

ПРОТОКОЛ ЗОНДАЖНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ

щодо вивчення організаційної структури секс-роботи в Україні, як
передумова реалізації інтегрованого біоповедінкового дослідження серед
секс-працівників у 2025 році

Замовник: ДУ «Центр громадського здоров'я

Міністерства охорони здоров'я України»

Виконавець: ФОП Гальченко Марина Степанівна

2024

ЗМІСТ

СПИСОК СКОРОЧЕНЬ І ТЕРМІНІВ	3
ПЕРЕДУМОВИ ПРОВЕДЕННЯ ЗОНДАЖНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ	4
МЕТА ДОСЛІДЖЕННЯ.....	6
ЗАВДАННЯ ДОСЛІДЖЕННЯ.....	6
МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ	6
ГЕОГРАФІЯ ДОСЛІДЖЕННЯ	6
ВИБІРКОВА СУКУПНІСТЬ ДОСЛІДЖЕННЯ	9
ІНСТРУМЕНТАРІЙ ДОСЛІДЖЕННЯ (ДОДАТКИ 1.1, 1.2)	10
ЗБІР І ОБРОБКА ДАНИХ	11
ПЛАН-ГРАФІК ДОСЛІДЖЕННЯ.....	14
ФІНАЛЬНІ ПРОДУКТИ ЗОНДАЖНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ.....	14
ЕТИЧНІ ЗАСАДИ	15
ІНФОРМОВАНА ЗГОДА (ДЛЯ УЧАСТІ У ГЛИБИННОМУ ІНТЕРВ'Ю).....	16
ІНФОРМОВАНА ЗГОДА (ДЛЯ УЧАСТІ У ФОКУС-ГРУПОВІЙ ДИСКУСІЇ).....	17
ГАЙД ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ІНТЕРВ'Ю З СЕКС-ПРАЦІВНИКАМИ	18
ГАЙД ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ФОКУС-ГРУПИ ЗІ СТЕЙКХОЛДЕРАМИ	21

СПИСОК СКОРОЧЕНЬ І ТЕРМІНІВ

RDS	Respondent driven sampling – вибірка, що спрямовується та реалізується респондентами
TLS	Time location sampling – вибірка за місцем та часом
БО	Благодійна організація
ВІЛ	Вірус імуно-дефіциту людини
ГО	Громадська організація
ГІ	Глибинне інтерв'ю
ДУ	Державна установа
ІБПД	Інтегроване біоповедінкове дослідження
МБФ	Міжнародний благодійний фонд
СНІД	Синдром набутого імунодефіциту
СП	Секс-працівниця/ник
СТЕЙКХОЛДЕРИ	(відносно даного дослідження і Протоколу) – експертки з числа представників спільноти СП (членкині БО «ЛЕГАЛАЙФ-УКРАЇНА»), фахівцями громадських сервісних організацій, які надають соціально-профілактичні послуги СП та представниками лікувальних установ, які надають медичні послуги СП
ТБ	Туберкульоз
ФГД	Фокус-групово дискусія
ЦГЗ	Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»

ПЕРЕДУМОВИ ПРОВЕДЕННЯ ЗОНДАЖНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ

У рамках програми Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією "Стійка відповідь на епідемії ВІЛ і ТБ в умовах війни та відновлення України" планується реалізувати інтегроване біоповедінкове дослідження серед секс-працівників у 2025 році. Перед проведенням даного дослідження постає нагальна потреба в детальному вивченні поточної ситуації щодо секс-роботи в Україні.

У зв'язку з війною рф проти України, яка розпочалася у 2022 році, відбулася значна міграція населення. З початку повномасштабного вторгнення понад 14 млн. українців – третина населення країни – залишили свої домівки. Понад 6,5 млн. із них розкидані по світу як біженці, а близько 3,7 млн. залишаються переміщеними особами в Україні¹. Міграція торкнулася багатьох груп населення, включаючи ключові групи, до яких відносяться секс-працівники/ці. Припускається, що дані міграційні особливості відобразилися на географії секс-роботи в Україні та потребують уважного вивчення перед проведенням біоповедінкового дослідження у 2025 році задля коректного визначення географії та релевантної вибіркової сукупності для міст дослідження.

З моменту початку повномасштабного вторгнення, структура суспільства і його економічна діяльність зазнали значних змін, що відобразилося також на характеристиках та умовах роботи секс-працівників. За даними дослідження, яке було проведено БО «ЛЕГАЛАЙФ-УКРАЇНА» у 2023 році за підтримки SWAN, з перших днів повномасштабної війни²:

- СП піддаються новим ризикам для життя і здоров'я, пов'язаним з війною.
- СП втрачають здатність забезпечувати себе і свої сім'ї засобами до існування, оплачувати кредити, житлово-комунальні послуги.
- Доходи СП знижуються з різних причин: вимушена міграція, зростання цін на основні продукти і житло, зниження попиту і кількості клієнтів, обмеження робочого часу і зміна умов праці (комендантська година, повітряні тривоги, обмежений доступ до громадських місць / контрольно-пропускні пункти, зміна графіку роботи звичних місць для пошуку клієнтів і послуг - клубів, готелів, барів, обмеження в роботі транспорту).
- Багато СП взагалі втратили свої доходи, тому що були змушені залишити секс-працю і не змогли знайти іншу роботу.
- У деяких регіонах СП бояться виходити на роботу через збільшення присутності на вулицях поліцейських і військових адміністрацій, а також поліцейських рейдів на квартири (борделі), де працюють СП. Через введення

¹ <https://forbes.ua/war-in-ukraine/migratsiya-pid-chas-viyni-blizko-20-ukraintsiv-mozhut-viikhati-za-kordon-u-razi-zagostrennya-situatsii-shcho-krim-bezpeki-sponukaie-do-tsogo-naselennya-visnovki-z-doslidzhennya-gradus-research-pro-migr-20032024-20013>

² <https://legalifeukraine.com/wp-content/uploads/2023/09/zvit-pro-vplyv-viiny-dlya-sajta-ukr.pdf>

воєнного стану деякі СП бояться виходити на вулиці навіть вдень, адже у багатьох з них немає документів.

- Постраждали від війни СП змушені переїжджати з одного тимчасового житла в інше або в інші міста/країни, де військова ситуація є більш безпечною.

Проведення зондажного дослідження є необхідною умовою для збору актуальних та комплексних даних щодо загальних характеристик місць розташування секс-працівників та пошуку клієнтів, впливу війни на групу секс-працівників, в тому числі зміни в умовах їхньої праці, динаміці їхньої структури та особливостях щодо кількісних показників групи.

