

Результаты исследования по выявляемости ВИЧ среди СР в Санкт-Петербурге

Благотворительный женский фонд «Астра»

5 октября 2018



Цель исследования:

Изучение распространенности ВИЧ-инфекции среди женщин репродуктивного возраста из групп риска (вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг)

Этапы исследования

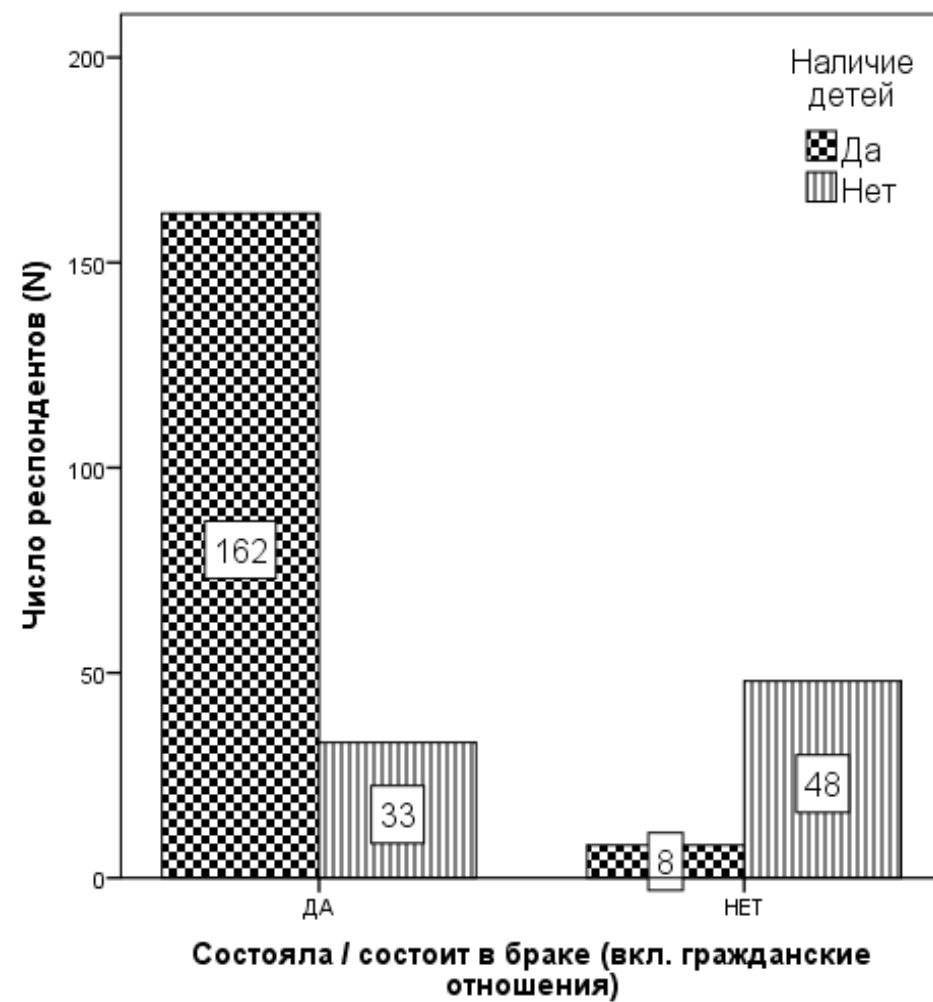
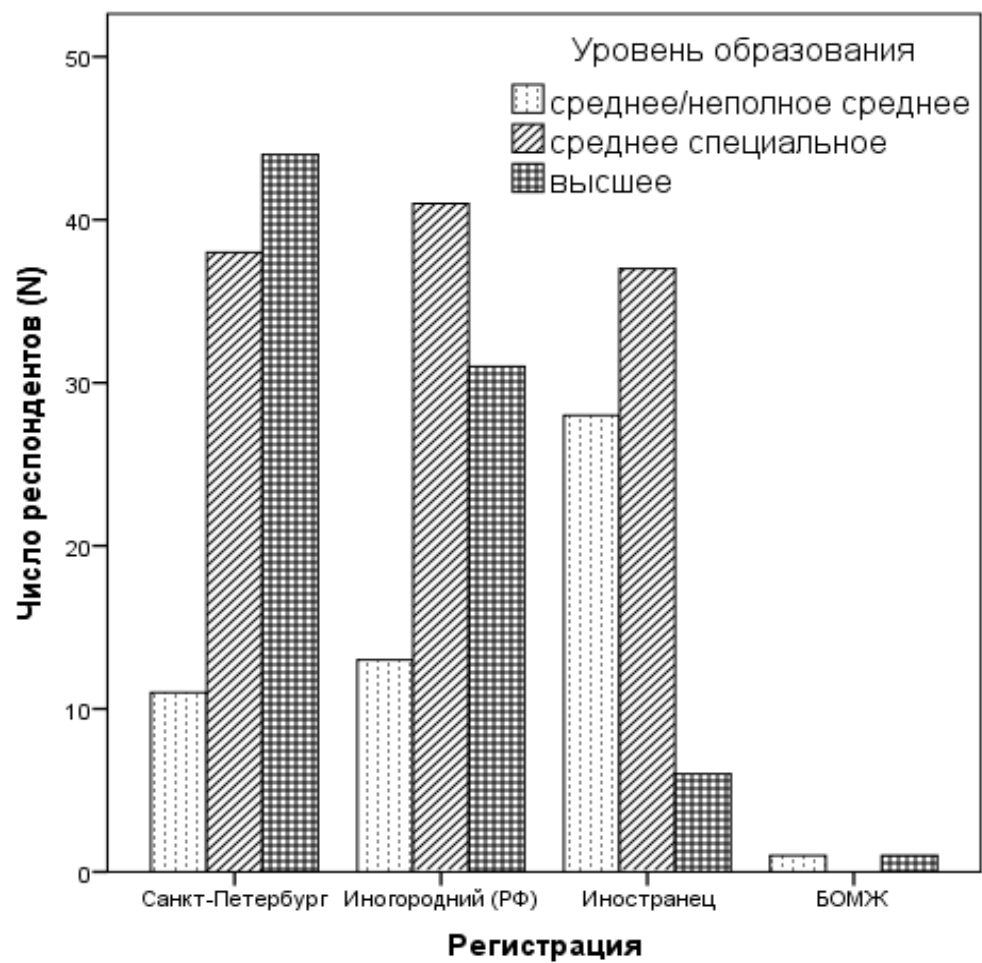
- **Разработка путеводителя интервью** по изучению поведения, связанного с повышенным риском заражения ВИЧ.
- Проведение **интервьюирования 250 женщин**, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг, оказывающих сексуальные услуги в «салонах».
- **Проведение тестирования 500 женщин**, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг, оказывающих сексуальные услуги в «салонах» с использованием экспресс-тестов на ВИЧ-1/2.
- **Обеспечение сопровождения женщин с положительным результатом экспресс-теста на ВИЧ-1/2 в СПб ГУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» для проведения подтверждающего теста в ИФА и ИБ.**
- **Обеспечение сопровождения женщин**, имеющих гражданство Российской Федерации и регистрацию в Санкт-Петербурге, с положительным результатом экспресс-теста на ВИЧ-1/2 в СПб ГУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» **для постановки на учет в связи с ВИЧ-инфекцией.**
- **Проведение** статистической обработки полученных результатов исследования.
- **Подготовка** отчета по проведенному исследованию.

