

НАСТОЯЩИЙ МАТЕРИАЛ (ИНФОРМАЦИЯ) ПРОИЗВЕДЕН, РАСПРОСТРАНЕН И (ИЛИ) НАПРАВЛЕН ИНОСТРАННЫМ АГЕНТОМ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ПРАВОЗАЩИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ "ЧЕЛОВЕК И ЗАКОН" ЛИБО КАСАЕТСЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНОСТРАННОГО АГЕНТА МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ПРАВОЗАЩИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ "ЧЕЛОВЕК И ЗАКОН".

ОТЧЕТ

о результатах исследования

**«Барьеры в доступе к лечению от ВИЧ людей, употребляющих
наркотики»**

Исследование проводилось инициативной группой «Сопричастность»

г. Калининград

2022 год

Содержание

	С.
Введение	2
1. Описание выборки исследования	2
2. Потребление наркотиков участниками исследования	3
3. ВИЧ-статус участников исследования	6
4. Барьеры и трудности на пути к обследованию и лечению	11
5. Специфика самосохранительного поведения участников опроса	16
Заключение	20

Введение

Исследование проводилось в рамках проекта «Мониторинг силами сообщества», реализуемого АНО «Становление» и направленного на создание и развитие механизма оценки потребностей ключевых сообществ, затронутых эпидемией ВИЧ.

Исследование проводилось в экспресс-формате методом личного формализованного интервью среди пациентов СПИД-центра и наркодиспансера города Калининграда. Объем выборки – 300 человек. Опрос проводился с мая по декабрь 2022 года.

Разработанная (в том числе при участии представителей сообщества) для проведения опроса анкета направлена на выявление барьеров в доступе к лечению и профилактике ВИЧ, проблем, возникающих в процессе получения услуг. Одновременно она позволяет выявить особенности самосохранительного (направленного на сохранение здоровья и продление продолжительности жизни индивида) поведения представителей целевой группы.

После проведения интервью респонденты могли получить консультацию по возникшим у них вопросам у интервьюеров, являющимися равными консультантами.

Материалы опроса будут распространяться и обсуждаться среди представителей органов власти и управления, включая институт Уполномоченного по правам человека в Калининградской области, медицинских учреждений, общественных организаций. Это будет способствовать выработке стратегии решения выявленных проблем, изменению сложившейся ситуации в сфере прав представителей социальных групп, затронутых эпидемией ВИЧ.

Полная версия отчета будет размещена на сайте и в социальных сетях АНО «Становление».

1. Описание выборки исследования

Среди участников опроса около двух третей (63,3%) составили мужчины, чуть больше трети (36,3%) – женщины.

Возраст респондентов варьирует от 24 до 60 лет. При этом большинство (68,0%) – люди в возрасте от 36 до 45 лет. Группы более молодых (24-35 лет) и более старших (46-60 лет) респондентов составили по 16% всех опрошенных. Среди мужчин больше доля респондентов старшего возраста (22,6% против 4,5% среди женщин), среди женщин, наоборот, – молодых респондентов (23,6% против 11,6% среди мужчин). При дальнейшем анализе три основных группы респондентов, выделенных по возрасту, будем называть молодой, средней и старшей. (табл. 1)

Таблица 1. Половозрастные характеристики участников исследования

Возраст	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
24-35 лет	22	7.3%	26	8.7%	48	16.0%
36-45 лет	125	47.6%	79	26.3%	204	68.0%
46-60 лет	43	14.3%	5	1.7%	48	16.0%
Всего	190	63.3%	110	36.6%	300	100.0%

Большая часть участников исследования (71,7%) была опрошена при посещении ими Центра СПИД, около четверти (23%) – инфекционной больницы. Наименьшее число опрошенных пришлось на Наркологический диспансер (5,3%).

2. Потребление наркотиков участниками исследования

Согласно полученным ответам, 81,3% респондентов употребляли когда-либо либо употребляют в настоящее время наркотические вещества. Около пятой части респондентов (женщины почти в четыре раза чаще) не имеют опыта употребления наркотиков. Доля таковых среди мужчин составила 92,1%, среди женщин – 62,7%. Таким образом, более трети опрошенных женщин не имели опыта употребления наркотиков. (табл. 2)

Таблица 2. Опыт употребления наркотиков (по полу)

Употребляли или употребляете ли вы наркотики?	Пол				Всего	% по столбцу
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу		
Да	175	92.1%	69	62.7%	244	81.3%
Нет	15	7.9%	41	37.3%	56	18.7%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Доля людей, когда-либо употреблявших наркотики, растет от наиболее молодой группы респондентов (72,9%) к наиболее возрастной (89,6%). (табл. 3)

Таблица 3. Опыт употребления наркотиков (по возрасту)

Употребляли или употребляете ли вы наркотики?	Возраст						Всего	% по столбцу
	24-35 лет	% по столбцу	36-45 лет	% по столбцу	46-60 лет	% по столбцу		
Да	35	72.9%	166	81.4%	43	89.6%	244	81.3%
Нет	13	27.1%	38	18.6%	5	10.4%	56	18.7%
Всего	48	100.0%	204	100.0%	48	100.0%	300	100.0%

Давность потребления наркотиков варьирует, в целом по выборке, от полугода до 40 лет, в двух третях случаев составляя 10-30 лет (66,6%), в среднем составляя 19,7 лет. Только два человека сообщили однократном или несколькократном употреблении, которое не вылилось в систематическое.

Стаж употребления наркотиков женщинами ниже, чем мужчинами (среднее по показателю составило 22 года для мужской группы, 13,9 лет – для женской), а молодыми респондентами – ниже, чем у более старших возрастных групп: с возрастом респондента растет и давность потребления наркотиков (средние по показателю составляют 11,8, 19,5 и 27,1 лет соответственно). (табл. 4-5)

Таблица 4. Давность употребления наркотиков (по полу)

На протяжении какого времени вы употребляли наркотики?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
От полугода до 5 лет	8	4.2%	8	7.3%	16	5.3%
6-10 лет	8	4.2%	18	16.4%	26	8.7%
11-20 лет	48	25.3%	34	30.9%	82	27.3%
20-40 лет	109	57.4%	8	7.3%	117	39.0%
Другое (один или несколько раз за жизнь)	1	0.5%	1	0.9%	2	0.7%
Нет данных	1	0.5%			1	0.4%
Не употребляли	15	7.9%	41	37.3%	56	18.7%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%
Среднее	22.0		13.9		19.7	

Таблица 5. Давность употребления наркотиков (по возрасту)

