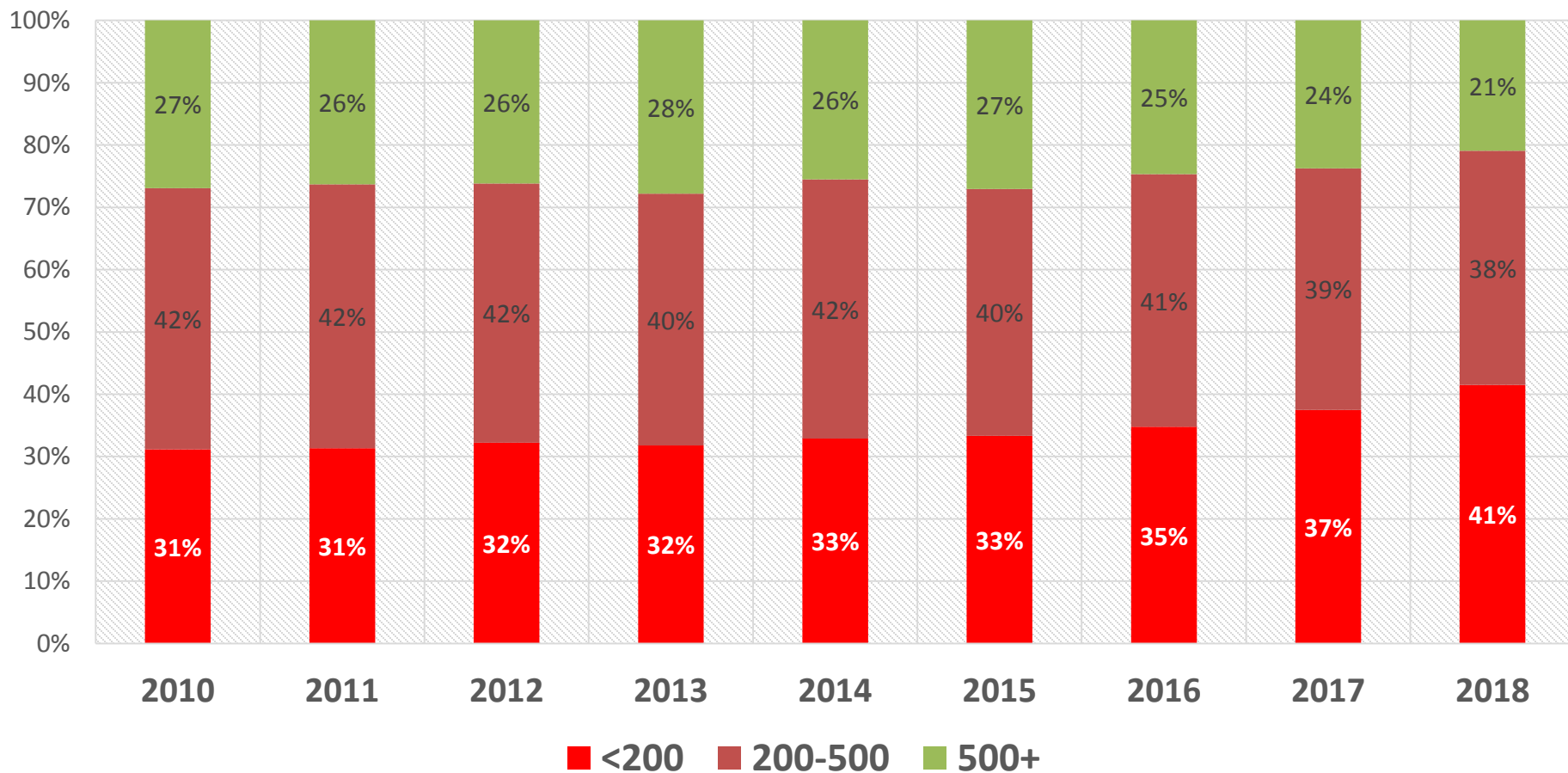




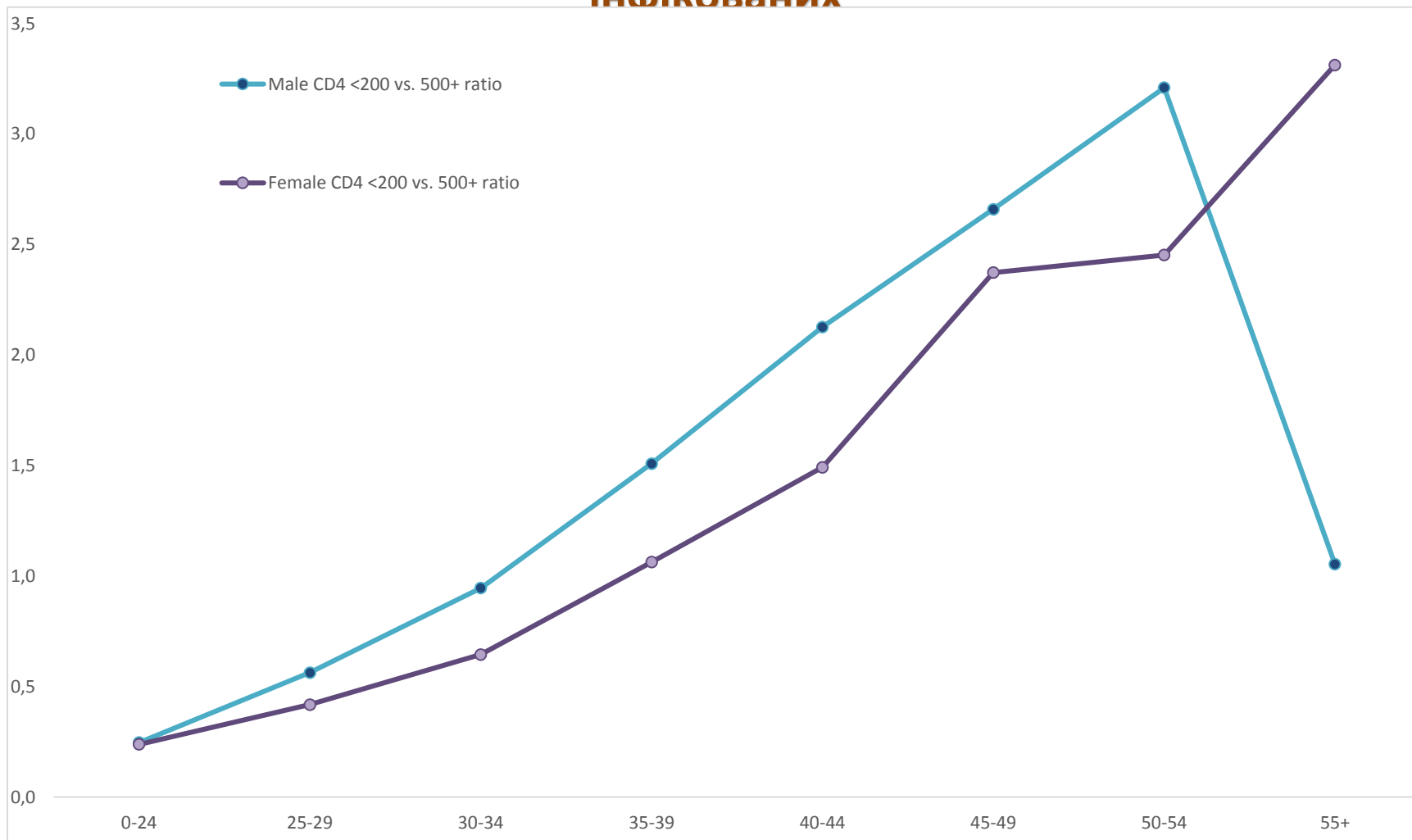
# Профіль ЛВІН, які отримують сервіси на пізніх стадіях захворювання, та інших недіагностованих груп населення

# Чому ми звертаємо увагу на пізню презентацію на сайтах тестування на ВІЛ-інфекцію?



Джерело даних: база даних «HIV MIS»

# Співвідношення чоловіків та жінок, які пізно звернулись за допомогою і мали низький рівень клітин CD4 (<200 клітин CD4) та пацієнтів з високим рівнем клітин CD4 (500+ клітин CD4) на момент реєстрації для надання послуг з підтримки ВІЛ-інфікованих



# Де можна виявити недіагностовані випадки ВІЛ-інфекції?

---

- ✓ Чоловіки
- ✓ 35+
- ✓ Клінічні ознаки
- ✓ Споживачі ін'єкційних наркотиків (колишні чи нинішні, тривала історія ін'єкційного вживання)
- ✓ Сексуальні ризики, наявність ВІЛ-позитивного партнера

# Складання профілю груп населення з недіагностованою ВІЛ-інфекцією

---

**Мета** даного дослідження полягала у проведенні оцінки недіагностованих випадків ВІЛ-інфекції у 12 PEPFAR регіонах України.

