці

- Форма контрольних візитів в НУО *(подальше ведення)*
- Оцінка прихильності до прийому ДКП/PrEP
- Щоденна відомість соціального працівника та відомість тестування *(якщо були отримані послуги профілактики)*

Етап 2: Включення клієнта в програму ДКП/PrEP

Перелік обов'язкових обстежень при медичній діагностиці на базі партнерського ЗОЗ

	ВИД ОБСТЕЖЕННЯ	РЕЗУЛЬТАТ	
		+	-
Первинний скринінг	Перевірка на наявність симптомів гострої ВІЛ-інфекції	Висип, лихоманка, втома, біль у горлі, набряки лімфатичних вузлів, оральний кандидоз / виразка ротової порожнини, нічний піт, втрата ваги, артралгія, міалгія, менінгеальні ознаки -> клієнт не є релевантним для подальших обстежень.	Проводяться подальші обстеження
	Тест на ВІЛ-інфекцію ШТ (за наявності ресурсів ЗОЗ - можливе проведення лабораторної діагностики)	Клієнт не є релевантним для подальших обстежень.	Проводяться подальші обстеження
Креатинін	Креатинін та оцінка кліренсу креатініну	Кліренс креатініну < 60 мл./хв., призначається консультація релевантного спеціаліста	Кліренс креатініну > 60 мл./хв., проводяться подальше призначення PrEP

Потенційні учасники можуть добиратися до ЗОЗ самостійно або за сприяння працівників НУО звернутись до відповідального медичного спеціаліста. Учасники мають отримувати запрошення скористатися послугами супроводу соціального працівника з метою проходження усіх видів діагностики, що включені до медичного скринінгу.

- Якщо за результатами медичного скринінгу участь у проекті **не буде рекомендована**:
 - ✓ клієнт отримує відповідні роз'яснення, а також інформацію щодо інших сервісів, в яких виникла потреба.
- **У разі підтвердження позитивного результату** діагностики на ВІЛ-інфекцію в ЗОЗ клієнту:
 - ✓ пояснюється переваги постановки на медичний облік та своєчасне призначення лікування. Обговорюються питання профілактики інфікування партнера, їх мотивування пройти тестування на ВІЛ
 - ✓ надається інформація щодо послуг соціального супроводу діючих проектів у регіоні.

Буде рекомендовано:

Подальший візит до ЗОЗ з метою отримання ДКП/PrEP має відбутися не пізніше наступних двох тижнів (14 днів) після завершення скринінгу.

Графік проведення медичних обстежень

Вид обстеження	Відповідальність за обстеження	Місяць 0	Місяць 1	Місяць 2	Місяць 3	Місяць 4	Місяць 5	Місяць 6	Місяць 7	Місяць 8	Місяць 9	Місяць 10	Місяць 11	Місяць 12
Тест на ВІЛ	ЗОЗ	+			+			+			+			+
Креатинін та оцінка кліренсу креатиніну		+						+						+
Тест на ВІЛ	НУО	+	+		+			+			+			+
Тест на ППСШ		+	+		+			+			+			+
+* - тестування проводиться за наявності симптомів гострої ВІЛ-інфекції та/або наявності симптомів ППСШ														

Супровід клієнтів програми.

За даним напрямом супровід обмежено лише до послуг, які безпосередньо ведуть клієнта до призначення йому ДКП/PrEP.

Індивідуальне «ведення випадку» клієнтів буде забезпечуватись соціальними працівниками, за якими буде закріплена певна кількість клієнтів.

Основні завдання супроводу клієнта полягають в:

- Створенні індивідуального плану ведення клієнта.
- Сприянні у своєчасному проходженні клієнтами необхідних медичних оглядів та отримання ними консультацій лікарів залежно від потреб. Створенні сприятливих умов для маршрутизації клієнта в ЗОЗ.
- Побудові короткострокової підтримки та мотивування для формування прихильності до ДКП/PrEP.
- Моніторингу виконання індивідуального плану.
- Оцінці виконання та завершення супроводу.

Структура плану супроводу відповідає основним етапам отримання медичних послуг:

1. Підтвердження відсутності протипоказань до отримання ДКП/PrEP та підписання інформованої згоди.
2. Призначення та початок прийому ДКП/PrEP.
3. Супровід при проведенні планових медичних оглядів та обстежень (на 3, 6, 9, 12, місяців).
4. Успішне виконання режиму ДКП/PrEP.
5. Завершення участі у програмі ДКП/PrEP.

Етап 3: Завершення супроводу клієнтів

Перед завершенням участі в проекті клієнт на 12-му місяці прийому ДКП/PrEP проходить:

- ✓ обстеження та лабораторну діагностику в медичному закладі
- ✓ фінальне консультування соціального працівника* в рамках даного пілотного проекту (з можливою переадресацією в інші проекти для продовження прийому ДКП/PrEP).

**Звертаємо увагу, що термін прийому ДКП/PrEP може бути менший ніж 12 місяців, оскільки клієнт міг бути включений до програми на вакантне місце після вибуття або виключення інших клієнтів, які раніше приймали участь в проекті. Тому фінальне консультування соціального працівника може відбуватись і раніше зазначеного терміну! Передбачається продовження діяльності на 2020 рік.*

Виключення клієнта з проекту

Виключення клієнта з проекту відбувається:

- за ініціативи та бажанням клієнта
- за ініціативи соціального та медичного працівника внаслідок причин програмного або медичного характеру:
 - ✓ порушення клієнтом умов супроводу
 - ✓ підтвердження ВІЛ-інфекції в Центрі СНІДу
 - ✓ невдалі тривалі (до двох тижнів) спроби зв'язатися з учасником щодо перевпорядкування призначення чи потреби проходити планові обстеження чи консультації з медичним працівником
 - ✓ низька прихильність клієнта до прийому ДКП/PrEP: клієнт приймає щотижня менше 4 таблеток ДКП/PrEP (у випадку, якщо цю інформацію надано клієнтом за два візити поспіль).

У випадку сероконверсії ВІЛ-статусу клієнта протягом прийому ДКП/PrEP:

- Заповнюються відповідні документи.
- Дотримуються усі процедури фінального візиту клієнта в проєкті та надається інформація щодо подальшого обстеження та лікування у зв'язку з ВІЛ-інфекцією.
- Клієнт передається до програми кейс-менеджменту або навігації для подальшого диспансерного обліку та початку прийому АРТ.

