

פעולה בנושא יום האיידס הבינלאומי

מטרות:

1. להעלות את המודעות לסטיגמה שקיימת על נשאי HIV וחולי איידס.
2. ניפוץ מיתוסים שנובעים מחינוך לקוי ובורות כלפי מניעה של HIV.
3. מתן מידע עדכני ורלבנטי על טיפול מניעתי ותרופתי ל-HIV וחשיפה לאנשים החיים עם הנגיף ומצליחים לקיים אורח חיים מלא ונורמטיבי.

חלוקת זמנים:

פרסומות מפעם	10 דקות
פרסומות עדכניות	15 דקות
נשא- לא מפלצת	15 דקות
PeP-i PreP	10 דקות
צפייה בכתבה+ ביקורת עליה ודיון	25 דקות
סיכום	5 דקות

מהלך:

פתיחה: בפעולה הקרובה אנחנו הולכים/ות לעסוק בנגיף ה-HIV ובמחלת האיידס. למי שלא יודע/ת, איידס הוא תוצר של התפרצות הנגיף אך כיום אנשים רבים חיים בעולם כאשר הם נושאים את הנגיף אך למעשה לא חולים בשום מחלה. יותר מכך, ישנן דרכים רפואיות להבטיח את כך שגם אם נדבקת בנגיף, המחלה לעולם לא תוכל להתפרץ בגופך (מצב הנקרא בשפה הרפואית undetectable - כלומר 'בלתי ניתן לגילוי'). אנחנו לא נעמיק במחלה ובנגיף בפעולה זו אלא יותר בקונטקסט התרבותי- חברתי, כמובן שישנן גם סדנאות של הוועד למלחמה באיידס ברחבי הארגון בעקבות יום המודעות הבינלאומי שמתרחש מידי שנה ב-1.12.

1. צופים בסרטון פרסומת של מלפני 11 שנים:

https://www.youtube.com/watch?v=TULKUUGbqHw&ab_channel=AgustinEguia

https://www.youtube.com/watch?v=RbBt9G3DsY4&ab_channel=mtvnr

g

שאלות-

- מהי התחושה המיידית שהייתה לכם אחרי הצפייה בסרטונים הללו?
- איזה מסר לדעתכם הסרטונים הללו מעבירים/ לא מעבירים?
- באיזה אופן משתקפים אנשים החיים עם HIV ?

2. צופים בקמפיינים יותר עדכניים ואופטימיים:

https://www.youtube.com/watch?v=v6zCNdEfm5w&feature=related&ab_channel=TopsyFoundation

https://www.youtube.com/watch?v=1Qxq8_XyHrs&ab_channel=IsraelAidsTaskForce-%D7%94%D7%95%D7%95%D7%A2%D7%93%D7%9C%D7%9E%D7%9C%D7%97%D7%9E%D7%94%D7%91%D7%90%D7%99%D7%99%D7%93%D7%A1

שאלות-

- מה ההבדל בין הקמפיין שראינו בהתחלה לבין סרטונים אלו?
- איזה שינוי היסטורי ותפיסתי התחולל למעשה בעשור האחרון?
- אם הייתם צריכים להפיק קמפיין למניעת הדבקה ב-HIV איזה מסר הייתן רוצות להעביר?

3. קוראות את "נשא- לא מפלצת" (נספח א')

שאלות-

- האם יצא לכן להכיר נשא HIV? האם אתן חושבות שזה היה מפחיד אתכם לצאת עם נשא HIV או בכללי להיות במחיצת נשא?
- האם אלו מסרים שאנחנו סופגים מתוך חוסר מפגש וניכור, אך הם חוטאים למציאות? איזה שינוי חברתי/ תודעתי צריך לקרות בעקבות מה שקראנו?

