Женщины и ВИЧ в странах ВЕЦА. Отчет по результатам онлайн-анкетирования НП «Е.В.А.»

Ирина Евдокимова

ВИЧ+ женщины в странах ВЕЦА

- Азербайджан – 22% (945)
- Армения – 30% (486)
- Беларусь - 40,5% (6362)
- Грузия – 24% (1590)
- Казахстан – 31% (4570)
- Кыргызстан – 32% (1688)
- Латвия - 24% (1340)
- Литва - 19% (436)
- Молдова - 34% (5077)
- Россия – 36,9% (330000)
- Таджикистан – 30,2% (1383)
- Украина - 41% (87000)
- Узбекистан - 25% (8600)
- Эстония – 32,5% (2836)

Консультируете женщин? Заполните эту анкету!

Дорогой коллега!
Если вы регулярно консультируете ВИЧ-позитивных женщин и женщин, уязвимых к ВИЧ, заполните эту анкету. Ее цель - выяснить проблемы ВИЧ-положительных женщин и женщин, уязвимых к ВИЧ в вашем регионе. И, конечно, лучшие практики работы в странах Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА).

март 2015

- Тестирование, лечение, услуги сексуального и репродуктивного здоровья, ЗГМ, приверженность

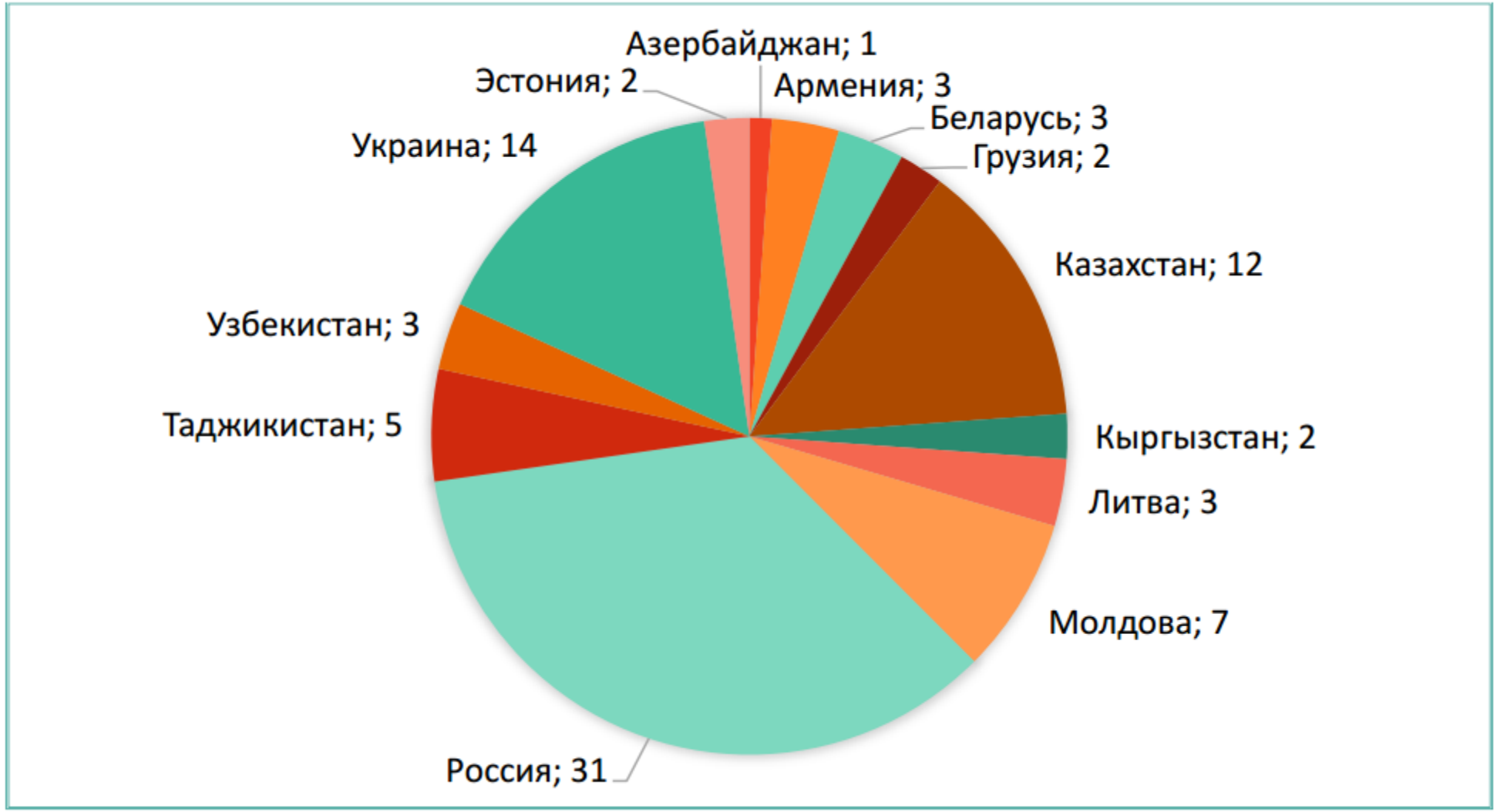
88 анкет

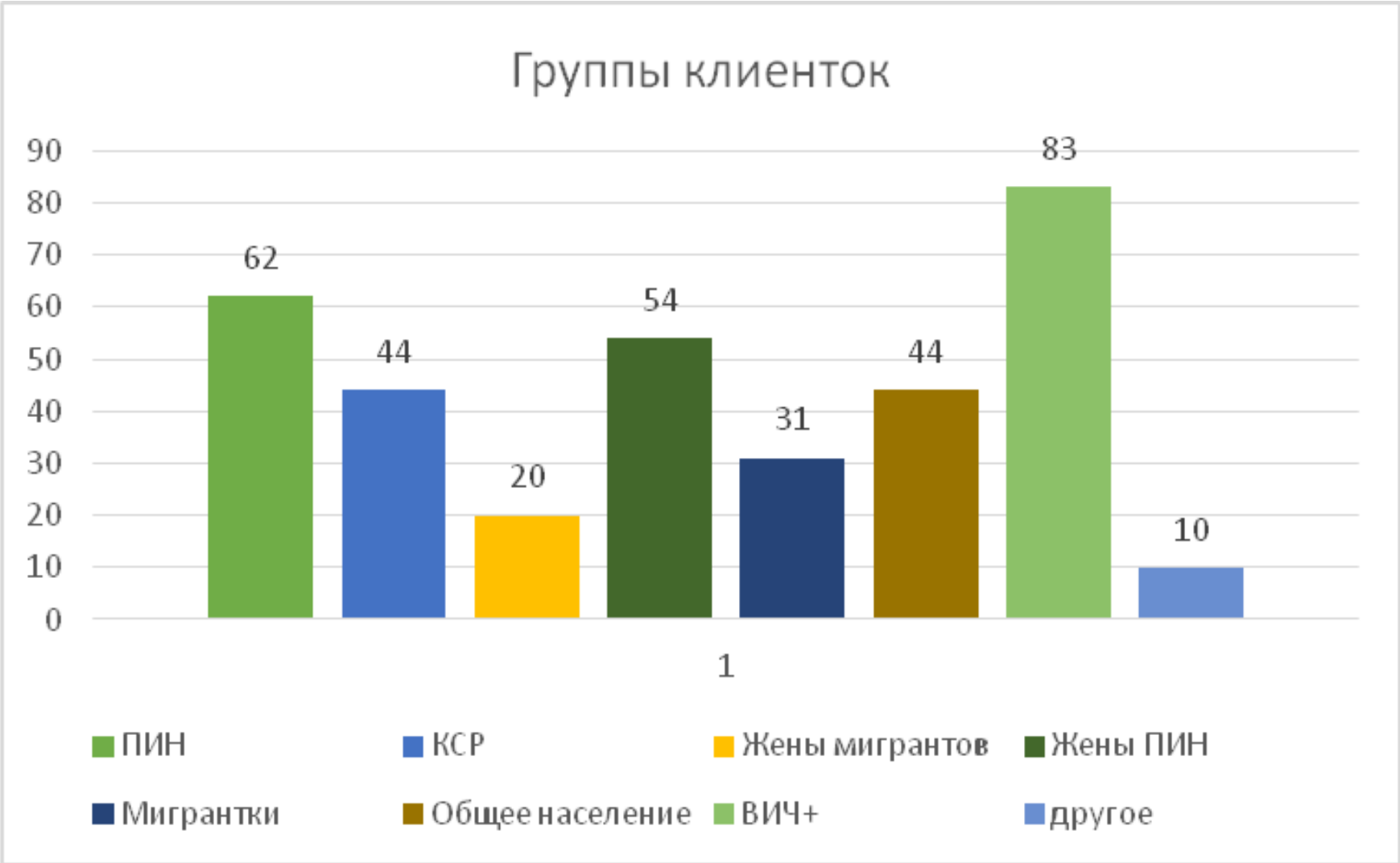
- НКО – 64 (72,7%)
- Гос. учреждения – 18 (20,5%)
- Волонтер, равный консультант - 5 (5,7%)
- Другое – 1 (1,1%)