Тимчасове або постійне виключення клієнта з програми буде супроводжуватись відповідним записом соціального працівника щодо причин виключення клієнта.

Якщо учасник повторно з'явиться через декілька місяців після того, як пропустив консультації, увесь процес скринінгу та обстежень повторюється у повній мірі.

Команда проекту

Основні вимоги до персоналу:

- ✓ Відданість справі боротьби з ВІЛ/СНІДом та високий рівень мотивації до роботи; розуміння принципів призначення ДКП/PrEP;
- ✓ Досвід роботи у сфері охорони здоров'я, соціальної роботи;
- ✓ Розуміння та сприйняття філософії, цілей та завдань стратегії;
- ✓ Наполегливість і організованість у роботі;
- ✓ Високі комунікаційні навички, а саме - вміння налагоджувати довірливі стосунки; вміння зацікавити співрозмовника; вміння викладати матеріал детально та зрозуміло для співрозмовника;
- ✓ Досвід проведення мотиваційного інтерв'ю з цільовими групами, володіння навичками консультування;
- ✓ Дотримання анонімності, конфіденційності, толерантності у відношенні до учасників проекту.

Координатор проекту (часткова зайнятість)

Основні завдання:

- Координація програмної діяльності;
- Відбір, залучення персоналу до реалізації проекту;
- Підготовка приміщення та обладнання для роботи проекту, контроль наявності всіх необхідних для проведення видаткових матеріалів (інструментарій, звітні документи, тест-системи, тощо);
- Робота з налагодження співпраці з ключовими партнерами в регіоні (Центр СНІДу, шкірно-венерологічний диспансер, діагностичні центри);
- Організація та проведення навчання співробітників програми, ознайомлення й надання пояснень щодо алгоритмів та процедур проведення проекту;
- Проведення робочих зустрічей виконавців програми;
- Внутрішній моніторинг роботи сайту проекту, контроль за набором учасників проекту, виконанням індикаторів, повним та правильним заповненням програмної та звітної документації;
- Оперативне вирішення планових та проблемних питань впровадження програми;
- Надання інформації та консультацій за запитом персоналу проекту;
- Забезпечення конфіденційності в роботі персоналу сайту, дотримання етичних норм;
- Приймає участь у процесі бюджетування та у плануванні діяльності за проектом;
- Приймає участь у формуванні та відповідає за програмні звіти, що подані до Альянсу.

Документатор (часткова зайнятість)

Основні завдання:

- Розробка матеріалів і форм облікових документів за напрямком;
- Ведення бази даних клієнтів проекту;
- Підготовка регулярних планових та за запитом звітів по роботі проекту за напрямками;
- Участь в плануванні проектної діяльності, збір та аналіз інформації, необхідної для успішної реалізації проекту;
- Участь у місцевих робочих зустрічах персоналу проекту;
- Приймає участь у формуванні програмних звітів перед Альянсом

Соціальний працівник супроводу ДКП (часткова зайнятість)

Основні завдання:

- Проведення зустрічей з потенційними учасниками на сайті проекту, попередня оцінка щодо їх можливої участі у проекті та надання необхідної інформації з цього приводу;
- Оперативне надання інформації координатору проекту щодо потенційних ризиків чи перешкод у виконанні індикаторів проекту;
- Реєстрація та включення клієнтів до проекту відповідно визначеним критеріям, згідно встановленого порядку;
- Надання консультацій клієнтам проекту, щодо профілактики ВІЛ (в т.ч. ДКП), туберкульозу, лікування ВІЛ-інфекції, гепатитів, безпечної сексуальної поведінки;
- Ознайомлення з інформацією щодо всіх послуг, які надаються в рамках проекту (в т.ч. виходячи з потреб клієнта проекту);
- Ведення первинної облікової документації наданих послуг, заповнення необхідних рекомендованих проектних форм, забезпечення обліку проектної діяльності в базі даних проекту;
- Особиста участь у професійно-навчальному процесі (тренінги) та обміні досвідом (робочі, експертні зустрічі);
- Участь у місцевих робочих зустрічах персоналу проекту, збір та аналіз інформації, необхідної для успішної реалізації проекту.
- Ведення та надання планових та за запитом звітів.

Медичний консультант з ДКП (часткова зайнятість)

- Прийом клієнтів та надання медичних послуг; консультування клієнтів проекту стосовно ВІЛ/ІПСШ; направлення клієнтів на уточнення діагнозу та лікування (у разі виявлення відповідної симптоматики чи позитивних результатів на ВІЛ-інфекцію);
- Проведення мотиваційного консультування клієнтів проекту;
- Повідомлення клієнтам результатів лабораторної та експрес-діагностики;
- Надання рекомендації кожному клієнту щодо приймання ДКП/PrEP (режим та схеми прийому);

- Робота з медичними скаргами клієнтів та подальша переадресація для проведення уточнюючої діагностики;
- Комунікація з координатором проекту та документатором щодо щоквартального аналізу кількісних та якісних показників проекту;
- Участь у базових заняттях стосовно їх знання та дотримання вимог Протоколу щодо повноти консультування при прийомі ДКП/PrEP;
- Аналіз результатів прийому ДКП/PrEP;
- Щоквартальний аналіз результатів планового медичного обстеження клієнтів проекту та їх інтерпретація клієнту та соціальному працівнику.

Інформована згода клієнта на участь у проекті

«Супровід та підтримка доконтактної профілактики ВІЛ-інфекції (ДКП/PrEP)»

ВСТУП

Цей Проект проводиться для чоловіків, які мають секс з чоловіками (ЧСЧ), ВІЛ-негативних партнерів у дискордантних парах та людей, які схильні до ризику інфікування вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ) (секс працівники, ТГ). ВІЛ є вірусом, який викликає синдром набутого імунодефіциту (СНІД). Перед тим, як Ви приймете рішення про участь в Проекті, ми хочемо пояснити його мету, ризики та переваги для Вас, а також те, що буде очікуватися з Вашого боку.

ВАША УЧАСТЬ є добровільною

Перш ніж Ви приймете рішення про участь в Проекті після отриманої інформації, Ви повинні розуміти переваги та можливі ризики своєї участі в Проекті. Цей процес називається отриманням інформованої згоди.

