

АНО «Центр системных решений «Шаг навстречу»



ОЦЕНКА БАРЬЕРОВ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ УСЛУГ В СВЯЗИ С ВИЧ, ПРОВЕДЕННАЯ СИЛАМИ СООБЩЕСТВ, В НАБЕРЕЖНЫХ ЧЕЛНАХ, РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН

«ГОЛОС УЛИЦ. МОНИТОРИНГ СИЛАМИ СООБЩЕСТВ»

При финансовой поддержке СПб БФ «Гуманитарное действие» в рамках проекта «Каскад»

Ноябрь, 2023



«КАК ОРГАНИЗОВАТЬ И ПРОВЕСТИ ОЦЕНКУ БАРЬЕРОВ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ УСЛУГ В СВЯЗИ С ВИЧ СИЛАМИ СООБЩЕСТВА. РУКОВОДСТВО ДЛЯ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ И АКТИВИСТОВ, РАБОТАЮЩИХ В СФЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ»*

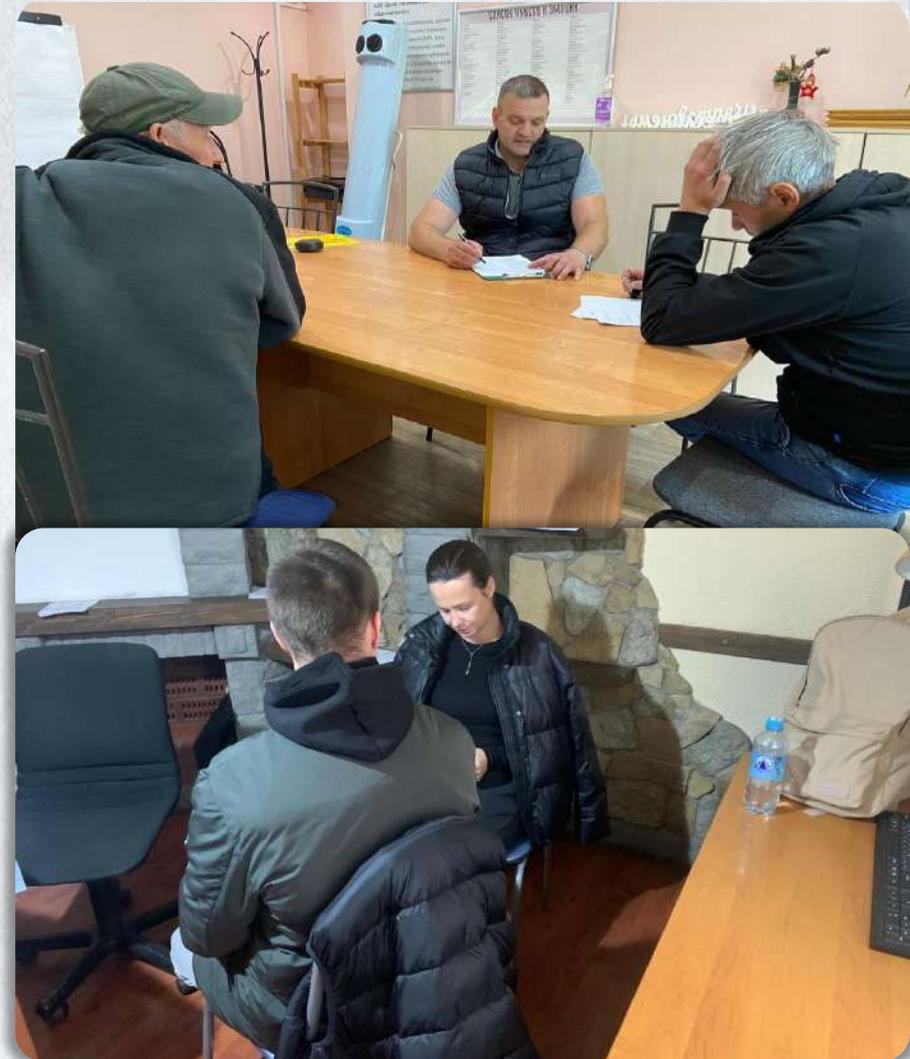
*разработана НРОО «Гуманитарный проект», Новосибирск

Выборка «доступных случаев»