На протяжении какого времени вы употребляли наркотики?	Возраст							
	24-35 лет	% по столбцу	36-45 лет	% по столбцу	46-60 лет	% по столбцу	Всего	% по столбцу
От полугода до 5 лет	6	12.5%	9	4.4%	1	2.1%	16	5.3%
6-10 лет	11	22.9%	15	7.4%	0		26	8.7%
11-20 лет	15	31.3%	63	30.9%	4	8.3%	82	27.3%
21-40 лет	2	4.2%	79	38.7%	36	75.0%	117	39.0%
Другое (один или несколько раз за жизнь)			1	0.5%	1	2.1%	2	0.7%
Нет данных					1	2.1%	1	0.4%
Не употребляли	13	27.1%	38	18.6%	5	10.4%	56	18.7%
Всего	48	100.0%	204	100.0%	48	100.0%	300	100.0%
Среднее	11.8		19.5		27.1		19.7	

Отвечая на вопрос о типах употреблявшихся наркотиков, наиболее часто участники опроса говорят об опиатах: их называли 72,3% респондентов, причем мужчины более чем в полтора раза чаще, чем женщины (84,3% против 51,8%). Опиаты также оказались более «популярными» среди старшей (87,5%) и средней (77,0%) возрастных групп, и менее упоминаемыми в молодой группе респондентов (37,5%). (табл. 6-7)

Таблица 6. Типы употребляемых наркотиков (по полу)

Какие именно наркотики вы употребляли?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Опиаты	160	84.2%	57	51.8%	217	72.3%
Стимуляторы	113	59.5%	22	20.0%	135	45.0%
Марихуана, гашиш	131	68.9%	31	28.2%	162	54.0%
Не употребляли	15	7.9%	41	37.3%	56	18.7%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Таблица 7. Типы употребляемых наркотиков (по возрасту)

Какие именно наркотики вы употребляли?	Возраст						Всего	% по столбцу
	24-35 лет	% по столбцу	36-45 лет	% по столбцу	46-60 лет	% по столбцу		
Опиаты	18	37.5%	157	77.0%	42	87.5%	217	72.3%
Стимуляторы	17	35.4%	87	42.6%	31	64.6%	135	45.0%
Марихуана, гашиш	25	52.1%	102	50.0%	35	72.9%	162	54.0%
Не употребляли	13	27.1%	38	18.6%	5	10.4%	56	18.7%
Всего	48	100.0%	204	100.0%	48	100.0%	300	100.0%

Почти две трети всей выборки (63,7%), или 78,3% от респондентов-ЛУН, по крайней мере иногда, употребляют, наркотики инъекционно. В первую очередь, это касается мужчин, среди которых доля инъекционных потребителей крайне высока – 80,6% среди всех опрошенных мужского пола (женский показатель 35,5%).

Среди когда-либо употреблявших наркотики четверть на момент проведения опроса не употребляла (женщины почти в два раза чаще), в том числе 12 человек находились в долгосрочной ремиссии.

Среди остальных наркопотребителей более половины (56,4%, то есть 45,7% всей выборки) употребляет эпизодически, а 11,9% (9,7% в целом по выборке) – регулярно, не менее 3-4 раз в неделю. Еще 13 человек (4,3%) всей выборки сообщили о цикличном характере употребления. (табл. 8)

Таблица 8. Частота употребления наркотиков (по полу)

Частота употребления наркотиков	Пол				Всего	% по столбцу
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу		
Сейчас не употребляю	26	13.7%	27	24.5%	53	17.7%
В долгосрочной ремиссии	4	2.1%	8	7.3%	12	4.0%
Эпизодически	112	58.9%	25	22.7%	137	45.7%
На системе (не менее 3-4 раз в неделю)	24	12.6%	5	4.5%	29	9.7%
Регулярно циклично (напр., после зарплаты или по выходным)	9	4.7%	4	3.6%	13	4.3%
Никогда не употребляли	15	7.9%	41	37.3%	56	18.7%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Регулярность потребления наркотиков в настоящее время описывалась респондентами, чаще всего, как постоянное (22 человека, 7,3% от всей выборки). (табл. 9)

Таблица 9. Регулярность употребления наркотиков в настоящее время (по полу)

С какой регулярностью употребляете в настоящее время?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Постоянно	18	9.5%	4	3.6%	22	7.3%
Каждый день	2	1.1%	1	0.9%	3	1.0%
Раз в неделю	2	1.1%	1	0.9%	3	1.0%
2-3 раза в неделю	3	1.6%	1	0.9%	4	1.3%
1 раз в месяц с зарплаты; «как есть деньги»; по праздникам	2	1.1%	1	0.9%	3	0.9%
Не употребляли / Не употребляют сейчас	163	85.8%	102	92.7%	265	88.3%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Таким образом, большинство представителей ключевой группы, которой адресовано исследование, имеют опыт, в том числе многолетний, употребления наркотиков. Среди мужчин наркопотребителей, в том числе употреблявших на момент проведения опроса, примерно в полтора раза больше. Также доля людей, употребляющих наркотики, растет от младшей к старше возрастной группе.

3. ВИЧ-статус участников исследования

Согласно данным опроса, у 88,0% опрошенных имеется положительный ВИЧ-статус. Доля его носителей среди женщин 90,9%, среди мужчин 86,3%. (табл. 10)

Таблица 10. Наличие ВИЧ-статуса (по полу)

У вас положительный ВИЧ-статус?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Да	164	86.3%	100	90.9%	264	88.0%
Нет	26	13.7%	10	9.1%	36	12.0%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Межвозрастные различия по показателю наличия ВИЧ незначительны: среди респондентов молодой группы носителей статус 79,2%, по более старшим группам – 87-90%. (табл. 11)

Таблица 11. Наличие ВИЧ-статуса (по возрасту)

У вас положительный ВИЧ-статус?	Возраст							
	24-35 лет	% по столбцу	36-45 лет	% по столбцу	46-60 лет	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Да	38	79.2%	184	90.2%	42	87.5%	264	88.0%
Нет	10	20.8%	20	9.8%	6	12.5%	36	12.0%
Всего	48	100.0%	204	100.0%	48	100.0%	300	100.0%

Примечательно, что 86,5% среди респондентов с ВИЧ-статусом употребляют или употребляли наркотики.

Давность установки ВИЧ-статуса у респондентов варьирует в диапазоне от менее года до 35 лет, составляя в среднем 13 лет. Более трети (37%) ВИЧ-инфицированных респондентов имеют статус в пределах 10 лет, половина (50,7%) – более 10 лет.

