



РЕГИОНАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ КАСКАДА УСЛУГ ПО ВИЧ ДЛЯ МСМ

ЕКОН
2024

Авторка: Надежда Семчук

Дизайн и верстка: Анастасия Данилевская

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 Альянса общественного здоровья в партнерстве с СО «100% Life», при финансовой поддержке Глобального фонда 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 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.

© ЕКОМ, 2024

Каскад непрерывной помощи в связи с ВИЧ — это модель общественного здравоохранения, которая описывает шаги, которые проходят люди с ВИЧ от постановки диагноза до достижения и поддержания вирусной супрессии посредством ухода и лечения с использованием АРТ.

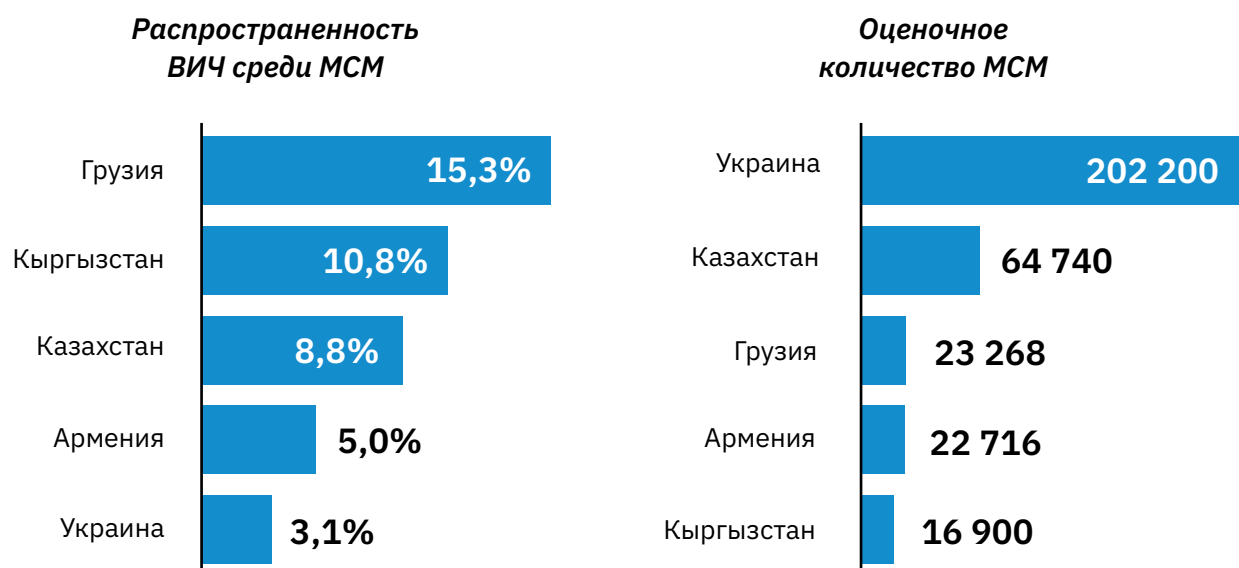
Каскад позволяет оценить и увидеть, где в системе предоставления услуг профилактики и лечения ВИЧ имеются пробелы, а где удалось приблизиться к достижению глобальных целей «95-95-95» в области тестирования на ВИЧ, лечения и подавления вирусной нагрузки, а именно:

- 95% людей, живущих с ВИЧ, знают о своем ВИЧ-статусе,
- 95% людей, которые знают о своем статусе, получают лечение от ВИЧ,
- у 95% людей, получающих лечение от ВИЧ, достигнута подавленная вирусная нагрузка.



В данном обзоре представлены результаты национальных исследований 2023-2024 года, демонстрирующих каскады непрерывной помощи в связи с ВИЧ среди MSM, барьеры и пробелы каскада в 5 странах региона Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА): Армении, Грузии, Казахстане, Кыргызстане и Украине.