Структурированные интервью

Сбор данных: июнь-август, 2023

Набережные Челны, Республика Татарстан



ЛЮДИ ИЗ УЯЗВИМЫХ ГРУПП	ОБЪЕМ ВЫБОРКИ	ЛЮДИ, ЖИВУЩИЕ С ВИЧ
110		113

СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ

ЛЮДИ ИЗ УЯЗВИМЫХ ГРУПП

86%

14%

38 лет

54%

81%

18%

19%

73%

56%

СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ (личные барьеры)

мужчины

женщины

средний медианный возраст

«в отношениях»/имеют пару

образование **НЕ** выше среднего
специального/среднего профессионального
образования

НЕ имеют работы на момент проведения
исследования

испытывают трудности при покупке еды, одежды,
оплате жилищно-коммунальных услуг

проживают и ведут общее хозяйство с двумя и
более людьми

имеют кого-либо (ребенка или взрослого) на
иждивении

ЛЮДИ, ЖИВУЩИЕ С ВИЧ

76%

24%

41 год

50%

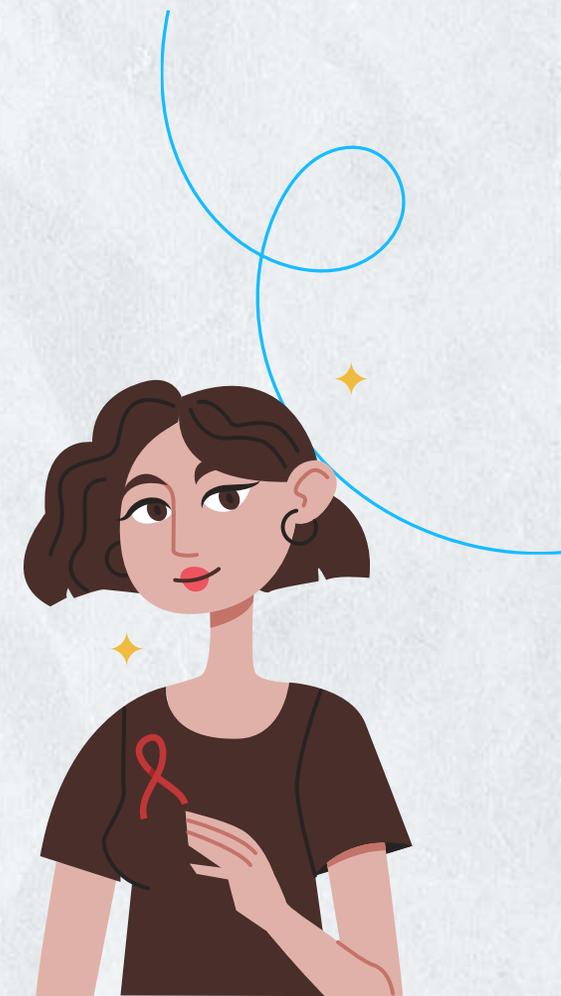
94%

34%

27%

71%

46%



ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К УЯЗВИМЫМ ГРУППАМ

ЛЮДИ ИЗ УЯЗВИМЫХ ГРУПП

91%

26%

3%

2%

3%

-

2%

1%

-

-

ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К УЯЗВИМЫМ ГРУППАМ (личные барьеры)

в данный момент или в прошлом относили себя к людям, употребляющим наркотики

опыт нахождения в местах лишения свободы

люди, не имеющие или не имевшие в прошлом регистрации по месту жительства

в настоящий момент имеют инвалидность

в настоящий момент или в прошлом проживали в сельской местности

в настоящий момент или в прошлом были мигрантами, не имеющими гражданства

в прошлом имели опыт вовлечения в секс-работу.

в настоящий момент или в прошлом являлись многодетными и/или одинокими родителями

в прошлом относили себя к транс*людям

в данный момент или в прошлом относили себя к мужчинам, практикующим секс с мужчинами

