



**АНАЛИЗ КАСКАДА  
НЕПРЕРЫВНОЙ  
ПОМОЩИ ДЛЯ  
МСМ В СВЯЗИ С  
ВИЧ В УКРАИНЕ**

## Данная публикация подготовлена ЕКОМ, Евразийской коалицией по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию.

Материалы разработаны в рамках Регионального проекта “Устойчивость сервисов для ключевых групп в регионе Восточной Европы и Центральной Азии” (SoS\_Project 2.0), реализуемого консорциумом организаций под руководством МБФ «Альянс общественного здоровья» в партнерстве с БО «100% Life», при финансовой поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и в рамках проекта «Mitigating the impact of COVID-19 on HIV programs» при поддержке Фонда имени Роберта Карра для сетей гражданского общества.

Мнения, изложенные в данной публикации, принадлежат исключительно авторам и могут не совпадать с точкой зрения организаций консорциума и Глобального фонда.

Глобальный фонд не участвовал в согласовании и утверждении как непосредственно данного материала, так и возможных выводов, вытекающих из него.

Содержание настоящей публикации можно свободно копировать и использовать в образовательных и других некоммерческих целях при условии, что каждое такое использование будет сопровождаться указанием на ЕКОМ как на источник.

### РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО

Все права защищены.

ЕКОМ, 2023



# Содержание

---

Список сокращений	4
Введение	5
Процесс подготовки документа	6
Общие данные	9
Каскад по целям «95–95–95»	11
Охват профилактическими услугами	13
Информация по ДКП	15
Создание и поддержка благоприятной социальной среды	17
Значимое вовлечение сообщества в ответных мерах на ВИЧ	20
Результаты исследования	22
Рекомендации	24
Литература	25

# Список сокращений

АРТ	Антиретровирусная терапия
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВИЧ+	ВИЧ-положительный
ВОЗ	Всемирная организация охраны здоровья
ДКП (PrEP)	доконтактная профилактика ВИЧ, показана людям с ВИЧ-отрицательным статусом для предотвращения возможного инфицирования ВИЧ
ЕСОМ	Евразийская коалиция по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию
ИППП	инфекции, передающиеся половым путем
КГН	ключевые группы населения
ЛЖВ	люди, живущие с ВИЧ
ЛГБТ	лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры и интерсексуалы
ЛГБТКИ	лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры, интерсексуалы, квир
МОЗ	Министерство охраны здоровья Украины
МСМ	мужчины, практикующие секс с мужчинами
НПО	неправительственная организация
ПРООН	Программа развития ООН
ТБ	туберкулез
ЮНЕЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу

# Введение

Данный документ представляет собой обновленную и расширенную версию предыдущего «Анализа каскада комплексных услуг профилактики ВИЧ-инфекции среди МСМ в Украине», созданного в 2020 году. За прошедшее время ситуация изменилась, появились новые данные, которые смогут пролить свет на некоторые аспекты профилактической работы среди МСМ в Украине и обнаружить новые закономерности.

Как сообщает «Сводное руководство по стратегической информации о ВИЧ в секторе здравоохранения» Всемирной организации здравоохранения, «Термин “каскад” указывает на последовательный характер, необходимый для достижения желаемого воздействия. Концепция “каскада” также дает возможность отслеживать пациентов от одной услуги к другой и отмечать постепенное выбытие участников из охваченного услугами населения, которое соответствует установленным критериям на том или ином этапе данной последовательности». (1) Это определение отражает суть анализа, проводимого в данном документе. Анализ каскада услуг, предоставляемых в связи с профилактикой ВИЧ среди мужчин, практикующих секс с мужчинами, дает наглядное представление об эффективности предпринимаемых мер, охвате и качестве услуг. Документ дает возможность зафиксировать прогресс, а также выявить те пробелы, на которые стоит обратить внимание.

Документ создан при поддержке Евразийской коалиции по здоровью, правам, гендерному и сексуальному разнообразию (ЕКОМ).

При подготовке документа анализу подверглись несколько групп показателей, определяющих основные направления профилактики и оказания помощи, а также факторы, влияющие на данную деятельность. Прежде всего, это общие показатели, определяющие размер группы МСМ, распространенность ВИЧ, количество ВИЧ-положительных представителей в данной популяции.

Далее оценивались показатели каскада по целям Стратегии ЮНЕЙДС «95–95–95», усовершенствованные в соответствии с принятой в 2021 году на 74-м Пленарном заседании Генеральной ассамблеи ООН «Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году». Данный показатель представляет собой основное отличие от «Анализа каскада комплексных услуг профилактики ВИЧ-инфекции среди МСМ в Украине», проведенного в 2020 году, который учитывал данные каскада по прогрессу достижения целей «90–90–90» для ВИЧ-положительных МСМ.

Важной группой показателей является охват профилактическими услугами, где учитывались различные эпидемиологические аспекты, включая охват усилиями по противодействию COVID-19.

В соответствии с декларацией ООН по ВИЧ и СПИДу (см. выше) следует стремиться к тому, чтобы «95 процентов входящих в группу риска по ВИЧ людей во всех эпидемиологически значимых группах, возрастных группах и географических регионах имели доступ к соответствующим их потребностям, ранжированным по приоритетности, учитывающим интересы людей и эффективным методам комбинированной профилактики и использовали их... достичь целевых показателей «95–95–95» в области тестирования, лечения и подавления вирусной нагрузки во всех географических регионах и демографических группах... обеспечению того, чтобы 95 процентов людей, живущих с ВИЧ, входящих в группу риска по ВИЧ и затронутых ВИЧ, были обеспечены защитой во время пандемий, в том числе пандемии COVID-19».

В категории показателей, учитывающих информацию по ДКП, добавились некоторые индикаторы, позволяющие оценить услуги доконтактной профилактики более объемно. Данные показатели были внедрены в соответствии с декларацией ООН по ВИЧ и СПИДу, новым руководством ВОЗ по ДКП, рекомендациями Европейского центра профилактики и контроля заболеваний.

Показатели в группе, создание и поддержка благоприятной социальной среды усилены информацией о специфическом насилии и дискриминации, которую испытывают представители ключевой группы, и которая может оказывать существенное влияние на оказание услуг по профилактике ВИЧ.

Наконец, показатели значимого вовлечения сообщества в ответных мерах на ВИЧ могут отразить ситуацию с предоставлением услуг силами организаций, непосредственно представляющих интересы ключевой группы МСМ, и насколько их роль является ведущей в предоставлении профилактических услуг.

