

Профіль осіб, втрачених для подальшого спостереження (LTFU)

На основі даних проектів OCF+CITI за 2019 рік

Ковтун Оксана, старший програмний фахівець з досліджень та оцінки



Київ, 29.04.2020

Чому це важливо?

- Ціль більшості проектів – пошук нових ВІЛ-позитивних осіб
- LTFU менш цікаві проектам – вони не є індикатором успішності роботи з ЛЖВ
- В дослідженнях LTFU переважно сприймаються як неінформативні випадки

АЛЕ!

- Ця категорія осіб існує
- LTFU зацікавлені в підтримці та лікуванні, оскільки вони звертаються до проектів
- Не забуваємо про цілі 95-95-95 – утримання в лікуванні важливе для їх досягнення

Основні завдання:

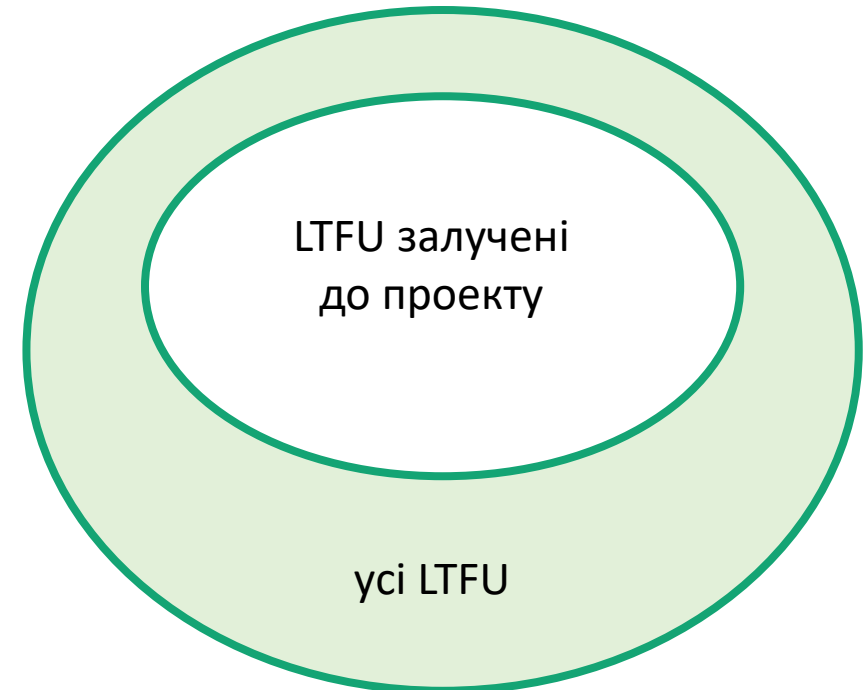
1. описати соціально-демографічний профіль ЛЖВ, які втрачені для подальшого спостереження
2. надати рекомендації щодо можливостей проектів працювати з LTFU (на прикладі OCF+CITI проектів)

Що ми зробили?

