



**Результаты исследования
по оценке полноты, доступности
и качества услуг профилактики ВИЧ
и Снижения Вреда в Украине**

**АВТОРЫ: Ольга Горбатюк, Павел Куцев,
Ольга Кулик, Михаил Куцев**

СОДЕРЖАНИЕ

АННОТАЦИЯ	3
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	4
ОБ ИССЛЕДОВАНИИ	5
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	10
Социально-демографические характеристики респондентов	10
Пользуются ли респонденты услугами профилактики ВИЧ и/или Снижения Вреда	11
Какие услуги профилактики ВИЧ и/или Снижения Вреда получают респонденты	12
Как часто респонденты пользуются услугами профилактики ВИЧ и/или Снижения Вреда	13
Какие пункты предоставления услуг посещают респонденты чаще всего	14
Какие из перечисленных услуг являются наиболее приоритетными для респондентов	15
Какие услуги респонденты считают неудовлетворительными	16
Устраивает ли респондентов регулярность получения услуг	17
Устраивает ли респондентов качество и полнота услуг	18
Что, по мнению респондентов, требует улучшения	19
Какие другие услуги респонденты считают необходимыми в контексте Снижения Вреда	20
ВЫВОДЫ	21
РЕКОМЕНДАЦИИ	23
ПЕРЕЧЕНЬ ССЫЛОК	24

АННОТАЦИЯ

В данном отчёте представлены результаты исследования информационного проекта Снижения Вреда «Мотылёк» и Всеукраинского благотворительного фонда «ДРОП ИН ЦЕНТР» по оценке полноты, доступности и качества услуг профилактики ВИЧ и Снижения Вреда в Украине.

Полученные данные демонстрируют существующие практики предоставления услуг Снижения Вреда (СВ) и профилактики ВИЧ ключевым группам населения из числа людей, употребляющих наркотики (ЛУН).

Этап сбора данных в рамках исследования проводился в период май-август 2021 года с целью получения информации о полноте, качестве и доступности услуг по профилактике ВИЧ и СВ непосредственно от самих получателей этих услуг. В целях сбора данных использовались методы онлайн опроса и раздаточного (бумажного) анкетирования.

Онлайн опрос проводился с применением инструментов Google Формы путем размещения анкеты-опросника на Интернет-ресурсах «Мотылёк» и социальных сетях. Также были привлечены консультанты по принципу «равный-равному» для проведения раздаточного (бумажного) анкетирования.

Исследование проведено с соблюдением принципов добровольного участия и анонимности.

В рамках исследования было получено 558 ответов, из них: 320 – раздаточное анкетирование (бумажные анкеты) и 238 онлайн ответов от респондентов (Google Формы). Большинство участников исследования (62,5%) представляют Киевский регион.

Исследование проводилось силами сообщества по принципу «равный-равному», что способствовало большей открытости респондентов и объективности собранных данных.

Полученные результаты могут быть полезны, как для провайдеров услуг Снижения Вреда и профилактики ВИЧ, так и для государственных учреждений, донорских организаций и лиц, принимающих решения в отношении развития и обеспечения программ в сфере общественного здоровья. Настоящая информация может быть использована исключительно в целях усовершенствования и развития подходов и механизмов предоставления услуг для ключевых групп населения и дальнейшей адвокации.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АРТ – Антиретровирусная терапия

ВБФ – Всеукраинский благотворительный фонд

ВГС – Вирусный гепатит С

ВИЧ – Вирус иммунодефицита человека

КМ – кейс-менеджмент (социальное сопровождение)

МА – мобильная амбулатория

ЛПУ – Лечебно-профилактические учреждения

ЛЖН – люди, живущие с наркозависимостью

ЛУН – Люди, употребляющие наркотики

НКО – Некоммерческая организация

НПО – Неправительственная организация

ООН – Организация Объединенных Наций

ЮНОДК, UNODC – Управление ООН по наркотикам и преступности

ЮНЭЙДС, UNAIDS – Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИД

СВ – Снижение Вреда

СПИД – Синдром, приобретенного иммунодефицита

СОЗ – Социально опасные заболевания

ТБ – Туберкулез

CDC – Центры контроля и профилактики заболеваний США

PEPFAR – Неотложный план президента США по оказанию помощи по СПИДу

ОБ ИССЛЕДОВАНИИ

Обоснование проведения исследования

Снижение Вреда – подход, направленный на сохранение здоровья каждого члена человеческого общества, нацеленный не на запрещение вредного для здоровья поведения, а на уменьшение вредных последствий и изменение поведения на более безопасное [1].

Программы СВ подтвердили свою значительную эффективность во многих странах, в том числе и в Украине, и включают комплекс профилактических услуг, рекомендованных ведущими мировыми организациями, такими как Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Управление ООН по наркотикам и преступности (ЮНОДК, UNODC), Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС, UNAIDS) и другими.

