

Экспресс-оценка EATG
Влияние кризиса COVID-
19 на ЛЖВ и сообщества,
наиболее уязвимые к ВИЧ



Выпуск 1 | 10 апреля 2020 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение	2
2. Метод	3
3. Основные положения	4
Общая информация	4
Проблемы с предоставлением услуг	5
Нехватка медикаментов	5
4. Профилактика ВИЧ, лечение и уход – Оценка непрерывности предоставления услуг и перебоев с предоставлением услуг	6
Изменение плановых и неотложных посещений медицинских учреждений	6
Альтернативные меры, касающиеся предоставления медикаментов	7
Сбои в тестировании на ВИЧ, ИППП, предоставлении услуг по профилактике	8
5. В поисках решений для поддержки групп населения, наиболее уязвимых в связи с ВИЧ, общественными организациями	9
6. Отчет о нехватке медикаментов/дефиците	11
7. Дальнейшие шаги	12

1. Введение

11 марта 2020 года Всемирная Организация Здравоохранения объявила вспышку COVID-19 пандемией. Были высказаны опасения по поводу различных последствий, которые может иметь пандемия COVID-19 для людей, живущих с ВИЧ, и различных сообществ, затронутых ВИЧ, а также для систем здравоохранения, в связи с чем возникла необходимость найти новые возможности и решения для возникших проблем.

Европейская Группа по Лечению СПИДа (EATG), сеть людей, живущих и затронутых ВИЧ, а также их партнеров в Европе и Центральной Азии, поддерживает мониторинг силами сообщества и обмен информацией между членами и партнерами для взаимного обучения и адвокации на местном или европейском уровне.

Данная экспресс-оценка направлена на то, чтобы структурировать и задокументировать опыт людей, живущих с ВИЧ и затронутых ВИЧ, а также организаций, предоставляющих услуги затронутым сообществам, как пандемия COVID-19 влияет на их здоровье, благополучие и доступ к профилактике ВИЧ, лечению и уходу. Эта оценка имеет свои ограничения и недостатки (ограниченное время для разработки опросника, анкета была доступна только онлайн и только на английском языке, ограниченное время для сбора информации). Тем не менее, эта экспресс-оценка дает представление о ситуации, проблемах и решениях, которыми поделились респонденты в нескольких странах в течение недели с 27 марта по 3 апреля 2020 года.

Мы подготовили данный бюллетень для того, чтобы оказать поддержку местным сообществам в обмене информацией и разработке решений для тех условий, в которых они работают. Эта информация также будет использоваться для того, чтобы сфокусировать последующие действия EATG в сотрудничестве с соответствующими учреждениями и заинтересованными сторонами. Мы планируем провести второй раунд оценки, включив в опросник более узконаправленные вопросы.

EATG намерено постоянно улучшать качество обзора ситуации, и мы приветствуем вопросы и комментарии в отношении данного проекта, его метода и результатов. Мы повторим экспресс-оценку для предоставления свежей информации в том случае, если проблемы, затронутые в этом бюллетене, останутся нерешенными, или появятся новые вызовы.

2.Метод

Опрос для проведения экспресс-оценки ситуации в связи с COVID-19 был открыт с 27 марта по 3 апреля 2020 года. Анкета состояла из 15 вопросов и была доступна онлайн на английском языке. Опросник был распространен среди членов EATG и AIDS Action Europe (AAE) через каналы внутренней коммуникации.

В этом бюллетене обобщены данные, собранные за эту неделю в ходе опроса. Эта информация послужит основой для выработки рекомендаций и планирования последующих действий для решения проблем, отмеченных респондентами.

3. Основные положения

В опросе приняли участие 30 человек (средний возраст 52,5 года) из 22 стран. 23 участника заполнили опрос как лица, связанные с местными организациями. В общей сложности 20 участников отнесли себя к сообществу ЛЖВ, 14 участников – к сообществу MSM, 5 участников были мигрантами, 3 участницы – женщины, 1 респондент являлся пользователем ДКП и 1 человек отнес себя к сообществу людей, употребляющих инъекционные наркотики.