Проведение исследования

- Сроки: **14 июля-24 августа**
- **5 соцработников** фонда «Астра»
- Анкетирование -**256** человек
- Тестирование – **506** человек
- Медико-социальное сопровождение- **100%** от выявленных

Общие сведения о респондентах

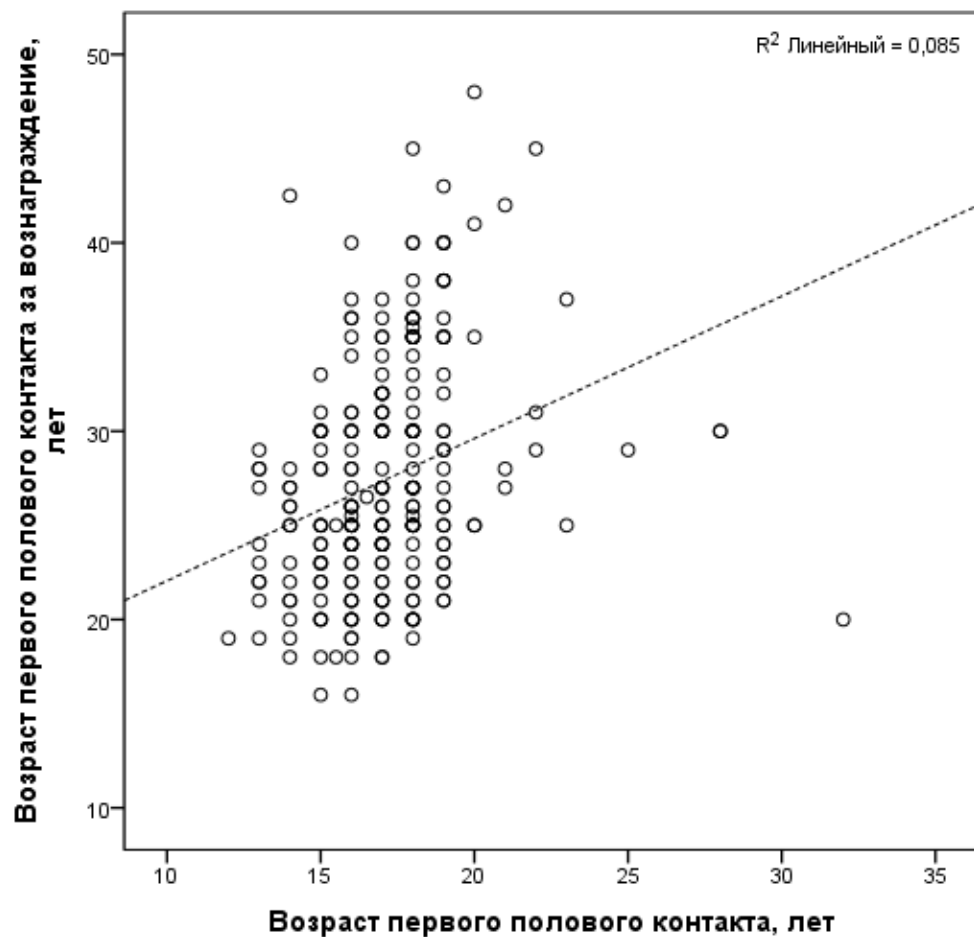
- Средний возраст – 34 года
- Начало половой жизни – 17 лет
- Возраст начала оказания услуг- 20 лет
- 2/3 – внешние и внутренние мигранты
- Только секс-работа, как источник дохода - подавляющее большинство (**81,9 %**)
- Высокий уровень социализации. Наличие семьи 80%, дети 65 %
- Образование – 1/3 – высшее образование (СПб), средне-специальное - РФ, ниже среднего- внешние мигранты
- Среднее количество клиентов в неделю -15 человек (от 2 до 100)