Давность получения ВИЧ-статуса женщинами имеет довольно равномерное распределение внутри диапазона от 1 до 20 лет; по группе мужчин с ВИЧ-статусом наблюдается сдвиг в сторону стажа в 11-35 лет. В среднем женщины получили ВИЧ-статус 8,3 лет назад, мужчины – 15,9. (табл. 12)

Таблица 12. Давность установки положительного ВИЧ-статуса (по полу)

Сколько времени вы живете с положительным статусом?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
До 1 года	7	3.7%	8	7.3%	15	5.0%
1-5 лет	12	6.3%	31	28.2%	43	14.3%
6-10 лет	23	12.1%	30	27.3%	53	17.7%
11-20 лет	80	42.1%	28	25.5%	108	36.0%
21-35 лет	42	22.1%	2	1.8%	44	14.7%
Нет ВИЧ-статуса	26	13.7%	10	9.1%	36	12.0%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%
Среднее	15.9		8.3		13.0	

Имеются возрастные различия в давности получения респондентами ВИЧ-статуса. Чем ниже возраст, тем, как правило, меньше давность, и наоборот. В младшей возрастной группе большинство получило статус в период до 10 лет, в средней – в период от 6 до 20 лет, в старшей – в период от 11 до 35 лет, «новичков» здесь нет. Средние показатели, соответственно, составляют 6,6, 12,6 и 20,8 лет. (табл. 13)

Таблица 13. Давность установки положительного ВИЧ-статуса (по возрасту)

Сколько времени вы живете с положительным статусом?	Возраст							
	24-35 лет	% по столбцу	36-45 лет	% по столбцу	46-60 лет	% по столбцу	Всего	% по столбцу
До 1 года	3	6.3%	12	5.9%			15	5.0%
1-5 лет	14	29.2%	29	14.2%			43	14.3%
6-10 лет	16	33.3%	34	16.7%	3	6.3%	53	17.7%
11-20 лет	5	10.4%	89	43.6%	14	29.2%	108	36.0%
21-35 лет			20	9.8%	24	50.0%	44	14.7%
Нет ВИЧ-статуса	10	20.8%	20	9.8%	6	12.5%	36	12.0%
Всего	48	100.0%	204	100.0%	48	100.0%	300	100.0%
Среднее	6.6		12.6		20.8		13.0	

85,7% опрошенных, то есть 97,3% людей с ВИЧ-статусом, состоят на учете в Центре СПИД. Показатель по женской части выборки немного выше (90,0% против 83,2% по мужской). (табл. 14)

Таблица 14. Учет в Центре СПИД (по полу)

Состоите ли вы на учете в Центре СПИД?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Да	158	83.2%	99	90.0%	257	85.7%
Нет	6	3.2%	1	0.9%	7	2.3%
Нет ВИЧ-статуса	26	13.7%	10	9.1%	36	12.0%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Среди молодых и старших ВИЧ-инфицированных на учете состоят все, в средней возрастной группе – 96,2%.

83,3% всех опрошенных (94,7% респондентов со статусом ВИЧ) принимают антиретровирусную терапию. 14 человек с положительным ВИЧ-статусом терапию в настоящее время не получают. Половых и возрастных различий по параметру получения АРТВ не обнаружено. (табл. 15)

Таблица 15. Прием АРВТ (по полу)

Принимаете ли вы АРВТ?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Да	154	81.1%	96	87.3%	250	83.3%
Нет	10	5.3%	4	3.6%	14	4.7%
Нет ВИЧ-статуса	26	13.7%	10	9.1%	36	12.0%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Согласно ответам участников опроса, 39,3% из них (44,7% ВИЧ-инфицированных) знают свой иммунный статус и вирусную нагрузку. Более половины не осведомлены об этих параметрах. Женщины информированы в значительно большей степени, чем мужчины, а более молодые респонденты – в большей, чем более старшие. (табл. 16-17)

Таблица 16. Осведомленность об иммунном статусе и вирусной нагрузке (по полу)

Знаете ли вы свой иммунный статус и вирусную нагрузку?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Да	50	26.3%	68	61.8%	118	39.3%
Нет	114	60.0%	32	29.1%	146	48.7%
Нет ВИЧ-статуса	26	13.7%	10	9.1%	36	12.0%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Таблица 17. Осведомленность об иммунном статусе и вирусной нагрузке (по возрасту)

Знаете ли вы свой иммунный статус и вирусную нагрузку?	Возраст						Всего	% по столбцу
	24-35 лет	% по столбцу	36-45 лет	% по столбцу	46-60 лет	% по столбцу		
Да	27	56.3%	81	39.7%	10	20.8%	118	39.3%
Нет	11	22.9%	103	50.5%	32	66.7%	146	48.7%
Нет данных	10	20.8%	20	9.8%	6	12.5%	36	12.0%
Всего	48	100.0%	204	100.0%	48	100.0%	300	100.0%

Показатели иммунного статуса у знающих его респондентов с ВИЧ-статусом варьируют от очень низкого до высокого. Очень низкий иммунный статус (до 100 кл.) имеют 3,8% информированных о нем респондентов с ВИЧ, низкий (до 350 кл.) – 11,4%, средний (до 500 кл.) – 9,4%, высокий – 14,0%. В целом, данные по иммунному статусу привели 38,6% ВИЧ-инфицированных респондентов. (табл. 18)

Таблица 18. Иммунный статус (по полу)

Каков ваш иммунный статус?	Пол				Всего	% по столбцу
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу		
Очень низкий (3-90)	5	2.6%	5	4.5%	10	0.3%
Низкий (103-350)	17	8.9%	13	11.8%	30	10.0%
Средний (354-500)	8	4.2%	17	15.4%	25	8.3%
Высокий (520-1000)	8	4.2%	29	26.4%	37	12.3%
Нет ВИЧ-статуса / Нет данных	152	80.0%	46	41.8%	198	66.0%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Вирусную нагрузку назвали 29,5% респондентов с ВИЧ-статусом. У большинства из них (чаще это женщины), с их слов, нагрузки нет. (табл. 19)

Таблица 19. Вирусная нагрузка (по полу)

Какова вирусная нагрузка?	Пол				Всего	% по столбцу
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу		
Нагрузки нет	21	11.1%	34	30.9%	55	18.3%
1 степень	2	1.1%	2	1.8%	4	1.3%
2 степень	2	1.1%	2	1.8%	4	1.3%
3 степень	1	0.5%	2	1.8%	3	1.0%
4 степень	2	1.1%	0	0.0%	2	0.7%
5 степень	1	0.5%	9	8.2%	10	3.3%
Нет ВИЧ-статуса / Нет данных	161	84.7%	61	55.5%	222	74.0%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Большинство ВИЧ-инфицированных респондентов не знают о фазе и стадии своего заболевания. О своей осведомленности по этому вопросу сообщила только четверть этой группы респондентов (женщины в два раза чаще мужчин), еще порядка 5% сообщили, что осведомлены, но не знают точного названия. (табл. 20)