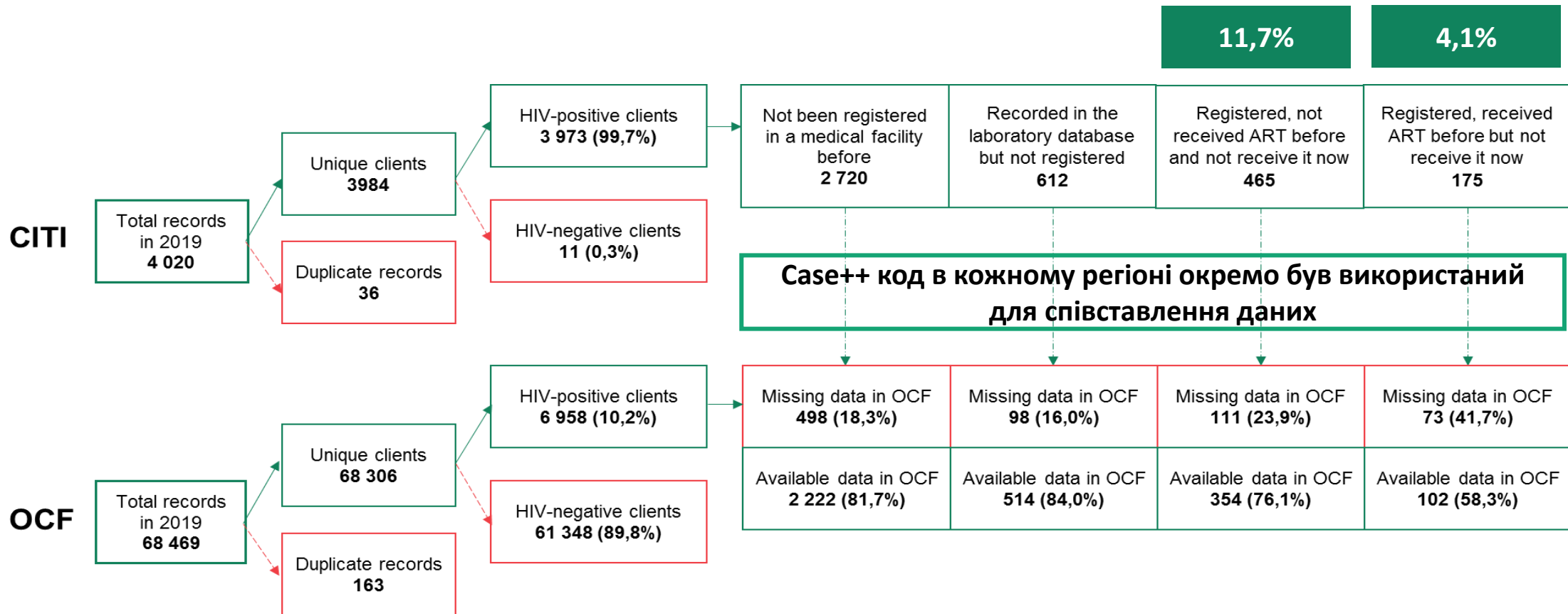
- Аналіз здійснювався на даних проектів OCF та CITI як один з доступних джерел, дані взяті за 2019 рік (усі клієнти, за якими були активності протягом цього року).
- Дані CITI були співставленні з даними OCF, завдяки чому вдалось отримати соціально-демографічну інформацію про **верифікованих** LTFU, не за само-декларацією
- Усі дані були очищені від дублювання і записів про клієнтів з ВІЛ-негативним статусом

Деякі обмеження:

- “LTFU” = “раніше втрачений, але охоплений через проект”. LTFU, які не користуються послугами проекту, не включені до аналізу. З одного боку, обмежена можливість описати всю цільову групу. З іншого боку, аналіз фокусується на під-групі LTFU, на яку реально вийти через проект.
- OCF+CITI мають обмеження щодо участі LTFU в якості клієнтів, тому їх частка початково обмежена



16.1% є LTFU (незважаючи на умови участі у проекті)



33.7% LTFU вказали неправдиву інформацію щодо їх досвіду реєстрації та прийому АРТ раніше

Порівняння самодекларації статусу клієнта в OCF та підтвердженими даними в CITI (%, серед знайдених в обох базах OCF+CITI, $p < 0,001$)



Мала кількість осіб у групі обмежує можливості аналізу тих LTFU, які під час тестування сказали, що не перебувають на обліку в Центрі СНІДу та не приймають АРТ

Але відмінності між самодекларацією та фактичним статусом статистично значущі за приналежністю до ключової групи ($p=0,001$). Найбільше чесних клієнти серед партнерів ЛВІН (97,5%) і найменше – серед самих ЛВІН PWID (95,5%).

