



# FROM VULNERABILITY TO RESILIENCE

THE STORY OF A SEX WORKER ORGANIZATION IN  
MANAGING COMMUNITY HEALTH

ВІД ВРАЗЛИВОСТІ  
ДО СТІЙКОСТІ

ІСТОРІЯ ОРГАНІЗАЦІЇ, ЯКА ПРАЦЮЄ ІЗ СЕКС-ПРАЦІВНИКАМИ  
В СФЕРІ УПРАВЛІННЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

# OUTLINE

- I. **Background and Introduction: India and sex workers during COVID**
- II. **Background and Introduction: Ashodaya's work**
- III. **Response during COVID-19**
- IV. **3 key COVID programs undertaken by Ashodaya**
- V. **Current situation of sex workers**
- VI. **Future direction**
- VII. **Dissemination and leverage**

# КОРОТКИЙ ЗМІСТ

- I. Передумови та вступ: працівники секс-бізнесу під час COVID в Індії
- II. Передумови та вступ: робота Ashodaya
- III. Відповідь під час COVID-19
- IV. 3 ключові програми COVID, які реалізує Ashodaya
- V. Сучасне становище працівників секс-бізнесу
- VI. Майбутні напрями
- VII. Поширення та використання інформації





## INDIA AT A GLANCE DURING COVID-19

## ІНДІЯ ПІД ЧАС ПАНДЕМІЇ COVID-19

- With 11M\* COVID-19 cases recorded to date, India has the 2nd highest number of COVID infections
- Country went on a strict lockdown from 25<sup>th</sup> March 2020; while lockdown has been lifted, situation for individuals is far from normal
- Mandya and Mysore are 2 districts/cities in Karnataka where Ashodaya community members are present where 948K\* COVID-19 cases were recorded of which 930K\* recovered and 12,299\* deaths
- Нині в Індії зафіксовано 11 мільйонів\* випадків COVID-19, внаслідок чого країна посідає 2-ге місце за кількістю інфікованих
- Країна запровадила суворий карантин з 25 березня 2020 року; наразі обмеження зняті, ситуація для людей ще не нормалізована
- Mandya та Mysore - це 2 райони/міста в штаті Карнатака, де присутні члени громади Ashodaya, де було зафіксовано 948 тисяч випадків \* COVID-19, з яких 930 тисяч\* одужали та 12 299\* померли.

# SEX WORKERS AT A GLANCE DURING COVID-19 IN INDIA

## СЕКС-ПРАЦІВНИКИ В ІНДІЇ ПІД ЧАС ПАНДЕМІЇ COVID-19

**Sex workers were out of work overnight**

Секс-працівниці не працювали вночі

**Some children of SW were sent for begging; some pushed their daughters into sex work**

Деякі секс-працівниці відправляли дітей жебракувати; інші – залучали своїх дочок до секс-бізнесу

**Many SW started using technology creatively to do sex work; not much success**

Багато секс-працівниць почали використовувати технології для креативного виконання секс-послуг,

**Several instances of stigma and discrimination (religion, caste, etc.) were reported by SW**

**E.g. Sex workers (lower caste) returned home (to villages) from their workplaces in cities only to be separated and locked up due to their lower social strata in the name of quarantine**

Секс-працівниці повідомляли про випадки стигматизації та дискримінації (релігія, каста тощо)

Зокрема, секс-працівники (нижчої касту) поверталися зі своїх робочих місць у містах додому (в села) та були ізольовані через страх оточуючих заразитися від них COVID-19

**Government ART centers could not function since they were converted into COVID-19 centers, causing disruption of ART supply**

Державні центри АРТ не могли функціонувати, оскільки вони були перетворені на центри COVID-19, що спричинило порушення поставок АРТ

**Increase use in alcohol and other substances; this coupled with domestic violence, became a complex web in their daily life**

Збільшення вживання алкоголю та психоактивних речовин в поєднанні з домашнім насильством ускладнювало життєві обставини секс працівниць