Наявність детальної інформації щодо вищезгаданих аспектів, включаючи обґрунтоване визначення географічного розподілу, вибіркової сукупності та методології забезпечить ефективну і адаптовану до реальних умов реалізацію біоповедінкового дослідження серед секс-працівників у 2025 році.

МЕТА ДОСЛІДЖЕННЯ

Вивчити поточну організаційну структуру секс-роботи в Україні, враховуючи її географічно-міграційні тенденції, особливості типології точок локалізації СП та їхньої доступності для проведення біоповедінкового дослідження у 2025 році.

ЗАВДАННЯ ДОСЛІДЖЕННЯ

1. Визначити можливість реалізації ІБПД у регіонах, які обрані для проведення зондажного дослідження (представлено далі у Протоколі).
2. Оцінити потенціал реалізації вибіркової сукупності для ІБПД для кожного регіону дослідження.
3. Визначити найбільш реальну і оптимальну методологію дослідження ІБПД для кожного міста окремо, яка забезпечить надійність і репрезентативність даних, а також буде релевантною до регіональної специфіки функціонування секс-роботи в умовах сьогодення:
 - TLS (time location sampling) – вибірка за місцем та часом;
 - RDS (respondent driven sampling) – вибірка, що спрямовується та реалізується респондентами;
 - інша (комбінована/гібридна або адаптована методологія).
4. Розробити рекомендації, на основі отриманих даних, щодо ключових параметрів реалізації ІБПД-2025 (географія, вибірка сукупність, методологія).

МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

Мета і завдання проєкту будуть досягнені за допомогою двох послідовних етапів збору даних із застосуванням якісного методу дослідження:

- 1) Глибинні інтерв'ю з представниками цільової групи – СП.
- 2) Фокус-групові обговорення з експертками з числа представників спільноти СП (членкині БО «ЛЕГАЛАЙФ-УКРАЇНА»), фахівцями громадських сервісних організацій, які надають соціально-профілактичні послуги СП та представниками лікувальних установ, які надають медичні послуги СП.. Далі у Протоколі цільова група ФГД буде зазначена, як **стейкхолдери**.

ГЕОГРАФІЯ ДОСЛІДЖЕННЯ

Вибір міст для реалізації зондажного дослідження здійснювався з урахуванням двох ключових параметрів. По-перше, до уваги брався рівень поширеності ВІЛ та антитіл до вірусного гепатиту С серед секс-працівників за результатами Інтегрованого біоповедінкового дослідження серед секс-працівників у 2021 році³. По-друге, враховувався рівень охоплення СП профілактичними програмами за 2021-2022 рік, на основі бази даних SygEx, які були надані ДУ «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я

³ <https://aph.org.ua/uk/publications/integrovane-biopovedinkove-doslidzhennya-sered-seks-pratsivnikov-v-ukrayini-2021/>

України» (далі - ЦГЗ), від МБФ «Альянс громадського здоров'я» у відповідь на офіційний запит (табл. 1). При виборі міст для проведення зондажного дослідження до уваги також бралася поточна міграційна ситуація в країні, інтенсивність ведення бойових дій на території міст та окупація міст російським агресором.

Таблиця 1

**Поширеність ВІЛ, антитіл до гепатиту С та охоплення
профілактичними програмами серед СП у регіональному вимірі**

Місто	Поширеність ВІЛ, ІБПД-2021, %	Поширеність антитіл до гепатиту С, ІБПД-2021, %	Охоплення СП профілактичними програмами, SyrEx, N			
			01.01.21 - 31.12.21	01.01.22 - 31.12.22	01.01.23 - 31.12.23	01.01.24 - 30.04.24**
Вінницька	-	-	581	620	278	-
Волинська	-	-	446	526	760	564
Дніпропетровська Дніпро*	2,4	9,9	6992	7779	9981	6509
Донецька Маріуполь*	13,0	18,2	2733	1898	3055	1613
Житомирська	-	-	599	835	1135	813
Закарпатська	-	-	300	556	714	485
Запорізька	-	-	2171	2437	3010	1359
Івано-Франківська	-	-	686	559	687	271
Київська	-	-	904	1716	1016	379
Кіровоградська Кропивницький*	4,6	23,6	815	754	947	208
Луганська	-	-	1154	429	-	-
Львівська Львів*	0,3	0,7	411	713	927	271
Миколаївська	-	-	3231	3963	4178	4046
Одеська Одеса*	3,2	4,5	8713	7850	9906	6903
Полтавська	-	-	1105	1136	1213	669
Рівненська	-	-	721	1092	1469	695
Сумська	-	-	992	1781	1126	2
Тернопільська	-	-	464	458	625	535
Харківська *Харків	1,0	2,9	3678	2434	4756	1685
Херсонська	-	-	877	664	864	791
Хмельницька	-	-	1033	1325	1811	834
Черкаська Черкаси*	5,0	7,5	1272	1308	1733	492
Чернівецька	-	-	532	542	853	279
Чернігівська	-	-	1	308	42	20
м. Київ*	1,3	4,0	8664	8438	9581	6098