Надо отметить, что отдельные данные, необходимые для создания общей картины и представления выводов, не были доступны по многим причинам. Некоторые из индикаторов не фигурируют в документах, какая-то часть еще не представлена официально, отдельные показатели никогда не измерялись. Так, например, данные по охвату профилактическими мероприятиями, направленными на преодоление эпидемии COVID среди МСМ не собирались. Тем не менее следует отметить, что вакцинация от COVID была доступна для всех желающих граждан Украины.

Ситуация с подготовкой документа усложняется состоянием войны, в котором Украина находится в результате полномасштабного вторжения России, что сделало работу многих организаций, предоставляющих данные мониторинга и оценки профилактических услуг, невозможной.

Тем не менее, анализ каскада собрал новые доступные данные и представляет интересные результаты, работа с которыми может быть полезна вовлеченным в профилактическую помощь МСМ в связи с ВИЧ на различных уровнях, от государственного до непосредственно организационного.

# Процесс подготовки документа

Документ каскада непрерывной помощи базируется на проведении кабинетного исследования доступных данных, отражающих услуги профилактики и лечения в отношении группы МСМ по стране. При подготовке каскада были задействованы разнообразные источники релевантной информации наряду с экспертными консультациями и запросами к организациям, обладающим соответствующими данными.

Среди источников информации прежде всего отметим отчет «Оцінка чисельності ключових груп в Україні» (Я. Сазонова, Г. Дученко, О. Ковтун, І. Кузін.—К.: МБФ «Альянс громадського здоров'я»), изданный в 2019 году, и исследование 2021 года издания «Оцінка чисельності ключових груп, груп-містків та інших категорій населення в Україні», 2020: метод масштабування соціальних мереж («The Network Scale Up Method»)» (Ковтун О., Салюк Т., Сахно Ю., Паніотто В., Харченко Н., Лиштва О.—К.: МБФ «Альянс громадського здоров'я»), представляющие данные о численности группы.

Основным подспорьем в создании документа стал также Информационный бюллетень «ВИЧ-инфекция в Украине» Центра общественного здоровья МОЗ страны, № 53 которого анализирует данные по ситуации с ВИЧ в стране за 2021 г.

Отдельно хочется отметить свежий отчет НПО «Наш мир» «Всеукраїнське опитування «Сприйняття ЛГБТ людей та їх прав в Україні», вышедший в 2022 году и предоставивший данные для раздела, описывающего ситуацию для МСМ в стране.

Подробнее источники информации, ставшей основой подготовки каскада, указаны в разделе «Литература».

Рекомендации, которыми завершается документ, даны с учетом реалий военного положения в Украине. Как показывает представленный ЕКОМ анализ «Оценка потребностей членов и партнеров ЕКОМ в доступе к здоровью и правам в Украине: отчет по результатам исследования», с момента начала полномасштабного вторжения российской федерации на территорию Украины 24 февраля 2022 года функционирование многих организаций изменилось, в том числе условия, география и объем предоставления услуг МСМ претерпели изменения. Отчет указывает на «Уменьшение количества регионов, в которых осуществляется деятельность с момента начала войны за счет закрытия офисов или невозможности предоставлять услуги в полном объеме на территориях, находящихся во временной оккупации или вблизи зоны боевых действий». Многие организации перепрофилировали свою деятельность, в частности, с акцентом на оказание гуманитарной помощи сообществам. Изменилось и поведение клиентов. Как указано в отчете, «Основной запрос клиентов с момента начала войны — удовлетворение гуманитарных, базовых потребностей, к которым относятся продукты питания, денежная помощь, средства гигиены, бытовые товары и т.д.

Вопросы, связанные со здоровьем в целом, и с ВИЧ в частности, уступают по приоритетности возникшим гуманитарным потребностям».

Таким образом, усилия, связанные с профилактикой и лечением ВИЧ, а также адвокационные намерения вынужденно скорректированы в связи с полномасштабным вторжением российской федерации на территорию Украины.



# Общие данные

Общие данные позволяют нам оценить размер ключевой группы, распространенности ВИЧ, а также вывести оценочное количество ВИЧ-положительных и ВИЧ-негативных МСМ в стране.

В отчете по результатам биоповеденческого исследования среди мужчин, практикующих секс с мужчинами, опубликованном МБФ «Альянс общественного здоровья» в 2019 году, указывается, что в стране насчитывается от 179 400 до 181 500 МСМ (3). Эта цифра подтверждается отчетом «Оценка численности ключевых групп в Украине», выполненным той же организацией в тот же период. Однако данный отчет не исключает, что оценочное количество МСМ может быть выше. 47% МСМ-респондентов исследования указали, что пользуются мобильным приложением для знакомств Hornet. При использовании таких данных можно вывести оценочную численность МСМ до 516 300 в общем по Украине (2). Тем не менее, исследователи отмечают, что статистические данные в отношении количества профилей могут включать дублирование лиц, не являющихся МСМ, неактивные или фейковые профайлы (2). Таким образом, подобные оценки имеют место быть, однако требуют более тщательного изучения. Цифрой, принятой для официальной оценки количества МСМ, остается 179 400 в соответствии с приведенными выше документами МБФ «Альянс общественного здоровья».

Тем не менее, интерес вызывают и другие исследования. Так, в работе «Оценка численности ключевых групп, групп-мостиков и других категорий населения в Украине, 2020: метод масштабирования социальных сетей» проводится оценка численности МСМ различными методами. Таким образом, если взять за основу размер сети знакомых по методу известных групп, оценочное количество МСМ в возрасте от 10 лет будет составлять 89 165 лиц. Ориентируясь на размер сети знакомых по методу суммирования, авторский коллектив определяет оценочное количество МСМ как 152 267 лиц (8).

Национальные организации, вовлеченные в профилактические мероприятия, опираются на оценочное количество МСМ в 179 400 человек. Данный показатель согласован всеми заинтересованными сторонами и используется для дальнейшей статистической работы.

Важные данные выявлены при исследовании показателя распространенности ВИЧ среди МСМ. Оценочный уровень распространения ВИЧ среди МСМ признавался равным 7,5% по результатам приведенного выше биоповеденческого исследования 2019 года (3). Тем не менее, в 2021 году Центр общественного здоровья Министерства здравоохранения Украины осуществил новое масштабное интегрированное биоповеденческое исследование, в результате которого распространенность ВИЧ среди МСМ оказалась равной 3,9% (4).

