

СИТУАЦІЙНИЙ ЗВІТ
станом на 06.05.2022Відповідь на виклики,
які спричинила агресія РФ в Україні

ПРОФІЛАКТИКА

ПОПЕРЕДНІ ЗВІТИ

28.04.2022
Внутрішньо переміщені
особи та мігранти.[Читати звіт](#)8.04.2022
Надання гуманітарної
допомоги.[Читати звіт](#)04.04.2022
Ситуація на тимчасово
окупованих територіях
Херсону та області.[Читати звіт](#)31.03.2022
Ситуація з ЗПТ.[Читати звіт](#)Ситуаційний звіт станом
на 26 березня 2022 року.[Читати звіт](#)Ситуація в Маріуполі.
Ситуаційний звіт: відповідь
Альянсу на виклики, які
спричинила агресія РФ
в Україні.[Читати звіт](#)Ситуаційний звіт станом
на 21 березня 2022 року.[Читати звіт](#)Ситуаційний звіт станом
на 14 березня 2022 року.[Читати звіт](#)Ситуаційний звіт станом
на 8 березня 2022 року.[Читати звіт](#)**ПІДТРИМАЙТЕ
РОБОТУ АЛЬЯНСУ
З НАДАВАННЯ
НЕВІДКЛАДНОЇ
ДОПОМОГИ**

РЕЗЮМЕ

❶ **Профілактика ВІЛ серед ключових спільнот** – один з основних напрямків діяльності Альянсу громадського здоров'я, який з початку своєї діяльності в Україні є лідером в цій сфері. Аналіз ситуації, проведений Альянсом, свідчить про те, що **незважаючи на суттєві перебої в наданні послуг у зоні бойових дій, станом на 05.05.22 проекти, що впроваджуються Альянсом та ЦГЗ за підтримки Глобального фонду, державного бюджету та PEPFAR, змогли продовжити свою діяльність і адаптувати її під нові виклики.** За попередніми даними охоплення клієнтів протягом першого кварталу 2022 року свідчить про переважно збереження того самого національного рівня охоплення, що й за аналогічний період у 2021 році.

❷ Проте, важливо розуміти, що **на рівні окремих областей**, які найбільш постраждали від воєнних дій, тенденції зовсім інші: так, Київська, Миколаївська, Херсонська, Чернігівська, Запорізька області за попередніми звітними даними тимчасово втратили від **15 до 70%** охоплення клієнтів з початку воєнних дій. Завдяки зусиллям НУО у сусідніх та західних областях, вдалось відновити або зберегти охоплення на рівні країни. **Певних втрат зазнав набір нових клієнтів профілактичних програм та виявлення ВІЛ-інфекції в проектах:** так, протягом 1 кварталу 2022 року було охоплено на **12%** менше нових клієнтів ЛВНІ, на **30%** менше нових СП, на **22%** менше ЧСЧ та на **35%** менше транс* людей ніж за такий же період в 2021 році. Це може означати, що певна доля потреби у послугах з профілактики ВІЛ та тестуванню залишається незадоволеною через воєнні дії.

Хоча загальне охоплення тестуванням на ВІЛ не зменшилося у порівнянні з аналогічним періодом 2021 року, в 1 кварталі 2022 року **спостерігається зменшення кількості тестувань серед груп ризику** в Київській, Чернігівській, Донецькій, Запорізькій, Харківській областях та місті Києві. Загальна **кількість позитивних результатів на ВІЛ знизилася на 20%**. Зниження числа виявлених випадків ВІЛ пояснюється зменшенням кількості нових клієнтів в проектах, адже виявлення ВІЛ серед нових клієнтів профілактичних програм завжди було вищим.

❸ При цьому частина клієнтів - **27% ЛВНІ, 15% СП, 20% ЧСЧ, 30% транс* людей** - звернулися за послугами в НУО саме після початку військових дій, але не зверталися на початку року. Реєстрація певної кількості нових клієнтів та збільшення звернення «старих» клієнтів після початку військових дій свідчить про актуальність послуг з профілактики ВІЛ, які продовжують надавати НУО в Україні.

ОСНОВНІ РИЗИКИ, ЯКІ НЕСУТЬ ВОЄННІ ДІЇ В УКРАЇНІ ДЛЯ КЛЮЧОВИХ СПІЛЬНОТ:

Нестабільний психологічний стан,

що може призвести до зростання ризикових поведінкових практик.

Зростання ризику передозувань

для ЛВНІ (вживання «неперевіраних» наркотичних речовин, припинення роботи платних сайтів ЗПТ і перехід на «вуличні наркотики»).

Ризик поширення ІПСШ та ВІЛ

серед груп ризику через зростання ризикових практик, в тому числі випадків незахищеного сексу через та перешкоди з доступом до засобів профілактики.

ОПЕРАТИВНЕ ПРОГРАМНЕ РЕАГУВАННЯ ДЛЯ УТРИМАННЯ ОХОПЛЕННЯ ТА НАДАННЯ ПОСЛУГ ПРОФІЛАКТИКИ В УМОВАХ ВІЙНИ:

- ✓ **Екстрене надання фінансування з коштів Глобального фонду для 30 НУО на покриття затрат, понесених ними протягом січня – березня 2022 року на загальну суму майже 14 млн. грн.**
- ✓ Видача одноразово більшої кількості засобів профілактики ВІЛ, розширення онлайн- консультивання.
- ✓ Видача гуманітарної допомоги клієнтам та надання допомоги з проживанням, відновленням документів.
- ✓ **Переадресація** клієнтів-переселенців до сервісної організації за місцем тимчасового перебування.
- ✓ **Збільшено в 3 рази видачу налоксону** з метою запобігання ризику передозуванню ЛВНІ.
- ✓ Спрощено закупівельні процедури для НУО для забезпечення гнучкості у роботі програмних напрямків з профілактики.
- ✓ Розширено географію **надання ДКП/PrEP** на Львівську область.
- ✓ Надання послуг профілактики вимушено **переміщеним транс*людям** в Хмельницькій, Рівненській та Тернопільській областях.
- ✓ Розширення тематики консультивання соціальними працівниками НУО з урахуванням нових потреб клієнтів.

ЗАГАЛЬНІ ТЕНДЕНЦІЇ

На основі попереднього аналізу даних бази даних SYREX, що ведеться проектами за підтримки Альянсу та ЦГЗ, можна зробити висновки, що **рівень охоплення та тестування клієнтів в програмі профілактики ВІЛ не зменшився в порівнянні з аналогічним періодом в 2021 році.**

Частота візитів клієнтів за аналогічний період до та після початку війни в 2022 році зменшилася в певних регіонах. На це могли вплинути багато **чинників**:

- ⚠ внутрішнє переміщення/міграція клієнтів;
- ⚠ заходи безпеки через бойові дії, які обмежують переміщення по вулиці (неможливість звернутися в НУО);
- ⚠ нагальні гуманітарні потреби клієнтів, які стають актуальнішими за послуги з профілактики ВІЛ;
- ⚠ зменшення числа аутріч маршрутів/послуг з боку соціальних працівників НУО;
- ⚠ скорочення часу роботи пунктів надання послуг;
- ⚠ нестача чи відсутність бензину для мобільних амбулаторій в регіонах
- ⚠ неможливість документувати або вчасно вносити дані в базу SYREX.