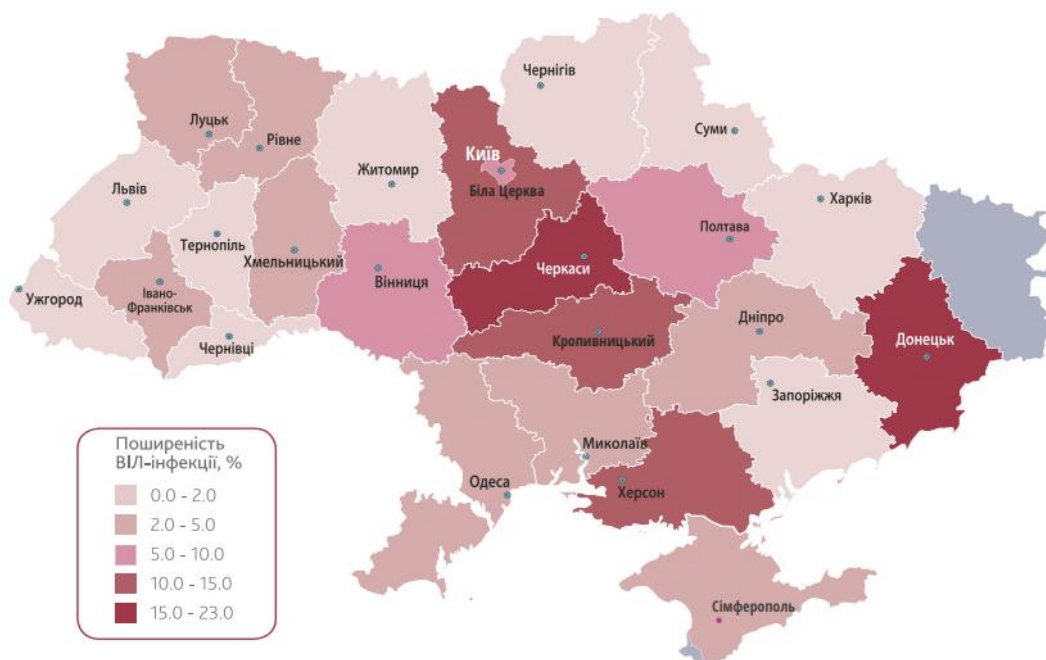
*міста реалізації ІБПД-2021

** попередні дані станом на 15.05.24

	міста для зондажного дослідження
	перелік міст для обрання восьмого міста зондажного дослідження

Для додаткової аргументації щодо вибору міст зондажного дослідження використовувалися дані поширеності ВІЛ-інфекції за результатами інтегрованого біоповедінкового дослідження серед СП у 2018 році, яке мало широке географічне покриття⁴ (рис. 2).

Рис. 1. Поширеність ВІЛ-інфекції серед секс-працівників, ІБПД-2018



Для обговорення і остаточного визначення географії для проведення зондажного дослідження була проведена Робоча зустріч з експертками з числа представників спільноти СП (членкині БО «ЛЕГАЛАЙФ-УКРАЇНА»), а також представниками громадських організацій, які надають сервісні послуги СП. За результатами Робочої зустрічі визначені наступні міста дослідження: Дніпро, Кропивницький, Львів, Одеса, Харків, Черкаси, Київ, місто 8?

⁴https://aph.org.ua/wp-content/uploads/2018/10/OSNOVNIREZULTATI_A4_03.02.2020_Cajt.pdf

ВИБІРКОВА СУКУПНІСТЬ ДОСЛІДЖЕННЯ

ГЛИБИННІ ІНТЕРВ'Ю З СП

Буде проведено 16 глибинних інтерв'ю з представниками СП, по 2 особи в кожному місті. Рекрутинг респондентів здійснюватиметься через спільноту СП, а також через представників громадських сервісних організацій, які працюють з даною цільовою групою. В межах рекрутингу будуть задані статеві-вікові квоти респондентів, які можуть корегуватися між регіонами. Загальна кількість глибинних інтерв'ю може бути зменшеною мінімум до 10, в залежності від особливостей рекрутингу в кожному регіоні та за умови досягнення насиченості даних до моменту реалізації запланованої вибірки.

Квоти для матриці респондентів базуються на основі результатів ІБПД-2021. Квотне завдання може бути відкореговано під час рекрутингу, враховуючи, що структура секс-роботи на сьогоднішній день може відрізнятися від даних, отриманих у 2021 році (таблиця 2).

Критерії включення у дослідження:

- надавали сексуальні послуги за винагороду протягом останніх 6 місяців;
- проживають і працюють в місті дослідження щонайменше 3 роки або/почали надавати секс-послуги під час війни;
- володіють інформацією щодо функціонування секс-роботи в місті дослідження.

Таблиця 2

Матриця респондентів для проведення глибинних інтерв'ю з СП

Місто	Віком до 25 років (28%)	Віком 25 і старше років (72%)	Жінки (95%)	Чоловіки/ транс*люди (5%)	Тип точки роботи СП	Всього СП для міста
Дніпро	1	1	2	Г?	Офіс 1 Заклади харчування 1	2
Кропивницький		2	2		Траса, шосе 1 Заклади відпочинку 1	2
Львів	1	1	1	Ч/Т 1	Через сутенера Через третіх осіб За викликом 1	2
Одеса	1	1	2	Ч 1?	Квартира 1 Вулиця 1	2
Харків		2	2		Квартира 1 Вулиця 1	2
Черкаси		2	2		Заклади харчування?? 1 Віртуальні місця 1	2
Київ	1	1	2	Ч 1?	Квартира 1 Віртуальні місця 1	2
Кривий Ріг? Миколаїв?		2	2		Квартира 1 Готель 1	2
Всього для категорії	4	12	15	1	16	16

ФОКУС-ГРУПИ ЗІ СТЕЙКХОЛДЕРАМИ

За результатами глибинних інтерв'ю з СП будуть проведені дві фокус-групові дискусії з експертками з числа представників спільноти СП (членкині БО «ЛЕГАЛАЙФ-УКРАЇНА»), фахівцями громадських сервісних організацій, які надають соціально-профілактичні послуги СП та представниками лікувальних установ, які надають медичні послуги СП (табл. 3). У кожній фокус-груповій дискусії братимуть участь представники з чотирьох міст, по двоє учасників з кожного міста, що сприятиме комфортному обговоренню. Групування міст для кожної фокус-групової дискусії може варіюватися, з урахуванням схожих характеристик щодо організації секс-роботи, обставин, пов'язаних з умовами війни, охоплення СП профілактичними програмами, а також інших релевантних факторів.

Таблиця 3

Матриця респондентів для проведення двох фокус-груп зі стейкхолдерами

№ ФГ	Місто	Представники спільноти СП	Представники ГО/медичних установ	Всього учасників для міста
1	Дніпро	1	1	2
2	Кропивницький	1	1	2
2	Львів	1	1	2
1	Одеса	1	1	2
1	Харків	1	1	2
2	Черкаси	1	1	2
1	Київ	1	1	2
2	Кривий Ріг? Миколаїв?	1	1	2
Всього для категорії		8	8	16

ІНСТРУМЕНТАРІЙ ДОСЛІДЖЕННЯ (додатки 1.1, 1.2)

1. Гайд для проведення глибинних інтерв'ю з СП. Включатиме в себе питання щодо:

- модифікації та актуальних типів точок локалізації СП;
- способів пошуку клієнтів;
- актуальних кількісних особливостей цільової групи;
- міграційних тенденцій СП на території України та за її межами;
- змін в характеристиках соціальних мереж СП, пов'язаних з війною;
- змін в умовах праці/надання сексуальних послуг СП;
- можливостей проведення ІБПД-2025 у містах дослідження;
- релевантних методологій для реалізації ІБПД-2025, враховуючи воєнні дії на території України, масовані та локальні обстріли, комендантську годину, відключення електроенергії та інші супутні обставини;

- доцільного і досяжного обсягу вибіркової сукупності в рамках ІБПД-2025 для міст дослідження, враховуючи міграцію СП, пов'язану з війною в Україні;
- потенційних ризиків, труднощів під час реалізації ІБПД-2025, а також шляхів їх подолання.
- рекомендацій учасників дослідження щодо планування, організації і проведення ІБПД-2025.