В даній формі інформованої згоди Ви можете отримати всю необхідну для прийняття рішення інформацію. Вона може містити деякі слова, які можуть бути Вам незнайомі. Будь ласка, перед підписанням форми запитайте про все, що Вам незрозуміло. Після того, як інформація про Проект буде Вам зрозуміла, і Ви вирішите брати участь, Вас попросять вказати Ваше ім'я і прізвище, поставити підпис на цій формі. Вам буде запропонована копія форми для зберігання. Перш ніж Ви дізнаєтеся більше про Проект, важливо, щоб Ви розуміли наступне:

- Ваша участь є добровільною;
- Ви можете вирішити не брати участь в Проекті або прийняти рішення про вихід з проекту з попереднім узгодженням з медичним і соціальним працівником.

МЕТА ПРОЕКТУ

Прийом медикаментів для профілактики інфікування ВІЛ називають "доконтактною профілактикою" або "ДКП" «PrEP». Мета даної програми - знизити передачу ВІЛ серед ЧСЧ, ВІЛ-негативних партнерів у дискордантних парах та людей, які схильні до ризику інфікування ВІЛ, за допомогою ДКП як складової програми профілактики ВІЛ-інфекції в Україні.

Даний Проект проводиться в Україні для клієнтів, які готові щомісяця протягом року звертатися до медичного/соціального працівника.

ДКП/PrEP, який використовується для ДКП в рамках цього Проекту, є таблетка, яка містить Емтріцитабін та Тенофовір (TDF/FTC). ДКП/PrEP TDF/FTC широко використовується для лікування ВІЛ-інфекції. Його також можна використовувати для зниження ризику інфікування ВІЛ. **ДКП/PrEP TDF/FTC є безпечним засобом для профілактики ВІЛ.**

Доведено, що прийом ДКП/PrEP TDF/FTC з метою ДКП знижує ризик інфікування ВІЛ. Максимальна ефективність ДКП для профілактики ВІЛ залежить більшою мірою від дотримання щоденного режиму прийому ДКП/PrEP ДКП на постійній основі. Дуже важливо, щоб всі учасники Проекту приймали таблетки кожен день, бажано в один і той же час. Якщо у Вас з цим виникають труднощі, необхідно повідомити співробітників Проекту. Якщо виникають якісь проблеми чи хвилювання, пов'язані з прийомом таблеток, а також, якщо Ви вирішите не приймати їх з особистих причин, будь ласка, повідомте це своєму соціальному працівнику або лікарю. Інформація про Ваш досвід допоможе нам створити найбільш прийнятний спосіб розробки та впровадження програм ДКП.

Прийом ДКП не запобігає зараженню інфекціями, які передаються статевим шляхом (ІПСШ), наприклад, сифілісом, гонореєю або герпесом, тому для збереження свого здоров'я важливо продовжувати використання презервативів під час кожного статевого акту.

Якщо Ви підтвердите своє бажання брати участь у Проекті та за результатами скринінгу будете відповідати критеріям включення в Проект, Вас запросять до участі в ньому.

Термін Вашої участі в даному Проекті - до 12 місяців з можливістю подовження.

СКРИНІНГ

Скринінг проводиться в 2 етапи:

1) Скринінговий візит в громадську організацію, під час якого відбувається:

- Присвоєння скринінгового номера;
- Збір контактної інформації;
- Збір інформації про демографічні фактори і сексуальну поведінку;
- Тест на ВІЛ.

Це буде коротке інтерв'ю з соціальним працівником. Мета інтерв'ю - з'ясувати чи відповідаєте Ви критеріям включення в даний Проект. Вам будуть задавати питання, пов'язані з Вашим віком, ризикованою поведінкою, кількістю секс-партнерів, вживанням наркотиків.

Ніхто не буде знати Вашого справжнього імені, крім Вашого соціального працівника. Ваш соціальний працівник не буде передавати Ваші особисті дані стороннім особам. Вам буде присвоєно індивідуальний код. Консультант розповість Вам про те, як вберегти себе і Вашого партнера (партнерів) від ВІЛ та інших інфекцій, які передаються статевим шляхом (ІПСШ). Ви отримаєте презервативи і лубриканти, а також консультацію соціального працівника.

2) Скринінговий візит до медичного закладу, під час якого відбудеться:

- Тест на ВІЛ;
- Перевірка наявності симптомів гострої ВІЛ-інфекції;
- Забір венозної крові і тестування її на креатинін і розрахунок кліренсу креатиніну (або видача відповідного направлення на діагностику);

Про всі результати обстежень Ви обов'язково будете проінформовані. Якщо результати даних аналізів виявляться такими, які вимагають лікування, Вам буде видано направлення на консультації до вузьких спеціалістів.

Якщо результати не будуть відповідати критеріям включення в Проект, Ви не зможете бути запрошені до участі. Якщо будь-які результати тестів на ВІЛ будуть спочатку позитивні, Ви не зможете брати участь в Проекті, навіть якщо подальші тести будуть негативними.

ВКЛЮЧЕННЯ ДО ПРОЕКТУ

Приблизно протягом тижня Ви зможете отримати результати аналізів/обстежень. Якщо за результатами медичного скринінгу Ви підійдете за критеріями включення в проект і погодитеся брати участь, медичний працівник призначить і видасть запас ДКП/PrEP TDF/FTC, якого при щоденному прийомі вистачить на 1 місяць (до наступного візиту). Вас також проконсультують про правильний прийом ДКП/PrEP. Важливо, щоб ніхто інший не приймав Ваші таблетки, так як це може бути небезпечно для них.

Ми проконсультуємо Вас щодо ВІЛ та ІПСШ, ризиків, яким Ви можете бути схильні, і яким чином уникнути інфікування. Персонал Проекту буде повідомляти Вас про результати всіх досліджень, які впливають на Ваше здоров'я, під час Вашої участі в Проекті.

Контрольні ВІЗИТИ

Ваша участь в даному проекті передбачає візити до лікувального закладу і до Вашого соціального працівника, під час яких:

- Буде зібрана медична інформація, в тому числі інформація про алергію, поточний прийом медикаментів, вживання наркотичних речовин з особливою увагою до нестероїдних протизапальних речовин.
- Вам буде надана інформація про ДКП/PrEP/TFV, який необхідно приймати по одній таблетці щодня в один і той же час з максимальним відхиленням дві години. ДКП досягає максимального захисного ефекту від ВІЛ для рецетивного (пасивного) анального сексу після 7 днів щоденного використання.
- Вам потрібно буде відповісти на питання, пов'язані з Вашою сексуальною поведінкою і можливими побічними діями при прийомі ДКП/PrEP (можливі у одного з 10 споживачів ДКП).
- Ви отримаєте консультацію щодо прихильності і профілактичну консультацію по сексуальному здоров'ю.
- Вам видадуть презервативи і лубриканти.
- Вам призначать дату наступного візиту (приблизно через 25, але не пізніше 30 днів опісля візиту включення в дослідження).
- Вам видадуть вперше запас ДКП/PrEP на наступні 30 днів (можливі отримання і на 60 і 90 днів при повторних зверненнях).