Таблица 20. Осведомленность о стадии и фазе заболевания (по полу)

Знаете ли вы, какова стадия и фаза заболевания?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Да, знаю	29	15.3%	37	33.6%	66	22.0%
Да, но не знаю, как точно называется	9	4.7%	4	3.6%	13	4.3%
Нет	126	66.3%	59	53.6%	185	61.7%
Нет ВИЧ-статуса	26	13.7%	10	9.1%	36	12.0%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Свою стадию заболевания назвали 23,1% респондентов с ВИЧ-статусом. У всех это 3 либо 4-я стадия заболевания. (табл. 21)

Таблица 21. Стадия заболевания (по полу)

Какая у вас стадия заболевания?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
3	2	1.1%	6	5.5%	8	2.7%
3а	0	0.0%	4	3.6%	4	1.3%
3б	1	0.5%	0	0.0%	1	0.3%
4 (без уточнения)	4	2.1%	2	1.8%	6	2.0%
4а	4	2.1%	11	10.0%	15	5.0%
4б	4	2.1%	5	4.5%	9	3.0%
4в	10	5.3%	8	7.3%	18	6.0%
Нет ВИЧ-статуса / Нет данных / Не хотел бы отвечать на вопрос	165	86.8%	74	67.3%	239	79.6%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Фазу заболевания назвали только 7,5% респондентов с ВИЧ-статусом. У четверти из них – фаза прогрессирования, у трех четвертей – ремиссия. (табл. 22)

Таблица 22. Фаза заболевания (по полу)

Фаза заболевания	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Ремиссия	3	1.6%	12	10.9%	15	5.0%
Прогрессирование	1	0.5%	4	3.6%	5	1.7%
Нет данных	186	97.9%	94	85.5%	280	93.3%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Таким образом, большинство участников исследования имеют ВИЧ-статус, давность постановки которого может варьировать в широком временном диапазоне. Из них подавляющее большинство состоит на учете в Центре СПИД и получают антиретровирусную терапию.

Для ВИЧ-инфицированных участников опроса характерна низкая осведомленность относительно характеристик своего заболевания: менее половины

знает о своих иммунном статусе и вирусной нагрузке, стадию заболевания знают менее четверти, а фазу – менее одной десятой этой группы респондентов.

Женщины более ответственно относятся к ВИЧ-статусу: они чаще мужчин стоят на учете и в заметно большей степени информированы о параметрах своего заболевания.

4. Барьеры и трудности на пути к обследованию и лечению

О барьерах на пути к лечению ВИЧ-инфекции говорят только респонденты с ВИЧ – 58,3% этой группы (51,3% всей выборки). Мужчины, судя по ответам, сталкиваются с проблемами в полтора раза чаще женщин (табл. 23)

Таблица 23. Фаза заболевания (по полу)

Были ли у вас барьеры на пути к лечению, при обследовании?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Да	110	57.9%	44	40.0%	154	51.3%
Нет	54	28.4%	55	50.0%	109	36.3%
Нет ВИЧ-статуса	26	13.7%	11	10.0%	37	12.3%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Более молодые респонденты сталкиваются с барьерами при получении медицинских услуг заметно реже средней и старшей возрастной группы, что, вероятно, обусловлено меньшим стажем заболевания и, соответственно, меньшим опытом лечения. (табл. 24)

Таблица 24. Наличие барьеров на пути к лечению, обследованию (по полу)

Были ли у вас барьеры на пути к лечению, при обследовании?	Возраст							
	24-35 лет	% по столбцу	36-45 лет	% по столбцу	46-60 лет	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Да	11	22.9%	113	55.4%	30	62.5%	154	51.3%
Нет	26	54.2%	71	34.8%	12	25.0%	109	36.3%
Нет ВИЧ-статуса	11	22.9%	20	9.8%	6	12.5%	37	12.3%
Всего	48	100.0%	204	100.0%	48	100.0%	300	100.0%

В то же время дополнительным фактором, осложняющим получение лечения, является употребление наркотиков: в группе респондентов-ЛУН доля тех, кто сообщил о наличии барьеров, составила 55,3%, тогда как среди не употребляющих наркотики, - только 33,9%.

Респондентов, указавших на барьеры в получении лечения, просили указать, о каких именно трудностях идет речь. Наиболее часто упоминался психологический фактор – отсутствие времени и желания у самих пациентов (35% от всей выборки, мужчинами упоминается в два раза чаще, чем женщинами).

9% всех респондентов указали отсутствие документов и регистрации (примечательно, что он характерен преимущественно для мужчин), 6% сослались на отдаленность проживания от места получения лечебной помощи и высокие траты на

дорогу. Также были отмечены: бюрократические проблемы (не перенесли сведения из реестра ФСИН), негативное отношение в медучреждениях, очереди и долгое ожидание и целый ряд других. (табл. 25)

Таблица 25. Характер барьеров на пути к лечению, обследованию (по полу)

Какие барьеры?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Нет времени, желания, лень	82	43.2%	23	20.9%	105	35.0%
Нет документов, регистрации	24	12.6%	3	2.7%	27	9.0%
Далеко и дорого ездить	11	5.8%	7	6.4%	18	6.0%
Не перенесли сведения из реестра ФСИН	10	5.3%	3	2.7%	13	4.3%
Негативное отношение, хамство, грубость, смотрят как на изгоя	1	0.5%	4	3.6%	5	1.7%
Стремно ходить в центр СПИД	1	0.5%	4	3.6%	5	1.7%
Очереди, долгое ожидание	3	1.6%	2	1.8%	5	1.7%
Употребление	1	0.5%	1	0.9%	2	0.7%
Нет тестов, не берут анализы	1	0.5%	1	0.9%	2	0.7%
Смена терапии	1	0.5%	1	0.9%	2	0.7%
Неудобно отпрашиваться с работы	0	0.0%	1	0.9%	1	0.3%
Отказ в госпитализации	1	0.5%	0	0.0%	1	0.3%
Не делают инвалидность	1	0.5%	0	0.0%	1	0.3%
Нет барьеров / Нет данных	80	42.1%	66	60.0%	146	48.7%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Две трети опрошенных (67,3%) указали, что сталкивались с проблемами в регистратуре Центра СПИД. Чаще об этом сообщали представители средней и старшей возрастных групп. (табл. 26)

Таблица 26. Характер барьеров на пути к лечению, обследованию (по полу)

Возникли ли у вас проблемы в регистратуре в центре СПИД?	Возраст						Всего	% по столбцу
	24-35 лет	% по столбцу	36-45 лет	% по столбцу	46-60 лет	% по столбцу		
Да	24	50.0%	144	70.6%	34	70.8%	202	67.3%
Нет	14	29.2%	39	19.1%	8	16.7%	61	20.3%
Нет данных	10	20.8%	21	10.3%	6	12.5%	37	12.3%
Всего	48	100.0%	204	100.0%	48	100.0%	300	100.0%

Помимо проблем с регистратурой, участники опроса отметили еще целый ряд трудностей при получении медпомощи в Центре СПИД.