## **Цілі дослідження:**

- описати профілі ЛВІН, у яких, швидше за все, ще не діагностовано ВІЛ-інфекцію;
- визначити бар'єри, що заважають залучити таких людей до послуг з догляду та лікування ВІЛ;
- вивчити мотиваційні фактори та фасилітаторів залучення цих людей до тестування на ВІЛ та лікування ВІЛ-інфекції.

**Методологія:** вторинний аналіз епіднагляду, програмні й рутинні статистичні дані та якісна частина дослідження (глибинні інтерв'ю з нещодавно діагностованими ЛЖВ).

## **Група населення, що досліджувалась:**

- Чоловіки ЛЖВ віком 35-59 років з низьким рівнем клітин CD4 на момент діагностування ВІЛ-інфекції;
- ВІЛ-позитивні колишні споживачі наркотиків;
- Близьке соціальне оточення ЛВІН (напр., статеві партнери, друзі, які вживають неін'єкційні наркотики, і т.д.);

## Профілі дорослих чоловіків, які були пізно діагностовані і мали низький рівень клітин CD4

### Неодружені

- Неодружені;
- Не мають роботи;
- Мають підтримку від матері чи бабусі;
- Інваліди або мають великі проблеми зі здоров'ям;
- З низькою самооцінкою;
- Не мають статевих партнерів протягом тривалого часу;
- **Нечасто відвідують медичні установи;**
- **Раніше ніколи не тестувались на ВІЛ.**

### Колишні/нинішні споживачі наркотиків

- **Деякі з них є пацієнтами ЗПТ;**
- Повсякденна діяльність – пошуки наркотиків;
- Гуляють з друзями;
- Крадуть речі в супермаркетах і продають, щоб отримати наркотики;
- Їх можна знайти на подвір'ях багатопверхових будинків, біля базарів/супермаркетів, в деяких парках і т.і.

### Сімейні чоловіки

- Одружені;
- Мають дітей;
- **Мають основну підтримку з боку матері та дружини;**
- Мають постійну роботу (будівельник, різноробочий, працівники залізниці, продавець, віддалена робота в інтернеті, водій, фотограф, і т.д.);
- Ведуть активний спосіб життя (спорт);
- **Мають ВІЛ-позитивного партнера (деякі з них приховували свій ВІЛ-статус або відмовлялись від лікування)**

## Дорослі чоловіки з пізнім виявленням ВІЛ та низьким рівнем клітин CD4: Неправильна діагностика – затримує лікування ВІЛ

- “Протягом останнього часу мене не лікували, **Мені поставили невірний діагноз**. Ну, ... Вони не протестували мене одразу. Мені просто виписали багато антибіотиків.” (випадок пізнього виявлення, Дніпро)
- “... у моїй місцевій лікарні, **ніхто не запропонував мені пройти тест**. Ну, і протягом 2 тижнів мене не лікували належним чином. ... Ну, просто в таких **невеликих містечках, сільській місцевості**, набагато менше розмовляють про таку ситуацію, про ВІЛ. І я думаю, що тут все набагато більше «запущено» ніж у містах.” (випадок пізнього виявлення, Дніпро)
- «Я був у лікарні, **мене лікували від пневмонії**. Ну, вони призначили мені пігулки. Це все. Потім мене лікували, **я знаходився у лікарні протягом місяця**.” (випадок пізнього виявлення, Запоріжжя)
- “Я не звертав уваги, бо це мене якось не цікавила. Я навіть не звертав на це увагу. **Я знав про ВІЛ, але думав, що немає нічого спільного зі мною**.” (випадок пізнього виявлення, Миколаїв)

# Дорослі чоловіки з пізнім виявленням ВІЛ та низьким рівнем клітин CD4 : як їм нарешті поставили діагноз?





# Дорослі чоловіки з пізнім виявленням ВІЛ та низьким рівнем клітин CD4 : що мотивує та демотивує тестуватись на ВІЛ?

✗ Відсутність інформації, реклама в невеликих містах, сільській місцевості.

✗ Брак знань та навиків консультування про ВІЛ серед медичних працівників сільської місцевості.



**Конфіденційність** тестування на ВІЛ в невеликих містах та сільській місцевості, використовувати сайти для тестування, які б не асоціювались лише з тестуванням на ВІЛ.