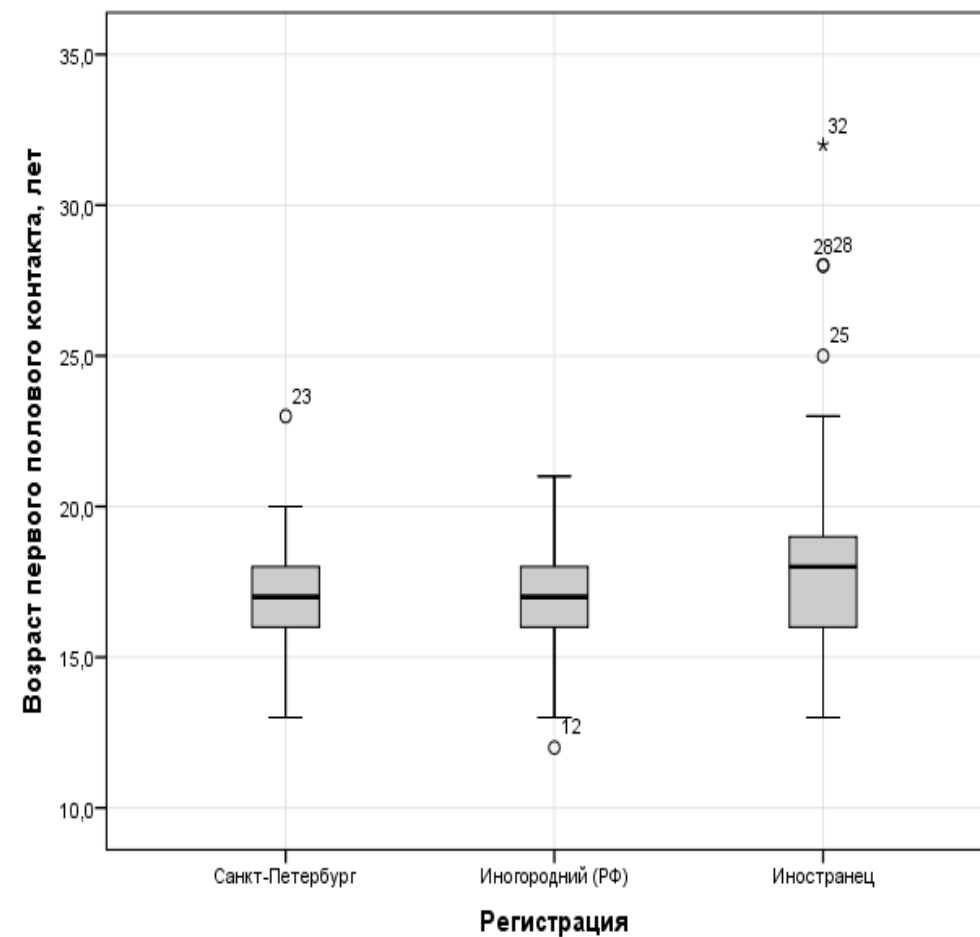
Сексуальное поведение респондентов

- Частота использования презервативов- декларируется почти 100 %
- Причины не использования : рвался-слетал- 59% , клиент снимал-22%, не желает использовать клиент- 19%, доверие к постоянному клиенту- 15%,
- *1/2 клиентов предлагает секс без презерватива*
- 69% отрицают наличие клиентов/ партнеров ПИН
- 5% - есть партнер ПИН
- С постоянным партнером/ мужем презервативы не используются
- Наличие в прошлом ИППП- 32,4 % (70% - это сифилис и хламидиоз)
- 10% - наличие гепатитов В и С (достоверно связано с партнером ПИН)

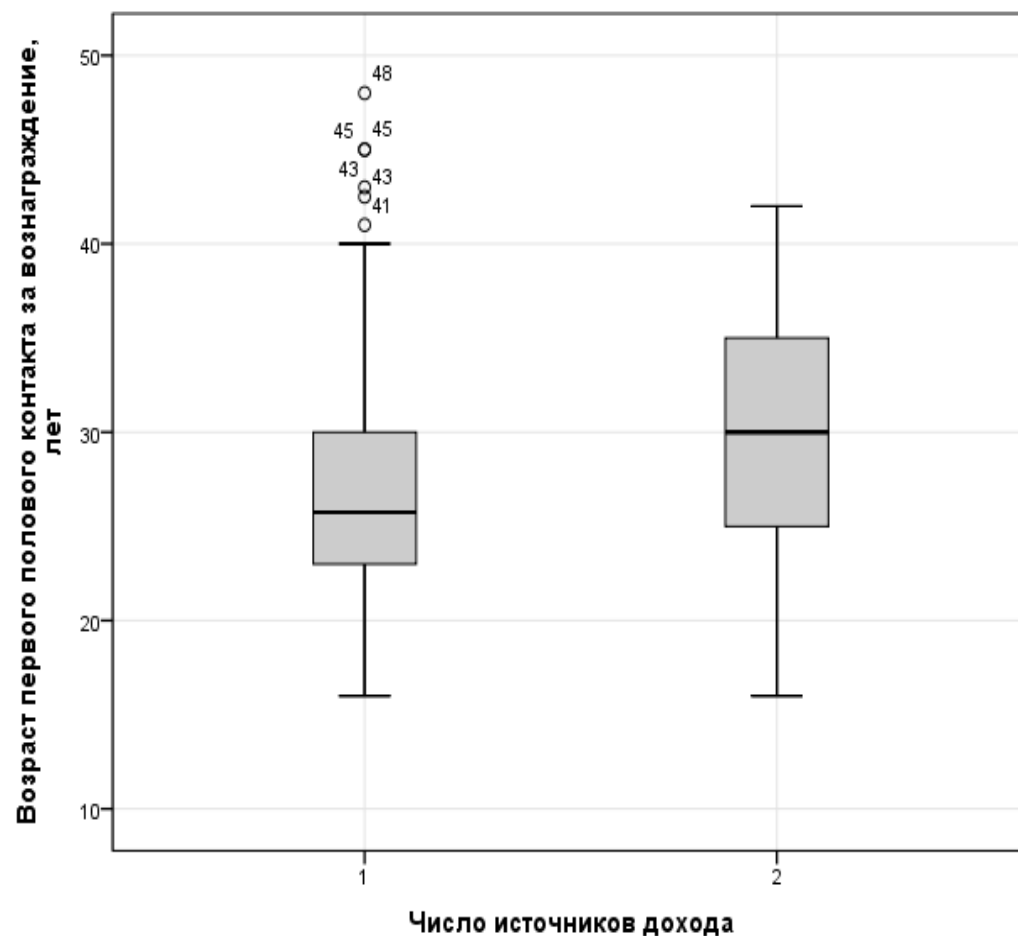
Зависимость возраста первого полового контакта за вознаграждение от возраста первого полового контакта