# ASHODAYA AT A GLANCE DURING COVID-19

## ДІЯЛЬНІСТЬ ASHODAYA ПІД ЧАС ПАНДЕМІЇ COVID-19

### ART Supply

2100 received ART via doorstep delivery of which 1030 received multi-month dispensation; monthly follow up through telephone or in-person visit

### Essential Items Support

4534 received groceries, cooked food packets, sanitizers, masks and other essential items; a total of 8520 ration kits, 732 food packets, 1120 mask and sanitizer kits were provided

### Mental Health

2149 received professional counselling support or peer counselling support

### Habitat and Living

Funds were mobilised to assist 275 community members to pay rent and other living expenses



### Постачання АРТ

2100 отримали АРТ "через поріг", з яких 1030 отримали багатомісячну видачу; щомісячне спостереження відбувалося телефоном або під час особистих візитів

### Підтримка продуктами першої необхідності

4534 отримали продовольчі товари, пакети з готовою їжею, дезінфікуючі засоби, маски та інші необхідні предмети; усього було видано 8520 пайків, 732 продуктові набори, 1120 наборів масок і дезінфікуючих засобів

### Психічне здоров'я

2149 отримали професійну консультацію або підтримку методом «рівний рівному»

### Умови проживання

Залучено кошти для допомоги 275 членам громади для оплати орендної плати та інших витрат, пов'язаних з проживанням

This did not happen overnight  
Це не відбулося за одну ніч

The response effort was years in the making  
Зусилля, спрямовані на реагування, зайняли роки

So how did a group of marginalized people achieve this?  
Як же група маргіналізованих осіб досягла цього?



# ASHODAYA SAMITHI TIMELINE

*"Together We Strive, Together We Can and On Us We Trust"*





# UNDERPINNINGS OF THE PROGRAM ЗНАЧЕННЯ ПРОГРАМИ

## Rights-based:

- Community is able to exert agency

## Sex Work is work:

- Sex work is a livelihood option, HIV an occupational hazard

## Sex Work as a service industry:

- Address sex work as whole and not sex workers in isolation
- Understanding the presentation & operation of sex work

## Правозахисні:

- Громада здатна надавати посередницькі послуги

## Секс-робота – це робота:

- Секс-робота – це спосіб існування, ВІЛ – небезпека, пов'язана з професійною діяльністю

