

НАСТОЯЩИЙ МАТЕРИАЛ (ИНФОРМАЦИЯ) ПРОИЗВЕДЕН, РАСПРОСТРАНЕН И (ИЛИ) НАПРАВЛЕН ИНОСТРАННЫМ АГЕНТОМ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ПРАВООЩИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ "ЧЕЛОВЕК И ЗАКОН" ЛИБО КАСАЕТСЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНОСТРАННОГО АГЕНТА МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ПРАВООЩИТНОЙ 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.
<b>Введение</b>	2
<b>1. Описание выборки исследования</b>	2
<b>2. Потребление наркотиков участниками исследования</b>	3
<b>3. ВИЧ-статус участников исследования</b>	6
<b>4. Барьеры и трудности на пути к обследованию и лечению</b>	11
<b>5. Специфика самосохранительного поведения участников опроса</b>	16
<b>Заключение</b>	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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>204</b>	<b>100.0%</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>
<b>Среднее</b>	<b>22.0</b>		<b>13.9</b>		<b>19.7</b>	

**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%
<b>Всего</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>204</b>	<b>100.0%</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>
<b>Среднее</b>	<b>11.8</b>		<b>19.5</b>		<b>27.1</b>		<b>19.7</b>	

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

**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%
<b>Всего</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>204</b>	<b>100.0%</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>204</b>	<b>100.0%</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>
<b>Среднее</b>	<b>15.9</b>		<b>8.3</b>		<b>13.0</b>	

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%
<b>Всего</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>204</b>	<b>100.0%</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>
<b>Среднее</b>	<b>6.6</b>		<b>12.6</b>		<b>20.8</b>		<b>13.0</b>	

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)**

<b>Состоите ли вы на учете в Центре СПИД?</b>	<b>Пол</b>					
	<b>Мужской</b>	<b>% по столбцу</b>	<b>Женский</b>	<b>% по столбцу</b>	<b>Всего</b>	<b>% по столбцу</b>
<b>Да</b>	158	83.2%	99	90.0%	257	85.7%
<b>Нет</b>	6	3.2%	1	0.9%	7	2.3%
<b>Нет ВИЧ-статуса</b>	26	13.7%	10	9.1%	36	12.0%
<b>Всего</b>	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)**

<b>Принимаете ли вы АРВТ?</b>	<b>Пол</b>					
	<b>Мужской</b>	<b>% по столбцу</b>	<b>Женский</b>	<b>% по столбцу</b>	<b>Всего</b>	<b>% по столбцу</b>
<b>Да</b>	154	81.1%	96	87.3%	250	83.3%
<b>Нет</b>	10	5.3%	4	3.6%	14	4.7%
<b>Нет ВИЧ-статуса</b>	26	13.7%	10	9.1%	36	12.0%
<b>Всего</b>	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)**

<b>Знаете ли вы свой иммунный статус и вирусную нагрузку?</b>	<b>Пол</b>					
	<b>Мужской</b>	<b>% по столбцу</b>	<b>Женский</b>	<b>% по столбцу</b>	<b>Всего</b>	<b>% по столбцу</b>
<b>Да</b>	50	26.3%	68	61.8%	118	39.3%
<b>Нет</b>	114	60.0%	32	29.1%	146	48.7%
<b>Нет ВИЧ-статуса</b>	26	13.7%	10	9.1%	36	12.0%
<b>Всего</b>	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%
<b>Всего</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>204</b>	<b>100.0%</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>204</b>	<b>100.0%</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>204</b>	<b>100.0%</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>204</b>	<b>100.0%</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

**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%
<b>Всего</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>204</b>	<b>100.0%</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>244</b>	<b>100.0%</b>	<b>56</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

**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%
<b>Всего</b>	<b>264</b>	<b>100.0%</b>	<b>36</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>204</b>	<b>100.0%</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Всего</b>	<b>190</b>	<b>100.0%</b>	<b>110</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

**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%
<b>Всего</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>204</b>	<b>100.0%</b>	<b>48</b>	<b>100.0%</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

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.