13 стран

- Азербайджан, Армения, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Литва, Молдова, Россия, Таджикистан, Узбекистан, Украина, Эстония

Е.В.А.


Азербайджан; 1
Армения; 3
Беларусь; 3
Грузия; 2
Казахстан; 12
Кыргызстан; 2
Литва; 3
Молдова; 7
Россия; 31
Таджикистан; 5
Узбекистан; 3
Украина; 14
Эстония; 2


Группы клиенток
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
62
44
20
54
31
44
83
10
1
ПИН
КСР
Жены мигрантов
Жены ПИН
Мигрантки
Общее население
ВИЧ+
другое

Тестирование

- 47% - врач в женской консультации предлагает сделать тест на ВИЧ на этапе планирования беременности
- 10% - указали, что в их городе при сдаче теста на ВИЧ, женщина всегда получает до и послетестовое консультирование
- 83% - в их городе/области проводится экспресс-тестирование на ВИЧ

Лечение

- Зависимость закупок от Глобального фонда
- Небольшое количество зарегистрированных препаратов (страны, где лечение обеспечивается за счет средств ГФ)
- Обследование на CD-4 и ВН не везде доступно
- Перебои с поставками препаратов, включая детские формы
- Недоступность для мигрантов, необходимость иметь прописку
- Удаленность мест выдачи препаратов от места проживания + отсутсвие денег на дорогу
- Стигматизация
- Не везде распространены программы психосоциальной помощи ЛЖВ