**Більше інформації** про тестування на ВІЛ і про те, що таке тестування безкоштовне.

Проведення тестів на ВІЛ на **робочих місцях**.

**Винагорода** за тестування на ВІЛ.

Інформація про **симптоми**, що можуть сигналізувати про ВІЛ-інфекцію.  
infection

**Зниження стигми** серед загального населення – надавати більше інформації про ВІЛ, повідомляти про те, що ВІЛ можна лікувати.

**Розповсюдження позитивних історій**, щонайменше, в межах свого близького оточення, мотивувати своє оточення до тестування на ВІЛ.

# Профілі колишніх ЛВІН

## Релігійний

- Лікується в релігійному реабілітаційному центрі;
- Регулярно відвідує церкву (на вихідних);
- Продовжує працювати в реабілітаційному центра або на роботі в церкві;
- Неодружений;
- У більшості випадків не має взаємодії з ЛВІН / іншими друзями з минулого;
- Має деяку підтримку батьків / деякі не мають підтримки сім'ї;
- До реабілітації кілька разів поводили тестування на ВІЛ (нерегулярно);
- Мають досвід ув'язнення;
- Чули та брали участь у програмах зменшення шкоди до реабілітації.

## Волонтер

- **Нинішній чи колишній пацієнт ЗПТ;**
- Працює волонтером, соціальним працівником чи має певну співпрацю з місцевою НУО;
- Неодружений;
- Має дуже негативний досвід в отриманні медичних послуг;
- Клієнт програм зменшення шкоди
- **Має досвід тестування на ВІЛ.**

## Сімейний чоловік

- Має сім'ю (чоловіка/дружину);
- Деякі мають дітей;
- Має постійну роботу (напр., охоронець, майстер з монтажу кондиціонерів, холодильного обладнання, доставка, вантажник і т.д.);
- **Має дуже негативний досвід щодо отримання медичних послуг;**
- Має деякий досвід в отриманні послуг зменшення шкоди.

# Колишні ЛВІН: досвід звернення за медичними послугами до діагностики ВІЛ

## Звернення за медичними послугами

## Досвід тестування на ВІЛ

### Уникати звернень за медичними послугами:

- *«Звичайно, це все життя про мене. Я «уникав» цього. До 2017 року це було саме так. У мене була одна відповідь «все одно якось пройде». Я був двома ногами в могилі, але все ще думав, що «все одно це пройде». Я нічого не робив.»* (колишній ЛВІН, Одеса)
- *«І в такі моменти, навіть коли мене щось турбувало, ... В мене не було причин іти туди?! ... Ти не можеш прийти без грошей? Зазвичай вони виглядають як «ізгої», я знаю це дуже добре, я пройшов. ...«Який сенс туди йти? Для чого? Терпіти приниження, послухати купу якихось противних речей і вийти звідти?!»* (колишній ЛВІН, Запоріжжя)

### Нечасті візити-→ лише в термінових випадках

- Травми, сепсис, пневмонія, гепатит С, ТБ
- Усі звертаються до стоматологів

### Регулярні медичні огляди:

- Лише один учасник, у якого на той час була робота

- **Більшості ніколи не пропонували тестування на ВІЛ у медичних закладах** *“Ні, мені ніколи... Я не думав, що в мене такі захворювання. Але до цього, у будь-якому разі ... ну, я не пам'ятаю жодного разу, щоб хтось мені його де небудь запропонував, ні разу.”* (колишній ЛВІН, Київ)

- **Немало випадків, коли тест пропонувався, але пацієнти відмовились** *«Напевно, так, я не сприймав це серйозно, оскільки всі ми думаємо, що це ніколи мене не торкнеться, а потім виявляється, що це торкнулось і мене.»* (колишній ЛВІН, Одеса)

