

Потребности для работы с секс-работниками для заявки в ГФ по механизму «Ответные меры на COVID-19».

Информация о приоритетах: материалы ГФ, размещенные по ссылке: <https://www.theglobalfund.org/en/covid-19/response-mechanism/>

Организации, принявшие участие в консультациях: ОО «Таис Плюс», ОО «Таис Плюс Два», ОФ «ЗИОМ21», ОО «Улукман Дарыгер», ОФ «Подруга».

Исходная информация о ситуации: результаты документирования за 2020, результаты мониторинга силами сообществ за 2020, отчет AMPG о программах по ВИЧ в Кыргызстане.

№	Сфера	Действия	Дополнительные разъяснения для работы с секс-работниками	Потребности НПО, которые работают с секс-работниками
1.	Профилактика ВИЧ	Перезапустить, адаптировать и ускорить услуги комплексной профилактики СРЗ / ВИЧ, отдавая приоритет группам населения с наибольшими потребностями (ключевые группы во всех местах).	Доступ к профилактике ВИЧ/ИППП и к услугам СРЗП/планирование семьи (услуги и товары: презервативы и лубриканты)	Исходная информация: Кризис во время COVID-19 так или иначе отразился на всех. Он отразился на работе НПО, потребности секс-работников изменились во всех направлениях, включая профилактику ИППП, тестирование на ВИЧ и права. Также изменились наши возможности как организаций. Еще в 2020 году в Бишкеке была возможность предоставлять услуги диагностики ИППП с использованием мобильного пункта, а также предоставляли и частично бесплатное лечение. В данный момент у организаций, которые работают с секс-работниками, нет возможности оплатить диагностику или лечение ИППП даже тем, кто сильно в этом нуждаются. Нужно принять во внимание, что возможности секс-работников частично платить за поход к специалисту-гинекологу, оплачивать услуги диагностики и лечения ограничены из-за экономических потерь в связи с COVID-19. Кроме того, если до начала вируса секс-работники пользовались презервативами регулярно, а во-время/после COVID-19 стали реже пользоваться

				презервативами, так как клиенты все чаще и чаще требуют без презерватива, а секс-работники не хотят терять клиентов, которых и так стало мало, заработать больше денег любым способом стала актуальнее. Поэтому запрос на регулярную диагностику на ИППП от секс-работников поступает всё больше и больше, но так как возможности организаций уменьшились или уже давно отсутствуют, так как нет финансирования, то программы профилактики сильно страдают, и это может привести к ухудшению ситуации по ИППП и ВИЧ. Имеющиеся ресурсы: Диагностика и лечение ИППП, которые заложены текущем гранте ГФ (400 человек - диагностика ИППП и 200 человек – лечение ИППП) покрывает менее 10% от общей потребности, и то если диагностика выполняется 1 раз в год, в то время обследоваться нужно не менее 1 раза в квартал. Кроме того, модель предоставления ИППП-сервиса в рамках ГФ не запущена, и услуги до сих пор не предоставляются. Потребности для включения в новую заявку: включить расходы на ИППП-сервис (диагностика и лечение) в объеме не менее 60% от охвата с регулярностью обследования не менее 2 раз в год, включая работу дружественного врача и медсестры, поддержать работу мобильного пункта (Бишкек), а также запустить работу мобильных пунктов в городах на юге и на севере.
2.	Тестирование на ВИЧ	По-прежнему фокус на ранней диагностике - приоритетное внимание стратегиям дифференцированного тестирования, расширение		Исходная информация: Экспресс-тестирование проводится раз в год, и этого недостаточно. Важно сдавать тест на ВИЧ хотя бы два раза в год. Большинство секс-работников охотно делают ЭТ на ВИЧ, а затем по истечении шести месяцев просят еще раз провести, так как раньше ЭТ проводилось два раза в