За результатами перших проведених глибинних інтерв'ю з СП гайд для ГІ може бути доопрацьований/адаптований з метою вдосконалення подальшого збору даних. За результатами усіх проведених глибинних інтерв'ю з СП гайд для ФГД також може бути доопрацьований, з урахуванням отриманих даних від СП.

2. Гайд для проведення фокус-груп зі стейкхолдерами

Частково включатиме в себе обговорення ключових результатів отриманих в рамках проведених ГІ з СП, а також буде зосереджений на дискусії щодо:

- актуальних типів точок локалізації СП та їх способів пошуку клієнтів;
- актуальних кількісних особливостей цільової групи, зокрема охоплення профілактичними програмами групи СП у містах;
- динаміку і специфіку надання профілактичних послуг для СП за 2021-2024 роки (стаціонарні чи мобільні послуги);
- міграційних тенденцій СП на території України та за її межами;
- можливостей проведення ІБПД-2025 у містах дослідження;
- релевантних методологій для реалізації ІБПД-2025, враховуючи воєнні дії на території України, масовані та локальні обстріли, комендантську годину, відключення електроенергії та інші супутні обставини;
- можливостей проведення ІБПД-2025 уніфікованою методологією для всіх міст дослідження;
- доцільного і досяжного обсягу вибіркової сукупності в рамках ІБПД-2025 для міст дослідження, враховуючи міграцію СП, пов'язану з війною в Україні;
- потенційних ризиків, труднощів під час реалізації ІБПД-2025, а також шляхів їх подолання.
- рекомендацій учасників дослідження щодо планування, організації і проведення ІБПД-2025.

ЗБІР І ОБРОБКА ДАНИХ

В рамках проведення Робочої зустрічі з експертками з числа представників спільноти СП (членкині БО «ЛЕГАЛАЙФ-УКРАЇНА») та фахівцями громадських сервісних організацій, які надають соціально-профілактичні послуги СП щодо визначення географії зондажного дослідження, були встановлені домовленості про **рекрутинг** респондентів у кожному місті дослідження відповідно до заданих квот. Рекрутингом СП для ГІ будуть займатися представники спільноти СП, а також

представники сервісних ГО. Рекрутингом учасників ФГД будуть займатися дослідники проєкту.

Проведення глибинних інтерв'ю з СП відбуватиметься за попередньо затвердженим гайдом з боку ЦГЗ. Зі згоди учасників дослідження рекрутери передадуть дослідникам контакти респондентів для подальших домовленостей про інтерв'ю та участь у дослідженні. Опитування респондентів відбуватиметься індивідуально з кожним учасником телефоном або, за можливості, на онлайн-платформі ZOOM під аудіозапис, за умови згоди респондентів.

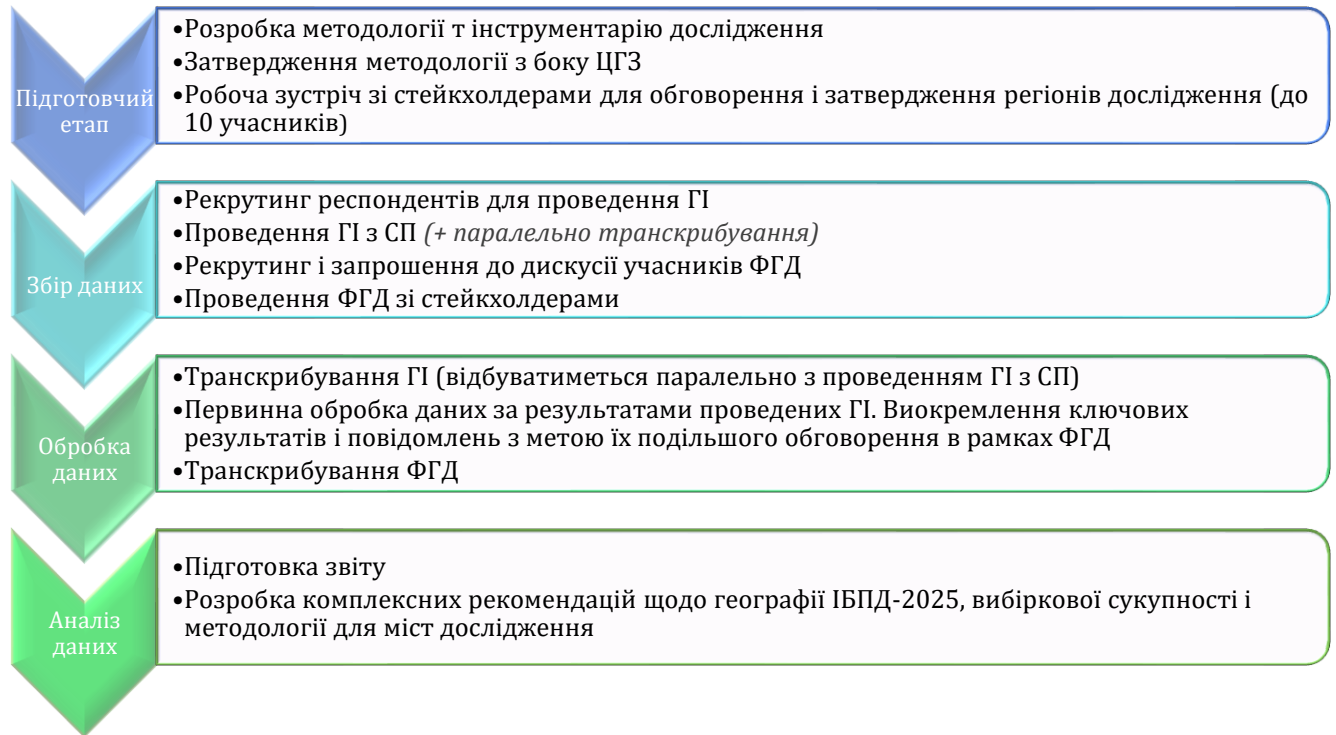
Проведення фокус-групових обговорень зі стейкхолдерами буде відбуватися за попередньо затвердженим гайдом з боку ЦГЗ. Рекрутинг учасників фокус-групових дискусій буде здійснений дослідниками проєкту, використовуючи існуючі контакти представників спільноти СП, сервісних громадських організацій і медичних установ. Фокус-групові дискусії відбуватимуться на онлайн-платформі ZOOM під аудіозапис, за умови згоди респондентів.