Постепенное внедрение и развитие программ СВ в Украине насчитывает уже более 20 лет, и напрямую связано с ответными мерами на эпидемию ВИЧ/СПИДа и профилактикой распространения социально опасных заболеваний (СОЗ). Внедрение и развитие профилактических программ среди ключевых групп, программ лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ-инфекцией в Украине стало возможным благодаря объединению усилий местных сообществ, затронутых эпидемий, и оказанной мировой поддержке в рамках финансирования и технической помощи Глобального фонда по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией, Программ ООН, PEPFAR, CDC и др.

Во второй половине 2019 года в Украине началась активная реализация Плана Перехода программ профилактики ВИЧ, ухода и поддержки в связи с ВИЧ-инфекцией среди групп повышенного риска от донорского финансирования к финансированию за средства Государственного бюджета. Этому предшествовали многолетние дискуссии, международные переговоры, экспертные рекомендации, подготовительные процедуры, расчёты, планирование, адаптация законодательной и нормативной базы. В частности, в целях Плана Перехода было принято два основных нормативных документа, регламентирующих процессы непосредственной реализации программ профилактики ВИЧ: Порядок предоставления услуг профилактики ВИЧ среди представителей групп повышенного риска инфицирования ВИЧ, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения Украины №1606 от 12.07.2019 года [2], и

Пределные (граничные) тарифы на предоставление услуг профилактики ВИЧ, утвержденные Приказом Министерства здравоохранения Украины №1681 от 23.07.2019 года [3]. А заказчиком государственных услуг выступает Центр общественного здоровья Министерства здравоохранения Украины.

Не смотря на многообещающие перспективы и публичные заявления об успехах Плана Перехода, за два года его реализации услуги профилактики ВИЧ в значительной степени трансформировались и всё в меньшей степени отвечают потребностям ключевых групп как по количественным, так и по качественным показателям.

Это подтверждают как провайдеры, так и непосредственные получатели услуг. На сегодняшний день существует ряд системных барьеров и нарастающих проблем, представляющих значительную угрозу для программ СВ, представителей ключевых сообществ и провайдеров услуг из числа некоммерческих организаций (НКО). Проблематика связана со спецификой процедур проведения государственных закупок, искусственным удешевлением услуг на аукционах на понижение цены, введением граничных показателей охватов ключевых групп и услуг и пр., что в совокупности приводит к прерыванию и снижению доступа к ним.

Адекватное применение подходов и эффективная реализация мер СВ является действенным методом профилактики, лечения и поддержки в связи с ВИЧ и другими СОЗ, в первую очередь, для людей употребляющих инъекционные наркотики, и других ключевых групп населения.

В то же время, недоступность услуг по снижению вреда и их малый охват там, где они имеются, в совокупности ставят под угрозу реализацию мер в ответ на ВИЧ. Кроме того, по этой же причине миллионы людей, употребляющих инъекционные наркотики, не имеют доступа к жизненно важным услугам здравоохранения [4].

Цель исследования

Оценить доступность, полноту и качество услуг профилактики ВИЧ и СВ в Украине на основании данных, полученных непосредственно от участников профилактических программ, а также определить потребность ЛУН в дополнительных услугах в контексте СВ.

Основные задачи исследования

1. Определить уровень доступности услуг профилактики ВИЧ и СВ для ЛУН.
2. Определить наиболее востребованные услуги.
3. Определить уровень соответствия существующих услуг потребностям ЛУН.
4. Определить уровень удовлетворенности ЛУН доступными услугами.
5. Определить другие приоритетные услуги для ЛУН в контексте СВ.

В рамках исследования данные были собраны методом опроса путём проведения раздаточного (бумажного) анкетирования или заполнения онлайн-анкеты.

Инструменты исследования

1. Информированное согласие на участие в исследовании
2. Анкета-опросник (бумажная)
3. Онлайн-анкета (Google Форма)
4. Форма учета респондентов и полученных данных

Анкета-опросник (бумажная и онлайн) для проведения исследования разработана рабочей группой, в состав которой вошли представители сообщества людей, живущих с наркозависимостью.

Вопросы анкеты сформированы в соответствии с задачами данного исследования и направлены на оценку доступности, полноты и качества услуг профилактики ВИЧ и СВ в Украине, а также определение других приоритетных для ЛУН услуг СВ.

Онлайн-опрос проводился с помощью Google Формы, которая была размещена на профильных Интернет-ресурсах Снижения Вреда «Мотылёк» и в социальных сетях. Раздаточное (бумажное) анкетирование проводилось в городе Киеве членами инициативной группы ВБФ «ДРОП ИН ЦЕНТР», которые являются представителями ЛЖН. Благодаря этому был обеспечен беспрепятственный выход на целевую группу, эффективный рекрутинг участников исследования и создана доверительная атмосфера между интервьюерами и респондентами, по принципу субъект-субъектных отношений **«равный-равному»**.

Проведение исследования основывалось на принципах **добровольного участия** респондентов в нём, обеспечения **анонимности** и **конфиденциальности** личной информации.