		масштабов самотестирования на ВИЧ, особенно для групп населения, которые не идут сами или не охвачены тестированием в учреждениях. Обеспечение связи с АРТ.		год. Кроме того, во время обучающих сессий мы говорим о важности регулярного тестирования на ВИЧ. Из-за того, что у многих секс-работников есть кредиты и иждивенцы, которых нужно обеспечивать жильем и питанием, а из-за пандемии количество клиентов уменьшилось, то секс-работники все чаще и чаще соглашаются на работу без презервативов и на все условия со стороны клиентов. Таким образом, риск передачи инфекции увеличивается. Потребности для включения в новую заявку: нужно увеличить количество экспресс-тестов, чтобы проводить тестирование 2 раза в год, а также предусмотреть определенный запас для случаев, когда секс-работники сообщают о небезопасных контактах и просят провести ЭТ (с учетом периода окна)
3.	Лечение и уход в связи с ВИЧ	Сосредоточиться на раннем начале АРТ после постановки диагноза и продолжения АРТ, обеспечивая непрерывное снабжение АРВ-препаратами для достижения / поддержания подавления вируса. ЛЖВ с запущенным заболеванием должны находиться под присмотром квалифицированных медработников. Учитывайте потребности разных групп населения, включая детей и подростков		Исходная информация: при выявлении предварительно положительного результата аурич работники доводят человека до Центров СПИД, чтобы человек начал получать АРТ. Но очень часто секс-работники пропадают после подтверждения результата. По данным отчета AMPG в Кыргызстане доля секс-работников, получающих АРТ, от общего числа подтвержденных случаев самая минимальная – около 20%. Это связано с очень высокой стигмой и самостигмой в связи с ВИЧ. Потребности для включения в новую заявку: предусмотреть расходы для создания цифровых информационных материалов о приверженности к АРТ, обучающие семинары для полевых сотрудников организаций на темы: - послетестовое консультирование с положительным результатом - о приверженности и удержанию на АРТ терапии.

				- Транспортные расходы на патронажные услуги в связи с доставкой АРТ на дом для СР/ЛЖВ - Транспортные услуги для поддержания контакта с недавно выявленными СР/ ЛЖВ.
4.	ЛЖВ и COVID-19	Ведение ЛЖВ в связи с COVID-19 (защита, тестирование и вакцинация) должно соответствовать местным руководствам.		
5.	Безопасность товаров:	Необходимо предвидеть проблемы с закупками и поставками, такие как задержки поставок, потенциальное увеличение потребностей и адаптация, необходимая для доставки основных медицинских товаров людям, затронутым ВИЧ.	Достаточное количество товаров должно быть обеспечено для приоритетных сервисов: - Презервативы и лубриканты в значительно большем количестве. - Продукты, входящие в базовый пакет услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья, такие как наборы для тестирования и лекарства для диагностики и лечения ИППП, а также товары для планирования семьи. - Наборы для тестирования на ВИЧ, особенно самотестирования	Исходная информация: Во всех регионах отмечается нехватка презервативов и лубрикантов. -Также все организации сообщают о том, что практика самотестирования для секс-работников сейчас очень рискованна. -Секс-работники не всегда осознают и признают серьезность заболевания, они могут не сказать о результатах теста при предварительно положительном результате сотруднику НПО. Все по-разному воспринимают в худшем случае, практика самотестирования может привести к суицидальному исходу. Потребности для включения в новую заявку: надо увеличить поставки ИМН, есть случаи, когда организации столкнулись с тем, что неделями оставались без поставки презервативов. Также надо увеличить количество презервативов и лубрикантов, количество, которое сейчас раздается на одного секс-работника 2-3 презерватива в день и 1 тюбик лубриканта за один месяц, такое количество недостаточно, а учитывая положение секс-работников