При цьому є частина клієнтів - 27% ЛВНІ, 15% СП, 20% ЧСЧ, 30% транс* людей, які звернулися за послугами в НУО саме після початку військових дій, але не зверталися на початку року. Серед тих, хто звернувся в НУО тільки після 24 лютого частка нових клієнтів серед ЛВНІ – 10%, СП – 11%, ЧСЧ – 15%, транс* люди – 13%. **Реєстрація нових клієнтів та збільшення звернення «старих» клієнтів після початку військових дій свідчить про актуальність послуг з профілактики ВІЛ, які продовжують надавати НУО в Україні.**

Області, які зазнали суттєвого зменшення кількості клієнтів в абсолютних цифрах включають: Київську, Миколаївську, Херсонську, Чернігівську, Запорізьку області, які втратили від 15 до 70% клієнтів з початку воєнних дій. У той же час зафіксовано зростання охоплення за період війни по ЛВНІ (на 56%), СП (на 126%), ЧСЧ (на 51%) у Полтавській області. До областей, де рівень охоплення також збільшився, належать: Тернопільська, Волинська, Чернівецька, Рівненська, Івано-Франківська, Сумська, Хмельницька області.



ЧАСТКА НОВИХ КЛІЄНТІВ
СЕРЕД ТИХ, ХТО ЗВЕРНУВСЯ
ПІСЛЯ 24 ЛЮТОГО
СТАНОВИТЬ:

**ЛВНІ – 10%,
СП – 11%,
ЧСЧ – 15%,
ТРАНС* ЛЮДИ – 13%**

ЗМІНА ЧАСТОТИ ВІЗИТІВ КЛІЄНТІВ ЗА ОТРИМАННЯМ ПОСЛУГ В НУО ДО ТА ПІСЛЯ ПОЧАТКУ ВІЙСЬКОВИХ ДІЙ, SYREX





ІСТОРІЯ З РЕГІОНУ

Досвід БФ «Світло Надії» (Полтава)

Зростання охоплення послугами ЛВНІ, СП, ЧСЧ під час бойових дій у Полтавській області пов'язане з рядом чинників.

ЛВНІ: погіршився доступ до отримання препаратів ЗПТ в приватних клініках м. Харків та м. Київ, де раніше отримували препарати на тривалий час і повертались до м.Полтава; збільшилась вартість вуличних наркотиків та частота споживання, тому кошти на шприці, які раніше купували в аптечних мережах економлять на придбання ПАР (психо-активних речовин); відновили відвідування ПОШ клієнти, які самостійно раніше могли придбати шприці в аптеках; збільшилась потреба в консультаціях щодо програми ЗПТ, можливості отримання продуктових наборів чи іншої допомоги, розселення знайомих, можливість міграції в межах країни та загалом доступу до послуг в період військового стану.

СП: в аптечних мережах, особливо на початку війни, суттєво погіршився доступ до презервативів (фактично їх неможливо було придбати); частина СП, які працювали онлайн чи мали напрацьовані клієнтські бази, місця надання послуг, що через військовий стан припинили роботу, повернулись до формату надання послуг на «вулиці»; частина клієнтів які працювали за межами міста, в великих містах (м. Київ та м. Харків) повернулись в м. Полтава і відновили чи збільшили частоту відвідування пунктів профілактики; збільшилась потреба в емоційній підтримці, консультаціях та допомозі в отриманні продуктових наборів/іншої допомоги, інформування щодо розселення в межах міста, можливість міграції в межах країни чи за її межі та загалом доступу до послуг в період військового стану; підвищився рівень ризикових статевих

контактів (через готовність жінок йти на ризики з метою збільшення ціни на послугу чи взагалі її надання), збільшилась частина нових клієнтів, з числа звільнених з місць позбавлення волі.

ЧСЧ: збільшилась потреба в емоційній підтримці, консультаціях та отриманні допомоги, інформування щодо розселення в межах міста, можливості міграції в межах країни чи за її межі та загалом доступу до послуг в період військового стану; в аптечних мережах, особливо на початку війни, суттєво погіршився доступ до презервативів (фактично їх неможливо було придбати); збільшилась кількість нових клієнтів, з числа ЧСЧ, які раніше були орієнтовані на проживання в м. Київ та м. Харків.

УРАЗЛИВІ ГРУПИ:

Ключові тенденції надання послуг і ризику під час війни



ЛВНІ

ФАКТОРИ РИЗИКУ

- ❗ Нестабільний психологічний стан клієнтів через військові дії. Паніка, страх, стрес призводить до **надмірного та нерегулярного вживання** наркотичних речовин.
- ❗ **Закриття платних сайтів ЗПТ** і неможливість отримання препаратів у аптеках призводить до переходу на «вуличний метадон», що ускладнює відстеження «якості» наркотичного засобу.
- ❗ **Неконтрольоване вживання препаратів ЗПТ**: зі слів співробітників НУО, в регіонах, де проходять активні бойові дії, на сайтах ЗПТ видають **місячну норму (на 24 - 30 днів) метадону**. Непоодинокі випадки, коли клієнти самостійно збільшують дозування, що несе ризику для здоров'я.
- ❗ Втрата постійних постачальників та перехід на неперевірені джерела отримання наркотиків **збільшує ризики передозування!**
- ❗ ЛВНІ-ВПО часто мають стан абстинентного синдрому та не контролюють свої дози, що також веде до **збільшення кількості передозувань**.



ЧЕРЕЗ ЗАКРИТТЯ БІЛЬШОСТІ
САЙТІВ ЗПТ У ЛУГАНСЬКІЙ
ОБЛАСТІ ТА ВІДСУТНІСТЬ
ДОСТУПУ ДО НЕЛЕГАЛЬНИХ
НАРКОТИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ
**У БАГАТЬОХ ПАЦІЄНТІВ
ПОЧАЛАСЬ АБСТИНЕНЦІЯ**