- Покращення первинного скринінгу під час першого тестування на ВІЛ
- Детальне уточнення інформації щодо досвіду клієнта лікування ВІЛ

Шанси знайти LTFU більше серед ЛЖВ середнього віку та з досвідом ув'язнення

ймовірність бути LTFU **вище** серед:

Характеристика	СШ
Вікова група 30-34 років (реф.: до 24 включно)	2,230 (1,099-4,522)
Вікова група 35-39 років (реф.: до 24 включно)	2,736 (1,359-5,508)
Вікова група 40-44 років (реф.: до 24 включно)	2,528 (1,277-5,218)
Вікова група 45-49 років (реф.: до 24 включно)	2,100 (1,015-4,345)
Наявність досвіду ув'язнення (реф.: відсутність досвіду)	1,450 (1,174-1,791)

ймовірність бути LTFU **нижче** серед:

Партнер по вживанню наркотиків-рекрутер (реф.: знайомий, друг), для ЛВІН	0,555 (0,424-0,726)
Обласний центр (реф.: інше місто)	0,729 (0,595-0,895)

ймовірність бути LTFU не залежить від:

Чоловіча стать (реф.: жіноча)	0,914 (0,769-1,085)
Вікова група 25-29 років (реф.: до 24 включно)	1,704 (0,806-3,604)
Вікова група старше 50 (реф.: до 24 включно)	1,853 (0,897-3,828)
Одружений (реф.: не одружений, розлучений, вдівець)	1,018 (0,823-1,261)
Приналежність до ЛВІН (реф.: інші групи)	1,515 (0,876-2,619)
Приналежність до партнерів ЛВІН (реф.: інші групи)	1,260 (0,712-2,232)
Статевий партнер або чоловік-рекрутер (реф.: знайомий, друг)	1,094 (0,762-1,572)

- Активності з пошуку LTFU та спрямовувати додаткові зусилля з утримання в лікуванні ЛЖВ доцільно серед **середньої вікової групи**.
- Налагодити процес супроводу **ув'язнених** та лінкування їх з НУО фахівцями після виходу з установ ДКВС. Це мінімізує ризик втратити ЛЖВ на кожному наступному етапі каскаду лікування.
- Під час пошуку LTFU та підтримки ЛЖВ фокусуватись **на регіональних містах** більше, ніж на обласному центрі. ЛЖВ мають більше можливостей «загубитись» у районних містах, що ймовірно пов'язано з меншою кількістю проектів та активностей в них.
- **Peer-counseling** демонструє свою успішність: ті ЛВІН, які були рекрутовані партнерами по вживанню наркотиків, з меншою ймовірністю будуть раніше втраченими особами

Чим «ближче» до лікування клієнт був раніше, тим більше часу потрібно для призначення йому АРТ зараз

83.4% усіх LTFU отримують АРТ на кінець 2019 року

Тривалість часу між першим позитивним результатом і датою початку АРТ силами проекту (у днях, $p < 0,001$)