Опрос проводился после информирования респондентов об исследовании, условиях участия и получения согласия на участие в нём. Краткая информация об исследовании и условиях участия изложена также в пригласительной части анкеты-опросника (бумажная и онлайн). Респонденты могли отказаться от участия в опросе в любой момент на своё усмотрение.

Для обеспечения анонимности и конфиденциальности информации исключена возможность отображение персональных данных респондентов в анкете-опроснике (бумажная и онлайн). В рамках исследования не проводился сбор персональных данных, с помощью которых возможна персонификация личности респондента. В целях обеспечения конфиденциальности информации доступ посторонних лиц к носителям данных исключен, а всеми членами исследовательской команды подписаны заявления о соблюдении конфиденциальности и неразглашении информации.

Выборка

Плановая выборка опроса состояла из N=500 респондентов (из них: бумажное анкетирование – 320, онлайн-анкетирование – 180). В то же время, на этапе сбора данных количество онлайн респондентов превысило плановую выборку на 58 респондентов. Исследовательской командой было принято решение учитывать все полученные ответы при анализе данных.

Таким образом, фактическая выборка опроса составила **N=558** респондентов (из них: бумажное анкетирование – 320, онлайн-анкетирование – 238).

Перечень вопросов анкеты

Укажите Ваш возраст
Укажите Ваш пол
В каком регионе Вы проживаете?
Пользуетесь ли Вы услугами профилактики ВИЧ и/или Снижения Вреда?
Какие услуги профилактики ВИЧ и/или Снижения Вреда Вы получаете?
Как часто Вы пользуетесь услугами профилактики ВИЧ и/или Снижения Вреда?
Какие пункты предоставления услуг Вы посещаете?
Какие из перечисленных услуг Вы считаете наиболее приоритетными?
Какие услуги Вы считаете неудовлетворительными?
Устраивает ли Вас регулярность получения услуг?
Устраивает ли Вас качество и полнота полученных услуг?
Что по Вашему мнению требует улучшения?
Какие другие услуги Вы считаете необходимыми в контексте Снижения Вреда?



РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Социально-демографические характеристики респондентов

Участие в исследовании приняли 558 респондентов.

ХАРАКТЕРИСТИКИ		Кол-во N=558	%
ВОЗРАСТНЫЕ ИНТЕРВАЛЫ	14-25 лет	40	7,2
	26-35 лет	219	39,2
	36-45 лет	213	38,2
	Старше 45 лет	86	15,4
ПОЛ	Мужской	347	62,2
	Женский	210	37,6
	Другой вариант	1	0,2
РЕГИОН ПРОЖИВАНИЯ	Киев	349	62,5
	Киевская область	50	9
	Одесская область	22	3,9
	Запорожская область	20	3,6
	Днепропетровская область	16	2,9
	Донецкая область	16	2,9
	Черновицкая область	12	2,15
	Ивано-Франковская область	10	1,8
	Кировоградская область	10	1,8
	Сумская область	10	1,8
	Харьковская область	8	1,43
	Житомирская область	6	1,1
	Луганская область	4	0,7
	Львовская область	4	0,7
	Полтавская область	4	0,7
	Ровенская область	4	0,7
	Тернопольская область	4	0,7
	Винницкая область	2	0,36
	Закарпатская область	2	0,36
	Херсонская область	2	0,36
Хмельницкая область	2	0,36	
АР Крым	1	0,18	

Обобщенные данные опроса свидетельствуют о том, что большинство респондентов, принявших участие в исследовании, относятся к возрастной группе 26-35 лет (39,2%), количество респондентов возраста 36-45 лет составило 38,2%.

Следует отметить, что среди респондентов онлайн опроса преобладает возрастная группа 36-45 лет (43,3%), в то время как большинство участников исследования, опрошенных с использованием бумажного анкетирования, относятся к возрастной группе 26-35 лет (45%).

Среди опрошенных участников 347 мужчин (62,2%) и 210 женщин (37,6%). Один участник исследования при прохождении онлайн опроса не предоставил определение своего пола.

Большинство респондентов проживают в городе Киеве – 349 человек (62,5%).

Пользуются ли респонденты услугами профилактики ВИЧ и/или Снижения Вреда

На данный вопрос анкеты-опросника часть респондентов предоставили несколько вариантов ответов, общее количество которых составило 636 ответов.

Ответ	Кол-во ответов R=636	% ответов	% респондентов, давших ответ
Да, пользуюсь	251	39,47	44,98
Нет, не нуждаюсь в таких услугах	96	15,09	17,20
Нет, не знаю об этих услугах	32	5,03	5,73
Нет, не доверяю этим программа	6	0,94	1,08
Нет, не имею доступа к таким услугам	175	27,52	31,36
Другое	76	11,95	13,62

Следует отметить, что структура ответов, полученных при онлайн опросе и раздаточном (бумажном) анкетировании, в значительной степени отличается. Поэтому данные, полученные в результате применения двух методов опроса, представлены в отдельной таблице.