По результатам данного интегрированного биоповеденческого исследования, датированного 2021 годом, распространенность ВИЧ среди МСМ уменьшилась в сравнении с 2017 годом с 7,5% до 3,9%. При этом, как и раньше, распространенность ВИЧ среди МСМ старше 25 лет является более высокой по сравнению с МСМ возрастом до 25 лет: 5,4% и 1,6% соответственно. Процент МСМ, которые обследовались на ВИЧ за последние 12 месяцев или знают, что живут с ВИЧ, увеличился в сравнении с 2017 годом с 39,2% до 72% (4).

**Таким образом, оценочное количество ВИЧ-положительных МСМ в Украине будет составлять 6997 человек, а оценочное количество ВИЧ-негативных МСМ в стране – 172403 человек.**

# Каскад по целям «95-95-95»

В декабре 2020 года ЮНЕЙДС объявил о новых амбициозных целях, призывающих к достижению того, чтобы 95% всех людей, живущих с ВИЧ, знали свой статус, 95% всех людей, у которых диагностирована ВИЧ-инфекция, получали устойчивую антиретровирусную терапию, и 95% всех людей, получающих антиретровирусную терапию, достигли подавленной вирусной нагрузки к 2025 году. Принятые странами-членами ООН в июне 2021 года в качестве части новой Политической декларации по ВИЧ и СПИДу, эти цели направлены на то, чтобы устранить неравенство в обеспечении лечением и ускорить сокращение заболеваемости ВИЧ (15).

Для создания каскада по целям Стратегии ЮНЕЙДС «95–95–95» применяется целый ряд показателей, связанных со знанием о своем ВИЧ-статусе и получением терапии. Исходя из данных интегрированного биоповеденческого исследования (4), предоставленных Центром общественного здоровья специально для целей данного документа, каскад по целям «95–95–95» в стране достигнут. Исследование выявило следующие цифры по показателям, применяемым для создания каскада:

<i>ВИЧ+ МСМ, которые знают свой статус</i>	<b>63%</b>
<i>ВИЧ+ МСМ, знающие свой статус и пользующиеся медицинской помощью в связи с ВИЧ</i>	<b>98%</b>
<i>ВИЧ+ МСМ, получающие АРВ лечение</i>	<b>95%</b>
<i>ВИЧ+ МСМ на АРВ лечении, достигшие подавленной вирусной нагрузки</i>	<b>94%</b>

Как демонстрируют данные, целевые показатели каскада лечения ВИЧ-инфекции для МСМ, принявших участие в исследовании, достигнуты или практически достигнуты (соответствуют 94–95%) по всем индикаторам, за исключением информированности о своем ВИЧ-статусе (63%), который, таким образом, остается наибольшим «пробелом» в каскаде.

Исследование подчеркивает чувствительный разрыв в информированности о своем ВИЧ-статусе между клиентами и не клиентами профильных НПО: если среди первых о своем ВИЧ-статусе знают почти три четверти (73%), то среди вторых — лишь чуть больше половины (54%) (данные предоставлены Центром общественного здоровья МОЗ Украины).

Интегрированное биоповеденческое исследование 2021 года показало очень важные результаты. Для сравнения можно привести данные каскада по прогрессу достижения целей «90–90–90» или каскад лечения ВИЧ среди МСМ, созданного в 2019 году в рамках предыдущего биоповеденческого исследования по МСМ в Украине (4).

Ранее был обозначен пробел на этапе выявления ВИЧ-инфекции среди МСМ, когда 58% из числа ВИЧ-положительных людей указывали, что не знают о своем ВИЧ-положительном статусе.

Среди тех, кто знали о своем ВИЧ-положительном статусе, лишь около 80% получали АРТ. Неопределяемый уровень вирусной нагрузки, то есть МСМ, для которых прием АРТ уже стал эффективным, составили 76% из тех, кто принимает АРТ, и 35% среди всех ВИЧ-положительных МСМ (13). Всего за три года ситуация изменилась к лучшему.

# Охват профилактическими услугами

Показатели охвата профилактическими услугами важны для понимания процессов планирования и осуществления интервенций. По данным МФБ «Альянс общественного здоровья» и БО «100% ЖИТТЯ» **количество МСМ, получивших комбинированные профилактические услуги**, увеличилось в сравнении с предыдущим, 2020 годом (444482 человека), на 15% и составило 59 818 лиц. Таким образом, профилактикой удалось охватить треть от оценочной численности МСМ. В течение 2021 года в рамках обеспечения МСМ базовым пакетом услуг было распространено 2,6 миллиона презервативов и лубрикантов (4).

В качестве примера таких профилактических услуг можем рассмотреть данные, отраженные в «Карте мониторинга выполнения программы Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией на 2021–2023 гг.» (5). Документ отражает отчетный период — первую половину 2021 года. За это время 3,589 МСМ были охвачены минимальным пакетом услуг (получили презерватив и консультацию). 998 МСМ были охвачены при помощи интервенции ДКП, 151 МСМ были охвачены при помощи интервенции химсекс, 1094 МСМ были охвачены в зоне военного конфликта на востоке Украины (Донецкая область) и 1362 МСМ — в Крыму.

Следующий показатель, который мы анализируем в данном контексте — **это количество МСМ, получающих интегрированные услуги здравоохранения**. Такие данные получить достаточно сложно, так как консолидированных показателей, отражающих количество МСМ, прошедших тестирование на ИППП/вирусные гепатиты и ВИЧ, в ходе работы не выявлено.

Индикатор, **определяющий количество МСМ, получивших услуги тестирования на ВИЧ**, выделяем из раздела информационного бюллетеня «ВИЧ-инфекция в Украине» № 53 за 2022 год «Тестирование на ВИЧ среди ключевых групп» — 72% составляет группа МСМ, которые обследовались на ВИЧ за последние 12 месяцев или знают, что живут с ВИЧ.

В отношении показателя количества **МСМ, защищенных от пандемий, в том числе COVID-19**, можно отметить, что вакцинация в стране доступна лишь в сертифицированных центрах, где не требуется сообщать данные о своей принадлежности к той или иной группе. Всего в стране вакцинацию от коронавирусной инфекции получили более 15 миллионов человек (15729617). К сожалению, данных по охвату вакцинацией такой ключевой группы как МСМ не обнаружено. Услуга вакцинации в целях профилактики COVID-19 широко доступна по стране для всех.

Услуги, предоставляемые НПО в отношении преодоления пандемии COVID-19, концентрировались в большей мере на тестировании. Так, по данным НПО «Ассоциация ЛГБТ «ЛИГА» за 2021 г. в Одесской области услуги по тестированию быстрыми тестами на антитела SARS-CoV-2 получили 300 представителей ЛГБТКИ-сообщества. Эта цифра показывает высокую вовлеченность сообщества региона в усилия по преодолению пандемии, однако вряд ли может быть экстраполирована на другие области, в которых охват подобными услугами, скорее всего, будет более скромным.