Крім того, кожні 3 місяці в медичному закладі проводиться:

- Збір інформації про небажані ефекти (якщо такі будуть), що супроводжують прийому медичних ДКП/PrEP/TFV і епізодів вживання наркотиків.
- Загальний медичний огляд.
- Тестування на ВІЛ.

Крім того, кожні 6 місяців в медичному закладі проводиться:

- Збір венозної крові для тестування на креатинін і розрахунок кліренсу креатиніну (або видача відповідного направлення на діагностику).

Якщо результати ваших аналізів вкажуть на те, що ви ВІЛ-інфіковані?

Під час кожного візиту ми будемо надавати Вам результати Ваших тестів на ВІЛ. Якщо результат Вашого тесту вкаже, що Ви можете бути інфіковані ВІЛ, ми організуємо процедуру підтвердження результату тесту і попросимо Вас припинити прийом ДКП/PrEP в рамках Проекту, але продовжувати відвідування клініки за встановленим розкладом. Якщо тест підтвердить, що Ви інфіковані, Вас направлять для отримання подальшої медичної допомоги (відповідного лікування – АРТ).

МОЖЛИВІ РИЗИКИ та/або Дискомфорт

Забір крові

Забір крові може викликати незначний біль, виникнення синців на руці або відчуття запаморочення. Ви можете нервувати під час очікування результату тесту на ВІЛ. Вам буде надана консультація до і опісля тестування для того, щоб обговорити хвилюючі Вас питання. Персонал Проекту вживатиме всіх можливих заходів, щоб захистити Вашу конфіденційність в рамках Проекту.

Інші можливі ризики

Якщо Ви приймаєте інші ДКП/PrEP/TFV, в тому числі рослинні або біодобавки, будь ласка, повідомте про це персонал Проекту.

Також можуть бути певні соціальні ризики, пов'язані з участю в Проекті. Ви можете відчувати сором або дискомфорт через деякі питання анкети, виконання процедур, або отримання результатів досліджень. Ви також потенційно маєте бути готові, якщо хто-небудь пов'яже Вашу участь в Проекті з можливістю ВІЛ-інфікування.

Якщо під час участі в Проекті Ви отримаєте позитивний результат тестування на ВІЛ, Вас попросять припинити прийом ДКП/PrEP в рамках Проекту. Якщо Ви продовжите прийом ДКП/PrEP після виявлення ВІЛ-інфекції, існує ризик розвитку резистентності або шкоди іншого характеру.

ПЕРЕВАГИ УЧАСТІ В ПРОЕКТІ

Протягом Проекту Ви будете мати можливість проходити безкоштовне тестування на ВІЛ-інфекцію та інші вище перераховані дослідження (в разі їх наявності в відповідному ЗОЗ). Консультації, які Ви будете отримувати, допоможуть Вам уникнути ВІЛ-інфекції та інших ІПСШ.

При кожному візиті Вам будуть надані безкоштовні презервативи і лубриканти.

В ЯКОМУ РАЗІ ВИ МОЖЕТЕ БУТИ ВИКЛЮЧЕНІ З ПРОЕКТУ БЕЗ ВАШОГО ЗГОДИ

Ви можете бути виключені з Проекту без вашої згоди в таких випадках:

- Ви не можете або не хочете дотримуватися процедур або інструкцій в рамках Проекту
- Подальший прийом ДКП/PrEP може заподіяти Вам шкоду
- Проект зупинений або закритий
- Персонал Проекту вважає, що подальша участь в Проекті небезпечна для Вас
- Ви не можете здійснювати клінічні візити в рамках Проекту або пройти всі необхідні процедури
- Інші причини, за рішенням персоналу Проекту

КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

Для збереження конфіденційності Ваші зразки будуть відзначені кодом, який може бути розшифрований тільки персоналом Проекту. Ваше ім'я, місце проживання та інша особиста інформація буде захищена персоналом проекту. Ваш соціальний працівник матиме доступ до медичної інформації з метою належного соціального супроводу. Ваша персональна інформація може бути розкрита тільки у випадках, обумовлених Законом.

Персонал Проекту докладе максимальних зусиль для захисту Вашої конфіденційності, а також всіх отриманих даних і результатів обстежень в рамках Закону. Ваша особиста інформація не буде вилучатись із записів без вашої письмової згоди. У публікаціях в рамках Проекту не будуть використані Ваше ім'я або ідентифікована Ваша особистість.

ЗГОДА НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНОЇ ІНФОРМАЦІЇ

Підписуючи дану Форму інформованої згоди, я висловлюю своє бажання прийняти участь у Національному проекті «Супровід та підтримка ДКП ВІЛ-інфекції (ДКП/PrEP)» та отримувати благодійну допомогу у формі послуг, пов'язаних з визначенням мого ВІЛ-статусу, діагностикою, а також отримувати відповідне консультування та супровід послуг проекту.

Мені відомо, що відповідні медичні працівники та інші особи, яким у процесі виконання їхніх професійних обов'язків стає відома інформація щодо мого стану здоров'я, медичних обстежень та їх результатів, а також подробиці мого особистого та сімейного життя, не мають права розголошувати зазначену інформацію, за винятком випадків, передбачених чинним законодавством. Крім цього, мені відомо, що зазначена інформація є конфіденційною.

Цією заявою я свідомо надаю свою інформовану згоду на збір, зберігання, використання та поширення вищевказаної конфіденційної інформації за участю інших медичних працівників, інших юридичних та приватних осіб, зайнятих у цьому проекті чи у відповідних медичних установах з метою визначення мого ВІЛ-статусу та стану здоров'я, діагностики, а також отримання мною відповідного комплексного лікування/догляду та підтримки(в рамках передбачених діяльністю проекту «Супровід та підтримка ДКП ВІЛ-інфекції (ДКП/PrEP)»). Зокрема, я не заперечую щодо доступу соціальних робітників, що будуть надавати мені послуги, до медичної документації, що містить мою конфіденційну інформацію.