Ответ	% ответов при онлайн опросе	% ответов при бумажном анкетировании
Да, пользуюсь	60,4	26
Нет, не нуждаюсь в таких услугах	15,3	15
Нет, не знаю об этих услугах	10,5	2
Нет, не доверяю этим программа	0,8	1
Нет, не имею доступа к таким услугам	6,5	41
Другое	6,5	15

Так, большинство ответов (60,4%) демонстрирует, что участники онлайн опроса активно пользуются услугами профилактики ВИЧ и/или СБ, в то время как процент аналогичных ответов респондентов раздаточного (бумажного) анкетирования составил всего 26%. При этом, большинство ответов респондентов бумажного анкетирования свидетельствует об отсутствии доступа к услугам – 41%.

В общей структуре процент ответов **«Да, пользуюсь»** составил 39,47%, и такой ответ предоставили **менее половины респондентов 44,98%**.

Треть респондентов (**31,36%**) указали, что **не имеют доступа к услугам профилактики ВИЧ и/или СБ**.

Важно также отметить, что 37,5% респондентов, давших ответ «Нет, не имею доступа к таким услугам», дополнительно детализировали вариант ответа «Другое», указав, что пользовались услугами ранее, но не имеют доступа к ним в последнее время.

Среди других ответов «Другое»: *«Я инвалид, мне перестали приносить шприцы»*, *«Очень редко»*, *«Пожалуйста, помогите мне...»*, *«Только тестирование на Гепатит и ВИЧ»*, *«Работаю с этими услугами»*, *«АРВ терапия»*, *«Хотелось бы пользоваться...»*.

Наименьший процент, как в общей структуре, так и при онлайн опросе и раздаточном (бумажном) анкетировании составляет ответ «Нет, не доверяю этим программам» – 0,94%, 0,8% и 1% соответственно.

Какие услуги профилактики ВИЧ и/или Снижения Вреда получают респонденты

Ответ	Кол-во ответов R=1188	% ответов	% респондентов, давших ответ
Не получаю услуги	273	22,98	48,9
Одноразовые шприцы и иглы	203	17,09	36,4
Презервативы и лубриканты	121	10,19	21,7
Тестирование на ВИЧ	163	13,72	29,2
Скрининг по туберкулёзу	82	6,9	14,7
Тестирование на вирусный гепатит С	118	9,93	21,1
Консультирование по вопросам профилактики ВИЧ и Снижения Вреда	110	9,26	19,7
Услуги социального сопровождения	58	4,88	10,4
Все вышеперечисленные услуги	38	3,2	6,8
Другое	22	1,85	3,9

Общее количество ответов респондентов на данный вопрос составило 1188 в связи с предоставлением нескольких вариантов ответов.

Данные, полученные в результате применения двух методов опроса (онлайн и бумажное анкетирование), представлены в отдельной таблице.

Ответ	% ответов при онлайн опросе	% ответов при бумажном анкетировании
Не получаю услуги	9,4	41
Одноразовые шприцы и иглы	16,6	18
Презервативы и лубриканты	13,5	6
Тестирование на ВИЧ	16,4	10
Скрининг по туберкулёзу	8,5	5
Тестирование на вирусный гепатит С	13,5	5
Консультирование по вопросам профилактики ВИЧ и Снижения Вреда	11,1	7
Услуги социального сопровождения	6,1	3
Все вышеперечисленные услуги	2,9	3
Другое	2	2

Большинство ответов на вопрос (41%) демонстрирует, что респонденты бумажного анкетирования не получают услуги профилактики ВИЧ и/или СВ. В то же время, количество аналогичных ответов респондентов онлайн опроса составляет менее десяти процентов (9,4%).

Только **6,8%** респондентов указали, что **получают все перечисленные в анкете услуги СВ и услуги социального сопровождения.**

Среди детализации ответа «Другое» на данный вопрос участники исследования указывали: «Терапия», «АРТ», «ЗПТ», *Лечение гепатита С*, а также «Не могу выйти на улицу», «Хочу получать терапию от гепатита ц, но требуют наличие ВИЧ...», «Я инвалид, помогите мне...».

Как часто респонденты пользуются услугами профилактики ВИЧ и/или Снижения Вреда

Общее количество ответов участников исследования на данный вопрос составило 564, поскольку часть респондентов в дополнение к основному ответу выбирали и детализировали вариант «Другое».

Ответ	Кол-во ответов R=564	% ответов	% респондентов, давших ответ
Не пользуюсь	289	51,24	51,79
1 раз в неделю и/или чаще	101	17,91	18,1
Не более 1 раза в месяц	66	11,7	11,83
Реже 1 раза в месяц	70	12,41	12,54
Ваш вариант	38	6,74	6,81

Данные, полученные в результате применения двух методов опроса (онлайн и бумажное анкетирование), представлены в отдельной таблице.