Страны (и местоположения, если они были указаны) респондентов были следующими: Кипр (2 ответа), Испания (Севилья), Украина (2 ответа), Чехия (Прага), Португалия (Лиссабон), Италия (Фазанца-Равенна, Равенна, Милан, Рим, другое), Швейцария, Ирландия (Корк), Бельгия, Румыния (Бухарест), Финляндия, Албания, Нидерланды, Великобритания, Франция, Германия (Берлин, другое), Словения, Турция (Стамбул), Польша, Австрия, Греция.

Общая информация

Некоторые респонденты указали, что были приняты меры для обеспечения поддержки ЛЖВ, которые более подвержены серьезным заболеваниям (6/30). Рекомендации выглядят так же, как для пожилых людей и людей с множественными заболеваниями. Хотя сообщается о некоторой поддержке (удаленные консультации, возможность забрать медикаменты/доставка медикаментов на дом и помощь в покупке продуктов), многие респонденты ответили, что не было предпринято никаких шагов для смягчения воздействия социальной изоляции (12/30). Однако, похоже, некоторая поддержка начинает организовываться на уровне сообщества (10/30).

Касательно социально-экономических проблем, затрагивающих людей, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ, все респонденты указали на такую проблему, как потеря дохода. Почти все выразили опасения о последствиях изоляции. Некоторые респонденты сообщили об опасениях по поводу домашнего насилия, психического здоровья, а также по поводу пожилых людей, заключенных, секс-работников, жилья и доступа к продовольствию.

Респонденты сообщили, что в большинстве городов общественные организации пытаются оказать некоторую поддержку, организуют онлайн-общение и контактируют с людьми. Некоторые из них организовали телефоны доверия. Организованы группы взаимопомощи (через виртуальные платформы и использование WhatsApp для общения). Некоторая поддержка организована на уровне местного сообщества. Однако это не означает, что сами по себе эти инициативы достаточны для смягчения воздействия социальной изоляции.

Проблемы с предоставлением услуг

Респонденты отметили, что возникли проблемы с предоставлением услуг в сфере здравоохранения, но постепенно запускаются альтернативные механизмы, хотя не у каждой страны были возможности в полной мере подготовиться к такой ситуации. Медицинские консультации приостановлены, отложены или проводятся дистанционно. Организовывается помощь в доставке медикаментов, например, есть возможность, в зависимости от ситуации, забрать их в местной аптеке, на почте или заказать доставку на дом. Кризис также стал поводом для введения электронных рецептов от врача или тарифов для виртуальных медицинских консультаций.

Предоставление услуг на базе общественных организаций нарушено. Возможность предоставления услуг может зависеть от жесткости карантинных мер в зависимости от города или страны, а также доступа к средствам индивидуальной защиты. Организации при возможности перевели предоставление своих услуг в онлайн режим, однако это может затруднять доступ к данным услугам для некоторых людей.

Тестирование на базе сообщества приостановлено, хотя некоторые центры все еще работают (только по предварительной записи). Некоторые организации рассматривают возможность внедрения самостоятельного тестирования и самостоятельного забора образцов для тестирования, и для них будет полезно изучить системы доставки, консультирования и механизмов перенаправления людей в медицинские учреждения.

Получено мало информации об услугах по снижению вреда для людей, употребляющих наркотики, но эта информация есть у специализированных организаций. Это не вошло в опрос, но есть информация о некоторых ограничениях, включая ограниченный доступ к средствам индивидуальной защиты.

Нехватка медикаментов

Сообщается о нехватке некоторых препаратов для лечения ВИЧ-инфекции (Румыния, Албания, Италия, Украина), и есть сигналы о возможных проблемах с поставками. Некоторые вопросы относительно нехватки медикаментов были подняты вне этого опроса, и для их решения будут необходимы дополнительные действия.

4. Профилактика ВИЧ, лечение и уход – Оценка непрерывности предоставления услуг и перебоев с предоставлением услуг

Изменение плановых и неотложных посещений медицинских учреждений

Все респонденты отметили, что оказание медицинских услуг при личном контакте было ограничено приемами, связанными с чрезвычайными ситуациями и предоставлением АРВ-препаратов. Во многих городах медицинские службы, ответственные за ВИЧ и туберкулез, теперь сосредоточены на лечении COVID-19.

В большинстве случаев плановые консультации откладываются или организуются удаленно (например, по телефону, Skype). С некоторыми пациентами связались их медицинские учреждения. Хотя большинство консультаций происходит по телефону, некоторые респонденты отметили, что было бы полезно ввести видео-консультации.