ОСОБЛИВОСТІ СУЧАСНОЇ НАРКОСЦЕНИ

- ❗ На тимчасово окупованих територіях, або таких, де ведуться активні бойові дії, ускладнена доступність до «вуличних» наркотиків, ЛВНІ **вимушено змінюють наркотик** свого вподобання на реально доступний у регіоні (опіоїди на стимулятори або навпаки).
- ❗ Через труднощі з постачанням/перевезенням нелегальних наркотиків, їх **вартість суттєво зросла**, подекуди втричі (наприклад, доза вуличного метадону замість 400-500 гривень може коштувати 1000-1500 гривень).
- ❗ Наявні обмежені запаси комерційного препарату в аптеках у Києві і невелика кількість самих аптек, які в перший час війни ще готові були відпускати такі препарати, призвели до великих черг і скупчення клієнтів приватних кабінетів, конфлікти в черзі та з персоналом аптек, що призвело до викликів поліції та тероборони, а також рішення аптек взагалі згорнути продаж препаратів ЗПТ і залишки повернути на склад.
- ❗ Споживачі вуличних наркотиків та клієнти приватних наркологічних клінік, в зв'язку з браком коштів, або доступністю нелегальних наркотичних речовин **намагаються встати на державну програму ЗПТ**. В Києві пацієнти приватних клінік, у зв'язку з тим, що ці клініки наразі не працюють, частково починають лікування бупренорфіном на базі сайту КНП «КМНКЛ «Соціотерапія», інші перейшли на «вуличні» наркотики, які не проблематично дістати в Києві, де система «закладок» продовжує діяти, навіть ціни залишились без особливих змін.
- ❗ На **окупованих територіях**, а також в зоні активних бойових дій, **вуличні наркотики майже не можливо дістати**. По останній інформації з Луганської області, в зв'язку з закриттям більшості сайтів ЗПТ та відсутністю доступу до нелегальних наркотичних препаратів, у багатьох пацієнтів почалась **абстиненція**.
- ❗ В Харкові, наразі, на базі клінік «Інновація» та «Альтернатива» видають препарати ЗПТ як пацієнтам державних, так і приватних клінік, **але препарати для пацієнтів недержавної програми закінчуються**, а система «закладок» у місті вже не діє, і **доступу до вуличних препаратів немає**.



СП

Через нестачу засобів індивідуального захисту та незахищений секс, у клієнтів та секс-працівниць на окупованих територіях та в зоні бойових дій суттєво зростає **ризик поширення ІПСШ та передачі ВІЛ**. Наразі будь-які поставки контрацептивів на окуповані території не можливі, а у зону бойових дій вкрай ускладнені через активну фазу війни.



ЧСЧ

- ❗ Спостерігається **активна міграція ЧСЧ** з регіонів бойових дій в західні області України. В порівнянні з аналогічним періодом 2021 року, протягом періоду воєнних дій помітно збільшилась кількість ЧСЧ – клієнтів програми ДКП - в Івано-Франківській, Львівській, Чернівецькій областях. Водночас зменшилась або ж була відсутньою в Харківській, Херсонській, Запорізькій, Донецькій, Київській областях та Києві.
- ❗ Проведені опитування серед новоприбулих ЧСЧ показали, що переважна більшість з них мало обізнані про ВІЛ, ІПСШ та ДКП, що є ризиком можливого збільшення кількості випадків ІПСШ.
- ❗ Головними потребами у період воєнних дій ЧСЧ визначають: притулки, моральну та фінансову підтримку, надання продуктивних наборів. Працівники НУО поєднують надання базової допомоги з консультуванням з питань ВІЛ, ДКП, ІПСШ для формування безпечної поведінки і недопущення спалаху ІПСШ.



ТРАНС*
ЛЮДИ

- ❗ Спостерігається активна міграція транс* людей за кордон і в більш безпечні області України.
- ❗ Найбільшими проблемами є доступ до процедури зміни статі і необхідність переходу транс* людей, які самостійно вживали гормональну терапію, яка призвела до візуальних змін, але не зверталися до лікарів за довідкою F64.0, яка є обов'язковою. Попит на послугу пов'язаний з військовим обліком та спробами виїхати за кордон через військові дії, призов, дискримінацію, погрози, відсутність безпечного середовища перебування.
- ❗ Існують труднощі з доступом транс* людей до гормональних препаратів, які вони мають приймати на регулярній основі.
- ❗ Зростають потреби у психологічній підтримці транс* людей, які перебувають у кризовій ситуації та в тимчасовому притулку.

ПРОФІЛАКТИКА ВІЛ: Загальні тенденції



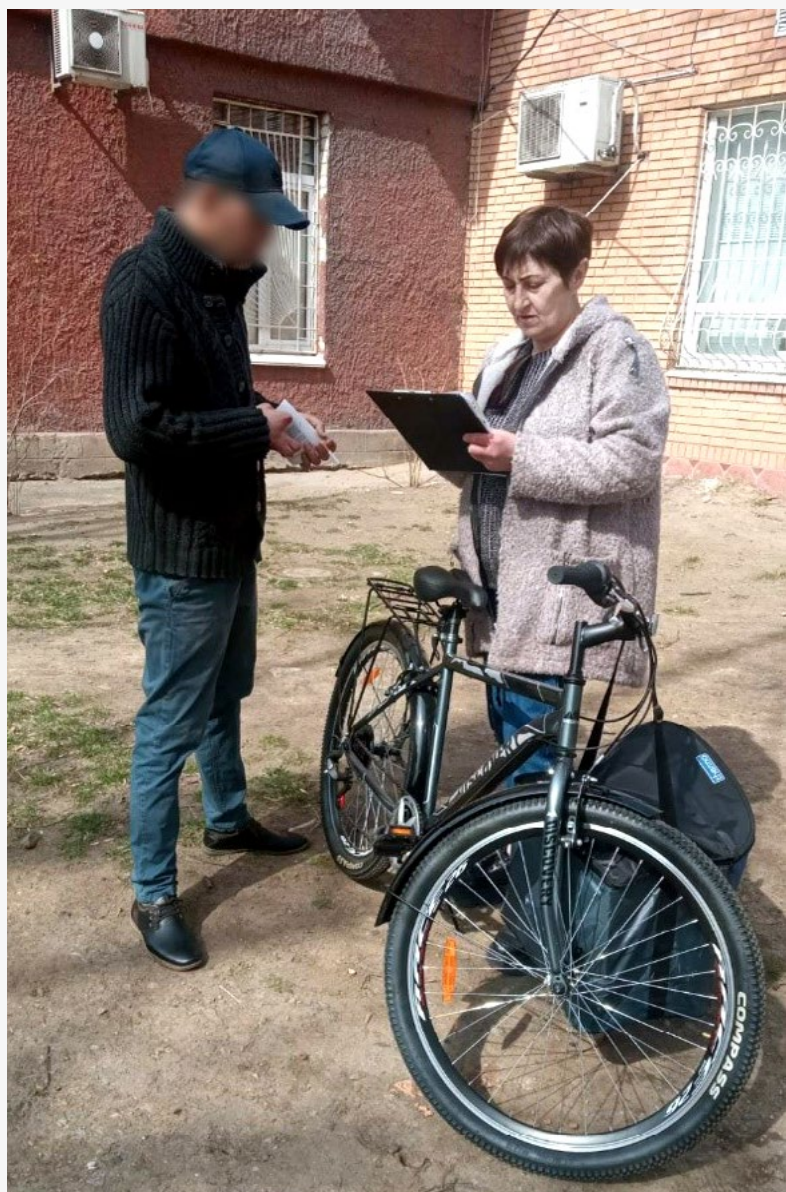
АЛЬЯНС РОЗПОЧАВ
ЕКСТРЕНЕ ФІНАНСУВАННЯ
30 НУО НА ЗАГАЛЬНУ СУМУ
≈ 14 млн €

Зміни у програмній діяльності: оперативне програмне реагування для утримання охоплення та надання послуг профілактики в умовах війни:

- ✓ Для усунення негативних наслідків із тимчасового припинення фінансування державою діяльності із надання базового пакету послуг профілактики для ЛВНІ, СП, ЧСЧ, в координації з Центром Громадського Здоров'я МОЗ України, **Альянс розпочав екстрене надання фінансування з коштів Глобального фонду для 30 НУО на покриття затрат, понесених ними протягом січня – березня 2022 року на загальну суму майже 14 млн. грн.**
- ✓ В проваджено видачу більшої кількості засобів профілактики ВІЛ, розширено онлайн консультування та супровід клієнтів особливо на окупованих регіонах та у зоні бойових дій.
- ✓ Враховано базові, життєво необхідні потреби, викликані війною, та погоджено видачу гуманітарної допомоги клієнтам по спрощеній процедурі за рахунок перерозподілу коштів субгрантів.
- ✓ Задля забезпечення безперервності надання послуг, налагоджено **переадресацію** клієнтів-переселенців до сервісної організації за місцем тимчасового перебування. У кожній партнерській організації визначені **контактні особи** з числа надавачів послуг, які консультують з питань актуальних сервісів, адрес їх отримання.
- ✓ Розширено географію **надання ДКП/PrEP**, що виконується ГО «Альянс.Глобал», на Львівську область, через міграцію у регіон клієнтів-переселенців з числа ЧСЧ.
- ✓ **Змінено географію надання профілактичних послуг транс*людям:** розширено надання послуг вимушено переміщеним транс*людям в Хмельницькій області соціальними працівниками ВБО «Конвіктус».
- ✓ **Збільшено в 3 рази видачу Налоксону** з метою запобігання ризику передозуванню ЛВНІ.
- ✓ Спрощено закупівельні процедури для НУО для забезпечення гнучкості у роботі програмних напрямків з профілактики.
- ✓ Розширення тематики консультування соціальними працівниками для врахування нових потреб клієнтів (надання психологічної підтримки для подолання стресу, страху, пов'язаних з війною, акцент на профілактику

передозувань серед ЛВНІ, участь у ЗПТ, акцент на можливості інфікування ВІЛ/ІПСШ у разі ризикової поведінки, інформування про безкоштовне отримання спеціалізованої консультативної допомоги через вебресурси - Help 24, Drugstore).

- ✓ оперативне обговорення проблемних питань та шляхів їх вирішення з керівниками проектів НУО в он лайн форматі.



Працюють проекти профілактики. ВБО «Конвіктус Україна» (Київ)

ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ ТА ДОВЕДЕННЯ ДО ЛІКУВАННЯ

ЗАГАЛЬНІ ТЕНДЕНЦІЇ (ЗА 1-Й КВАРТАЛ 2022 РОКУ У ПОРІВНЯННІ З 1-ИМ КВАРТАЛОМ 2021 РОКУ)



на кінець квітня
обсяги тестування
на ВІЛ та гепатит

на рівні

80%



кількість
позитивних результатів
тестування на ВІЛ

зменшилась на

20%



загальний рівень
виявлення серед ЛВНІ,
СП, ЧСЧ та транс* людей

зменшився

з **2.9%** до **1.9%***

- ❗ Знижено на 17% кількість тестувань на ВІЛ серед **транс* людей** (1114 у 2021 р. та 930 у 2022 р.). Найвідчутніше зменшено кількість тестувань у Києві, де було протестовано 139 клієнтів, за такий же період в 2021 році було протестовано 451. У той же час НУО "Конвікус Україна" оперативно перебудувала роботу та розширила географію надання послуг профілактики транс*людям, у тому числі тестування, на Хмельницьку область.
- ❗ За перший місяць війни в рамках проєкту за підтримки CDC кількість послуг з асистованого тестування на ВІЛ та гепатит С **знизилась на 60%**, але з середини березня проєкт майже відновив попередні обсяги тестування. Станом на кінець квітня обсяги тестування спостерігаються на рівні **80%**.

**дані по програмі Глобального фонду*

ІСТОРІЯ КЛІЄНТА

НОВЕ ЖИТТЯ: від споживання ін'єкційних наркотиків до служби у теробороні



Ще у травні 2021 року **Іван*** був протестований на ВІЛ кейс-файндеркою БО БФ «Сподівання» в реабілітаційно-му центрі для наркозалежних у м. Запоріжжя. Результат виявився позитивним. Він був у досить важкому стані через пневмонію, йому призначили лікування АРТ, а також було призначено бісептол для профілактики опортуністичних інфекцій та ізоніазид для профілактики туберкульозу. Виписавшись з лікарні, Іван поїхав жити (як йому тоді здавалося - «доживати») до Дніпра. Кейс-менеджерка на постійній основі спілкувалась з мамою клієнта та, за необхідності, передавала Новою поштою лікувальні препарати. У серпні 2021 року чоловік вирішив відправитися в Одеську область, у Будинок Милосердя – притулок для тих, хто опинився в складних життєвих умовах, зокрема тих, хто має залежність від алкоголю та наркотичних засобів.

Кейс-менеджерка продовжувала підтримувати зв'язок з мамою клієнта, а також почала спілкуватися з керівництвом Будинку Милосердя. АРТ та інші препарати вона вже надсилала до Одеси. За час перебування там, Іван відмовився від зловживання наркотиків, інтегрувався в соціум та почав жити за правилами абсолютної тверезості без вживання наркотиків. Тепер у нього є мета - відкрити Будинок Милосердя у Дніпрі! Весь цей час він підтримував постійний зв'язок з кейс-менеджеркою.

З початком війни Іван не залишився байдужим до долі країни - не вагаючись приєднався до захисників України, вступивши до територіальної оборони. Кейс-менеджерка підтримує зв'язок з ним та його мамою. Препарати АРТ передають через волонтерів, і він продовжує їх регулярно приймати.

** ім'я змінене*

ДОКОНТАКТНА ПРОФІЛАКТИКА

(за однаковий період до і після 23.02.22)



ДО 23.02

ДКП розпочали **422** ЧСЧ та **67** представників інших груп ризику



З 24.02

161 ЧСЧ та **32** інших ГР розпочали прийом ДКП вперше.

220 ЧСЧ та **33** інших ГР звернулися за отриманням ДКП вдруге.



СКОРОЧЕННЯ

Протягом періоду бойових дій кількість клієнтів, які розпочали ДКП зменшилась в 2,5 рази в порівнянні з довоєнним періодом 2022 р.

В Донецькій, Київській, Одеській, Сумській областях не було нових клієнтів ДКП після початку військових дій.