Лечение

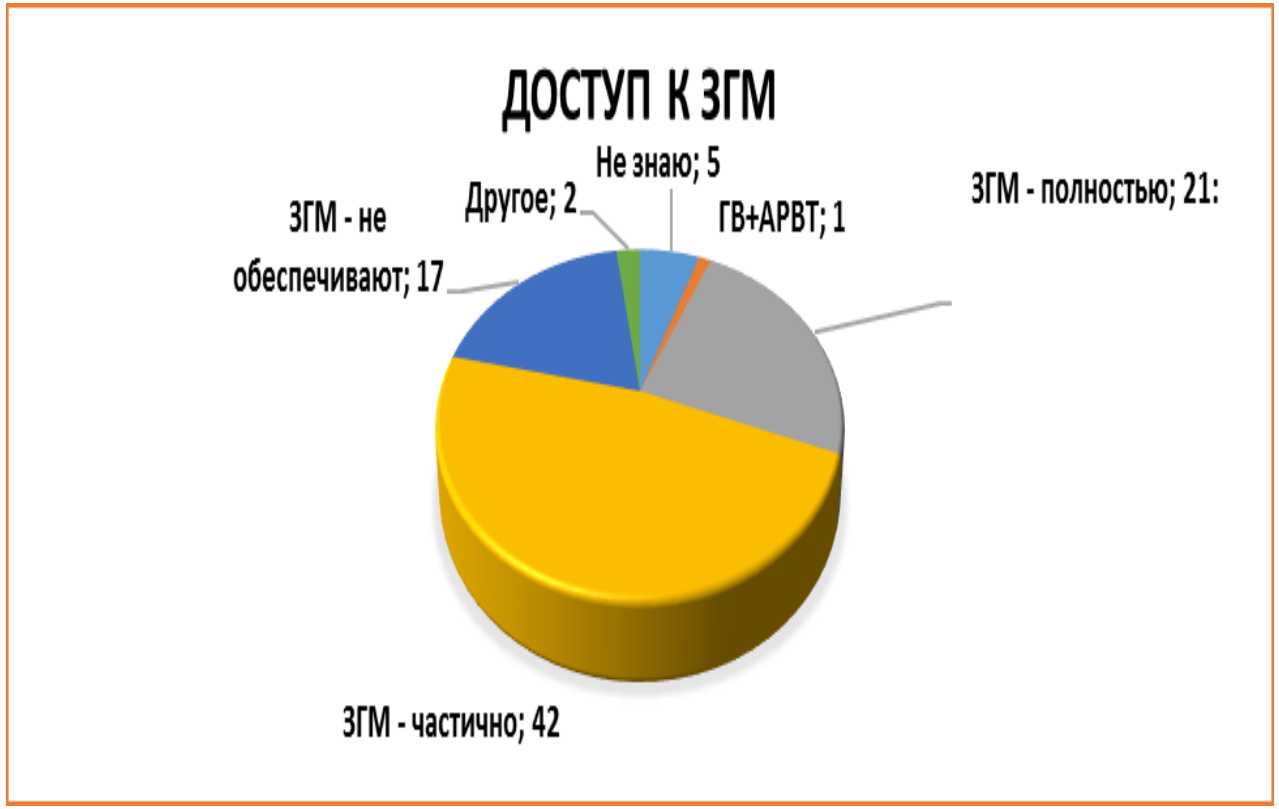
«Сложностей очень много. В удаленных регионах может просто не быть СПИД-Центра на реально доступном расстоянии. То, что первое приходит в голову в нашем регионе, - это стигматизация в районных ЖК, отсутствие дотестового консультирования в ЖК при тестировании при беременности, почти нет адекватной поддержки при начале АРТ, мало групп взаимопомощи».

Россия

Охват беременных женщин ППМР

- Проблемы, связанные с ЖК (поздняя постановка на учет, низкое качество или отсутствие до- и послетестового консультирования, слабая связь с инфекционной службой, стигматизация)
- Проживание в удаленных районах
- ВИЧ-диссидентские взгляды
- Влияние мужа/партнера на решение женщины о приеме АРВ-препаратов
- Недостаточный охват заменителями грудного молока (дают мало или не дают, дают не то, на короткий срок, с перебоями)

Доступ к ЗГМ



- Опрос РФ 2014-2015 (n=123)
- 39% опрошенных женщин не знали о возможности получения ЗГМ
- 54,5% женщин получили ЗГМ
- 13,8% получили ЗГМ в полном объеме