Более половины респондентов (58,7%) пожаловались на невозможность попасть к врачу без записи. Более трети опрошенных сталкивались с проблемой сдачи анализов из-за потери направлений, 15,3% - попадания к врачу без документов. Небольшие доли респондентов сообщили о грубом отношении персонала, очередях и долгом обслуживании, нехватке врачей. (табл. 27)

Таблица 27. Другие проблемы в Центре СПИД (по полу)

Какие еще проблемы были в центре СПИД?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Попасть к врачу без записи	105	55.3%	71	64.5%	176	58.7%
Сдать анализы из-за потери направлений	70	36.8%	36	32.7%	106	35.3%
Попасть к врачу без документов	38	20.0%	8	7.3%	46	15.3%
Грубое отношение	3	1.6%	4	3.6%	7	2.3%
Очереди, долгое обслуживание	7	3.7%	1	0.9%	8	2.7%
Мало врачей	3	1.6%	2	1.8%	5	1.7%
Дорого ездить	2	1.1%	0	0.0%	2	0.7%
Нет данных	66	34.7%	31	28.2%	97	32.3%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

О проблемах с получением антиретровирусной терапии сообщили около двух третей участников опроса (71,2% респондентов с ВИЧ-статусом), чаще представители средней и старшей возрастных групп. (табл. 28)

Таблица 28. Трудности с получением АРТВ (по возрасту)

Возникали ли проблемы при получении АРТВ?	Возраст						Всего	% по столбцу
	24-35 лет	% по столбцу	36-45 лет	% по столбцу	46-60 лет	% по столбцу		
Да	16	33.3%	140	68.6%	32	66.7%	188	62.7%
Нет	22	45.8%	44	21.6%	10	20.8%	76	25.3%
Нет данных	10	20.8%	20	9.8%	6	12.5%	36	12.0%
Всего	48	100.0%	204	100.0%	48	100.0%	300	100.0%

Характер проблем с получением антиретровирусной терапии различается. Большинство пациентов (58,7%) жалуется на невозможность записаться к врачу, а иным способом получить терапию невозможно – доврачебного кабинета нет.

По пятой части опрошенных отметили отказ в изменении терапии по просьбе пациента (21,3%) и отказа в терапии в случае пропуска и отрыва от лечения (20,3%).

5% респондентов беспокоит, что медики при назначении терапии не учитывают прием наркотиков. Несколько ответов были даны в категории «Другое»: «далеко ездить, нет времени», «не могу пройти врачей», «не было терапии в местах лишения свободы», «терапию мне давали в тюрьме; после отсидки я не являлся в Центр СПИД и прекращал лечение до следующей отсидки». (табл. 29)

Таблица 29. Характер трудностей с получением АРТВ (по полу)

Какие проблемы?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Не записался к врачу (нет доврачебного кабинета)	110	57.9%	66	60.0%	176	58.7%
Не меняют терапию по просьбе пациента	43	22.6%	21	19.1%	64	21.3%
Не дают терапию из-за пропуска и отрыва от лечения	50	26.3%	11	10.0%	61	20.3%
Не учитывают прием наркотиков при назначении	11	5.8%	4	3.6%	15	5.0%
Другое	3	1.6%	2	1.8%	5	1.7%
Нет данных	71	37.4%	41	37.3%	112	37.3%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

У половины опрошенных (54,7%) бывали перерывы в лечении, причем у мужчины в два раза чаще, чем у женщин (67,4% против 32,7%), а представители средней и старшей возрастных групп примерно в два раза чаще, чем молодые пациенты (56,9% и 70,8% против 29,2%). (табл. 30-31)

Таблица 30. Перерывы в лечении (по полу)

Бывали ли у вас перерывы в лечении?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Да	128	67.4%	36	32.7%	164	54.7%
Нет	36	18.9%	64	58.2%	100	33.3%
Нет данных	26	13.7%	10	9.1%	36	12.0%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Таблица 31. Перерывы в лечении (по возрасту)

Бывали ли у вас перерывы в лечении?	Возраст						Всего	% по столбцу
	24-35 лет	% по столбцу	36-45 лет	% по столбцу	46-60 лет	% по столбцу		
Да	14	29.2%	116	56.9%	34	70.8%	164	54.7%
Нет	24	50.0%	68	33.3%	8	16.7%	100	33.3%
Нет данных	10	20.8%	20	9.8%	6	12.5%	36	12.0%
Всего	48	100.0%	204	100.0%	48	100.0%	300	100.0%

Наибольшие различия дает фактор употребления наркотиков: среди ЛУН доля прерывавших лечение составила 63,9%, тогда как среди не употребляющих наркотические вещества – только 14,3%.

Это подтверждается и ответами участников опроса о причинах прерывания лечения. Наиболее часто они упоминают прием алкоголя и наркотиков (36,0% в

целом по выборке, в первую очередь это касается мужчин – 51,6% против 9,1 по женской подвыборке).

Далее следует невозможность получить терапию (31,3%). То есть формируется порочный круг: из-за барьеров в получении лечения пациентам приходится его прерывать, а после перерыва получить помощь становится еще сложнее.

Третьей в рейтинге причин прерывания лечения является отсутствие у пациентов – прежде всего, мужчин – мотивации (ответ «нет желания, надоело»).

Десятая часть респондентов отбывала наказание в местах лишения свободы, еще 3,3% (все мужчины) после освобождения их МЛС не пришли в Центр СПИД.