Логістично усі завдання дослідження будуть виконані в онлайн режимі без безпосередньої зустрічі з респондентами, ГІ будуть проведені телефоном, ФГД будуть проведені у форматі ZOOM.

Середня тривалість одного глибинного інтерв'ю з СП займе близько 45 хвилин, тривалість фокус-групової дискусії складатиме близько 1,5 години. З метою коректного подальшого аналізу усі аудіозаписи будуть **транскрибовані** у текстові файли.

Усі учасники дослідження отримають **винагороду за участь** у дослідженні у грошовому еквіваленті.

Рис. 2. Алгоритм реалізації зондажного дослідження



ПЛАН-ГРАФІК ДОСЛІДЖЕННЯ

Таблиця 4

Етап дослідження	Травень					Червень				Липень	
	2-5	6-12	13-19	20-26	27-31	1-9	10-16	17-23	24-30	1-7	8-14
Розробка методології включно з гайдами для проведення ГІ та ФГД											
Робоча зустріч зі стейкхолдерами щодо обговорення міст для зондажного дослідження											
Рекрутинг респондентів (СП) для ГІ											
Контактування з респондентами, домовленості про інтерв'ю											
Збір даних. Проведення глибинних інтерв'ю з СП											
Транскрибування ГІ з СП											
Первинний аналіз отриманих даних за результатами ГІ з СП											
Рекрутинг і домовленості з респондентами щодо участі в ФГД											
Збір даних. Проведення ФГД											
Транскрибування ФГД											
Аналіз результатів дослідження. Підготовка звіту											
Розробка рекомендацій для ІБПД-2025											
Передача фінального звіту з рекомендаціями Замовнику											

ФІНАЛЬНІ ПРОДУКТИ ЗОНДАЖНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ

1. Розроблений Протокол зондажного дослідження з методологічною основою.
2. Розроблений і затверджений інструментарій дослідження:
 - гайд для проведення глибинних інтерв'ю з секс-працівниками;
 - гайд для проведення фокус-групових дискусій зі стейкхолдерами.
3. Аудіозаписи глибинних інтерв'ю з СП (16 аудіозаписів, за умови отримання усної інформованої згоди на запис від усіх респондентів).
4. Текстові розшифровки глибинних інтерв'ю (16 текстових файлів, за умови наявності усіх 16 аудіозаписів).
5. Аудіозаписи фокус-групових дискусій зі стейкхолдерами (2 аудіозаписи).
6. Текстові розшифровки ФГД (2 текстових файла).
7. Рекомендації щодо вибору міст, методології реалізації та вибіркової сукупності для ІБПД-2025 (будуть частиною загального звіту за результатами зондажного дослідження).
8. Звіт з результатами зондажного дослідження **за структурою:**

Методологія дослідження

Розділ 1. Результати глибинних інтерв'ю з секс-працівниками

Розділ 2.1. Результати фокус-групових обговорень зі стейкхолдерами

Висновки

Рекомендації

ЕТИЧНІ ЗАСАДИ

Всі матеріали, документи, статистична інформація, бази даних, які будуть передані представниками ЦГЗ дослідникам, а також інформація, яка буде отримана в ході збору і аналізу даних, використовуватимуться виключно в межах зондажного дослідження. Доступ до матеріалів буде лише у членів дослідницької команди і не буде передаватися третім особам, не залученим у дослідження.

Перед проведенням глибинних інтерв'ю та фокус-групових дискусій від кожного респондента буде отримано усну інформовану згоду на участь у проєкті. Кожен респондент перед залученням у дослідження буде повідомлений про мету, завдання дослідження, конфіденційність, тривалість інтерв'ю/дискусії і про те, що жодна персональна інформація про респондентів не увійде до фінального звіту – дані будуть деперсоналізовані і представлені в узагальненому вигляді.

ІНФОРМОВАНА ЗГОДА (для участі у глибинному інтерв'ю)

Добрий день! Мене звати _____, я представляю Державну установу «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України». Ми проводимо дослідження, що присвячене вивченню організаційної структури секс-роботи в Україні, напередодні реалізації інтегрованого біоповедінкового дослідження серед секс-працівників у 2025 році. Просимо Вас взяти участь у зондажному дослідженні як підготовчому етапі цього дослідження.

Мета: Основною метою зондажного дослідження є вивчення поточної організаційної структури секс-роботи в Україні, враховуючи її географічно-міграційні тенденції, особливості типології точок локалізації СП та їхньої доступності для проведення біоповедінкового дослідження у 2025 році.

Процедури, приватна інформація та конфіденційність: Інтерв'ю триватиме приблизно 45 хвилин. Під час інтерв'ю будуть задані питання щодо Вашої думки і знань стосовно того яку структуру має секс-робота у місті, де Ви проживаєте і працюєте, на сьогоднішній день (чи багато СП мігрувало у зв'язку з початком війни в Україні і куди саме, особливості географічного розташування СП і пошуку клієнтів, особливості роботи в умовах війни, труднощі, з якими може зіштовхнутися дослідницька команда під час проведення біоповедінкового дослідження у 2025 році та інше). Якщо Ви погоджуєтесь взяти участь у дослідженні, ми захистимо Вашу особисту інформацію. Наша бесіда буде записуватись на аудіо, це потрібно для того, щоб потім можна було більш детально відновити в пам'яті, про що йтиметься сьогодні. У файлі, що містить Ваші відповіді на питання цього інтерв'ю, не буде міститися жодної інформації, яка може дозволити ідентифікувати особу, Ваше ім'я не з'явиться в жодному зі звітів.

Очікувана користь: Ваші відповіді допоможуть нам спланувати та підготувати національне дослідження, результати якого будуть використані для аутріч-роботи, планування, моніторингу та оцінки ефективності програм профілактики і лікування, догляду та підтримки серед СП та груп, які контактують із ними.

Права учасників: Якщо Ви погоджуєтесь взяти участь у цьому дослідженні, Ви не позбавляєтесь будь-яких своїх законних прав. Ця форма згоди означає, що Ви прослухали інформацію про це дослідження і згодні взяти в ньому участь.