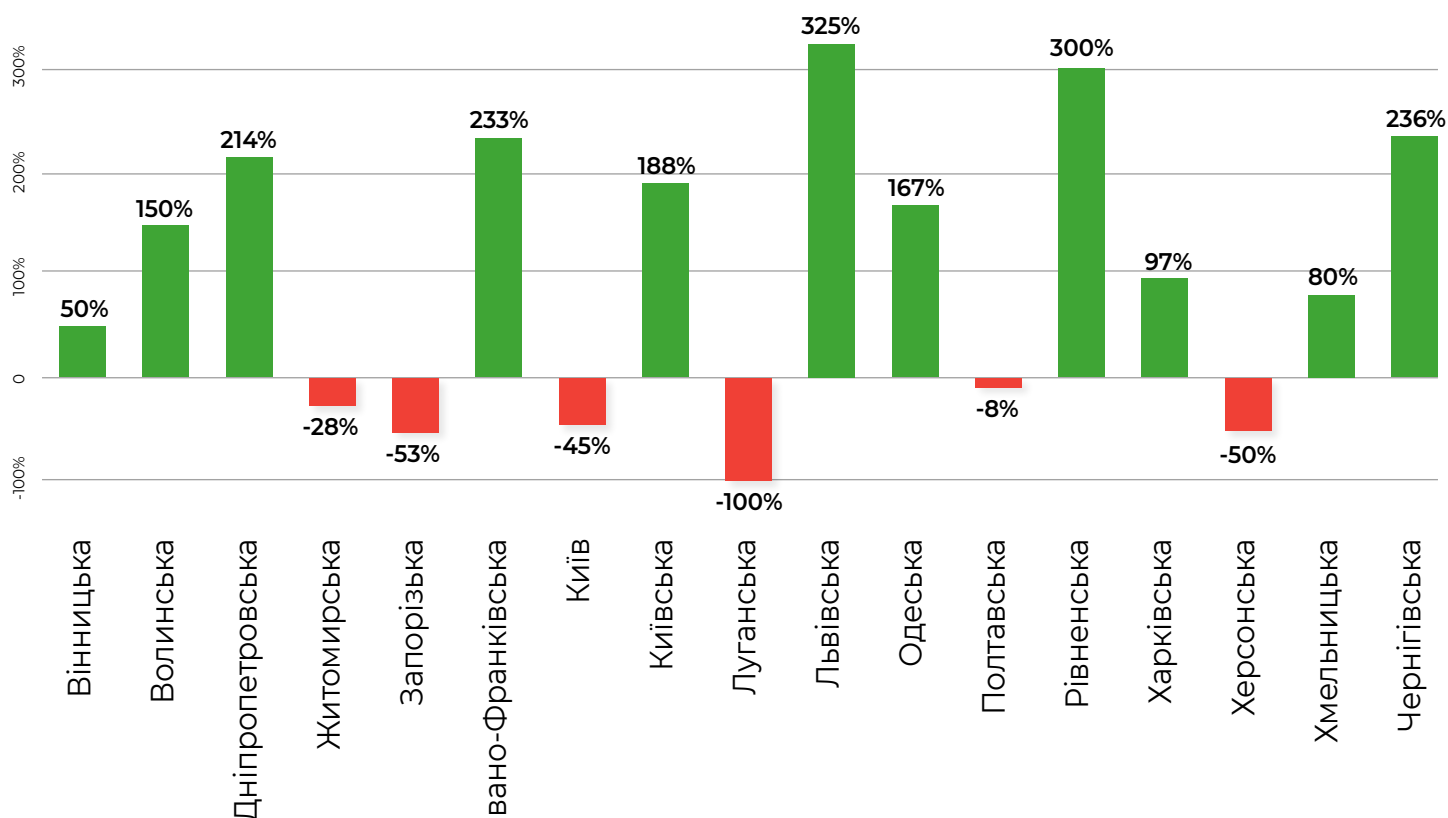
ЗРОСТАННЯ

Тенденція до **збільшення числа клієнтів в західних областях України**. В порівнянні з аналогічним довоєнним періодом 2022 р., кількість нових клієнтів, які почали приймати ДКП в Рівненській області, збільшилось в 2,5 разів, в Львівській - 4,8 рази, в Івано-Франківській - 9 разів, Чернівецькій - 16 разів.

Не зважаючи на те, що темпи набору пацієнтів в програму ДКП впали після початку військових дій, в порівнянні з аналогічним періодом минулого року в більшості регіонів зберігається позитивна динаміка набору пацієнтів, переважно завдяки запланованому розширенню програми ДКП в Україні.

**дані по програмі Глобального фонду*

ДИНАМІКА НАБОРУ НОВИХ ПАЦІЄНТІВ В ПРОГРАМУ ДКП В 1 КВАРТАЛІ 2022 РОКУ У ПОРІВНЯННІ З 1 КВАРТАЛОМ 2021 РОКУ, SYREX



ПРЯМА МОВА КЛІЄНТА

Олег*, клієнт проєкту профілактики серед ЧСЧ, отримувач ДКП:

«27 лютого я вимушено переїхав з Києва до Львівської області. PrEP отримував минулого року, допомагав мені в цьому кейс-менеджер Віталій. 7 квітня Віталій написав мені, що тепер така можливість є і у Львові. В суботу я приїхав за адресою, яку він мені надав, і вже через 20 хвилин отримав PrEP. Для мене це дуже важливо, адже тепер я маю змогу проходити тестування, отримувати лубриканти та ДКП практично в центрі Львова, не потрібно стояти в чергах в лікарні. Не менш важливо й те, що тестування проводить соціальний працівник, якого знаю ще з Києва».

Задля збереження доступу до профілактичних сервісів клієнтів-переселенців з числа ЧСЧ у квітні було розширено географію реалізації програми ДКП, що виконується ГО «Альянс.Глобал», на Львівську область. В перший день роботи у Львові, прийом ДКП вперше розпочали 11 ЧСЧ. Діяльність відбувається через попередній запис на отримання послуг на сайті www.prep.com.ua. У визначені дні в офіс приїжджає лікар з медсестрою і клієнти отримують PrEP за 15 хвилин, при цьому вони здають всі необхідні аналізи за один візит в офіс.

*ім'я клієнта змінено



КЛІЄНТИ ОТРИМУЮТЬ
PREP ЗА 15 ХВИЛИН

ІСТОРІЯ З РЕГІОНУ

Переформатування роботи в умовах війни (БФ «Гендер Зед (Запоріжжя) – пряма мова (проєкт HealthLink):

«Після 24 лютого формат роботи організації, окрім консультацій психолога, змінився кардинально. Через початок відкритого воєнного вторгнення, та у світлі необхідності зміни формату роботи на дистанційну, було створено форму запитів для екстреної допомоги тим людям зі спільноти, хто постраждав внаслідок воєнних дій. Більшість співробітників проєкту повністю задіяні у супроводі кейсів: обробляють, перевіряють та задовольняють запити. Інформація про можливість отримання такої негайної допомоги розповсюджується через соціальні мережі, у першу чергу через наші сторінки в Інстаграмі та Фейсбукці. За потреби надаємо фінансову допомогу, перераховуємо кошти на картки, для чого ми знайшли додаткове зовнішнє фінансування. Деякі заявки носять консультативний характер, наприклад, де отримати АРВ-терапію, у тому чи іншому регіоні, можливість отримання юридичної допомоги ВІЛ+ людям, можливість релокації, у тому числі і за кордон, або де знайти прихисток у різних містах України. На сьогодні ми отримали вже більше 350 запитів. На сьогодні було підтримано представників спільноти на суму більше 300 тис. грн екстреної адресної матеріальної допомоги».