В категории «Другое» встречались следующие ответы: «далеко и дорого», «нет денег на проезд», «забыл», «нет препаратов», «отсутствие документов», «потеряли (мед) карту», «заболел, лежал в больнице – там не давали», «по назначению врача». (табл. 32)

Таблица 32. Причины перерывов в лечении (по полу)

Если были, то по какой причине?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Прием алкоголя, наркотиков	98	51.6%	10	9.1%	108	36.0%
Не мог получить терапию	73	38.4%	21	19.1%	94	31.3%
Нет желания, надоело	58	30.5%	8	7.3%	66	22.0%
Был в МЛС	25	13.2%	5	4.5%	30	10.0%
Освободился, но не пришел в СПИД-центр	10	5.3%	0	0.0%	10	3.3%
Другое	14	7.4%	5	4.5%	19	16.3%
Далеко и дорого, нет денег на проезд	3	1.6%	3	2.7%	6	2.0%
Забыл	1	0.5%	0	0.0%	1	0.3%
Нет препаратов	3	1.6%	1	0.9%	4	1.3%
Отсутствие документов	1	0.5%	0	0.0%	1	0.3%
По назначению врача	1	0.5%	0	0.0%	1	0.3%
Заболел, был на операции, лежал в больнице – там не давали	3	1.6%	1	0.9%	4	1.3%
Потеряли карту	2	1.1%	0	0.0%	2	0.7%
Нет данных	61	32.1%	73	66.4%	134	44.7%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Таким образом, представители целевой группы сталкиваются с различными барьерами и трудностями на пути к получению лечения от социально значимых и опасных для жизни заболеваний. С одной стороны, прохождению лечения может препятствовать субъективный, индивидуальный фактор – отсутствие мотивации и противоречащее задачам лечения поведения (употребление наркотиков). С другой, система здравоохранения и ее специализированные учреждения работают недостаточно эффективно, создавая дополнительные трудности для пациентов с ВИЧ,

что не способствует усилению мотивации и создает объективные сложности для устойчивого и длительного получения медпомощи.

5. Специфика самосохранительного поведения участников опроса

Среди участников исследования, в целом, распространена практика прохождения тестов на ВИЧ: согласно полученным данным, 79,0% респондентов в последний раз сдавали анализ на ВИЧ в течение полугода до момента опроса.

Женщины, по-видимому, более активны в сфере контроля за своим здоровьем: среди них доля тех, кто проходил тестирование в течение месяца накануне опроса, составило 50,9%, тогда как среди мужчин только 34,8%. В то же время мужчины преобладают среди тех, кто сдавал анализы больше года назад, вообще не сдавал или не помнит (17,9% против 5,4% среди женщин). (табл. 33)

Таблица 33. Давность тестирования на ВИЧ (по полу)

Когда последний раз сдавали анализы на ВИЧ?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
На днях	33	17.4%	26	23.6%	59	19.7%
В течение последнего месяца	33	17.4%	30	27.3%	63	21.0%
От 2 месяцев до 6 месяцев	70	36.8%	45	40.9%	115	38.3%
От полугода до года	20	10.5%	3	2.7%	23	7.7%
Давно (больше года назад)	20	10.5%	4	3.6%	24	8.0%
Не сдавал	2	1.1%	1	0.9%	3	1.0%
Собираюсь только	4	2.1%	0	0.0%	4	1.3%
Не помню	8	4.2%	1	0.9%	9	3.0%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Также более высокая здоровьеконтролирующая активность характерна для респондентов, уже имеющих ВИЧ-статус: среди них доля сдававших анализ в течение полугода до опроса составила 83,3%, тогда как среди респондентов без ВИЧ – 47,2%.

Однако, связь медицинской активности с употреблением наркотиков носит обратный характер: ЛУН сдают анализы на ВИЧ несколько реже респондентов, не употребляющих наркотики. (табл. 34)

Большинство участников исследования (72,0%) проходили тестирование на ВИЧ в Центре СПИД. Вторым популярным учреждением прохождения анализов на ВИЧ является инфекционная больница (15,7%). Среди других мест тестирования – наркологический диспансер, другие медучреждения, учреждения ФСИН, некоммерческая организация. (табл. 35)

Таблица 34. Давность тестирования на ВИЧ (в связи с употреблением наркотиков)

Когда вы последний раз сдавали анализы на ВИЧ?	Употребляли или употребляете ли вы наркотики?					
	Да	% по столбцу	Нет	% по столбцу	Всего	% по столбцу
На днях	43	17.6%	16	28.6%	59	19.7%
В течение последнего месяца	48	19.7%	15	26.8%	63	21.0%
От 2 месяцев до 6 месяцев	92	37.7%	23	41.1%	115	38.3%
От полугода до года	23	9.4%	0	0.0%	23	7.7%
Давно (больше года назад)	22	9.0%	2	3.6%	24	8.0%
Не сдавал	3	1.2%	0	0.0%	3	1.0%
Собираюсь только	4	1.6%	0	0.0%	4	1.3%
Не помню	9	3.7%	0	0.0%	9	3.0%
Всего	244	100.0%	56	100.0%	300	100.0%

Таблица 35. Место тестирования на ВИЧ (в связи с наличием ВИЧ-статуса)

Место тестирование на ВИЧ	У вас положительный ВИЧ-статус?					
	Да	% по столбцу	Нет	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Центр СПИД	211	79.9%	5	13.9%	216	72.0%
Инфекционная больница	41	15.5%	6	16.7%	47	15.7%
НДКО	2	0.8%	9	25.0%	11	3.7%
ОКБ	3	1.1%	1	2.8%	4	1.3%
ФКУ ИК (МЛС), СИЗО	3	1.1%	1	2.8%	4	1.3%
Женская консультация	0	0.0%	2	5.6%	2	0.7%
Больница Черняховска	1	0.4%	1	2.8%	2	0.7%
Тестирование НКО	1	0.4%	2	5.6%	3	1.0%
Медкомиссия на работу	0	0.0%	1	2.8%	1	0.3%
Не помню, не знаю	2	0.8%	3	8.3%	5	1.7%
Нет данных	0	0.0%	5	13.9%	5	1.7%
Всего	264	100.0%	36	100.0%	300	100.0%

Самосохранительное поведение в сфере сексуальных отношений представителей изучаемой группы носит проблемный характер. Только 22,3% опрошенных сообщили, что используют презервативы при сексуальном контакте. Примечательно, что гендерные различия незначительны (показатель составляет 21,1% по мужской части выборки и 24,5% по женской). Молодые респонденты используют презервативы чаще старших возрастных групп (37,5% против 18,8-19,6%). (табл. 36)

Таблица 36. Использование презервативов (по возрасту)

Используете ли вы презервативы?	Возраст							
	24-35 лет	% по столбцу	36-45 лет	% по столбцу	46-60 лет	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Да	18	37.5%	40	19.6%	9	18.8%	67	22.3%
Нет	30	62.5%	163	79.9%	39	81.3%	232	77.3%
Нет данных	0	0.0%	1	0.5%	0	0.0%	1	0.3%
Всего	48	100.0%	204	100.0%	48	100.0%	300	100.0%