4. קוראות על PreP ו-PeP (נספח ב')

שאלות-

- האם זה מידע שחדש לכם/ן? האם לימדו אותנו את זה בביה"ס או שצפינו בזה בתשדירים בטלוויזיה? (לא!)
- למה לא, הרי זה טיפול מציל חיים שאין לנו חשיפה אליו? האם הסטיגמה שמקורה במאה הקודמת מונעת מאיתנו גישה למשאבים ולמידע חיוני?

5. צופות בכתבה על ה- PreP ועל הסכנה שכרוכה בו:

https://www.youtube.com/watch?v=bd572L3SG1M&ab_channel=%D7%9B%D7%90%D7%9F%D7%97%D7%93%D7%A9%D7%95%D7%AA-%D7%AA%D7%90%D7%92%D7%99%D7%93%D7%94%D7%A9%D7%99%D7%93%D7%95%D7%A8%D7%94%D7%99%D7%A9%D7%A8%D7%90%D7%9C%D7%99

מתוך עמוד הפייסבוק של הוועד למלחמה באיידס:

כאן, תתקדמו.

אמש שודרה בכאן 11 כתבה שיזם הערוץ בנושא החיים עם HIV והכנסת הטיפול המונע, פרפ, לסל התרופות הבסיסי.

למרבה הצער, הכתבה הציגה פן שטחי וסטריאוטיפי של המאבק ב-HIV ושל קהילת האנשים והנשים החיים עם הנגיף, ופספסה הזדמנות לנפץ סטיגמות ולקדם הבנה טובה יותר של הטיפול המונע.

הכתבה הייתה רצופה בכשלים טרמינולוגיים שאפיינו דיווחים תקשורתיים משנות ה-80, אך בוודאי אינם מתאימים לימינו.

היא הציגה מצג שווא שאיננו תואם את המציאות הרפואית העדכנית והשתמשה בתחושות סובייקטיביות של אנשים ספציפים כדי ליצור תחושה של מסכנות. המציאות רחוקה מזה - כיום חיים עם HIV הם חיים מלאים באיכות גבוהה ובתוחלת חיים ממוצעת כפי שקיים באוכלוסייה הכללית. הטיפול המתקדם מביא כמעט את כל המטופלים למצב של "אנדידקטבל" שבו הם לא מדבקים בשום צורה. הבעיה העיקרית היא התייחסות החברה לחיים עם HIV ובזה אנחנו נאבקים מדי יום.

באשר לפרפ, חבל שהכתבה הציגה את הטיפול המונע כטיפול של מותרות עבור קבוצה אחת בלבד. אמנם הפרפ רלוונטי לחלק מחברי הקהילה הגאה בהיותם בסיכון גבוה יותר להידבקות, אך גם לכל מי שנמצא או נמצאת בסיכון ושמעוניין לקבל הגנה נוספת בעת קיום יחסי מין. בכל מקום בעולם שבו הטיפול הוטמע והוגש במימון ציבורי, נצפית ירידה של עשרות אחוזים (!) בהדבקות חדשות. הכנסת הפרפ לסל התרופות הבסיסי היא צעד הכרחי בהגעה אל היעד העתידי - מיגור ה-HIV בישראל. אלה דברים שגם אמרנו למצלמה אך הערוץ בחר לחתוך בעריכה.

הכתבה אף מתעלמת מנתוני משרד הבריאות לגבי קבוצות הסיכון השונות להידבקות ב-HIV והעובדה כי גברים המקיימים יחסי מין עם גברים מהווים לכל היותר שליש מהמתגלים מדי שנה. בכך היא חוזרת לתפיסה ישנה ולא מהימנה שמצמידה את ה-HIV לקהילה הגאה בלבד.

הופתענו שדווקא בערוץ שהתחדש רק לאחרונה ופועל להציג נושאים חברתיים מגוונים מזוויות שונות הוחזר ביוזמתו שיח ישן ופוגעני בעריכה מגמתית.