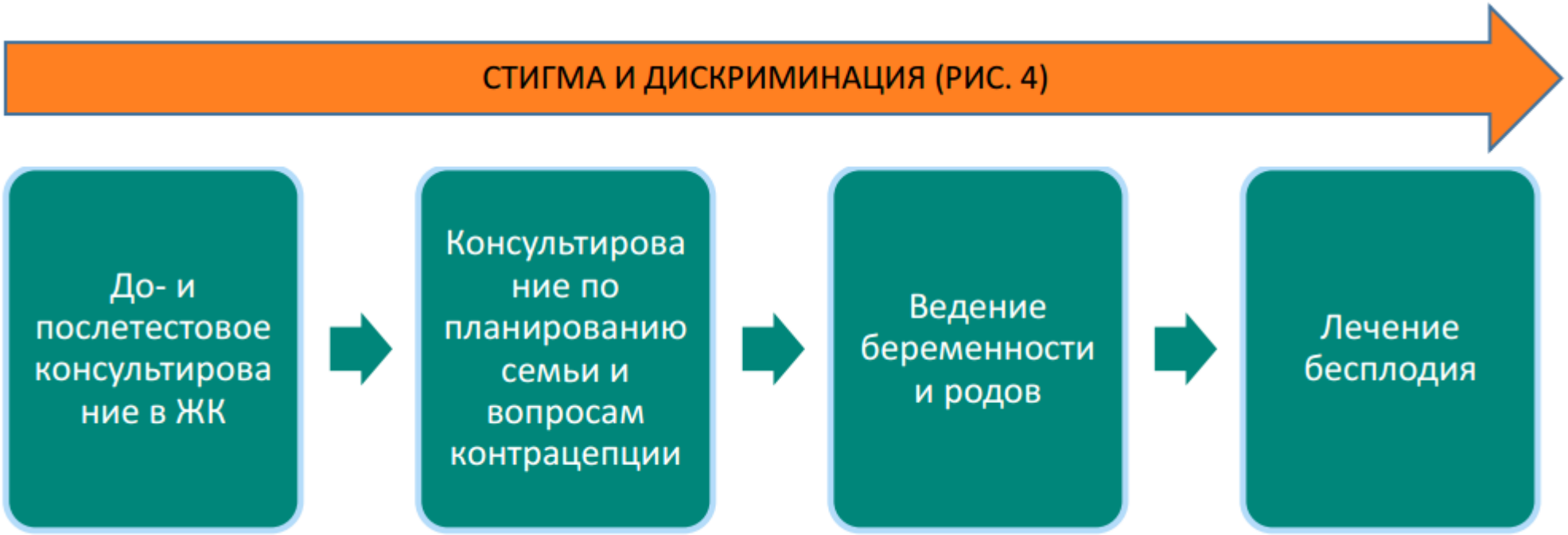
Социальные сервисы

- 23% - равные консультанты в их городе области есть и представлены в достаточном количестве
- 44% - в городе/области проходят группы взаимопомощи для ЛЖВ
- 39,8% - нет доступа к услугам кризисных центров, шелтеров в случае насилия
- 20,2% - услуги кризисных центров доступны в т.ч. для ВИЧ+ женщин (но только тех, которые не употребляют наркотики)

Насилие и ВИЧ

- 56% - сталкивались в своей работе со случаями негативного влияния на приверженность женщины со стороны мужа/партнера женщины
- *«У нас была клиентка, дочка которой также была ВИЧ - положительная. В данной семье, как потом выяснилось, муж запрещал пить АРВТ на выходных, когда он дома»*

Казахстан



- *«Женщинам ЛЖВ навязывается только барьерная контрацепция (из-за угрозы заражения партнёров), в СПИД-центрах должны быть врачи-гинекологи (но, например, в моём городе нет гинеколога в СПИД-службе), в женских консультациях - всё зависит от уровня дискриминации к ЛЖВ»,*

Украина

Е.В.А.