Особое беспокойство вызывает безответственность людей, имеющих положительный ВИЧ-статус. Согласно полученным данным, они используют презервативы реже, чем неинфицированные пациенты – в 21,2% случаев против 30,6% (табл. 37)

Таблица 37. Использование презервативов (по возрасту)

Используете ли вы презервативы?	У вас положительный ВИЧ-статус?					
	Да	% по столбцу	Нет	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Да	56	21.2%	11	30.6%	67	22.3%
Нет	207	78.4%	25	69.4%	232	77.3%
Нет данных	1	0.4%	0	0.0%	1	0.3%
Всего	264	100.0%	36	100.0%	300	100.0%

Основной причиной отказа от использования презервативов респонденты назвали «не нравится» - в целом по выборке 42,3%. Еще 33,3% респондентов дали ответ «не хочу». В обоих случаях эти причины более близки мужчинам.

Значимыми причинами (особенно для женщин) являются наличие постоянного партнера (29,3%) и ВИЧ-статус у партнера (34,7%).

Также актуальным для участников исследования являются такие факторы, как стоимость презервативов (22,7%). 15,0% сообщили о воздержании. 7,0% респондентов просто не думают о безопасности. 6,3% имеют невыявляемую вирусную нагрузку, что, по их мнению, видимо, делает использование презерватива необязательным. (табл. 38)

Таблица 38. Причины отказа от использования презервативов (по полу)

Если НЕ используете, то почему?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Не нравится	99	52.1%	25	22.7%	124	41.3%
Партнер ВИЧ+	59	31.1%	45	40.9%	104	34.7%
Не хочу	86	45.3%	14	12.7%	100	33.3%
Постоянный партнер	38	20.0%	50	45.5%	88	29.3%
Дорого	43	22.6%	25	22.7%	68	22.7%
Воздерживаются	32	16.8%	13	11.8%	45	15.0%
Не думаю об этом	13	6.8%	8	7.3%	21	7.0%
Невыявляемая вирусная нагрузка	8	4.2%	11	10.0%	19	6.3%
Низкая потенция	3	1.6%	0	0.0%	3	1.0%
Нет данных	41	21.6%	27	24.5%	68	22.7%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Половина опрошенных употребляют наркотики инъекционно, еще десятая часть обращается к ним время от времени. В итоге инъекции имеют место в жизни трети всех опрошенных (78,7% ЛУН-участников опроса). Наиболее популярны инъекционные наркотики среди мужчин и респондентов старшей возрастной группы (табл. 39-40)

Таблица 39. Употребление инъекционных наркотиков (по полу)

Употребляете ли наркотики инъекционно?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Да	135	71.1%	22	20.0%	157	52.3%
Иногда	18	9.5%	17	15.5%	35	11.7%
Нет	37	19.5%	71	64.5%	108	36.0%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Таблица 40. Употребление инъекционных наркотиков (по возрасту)

Употребляете ли наркотики инъекционно?	Возраст						Всего	% по столбцу
	24-35 лет	% по столбцу	36-45 лет	% по столбцу	46-60 лет	% по столбцу		
Да	16	33.3%	109	53.4%	32	66.7%	157	52.3%
Нет	24	50.0%	75	36.8%	9	18.8%	108	36.0%
Иногда	8	16.7%	20	9.8%	7	14.6%	35	11.7%
Всего	48	100.0%	204	100.0%	48	100.0%	300	100.0%

Половина опрошенных употребляют наркотики инъекционно, еще десятая часть обращается к ним время от времени. В итоге инъекции имеют место в жизни трети всех опрошенных (78,7% ЛУН-участников опроса), среди которых 88,5% имеют положительный ВИЧ-статус. Наиболее популярны инъекционные наркотики среди мужчин и респондентов старшей возрастной группы (табл. 41)

Таблица 41. Употребление инъекционных наркотиков (по полу)

Употребляете ли наркотики инъекционно?	У вас положительный ВИЧ-статус?					
	Да	% по столбцу	Нет	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Да	141	53.4%	16	44.4%	157	52.3%
Нет	94	35.6%	14	38.9%	108	36.0%
Иногда	29	11.0%	6	16.7%	35	11.7%
Всего	264	100.0%	36	100.0%	300	100.0%

В связи с употреблением значительной частью опрошенных инъекционных наркотиков интерес представляли практики использования шприцев. Только четверть респондентов (39,3% от числа потребителей инъекционных наркотиков) обычно покупают новый шприц для инъекций (среди женщин таких половина, среди мужчин - треть). 37% опрошенных (57,6% потребителей инъекционных наркотиков) приобретают новые шприцы иногда. (табл. 42)

Таблица 42. Особенности использования шприцев (по полу)

Используя шприцы, вы каждый раз покупаете новый?	Пол					
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу	Всего	% по столбцу
Да	55	28.9%	20	18.2%	75	25.0%
Иногда	92	48.4%	19	17.3%	111	37.0%
Нет данных	35	18.4%	71	64.5%	106	35.3%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Среди причин неиспользования новых шприцев, названных респондентами, лидирует не самая убедительная – их отсутствие в аптеке. Ее назвали 40,3% опрошенных, преимущественно мужчины, особенно старшего возраста. Пятая часть опрошенных считает покупку новых шприцев дорогим удовольствием (19,7%, вопрос в большей степени актуален для респондентов более старших возрастов). Десятая часть респондентов (в основном мужчины старшей возрастной группы) утверждают, что шприцы им не продают. В категории «Другое» были ответы: «зачем покупать, если есть старые», «забываю купить», «был в беспамятстве». (табл. 43-44)

Таблица 43. Причины отказа от использования новых шприцев (по полу)

Если не используете, то почему?	Пол				Всего	% по столбцу
	Мужской	% по столбцу	Женский	% по столбцу		
Нет в аптеке	97	51.1%	24	21.8%	121	40.3%
Дорого	48	25.3%	11	10.0%	59	19.7%
Не продают	29	15.3%	2	1.8%	31	10.3%
Другое	4	2.1%	2	1.8%	6	2.0%
Нет данных	75	39.5%	82	74.5%	157	52.3%
Всего	190	100.0%	110	100.0%	300	100.0%

Таблица 44. Причины отказа от использования новых шприцев (по возрасту)