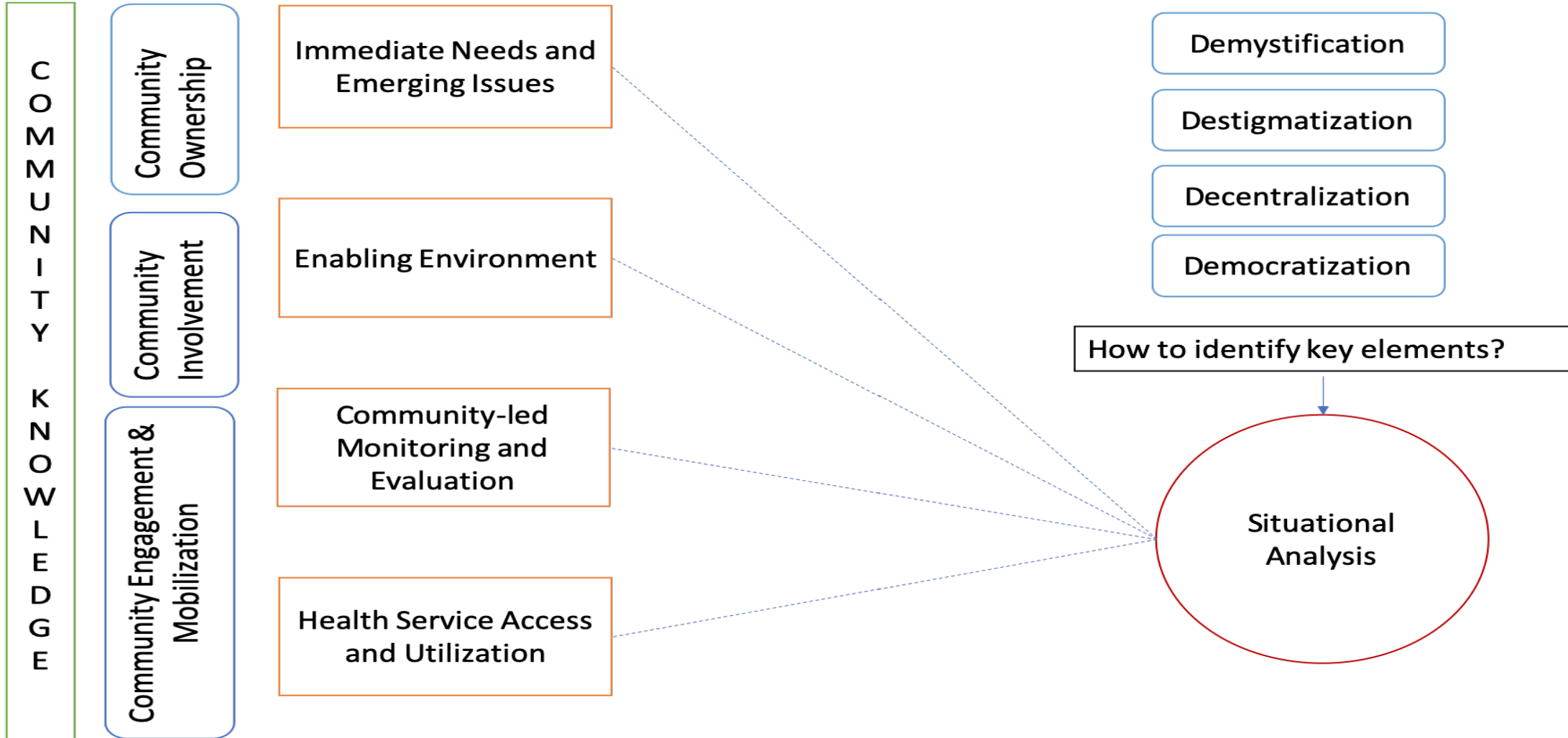
## Секс-робота – це сфера послуг:

- Розглядати секс-роботу в цілому, а не окремо секс-працівників
- Розуміння представлення та функціонування секс-роботи





# HIV PROGRAM ELEMENTS ЕЛЕМЕНТИ ПРОГРАМИ ПРОФІЛАКТИКИ ВІЛ



So how did the work in the HIV program translate to the COVID-19 response?

Як робота програм з профілактики ВІЛ порівнюється з відповіддю на COVID-19?



# COVID-19 RESPONSE

How can I get my ART?

How will I earn money now?

How will I feed my kids?

I have no money for food, rent?

Too much info, what to believe?

**Community issues that demanded an immediate response.**

Проблеми громади, які потребують негайної реакції

**Needs assessment conducted with the community.**

Оцінка потреб громади

**What is achievable by the organization vs what requires mobilization of their existing network?**

Можливості організації vs вимоги до мобілізації наявної мережі?

**Addressing each of the issues as an immediate need**

Вирішення кожного з питань як безпосередньої потреби

**Community driven ART distribution system**  
Система розподілу АРТ силами громади

**Access to social protection**  
Доступ до соціального захисту

**Tele-health services**  
Послуги телемедицини

Community leaders adapted a community network-based strategy successfully utilized in their HIV outreach programme to delivery ART

Лідери громади адаптували стратегію, засновану на мережах громади, яку було успішно застосовано у програмах профілактики ВІЛ-інфекції, до надання послуг з АРТ

## COMMUNITY DRIVEN ART DISTRIBUTION SYSTEM РОЗПОДІЛ АРТ СИЛАМИ ГРОМАДИ

- ✓ District-level authorization
- ✓ Securing the necessary resources (including ART stockpiles)
- ✓ Collating the available information on members living with HIV and receiving ART
- ✓ Geomapping discreet distribution sites and ensuring privacy at those locations.
- ✓ Дозвіл на рівні району
- ✓ Забезпечення необхідних ресурсів (зокрема, запаси АРТ)
- ✓ Збір доступної інформації про членів громади, які живуть з ВІЛ та отримують АРТ
- ✓ Географічне відображення дискретних сайтів поширення та забезпечення конфіденційності в цих місцях.