ЛЮДИ, ЖИВУЩИЕ С ВИЧ

99%

44%

6%

3%

3%

2%

2%

1%

1%

-



ЛЮДИ ИЗ УЯЗВИМЫХ ГРУПП

Диагностика ВИЧ

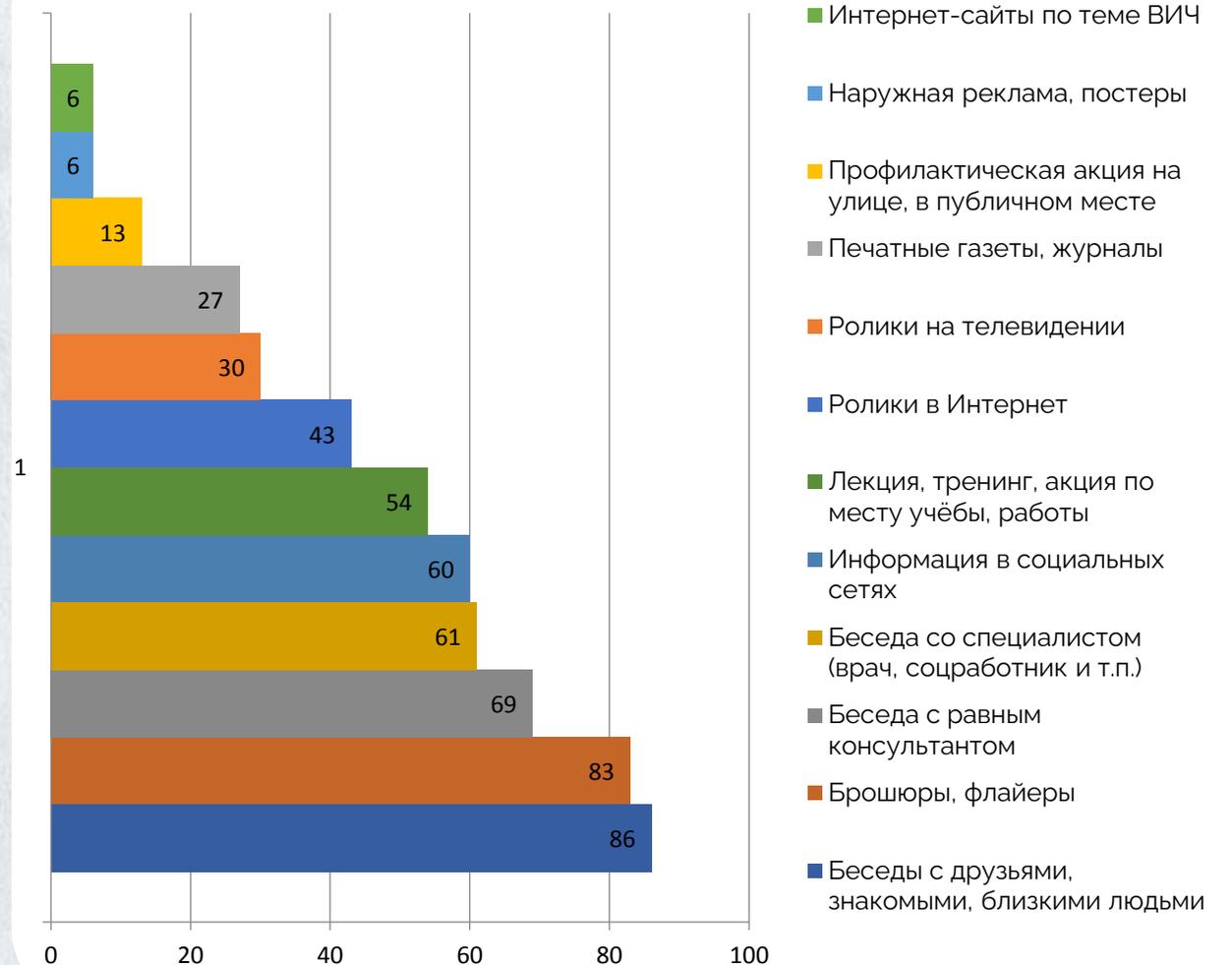
- 96% - знают, где пройти тестирование на ВИЧ
- 96% - когда-либо в жизни тестировались на ВИЧ
- 93% - знали свой ВИЧ-статус на момент проведения исследования
- 69% - тестировались на ВИЧ в течение последнего года

Это тестирование на ВИЧ у **99%** людей было добровольным

Социальные и организационные барьеры к получению услуг профилактики

- 74% - не думали, что это необходимо
- 21% - не могли доехать до места тестирования