МОБІЛЬНІ КЛІНІКИ

ВІЗИТИ ДО МОБІЛЬНИХ КЛІНІК

(ЗА ОДНАКОВИЙ ПЕРІОД ДО І ПІСЛЯ 23.02.22)



ДО 23.02

За період до початку воєнних дій було здійснено близько **18 000 візитів клієнтів**



З 24.02

З початку воєнних дій було здійснено близько **6 000 візитів**



ЗМЕНШЕННЯ

Протягом періоду бойових дій **кількість візитів клієнтів в цілому по Україні загалом зменшилась у 3 рази** в порівнянні з довоєнним періодом 2022 р.

В Києві, Київській, Донецькій та Запорізькій областях відбулося значне зниження кількості візитів після початку активних військових дій та відсутністю пального для МА.

Зовсім припинена робота МА у місті Маріуполь (Донецька область), Луганській та Херсонській областях через масовані обстріли



ЗБІЛЬШЕННЯ

Збільшилась кількість візитів у МА у Львівській області більше ніж в 2 рази через міграцію клієнтів з областей з бойовими діями.

Збільшення також відбулося у Харківській області на 53%, оскільки МА активно використовувалась як інструмент мобільного надання послуг.

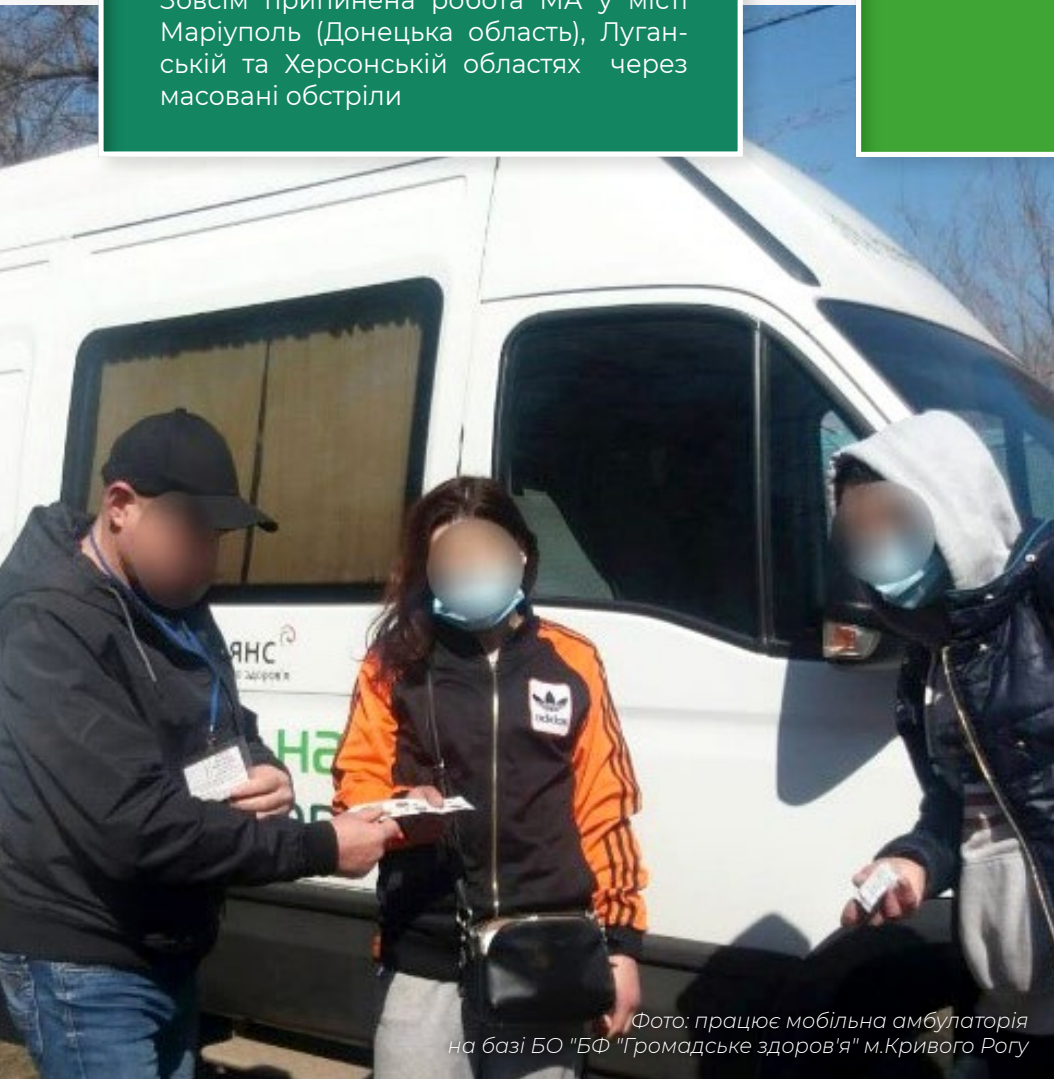
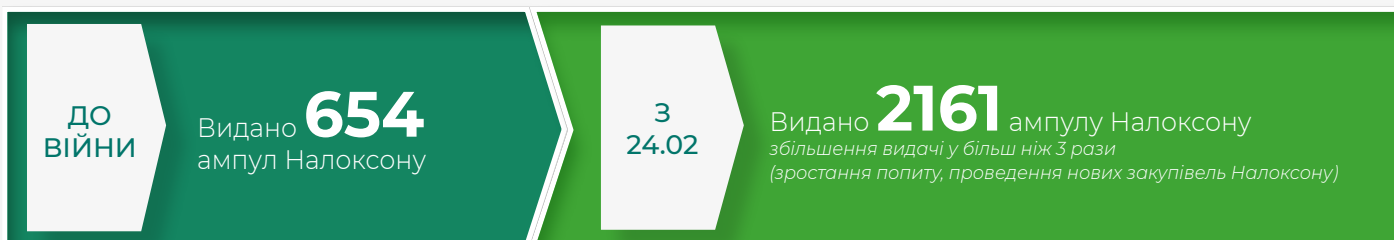


Фото: працює мобільна амбулаторія на базі БО "БФ "Громадське здоров'я" м.Кривого Рогу

Партнерські НУО, за погодженням з Альянсом, додатково до надання послуг профілактики, використовують мобільні амбулаторії для доставки ліків (АРТ, ДКП), транспортування клієнтів до лікаря у ЗОЗ, і для гуманітарних потреб - евакуації найбільш уразливих категорій населення, жінок та дітей, доставки продуктів та ін. У зоні, де ведуться активні бойові дії та не працює транспорт, мобільні амбулаторії доставляють лікарів до ЗОЗ для можливості прийому пацієнтів та видачі препаратів.