Наконец, показатель, определяющий количество **ВИЧ+ МСМ, получивших профилактическую противотуберкулезную терапию**, не представляется возможным отразить в предложенном анализе, так как данные в силу ряда причин недоступны. С 2019 года в стране внедряется государственная стратегия развития системы противотуберкулезной медицинской помощи населению. Стратегия предусматривает внедрение новой модели профилактики, выявления и лечения туберкулеза. Всего по стране 67,7% людей, живущих с ВИЧ, начали курс профилактического лечения туберкулеза. Данных по отдельным ключевым группам в связи с этим показателем не обнаружено.

# Информация по ДКП

Раздел информации по доконтактной профилактике представляет собой живой интерес наравне с новыми данными по распространенности ВИЧ среди МСМ. Услуги по предоставлению ДКП растут и множатся, охватывая все большее количество людей из ключевых групп.

Внедрение ДКП в Украине началось в 2017 году как пилотный проект среди МСМ в городе Киеве при поддержке Центров контроля и профилактики заболеваний США, согласно Чрезвычайному плану Президента США по борьбе со СПИДом (PEPFAR), который осуществлялся в партнерстве с НПО «АЛЬЯНС.ГЛОБАЛ». За пять лет география ДКП расширилась от столицы до всех регионов, а количество людей, получающих ДКП, увеличилось от четырех МСМ в г. Киеве до 5711 человек (включая представителей других ключевых групп) (4).

Среди достижений хочется отметить активную государственную поддержку официальных стандартов ДКП. Так, 05 февраля 2021 года Министерство здравоохранения Украины утвердило приказ № 189 «Об утверждении Стандартов здравоохранения доконтактной и постконтактной медикаментозной профилактики ВИЧ-инфекции» (7) (был отменен после принятия приказа от 16 ноября 2022 г. № 2092 «Об утверждении Стандартов медицинской помощи «ВИЧ-инфекция»). Документ регламентирует нормы и определяет стандарты назначения ДКП и тем самым выводит данный метод профилактики на совершенно новый уровень.

К сожалению, не обнаружено новых данных по показателям, представленным в разделе, а именно: осведомленность МСМ о ДКП, готовность использовать ДКП, текущие и новые пользователи ДКП, продолжение ДКП. Исследование 2018 года (14) указывает, что 64,7% респондентов-МСМ осведомлены о ДКП, 42,9% готовы начать использовать ДКП. 6% опрошенных из данной категории сообщили, что уже использовали ДКП, из них 4,3% продолжают использование.

Уточним показатель в отношении МСМ, которые получают ДКП в настоящее время – количество людей, получающих ДКП, увеличилось до 5711 по всей Украине, из которых большинство (42%) являются представителями группы МСМ (4). Этот процент соответствует общему количеству в 2399 человек.

Что касается числа новых пользователей ДКП из числа МСМ, «Карта мониторинга выполнения программы Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией на 2021–2023 гг.» указывает, что по результатам внедрения компонента социальной поддержки 1010 МСМ начали прием ДКП в первой половине 2021 года. При этом 20 НПО предоставляли поддержку и услуги по ДКП в 19 регионах Украины и в г. Киеве.

Кроме услуг социальной поддержки ДКП, которую оказывает социальный работник, клиенты, которые применяли ДКП, могли также получить следующие услуги: презервативы, лубриканты, тестирование на ВИЧ, оплату теста на креатинин, консультацию врача (5).

Соответственно, продолжают ДКП все остальные МСМ за исключением тех, кто получает такую профилактическую услугу впервые.

К большому сожалению, данных по распространенности ВИЧ среди тех, кто когда-либо использовал ДКП, вычленивать не удалось. Имеются лишь разрозненные данные; например, цифры, предоставленные для целей данного анализа НПО «Ассоциация ЛГБТ «ЛИГА»: среди получивших услуги Ассоциации в Одесской области в 2021 году 52 МСМ начали прием ДКП. Среди тех МСМ, кто начал прием ДКП, не зафиксировано ни единого случая ВИЧ. Следует отметить, что тестирование на ВИЧ на базе Ассоциации в данный период прошли 1293 человека, а 849 МСМ получили тестирование на ИППП (в частности, сифилис и гепатиты). Хотелось бы выразить надежду на централизованный сбор таких данных по всей стране, что позволило бы адекватно оценить эффективность данной интервенции.



# Создание и поддержка благоприятной социальной среды

Благоприятная социальная среда — залог успешности профилактических мероприятий, проводимых в отношении ключевых групп, подвергающихся стигме и дискриминации. МСМ — одна из наиболее маргинализированных ключевых групп, в отношении которой во многих странах применяются репрессии как на уровне государства, так и на бытовом уровне. Большой процент членов группы, подвергающихся стигме и дискриминации, ведет к ее закрытости, недостижимости и невозможности проводить интервенции, в том числе осуществить замер базовых показателей, таких как оценка численности. Стигма и дискриминация ведут к тому, что количество видимых МСМ и тех, кто готовы становиться клиентами профилактических программ, будет гораздо меньше реального числа данной группы.

Без всякого сомнения, МСМ относятся к одной из стигматизируемых и дискриминируемых групп. Данные для анализа количества МСМ, испытывающих стигму и дискриминацию, нам предоставляют работы, исследующие нарушение прав в отношении данной ключевой популяции. Так, данные, отраженные в бюллетене «ВИЧ-инфекция в Украине» № 53, указывают, что в 2021 году процент МСМ, которые сообщили, что одно или более переживаний случилось с ними за последние 6 месяцев, составил 45,1%.