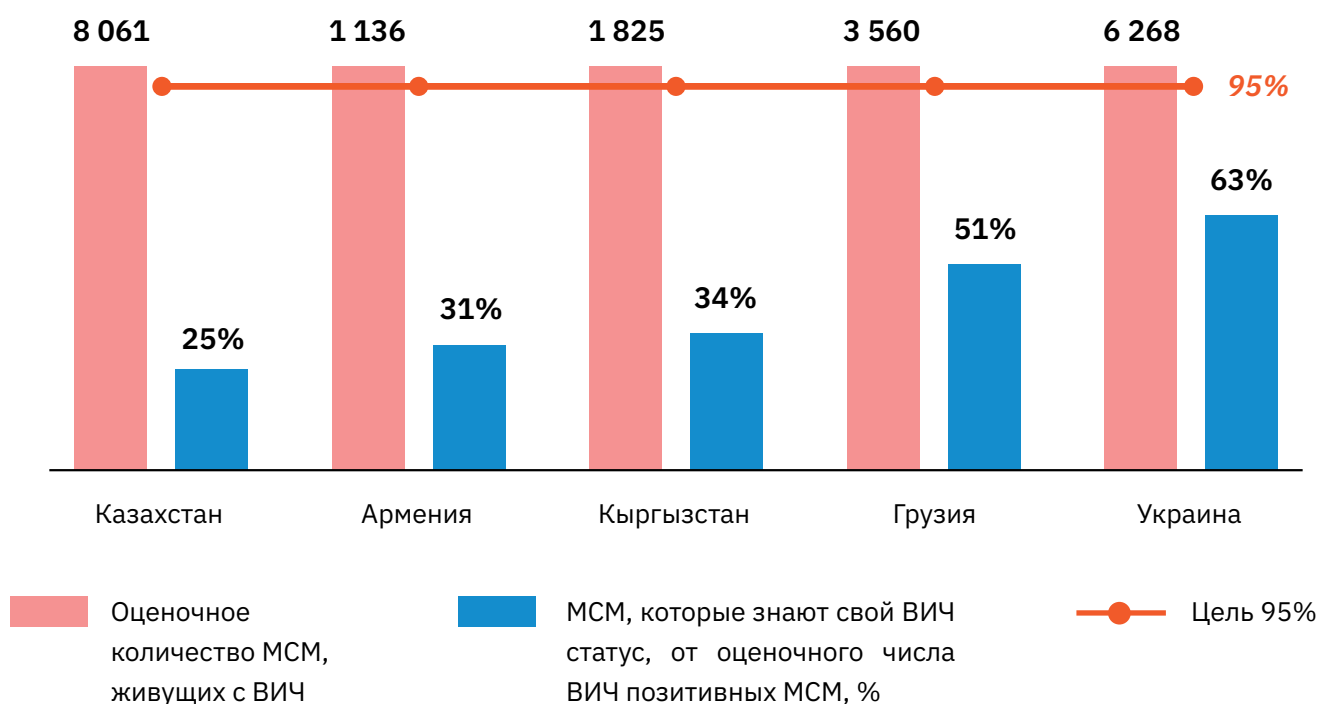
ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ВИЧ СРЕДИ МСМ И РАЗМЕРЕ ПОПУЛЯЦИИ МСМ



УСЛУГИ В СВЯЗИ С ВИЧ

Вступление в каскад лечения ВИЧ начинается с постановки диагноза. На данном этапе каскада наблюдается наибольшее отставание от достижения цели у всех стран. **Украина** имеет наивысший показатель, однако все равно достаточно далека от поставленной цели.

Статус достижения цели — 95% МСМ, знают о своем ВИЧ-статусе



На втором этапе континуума услуг в связи с ВИЧ среди МСМ все страны обзора демонстрируют значительные успехи — показатели колеблются от **76% в Кыргызстане** до **94% в Казахстане**. **Украина** также максимально близка к достижению «вторых 95».

Статус достижения цели — 95% МСМ, которые принимают АРВ терапию, от числа тех, кто знает свой ВИЧ статус



Цель третьего этапа каскада достигнута во всех странах, за исключением Армении. Аналогичная ситуация была и в прошлом периоде.

Статус достижения цели — 95% МСМ, у которых неопределяемая вирусная нагрузка, от числа тех, кто получает АРВ терапию



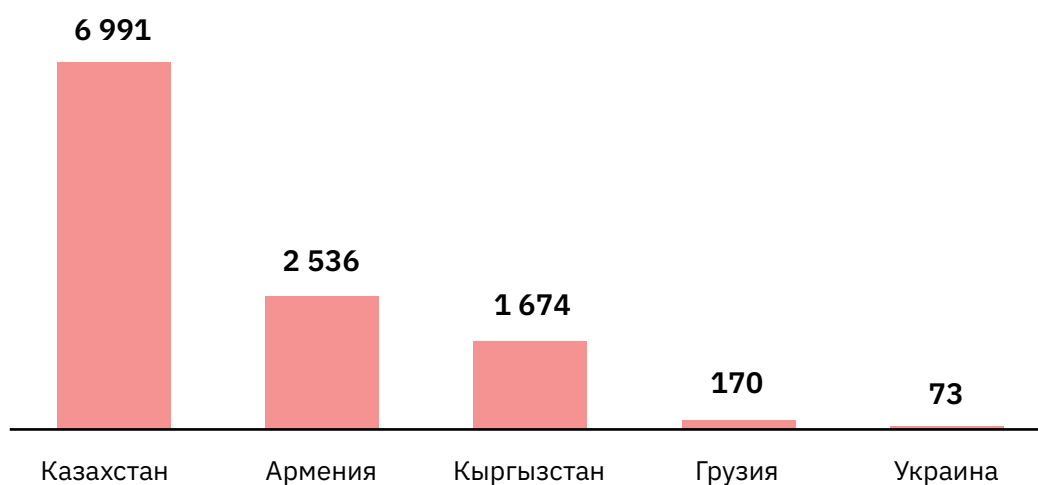
Общие тенденции по достижению целей каскада «95-95-95»:

- В странах наблюдается широкое применение стратегий, направленных на привлечение представителей MSM в программы профилактики. Применяются инновационные и дифференцированные подходы, однако продолжает существовать пробел в охвате тестированием на ВИЧ целевой группы.
- Получая услуги тестирования на ВИЧ в медицинских учреждениях MSM нередко делают это не обозначая своей принадлежности к сообществу MSM. В результате данные о тестировании на ВИЧ под кодом для MSM не отражают реального объема тестирования среди MSM и их результатов.
- Благодаря эффективному сопровождению MSM в рамках кейс-менеджмента, удается достичь хороших показателей в сохранении высокой приверженности к лечению.
- Сохраняющаяся стигма в системе здравоохранения в отношении MSM препятствует посещению MSM медицинских учреждений для получения лечения и удержанию в терапии.
- Полномасштабная война РФ против Украины спровоцировала вынужденную миграцию населения, включая и MSM, не только в Украине, но и в других странах (например, Казахстан, Грузия). Это негативно отразилось на доступности медицинских услуг (как профилактических, так и по лечению) и регулярности их использования.

ДОКОНТАКТНАЯ ПРОФИЛАКТИКА (PrEP)

В странах активно развиваются программы доконтактной профилактики. С каждым годом отмечается значительный рост MSM, которые получают PrEP. Однако несмотря на активную популяризацию этой услуги и проведение информационных кампаний о PrEP, наблюдаются пробелы с привлечением должного количества новых MSM. Данные об осведомленности MSM о PrEP, готовности использовать PrEP практически отсутствуют.

Количество MSM, получающих ДКП (2023-2024 гг.)



Для увеличения числа пользователей и удержания на PrEP необходимо продолжать активное освещение преимуществ данного подхода, а также способствовать интеграции с другими услугами на базе НПО и расширения инфраструктуры предоставления PrEP, в том числе путем возможностей в рамках самооплаты.

БЛАГОПРИЯТНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ СРЕДА

Неоспоримым фактором, положительно влияющим на показатели каскада в связи с ВИЧ, является наличие благоприятной социальной среды. Стигма и дискриминация снижают готовность МСМ обращаться за медицинскими услугами. Актуальным является получение данных о влиянии стигмы и дискриминации в странах на уровень доступности услуги тестирования на ВИЧ, а также услуг здравоохранения.

Данные о распространенности случаев негативного отношения к МСМ в разных сферах имеются в большей степени за счет данных ИББС, а также исследований по индексу стигмы ЛЖВ. Участники исследований сообщают о довольно частых случаях насилия в связи с сексуальной ориентацией. При этом МСМ не готовы защищать свои права, обращаясь в полицию, в связи с недоверием к правоохранительным органам.

Сохраняются такие структурные барьеры как дискриминационные положения в законодательстве стран, ограничивающее ряд прав МСМ, продолжается регулярное продвижение анти-ЛГБТ законодательных инициатив, а также имеет место фактическое принятие законов об «иностранных агентах», подразумевая НПО, получающих финансовую поддержку от донорских организаций. В свою очередь, подобное препятствует работе НПО, негативно сказывается на доступности как профилактических, так и медицинских услуг, а также способствует все большему закрытию МСМ как сообщества и укоренению самостигмы.

ЗНАЧИМОЕ ВОВЛЕЧЕНИЕ СООБЩЕСТВА В ОТВЕТНЫХ МЕРАХ НА ВИЧ

Уровень воздействия и вовлечения сообщества в ответных мерах на ВИЧ является высоким. Неправительственные организации играют ключевую роль в доступности и расширении ВИЧ-сервисных услуг. Успешно применяя подходы, основанные на клиентоориентированности и интеграции услуг, с каждым годом на базе НПО расширяется спектр доступных услуг для МСМ и улучшается удобство их получения.

КЛЮЧЕВЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫМ ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ УСЛУГИ МСМ

- Способствовать улучшению доступности услуг по тестированию на ВИЧ путем расширения возможностей тестирования на базе НПО, с помощью мобильных клиник, а также самотестирования с помощью он-лайн платформ, служб доставки, аптечных сетей.
- Расширять внедрение образовательных инициатив с использованием веб и социальных платформ, направленных на повышение осведомленности МСМ о возможностях тестирования на ВИЧ, получения PrEP, а также формирования приверженности к приему препаратов.
- Способствовать лучшему интегрированию услуг PrEP в пакеты комбинированной и комплексной профилактики ВИЧ для МСМ.
- Проводить адвокационные мероприятия, направленные на изменения законодательства с целью упрощения сертификационных требований и расширения спектра оказываемых ВИЧ-сервисных услуг на базе НПО.
- Расширять программы параюридической помощи для документирования случаев нарушения прав в отношении МСМ в медицинских учреждениях.
- Продолжать проведение тренинговых активностей среди медицинских работников, а также полиции с целью их сенситивизации и снижения стигматизирующего отношения к МСМ.