# Колишні ЛВІН: досвід програм з профілактики ВІЛ

- **Більшість має позитивний досвід роботи програм профілактики ВІЛ:**

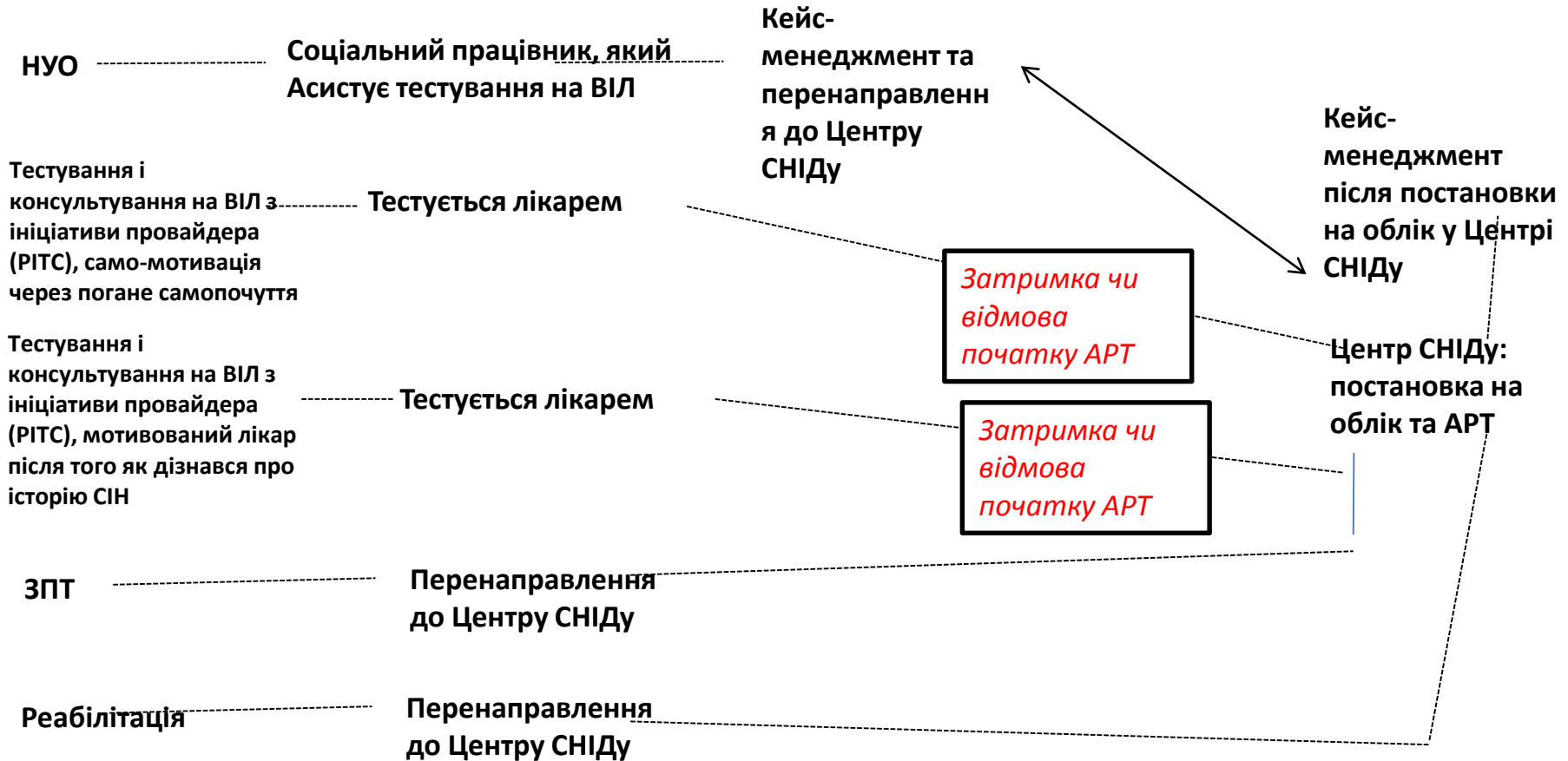
- *“Ставлення. І всі, як я, теж були там...”* (колишній ЛВІН, Одеса)
- *“По-перше, це можливо отримати без грошей... Я не кажу, що грошей на шприци не було, але навіть витратити гроші, коли хлопці дають його вам безкоштовно. Ви можете прийти, коли вам потрібна порада, там можете щось запитати, ви завжди можете з ними поговорити ...”* колишній ЛВІН, Запоріжжя)

## **! Мають позитивний досвід програм профілактики, але відмовились пройти тестування на ВІЛ**

- **Відмовились пройти тестування**

- *«Так. Вони пропонували пройти тестування на ВІЛ швидкими тестами. Але я кожного разу відмовлявся.»* (колишній ЛВІН, Одеса )
- *“Так, я відмовився. Я казав, що не маю часу , і що я поспішаю.”* (колишній ЛВІН, Дніпро)
- *«Так, я боявся. Ну, загалом, я якось про це не думав. Я думав, що це мене не стосується. І я просто... просто втік.»* (колишній ЛВІН, Київ)