ПРОФІЛАКТИКА ПЕРЕДОЗУВАНЬ

ВИДАЧА НАЛОКСОНУ (ЗА ОДНАКОВИЙ ПЕРІОД ДО І ПІСЛЯ 23.02.22)



Найбільше ампул налоксону під час воєнних дій було видано у Одеській області (895 ампул), Хмельницькій (320), Сумській (300), Кіровоградській області (174) та м. Києві (160).



Видача Налоксону,
ВБО «Конвіктус України», Київ

ПРОБЛЕМНІ ЗОНИ:

- ❗ **Зростання ризику передозувань** через зміну якості наркотику. Відповідно у ЛВНІ є попит на налоксон.
- ❗ Через активні бойові дії в Харківській області, де знаходиться основний виробник препарату є **проблеми з постачанням**. Препарат можна придбати лише у декількох областях у невеликій кількості (Дніпропетровська, Хмельницька, Харківська), в деяких випадках НУО його замовляють з інших регіонів через Нову пошту.
- ❗ Соціальні працівники **вимушені змінювати графік** роботи через раптові сигнали тривоги та намагаються домовитися про зустріч із клієнтами по телефону.

РЕАГУВАННЯ АЛЬЯНСУ:

- ✅ Ведеться активний **пошук постачальників** для закупівлі налоксону.
- ✅ Через відсутність препарату в більшості регіонів України, Альянсом було проведено **централізований моніторинг** фармацевтичних закладів, де є залишки налоксону. Інформацію надано для партнерів для подальшої закупівлі налоксону.

ОПТИМІЗОВАНЕ ВИЯВЛЕННЯ ВИПАДКІВ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ (OPTIMIZED CASE FINDING) OCF

- ❗ Планувалось впровадження інтервенції із оптимізованого виявлення ВІЛ-інфекції в ризикових мережах представників ключових груп в **10** НУО (ЛВНІ), **9** НУО (СП) у **8** областях України, а також **3** НУО (ЧСЧ) в **5** областях.
- ❗ З початком війни послуги для ЛВНІ **повністю припинено** по причині активних бойових дій **в трьох** НУО Харківської та **однієї** НУО Сумської області (54% від загального плану тестувань по інтервенції), по секс-працівниках - у трьох НУО у Києві, Харківській та Донецькій областях (31% від загального плану тестувань по інтервенції). Відбулася повна зупинка інтервенції для ЧСЧ в Чернігівській та Харківській областях (що становить 25% від загального плану тестувань).

ДИНАМІКА:

- ✓ Не зважаючи на припинення діяльності в певних областях, спостерігаємо **незначне скорочення кількості тестувань ЛВНІ на 5%** у порівнянні з аналогічним періодом 2021 р. (1747 осіб у 2022 році проти 1840 у 2021 році). Позитивний вплив на динаміку дало збільшення показників НУО в 2022 р. по кількості тестувань ЛВНІ та запуск інтервенції в нових регіонах (Хмельницькій, Чернівецькій, Вінницькій областях).
- ✓ Зростання **кількості тестувань СП на 74%** у порівнянні з аналогічним періодом 2021 р. (726 осіб у 2022 році проти 417 у 2021 році). Позитивний вплив на динаміку дало збільшення показників НУО в 2022 р. по кількості тестувань СП та запуск інтервенції в нових регіонах – Житомирській та Львівській областях.
- ✓ Зростання **кількості тестувань ЧСЧ на 19%** у порівнянні з аналогічним періодом 2021 р. (275 осіб у 2022 році проти 231 у 2021 році). Позитивний вплив на динаміку дало збільшення показників НУО в 2022 р. по кількості тестувань ЧСЧ.

З моменту виведення окупаційних військ **з Сумської області** відбувається поступове **відновлення інтервенції OCF** для ЛВНІ в регіоні, але потрібен час, щоб цей програмний напрям зміг запрацювати в повному об'ємі.

ІСТОРІЯ З РЕГІОНУ

БО «БФ «Громадське здоров'я» м. Кривого Рогу

Війна війною, а проєктна діяльність за розкладом! З початком війни частина співробітників, рятуючи від війни дітей та онуків, вимушені були виїхати з міста.

Але команда поповнилась працівниками з інших регіонів. Роботу кейс-файндером розпочав **Максим Аніщенко**, якому разом з родиною вдалося вирватися з Маріуполя. До війни працював регіональним координатором з адвокації та моніторингу якості послуг з ВІЛ, ТБ, ВГС в пенітенціарній системі.

«Із перших днів війни місто почали обстрілювати з мінометів, танків та артилерії. А потім, о 10 ранку 2 березня, пропав зв'язок, світло, тепло та вода по всьому місту. Почався треш!!! – розповідає Максим. - Ночували у підвалі, одягнені у зимові речі. Ще і погода обернулась проти нас. Березневі заморозки до мінус 10 та ранковий сніг робили все, що відбувалось навкруги, ще більш нестерпним. Але сніг - це була вода, яку можна було використувати для технічних цілей. Збираючи сніг із машин під нескінченні звуки вибухів, ти починаєш по-іншому сприймати реальність. Лише через три тижні нам

вдалось вибратись із міста. Коли ми добралися до Запоріжжя та з'явився зв'язок, колеги одразу почали дзвонити та пропонувати допомогу. Колеги з БО «БФ Громадське здоров'я» м. Кривого Рогу запропонували допомогу у пошуку доступного житла та роботи. А так як робота у сфері громадського здоров'я - це той напрямок, яким я займався у Маріуполі, було вирішено прийняти пропозицію та доєднатись до команди одностудентів та професіоналів, з якими я неодноразово стикався під час тренінгів, конференцій та громадської діяльності».

Спогади про те, що прийшлося пережити Максимові та його родині жахають, проте попереду, сподіваємося, кращі часи. Зараз діяльність успішно впроваджується, клієнтки СП знову мають можливість протестуватися, отримати винагороду та у випадку позитивного результату отримати фаховий супровід кейс-менеджера напряму.

КЕЙС-МЕНЕДЖМЕНТ

ПРОБЛЕМНІ ЗОНИ:

- ❗ **Зменшення кількості осіб**, які знаходяться на супроводі кейс менеджера з метою доведення до медичного нагляду та початку АРТ – **причини**:
 - зменшення кількості тестувань, зупинка інтервенції OCF в регіонах, де йдуть військові дії;
 - низькі показники виявлення ВІЛ у проєктах профілактики;
 - міграція надавачів послуг та клієнтів у більш безпечні регіони;
 - військова мобілізація клієнтів.
- ❗ **Постійне оголошення тривоги** ускладнює підтримку зв'язку із клієнтами (не мають можливості зустрітись та опиняються поза зоною досяжності через перебування у бомбосховищах) та призводить до змін графіку роботи ЗОЗ.
- ❗ Зміна роботи, **зменшення кількості громадського транспорту** чи повна зупинка транспортного сполучення (в регіонах, де йдуть активні військові дії) ускладнило можливість дістатися до місця призначення (ЗОЗ, НУО).