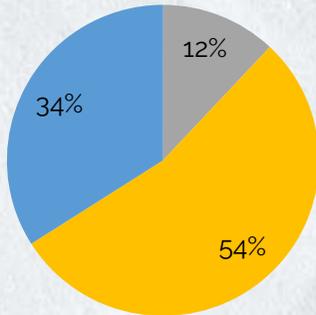
Источники получения информации о ВИЧ, %



ЛЮДИ ЖИВУЩИЕ С ВИЧ | ДИАГНОСТИКА ВИЧ

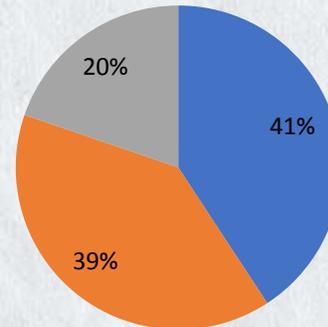
Количество лет с момента получения положительного диагноза на ВИЧ до настоящего времени

- Менее 1 года
- Более 1 года, но менее 2 лет
- Более 2, но менее 4 лет
- Более 4, но менее 10 лет
- 10 лет и более



3 наиболее часто называемых места тестирования, в результате которого узнали о ВИЧ

- В наркологическом диспансере
- В СПИД-центре, кабинете инфекциониста
- В учреждении УФСИН



в 91% случаев это тестирование было добровольным

ЛЮДИ ИЗ УЯЗВИМЫХ ГРУПП		ЛЮДИ, ЖИВУЩИЕ С ВИЧ
63%	Проводилось дотестовое консультирование во время тестирования на ВИЧ	27%
62%	Проводилось послетестовое консультирование в момент сообщения результата тестирования на ВИЧ	58%



ЛЮДИ, ЖИВУЩИЕ С ВИЧ ОХВАТ ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ. НАЗНАЧЕНИЕ И ПРИЕМ АРТ

99%

ЛЖВ состоят на диспансерном учете в СПИД-Центре.

Причиной ненаблюдения в СПИД-Центре названа только одна – отсутствие гражданства РФ

91%

ЛЖВ последний раз посещали СПИД-Центр для контроля своего здоровья не более 3 месяцев назад

НАЗНАЧЕНА АРТ	ЛЖВ	ПРИНИМАЮТ АРТ
100%		88%

ЛЮДИ, ЖИВУЩИЕ С ВИЧ ОТКАЗ ОТ ПРИЕМА АРТ

Те, кто сейчас **не принимает АРТ:**

66% ЛЖВ не получили
вовремя препараты

29% сами решили не
принимать АРТ

7% АРТ отменил врач

Среди тех, кто **НЕ получил
препараты вовремя:**

80% опрошенных не смогли
добраться до СПИД-Центра
и/или кабинета
инфекциониста

10% опрошенных нужного
препарата не было в
наличии в СПИД-Центре

Среди тех, кто **решил сам НЕ
принимать терапию**

75% назвали «другие причины»,
отличные от предложенных
вариантов ответа

25% отметили наличие
тяжелых побочных
эффектов



ЛЮДИ, ЖИВУЩИЕ С ВИЧ ВИРУСНАЯ НАГРУЗКА И ИММУННЫЙ СТАТУС

ЗНАЮТ СВОЮ ВИРУСНУЮ НАГРУЗКУ	ЛЖВ	ВИРУСНАЯ НАГРУЗКА «0»
66%		90%

ЗНАЮТ СВОЙ ИММУННЫЙ СТАТУС	ЛЖВ	ИММУННЫЙ СТАТУС ВЫШЕ 500	ИММУННЫЙ СТАТУС ОТ 200 ДО 500
66%		90%	51%

ЛЮДИ, ЖИВУЩИЕ С ВИЧ СОЦИАЛЬНЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ БАРЬЕРЫ

За время своих посещений СПИД-Центра ЛЖВ сталкивались:

- 35% с долгим ожиданием очереди на прием в СПИД-Центре
- 10% с отсутствием записи на прием к нужному врачу
- 8% с требованием оплатить медуслуги, лекарства
- 5% с отказом или отменой приема со стороны врача
- 4% с невозможностью сдать нужные анализы
- 20% с осуждением или неуважением со стороны персонала СПИД-Центра
- 8% с разглашением диагноза при получении услуг СПИД-Центра (это случалось однажды)

Индикаторы самостигмы ЛЖВ, набравшие более 50% упоминаний (от наиболее к наименее упоминаемым):

- чувство, что вы должны быть наказаны
- желание причинить себе вред, покончить с собой
- чувство стыда
- неуважение себя
- обвинение других
- чувство вины

32% упоминаний набрал ответ «обвинение себя»