- Community Health Care Navigators (CHCNs) delivered ART
- This discreet delivery system became popular and was soon requested by individuals outside the Ashodaya community.

- Громадські навігатори охорони здоров'я (CHCN) доставляли АРТ
- Ця система доставки стала популярною, її запросили особи, які не належать до громади Ashodaya.

- **1663 ART delivered once**
- **1030 received > once**
- **615 still receive ART at home**

- **1663 отримали АРТ 1 раз**
- **1030 отримали АРТ понад 1 раз**
- **615 досі отримують АРТ вдома**



Both national and state levels began to roll out a number of social benefits and protections

Застосування низки соціальних виплат і засобів захисту на національному та штатному рівні

2149 community members underwent basic counselling

2149 членів громади отримали базові консультації

## ACCESS TO SOCIAL PROTECTION ДОСТУП ДО СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ

- ✓ WhatsApp (WA) groups were created by the community leaders
- ✓ Word-of-mouth to relay information to hard to reach population
- ✓ Лідери громад створювали групи у WhatsApp (WA)
- ✓ Серед важкодоступного населення поширювати інформацію за допомогою "сарафанного радіо"

- Regular (and discreet) phone check-ins to follow up on the well-being of members
- Counselling services redesigned to meet the growing demand for COVID-19-related psychosocial support
- Регулярні (та непомітні) телефонні контакти для відслідковування стану членів громади
- Консультаційні послуги змінено для задоволення зростаючого попиту на психосоціальну підтримку, пов'язану з COVID-19

- 4534 dry ration kit
- 732 food packets
- 120 mask and sanitizer kits have been provided to the community
- 110 SW received financial support for rent and children school fees
- >90% received social entitlements
- 4534 сухих пайків
- 732 продуктових наборів
- 120 наборів масок і санітайзерів
- 110 СП отримали фінансову допомогу для оренди житла та оплати шкільного навчання
- >90% отримали соціальні виплати



Community members expressed distress and could not access clinical services at regular clinic and conveyed the need for clinical services on tele-consultation with physician

Члени громади висловили занепокоєння та не могли отримати доступ до медичних послуг у звичайній клініці й висловили бажання щодо необхідності отримання медпослуг під час телеконсультації з лікарем

1631 FSW, 473 MSM/MSW and 45 TG community and 156 family members undertook tele-consultation services

1631 ЖКС, 473 ЧСЧ /ЧСЖ, 45 ТГ та 156 членів родин скористались послугами телемедицини

## TELE-HEALTH SERVICES ПОСЛУГИ ТЕЛЕМЕДИЦИНИ

- Doctors enlisted with the suggestions of community members
- Clinic formats was developed to track and monitor the service
- Counsellors were also trained to provide counselling before and after tele-health services

- Лікарі взяли до уваги пропозиції членів громади
- Формати клініки були розроблені для відстеження та моніторингу послуги
- Спеціалісти навчались надавати консультації до та після телемедичних послуг

Community member → Call staff/counsellor → Connect to the doctor who diagnoses the issue → Doctor provides prescription on WA → Counsellors share this information and provide counselling with the community member → Follow-up plan was developed and carried out based on the treatment

Член громади → телефонує спеціалісту → з'єднання з лікарем, який діагностує → лікар виписує рецепт → консультанти отримують цю інформацію та здійснюють консультування з членом громади → розробляється план подальших дій, заснований на лікуванні



- ❖ Despite various sectors opening up, sex work has not resumed fully; rather driven underground
- ❖ ART centres have opened; however, only patients who possess a negative COVID test result are allowed inside
- ❖ Increasing reports of domestic violence and family disharmony
- ❖ Lack of income leading to poor living conditions at home
- ❖ Increasing report of individuals poor mental health; lack of awareness leading to these conditions not being reported