increase in duration



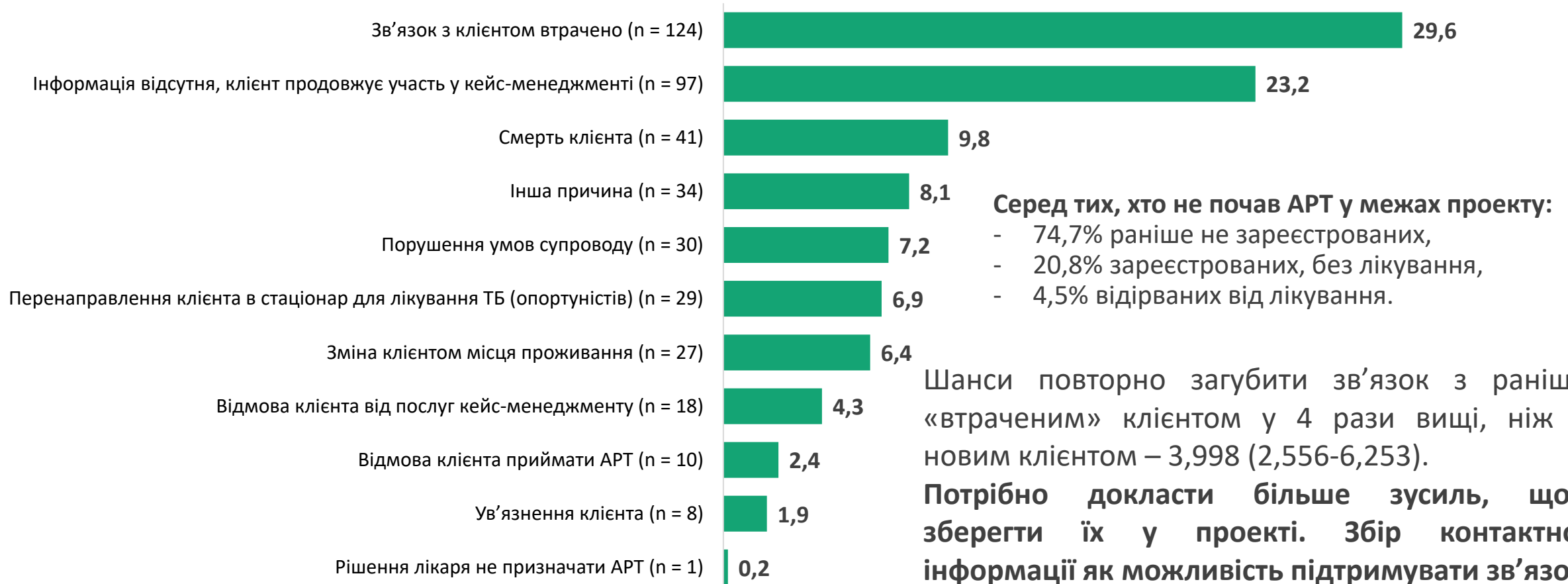
Характеристика	Не зареєстровані	Зареєстровані, без лікування	Відірвались від лікування
Обрізане середнє	14	21	59
Ст. відхилення	68	135	189
Медіана	10	11	14
25-й центиль	5	4	6
75-й центиль	20	27	47
Міжкварт. діапазон	15	24	41
Мінімум	0	0	0
Максимум	1276	1001	1002

Незважаючи на те, що LTFU не потрібно проходити через етапи підтверджувального тестування, реєстрації, потрібно більше часу для їх початку ними АРТ.

- Мають низьку мотивацію (якщо не почали лікування вчасно раніше)
 - Мають гірший стан здоров'я та супровідні захворювання
-
- LTFU є складними клієнтами для початку АРТ та додатковим навантаженням на проект
 - Вчасна ідентифікація ЛЖВ як «втраченого» прискорює проходження особою кожного наступного етапу лікування та дозволяє планувати зусилля проекту з доведення клієнтів на АРТ.

29.6% клієнтів не почали АРТ в 2019 році, оскільки зв'язок з ним був втрачений (нові LTFU)

Причини не початку АРТ у межах проекту (N = 419, серед тих, хто не отримав АРТ на кінець 2019 року, %)





Developed within the Project “Improving HIV Treatment Cascade for Key Populations through Differentiated Case Detection and Linkage to Care and Increased Capacity at Center for Public Health and Strategic Information in Ukraine” funded by the Department of Health and Human Services, U.S. Centers for Disease Control and Prevention under the President’s Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR)

5 Dilova st., building 10A, 9th floor
03150 Kyiv, Ukraine
Tel.: (+380 44) 490-5485 Ext. 211
Mob.: (+380 99) 401-7912
Fax: (+380 44) 490-5489
e-mail: kovtun@aph.org.ua
<http://aph.org.ua>