				многие секс-работники не могут покупать на свои деньги. - Наборы для тестирования и лекарства для диагностики и лечения ИППП – см. п. 1. Профилактика ВИЧ
6.	Медицинские работники	Защищать безопасность и моральный дух медицинских работников для всех кадров, предоставляющих услуги в связи с ВИЧ, и поддерживать их в выполнении новых задач в случае их переназначения.	Здесь подразумеваются все типы медицинских работников, включая аутрич-работников, равных консультантов Мероприятия: - Обучение, как распознать COVID-19, меры профилактики, инфекционный контроль (вентиляция), национальные протоколы лечения - Предоставление средств защиты от COVID-19 для предоставления всех типов услуг в связи с ВИЧ (аутрич, тестирование на ВИЧ и т.д.)	- Есть потребность в СИЗах для сотрудников организаций. - Предусмотреть обучающий тренинг о COVID-19: профилактика, диагностика, лечение, вакцинация. - Также для безопасной работы аутрич работников организации требуются градусники, маски, перчатки, антисептики. - Аутрич работники в своей работе постоянно сталкиваются с моральным истощением, поэтому нуждаются в психологической поддержке.
7.	Социальная защита и права человека	Укрепить существующие платформы предоставления услуг для борьбы с нарушениями прав человека, включая гендерное насилие	- Связывать случаи нарушений прав человека с поддержкой и возмещением ущерба, включая расширение программ уличных, предоставление СИЗ, транспорта и расширенного доступа в Интернет; - Поддержание и расширение существующих услуг по профилактике и поддержке в связи гендерным насилием (ГН), введение онлайн работы; доступ к экстренной контрацепции, постконтактной профилактике ВИЧ, в целом к средствам профилактики ВИЧ, тестированию на ВИЧ и АРТ в рамках борьбы с гендерным насилием.	Исходная информация Нарушения прав: в организациях регулярно ведется документирование случаев нарушения прав и насилия над секс-работниками. Во всех регионах есть общественные защитники и адвокаты. Остается проблемой взаимодействие адвоката с общественными защитниками. Во многих случаях общественные защитники передают дела адвокату и дальше прекращают связь с потерпевшей и адвокатом. В идеале общественные защитники должны следить и поддерживать связь с секс-работником и непосредственно адвокатом. Также из-за того, что секс-работники пишут редко заявления и ожидать, что в ближайшем будущем ситуация изменится – не приходится. Писать заявления на нарушителей небезопасно, и мы не можем обеспечить полную безопасность, включая шелтер и обеспечение на время процесса. Поэтому нам нужно направить усилия на:

			- Расширение аутрич работы силами сообщества для ключевых групп населения - Ограниченное по времени предоставление средств к существованию для ЛЖВ и ключевых групп населения в конкретных странах с акцентом на поддержку в периоды изоляции от Covid-19 или ограничений, связанных с карантином.	- обучение и информирование секс-работников о защите своих прав. Если это делать регулярно, то изменения, хоть и медленные, происходят - обучение уличных юристов комплексному сопровождению: во время документирования выявлять острые потребности секс-работников и работать с ними. - обучение совместной работе уличных юристов и адвокатов для случаев, когда секс-работница согласилась писать заявление. Все еще остается проблемой, что уличные юристы и адвокаты говорят на разных языках и не действуют как команда - по результатам документирования за 2020 почти в половине случаев секс-работников произвольно задерживала милиция и доставляла в милицию. Если бы у нас была дежурная группа на выезд, то можно было задокументировать такие случаи документально (фото-видео), а не только узнавать это со слов секс-работников. - Роль МЗ в борьбе с нарушениями прав: МЗ никак не вовлекается в решение проблем с нарушениями прав и открыто не признает, что действия милиции подрывают усилия программ по ВИЧ. Пока не налажено взаимодействие между МЗ/РЦ СПИД и МВД, добиться изменений силами НПО и международных партнеров будет сложно Продуктовая помощь: есть секс-работники, которые остро нуждаются в продуктах питания и гигиенических средствах. Многие секс-работники живут с детьми и есть те, которые обеспечивают всю семью. У многих секс-работников нету документов и местной прописки. И это ещё один барьер в получении помощи от государственных социальных служб. В стране есть
--	--	--	---	---