Маючи у своєму розпорядженні необхідну інформацію, та усвідомлюючи всі права, які надаються мені відповідно до закону України "Про захист особистої інформації", я підтверджую свою згоду на

проведення обробки моїх особистих даних (будь-які дії або сукупність дій, таких як збір, реєстрація, накопичення, збереження, коригування, зміна, оновлення, використання та поширення, реалізація, передача), деперсоналізацію, знищення персональних даних, зокрема, з використанням інформаційних (автоматизованих) систем з метою визначення мого ВІЛ-статусу, діагностики, отримання мною відповідного комплексного лікування/догляду та підтримки, а також виконання тестів та обстежень у межах планування проекту «Супровід та підтримка ДКП ВІЛ-інфекції (ДКП/PrEP)».

СТОРІНКА ПІДПИСИ

Якщо Ви прочитали цю форму інформованої згоди або ж вона була прочитана вголос і роз'яснена Вам, Ви зрозуміли надану інформацію в повній мірі і згодні добровільно брати участь в Проекті, будь ласка, напишіть Ваші П.І.Б. і поставте ваш підпис нижче.

<hr/>	<hr/>
<i>П.І.Б. (друкованими літерами)</i>	<i>підпис учасника</i>
<hr/>	<i>дата підписання</i>

<hr/>	<hr/>
<i>П.І.Б. співробітника Проекту, відповідального за процедуру інформованої згоди</i>	<i>підпис учасника</i>
<hr/>	<i>дата підписання</i>

Первинний скринінг в НУО

1. Інформація щодо місця проведення скринінгу			
Унікальний код SYREX	П.І.Б. консультанта	Дата візиту	Код Case++
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2. Інформація щодо клієнта			
Ваша стать			
<input type="checkbox"/> Чоловік <input type="checkbox"/> Трансгендер <input type="checkbox"/> Жінка			
Скільки Вам повних років? <input style="width: 50px;" type="text"/>			
3. Скринінг щодо високого ризику інфікування ВІЛ:			
<p>Клієнт знаходиться під значним ризиком, якщо належить до БУДЬ-ЯКОЇ з трьох нижчезазначених категорій</p>			
<p>1.) Чи були у Вас сексуальні контакти з представниками ключових груп населення з високою поширеністю ВІЛ: ПЛЮС повідомте про БУДЬ-ЩО з нижченаведених пунктів за останні 6 місяців</p>		<p><i>Підказки для інтерв'юера</i></p>	
Чи був у Вас анальний чи вагінальний статевий акт без презерватива з більш ніж одним партнером	<input type="checkbox"/>	→	- Чи були Ви сексуально активні протягом останніх шести місяців?
Чи є у Вас секс партнер з одним або більше ризиком ВІЛ-інфікування	<input type="checkbox"/>	→	- З якою кількістю людей Ви мали вагінальний чи анальний секс протягом останніх шести місяців?
	<input type="checkbox"/>	→	Чи був у Вас секс партнер за останні шість місяців, який: - Живе з ВІЛ? - Вживає ін'єкційні наркотики? - Практикує секс з чоловіком? - Є трансгендером? - Є секс працівником? - Має секс з кількома партнерами без презерватива?
Історія інфекцій, що передаються статевим шляхом (ІПСШ): на основі даних зі слів клієнта, синдромного лікування ІПСШ.	<input type="checkbox"/>	→	- Чи мали Ви ІПСШ за останні шість місяців?
Історія використання постконтактної профілактики (ПКП)	<input type="checkbox"/>	→	- Чи приймали Ви постконтактну профілактику (ПКП) після ризикованого щодо ВІЛ статевого акту протягом останніх шести місяців?

2.) Чи маєте Ви досвід спільного ін'єкційного вживання наркотиків протягом останніх 6 місяців.

☐

→

- Чи використовували Ви спільні шприци під час вживання ін'єкційних наркотиків?

3.) Чи мали Ви сексуальні стосунки з ВІЛ-позитивним партнером, який не приймає ефективну* антиретровірусну терапію (АРТ) протягом останніх 6 місяців

** На АРТ менше шести місяців, або має непослідовну або невідповідну прихильність*

☐

→

- Чи є Ваш партнер ВІЛ-інфікованим? Чи він на АРТ? Який був останній результат вірусного навантаження?

4.) Інше

☐

Будь ласка, вкажіть, що саме

ЯКЩО ВІДЗНАЧЕНИЙ БУДЬ-ЯКИЙ З ВИЩЕНАВЕДЕНИХ КРИТЕРІЇВ, КЛІЄНТ МОЖЕ БУТИ НАПРАВЛЕНИЙ НА МЕДИЧНИЙ СКРІНІНГ

Форма контрольних візитів в НУО

Унікальний код клієнта в SYREX

ПІБ консультанта НУО

Код Case++

№		0 Міс.	1 Міс.	2 Міс.	3 Міс.	4 Міс.	5 Міс.	6 Міс.	7 Міс.	8 Міс.	9 Міс.	10 Міс.	11 Міс.	12 Міс.
1	Дата візиту													
2	Дата наступного запланованого візиту													
3	Проведено медичну консультацію													
4	Дата асистованого тестування на базі НУО													
5	Наявність побічних ефектів													
6	Кліренс креатініну (дата)													
7	Проведено консультацію щодо прихильності (так "+" ні "-") Форма 4													
8	Проведено консультацію щодо зниження ризику (так "+" ні "-")													
9	ПРЕП зупинено (дата завершення)													
10	Замітки, коментарі													
11	Причина припинення супроводу за проектом													

Оцінка прихильності до прийому PrEP

Дата

Місяць візиту

Код Case++

Унікальний код в SYREX

П.І.Б. консультанта

1. Чи відчуваєте Ви якісь побічні ефекти?

так

☐

ні

☐

2. Скільки пігулок Ви не прийняли за останній місяць?

3. Скільки пігулок Ви прийняли за останні 7 днів?

4. Скільки пігулок в середньому Ви приймаєте протягом тижня?

кількість

не пропускаю

☐

5. Що, на Ваш погляд, може допомогти Вам приймати препарат більш регулярно?