## SITUATION AMONG SEX WORKERS NOW

- ❖ Незважаючи на відкриття різних секторів, секс-робота повністю не відновилася – скоріше, стала підпільною
- ❖ Відкрилися центри АРТ, проте лише пацієнти, які мають негативний результат тесту на COVID, допускаються всередину
- ❖ Збільшення кількості повідомлень про домашнє насильство та сімейну дисгармонію
- ❖ Брак доходів призводить до поганих умов життя
- ❖ Збільшення кількості повідомлень про слабе психічне здоров'я; відсутність обізнаності, що спричиняє відсутність повідомлень про зазначені захворювання

## ПОТОЧНЕ СТАНОВИЩЕ СЕКС-ПРАЦІВНИКІВ



## THE WAY FORWARD

- ❖ Continuous assessment (by community) on emerging needs
- ❖ Crisis response mechanism to deepen response
- ❖ Address mental health issues, partner violence and stigma and discrimination
  - Tele-health to continue
  - Closer documentation and response to partner violence and stigma and discrimination
- ❖ Adopt newer methods to reach community
  - Utilize opportunities in IT solutions; digital literacy
- ❖ Restructure HIV program as COVID continues to challenge the community

## МАЙБУТНІ КРОКИ

- ❖ Постійна оцінка (спільнотою) нових потреб
- ❖ Механізм реагування на кризу для поглиблення реакції
- ❖ Вирішення питань психічного здоров'я, насильства, стигматизації та дискримінації з боку партнерів
  - Продовження здійснення телемедицини
  - Докладніша документація та реагування на насильство, стигму та дискримінацію з боку партнерів
- ❖ Застосування новіших методів для охоплення спільноти
  - Використовування можливостей в IT-рішеннях; цифрова грамотність
- ❖ Реструктурування програми профілактики ВІЛ, оскільки COVID продовжує робити виклики громаді



- ❖ Ashodaya held many webinars among their constituencies and the All-India Network of Sex Workers in disseminating their approach, as well as learning from others
- ❖ Ashodaya's publication dealing with SW during this COVID situation in WHO journal made NACO and UN-agencies cognizant of community leadership during COVID
- ❖ Engagement with government and private sectors led to garnering on-going support for the community

## DISSEMINATION AND LEVERAGE

## ПОШИРЕННЯ ТА ВИКОРИСТАННЯ ІНФОРМАЦІЇ

- ❖ Організація Ashodaya провела багато вебінарів серед своїх клієнтів та для Всеіндійської мережі працівників секс-бізнесу для поширення інформації щодо власного підходу, а також з метою обміну досвідом
- ❖ Публікація Ashodaya, присвячена проблемам СП під час пандемії COVID, у журналі ВООЗ довела до відома NACO та інших агенції ООН інформацію щодо лідерства у громадах під час пандемії COVID-19
- ❖ Взаємодія з урядом та приватним сектором забезпечила постійну підтримку громади



- ❖ Advocated with various donor agencies (GILEAD, RUF, CREA, etc.) and raised resources for community support (USD 100,000)

- ❖ Ashodaya's global and national advocacy led them to be part of the petition sent to GFATM for COVID-19 Emergency Response Mechanism that is now an award to the Networks (USD 10 M); providing 20 USD per sex workers

- ❖ Проведення адвокаційної роботи з різними донорськими установами (GILEAD, RUF, CREA тощо) та залучення ресурсів для підтримки громади (100 000 доларів США)

- ❖ Адвокаційна робота організації Ashodaya на глобальному та національному рівні призвела до того, що вона стала частиною петиції, надісланої до GFATM, щодо Механізму реагування на надзвичайні ситуації COVID-19, який зараз є нагородою для мереж (10 млн дол. США); надання допомоги у розмірі 20 доларів США кожному працівнику секс-бізнесу

## DISSEMINATION AND LEVERAGE

## ПОШИРЕННЯ ТА ВИКОРИСТАННЯ ІНФОРМАЦІЇ



THANK YOU  
ДЯКУЮ