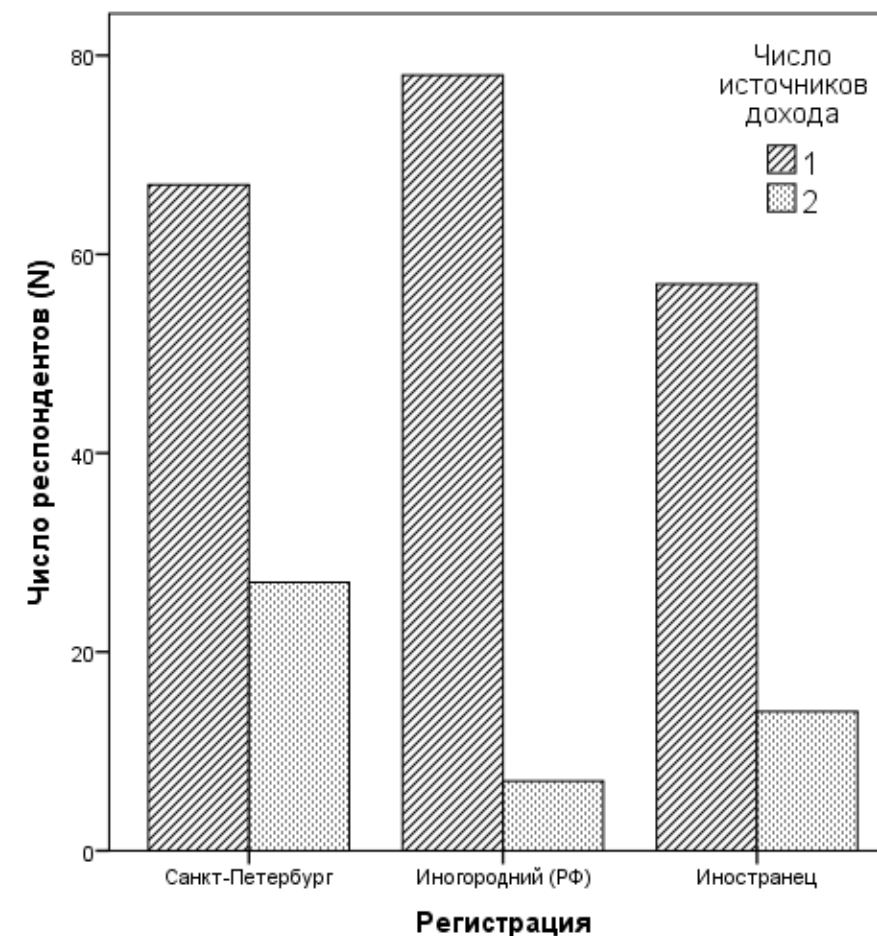
Возраст начала половой жизни в зависимости от регистрации



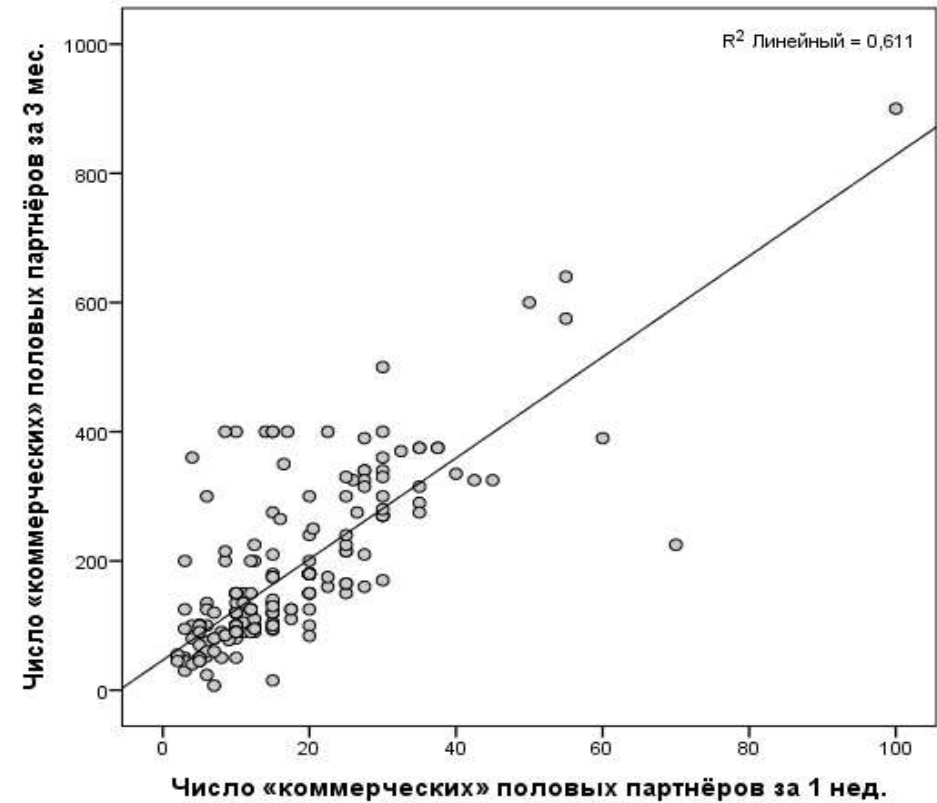
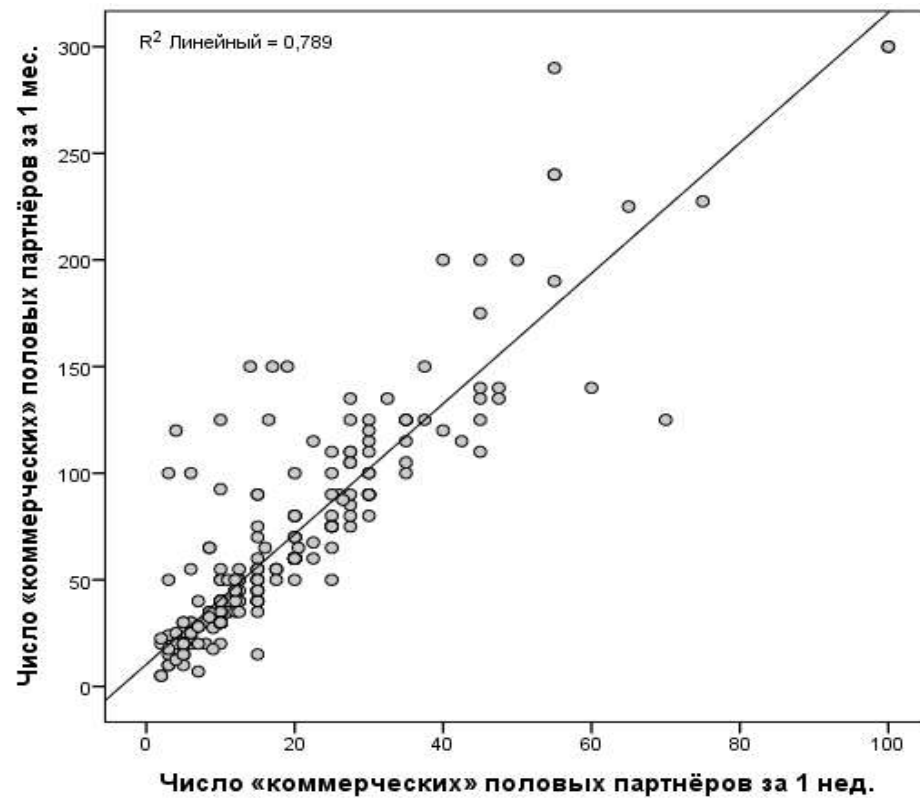
Возраст начала СР в зависимости от числа источников дохода