# Колишні ЛВІН: шлях до ВІЛ діагностики



## Колишні ЛВІН: відмова від лікування ВІЛ-інфекції

- **Довіряють друзям більше ніж лікарям:** «Я вийшов і поспілкувався з хлопцями, які вже приймали терапію. Вони мене трохи налякали тим фактом, що ці препарати досить токсичні. Вони сказали, що препарати дуже погано засвоюються, що не кожен може вижити, ну і є побічні ефекти: поганий сон, розлади шлунку, хитка нервова система, т.і. ... **Я подумав, що на сьогоднішній день, наші лікарі не дуже обізнані з цією інфекцією.** І, можливо, вони не знали, що рекомендували...» (колишній ЛВІН, Київ)
- **Відмовляються приймати АРТ, оскільки їх можуть госпіталізувати:** «Вони кажуть: «Я не можу туди їхати, бо в мене погана печінка, або у нього погані лімфатичні вузли. І мене слід госпіталізувати. **Але я цього не хотів, бо в лікарні не мав би доступу до наркотиків.**» (колишній ЛВІН, Київ)
- **Спільнота СНІД-дисидентів:** «Ну, я розмовляв з цими людьми, які не хотіли їхати сюди на терапію. ... вони не вірили усій цій інформації. У нас була група людей, які не вірили в усе це. І ми це заперечили.» (колишній ЛВІН, Миколаїв)

## Колишні ЛВІН: виклики для тестування та лікування ВІЛ

- Не звертаються за медичною допомогою без крайньої потреби/екстренного випадку;
- **Відмовляються проходити тест в НУО, навіть якщо вони є її клієнтами;**
- Більшість реабілітаційних центрів не співпрацюють із медичними закладами чи НУО, які можуть надавати послуги тестування на ВІЛ;
- Більше покладаються на думку друзів, ніж лікарів → міф про те, що ВІЛ не існує, а лікування – неефективне.

# Колишні ЛВІН: інформація / мотивація щодо тестування на ВІЛ

**✗** Загальна реклама, громадські заходи  
*“Ну, так. Особливо якщо людина зайнята... Ну, якщо він вживає наркотики..., тоді, загалом, він приділяє мало уваги цій інформації.... Він майже не приділяє уваги. Він не цікавиться.” (колишній ЛВІН, Дніпро)*

**✓** Орієнтація на різні групи населення  
*«Ну, по-перше, це має бути 100% ... Для різних верств населення вона має бути різною. Для підлітків до 18 років це має бути одна реклама. Вона має бути яскравою, цікавою. Реклама має подобатись і бути зрозумілою. Для людей віком 18 – 30 років це...або навіть 21-30 років. Реклама має відповідати рівню їх сприйняття. Ну, і старше покоління також. Тобто, люди віком від 40 або 50 років. Для кожної з груп людей це повинно бути у вигляді реклами.»(FPWID, Kyiv)*

## Тестування людей з клінічними станами, які можуть бути маркерами ВІЛ-інфекції

*«Можливо, деякі захворювання, які біль-менш пов'язані зі статусом ВІЛ. Той самий кандидоз. ... потрібно зосередитись на імунodefіциті тим, хто часто хворіє, а вам потрібно перевірити їх на наявність ВІЛ-інфекції...» (колишній ЛВІН, Миколаїв)*

## Вичерпна інформація і підтримка з боку соціальних та медичних працівників

## Прагнення бути здоровим, очікуване для різних категорій населення

## Особисті історії людей, які живуть з вірусом ВІЛ, а не тільки від представників груп ризику

## Повідомлення про те, що тестування і лікування ВІЛ є простим і доступним



# Профіль послуги соціального нетворкінгу (SNS)

## Мати одначка

- Незаміжня жінка середнього віку;
- Має дітей і характеризує себе як гарна мати, яка піклується про своїх дітей;
- Має основну підтримку з боку батьків та родичів;
- Має постійну роботу;
- Ніколи не вживала наркотики;
- “Живе нормальним життям”;
- В минулому мала стосунки з ЛВІН/ЛЖВ;
- Партнер приховував свій ЛЖВ-статус та статус ЛВІН;
- **Регулярно звертається за медичними послугами;**
- **Не має досвіду тестування на ВІЛ (крім випадків тестування під час вагітності);**
- Іноді отримує презервативи в рамках профілактичних програм.