☐

Використовувати органайзери для пігулок

☐

Приймати PrEP разом з іншими препаратами, що приймаються щоденно

☐

Використовувати нагадування за допомогою телефона

☐

Відзначати кожен прийом у календарі

☐

Тримати пляшку з водою у полі зору в якості нагадування
щодо щоденного обов'язкового ритуалу (як чищення зубів)

☐

Прихильність максимальна

☐

Інше. Будь ласка, опишіть, що саме.

Інше

Додаток 6:

Талон про отримання ДКП

Талон про отримання ДКП

ПІБ клієнта _____

Код обстеження:

Код клієнта ГО (Ідентифікатор в ІС «SYREX»): _____

Ідентифікатор в ІС «Case++» (МІС):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Назва закладу охорони здоров'я (ЗОЗ): _____

Адреса ЗОЗ*: (назва міста, вулиці та № будинку) _____

Контактний телефон ЗОЗ*: _____

ПІБ лікаря: _____

Повна назва громадської організації (ГО)*: _____

тел. ГО *: _____

ПІБ соц. працівника, який супроводжує клієнта: _____

Контактний телефон соц. працівника: _____

Основа частини направлення

(Місце відрізання)

Повторне отримання доконтактної профілактики

Вірний талон 2

Назва ГО*: _____

Проект ГО*: ДКП/PrEP

Назва ЗОЗ*: _____

Код клієнта ГО _____ *

Ідентифікатор в ІС «Case++» (МІС):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Дата повторного отримання ДКП

« ____ » _____ 20 ____ р.

ПІБ, підпис та печатка лікаря: _____

м/п

(Місце відрізання)

Початок доконтактної профілактики

Вірний талон 1

Назва ГО*: _____

Проект ГО*: ДКП/PrEP

Назва ЗОЗ*: _____

Код клієнта ГО _____ *

Ідентифікатор в ІС «Case++» (МІС):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Дата початку ДКП

« ____ » _____ 20 ____ р.

ПІБ, підпис та печатка лікаря: _____

м/п

Найчастіші питання, які виникають у людей стосовно ДКП/PrEP

Що таке ДКП/PrEP?

Доконтактна профілактика (ДКП/PrEP) – це коли люди приймають антиретровірусні ДКП/PrEP (лікарські ДКП/PrEP для лікування ВІЛ-інфекції) задля того, щоб зменшити ризик інфікування, коли вони наражаються на ризик інфікування ВІЛ. Наразі ВООЗ рекомендує щоденний прийом ДКП/PrEP для чоловіків та жінок, що наражаються на високий ризик інфікування ВІЛ.

Наскільки ефективною є ДКП/PrEP?

- ДКП/PrEP не гарантує 100% захист, проте ця терапія є ефективною і забезпечує високий захист від ВІЛ-інфекції. Результати останніх досліджень показали, що ДКП/PrEP зменшує ризик інфікування ВІЛ при сексуальних контактах близько 99% (не 100% !) за умови регулярного прийому профілактики або таблеток.
- Ефективність ДКП/PrEP є більшою для пацієнтів, які приймають ДКП/PrEP регулярно (тобто, які прихильні до щоденного прийому ДКП/PrEP), ніж для тих, хто часто пропускає прийом ДКП/PrEP.
- Рекомендується приймати ДКП/PrEP щодня, оскільки щоденний прийом ДКП/PrEP є найбільш ефективним, безпечним і зручним. Щоденне застосування ДКП/PrEP забезпечує найвищу концентрацію лікарського засобу в крові та тканинах організму людини, а тому гарантує найвищий рівень захисту. Якщо ви приймаєте ДКП/PrEP щодня, то це може захистити вас, навіть якщо іноді ви одноразово пропустите прийом ДКП/PrEP.
- Для досягнення необхідного рівня лікарського ДКП/PrEP в крові та інших тканинах організму людини потрібен час (максимальний ступінь концентрації діючих речовин досягається на сьомий день щоденного прийому). Протягом перших семи днів з початку прийому ДКП/PrEP слід застосовувати додаткові методи профілактики ВІЛ-інфекції. Можливі шляхи зменшення ризику протягом цього періоду: застосування більш безпечних моделей сексуальної поведінки, наприклад, уникання вагінального або анального сексу або використання презервативів.

Для кого може підійти ДКП/PrEP?

ДКП/PrEP призначена для людей в ситуаціях та в періоди їхнього життя, коли вони можуть наражатися на високий ризик інфікування ВІЛ. ДКП/PrEP може допомогти вам контролювати свій ризик інфікування ВІЛ. Якщо вам здається, що ви наражаєтесь на високий ризик інфікування ВІЛ, і ви живете у місці або належите до спільноти із високим показником розповсюдженості ВІЛ-інфекції, то існує багато причин, через які вам варто розглянути можливість застосування ДКП/PrEP. Наприклад:

1. Ви не використовуєте презервативи весь час та з усіма сексуальними партнерами.
2. Ви маєте або мали сексуальні контакти більше, ніж з одним сексуальним партнером, протягом шести місяців.
3. У вас є сексуальний партнер, який має інших сексуальних партнерів і може мати ВІЛ-інфекцію або наражатися на високий ризик інфікування ВІЛ.

4. Ви практикуєте незахищений секс з людиною, яка вживає ін'єкційні наркотики і використовує ін'єкційний інструментарій спільно з іншими людьми.
5. Ви вживаєте ін'єкційні наркотики і використовуєте ін'єкційний інструментарій спільно з іншими людьми.
6. Ви вступаєте в сексуальні контакти одночасно зі вживанням алкоголю та/або рекреаційних наркотиків.
7. Ви дізналися про те, що у вас є інфекція, що передається статевим шляхом, наприклад, гонорея, сифіліс, м'який шанкр або герпес.
8. У вас є сексуальний партнер, який нещодавно дізнався про те, що у нього або у неї є інфекція, що передається статевим шляхом, в тому числі ВІЛ.
9. Ви маєте незахищені сексуальні контакти з людиною, у якої ВІЛ-інфекція і яка не приймає антиретровірусну терапію, або яка приймає антиретровірусну терапію, але не досягла пригнічення вірусного навантаження до рівня, який не визначається.
10. Ви з вашим сексуальним партнером не обговорюєте питання інфікування ВІЛ, які вас хвилюють, або ваш партнер не знає свій ВІЛ-статус.

Більшість із зазначених ризиків будуть вищими в місцях з високим рівнем розповсюдженості ВІЛ.