Ответ	% ответов при онлайн опросе	% ответов при бумажном анкетировании
Не пользуюсь	30	66,9
1 раз в неделю и/или чаще	22,5	14,7
Не более 1 раза в месяц	17,5	7,4
Реже 1 раза в месяц	20	6,7
Ваш вариант	10	4,3

Полученные данные демонстрируют, что большая часть ответов, как при бумажном анкетировании (66,9%), так и при онлайн опросе (30%), соответствует варианту «Не пользуюсь». В детализации ответа «Ваш вариант», который выбрали 6,81% респондентов, участники исследования указывали следующее: *«Два раза в месяц», «Один раз в три месяца», «Один раз в полгода», «1 раз в полгода, год!!!», «Никого нет», «Нет доступа», «Хотелось бы чаще, но после нового года соц работника нет возможности найти». В то же время, 10,5 % из ответов «Ваш вариант» были детализированы респондентами «Каждый день». 1 участник онлайн опроса указал «Предоставляю все эти услуги».*

Какие пункты предоставления услуг посещают респонденты чаще всего

Общее количество ответов респондентов на данный вопрос составило 618.

Ответ	Кол-во ответов R=618	% ответов	% респондентов, давших ответ
Не пользуюсь услугами	191	30,91	34,23
Стационарный пункт (в помещении)	138	22,33	24,73
Аутрич (уличный) пункт	151	24,43	27,06
Мобильная амбулатория	54	8,74	9,68
На базе медицинского учреждения	62	10,03	11,11
Другое	22	3,56	3,94

Данные, полученные в результате применения двух методов опроса (онлайн и бумажное анкетирование), представлены в отдельной таблице.

Ответ	% ответов при онлайн опросе	% ответов при бумажном анкетировании
Не пользуюсь услугами	25,8	34,2
Стационарный пункт (в помещении)	16,7	25,8
Аутрич (уличный) пункт	20,8	26,8
Мобильная амбулатория	10	7,9
На базе медицинского учреждения	19,2	4,2
Другое	7,5	1,1

Следует отметить, что на данный вопрос получено ответов «Не пользуюсь услугами» меньше, чем аналогичных ответов на предыдущий вопрос. В то же время, ответ «Не пользуюсь услугами» выбрали более трети респондентов. Полученные данные свидетельствуют о том, что респонденты **посещают чаще всего аутрич (уличные)**, а также **стационарные пункты предоставления услуг**. 11,11% участников исследования указали в своих анкетах, что чаще всего посещают пункты на базе лечебного учреждения, а **услугами в мобильной амбулатории пользуется только 9,68%** респондентов. Среди ответов «Другое»: *«Нет никого», «Раньше соцработники приносили домой», «Разные», «Использую все», «В комьюнити организации», «На разі ніякий, проте, вважаю що якщо б хотіла скористатися, то повного спектру немає».*

Какие из перечисленных услуг являются наиболее приоритетными для респондентов

Общее количество полученных ответов составляет 1682.

Ответ	Кол-во ответов R=1682	% ответов	% респондентов, давших ответ
Одноразовые шприцы и иглы	438	26,04	78,49
Презервативы и лубриканты	181	10,76	32,44
Тестирование на ВИЧ	311	18,49	55,73
Скрининг по туберкулёзу	167	9,93	29,93
Тестирование на вирусный гепатит С	241	14,33	43,19
Консультирование по вопросам профилактики ВИЧ и Снижения Вреда	162	9,63	29,03
Услуги социального сопровождения	182	10,82	32,62

Данные, полученные в результате применения двух методов опроса (онлайн и бумажное анкетирование), представлены в отдельной таблице.

Ответ	% ответов при онлайн опросе	% ответов при бумажном анкетировании
Одноразовые шприцы и иглы	23,7	27,5
Презервативы и лубриканты	9,2	11,7
Тестирование на ВИЧ	17,4	19,1
Скрининг по туберкулёзу	7,6	11,4
Тестирование на вирусный гепатит С	15,2	13,8
Консультирование по вопросам профилактики ВИЧ и Снижения Вреда	11,1	8,7
Услуги социального сопровождения	15,8	7,8

Подавляющее большинство респондентов опроса (78,49%) наиболее приоритетной услугой считают выдачу одноразовых шприцев и игл, и такой вариант ответа составляет наибольшую долю в общей структуре полученных данных, как при раздаточном (бумажном) анкетировании, так и при онлайн опросе. Более половины участников исследования **(55,73%) среди приоритетных услуг профилактики ВИЧ и СВ выделяют тестирование на ВИЧ**. Услуги скрининга по ТБ и консультирования по вопросам профилактики ВИЧ и СВ считают приоритетными менее трети респондентов опроса. Приоритетность услуг социального сопровождения оказалась в два раза выше для участников онлайн опроса (15,8%) по сравнению с респондентами бумажного анкетирования (7,8%).

Какие услуги респонденты считают неудовлетворительными

Общее количество полученных ответов составляет 953.