В 2021 году вышел «Аналитический отчет о внедрении проекта React в Украине: выявленные нарушения прав ключевых групп в контексте ВИЧ/ТБ и реагирования на них». В разделе, посвященном МСМ, отчет анализирует 108 обращений от представителей данной группы в отношении случаев нарушения их прав. Как можно было предполагать, чаще всего фиксировались случаи дискриминации/стигматизации из-за сексуальной ориентации — 32%, а также эмоциональное насилие — 24%. Теми, кто нарушает права, чаще всего оказывалось близкое окружение (семья, партнер) — 31%, а также неизвестные (в том числе радикальные группы) — 27%. Эмоциональное насилие в половине случаев исходило от близкого окружения — семьи, знакомых, соседей — в виде обид, а также преследований и запугивания. Нарушение прав со стороны членов семьи чаще всего происходило, если клиент проживал совместно с родителями. Семья не принимала сексуальную ориентацию МСМ, проявляла полное неуважение и нетерпимость, даже могла ограничивать его свободу, доступ к обычным вещам и контролировать клиента; наблюдалось домашнее насилие в отношении МСМ. Соседи МСМ, как говорится в отчете, также проявляли нетерпимость из-за его сексуальной ориентации, обижали, угрожали применением силы и порчей имущества. Знакомые, друзья, а также сотрудники полиции, обладая информацией о сексуальной ориентации МСМ, прибегали к шантажу и вымогательству в обмен на неразглашение этой информации другим лицам. МСМ сталкивались с преследованиями и запугиваниями из-за своей сексуальной

ориентации также со стороны неизвестных. Преследование сопровождалось шантажом, угрозами раскрыть сексуальную ориентацию, вымогательством денег. Особенно эти случаи распространены при знакомствах в интернете. То же самое касается мотивов применения физического насилия в отношении МСМ— оно совершалось на почве нетерпимости и ненависти из-за сексуальной ориентации. Чаще всего такие действия совершались неизвестными лицами или радикальными группировками. В некоторых случаях это являло собой опасность для жизни. Подобные нарушения прав, а именно проявления стигмы и дискриминации в отношении МСМ, имеют огромное влияние на их психическое здоровье, повышают уровень тревожности и депрессивных симптомов— такой вывод дает нам отчет. Это также увеличивает шансы рискованного поведения, сокращения участия в программах профилактики и тестирования на ВИЧ (12).

Делаем вывод, что именно такая ситуация с дискриминацией и насилием приводит к радикальной закрытости группы МСМ и нежеланию раскрывать свою сексуальную идентичность. Так, работа «Оценка численности ключевых групп, групп-мостиков и других категорий населения в Украине: метод масштабирования социальных сетей» отмечает, что в процессе анализа данных использовались результаты интегрированного биоповеденческого исследования среди МСМ 2018 года, анкета которого содержала также вопрос о видимости (открытости данной КГН). Лишь 9% МСМ, согласно выводам исследования, не скрывают своей сексуальной ориентации и готовы свободно говорить об этом в любой ситуации. 63% скрывают ее, хотя и не от всех, а 29% скрывают от всех абсолютно. Большинство могут говорить о ней в кругу близких друзей, часть опрошенных— в кругу близких родственников (8).

Исследование «Индекс стигмы ЛЖВ» анализирует распространенность стигматизации и дискриминации ЛЖВ в различных сферах жизни: здравоохранение, отношения с социальным окружением, трудоустройство и занятость, а также проявления самостигматизации и самодискриминации, соблюдение конфиденциальности информации о ВИЧ-статусе, распространенность нарушений прав человека и готовность их защищать. «Индекс стигмы ЛЖВ 2.0» за 2020 год предлагает следующие данные по опрошенным МСМ. Даже четверти голосов не набрала группа тех, кто указали, что никогда не сталкивались с проявлениями стигмы и дискриминации в результате своей принадлежности к данной социальной группе. А вот 64% опрошенных имеют такой опыт, в том числе 26% сталкивались по крайней мере с одним проявлением стигматизации в течение двенадцати месяцев, предшествовавших исследованию. Как и в предыдущей работе, в данном анализе отмечается, что чаще всего опрошенные сталкивались с такими проявлениями стигмы и дискриминации, как устные оскорбления и дискриминационные высказывания, в том числе со стороны членов семьи. Также довольно распространенными оказались такие явления, как шантаж и физические домогательства/насилие в отношении МСМ (9).

Очень часто такие случаи сложно дифференцировать. Именно поэтому показатель количества МСМ, которые испытывают неравенство и насилие, связанное с СОГИ, доста-

точно сложно отделить от предыдущего, так как в исследованиях они, как показывают проанализированные работы, часто идут рука об руку. В 2021 году мониторинговой сетью Центра «Наш мир» было задокументировано 141 случай действий на почве гомофобии/трансфобии, дискриминации и других нарушений прав ЛГБТ в Украине.

Что касается количества медицинских сотрудников, испытывающих негативное отношение к МСМ, «Индекс стигмы ЛЖВ», приведенный выше, свидетельствует, что среди МСМ существует страх обращения за медицинской помощью из-за опасений столкновения со стигмой и дискриминацией (9). Качественное исследование в отношении использования людьми, употребляющими инъекционные наркотические вещества, и мужчинами, практикующими секс с мужчинами, услуг семейных врачей исследует это явление более подробно. Так, отвечая на вопрос исследования о том, какую именно подготовку важно получать семейным врачам для работы с ключевыми группами, все респонденты прежде всего говорили о тренингах по этике, толерантности, противодействию стигме и дискриминации. В контексте повышения толерантности семейных врачей к представителям ключевых групп респонденты отметили, что в общем этим специалистам необходимо менять свое личное отношение к МСМ. Таким образом, исследование косвенно нам говорит о том, что процент медицинских сотрудников, испытывающих негативное отношение к МСМ, может быть довольно высок. МСМ-респонденты указанной аналитической работы отмечали, что их интересуют прежде всего квалификация врача и отсутствие стигматизирующего или предубежденного отношения к ним (6).

В мае 2022 года был презентован Всеукраинский опрос «Восприятие ЛГБТ людей и их прав в Украине», проведенный Киевским международным институтом социологии по заказу НПО «Наш мир». В ходе исследования были изучены мысли и взгляды взрослых жителей Украины (от 18 лет) по поводу различных вопросов, связанных с ЛГБТ-людьми. Исследование демонстрирует, что 27,4% опрошенных специалистов (отнесем медицинских работников в данную категорию), негативно относящихся к ЛГБТ-людям. Можно видеть, что опыт МСМ, представленный выше, и самостоятельная оценка своего отношения к данной группе со стороны специалистов, разнятся. Возможно, показатель требует более тщательного изучения. Исследование проводилось среди совершеннолетних людей (от 18 лет и старше).

То же самое касается показателя количества сотрудников правоохранительных органов, испытывающих негативное отношение к МСМ. Исследование Центра «Наш мир» напрямую упоминает армию и полицию, отмечая при этом, что 33,9% опрошенных из данной категории служащих отмечают негативное отношение к ЛГБТ-людям. Опыт МСМ, приведенный выше, вероятно, может поставить под сомнение подобную самооценку своего отношения к ЛГБТ со стороны правоохранительных органов.