Самодискриминация в связи с ВИЧ-статусом: частота упоминаний ответов



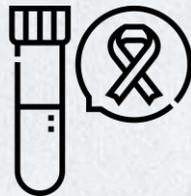
ИНФОРМИРОВАННОСТЬ ОБ УСЛУГАХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ, (РЕКОМЕНДОВАННЫХ ВОЗ)



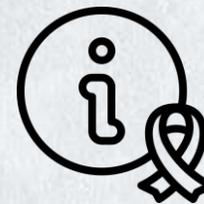
РЕКОМЕНДАЦИИ

Провести следующий замер и оценку барьеров при получении услуг в связи с ВИЧ, проведенной силами сообществ, в Набережных Челнах в режиме мониторинга и отслеживания динамики изучаемых барьеров через **1,5-2 года**

Для людей из уязвимых групп:



При проведении любых профилактических программ подчеркивать **необходимость регулярного (раз в полгода) тестирования на ВИЧ**



Планировать программы профилактики и распространения **корректной информации о ВИЧ** в уязвимых группах с использованием тех каналов, которые набрали наибольшее число упоминаний - беседы с друзьями знакомыми, близкими / брошюры, флаеры / беседы с «равным» консультантом / беседа со специалистом. Усилить продвижение информации о профилактике ВИЧ для уязвимых групп в социальных сетях

РЕКОМЕНДАЦИИ

Для людей, живущих с ВИЧ:



Подчеркивать и продвигать необходимость обязательного **до- и послетестового консультирования** при проведении тестирования на ВИЧ, поскольку именно от качества консультирования при получении диагноза на ВИЧ зависит дальнейшее качество жизни ЛЖВ: быстрое начало лечения ВИЧ-инфекции, формирование приверженности лечению, снижение внутренней стигмы и дискриминации у ЛЖВ по отношению к самим себе и др.



При реализации программ и проектов, направленных на ЛЖВ, например, программ медико-социального сопровождения, содействовать организации **системной комплексной всеобъемлющей помощи** и облегчению доступа к услугам в сфере профилактики и лечения ВИЧ, чтобы иметь возможность снижать личные, социальные и организационные барьеры у ЛЖВ в сфере ВИЧ

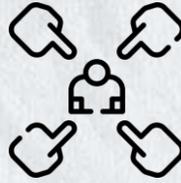


В рамках консультирования, поддержки, сопровождения ЛЖВ находить **ресурсы для снижения организационных барьеров в доступе к лечению ВИЧ-инфекции**: возможности вовремя доехать до СПИД-Центра, наличии денежных средств для оплаты этого проезда, профилактики срывов и перерывов в лечении, организации бесперебойного обеспечения СПИД-Центров препаратами АРТ

Снижение стигмы и дискриминации - системная работа, которая делается всеми, кто оказывает услуги ЛЖВ. Требуется регулярное системное обучение всех специалистов, работающих с ЛЖВ, комплексу вопросов, включая правовые, медицинские (стадии принятия диагноза), психологические (копинг-стратегии) с целью снижения стигмы и дискриминации в отношении людей с ВИЧ и людей из уязвимых групп, что будет способствовать снижению социальных барьеров в доступе к лечению и поддержки при ВИЧ



Содействовать развитию групп поддержки для ЛЖВ и групп поддержки для женщин, живущих с ВИЧ



В рамках групп поддержки и групп взаимопомощи, «равного» консультирования проводить регулярные мероприятия по снижению внутренней стигмы и самодискриминации. Это будет способствовать повышению приверженности лечению ВИЧ-инфекции и повышению качества жизни ЛЖВ



80% и 65% упоминаний у ЛЖВ набрали такие услуги по профилактике ВИЧ как **«постконтактная профилактика ВИЧ»** и **«доконтактная профилактика ВИЧ для дискордантных пар»**. Соответствующие показатели у людей из уязвимых групп – 53% и 36%, соответственно. Необходимо содействовать широкому информированию об этих услугах, доказавших свою эффективность, среди уязвимых групп и ЛЖВ, что будет способствовать расширению пакета услуг, связанного именно с профилактикой ВИЧ, в регионе

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ



шаг-навстречу.рф

423800, РТ, г. Набережные Челны, Бульвар Юных
Ленинцев, дом 1, офис 253.

[**+7 \(8552\) 40-00-40**](tel:+78552400040)
[**juliatricf@gmail.com**](mailto:juliatricf@gmail.com)