В нескольких городах проведение плановых анализов откладывается или приостанавливается до дальнейшего уведомления, за исключением чрезвычайных ситуаций.

В Румынии сообщается о случае, когда было отложено лечение туберкулеза, так как врачи были сосредоточены на лечении COVID-19.

Один респондент сообщил о проблемах, с которыми сталкивались люди с ВИЧ и сопутствующими заболеваниями (например, сердечно-сосудистыми заболеваниями, диабетом), поскольку сокращено врачебное наблюдение, а предоставляемая информация различается в зависимости от ресурса. Хотя проблема была упомянута только один раз, она может быть более распространенной.

Ограничения свободы передвижения влияют на доступ к лечению для ЛЖВ в определенных городах и странах. Например, сообщается о проблемах для ЛЖВ в Албании, которые для того, чтобы получить медикаменты, вынуждены за ними ехать. В других случаях трудности возникают из-за существовавшего ранее политического раскола. Например, на Кипре, если карантин будет продлен, люди, живущие с ВИЧ, проходящие лечение на юге, но живущие в северной части, могут столкнуться с прерыванием лечения, поскольку они больше не смогут переезжать на другую сторону.

Один респондент (Турция) сообщил об организации помощи по предоставлению АРВ-препаратов людям, которые не могут вернуться домой. Также о такого рода помощи сообщают несколько членов EATG вне этого опроса.

Таблица 1. Ситуация с запланированными, будущими и экстренными визитами

	запланированные визиты	будущие визиты	экстренные визиты
отложено	12	10	4
отменено	2	1	1
виртуально	13	7	10
Количество респондентов, которые ответили на этот вопрос	27	18	15

Таблица 2 Медицинское учреждение связалось с респондентом по поводу посещения доктора

ДА	13
НЕТ	17
Количество респондентов, которые ответили на этот вопрос	30

Альтернативные меры, касающиеся предоставления медикаментов

В нескольких странах предпринимаются меры по обеспечению пациентов АРВ-терапией на период 2-6 месяцев. В некоторых городах или странах эти меры были введены до кризиса с COVID-19, в других такое предоставление препаратов было обусловлено планированием на случай непредвиденных обстоятельств. Сообщается о различиях внутри стран (например, Испания, Италия). В некоторых местах обеспечение очень ограничено: месячный запас (Украина) или сообщается о некотором дефиците (Румыния и Албания).

В ряде случаев респонденты отметили упрощение процесса доставки препаратов: в зависимости от конкретного случая, есть возможность забрать в местной аптеке, на почте или заказать прямую доставку на дом. Один респондент сообщил о введении электронных рецептов в аптеке на базе сообщества в связи с COVID-19 (Австрия). Два респондента сообщили о том, что в организации процесса получения медикаментов помогли общественные организации (Испания, Кипр).

Один респондент сообщил об изменении метода доставки из больницы в аптеку на базе сообщества. Отмечается, что в отдельных случаях закрытие некоторых аптек при медицинских учреждениях и изменение механизмов поставок приводили к задержкам и, соответственно, к перерывам в лечении (Португалия). Несмотря на то, что наблюдается прекращение доставки АРВ-терапии в аптеки при медицинских учреждениях, это не случается повсеместно, и ситуация может отличаться на уровне страны. По крайней мере, пять респондентов отметили, что забирают медикаменты в аптеках при медицинских учреждениях. Некоторые медицинские учреждения организуют доставку на дом.

Один респондент сообщил о трудностях, с которыми сталкиваются пациенты, которые вынуждены ехать в столицу, чтобы получить свои лекарства, из-за необходимости специального разрешения на перемещение (Албания). Эта проблема может быть более распространенной.

В Румынии, похоже, наблюдается тенденция к увеличению срока, на который предоставляется АРВ-лечение, с одного до трех месяцев.

В Украине существуют опасения по поводу поставки АРВ-препаратов, если меры, связанные с карантином, продлятся более двух месяцев.

Некоторые респонденты сообщили, что рецепты на опиоидную заместительную терапию были продлены на более длительный период, чем раньше (например, в Украине). Сообщается, что такие меры применяются и в других странах (например, в Румынии, на срок 1-2 недели), хотя информация поступает из источников, выходящих за рамки данного опроса.