Ответ	Кол-во ответов R=953	% ответов	% респондентов, давших ответ
Одноразовые шприцы и иглы	203	21,3	36,38
Презервативы и лубриканты	102	10,7	18,28
Тестирование на ВИЧ	86	9,02	15,41
Скрининг по туберкулёзу	141	14,8	25,27
Тестирование на вирусный гепатит С	90	9,44	16,13
Консультирование по вопросам профилактики ВИЧ и Снижения Вреда	110	11,54	19,71
Услуги социального сопровождения	183	19,2	32,8
Другое	38	4	6,81

Данные, полученные в результате применения двух методов опроса (онлайн и бумажное анкетирование), представлены в отдельной таблице.

Ответ	% ответов при онлайн опросе	% ответов при бумажном анкетировании
Одноразовые шприцы и иглы	18,9	23,2
Презервативы и лубриканты	8,9	12,1
Тестирование на ВИЧ	5,3	11,8
Скрининг по туберкулёзу	13,6	15,8
Тестирование на вирусный гепатит С	10,2	8,8
Консультирование по вопросам профилактики ВИЧ и Снижения Вреда	8,7	13,6
Услуги социального сопровождения	25,2	14,7
Другое	9,2	0

Не смотря на высокую приоритетность услуг выдачи одноразовых шприцев и игл, более трети респондентов (36,38%) считают данную услугу неудовлетворительной. В детализации варианта «Другое» респонденты указывали на то, что услуг и раздаточных материалов мало, и всё достаточно хорошо, если есть в наличии. К сожалению, **только 16 участников исследования (2,9%)** указали в варианте ответа «Другое», что **не имеют претензий к перечисленным услугам и считают их все удовлетворительными.**

В то же время, **8% респондентов неудовлетворительными считают абсолютно все услуги**, выбрав в своих анкетах все перечисленные варианты ответов.

Устраивает ли респондентов регулярность получения услуг

Общее количество полученных ответов составляет 558, поскольку респондентам была предоставлена возможность выбрать только один вариант ответа.

Ответ	Кол-во ответов R=558	% ответов	% респондентов, давших ответ
Не получаю услуги	176	31,54	31,54
Устраивает	152	27,24	27,24
Не устраивает	76	13,62	13,62
Есть потребность получать услуги чаще	154	27,6	27,6

Данные, полученные в результате применения двух методов опроса (онлайн и бумажное анкетирование), представлены в отдельной таблице.

Ответ	% ответов при онлайн опросе	% ответов при бумажном анкетировании
Не получаю услуги	25,8	35,9
Устраивает	33,3	22,6
Не устраивает	9,2	17
Есть потребность получать услуги чаще	31,7	24,5

Предоставленные ответы свидетельствуют о том, что **регулярность получения услуг устраивает менее трети** участников исследования (**27,24%**).

Не получают услуги 31,54% респондентов, 27,6% участников исследования указали, что имеют потребность получать услуги чаще, а **13,62%** респондентов выбрали ответ «**Не устраивает**».

Устраивает ли респондентов качество и полнота услуг

Общее количество полученных ответов составляет 558, поскольку респондентам была предоставлена возможность выбрать только один вариант ответа.

Ответ	Кол-во ответов R=558	% ответов	% респондентов, давших ответ
Не получаю услуги	172	30,83	30,83
Полностью устраивает	176	31,54	31,54
Частично устраивает	138	24,73	24,73
Не устраивает	72	12,9	12,9

Данные, полученные в результате применения двух методов опроса (онлайн и бумажное анкетирование), представлены в отдельной таблице.

Ответ	% ответов при онлайн опросе	% ответов при бумажном анкетировании
Не получаю услуги	24,2	35,8
Полностью устраивает	22,5	38,4
Частично устраивает	36,6	15,7
Не устраивает	16,7	10,1

31,54% респондентов ответили, что их **полностью устраивает качество и полнота полученных услуг**. В то же время в структуре ответов раздаточного (бумажного) анкетирования часть ответов «Полностью устраивает» составляет 38,4%, а онлайн опроса – 22,5%. Большинство участников исследования (всего 68,46%) указали, что **качество и полнота услуг либо частично устраивает (24,73%), либо вовсе не устраивает (12,9%),** а 30,84% респондентов обозначили, что не получают услуги.

Что, по мнению респондентов, требует улучшения

Общее количество полученных ответов составляет 1287.

Ответ	Кол-во ответов R=1287	% ответов	% респондентов, давших ответ
Расширение сети пунктов предоставления услуг	371	28,83	66,49
Повышение регулярности получения услуг	237	18,41	42,47
Качество консультирования	183	14,22	32,8
Качество расходных материалов (шприцы, презервативы и пр.)	203	15,77	36,38
Увеличение количества расходных материалов	261	20,28	46,77
Другое	32	2,49	5,73

Данные, полученные в результате применения двух методов опроса (онлайн и бумажное анкетирование), представлены в отдельной таблице.