Участь та вихід з дослідження: Участь в дослідженні є добровільною. Ви маєте право відмовитися від участі. Якщо Ви вирішили взяти участь в інтерв'ю, Ви маєте право зупинити його в будь-який момент.

Витрати та компенсація учаснику: Ви отримаєте компенсацію за Ваш час одразу після інтерв'ю. Участь в опитуванні не створить для Вас жодних витрат.

Інформація про дослідників: Якщо у Вас є запитання або побоювання щодо дотримання своїх прав як учасника дослідження, Ви можете анонімно зателефонувати до національного координатора Софії Огороднік за телефоном____. Чи є у вас додаткові запитання?

ІНФОРМОВАНА ЗГОДА (для участі у фокус-груповій дискусії)

Добрий день! Мене звати _____, я представляю Державну установу «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України». Ми проводимо дослідження, що присвячене вивченню організаційної структури секс-роботи в Україні, напередодні реалізації інтегрованого біоповедінкового дослідження серед секс-працівників у 2025 році. Просимо Вас взяти участь у зондажному дослідженні як підготовчому етапі цього дослідження.

Мета: Основною метою зондажного дослідження є вивчення поточної організаційної структури секс-роботи в Україні, враховуючи її географічно-міграційні тенденції, особливості типології точок локалізації СП та їхньої доступності для проведення біоповедінкового дослідження у 2025 році.

Процедури, приватна інформація та конфіденційність: Фокус-групове обговорення триватиме приблизно 1-1,5 години, під час обговорення будемо ділитися думками і знаннями стосовно того яку структуру має секс-роботи у містах, де ви проживаєте і працюєте на сьогоднішній день (чи багато СП мігрувало у зв'язку з початком війни в Україні і куди саме, особливості географічного розташування СП і пошуку клієнтів, особливості роботи СП в умовах війни, доцільної методології збору даних, реальної вибіркової сукупності для кожного міста, труднощі, з якими може зіштовхнутися дослідницька команда під час проведення біоповедінкового дослідження у 2025 році та інше).

Наша бесіда буде записуватись на аудіо, це потрібно для того, щоб потім можна було більш детально відновити в пам'яті, про що йтиметься сьогодні. У звітах ми не будемо надавати персоніфікованих висновків, вся інформація, надана Вами під час розмови, буде закодована і використана в узагальненому вигляді, лише з фокусом на регіон дослідження.

Основні правила дискусії:

- щирість відповідей;
- висловлення власної думки, навіть якщо вона суперечить думкам більшості учасників фокус-групи;
- повага до думки інших, толерантне ставлення один до одного;
- немає правильних або неправильних відповідей;
- говорити чітко/по черзі, не перебиваючи один одного;
- участь в обговоренні всіх учасників.

Знайомство з респондентами. Учасники називають своє ім'я, місто, яке вони представляють, рід занять (посада, організація).

Чи є у вас додаткові запитання?

ГАЙД ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ІНТЕРВ'Ю З СЕКС-ПРАЦІВНИКАМИ

Скринінг (1 хв)

1. Скажіть, будь ласка, скільки повних років Вам виповнилося?
2. Стать: 1. Жінка 2. Чоловік 3. Транс*людина (*інтерв'юер відмічає самотійно*)
3. Чи надавали Ви сексуальні послуги за винагороду протягом останніх 6 місяців?
4. В якому місті Ви проживаєте і працюєте останні 3 роки?

Умови праці (5-7 хв)

5. Скажіть, будь ласка, як змінилися умови праці (надання секс-послуг) з початком війни у Вашому місті? Як СП пристосувалися до цих умов?
6. Як впливає на роботу точок комендантська година, відключення електроенергії, обстріли та інші обставини, спричинені війною? Як це впливає на різні типи точок (наприклад, вулиця, квартири, розважальні заклади, готелі, за викликом та інші)?
7. Чи змінилися якимось взаємостосунки СП з представниками поліції з початком війни? Яким чином?

Зміни в типології точок та способах пошуку клієнтів (7-12 хв)

8. Чи відбулися якісь зміни за останні 2 роки в способах пошуку клієнтів? Які саме? Які зараз актуальні способи пошуку клієнтів у Вашому місті?
9. З початком війни яких типів точок надання секс-послуг у місті стало більше, а яких менше? Чи можна сказати, що відбулася міграція СП по точкам, якщо так, яка саме? Які типи точок зараз найпопулярніші в місті?
10. Чи багато СП у Вашому місті здійснюють пошук клієнтів через інтернет? Приблизно яка частка від усіх СП? Через які саме інтернет-ресурси здійснюється пошук клієнтів? *Зондувати:* соцмережі, додатки для спілкування/месенджери, надання секс-послуг віртуально – Onlyfans, Pornhab, інше). Як би Ви порадили виходити на таких СП, яким чином їх шукати і встановлювати контакт?
11. Чи можете Ви сказати, що з початком війни якісь типи точок стали більш небезпечними? Які саме? З чим саме це пов'язано?
12. Чи надаєте Ви або інші СП послуги військовим? Як часто це відбувається? Як близько до лінії зіткнення Ви чи інші СП можуть надавати послуги? Як організована робота СП на таких точках і яка специфіка цих точок?
13. Чи надаєте/надавали Ви або інші СП послуги в безпосередньо в зоні бойових дій? Яким чином здійснюється пошук клієнтів на таких точках? Яким чином організована робота СП на таких точках і яка специфіка цих точок? Як би Ви порадили виходити на СП, які працюють в зоні бойових дій, яким чином їх шукати і встановлювати контакт?

Міграційні та кількісні особливості цільової групи (5 хв)

14. Як вплинула війна на кількість СП у Вашому місті – стало більше чи менше представників? На скільки менше/більше? Чи відомо Вам яка орієнтовна кількість СП у Вашому місті перебуває сьогодні?
15. **ЯКЩО БІЛЬШЕ:** Чи знаєте Ви з яких саме регіонів приїжджають СП у Ваше місто?
16. **ЯКЩО МЕНШЕ:** Чи знаєте Ви в які саме регіони переїжджають СП з Вашого міста або в які країни? Частіше мігрують всередині країни чи за кордон?