Сбои в тестировании на ВИЧ, ИППП, предоставлении услуг по профилактике

В целом тестирование на ВИЧ и связанные с ним услуги в общественных центрах приостановлены. Тестирование на ВИЧ и ИППП все еще возможно в некоторых государственных учреждениях, хотя это не поощряется.

Два респондента сообщили, что их центры проводят ограниченное экспресс-тестирование на ВИЧ по предварительной записи (Чехия, Украина). Также

отмечается, что социальные работники распространяют экспресс-тесты по слюне (Украина). Один респондент отметил возможность проведения тестирования и лечения ИППП один раз в неделю в общественном центре с привлечением врача (Чехия).

Три респондента отметили, что изучают возможности для проведения самостоятельного тестирования (Португалия, Чехия, Польша).

Некоторые респонденты сообщили о влиянии на программы ДКП. В Корке кризис приостановил введения в действие программы ДКП. Сообщалось также о прекращении приема по ДКП в Португалии.

5. В поисках решений для поддержки групп населения, наиболее уязвимых в связи с ВИЧ, общественными организациями

Во многих городах и странах респонденты сообщают, что местные организации разрабатывают решения для снижения уровня сбоев в предоставлении услуг при личном контакте и устранения последствий социальной изоляции для большинства затронутых сообществ. Они создают и используют коммуникационные платформы онлайн для обеспечения поддержки. Социальные сети используются для обмена информацией, в том числе информацией о снижении рисков. В течение недели, когда проводился опрос, общественные организации, предоставляющие услуги, все еще находились в процессе изучения и согласования альтернативных механизмов предоставления услуг.

В некоторых местах респонденты, связанные с местными организациями, сообщают, что обратились к фармацевтическим компаниям с просьбой предоставить АРВ-препараты (Прага, Милан).

На Кипре центр по тестированию ввел новые меры гигиены (проверка температуры, защитные маски и перчатки, дополнительная дезинфекция). На веб-сайте местных организаций была запущена информационная служба для ЛЖВ.

В Севилье, Испания, респонденты сообщили, что больше не могут предоставлять услуги по тестированию на ВИЧ и ИППП, а также по ДКП в центре по тестированию или в тюрьмах. Однако организация предлагает индивидуальную и групповую психологическую поддержку, юридические консультации, предоставляет информацию через виртуальные платформы, а также осуществляет доставку медикаментов.

В Киеве, Украина, в связи с остановкой общественного транспорта, в аптеках не

хватает защитных масок, перчаток и дезинфицирующих средств, большинство услуг для MSM предоставляются онлайн. Тем не менее, сообщается, что ограниченное предоставление услуг по тестированию возможно по предварительной записи.

В Праге, Чешская Республика, аутрич-программы помощи MSM прекращены. В Министерстве здравоохранения обсуждается возможность использования средств, предусмотренных на программы по тестированию на ВИЧ, для закупки наборов для самотестирования на ВИЧ, которые будут распространяться по почте. Общественные организации внимательно следят за предоставлением АРТ, чтобы убедиться в отсутствии перебоев в предоставлении лекарств.

В Лиссабоне, Португалия, наблюдаются серьезные проблемы с тестированием на ИППП и связанными с этим визиты к врачу. Общественные организации сфокусированы на ЛЖВ, бездомных, мигрантах без документов, работниках секс-бизнеса и людях, употребляющих наркотики. Правительство временно придало легальный статус всем, кто запрашивал вид на жительство, обеспечив таким образом доступ к национальным медицинским услугам. Появились новые услуги для людей, употребляющих наркотики, и бездомных.

В Корке, Ирландия, экспресс-тестирование на ВИЧ в центре и на выезде (аутрич-работе) приостановлено. Службы поддержки для людей, живущих с ВИЧ, перешли в онлайн- или телефонный режим. Центр высылает почтой презервативы людям, которые их запрашивают. Центр также предоставил информацию в социальных сетях о сексе и COVID-19.

В Бухаресте, Румыния, общественные организации для решения проблем организуют консультации онлайн и по телефону.

В Амстердаме, Нидерланды, ассоциация ЛЖВ предлагает онлайн-новости для ЛЖВ и доставляет еду на дом, если человек очень болен, хотя с этим есть некоторые сложности.