Если не используете, то почему?	Возраст						Всего	% по столбцу
	24-35 лет	% по столбцу	36-45 лет	% по столбцу	46-60 лет	% по столбцу		
Дорого	2	4.2%	42	20.6%	15	31.3%	59	19.7%
Не продают	1	2.1%	21	10.3%	9	18.8%	31	10.3%
Нет в аптеке	14	29.2%	82	40.2%	25	52.1%	121	40.3%
Зачем покупать, если есть старые	0	0.0%	1	0.5%	0	0.0%	1	0.3%
Другое	0	0.0%	1	0.5%	0	0.0%	1	0.3%
Забываю купить	1	2.1%	1	0.5%	1	2.1%	3	1.0%
Был в беспамятстве	0	0.0%	1	0.5%	0	0.0%	1	0.3%
Нет данных	33	68.8%	107	52.5%	17	35.4%	157	52.3%
Всего	48	100.0%	204	100.0%	48	100.0%	300	100.0%

В целом, самосохранительное поведение участников опроса нельзя назвать сформированным и соответствующим рискам, характерным для их образа жизни. Небезопасный секс, инъекционные наркотики с использованием старых шприцев, не всегда своевременная сдача анализов на ВИЧ – с разной частотой встречаются в практиках представителей целевой группы, особенно мужчин-наркопотребителей.

Заключение

Таким образом, по итогам проведения экспресс-опроса, посвященного барьерам в получении лечебной помощи представителями социальных групп, затронутых эпидемией ВИЧ, можно сделать следующие выводы.

Участниками исследования были пациенты медицинских учреждений города, оказывающих услуги обследования и лечения социально опасных заболеваний,

включая ВИЧ, - носители ВИЧ-статуса и наркопотребители. Две трети выборки составили мужчины, одну треть – женщины. Две трети выборки – люди в возрасте от 36 до 45 лет, по полтрети образуют более молодые и более старшие респонденты.

Большинство участников исследования являются, в том числе на протяжении длительного времени (в среднем около 20 лет), наркопотребителями, однако, на момент опроса четверть из них находилась в ремиссии или не употребляли наркотики по другим причинам. Доля людей, употребляющих наркотики, и продолжительность их употребления выше среди мужчин (средний стаж потребления 22 года) и респондентов более старшего возраста, по сравнению с женщинами (средний стаж потребления 14 лет) и более молодыми участниками опроса.

Наиболее употребляемыми наркотиками в средней и старшей возрастной группе являются опиаты, в молодой – марихуана и гашиш. Четыре пятых респондентов-ЛУН употребляют, хотя бы иногда, наркотики инъекционно.

Положительный ВИЧ-статус имеют подавляющее большинство участников опроса, чаще женщины и респонденты более старшего возраста. Давность установки статуса варьирует в широком временном диапазоне, в среднем составляя около 16 лет для мужчин и более 8 лет для женщин. За небольшим исключением носители ВИЧ-статуса состоят на учете в Центре СПИД, в большинстве случаев получая антиретровирусную терапию.

Информированность участников исследования с ВИЧ-статусом о параметрах своего заболевания можно назвать низкой. Иммунный статус и вирусную нагрузку, по словам респондентов, знают около половины, однако, их значения называют не все из них. О фазе и стадии своего заболевания осведомлены, по их собственным оценкам, порядка четверти ВИЧ-инфицированных респондентов, но смогли их назвать минимальное число участников опроса. Женщины продемонстрировали лучшую информированность по всем параметрам своего ВИЧ-статуса, по сравнению с мужчинами.

О барьерах на пути к лечению говорит половина участников опроса, чаще мужчины. При этом основным барьером выступает отсутствие времени и желания у самих носителей заболевания. Помимо него, сравнительно небольшие доли (в пределах одной десятой) респондентов с ВИЧ-статусом в качестве препятствий для обследования и лечения называют отсутствие документов, большое расстояние до места получения медпомощи, бюрократические проволочки ФСИН и пр.

Участники опроса рассказали о проблемах, возникающих при обращении за медпомощью в Центр СПИД. Две трети опрошенных отметили проблемы в регистратуре, более половины – невозможность попасть к врачу без записи, треть – невозможность сдать анализы при потере направления.

Значительное распространение имеют трудности с получением антиретровирусной терапии: с ними сталкивались порядка двух третей изучаемой группы. Причинами трудностей являются, прежде всего, проблема записи к врачу, без чего получить терапию невозможно, при отсутствии доврачебного кабинета, отказ в изменении терапии по просьбе пациента, отказ в терапии из-за пропуска или отрыва от лечения. При этом более половины группы респондентов с ВИЧ-статусом имели перерывы в лечении, обусловленные как индивидуальными (употребление наркотиков), так и институциональными факторами (невозможность получить

лечение из-за плохой работы учреждений здравоохранения и правоприменительных органов).

Так обнаруживается парадокс системы: не имея возможности продолжать терапию по причинам ее (системы) неэффективности или бюрократического свойства, пациенты оказываются наказанными этой же системой. Вместо стимулирования мотивации устойчивого и длительного (многолетнего) лечения у пациентов, она создает для них дополнительные сложности. В итоге возникает замкнутый круг, выйти из которого без потерь для здоровья пациентов практически невозможно.

Проблемным является самосохранительное поведение целевой группы, что выражается в недостаточно высокой здоровьеконтролирующей активности, небезопасных сексуальных контактах и дополнительных рисках в связи с практиками потребления инъекционных наркотиков. Несмотря на то, что большинство целевой группы проходила тестирование на ВИЧ в течение полугода от момента опроса, часть ее (прежде всего, мужчины-наркопотребители) избегает контролировать этот параметр своего здоровья. Более опасной является ситуация в сфере сексуальных контактов, поскольку большинство представителей группы риска не используют презервативы для защиты себя и своих партнеров, при неубедительной мотивации отказа от них (не нравится, не хочу и пр.). Другой фактор риска – прежде всего, для потребителей инъекционных наркотиков – использование старых шприцев. Возможным ответом на эти проблемы является активное и учитывающее специфику аудитории просвещение, которое должно осуществляться в том числе через медицинские учреждения, куда обращаются участники сообщества.

Таким образом, в жизни целевой группы присутствует целый ряд рисков для жизни и здоровья, обусловленных поведенческими причинами и имеющимся у большинства опасными диагнозом. В этих обстоятельствах представители группы нуждаются в заботе со стороны институтов охраны здоровья, в задачи которых входит не только адекватное оказание медицинских услуг, но и обучение пациентов самосохранительным практикам. Однако, на пути получения даже предписанного законом лечения у представителей сообществ, затронутых эпидемией ВИЧ, встречаются барьеры и трудности, сигнализирующие о неэффективной работе системы, преодолеть которые сами пациенты не в состоянии.