Для кого не підходить ДКП/PrEP?

- Люди, у яких є ВІЛ-інфекція, не повинні приймати ДКП/PrEP. Замість цього їм має бути запропонована антиретровірусна терапія.

Чи потрібно користуватися презервативами під час прийому ДКП/PrEP?

Презервативи забезпечують додатковий захист проти ВІЛ, а також захищають від інших інфекцій, що передаються статевим шляхом, і від незапланованої вагітності:

ДКП/PrEP не забезпечує профілактику інфекцій, що передаються статевим шляхом, таких як сифіліс, гонорея, хламідіоз і гепатит. У той же час, презервативи забезпечують захист від таких інфекцій, а також від інфікування ВІЛ, тож вони захищають ваше сексуальне здоров'я в цілому.

ДКП/PrEP не попереджає вагітність. За умови правильного використання презервативи забезпечують захист від небажаної вагітності. Також є багато інших способів попередити вагітність, в тому числі оральні контрацептиви та ін'єкційні гормони, імпланти, внутрішньоматкові контрацептиви та діафрагми. Прийом ДКП/PrEP не впливає на жоден із методів контрацепції.

Як зберігати ДКП/PrEP?

- Як правило, одна упаковка містить 30 таблеток (на 30 днів прийому ДКП/PrEP). Зберігати упаковку слід при кімнатній температурі (не в холодильнику і не в приміщенні з високою температурою, наприклад, в автомобілі).
- Зберігайте таблетки в упаковці разом з вологопоглиначем (невеличкий пакет або кругла пластикова капсула, яку кладуть до упаковки для того, щоб забезпечити сухість при зберіганні лікарських засобів). Для власної зручності ви можете дістати таблетки з упаковки і помістити їх у контейнер, розрахований на тиждень, оскільки в такому контейнері лікарський засіб зберігатиметься недовго.

Коли і як приймати ДКП/PrEP?

1. ВООЗ рекомендує приймати ДКП/PrEP раз на день кожного дня. Щоденний прийом є безпечним і зручним та забезпечує найкращий захист від інфікування ВІЛ.
2. ДКП/PrEP можна приймати у будь-який час доби, в різні дні час прийому терапії може відрізнятися.
3. Корисно поєднати прийом ДКП/PrEP із якоюсь справою, яку ви робите щодня.
4. ДКП/PrEP можна приймати незалежно від прийому їжі.
5. Ви можете приймати ДКП/PrEP, якщо ви вживаєте алкоголь або рекреаційні наркотики.
6. Ви можете приймати ДКП/PrEP, якщо ви застосовуєте гормональні контрацептиви, статеві гормони або безрецептурні лікарські засоби.
7. Для того, щоб у вашому організмі накопичилося достатньо ДКП/PrEP, щоб забезпечити захист від ВІЛ-інфекції, треба приймати ДКП/PrEP близько семи днів.
8. Перед тим, як розпочати ДКП/PrEP, вам потрібно буде пройти тестування, щоб переконатися, що у вас немає ВІЛ-інфекції. Якщо тест виявить у вас ВІЛ-інфекцію, ви отримаєте перенаправлення для отримання послуг лікування ВІЛ-інфекції.
9. Коли ви прийматимете ДКП/PrEP, вам потрібно буде кожні три місяці проходити повторне тестування на ВІЛ, щоб переконатися, що ви не інфікувалися ВІЛ.
10. Ризик інфікування ВІЛ не є постійним. Ступінь ризику, на який наражається людина, може змінюватися з часом, коли змінюються відповідні обставини. Наприклад, розрив стосунків із постійним партнером може стати початком періоду високого ризику. Такі періоди іноді називають «сезонами ризику». Час від часу ви можете приймати рішення про припинення ДКП/PrEP, а у разі зміни обставин – розпочинати такий прийом знову.

Як не забувати про прийом ДКП/PrEP?

- Багатьом людям зручно кожного дня приймати ДКП/PrEP в один і той самий час, який співпадає з якимись іншими регулярними діями (наприклад, коли вони снідають, чистять зуби, дивляться щоденну телепрограму).
- Також можуть бути корисними нагадування – наприклад, якщо ви налаштуєте нагадування на мобільному телефоні або покладете упаковку з ДКП/PrEP туди, де ви бачитимете її кожного дня.
- Якщо вас підтримуватиме партнер, член родини або друг, якому ви довіряєте, це може допомогти вам у регулярному прийомі ДКП/PrEP.
- Коли ваш звичний графік порушується (наприклад, ви не ночуєте вдома, їдете у відпустку або пропускаєте прийом їжі), подумайте про те, щоб взяти з собою додаткові таблетки.
- Розповсюдженою причиною пропуску прийому ДКП/PrEP є те, що у людини закінчився запас таблеток. Тому варто заздалегідь планувати поповнення запасів ДКП/PrEP. Якщо ви до останнього чекатимете, щоб записатися до лікаря, то може виявитися, що ви не зможете потрапити на прийом до того, як закінчатся ваші запаси ДКП/PrEP.

Що буде, якщо прийом ДКП/PrEP пропустити?

Люди іноді пропускають прийом ДКП/PrEP або забувають прийняти таблетку. Якщо це трапилося з вами, просто прийміть ДКП/PrEP, коли згадаєте про це. Наприклад:

- Якщо зазвичай ви приймаєте ДКП/PrEP зранку, але одного дня о 10 годині вечора згадали, що в цей день забули прийняти ДКП/PrEP, ви можете прийняти одну таблетку ввечері цього дня, а наступного дня продовжити свій звичайний графік із ранковим прийомом.
- Якщо ви час від часу прийматимете дві таблетки за один день, це цілком безпечно. Якщо ви не впевнені, чи приймали сьогодні ДКП/PrEP, краще прийміть ще одну таблетку.
- Якщо ви зазвичай приймаєте ДКП/PrEP щодня, то ваш захист буде високим, навіть якщо ви іноді забуваєте прийняти ДКП/PrEP. Якщо ви регулярно пропускаєте більше одного прийому ДКП/PrEP на тиждень, вам слід подумати про додаткові способи, які допоможуть вам дотримуватися щоденного графіку прийому ДКП/PrEP.

Що робити, якщо з'являться побічні ефекти?