В Хельсинки, Финляндия, помещение общественной организации для личных встреч и групп взаимопомощи закрыто, в результате чего и другие предоставляемые им услуги (например, питание) были приостановлены. Группы взаимопомощи теперь проходят в онлайн-формате. Респондент отметил, что это означает, что некоторые люди не могут получить доступ к этим услугам. Тестирование в центре остановлено. Некоторое анонимное тестирование все еще может быть возможным в организациях, сотрудники которых встречаются с людьми, действительно нуждающимся в помощи (1-3 встречи в неделю).

В Великобритании Консультативный совет Сообщества Великобритании организовал форум для информирования членов совета о COVID-19. Также положительным является тот факт, что в настоящее время Великобритания предоставляет поддержку через онлайн и по телефону.

В Словении, в то время как услуги, предоставляемые при личном контакте, по большей части приостановлены, поддержка предоставляется в режиме онлайн (предоставление информации и консультирование). Организована онлайн-группа поддержки ЛЖВ.

В Стамбуле, Турция, группы взаимоподдержки при личном контакте прекратились, и была организована поддержка «равный-равному» по телефону.

В Варшаве, Польша, вся деятельность по тестированию и снижению вреда (проводимая как в, так и вне офиса) приостановлена. Онлайн-сервисы для людей, которым недавно поставлен диагноз ВИЧ-инфекция, и людей, практикующих «химсекс», по-прежнему предоставляются (индивидуальная поддержка и группы поддержки).

В Милане, Италия, местная ассоциация приостановила предоставление большинства услуг, но по-прежнему организует виртуальные встречи.

В Австрии психосоциальная поддержка ключевых групп населения при личном контакте приостановлена. Социальные работники оказывают поддержку по телефону. Анонимное тестирование приостановлено, хотя можно получить доступ к старым результатам теста.

В Берлине, Германия, тестирование на ВИЧ сокращено. Местные организации изучают возможность перехода на онлайн-платформы.

В Корке, Ирландия, услуги при личном контакте приостановлены, а некоторые услуги по поддержке предоставляются онлайн. В социальных сетях проводятся кампании по поводу безопасного поведения во время эпидемии COVID-19.

В Брюсселе, Бельгия, услуги при личном контакте приостановлены, и местная организация предлагает онлайн-поддержку по телефону, почте, в группе WhatsApp, особенно для ЛЖВ.

6. Отчет о нехватке медикаментов/дефиците

Некоторые респонденты сообщили о нехватке препаратов для лечения ВИЧ-инфекции, а другие выразили обеспокоенность по поводу потенциального дефицита в ближайшие месяцы.

В Италии и Чешской Республике респонденты заявили об обращении к фармацевтическим компаниям для оценки риска дефицита.

В Албании сообщается о дефиците лекарств за пределами столицы.

О нехватке препарата *Rezolsta* сообщили в Милане, Италия, но неясно, связано ли это с ее использованием для лечения COVID-19. В других регионах Италии отмечаются единичные случаи нехватки препаратов, хотя их причины неясны.

Сообщается об отсутствии препаратов *Tenofovir* и *Emtriva* в Бухаресте, Румыния.

7. Дальнейшие шаги

Принимая во внимание результаты данной экспресс-оценки, мы вскоре адаптируем анкету и проведем новый раунд опроса. Мы распространим повторный опрос за пределами внутренних каналов коммуникации организации. Наша цель – использовать результаты и новые данные для подготовки второго выпуска экспресс-оценки.

О Европейской группе по лечению СПИДа

Европейская группа по лечению СПИДа (EATG) – это пациентская неправительственная организация, которая защищает права и интересы людей, живущих с ВИЧ/СПИДом и ко-инфекциями в европейском регионе ВОЗ. EATG была основана в 1992 году и представляет собой сеть, в которую входят более 180 членов из 47 стран Европы. Нашими членами являются ЛЖВ и представители различных сообществ, затронутых ВИЧ/СПИДом и ко-инфекциями. EATG отражает многообразие более 2,3 миллионов людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) в Европе, а также людей, затронутых ВИЧ/СПИДом и ко-инфекциями. Дополнительную информацию можно найти на веб-сайте www.eatg.org