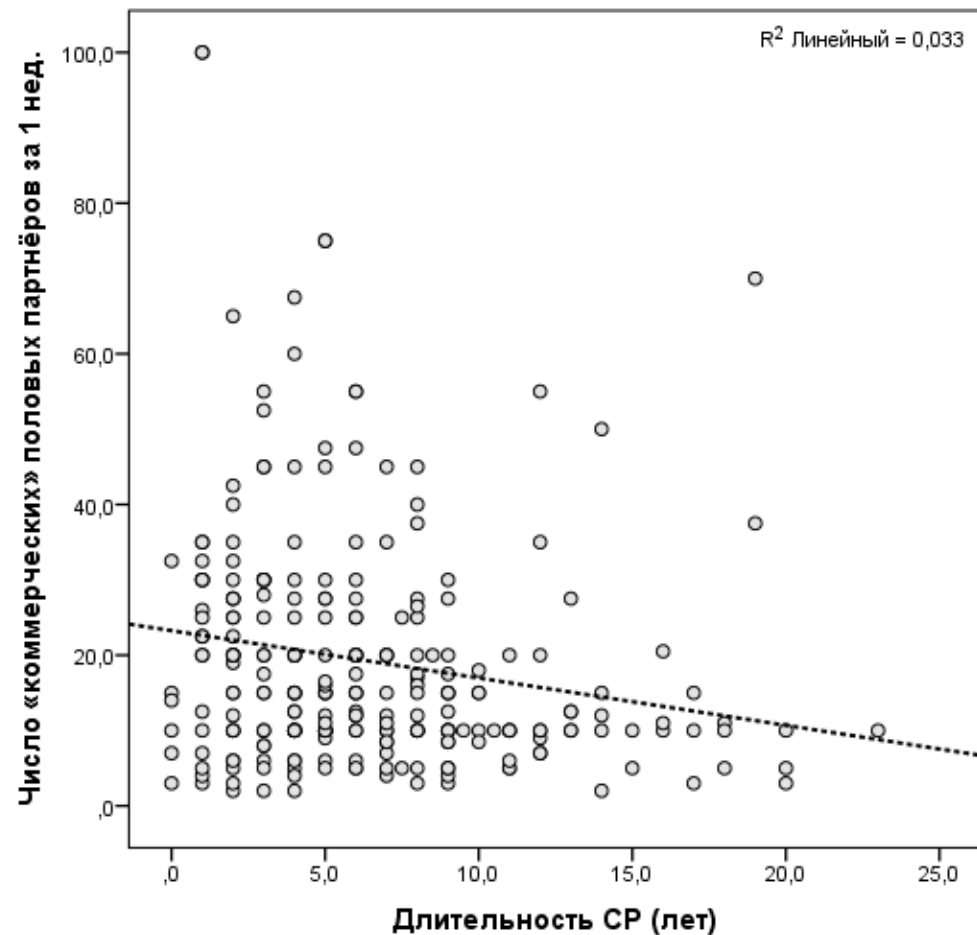
Число источников дохода в зависимости от регистрации



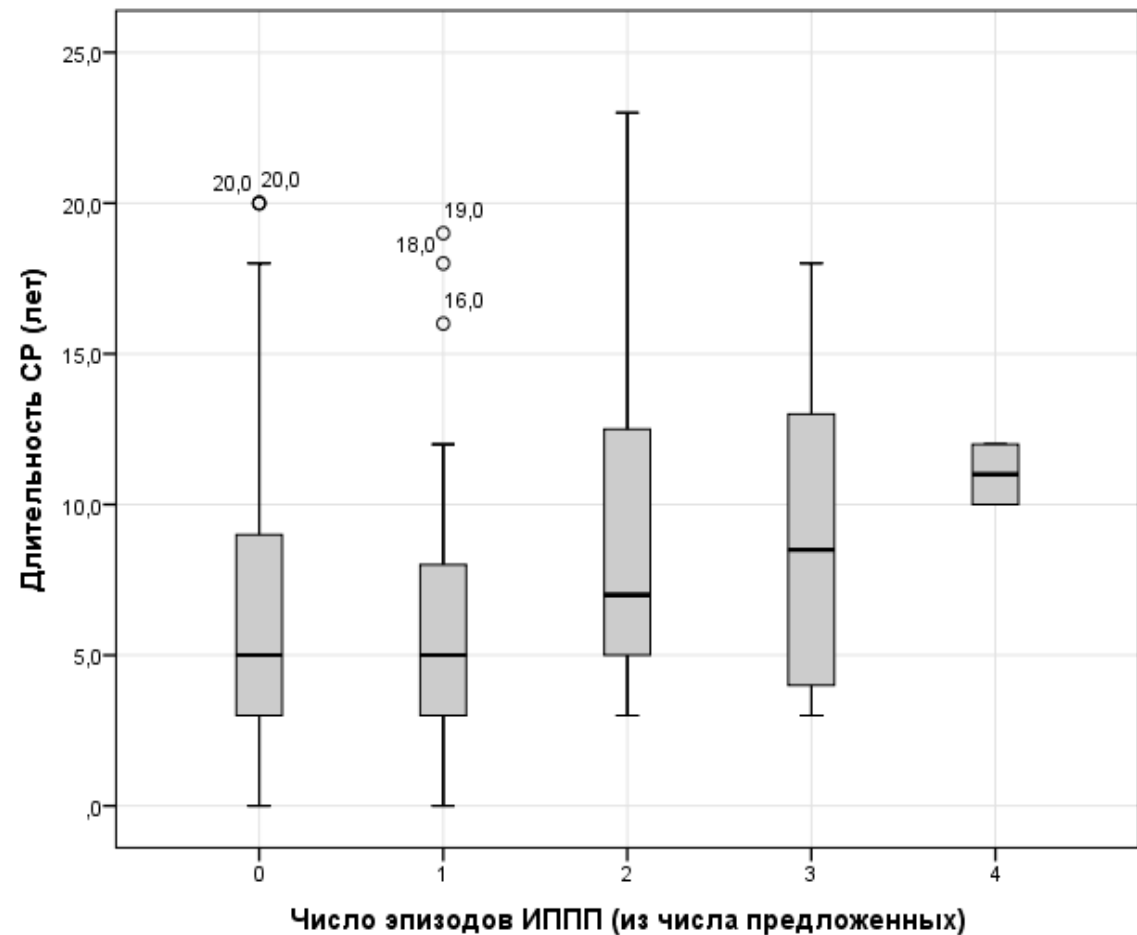
Взаимосвязь между числом «коммерческих» половых партнёров за 1 нед. перед опросом и за аналогичными показателями за 1 и 3 месяца