## Друг ЛВІН

- Переважно однаки;
- Вживають алкогольні напої;
- Час від часу вживають наркотики;
- Деякі мають постійну роботу (таку як будівельник, шиномонтажник, працівник залізниці, т.і.);
- **Має велику мережу різних друзів та рівних серед ЛВІН, колишніх ЛВІН, усіх інших з близького оточення;**
- Мають кілька статевих партнерів;
- Деякі мають досвід ув'язнення;
- Мають підтримку з боку матері чи інших осіб, близьких родичів (таких, як брат чи сестра);
- Чули про послуги профілактики;
- Деякі представники користувались послугами профілактики та тестування на ВІЛ раніше;
- **Уникають звернень за медичними послугами.**

## У стосунках зі ЛВІН

- Емоційно залежний від партнера;
- Деякі з них мають дітей;
- Мають постійну роботу;
- Деякі мають досвід ув'язнення;
- Мають підтримку з боку сім'ї та друзів;
- **Звертаються за медичними послугами лише в разі крайньої потреби/екстренних випадків;**
- **Деякі з них отримували послуги зменшення шкоди зі своїм партнером;**
- **Не мають досвіду регулярного тестування на ВІЛ.**

# Послуга соціального нетворкінгу (SNS) : досвід отримання медичних послуг до проведення діагностики ВІЛ

Звернення за медичними послугами	Досвід тестування на ВІЛ
<p><b>Ухиляння від медичних послуг:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>«Ні. Насправді, я не ходжу туди. Я проти цього, я взагалі не люблю лікарні з дитинства. Я навіть ні на що не скаржусь, однак у мене дуже багато захворювань, хвороби шлунка та інші.» (контакт SNS, Запоріжжя)</li> </ul>	<p>Було запропоновано пройти тест, але відмовився → побоювся дізнатись про ВІЛ статус</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>«Так, до речі. Коли мене госпіталізували через проблеми з рукою, мені запропонували пройти тест на ВІЛ. Але на той момент я відмовився. Тому що ... ну, по-перше, я не був готовий до цього тесту. По-друге, я боявся дізнатись про такі речі.» (контакт SNS, Київ)</li> </ul>
<p><b>Нечасті візити:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>«Так, звичайно. Якась стоматологічна клініка, що... Ну, немає значення як часто я відвідував лікарню. Здебільшого, мене лікували вдома. Я захворів, застудився – я прийняв кілька пігулок, чи трохи чаю з лимоном.» (контакт SNS, Миколаїв)</li> </ul>	<p>Було запропоновано пройти тест, але відмовився → впевненість у ВІЛ-негативному статусі</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>«Були пропозиції, але я знав, скажемо, я знав, що здоровий, що мені це не потрібно. Допоки я не завагітніла.» (контакт SNS, Дніпро)</li> </ul>
<p><b>Регулярні медичні огляди:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>«Я проходжу, у нас є планова комісія, ..., наразі ми проходимо медичну комісію до початку навчання в школі.» (контакт SNS, Одеса)</li> </ul>	<p>Пройшла тест на ВІЛ лише протягом вагітності, ніколи раніше не пропонували пройти тест на ВІЛ.</p>

## Контакти соціального нетворкінгу (SNS) ЛВІН: доступ до послуг профілактики ВІЛ

- Мають деякий випадковий досвід отримання послуг;
- Разом зі статевим партнером;
- Отримав презервативи від кейс-менеджера після діагностики ВІЛ;
- Первинна профілактика (інформація та презервативи від соціальних служб);
- Отримував послуги протягом періоду ув'язнення.



*“... Це круто, коли, наприклад, ці послуги безкоштовні, презервативи безкоштовні. Вони дали мені деякі інформаційні матеріали, я їх там прочитав. Ці матеріали були досить корисні...”* (контакт SNS, Київ)

# Контакти соціального нетворкінгу (SNS) : шлях до діагностики ВІЛ



# Контакти соціального нетворкінгу (SNS) : мотивація до тестування на ВІЛ



## Загальна реклама

- «... Я не знаю про рекламу. Це в основному...Якщо особа хвилюється за своє здоров'я, він/вона пройде тестування на ВІЛ та інші хвороби. Якщо особа не турбується про своє здоров'я, незалежно від того що він/вона бачила і де, він/вона ніколи не піде до лікарні». (контакт SNS, Дніпро)



Грошова мотивація «Ну, по-перше, це грошова мотивація. Ну, людей в нашій країні, чомусь, більше цікавить грошова мотивація ніж власна ініціатива. ... Я просто пам'ятаю себе "... 70 гривень за 2 хвилини, які ви отримуєте для проведення тесту, це дуже цікаво та чудово.» (контакт SNS, Київ)