РЕАГУВАННЯ НА ПРОБЛЕМИ:

- ✓ Альянс надав доступ організаціям до контактної інформації всіх НУО по території України для переадресації ВІЛ-позитивних клієнтів, які вимушено переїхали.
- ✓ Кейс менеджери через соціальні месенджери ведуть дистанційний супровід до ЗОЗ та консультування ВІЛ-позитивних клієнтів і таким чином успішно «передають» їх для початку АРТ.
- ✓ доставка АРТ та транспортування ВІЛ-позитивних клієнтів до лікаря у ЗОЗ для взяття під медичний нагляд та ранній початок АРТ, у разі неможливості добратися іншими видами транспорту.
- ✓ У регіонах, де ведуться активні бойові дії та не працює транспорт, проводиться транспортування лікарів до ЗОЗ для забезпечення прийому пацієнтів та видачі АРТ.

ПРОФІЛАКТИКА ВІЛ СЕРЕД ТРАНС* ЛЮДЕЙ

- ✓ За перший квартал 2021 р. мінімальним пакетом профілактики ВІЛ було охоплено **991** транс* людини, протестовано **930** осіб.
- ✓ НУО вдалося утримати надання послуг профілактики для транс* людей в період бойових дій майже на рівні довоєнного періоду (700 клієнтів та 786 відповідно).
- ✓ Найбільш відчутно скоротилося охоплення послугами профілактики в регіонах, де велися активні бойові дії: наприклад, в м. Києві - 204 клієнти в 2022 р., порівняно з 547 в 2021 р.
- ✓ Найбільша частка нових клієнтів зареєстрована в Хмельницькій та Одеській області.
- ✓ У зв'язку з **внутрішнім переміщенням транс* людей на Західну Україну** майже в 4 рази збільшився попит на послуги профілактики у клієнтів в Хмельницькій області, в 2,5 рази в Рівненській області та майже вдвічі у Тернопільській області.



НУО УТРИМАЛИ
НАДАННЯ ПОСЛУГ
ПРОФІЛАКТИКИ
ДЛЯ ТРАНС* ЛЮДЕЙ
**МАЙЖЕ НА РІВНІ
ДОВОЄННОГО
ПЕРІОДУ**

Допомога транс* людям в умовах війни

Соціальні працівники ВБО «Конвіктус Україна» (Київ), які в лютому евакуювалися в Хмельницьку область (Старокостянтинів), сприяли організації евакуації та наданню профілактичних послуг **73 транс* та небінарним людям з усієї України**, які були змушені покинути свої рідні міста.

В **Одесі** фіксується збільшення кількості запитів транс*людей з Київської, Херсонської, Миколаївської, Харківської, Дніпропетровської областей та Одеси щодо **доопрацювання документів, пов'язаних зі зміною статі**. Клієнти самостійно вживали гормональну терапію, яка призвела до візуальних змін, але не зверталися до лікарів за довідкою F64.0, яка є обов'язковою. Тепер транс* люди завершують оформлення документів. Попит на послугу пов'язаний з військовим обліком та спробами виїхати за кордон через військові дії, призову, дискримінацію, погрози, відсутність безпечного середовища перебування.

Транс* люди, які мають проблеми з **доступом до гормональних препаратів**, перенаправляються НУО до співдружної організації ГО «Когорта», яка має можливість забезпечення такими препаратами.

Була здійснена допомога 6 транс* людям з Миколаївської, Херсонської та Одеської області, які перебували у кризовій ситуації, організувавши проживання в **тимчасовому притулку**, надавши психологічну підтримку та забезпечивши базовими потребами клієнтів. Наразі притулки працюють в Києві та Одесі.

В тимчасово окупованій **Херсонській області** клієнти консультуються по телефону. Значна частина транс* людей виїхала, або переходить.

СЕРВІСИ ЗМЕНШЕННЯ ШКОДИ ДЛЯ ЕКСПЕРИМЕНТУЮЧОЇ МОЛОДІ ТА РЕКРЕАЦІЙНИХ СПОЖИВАЧІВ ПАР (психо-активних речовин)

- ✓ У зв'язку з неможливістю організації офлайн-заходів було прийняте рішення про проведення **освітніх подій онлайн**. За цей час було проведено чотири лекції на тему самопідтримки під час війни та особливості вживання ПАР у військовий час.
- ✓ Розповсюдження наборів для зменшення шкоди від вживання ПАР (було надано **50** боксів).
- ✓ За компонентом **«Онлайн-діяльність, скринінг, консультування та навігація в послугах для молодших сегментів КГ, наближених до КГ та містків (сексуальні партнери)»** консультанти проєкту продовжують надавати онлайн-консультації клієнтам в кількох напрямках. Загалом було надано 675 консультацій.
- ✓ У зв'язку з війною спостерігається **вимушене переселення клієнтів** проєкту з Києва та області до Західної України, зокрема в наступні міста: Львів, Львівська область, Чернівці, Чернівецька область, Івано-Франківськ, Івано-Франківська область, Ужгород та Мукачеве. Цю тенденцію підтвердив партнер Альянсу, організація «Альянс Глобал». На основі цього було прийняте рішення про розширення у Львові діяльності за компонентом **«Сервіси зменшення шкоди для ЧСЧ (включно з тими, хто вживають наркотики та практикують хімсекс)»**.



Щоб підтримати нашу роботу з надання невідкладної допомоги, просимо вашої підтримки шляхом пожертвувань у будь-якій сумі на наступні рахунки:

Одержувач: **Міжнародний благодійний фонд «Альянс громадського здоров'я»**
Код ЄДРПОУ: 26333816

UAH:

Назва банку: АТ «КРЕДІ АГРИКОЛЬ БАНК»

р/р: UA713006140000026009500198916, Призначення платежу: Благодійна допомога.

Реквізити для переказів в іноземній валюті

Beneficiary: ICF "Alliance for Public Health"

Address: 24 Bulvarno-Kudriavska St., 01601 Kyiv, Ukraine

Bank name: JSC "Credit Agricole Bank",

Bank address: 42/4, Pushkinska St., Kyiv – 01004, Ukraine

SWIFT code: AGRUUAUKXXX

USD:

Account number: UA073006140000026009500299105

Correspondent bank details for USD: Credit Agricole SA (France)

SWIFT: AGRIFRPP, account number: 20586620000

EUR:

Account number: UA063006140000026000500198937

Correspondent bank details for EUR: Credit Agricole SA (France)

SWIFT: AGRIFRPP, account number: 20586612000

GBP:

Account number: UA773006140000026008500198939

Correspondent bank details for GBP: Credit Agricole SA (France)

SWIFT code: AGRIFRPP, account number: 21185549000

Purpose of Payment: Donation.

РАЗОМ МИ СИЛЬНІ!

МБФ «Альянс громадського здоров'я»

Контактна особа: Мирослава Андрущенко

e-mail: andrushchenko@aph.org.ua

Тел. [+38 \(067\) 232 4982](tel:+380672324982) (також Viber, Telegram, WhatsApp)

www.aph.org.ua FB: [AlliancePublicHealth](https://www.facebook.com/AlliancePublicHealth)