- У деяких людей проявляються побічні ефекти, коли вони починають прийом ДКП/PrEP. До них можна віднести здуття живота, більш рідкий/частий стіл та нудоту.
- Ці симптоми зазвичай є помірними і зникають в перші декілька тижнів.
- Способи, які допомагають деяким людям зменшити прояви симптомів, пов'язаних зі шлунковими розладами:
 - прийом таблеток під час прийому їжі
 - прийом таблеток на ніч перед сном.
- У деяких людей прийом ДКП/PrEP впливає на роботу нирок. Перед початком прийому ДКП/PrEP вам необхідно буде здати аналіз крові для оцінки роботи ваших нирок. Якщо цей тест покаже наявність певних проблем, тест на роботу нирок може бути проведено повторно. Якщо результати тестування знову продемонструють наявність проблеми, вас буде направлено на додаткові обстеження. Коли ви розпочнете ДКП/PrEP, медичний заклад, в якому ви будете отримувати ДКП/PrEP, пропонуватиме вам здавати аналізи крові кожні 6 міс., щоб контролювати роботу ваших нирок. Якщо буде виявлено відхилення за результатами аналізів, вас можуть попросити на деякий час призупинити прийом ДКП/PrEP. Зазвичай робота нирок швидко повертається до норми, після чого ви можете поновлювати прийом ДКП/PrEP.
- ДКП/PrEP може мати незначний вплив на мінеральну щільність кісток (тобто, на те наскільки кістки сильні). Зміни відбуваються у перші кілька місяців після початку ДКП/PrEP і не продовжуються після цього. Люди, які використовують ДКП/PrEP, не стикаються з переломами кісток частіше, ніж інші люди. У разі припинення прийому ДКП/PrEP рівень мінеральної щільності кісток зазвичай швидко повертається до нормального значення.

Які саме побічні дії можуть виникнути при прийомі ДКП?

Дослідження вказують на безпеку ДКП/PrEP TDF/FTC, але у деяких людей він може викликає побічні дії, деякі з яких вказані нижче. Зверніть увагу, що список включає не всі побічні дії, які відзначені для цього ДКП/PrEP. Тут наведено поширені побічні дії, для яких доведена або припускається зв'язок з прийомом ДКП/PrEP. Якщо у Вас виникли питання про інші побічні дії ДКП/PrEP TDF/FTC, будь ласка, задайте їх медичному працівнику. Звертаємо увагу, що ці ризики були відзначені у ВІЛ-позитивних осіб, які приймали ДКП/PrEP. Невідомо, чи так часто виникають ці ефекти серед ВІЛ-негативних осіб, можливо, якісь з них будуть більш-менш серйозні.

Використання ДКП/PrEP TDF/FTC може мати такі побічні дії, про симптоми яких слід повідомити медичному працівникові:

- Алергічні реакції
- Підвищення температури
- Висип
- Розлад шлунку
- Нудота або блювота
- Рідкий стул
- Біль в шлунку
- Почуття болю
- Брак повітря
- Загальна хворобливий стан
- Потенційно серйозний набряк обличчя, губ та/або язика
- Нежить
- Здуття
- Сверблячка
- Головний біль
- Запаморочення
- Депресія
- Посилений кашель
- Утруднене дихання
- Загальна слабкість або стомлюваність
- Біль в животі
- Біль або слабкість в м'язах
- Безсоння
- Потемніння шкіри долонь та/або підшов
- Відхилення в результатах печінкової проби, які можуть свідчити про пошкодження печінки

- Підвищення рівня ферментів підшлункової залози (в крові), що може свідчити про проблеми з підшлунковою залозою
- Запалення або набряк і можливе пошкодження підшлункової залози і печінки
- Підвищений рівень тригліцеридів
- Підвищений рівень фосфокінази, що може свідчити про пошкодження м'язів
- Погіршення функцій нирок або ниркова недостатність
- Біль в кістках і кісткові зміни, такі як витончення і розм'якшення, що може збільшити ризик переломів

Що говорити іншим людям про прийом ДКП/PrEP?

- Деяким людям допомагає, коли вони розказують партнеру, другу або члену родини про те, що вони приймають ДКП/PrEP, щоб ті підтримували їх у прийомі ДКП/PrEP.
- У той же час, ви не повинні відчувати себе зобов'язаними розказувати комусь про те, що приймаєте ДКП/PrEP. Однак, якщо ви вирішите нікому про це не говорити, то вам може бути складніше пам'ятати про необхідність щоденного прийому таблеток. Крім того, вам слід продумати, що ви скажете, якщо хтось побачить у вас упаковку ДКП/PrEP.
- Багато хто дуже позитивно ставиться до ДКП/PrEP, тому що прийом ДКП/PrEP означає, що людина дбає про себе, про своїх партнерів та про свою спільноту.
- Деякі люди досі не знають про ДКП/PrEP і можуть не зрозуміти, чому ви приймаєте ДКП/PrEP. Вони можуть ставити вам багато запитань. Ви можете сказати їм, що ДКП/PrEP рекомендована Всесвітньою організацією охорони здоров'я і що медики і програми багатьох країн підтримують надання послуг ДКП/PrEP у відповідних спільнотах. (Див. у додатках перелік джерел корисної інформації з питань ДКП/PrEP).

Коли і як я можна припинити прийом ДКП/PrEP?

- Моделі сексуальної поведінки та моделі вживання наркотиків можуть змінюватися з часом, що може бути пов'язано зі стосунками людей, їхніми життєвими обставинами, вживанням психоактивних речовин, родом занять та іншими факторами. Те, що ви розпочали прийом ДКП/PrEP, не означає, що ви прийматимете ДКП/PrEP все життя.
- Якщо ви більше не наражаєтеся на високий ризик інфікування ВІЛ, ви можете припинити прийом ДКП/PrEP. Це може бути пов'язано з тим, що ви не вступаєте в сексуальні стосунки, припинили вживання наркотиків або з тим, що ви регулярно застосовуєте інші методи захисту.
- Якщо ви вирішите припинити прийом ДКП/PrEP, скажіть про це вашому соціальному працівникові або лікарю.
- Перед тим, як знову починати прийом ДКП/PrEP, вам слід звернутися до відповідного закладу та пройти тестування на ВІЛ. Ви могли інфікуватися ВІЛ протягом того періоду часу, коли не були захищені ДКП/PrEP.

Лікарям буде рекомендовано оформлювати амбулаторну карту пацієнта (025/о)

Лікарям буде рекомендовано заносити інформацію у МІС ВІЛ