הוועד מתכוון לפנות למנכ"ל כאן 11 בבקשה להתנצלות כלפי הקהילה החיובית ובהצעה להזמין את סדנאות מערך ההסברה שלנו כדי לקחת חלק במאמץ לשבירת סטיגמות וקידום בריאות מינית בקרב כלל הציבור.

- אילו תחושות הכתבה עוררה בכם? עם מה הסכמתן בכתבה? עם מה לא?
- איך מוצגת הקהילה שם? האם זו סטיגמה או שזה נכון?
- איזה מסר הייתן רוצות להעביר לציבור הרחב שלא בא לידי ביטוי בכתבה?

7. **סיכום:** HIV ו-AIDS הם נושאים שמעוררים קושי לשוחח אותם לצערנו ולכן ישנה חשיבות

רבה להעלות את המודעות במציאות רפואית שממשיכה להתפתח ולהשתנות. לצד ההתפתחויות, חוסר מודעות ואדישות לעיתים גורמות גם לעלייה בהדבקה ובתחלואה. מנגד, יש לזכור כי ישנו פער משמעותי בין הסטיגמה שאופפת על נשאי ונשאות HIV לבין המציאות המוחשית בהם הם חיים.



נשא- לא מפלצת

"מפלצת", "בהמה", "מניאק", "מזדיין", "מזוהם", "נגוע", "סוטה", "מטונף", "מלוכלך", "מעביר מחלות", "מסוכן ברמה קטלנית", "תמות יא נשא", "הייתי דוקר אותו", "הייתי הורג אותו". אלה רק חלק מהכינויים והאיחולים שאני וחבריי הנשאים מקבלים מדי יום מאנשים מהקהילה שלנו.

הלהט"בית. כן, כן הקהילה הלהט"בית שלנו. נוסף על האפלייה השותפת שקהילת הנשאים סופגת ונאלצת להתמודד עימה באופן יומיומי. בעיות במתן ביטוחים, בעיות במתן משכנתא וסירוב לבצע טיפולים רפואיים.

אהלן אני אבי צ'קרן. נשא HIV מעל שלוש שנים. מרגיש מצוין ובריא לחלוטין. אין בי שמץ של חרטה, אשמה או בושה על היותי נשא HIV. הבושה היחידה שלי היא מהתגובות שלכם. מהרוע שלכם. מהבורות שלכם. מהחוסר רגישות שלכם. ובעיקר מהאלימות. אלימות קשה ונוראית. מזעזעת ומסוכנת.

תעצרו רגע ותחשבו איך נשאים מרגישים כשהם קוראים את מה שאתם כותבים. תחשבו איך בני הזוג שלהם, חברים שלהם והמשפחה שלהם מרגישים. תעצרו רגע ותחשבו על אנשים שבמילא חיים בארון. בפחד, בחשש, בחרדה, באשמה ובבושה. האלימות הזאת רק בועטת באותם אנשים ומזיקה לכולנו.

כששואלים אותי מהי הקהילה. אני אומר שהקהילה היא אנחנו. כולנו. וכששואלים אותי אם אני חלק מהקהילה, אני אומר שכמובן שכן. ללא ספק. כולנו חלק ממנה אם נרצה ואם לא. אך אני ללא ספק לא שותף לחלק מהדעות של חלק מהאנשים שמרכיבים אותה. הקהילה צריכה ויכולה להיות משהו יפה, מכבד, מלכד ומחבק.

אז בבקשה חברים פשוט תחבקו. ותחשבו. תחשבו לפני שאתם אומרים וכותבים משהו. יש לזכור שכדי לקבל שיוויון יש להיות בני אדם. ושכדי שיאהבו אותנו-עלינו לאהוב קודם את עצמנו. תנו מעצמכם, תפתחו את הלב, תפרגנו אחד לשני/ה ותאהב את עצמכם ואת הסביבה. מבטיח להשתדל לעשות זאת בעצמי. בואו נמנע את האלימות הקיצונית הבאה.