# Значимое вовлечение сообщества в ответных мерах на ВИЧ

Вовлечение сообщества играет серьезную роль в повышении эффективности программ, связанных с преодолением распространения ВИЧ. Взаимное влияние сообщества и неправительственных организаций исследует работа «Обеспечивает ли контакт между МСМ и неправительственными организациями снижение вреда, ассоциированное с улучшенными показателями ВИЧ?» (11). Научный труд демонстрирует, что контакт с НПО по всей Украине ассоциируется со значительной выгодой для МСМ через получения большего количества презервативов, увеличения уровня тестирования на ВИЧ, а также улучшенной связи для получения лечения в связи с ВИЧ. Те МСМ, которые являлись клиентами НПО, с большей вероятностью, чем не клиенты, проходили тестирование на ВИЧ за последний год или использовали презерватив при последнем анальном половом акте. Среди ВИЧ-позитивных МСМ те, кто являлись клиентами организаций, имеют большую вероятность быть зарегистрированными в СПИД-центре и получать антиретровирусную терапию. Исследование делает вывод о том, что в Украине пребывание в контакте с НПО, направляющими свою деятельность на МСМ, ассоциируется с лучшими результатами по ВИЧ-профилактике, тестированию и лечению: проекты снижения вреда для МСМ на базе НПО оказывают благоприятный эффект на снижение передачи ВИЧ и смертности.

Данных о том, в какой степени НПО, предоставляющие услуги МСМ, управляются силами самого сообщества, не обнаружено.

Показатель, иллюстрирующий **общее количество тестирования и лечения** можно рассчитать самостоятельно, однако в литературе таковой не обнаружен. Что касается **количества услуг тестирования и лечения, предоставляемого силами сообщества МСМ**, то услуги по лечению могут оказываться только соответствующими государственными учреждениями.

**Общее количество профилактических услуг по ВИЧ** мы берем из раздела «Охват профилактическими услугами». Так как практически все профилактические программы в отношении МСМ осуществляются в данный момент НПО, но данных о том, управляются ли данные НПО исключительно сообществом, нет, то **количество профилактических услуг ВИЧ, предоставляемых силами сообщества МСМ**, мы вынуждены обозначить как неопределяемое.

**В Украине на данный момент действуют около 30 ЛГБТ-организаций, работа которых направлена на улучшение положения данного сообщества в стране.**

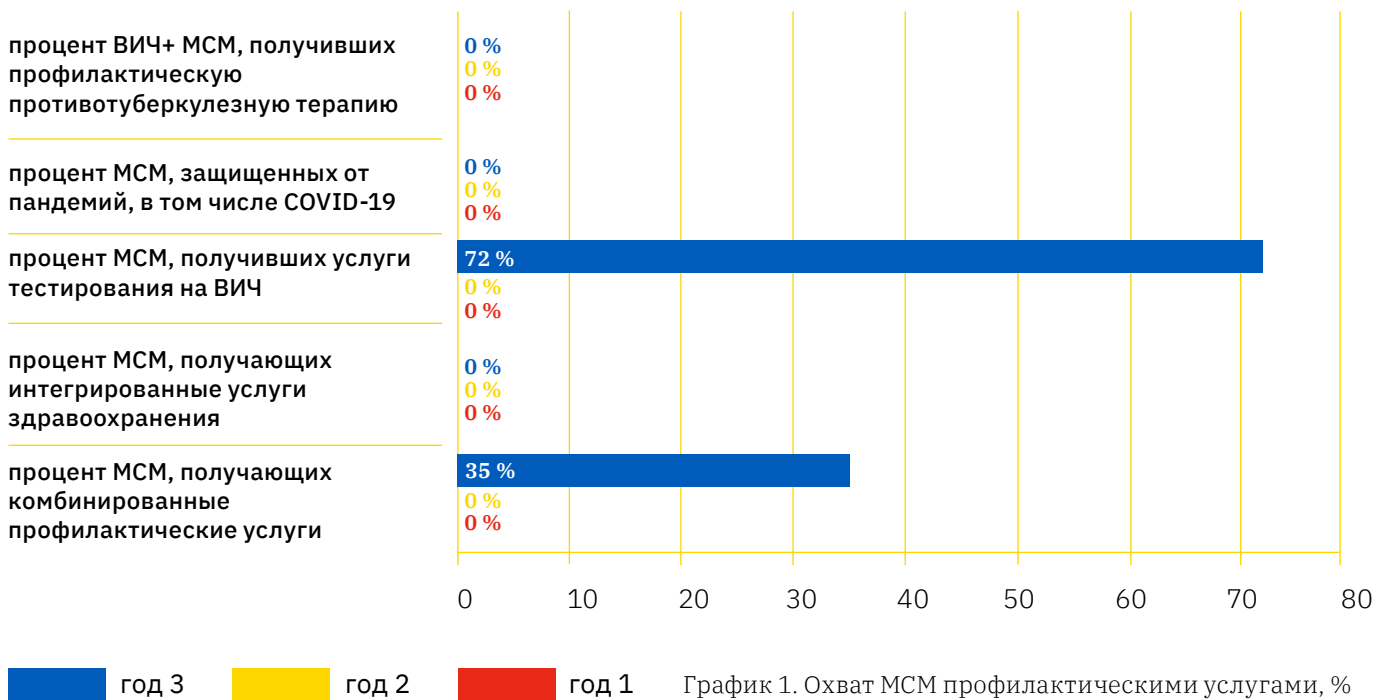
К сожалению, подсчитать **общее количество программ, направленных на создание благоприятной социальной среды**, осуществляемой этими организациями, не представляется возможным в рамках данного анализа. Следует отметить, что **количество программ, направленных на создание благоприятной социальной среды**, осуществляемых силами сообщества, также неизмеримо.

# Результаты исследования

В данном разделе представим основные результаты каскада, а именно ряд диаграмм, иллюстрирующих отдельные аспекты исследуемых явлений.