Ответ	% ответов при онлайн опросе	% ответов при бумажном анкетировании
Расширение сети пунктов предоставления услуг	27,6	29,6
Повышение регулярности получения услуг	16,9	19,4
Качество консультирования	14,5	14
Качество расходных материалов (шприцы, презервативы и пр.)	14,2	16,8
Увеличение количества расходных материалов	21,3	19,6
Другое	5,5	0,6

В общей структуре ответов наибольшая доля (28,83%) приходится на ответ **«Расширение сети пунктов предоставления услуг»**, который предоставили **66,49% респондентов**. Почти половина (**46,77%**) участников исследования считают необходимым **увеличение количества раздаточных материалов**, а **42,47%** обозначили, что **требуется повысить регулярность получения услуг**.

В ответе «Другое» респонденты определили необходимость в: *получении юридической помощи, предоставлении услуг инвалидам на дому, обеспечении социального сопровождения одиноким матерям с маленькими детьми, возможности бесплатного лечения вирусного гепатита С, бесплатной реабилитации, услугах детоксикации, дополнительных раздаточных материалах таких как, мази, антисептики, перевязочные материалы, продуктовые пайки и прочее.*

Какие другие услуги респонденты считают необходимыми в контексте Снижения Вреда

Общее количество полученных ответов составляет 1008.

Ответ	Кол-во ответов R=1008	% ответов	% респондентов, давших ответ
Проверка качества вещества (драг чекинг)	271	26,88	48,57
Онлайн консультирование "равный-равному"	163	16,17	29,21
Возможность получения налоксона	319	31,65	57,17
Возможность получать расходные профилактические материалы по почте	211	20,93	37,81
Другое	44	4,37	7,89

Данные, полученные в результате применения двух методов опроса (онлайн и бумажное анкетирование), представлены в отдельной таблице.

Ответ	% ответов при онлайн опросе	% ответов при бумажном анкетировании
Проверка качества вещества (драг чекинг)	25,8	28,1
Онлайн консультирование "равный-равному"	18,6	13,6
Возможность получения налоксона	22,3	41,7
Возможность получать расходные профилактические материалы по почте	26,1	15,3
Другое	7,2	1,3

Более половины участников исследования (**57,17%**) указали, что в контексте СВ **считают необходимым получение налоксона**. Более трети респондентов (**37,81%**) в качестве востребованной дополнительной услуги выбрали **возможность получать расходные профилактические материалы по почте**, такая услуга наиболее приоритетна, в первую очередь, для участников онлайн опроса.

48,57% респондентов обозначили **проверку качества вещества (драг чекинг)**, как необходимую услугу в контексте СВ.

При выборе варианта ответа «Другое» участники указывали такие необходимые услуги: *юридическое консультирование и правовая помощь, квалифицированная психологическая поддержка, содействие в восстановлении документов и ресоциализации, помощь в трудоустройстве, предоставление услуг для инвалидов на дому, получение продуктовых пайков, наборов гигиены, товаров медицинского предназначения (мази, перевязочные материалы и пр.).*

ВЫВОДЫ

Результаты проведенного исследования подтвердили актуальность и востребованность услуг профилактики ВИЧ и СВ среди людей, употребляющих наркотики. Порядка 15% респондентов опроса ответили, что не нуждаются в таких услугах, а 1% участников исследования указали, что не доверяют действующим программам.

В то же время, полученные данные продемонстрировали, что существующие практики предоставления услуг профилактики ВИЧ и СВ являются малоэффективными, чаще всего не учитывают реальные потребности ключевой группы, а доступность и качество услуг находится на низком уровне.

Так, почти треть респондентов (31,36%) указали, что не имеют доступа к услугам профилактики ВИЧ и/или СВ. Такой показатель, свидетельствует о том, что базовые профилактические услуги по состоянию на текущее время стремительно теряют свою доступность для ключевых групп. **Порядка половины** респондентов опроса при ответе на те, или иные вопросы анкеты, дополнительно детализировали, что **получали услуги ранее, но не имеют доступа к ним в последнее время.**

При таком высоком показателе отсутствия доступа к услугам **только лишь 6,8% участников получают все перечисленные в анкете услуги СВ и услуги социального сопровождения.**

Чаще всего представители целевой группы посещают аутрич (уличные), а также стационарные пункты предоставления услуг. В то же время, **услугами в мобильной амбулатории пользуется только 9,68% респондентов.**

Более половины участников исследования **(55,73%) среди приоритетных для себя услуг профилактики ВИЧ и СВ выделяют тестирование на ВИЧ.**

Подавляющее большинство респондентов (78,49%) наиболее приоритетной услугой считают выдачу одноразовых шприцев и игл, и такой вариант ответа составляет наибольшую долю в общей структуре полученных данных, как при раздаточном (бумажном) анкетировании, так и при онлайн опросе. При этом, **более трети респондентов (36,38%) считают данную услугу неудовлетворительной.** В детализации варианта «Другое» респонденты указывали на то, что **услуг и раздаточных материалов мало.**

Это может свидетельствовать либо о несоответствии предусмотренного нормативными расчётами количества расходных материалов потребностям ключевых

групп, либо же о том, что средства профилактики ВИЧ просто не доходят до конечного получателя по тем или иным причинам.

