



AKSES LAYANAN KESEHATAN BAGI ODHIV DI MASA BENCANA



JOGJA AIDS COALITION
OKTOBER 2023

Mengapa akses dukungan dan perawatan bagi ODHIV perlu dibangun pada masa bencana ?

- KDS/dukungan sebaya tidak dapat menyelesaikan semua kebutuhan ODHIV → membangun jejaring
- ODHIV punya berbagai kebutuhan yang berbeda terkait dengan dukungan, pengobatan, perawatan, informasi, perubahan perilaku pada situasi bencana
- Membangun keterlibatan KDS / komunitas secara bermakna.
- Perlu Advokasi terkait dukungan bagi ODHIV di masa bencana
Terkait akses pengobatan dan perawatan.

Pelibatan Komunitas untuk koordinasi

- Kolaborasi OMS dengan peran dan fungsinya masing-masing.
- Memetakan jejaring dan aktor kemanusiaan tiap provinsi/kabupaten
- Memetakan sumber daya dan potensi² yang ada termasuk dari OMS.
- Pertemuan informal, WAG, Kuartalan – adanya **TIM TERLATIH DAN SIAP TANGGAP BENCANA**

Langkah-langkah yang dilakukan untuk mencegah penularan, mengurangi kematian dan kesakitan akibat HIV, IMS & TB pada saat tanggap darurat krisis kesehatan:

1. Transfusi darah aman dan rasional (Palang Merah Indonesia)

2. Kewaspadaan standar, ketersediaan dan pemberian ARV, profilaksis pasca pajanan

3. Ketersediaan kondom koordinasi dengan Kementerian Kesehatan, BKKBN, LSM lainnya

4. Pemberian obat ARV kepada semua ODHIV (terutama Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak (PPIA))

5. Menyediakan OAT dan Profilaksis lainnya di FKTP bagi ODHIV

6. Penyediaan Shelter / Rumah Perawatan bagi ODHIV (infeksius & Non Infeksius)

Peran Komunitas untuk pencegahan dan penanganan HIV

- Advokasi ketersediaan darah aman dan obat untuk IO lainnya termasuk IMS dan TB.
- Penjangkauan kelompok populasi kunci yang terdampak.
 - Penjangkau
- Distribusi yang terkoordinasi terkait ARV dan Kondom
 - Komunitas berperan dalam distribusi ARV dan obat lainnya.
- No kontak untuk akses ARV dan Kondom Berbasis Data Base Wilayah.
- Penyebaran KIE dan edukasi masyarakat terkait penghapusan Stigma & Diskriminasi Pada ODHIV.

TANTANGAN DI LAPANGAN

- DATA BASE ODHIV DI WILAYAH BERBASIS NIK
- PERLINDUNGAN DATA PRIBADI
- ODHIV YANG SINGGAH (TERCATAT SEBAGAI PENDATANG)
- STIGMA DAN DISKRIMINASI
- MINIMNYA EDUKASI PRA, BENCANA DAN PASCA PADA KELOMPOK POPULASI KUNCI TERMASUK ODHIV → **OPTIMALISASI PERAN KDS DI TANGGAP BENCANA**
- MEKANISME KOORD PADA SAAT LAYANAN HIV KOMPREHENSIVE PADA MASA TANGGAP BENCANA
- **KETERBATASAN ANGGARAN PELATIHAN / PENINGKATAN KAPASITAS TERKAIT TANGGAP BENCANA PADA KOMUNITAS.**
- **KETIDAK SIAPAN LAYANAN TERKAIT PENGOBATAN HIV DI TANGGAP BENCANA.**
- **ISSUE HIV DIANGGAP SEBAGAI PEKERJAAN RUMAH NYA KEMENTERIAN KESEHATAN SAJA.**

DATA BERBASIS NIK

DATA DUKUNGAN ODHA PER KECAMATAN					
NO	KECAMATAN	LAKI-LAKI	PEREMPUAN	ANAK	TOTAL
1	BAMBANGLIPURO	12	9		21
2	BANGUNTAPAN	10	4		14
3	BANTUL	17	16	1	34
4	DLINGO	6	8		14
5	IMOGIRI	13	15		28
6	JETIS	17	9	2	28
7	KASIHAN	10	5		15
8	KRETEK	17	16		33
9	PAJANGAN	11	5		16
10	PANDAK	14	7	1	22
11	PIYUNGAN	4	4	1	9
12	PLERET	8	6	1	15
13	PUNDONG	15	9	1	25
14	SANDEN	9	9		18
15	SEDAYU	3	1		4
16	SEWON	21	17	1	39
17	SRANDAKAN	16	7	1	24

PRAKTEK BAIK DI DIY

- Data Base Berbasis NIK
- Data Base per Kab dan Kota → PERLU DATA PER KEL/KEC
- Jaringan Penanggulangan HIV yang kuat di DIY
- Penguatan Komunitas terdampak (ODHA/OHIDHA) terkait kebencanaan oleh BPBD Kota Yogyakarta.
- Layanan kesehatan comprehensive

Victory
Plus
BERSAMA SAMA