## Профилактический каскад

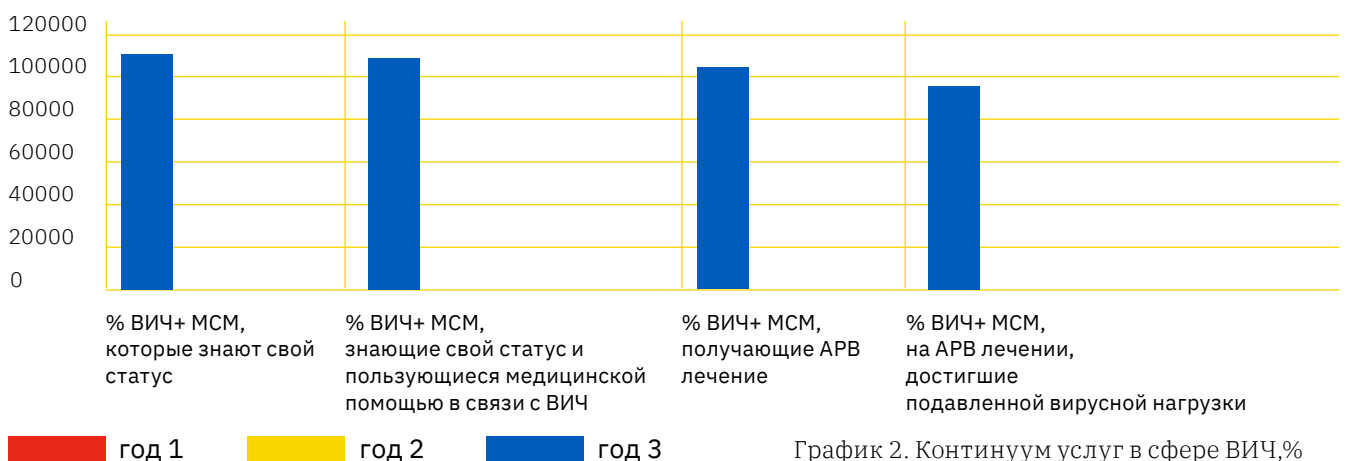
Охват профилактическими услугами, как можно видеть из диаграммы, с выявленными данными построить не удалось.



Данных по показателям, которые могли бы дать полную картину каскада, не обнаружено.

## Каскад континуума услуг в сфере ВИЧ

Данный каскад, согласно новым данным, выполнен с превышением эталонных показателей и представляет собой прекрасную картину.



## Каскад по ДКП

В данном каскаде мы видим прекрасную тенденцию к росту. Полученные цифры говорят о том, что услуга пользуется популярностью и есть возможность расширять горизонты предоставления данного профилактического сервиса.

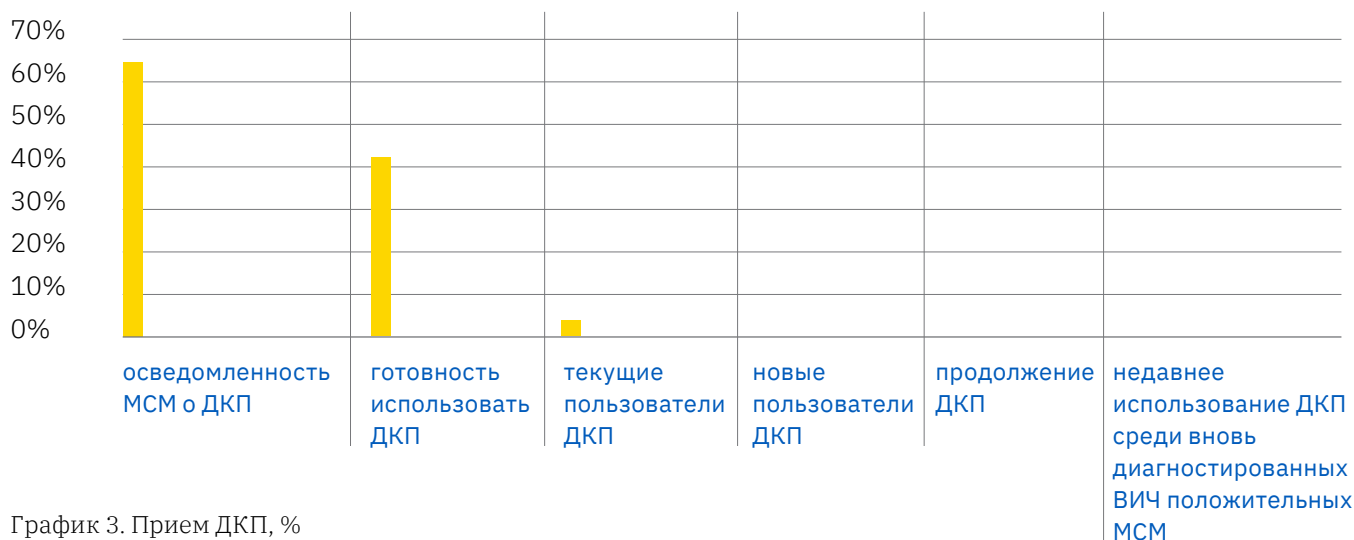
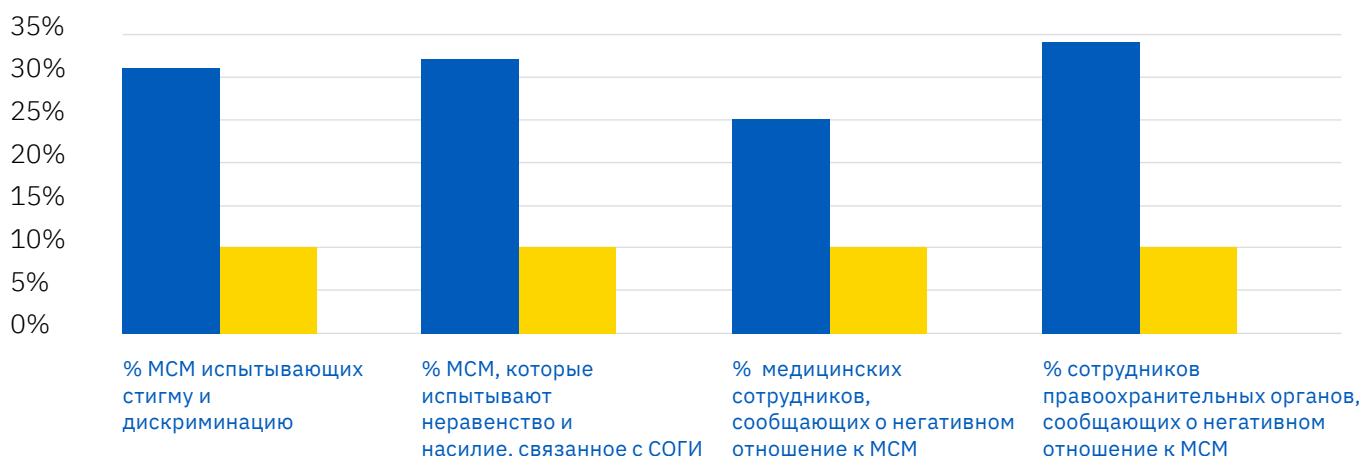


График 3. Прием ДКП, %

## Прогресс по достижению целей создания благоприятной среды

К сожалению: показатели в сравнении с тем образцом, к которому следует стремиться, довольно высоки.