Соціальні мережі СП (5-7 хв)

17. Як війна вплинула на соціальні мережі СП у Вашому місті (*уточнити за потреби: зв'язки/спілкування СП між собою*). Чи можете Ви сказати, що з початком війни спільнота СП стала більше підтримувати зв'язок між собою чи навпаки, менше?
18. На Вашу думку, зараз в місті більше СП, які працюють індивідуально і не комунікують з іншими СП, чи збільшилася кількість тих, хто має широке коло знайомих СП і підтримує з ними зв'язок? А чи підтримують зв'язок СП з різних точок?
19. Чи з'явилися за останні два роки якісь нові форми підтримки та солідарності всередині спільноти СП у Вашому місті? Можливо з'явилися, якісь нові групи, чати, форуми в Інтернеті, де СП спілкуються між собою?

Методологія і вибірка для реалізації ІБПД-2025 (15 хв)

20. Ми плануємо проводити дослідження серед СП, де їм запропонують відповісти на питання анкети щодо їх сексуальної поведінки та здоров'я, а також зроблять тестування на ВІЛ та гепатит С і одразу повідомлять результати. Я розкажу Вам про два можливі варіанти/методи проведення цього дослідження, а Ви скажете який на Ваш погляд буде більш підходящим для спільноти СП у Вашому місті.

17.1. *ВАРІАНТ 1 – RDS. Офіс проведення дослідження буде стаціонарним, розташованим окремо в одному з районів міста, куди треба буде приїхати для участі у дослідженні. Взяти участь у дослідженні можна буде лише за допомогою купону, який СП зможуть отримати від інших СП. Після участі у проекті кожна СП отримає ще 3 купони і зможе роздати їх своїм знайомим СП, рекрутувавши їх в це дослідження. Важливо: всі СП отримають винагороду як за свою участь у дослідженні, так і за те, що роздали купони іншим СП і вони також взяли участь у дослідженні.*

Як ви думаєте, чи зручно буде для СП, якщо дослідження буде організоване таким чином? Що саме в цьому варіанті Вам здається зручним? Що не зручно? Як можна уникнути цих незручностей, або як можна адаптувати цю методологію, щоб СП хотіли брати участь у дослідженні? Як забезпечити високий рівень участі респондентів? А що, коли купони для СП будуть

роздавати не інші СП, а ключові інформанти, наприклад, представники громадських організацій, медичні працівники, або інші особи, яких знають і яким довіряють СП?

- 17.2. *ВАРІАНТ 2 – TLS. Офіс проведення дослідження буде мобільним, спеціально облаштований автомобіль/мобільна амбулаторія буде приїжджати на точки роботи СП в дні і години, коли вони працюють. Взяти участь у дослідженні можна буде безпосередньо в цьому автомобілі/мобільній амбулаторії. Купони для участі не потрібні, взяти участь зможуть практично всі, хто перебуватиме на точці. Роздавати купони і рекрутувати інших СП у дослідження також не потрібно. Важливо: всі СП отримають винагороду лише за свою участь у дослідженні, купони для інших СП роздавати не потрібно, отже додаткової винагороди не передбачається.*

Як Ви думаєте, чи зручно буде для СП, якщо дослідження буде організоване таким чином? Що саме в цьому варіанті Вам здається зручним? Що не зручно? Як можна уникнути цих незручностей або як можна адаптувати цю методологію, щоб СП хотіли брати участь у дослідженні? Як забезпечити високий рівень участі респондентів? На скільки важливими в цій методології будуть попередні домовленості про те, що дослідницька команда приїде на точку? Чи можливо провести дослідження без цих домовленостей, а приїжджати на точку відповідно до графіку її роботи?

21. Яка методологія буде більш безпечною для СП і дослідницької команди? Як можна забезпечити додаткову безпеку?
22. На Вашу думку скільки СП з Вашого міста могло би взяти участь у даному дослідженні? 100-500? (*зондувати в цьому діапазоні*). А чому саме така кількість? Що могло би посприяти залученню більшої кількості СП у дослідження?

Рекомендації щодо планування, організації і проведення ІБПД-2025 (5 хв)

23. Які рекомендації Ви могли би надати дослідницькій команді щодо оптимальної організації дослідження? Що треба зробити в рамках підготовки для дослідження? Як треба діяти, які заходи вжити безпосередньо під час проведення дослідження, щоб воно пройшло успішно?
24. Чи хочете Ви додати ще щось на завершення нашої розмови з того, що не було вже озвучено?

Дякуємо за участь у дослідженні!

ГАЙД ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ФОКУС-ГРУПИ ЗІ СТЕЙКХОЛДЕРАМИ

Представлення і вступне слово модератора

Правила дискусії

Знайомство учасників

Інтерв'юєре, зондуйте кожне питання гайду у розрізі кожного міста

Робота профілактичних проєктів, спрямованих на СП (15 хв)

1. Який формат надання профілактичних послуг для секс-працівників (стаціонарний на базі організації чи мобільний на виїзді) був домінуючим за останні 2 роки? Як війна вплинула на цей формат?
2. Як змінилося охоплення секс-працівників громадськими організаціями з початком війни? Чи спостерігається збільшення або зменшення кількості отримувачів профілактичних послуг? Яка орієнтовна кількість СП, охоплених профілактичними програмами в організаціях, де ви працюєте? *(зондувати 2022-2024 роки)*
3. Які зміни в умовах надання профілактичних послуг для секс-працівників спостерігаються за останні 2 роки? Які основні проблеми виникають в цьому контексті?

Умови праці СП (15 хв)

4. Скажіть, будь ласка, як змінилися умови надання секс-послуг з початком війни у ваших містах? Як СП пристосувалися до цих умов?
5. Як впливає на роботу точок комендантська година, відключення електроенергії, обстріли та інші обставини, спричинені війною? Як це впливає на різні типи точок (наприклад, вулиця, квартири, розважальні заклади, готелі, за викликом та інші)?
6. Чи змінилися якимось взаємостосунки СП з представниками поліції з початком війни? Яким чином?

Зміни в типології точок та способах пошуку клієнтів (15 хв)

7. Чи відбулися якісь зміни за останні 2 роки в способах пошуку клієнтів СП? Які саме? Які зараз актуальні способи пошуку клієнтів у ваших містах?
8. З початком війни яких типів точок надання секс-послуг у містах стало більше, а яких менше? Чи можна сказати, що відбулася міграція СП по точкам, якщо так, яка саме? Які типи точок зараз найпопулярніші у ваших містах?
9. Чи багато СП у Вашому місті здійснюють пошук клієнтів через інтернет? Приблизно яка частка від усіх СП? Через які саме інтернет-ресурси здійснюється пошук клієнтів? *Зондувати:* соцмережі, додатки для спілкування/месенджери, надання секс-послуг віртуально – Onlyfans,

Pornhab, інше). Як би Ви порадили виходити на таких СП, яким чином їх шукати і встановлювати контакт?