ברצוני לומר תודה למי שקרא. תודה למי ששיתף. ותודה לכל אלה שגרמו לי להרגיש רע לרגע-בזכותכם אני יודע שיש לנו עוד הרבה עבודה.

תודה. אוהב אתכם. אבי.

פרפ Prep | טיפול מניעתי טרום חשיפתי

טיפול תרופתי המקטין את הסיכון להדבקה בנגיף ה-HIV

בעיקר בקרב גברים המקיימים יחסי מין עם גברים

למי מיועד?

הטיפול מיועד למי שנמצאים בסיכון גבוה לחשיפה לנגיף ה-HIV -

אך אינם נשאים שלו.

בשנת 2014, ארגון הבריאות העולמי עדכן את המלצות לגברים המקיימים יחסי מין עם גברים וקבע כי PreP מומלץ כשיטת מניעה נוספת ל-HIV. בנובמבר 2015, ארגון הבריאות העולמי הרחיב את ההנחיות אף יותר, שוב על בסיס ראיות נוספות, וקבע כי הוא "הרחיב את ההמלצה לשימוש ב-PreP לכל קבוצות האוכלוסייה בסיכון גבוה להדבקה ב-HIV" והדגיש כי PreP צריך להיות "שיטת מניעה נוספת ל-HIV-כחלק מחבילת מניעה מקיפה ל-HIV", כלומר השימוש בו צריך להיות בשילוב עם אמצעי מניעה נוספים.

אופן השימוש:

כדור ביום. נטילה יומיומית של התרופה אמטריביר של חברת טבע (שנקראת גם טרובדה בגרסה הלא ישראלית).

לאורך הטיפול נמצאים במעקב רפואי, שכולל גם בדיקות דם ושתן כל שלושה חודשים, כדי להקטין סיכוי לתופעות לוואי של הטיפול או להדבקה במחלות אחרות שעוברות ביחסי מין.

* בימים אלה נבחנת תרופה חדשה בשם **DESCOVY**

שהיא הדור החדש של אמטריביר/טרובדה (התרופה הנוכחית)

עם תופעות לוואי מופחתות משמעותית - הרבה פחות פוגע בכליות, לא משפיע על צפיפות העצם, כדור קטן יותר וכו'.

חשוב לזכור:

פרפ אינו מחליף את ההגנה של הקונדום מפני מחלות אחרות שמועברות ביחסי מין כמו: עגבת, זיבה, כלמידיה ועוד. לכן, גם כשנוטלים פרפ חשוב להמשיך להשתמש בקונדום. במידה ומעוניינים להתחיל בטיפול PREP יש לבדוק אם רופא המשפחה שלכם קיים במאגר הרופאים שהוכשרו להעניק טיפול זה או לקבוע תור לרופא משפחה מקופת החולים שלכם/ שכבר קיים במאגר.

מה זה PeP?

POST - לאחר **EXPOSURE** - חשיפה (לנגיף) **PROPHYLAXIS** - טיפול מונע

PEP הוא טיפול שניתן לאחר חשיפה אפשרית ל-HIV והמטרה שלו היא למזער את הסיכויים להדבקה.

השימוש בPeP ייעשה באחד מהמצבים הבאים:

1. חשיפה כמעט ודאית לנגיף, לדוגמא אתה שלילי ל-HIV-ונמצא בזוגיות עם מישהו שהוא חיובי. למרות שאתם מקפידים תמיד על מין מוגן - קרה דבר ונקרע הקונדום בעת החדירה.

2. חשיפה אפשרית לנגיף, כמו לדוגמא קיום יחסי מין מוגנים עם פרטנר שסטטוס ה-HIV-שלו לא ידוע, וקרע בקונדום במהלך החדירה (בקונדום תקין בעל תקן אין קרעים קטנים או מקרוסקופיים. או שהוא נקרע לגמרי או שלא).

3. קיום יחסי מין לא מוגנים הכוללים חדירה עם פרטנר שסטטוס ה-HIV-שלו לא ידוע, או ידוע כחיובי.