■ год 1    ■ цель по индикатору к 2025 году

График 4. Достижение целей создания благоприятной среды «10-10-10», %

## Цели по значимому вовлечению сообщества

К сожалению, для создания диаграммы по данным индикаторам недостаточно данных. Полноценная иллюстрация здесь вряд ли возможна.

# Рекомендации

Проведенная работа позволяет выделить несколько рекомендаций, которые будут способствовать улучшению картины оказания МСМ комплекса услуг, связанных с профилактикой и лечением ВИЧ, а также поспособствовать созданию более благоприятной среды для данной ключевой группы с целью расширения доли охвата тестированием на ВИЧ. С пониманием того, что данные рекомендации должны быть адаптированы к работе в условиях военного положения, призываем:

- Уделить внимание выявлению статистических данных, которые смогут дать большее представление о структуре и качестве оказания помощи ключевой группе МСМ, составе самой группы и условий окружающей группу среды, в том числе специалистов, предоставляющих услуги.
- Увеличить доступ к тестированию с использованием различных технологий, в том числе развить информирование о возможных опциях для МСМ, не охваченных проектами профилактики, в том числе самотестирования.
- Увеличить информирование о возможности тестирования в разных регионах страны.
- Предложить онлайн-помощь временно перемещенным лицам.
- Способствовать расширению доступа МСМ к тестированию в регионах компактного проживания ВПЛ.
- Увеличить грамотность МСМ по порядку действий после получения услуги тестирования.
- Приложить усилия к преодолению стигмы и дискриминации в отношении МСМ среди медицинских работников.
- Принять меры для снижения негативного отношения к МСМ среди работников правоохранительных органов, в том числе усилить образовательный компонент и стандартизировать подход к подготовке и обучению таких служащих.
- Расширить программы внедрения ДКП, в том числе усилить информирование для МСМ, не являющихся клиентами программ профилактики, и внутренне перемещенных МСМ.
- Направить адвокационные меры на увеличение поддержки группы МСМ и адаптации сервисов к работе в условиях военного положения.



# Литература

- 1 Сводное руководство по стратегической информации о ВИЧ в секторе здравоохранения.— ВОЗ, 2015.— С. 26.— URL: [9789241508759-rus.pdf; jsessionid=705D83DA6392DFD620624E47F05348CA \(who.int\)](https://www.who.int/publications/m/item/9789241508759-rus.pdf?jsessionid=705D83DA6392DFD620624E47F05348CA)
- 2 Оцінка чисельності ключових груп в Україні / Звіт за результатами дослідження.— Сазонова Я., Дученко Г., Ковтун О., Кузін І.— К.: МБФ «Альянс громадського здоров'я», 2019.— 86 с.— URL: [Otsinka-chiselnosti\\_32200.pdf \(aph.org.ua\)](https://www.aph.org.ua/otsinka-chiselnosti_32200.pdf)
- 3 Звіт за результатами біоповедінкового дослідження серед чоловіків, що практикують секс із чоловіками в Україні.— К.: МБФ «Альянс громадського здоров'я», 2019.— 122 с.— URL: [http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2019/08/MSM\\_Report\\_22.10.2019\\_Sait.pdf](http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2019/08/MSM_Report_22.10.2019_Sait.pdf)
- 4 Бюллетень «ВИЧ в Україні», № 53.— К.: ЦГЗ МОЗ України, 2022
- 5 [Картка моніторингу виконання програми Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на 2021–2023 роки.](#)
- 6 Якісне дослідження щодо користування людьми, які вживають ін'єкційні наркотичні речовини, та чоловіками, які мають секс з чоловіками, послугами сімейних лікарів / За результатами кількісного дослідження.— К.: МБФ «Альянс громадського здоров'я», 2021.— 74 с.— URL: [Family-doctors\\_ukr\\_web.pdf \(aph.org.ua\)](https://www.aph.org.ua/family-doctors_ukr_web.pdf)
- 7 [Наказ МОЗ України від 05.02.2021 р. № 189 «Про затвердження Стандартів охорони здоров'я доконтактної та постконтактної медикаментозної профілактики ВІЛ-інфекції».](#)
- 8 [Оцінка чисельності ключових груп, груп-містків та інших категорій населення в Україні, 2020: метод масштабування соціальних мереж \(«The Network Scale Up Method»\) / Звіт за результатами дослідження.](#)— Ковтун О., Салюк Т., Сахно Ю., Паніотто В., Харченко Н., Лиштва О.— К.: МБФ «Альянс громадського здоров'я», 2021.—104 с.
- 9 [Індекс стигми людей, які живуть з ВІЛ 2.0 / Звіт за результатами дослідження.](#)— Демченко І., Скокова Л., Булига Н.— К.: 2020.— 103 с.
- 10 [Сприйняття ЛГБТ людей та їх прав в Україні / Аналітичний звіт за результатами Всеукраїнського опитування в рамках регулярного «Омнібусу» на замовлення ГО «Наш світ».](#)— Київський міжнародний інститут соціології, травень 2022.
- 11 [Is contact between men who have sex with men and non-governmental organizations providing harm reduction associated with improved HIV outcomes?](#)— A. Trickey, J. Stone, N. Semchuk, T. Saliuk, Y. Sazonova, O. Varetska, AG Lim, JG Walker, P. Vickerman.— Population Health Sciences.— University of Bristol, UK, Alliance for Public Health, Kiev, Ukraine.— HIV Medicine (22), 2021.— p. 262–272

- 12** [Впровадження проекту REact в Україні: виявлені порушення прав ключових груп в контексті ВІЛ/ТБ та реагування на них / Аналітичний звіт: листопад 2019 – жовтень 2020.](#) – Семчук Н., Толопіло А. – К.: МБФ «Альянс громадського здоров'я», 2021. – 82 с.
- 
- 13** Анализ каскада комплексных услуг профилактики ВИЧ-инфекции среди МСМ в Украине, 2020.
- 
- 14** [PrEP for Life: Implementation and Reification of the PrEP Pilot Project among MSM and TG\\* in Kyiv City, Ukraine.](#) – PrEP in Europe Summit. – Amsterdam, Netherlands, 9–10 February, 2018. – URL: 6.3.2\_Filippau\_Yurchenko\_Andres (prepineurope.org)
- 
- 15** [Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году.](#) – ООН; ГЕНЕРАЛЬНАЯ АССАМБЛЕЯ, 2021.
- 
- 16** [Оценка потребностей членов и партнеров ЕКОМ в доступе к здоровью и правам в Украине: отчет по результатам исследования](#) / Ковтун О., Йорский Ю. – Таллинн: ЕКОМ, 2022. – 60 с.