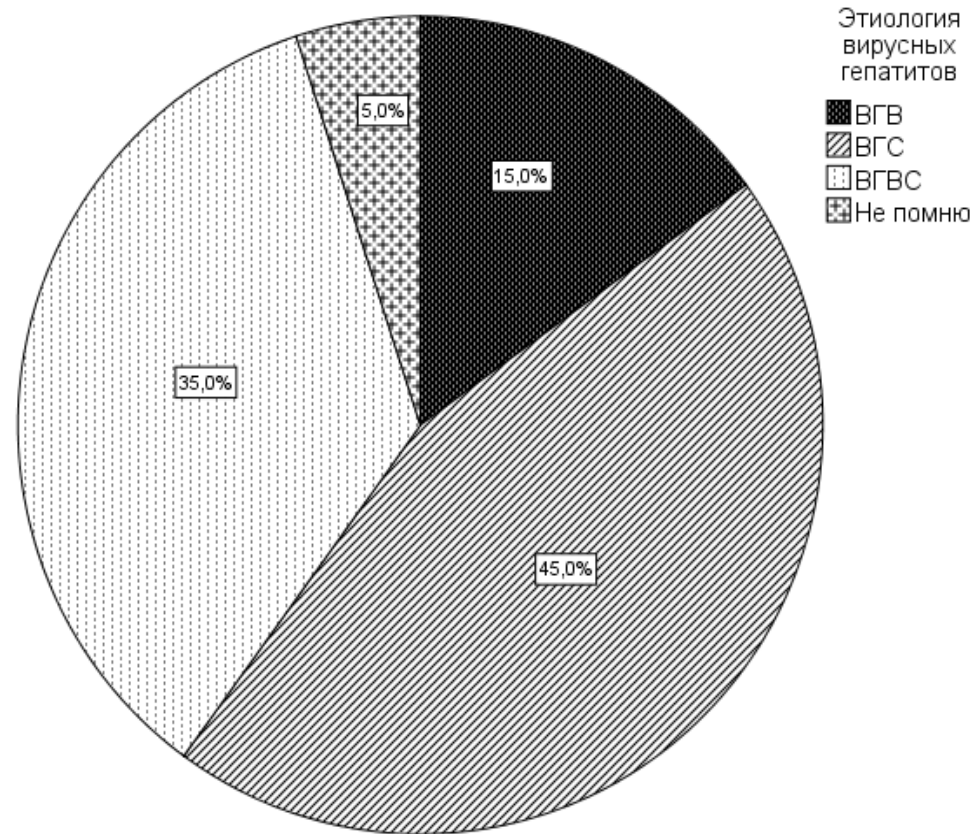
Зависимость числа «коммерческих» половых партнёров за 1 нед. от длительности секс-работы



Взаимосвязь числа эпизодов ИППП (из числа предложенных в интервью) и длительности занятия секс-работой



Этиологическая структура выявленных вирусных гепатитов



Информированность о ВИЧ

- 4 из 5- оценили свою информированность как высокую
- Источник информации- интернет, проект профилактики, мед. работники, ТВ
- 1/3 ложные утверждения (комары-32%, общая посуда-19%, поцелуи- 19%, рукопожатие- 8 %)
- Зависимость информированности от образования и гражданства
- Тестирование на ВИЧ- 84% от общего количества
- 92% - знают свой статус (СПб- 85%, РФ- 65%, др. страны- 64%)
- **ИЗ тех, кто прошел анкетирование: 256 человек**
- ВИЧ + - 1, 9 % (5 человек, 4 знали свой диагноз, 1 – вновь выявлена)
- Средний возраст ВИЧ+ - 37 лет.