				разные фонды и государственные инициативы, которые предоставляют помощь определённым группам – людям с инвалидностью, ЛЖВ и людям с ТБ, но секс-работники, которые не имеют паспортов и социальных льгот, остаются невидимыми для государства. Потребность в продуктовых пакетах особо нуждающимся секс-работникам остается существенной проблемой. Потребности для включения в новую заявку - Нужно повышать квалификацию и знание общественных защитников, и, на регулярной основе предусмотреть финансирование на обучающие тренинги. - МЗ и МВД: необходим механизм взаимодействия МЗ и МВД для того, чтобы сотрудники милиции не препятствовали программам профилактики ВИЧ: это могут быть совместные семинары/тренинги МЗ, МВД и НПО - продуктовая помощь для особо нуждающихся секс-работников - высокая потребность в мобильных карточках, так как в связи с COVID в основном работа сотрудников НПО и консультации проводятся по телефону. - Предусмотреть расходы на ГСМ в организациях и дорожные расходы для аутрич работников. - Кроме того, в небольших городах и сельской местности есть потребность в обеспечении аутрич работников велосипедами, в том числе на случай повторного введения карантинных мер в связи с COVID-19.
8.	Ответ сообщества	Поддержка разработки, адаптации и предоставления дополнительных услуг через организации сообщества и	- Укрепление существующих платформ сообщества (дроп-ин центры, безопасные места, клиники на базе	Исходная информация - Насилие: С 2020 значительно увеличился уровень домашнего насилия и насилия со стороны агрессивных клиентов в отношении секс-работников. Анализ

		расширение мониторинга силами сообщества	сообществ), а также сети сообществ для предоставления услуг. - Повышение организационного потенциала (лидерство, менеджмент, планирование, устойчивость, МиО, партнерство, адвокация силами сообщества, навыки для ответа на правовые и гендерные барьеры, повышение потенциала в предоставлении услуг), включая расходы на инфраструктуру и связанные расходы по управлению - Расширение мониторинга силами сообщества для того, чтобы вовремя иметь информацию о перерыве в услугах, отсутствии нужных товаров на складах, о нарушениях прав человека - Адаптация услуг к предоставлению онлайн режиме (расходы на IT и человеческие ресурсы) - Поддержка организаций сообществ в организации дополнительных услуг и распространении товаров	результатов документирования нарушений прав человека в отношении секс-работников за 2020 показал, что 32% от общего числа случаев – это насилие со стороны клиентов (в 2019 году доля таких случаев 13%). Агрессия клиентов связана с напряженностью из-за ограничительных мер COVID-19 и ухудшением экономического положения населения, включая клиентов. COVID-19 также повлиял на экономическое положение секс-работников. Секс-работники остались без клиентов и без денег на продукты питания и на оплату жилья. Есть случаи, когда хозяева выгоняют из квартир, так как нечем платить, некоторые секс-работники снимают комнаты в гостиницах, где требуется ежедневная оплата, арендаторы квартир не снижают арендную плату. С начала 2021 года в Бишкеке секс-работники подверглись спланированному преследованию со стороны милиции и местной власти на Ошском рынке, со стороны жителей в центре города. Секс-работники вынуждены еще чаще, чем раньше менять место жительства. В связи с этим существенно повысилась потребность в шелтере. - Безопасность НПО: работа НПО привлекает все больше внимания со стороны агрессивно настроенной части общества. Поэтому вопросы безопасности организаций становятся приоритетными, включая укрепление физического безопасности, безопасность сотрудников, укрепление организационного потенциала, алгоритмы и системы срочного реагирования. Потребности для включения в новую заявку - На данный момент работает два шелтера для женщин в г. Ош на базе ОФ «Подруга» и Бишкек ОФ «Астерия». Наша потребность заключается в том, чтобы уже функционирующие шелтеры для женщин расширились и смогли принимать секс-работников. Для НПО у кого
--	--	--	--	---

				нет шелтеров, нужно предусмотреть как минимум организацию безопасного пространства в дневное время (ремонт имеющихся помещений, например) - Расходы на безопасность НПО: физическая безопасность помещений и сотрудников, системы срочного реагирования
9.	Постоянная адаптация предоставления услуг так, чтобы они были устойчивы в пандемию COVID-19	Принять модели, ориентированные на людей, с использованием аптек и альтернативных каналов доставки услуг и товаров. Ускорьте использование платформ цифрового здравоохранения, цифровых инструментов и мобильных приложений для общения, визуализации данных и предоставления услуг по профилактике, тестированию и лечению ВИЧ.		Нужно разработать ролики о АРВ терапии чтобы можно было распространять через мессенджеры и социальные сети и показывать на мобилизационных встречах.