Сервисы сексуального и репродуктивного здоровья

Контрацепция

9% есть доступ к средствам контрацепции, помимо презервативов

Доступ к ВРТ (ЭКО)

23 % - есть доступ для ЛЖВ, в основном - платно

Стигматизация

“Гинекологи считают, что ВИЧ+ женщина не имеет "морального права" на рождение ребенка” - Казахстан

Акушерская служба

- невозможность выбрать роддом; - отказы; - грубое, стигматизирующее отношение

ДТК и ПТК

- не проводится в ЖК;

- сказывается на приверженности и принятии статуса

- *«Хочется изменить отношение гинекологов к ЛЖВ, но единственная доступная форма изменений - провести для них обучающие семинары - пока остается недоступной. Это единственные специалисты, начальство которых не может их отправить на учебу хотя бы на один день. 1-2 часа лекций же не решают проблему, а только усугубляют ее»*

Россия, Свердловская область

ВРТ

- В Российской Федерации и Республике Казахстан существуют Приказы Минздрава, регламентирующие порядок оказания медицинских услуг с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), в которых сказано, что **ВИЧ-инфекция не является противопоказанием для применения ВРТ**

- *«Нет, ни одна из клиник в нашей стране оказывающая данные услуги не соглашается оказывать их ВИЧ - положительным женщинам. был один случай когда по предварительной договоренности одна девушка прошла две процедуры ЭКО, но для этого НКО пришлось провести большую работу с клиникой (переговоры)».*

Казахстан

А что хорошо?

- Да, не так давно была зарегистрирована женская сеть ЛЖВ, деятельность этой сети заключается в оказании помощи и отстаивании прав женщин. В нескольких городах нашего государства есть активистки женской сети. Так в г. Темиртау был построен кризисный центр для женщин. Казахстан.
- Знаю позитивные примеры сервисов и инициатив в нескольких регионах РФ: Санкт - Петербург (экспресс - тестирование, равное консультирование, социальное сопровождение, группы взаимопомощи, информационные ролики), Татарстан (доступ к ЗГМ, усыновление ребенка ВИЧ - инфицированной женщиной, группы и мероприятия для ВИЧ - инфицированных женщин); Москва (общероссийская информационная кампания по толерантности к женщинам с ВИЧ). РФ

- В Набережных Челнах, в Иркутске, в Ростове-на-Дону, Перми, других городах есть интересные примеры организации помощи женщинам с ВИЧ. Это и группы поддержки и взаимопомощи, предоставление доступа к медицинской помощи, психологическая помощь, где-то развивающие группы для детей женщин с ВИЧ, где-то дополнительное детское индивидуализированное питание с учетом особенностей ребенка и ситуации – РФ
- В нашем регионе около года действовал проект поддержки беременных женщин живущих с ВИЧ и молодых мам, обеспечивали дополнительно заменителями грудного молока и памперсами малоимущих и одиноких мам.Оказывали психологическую помощь. Мне довелось работать в этом проекте, результат был хороший. Все женщины прошедшие через проект, продолжают общаться и поддерживать друг друга. Так же проводится группа взаимопомощи для ВИЧ положительных женщин. Что касается государственной сферы, у нас открылся новый Центр СПИД, огромное 4х этажное здание, стационар, узкие специалисты, планируют так же хоспис – РФ, Самара

- Проведение работы с детьми клиенток в рамках созданного детской группы "Сказка" для возможности для женщины уделить время для посещения врача

-проведение информационной, мотивационной и поддерживающей работы в рамках заседаний женского клуба "Вдохновения";

-работа комьюнити-центра для РКС;

-работа мобильной амбулатории;

-реабилитация женщин, пострадавших от насилия, в рамках работы реабилитационного центра "София«. Украина, Одесса.

Планируется провести исследование

- Барьеры в доступе к ППМР в 12 странах (личные, институциональные)
- Вклад НКО в ППМР (тестирование, сопровождение, поддержание приверженности, уход за ребенком, доступ к ЗГМ)
- Анкетирование женщин из ОЗГ (включая матерей ВИЧ-позитивных детей)
- Интервью с сотрудниками НКО, занимающимися сопровождением женщин