Короткі та привабливі відеоролики в медичних закладах «І там (у лікарні) ми переглянули мультфільм про ВІЛ-інфекцію загалом ... Про те, що це таке і як воно впливає на ці клітини. Тому я дивився цей мультфільм. По-перше це мене дуже надихнуло. Я думаю, що для всіх інших пацієнтів, не тільки для ВІЛ-інфікованих, може бути цікавим показ того як працює організм людини і що відбувається з клітинами. ... цей мультфільм настільки запам'ятався! "

Короткі відеоролики з медичними експертами «На роботі я бачив відео, коли медсестра розповідала чим гепатит відрізняється від ВІЛ. I saw video at work, when a nurse told. how hepatitis differs from HIV. Дуже просто, але це було переконливо.» (контакт SNS, Дніпро)

Цілодобова (24/7) доступність консультацій соціальних працівників, які нададуть вам інформацію та адресу для отримання підтримки.

Мотивація бути здоровим

Особисті історії ЛЖВ, а не тільки представників груп ризику

# Висновки: Чому люди не звертаються за тестуванням на ВІЛ, якщо воно доступне?

- Погано розвинута поведінка стосовно здорового способу життя;
- Відсутність інформації про ВІЛ а також те, що загроза зараження ВІЛ ніколи не сприймається;
- Ніколи раніше не пропонувати пройти тестування на ВІЛ;
- Негативний досвід щодо послуг охорони здоров'я (неправильний діагноз, ставлення);
- Брак довіри провайдерам системи охорони здоров'я;
- Прогалини між різними постачальниками послуг (медичні заклади, реабілітаційні та ВІЛ сервіси, які надаються в НУО) зустрічаються все ще часто;
- Стигма та дискримінація у ставленні до ЛЖВ, ЛВІН, інших споживачів наркотичних речовин чи представників інших уразливих груп;
- Процес отримання медичних консультацій та лікування, і оплата послуг вимагає багато часу;
- Страх прямого або непрямого розкриття ВІЛ статусу;
- Страх отримати діагноз, невпевненість у житті після отримання діагнозу, відсутність знань про ефективне та безкоштовне лікування.

# Колишні ЛВІН, випадки пізнього виявлення з низьким рівнем клітин CD4 та деякі суб-групи соціального нетворкінгу є найбільш важкодоступними групами населення. Але існує кілька рекомендацій, які можуть бути корисними:

- Руйнування міфів про ВІЛ, використовувати підхід “U=U”;
- Відновлення довіри до лікарів та медичних послуг;
- Надання додаткових консультацій для покращення психічного здоров'я та підвищення мотивації бути здоровим;
- Використання сімейної мережі (матері, подружжя) для мотивування цих людей пройти тестування та розпочати АРТ;
- Надання тесту на ВІЛ у пакеті з іншими медичними послугами та тестами, які можуть бути менш стигматизованими;
- Винагороди;
- Надання медичним працівникам чітких процедур:
  - коли проводити тестування на ВІЛ;
  - хто є цільовою групою;
  - де в нас більша кількість випадків невиявлення ВІЛ;
  - які повідомлення можуть мотивувати різні групи населення пройти тест на ВІЛ;
  - запровадити інструмент поведінкового скринінгу на ВІЛ для усіх закладів, в яких проводиться тестування на ВІЛ;
  - поліпшити тестування на ВІЛ на основі симптомів;
  - Покращити обізнаність медичних працівників про симптоми (особливо на рівні первинної ланки закладів охорони здоров'я).

## Комунікаційні повідомлення, що можуть допомогти охопити недіагностовані групи населення

- ВІЛ є хронічною хворобою, як багато інших, якщо ви приймаєте АРТ;
  - Цільова інформація від медичних працівників, соціальних працівників, факти, особисті історії ЛЖВ;
  - Акцент на бажанні будь-якої людини бути здоровою;
  - Акцент на можливості мати щасливе і здорове сімейне життя;
  - Зменшення стигми стосовно ВІЛ, більше інформації про те як ВІЛ-інфекцію можна лікувати та пригнічувати для подальшої передачі;
  - Інформація про те, що прийом АРТ є легким і ефективним;
  - Більше інформації про ВІЛ та сайти тестування на ВІЛ в малих містах та сільській місцевості.
- ✘ Нецільова реклама не мотивує до тестування на ВІЛ.