Только 16 участников исследования (2,9%) указали, что не имеют претензий к перечисленным в анкете услугам СВ и считают их все удовлетворительными. В то время как **неудовлетворительными абсолютно все услуги считают 8% респондентов.** Такие результаты свидетельствуют об очень низком уровне удовлетворенности доступными услугами со стороны конечных получателей.

Регулярность получения услуг устраивает менее трети участников исследования (27,24%). В то же время 18,1% респондентов отвечали, что пользуются услугами профилактики ВИЧ и СВ 1 раз в неделю и/или чаще, а в детализации «Ваш вариант» часто фигурировал ответ «Каждый день». Полученные результаты могут свидетельствовать не только о несоответствии процедур реальным потребностям ключевых групп, но и о нарушениях установленного порядка предоставления услуг. Так, действующей нормативной базой на государственном уровне предусмотрены ограничения и установлены предельные количества доступных услуг для одного клиента в год, а именно: 9 информационно-консультационных услуг, 9 услуг выдачи/обмена шприцев, 2 услуги тестирования на ВИЧ и 2 услуги скрининга по ТБ.

66,49% участников исследования указали, что **считают необходимым расширение сети пунктов предоставления услуг**, почти половина (**46,77%**) – **увеличение количества раздаточных материалов**, а **42,47%** обозначили, что **требуется повысить регулярность получения услуг.** Полученные данные и ответы от непосредственных клиентов программ подтверждают необходимость пересмотра действующей нормативной базы и порядка предоставления услуг в целях обеспечения надлежащего их качества и доступности, а также соответствия реальным потребностям конечных получателей.

Помимо базового пакета актуальными для ЛУН являются и другие услуги в контексте СВ. Так, более половины участников исследования (**57,17%**) указали, что **считают необходимым получение налоксона.** Более трети респондентов (**37,81%**) в качестве востребованной дополнительной услуги выбрали **возможность получать расходные профилактические материалы по почте**, такая услуга наиболее приоритетна, в первую очередь, для участников онлайн опроса. **48,57%** респондентов обозначили **проверку качества вещества (драг чекинг)**, как необходимую услугу в контексте СВ.

РЕКОМЕНДАЦИИ

Основываясь на данных, полученных в результате исследования непосредственно от участников программ профилактики ВИЧ и СБ, можно обобщить следующие основные рекомендации.

1. Необходимо обеспечить пересмотр Порядка предоставления услуг, а также другой действующей нормативной документации, регламентирующей процедуры предоставления услуг профилактики ВИЧ и СБ, в целях приведения в соответствие реальным потребностям групп повышенного риска инфицирования ВИЧ.
2. Необходимо рассматривать расчётное количество охватов ключевых групп профилактическими услугами в качестве среднестатистического ориентировочного показателя за период, а не предельного охвата представителей групп повышенного риска инфицирования ВИЧ.
3. Необходимо рассматривать расчётное количество доступных профилактических услуг и их регулярность в качестве среднестатистических показателей за период, а не предельных количеств доступных услуг на одного получателя в год.
4. Обеспечить надлежащую регулярность и полноту услуг профилактики ВИЧ и СБ для ключевых групп в соответствии с индивидуальными потребностями ключевых групп.
5. Предпринять необходимые меры по обеспечению надлежащего качества услуг профилактики ВИЧ и СБ.
6. Необходимо обеспечить развитие и оказание дополнительных актуальных услуг для ключевых групп в контексте СБ, а также обеспечить внедрение современных адаптивных подходов в их оказании.
7. Актуализировать вопросы обеспечения планирования и мониторинга существующих услуг при участии ключевых сообществ.
8. Желательно, чтобы более обширные рекомендации могли быть адаптированы и применены с учетом локальных региональных особенностей.
9. Полученные данные исследования могут быть использованы для адвокации позитивных изменений существующих программ профилактики ВИЧ и СБ среди ключевых групп, а также в целях развития и внедрения новых современных услуг и подходов в контексте СБ и противодействия СОЗ.

ПЕРЕЧЕНЬ ССЫЛОК

1. Снижение вреда:

https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BD%D0%B8%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5_%D0%B2%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0

2. Порядок предоставления услуг профилактики ВИЧ среди представителей групп повышенного риска инфицирования ВИЧ, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения Украины №1606 от 12.07.2019 года:

<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0855-19#Text>

3. Предельные (граничные) тарифы на предоставление услуг профилактики ВИЧ среди групп повышенного риска инфицирования ВИЧ, утвержденные Приказом Министерства здравоохранения Украины №1681 от 23.07.2019 года

<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0906-19#n4>

4. Программы снижения вреда: спасая жизни употребляющих инъекционные наркотики, ЮНЭЙДС:

https://www.unaids.org/ru/resources/presscentre/featurestories/2017/june/20170621_harm_reduction