10. Чи можете ви сказати, що з початком війни якісь типи точок стали більш небезпечними? Які саме? З чим саме це пов'язано?
11. Чи надають СП у ваших містах послуги військовим? Як часто це відбувається? Як близько до лінії зіткнення СП можуть надавати послуги? Як організована робота СП на таких точках і яка специфіка цих точок?
12. Чи надають СП з ваших міст послуги безпосередньо в зоні бойових дій? Яким чином здійснюється пошук клієнтів на таких точках? Яким чином організована робота СП на таких точках і яка специфіка цих точок? Як би ви порадили виходити на СП, які працюють в зоні бойових дій, яким чином їх шукати і встановлювати контакт?

Міграційні та кількісні особливості цільової групи (10 хв)

13. Як вплинула війна на кількість СП у ваших містах – стало більше чи менше представників? На скільки менше/більше? Чи відомо вам яка орієнтовна кількість СП у ваших містах перебуває сьогодні?
Чи надають СП послуги військовим? Як часто це відбувається? Як близько до лінії зіткнення СП можуть надавати послуги? Як організована робота СП із військовими поблизу лінії зіткнення?
14. **ЯКЩО БІЛЬШЕ:** Чи знаєте ви з яких саме регіонів приїжджають СП у місто?
15. **ЯКЩО МЕНШЕ:** Чи знаєте ви в які саме регіони переїжджають СП з ваших міст або в які країни? Частіше мігрують всередині країни чи за кордон?

Соціальні мережі СП (15 хв)

16. Як війна вплинула на соціальні мережі СП у ваших містах? (*уточнити за потреби: зв'язки/спілкування СП між собою*). Чи можете ви сказати, що з початком війни спільнота СП стала більше підтримувати зв'язок між собою чи навпаки, менше?
17. На вашу думку, зараз в містах більше СП, які працюють індивідуально і не комунікують з іншими СП, чи збільшилася кількість тих, хто має широке коло знайомих СП і підтримує з ними зв'язок? А чи підтримують зв'язок СП з різних точок?
18. Чи з'явилися за останні два роки якісь нові форми підтримки та солідарності всередині спільноти СП у ваших містах? Можливо з'явилися, нові групи, чати, форуми в Інтернеті, де СП спілкуються між собою?

Методологія і вибірка для реалізації ІБПД-2025 (30 хв)

19. Ми плануємо проводити Інтегроване біоповедінкове дослідження серед СП, де їм запропонують відповісти на питання анкети щодо їх сексуальної поведінки та здоров'я, а також зроблять тестування на ВІЛ та гепатит С і одразу повідомлять результати. Я розкажу вам про два можливі

варіанти/методи проведення цього дослідження, а ви скажете який на ваш погляд буде більш підходящим для спільноти СП у ваших містах.

- 16.1. *ВАРІАНТ 1 – RDS. Офіс проведення дослідження буде стаціонарним, розташованим окремо в одному з районів міста, куди треба буде приїхати для участі у дослідженні. Взяти участь у дослідженні можна буде лише за допомогою купону, який СП зможуть отримати від інших СП. Після участі у проєкті кожна СП отримає ще 3 купони і зможе роздати їх своїм знайомим СП, рекрутувавши їх в це дослідження. Важливо: всі СП отримають винагороду як за свою участь у дослідженні, так і за те, що роздали купони іншим СП і вони також взяли участь у дослідженні.*

Як ви думаєте, чи зручно буде для СП, якщо дослідження буде організоване таким чином? Що саме в цьому варіанті вам здається зручним? Що не зручно? Як можна уникнути цих незручностей, або як можна адаптувати цю методологію, щоб СП хотіли брати участь у дослідженні? Як забезпечити високий рівень участі респондентів? А що коли купони для СП будуть роздавати не інші СП, а ключові інформанти, наприклад, представники громадських організацій, медичні працівники, або інші особи, яких знають і яким довіряють СП? *За потреби критично прозондувати створення сайту на базі громадської організації.* А чи підвищить рівень досяжності респондентів функціонування сайту на базі громадської організації, дружньої до СП? Які вбачаєте в цьому ризики?

- 16.2. *ВАРІАНТ 2 – TLS. Офіс проведення дослідження буде мобільним, спеціально облаштований автомобіль/мобільна амбулаторія буде приїжджати на точки роботи СП в дні і години, коли вони працюють. Взяти участь у дослідженні можна буде безпосередньо в цьому автомобілі/мобільній амбулаторії. Купони для участі не потрібні, взяти участь зможуть практично всі, хто перебуватиме на точці. Роздавати купони і рекрутувати інших СП у дослідження також не потрібно. Важливо: всі СП отримають винагороду лише за свою участь у дослідженні, купони для інших СП роздавати не потрібно, отже додаткової винагороди не передбачається.*

Як Ви думаєте, чи зручно буде для СП, якщо дослідження буде організоване таким чином? Що саме в цьому варіанті Вам здається зручним? Що не зручно? Як можна уникнути цих незручностей або як можна адаптувати цю методологію, щоб СП хотіли брати участь у дослідженні? Як забезпечити високий рівень участі респондентів? На скільки важливими в цій методології будуть попередні домовленості про те, що дослідницька команда приїде на точку? Чи можливо провести дослідження без цих домовленостей, а приїжджати на точку відповідно до графіку її роботи?

20. Яка методологія буде більш безпечною для СП і дослідницької команди? Як можна забезпечити додаткову безпеку?

21. На Вашу думку скільки СП з ваших міст могло би взяти участь у даному дослідженні? 100-500? *(зондувати в цьому діапазоні)*. А чому саме така кількість? Що могло би посприяти залученню більшої кількості СП у дослідження?
22. Які ключові труднощі і ризики ви вбачаєте у проведенні ІБПД-2025 у ваших містах? Як можна подолати ці труднощі, хто/що може цьому сприяти?

Рекомендації щодо планування, організації і проведення ІБПД-2025 (10 хв)

23. Які рекомендації ви могли би надати дослідницькій команді щодо оптимальної організації дослідження? Що треба зробити в рамках підготовки для дослідження? Як треба діяти, які заходи вжити безпосередньо під час проведення дослідження, щоб воно пройшло успішно?
24. Чи хочете ви додати ще щось на завершення нашої розмови з того, що не було вже озвучено?

Дякуємо за участь у дослідженні!