Источники информации

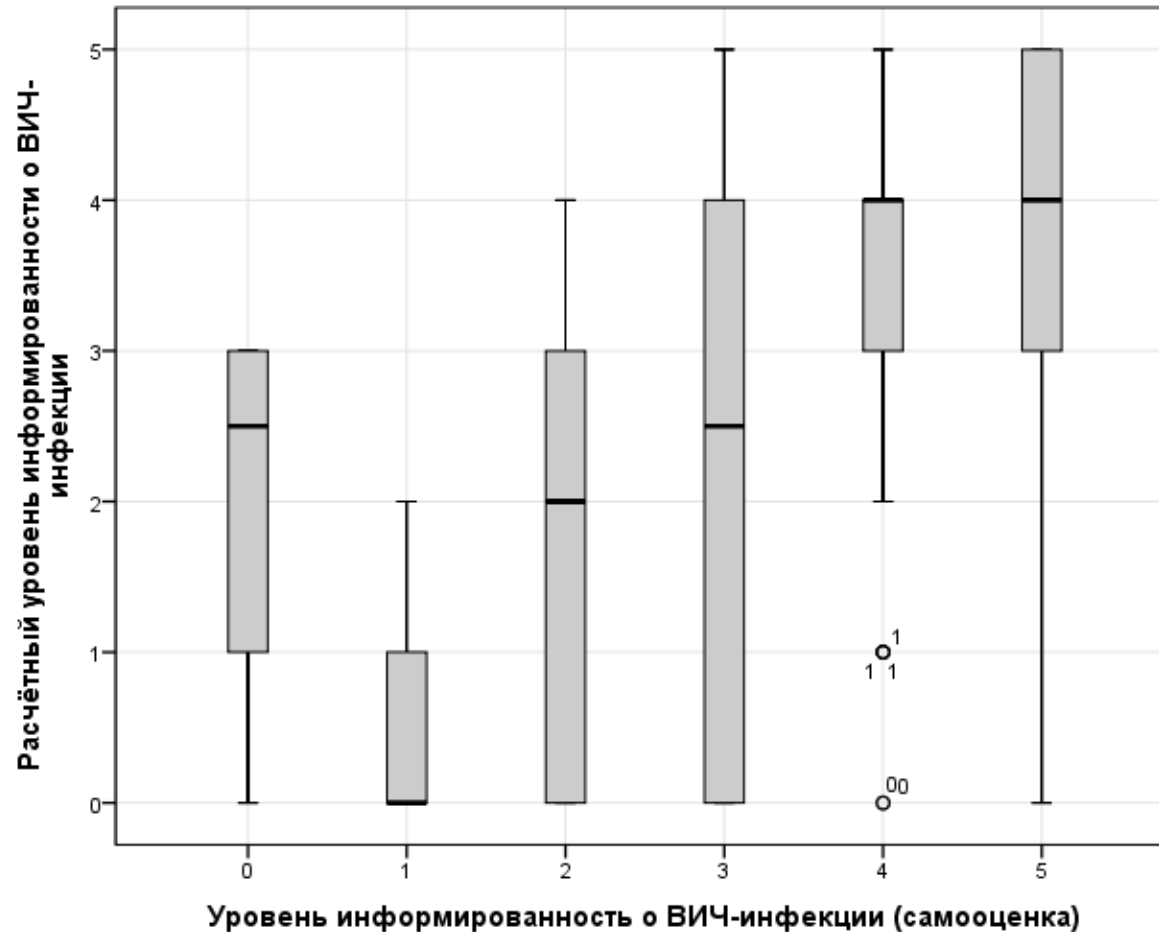
Источник информации о ВИЧ-инфекции (по убыванию частоты)	Число респондентов	
	Абс. число (N)	%
Интернет	219	85,5%
Мед. персонал больниц, поликлиник	125	48,8%
Профилактические программы	118	46,1%
ТВ, радио	98	38,3%
Газеты, журналы	62	24,2%
Плакаты, наружная реклама	43	16,8%
Родственники, семья	20	7,8%
«Горячие» линии, SMS-рассылки	4	1,6%
Другие СР	1	0,4%
Всего	256	100,0%

Распределение ситуаций, которые, с точки зрения респондентов, несут в себе риск заражения ВИЧ-инфекцией по частоте в порядке убывания



Риск передачи ВИЧ-инфекции (по убыванию частоты)	Число респондентов	
	Абс. число (N)	%
Инъекции с использованием чужих шприцев и (или) игл	253	98,8%
Половой контакт без использования презерватива	235	91,8%
Медицинские манипуляции (инъекции, переливание крови и т.п.)	235	91,8%
Использование общих бритвенных или маникюрных принадлежностей	224	87,5%
Татуировка/пирсинг многократным и (или) нестерильным инструментом	222	86,7%
Беременность и роды (от матери к ребёнку)	183	71,5%
Грудное вскармливание	120	46,9%
Укус кровососущего насекомого (комар и т.п.)	82	32,0%
Поцелуи	73	28,5%
Использование общей посуды для еды	51	19,9%
Купание в общем бассейне	41	16,0%
Курение (передача сигареты др. лицу)	37	14,5%
Рукопожатия	21	8,2%
Всего	256	100,0%

Взаимосвязь уровня информированности о ВИЧ-инфекции
заявленного самими респондентами и расчётного
(формализованного) уровня информированности о ВИЧ-инфекции



Выводы

Снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции среди СР возможен:

- за счет *непрерывности программы профилактики* (взаимодействие некоммерческих и государственных структур) с **12,9 % - 2012 год до 1,9 % - 2018 год**
- за счет *доступности медицинских услуг*
- за счет *мобильности группы СР*
- **Необходимо продолжать программы профилактики среди СР** как эффективного средства для замедления эпидемии ВИЧ, в том числе за государственный и региональный бюджет (2000 рублей на 1 СР в год)
- **Открытость СПИД-центра СПб к сотрудничеству является основой в достижении доказанной положительной динамики.**

Подробности исследования.



- **Алл 07 вал 02**

РФ, Лен. область. 46 лет Узнала о статусе давно, выявлена в исследовании 2012 года., Тогда же была поставлена на учет, взята была на медико-социальное сопровождение и начала принимать терапию, Наблюдается в больнице Боткина.

После начала приема терапии секс работа стала только дополнительным заработком (2-3 раза в неделю), так как приобрела дополнительную специальность и работает по специальности .

Имеет неопределяемую вирусную нагрузку.

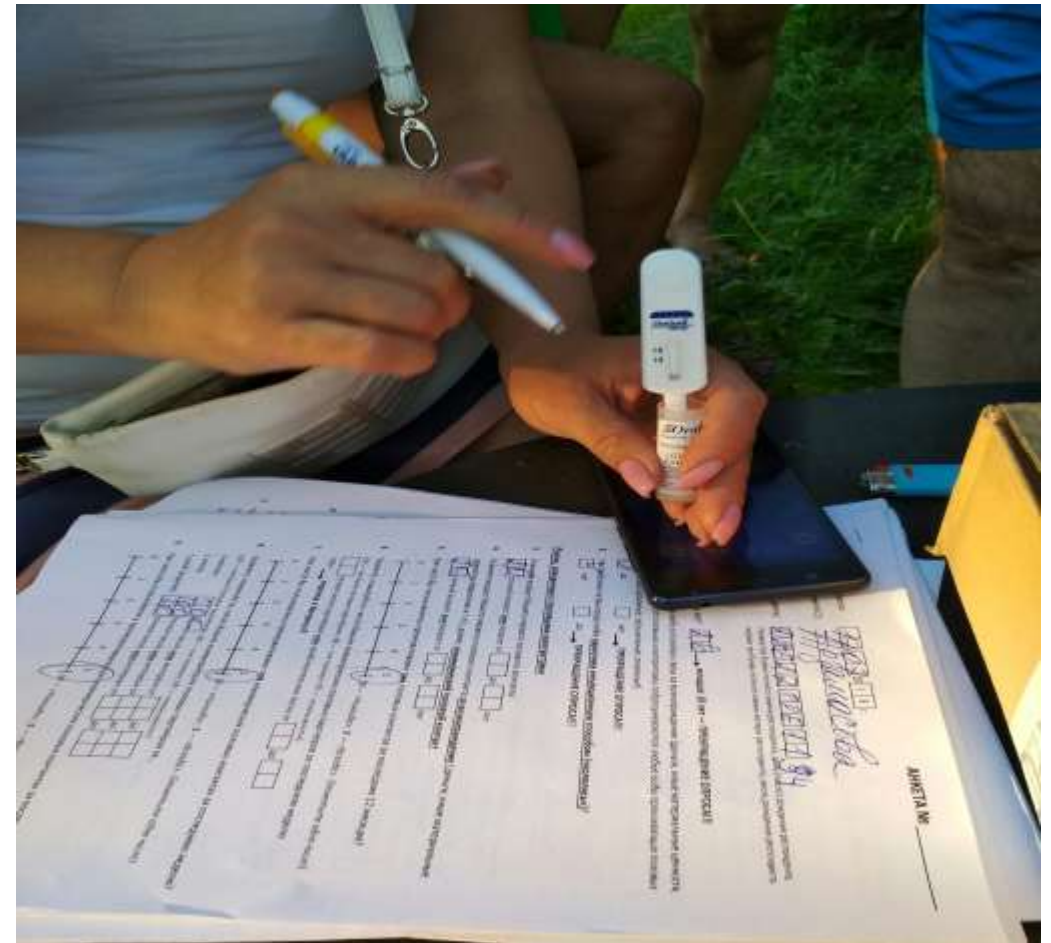
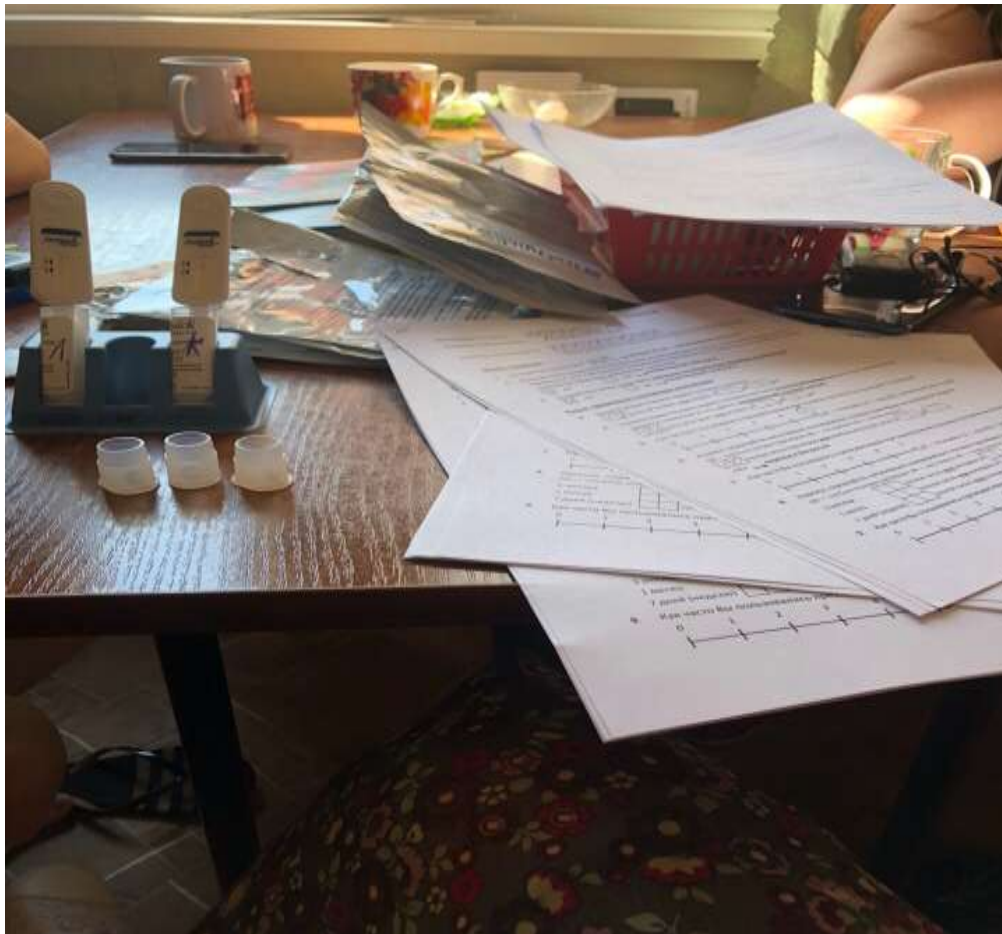
Находится на диспансерном учете в больнице им. Боткина, ответственный и «послушный пациент», вошла в контрольную группу: 1 укол в 4 недели в течении последних трех месяцев.

- **Окс 30 люд 11**

Гражданство РФ. Бомж, паспорт в процессе восстановления. 37 лет Первичный клиент проекта. Постоянно проживает и работает в СПб. Состоит в отношениях с партнером больше года, с ним презерватив не использует.

Занимаясь секс работой, предохраняется постоянно. Со слов трестируемой, презервативы никогда не рвались, риска заражения в работе не было. Дано направление к гинекологу. Дошла до ЖК №8, сдала анализы. Учитывая данные факты, заражение (если подтвердится анализом крови) произошло от постоянного партнера. Сопровождена в СЦ на подтверждение статуса на следующий же день после теста. Как только будет сделан паспорт и придут анализы будет поставлена на учет в С-Ц. Находится на сопровождении.

Подробности исследования.



Спасибо за внимание
Вопросы ?

