

Отчёт об исследовании среди потребителей наркотиков г.Пензы

В июне-июле 2013г. Общественным фондом «АнтиСПИД» проводилось исследование среди клиентов проекта профилактики ВИЧ-инфекции (наркозависимых и секс-работниц, употребляющих наркотики).

Исследование проводилось с использованием стандартной анкеты (73 вопроса) по программе, предложенной НП «ЭСВЕРО». В соответствии с программой исследования было проанкетировано 100 потребителей наркотиков, ранее не пользовавшихся услугами проекта («новые» клиенты) и 100 клиентов проекта («старые» клиенты).

Анкетирование проводилось в мобильном консультативном пункте, на квартирах и в полевых условиях.

Среди клиентов проекта преобладали мужчины (87,4%). Исследование, проведенное в декабре 2012г. показало, что мужчины среди опрошенных составляли 95%. Количество женщин в структуре респондентов было практически одинаковым (12,6%) как среди «новых» (11,4%), так и среди «старых» (13,4%) клиентов.

Средний возраст опрошенных потребителей наркотиков со времени проведения последнего аналогичного исследования (декабрь 2012г.) не изменился и составил 26,8 лет.

Средний возраст «новых» клиентов был почти на 4 года ниже, чем среди «старых» (24,2 и 28,8 лет соответственно). Таким образом, «новый» клиент проекта одновременно является и более молодым.

Риски при инъекционном употреблении наркотиков.

100% опрошенных потребляли в течение последних 30 дней наркотики инъекционным путем, используя в неделю в среднем 17,6 шприцев. При этом «новые» клиенты еженедельно использовали меньше шприцев, чем «старые» (15,8 и 19,1 соответственно). Количество игл, используемых клиентами, не анализировалось в связи с невозможностью изменять вопросы анкеты.

Пять процентов опрошенных в течение последней недели при введении наркотиков однократно использовали шприцы, которыми ранее пользовался кто-то другой. Ни один из «старых» клиентов не сообщил о случаях рискованного употребления наркотиков за последнюю неделю перед анкетированием.

Среди «новых» клиентов 11,4% сообщили об инъекционном потреблении наркотиков, связанным с высоким риском передачи ВИЧ и гепатитов (они использовали шприцы, которыми ранее пользовались другие люди). Таких шприцев было 7,4% от общего количества шприцев, использованных ими за неделю.

В общем количестве инструментов, использованных всеми опрошенными наркозависимыми за неделю, шприцы, которыми до использования колоса кто-то другой, составили 0,28%. В общем количестве шприцев, которыми пользовались «новые» клиенты, бывшие в употреблении шприцы составили 0,72%.

Используемые после других наркозависимых шприцы в 87,5% случаев не дезинфицировались.

Об использовании бывшего в употреблении у других наркозависимых шприца при последней инъекции сообщили 2,9% «новых» клиентов проекта. Использование общего инструментария происходило «в паре», вдвоем.

Ситуация на наркосцене.

На наркосцене в Пензе по-прежнему доминирует дезоморфин и другие «аптечные» наркотики. Так, дезоморфин в течение последнего месяца потребляли 84,3% «старых» клиентов и 65,7% «новых» клиентов проекта, героин – 28% и 12,9%, маковую соломку - 39,3% и 25,7%, амфетамины - 33,7% и 50%, «винт» - 31,5% и 35,7% соответственно.

39,3% «старых» и 25,7% «новых» клиентов проекта употребляли за последний месяц и другие наркотики, среди которых преобладали «соли» («скорости»). Эти препараты обладают стимулирующим эффектом (половая активность!), но при добавлении некоторых медикаментов их действие напоминает действие героина.

Половая активность ПИН и рискованное половое поведение.

В половые контакты в течение последнего месяца вступали 89,3% потребителей наркотиков (при исследовании в декабре 2012г. – 78%). «Новые» (преимущественно «молодые») клиенты вели относительно более интенсивную половую жизнь (98,6%), чем «старые» (82%) клиенты проекта.

При последнем контакте с половым партнером использовали презерватив 62,7% от имевших половые контакты в течение последнего месяца. Не пользовались презервативом 37,3% наркозависимых.

Если среди «старых» клиентов не пользовались презервативом 14,5%, имевших сексуальные контакты, то среди «новых» клиентов их было значительно больше – 57,1%. При исследовании, проведенном в декабре 2012г., эти цифры составили 16% и 50,1% соответственно.

Обследование на ВИЧ.

За последние 12 месяцев проходили тестирование на ВИЧ и знают свой результат 71,9% «старых» клиентов проекта (в декабре 2012г. об этом сообщили 66% клиентов). О том, что у них выявлена ВИЧ-инфекция, сообщили 5,6% опрошенных.

4,5% опрошенных, сообщивших о выявлении у них ВИЧ-инфекции, были обследованы на ВИЧ за последние 12 месяцев. Таким образом, ВИЧ-инфекция была год назад выявлена лишь у 1,1% «старых» клиентов проекта. Те же 1,1% опрошенных не обследовались на ВИЧ в течение последних 12 месяцев, поскольку знали о своем инфицировании ВИЧ.

Средний срок участия в проекте клиентов, у которых была выявлена ВИЧ-инфекция в течение последнего года, составил 28 месяцев. Учитывая, что после годичного перерыва в работе проект работает всего год, можно сделать вывод, что эти клиенты до перерыва в работе проекта пользовались его услугами считанные месяцы.

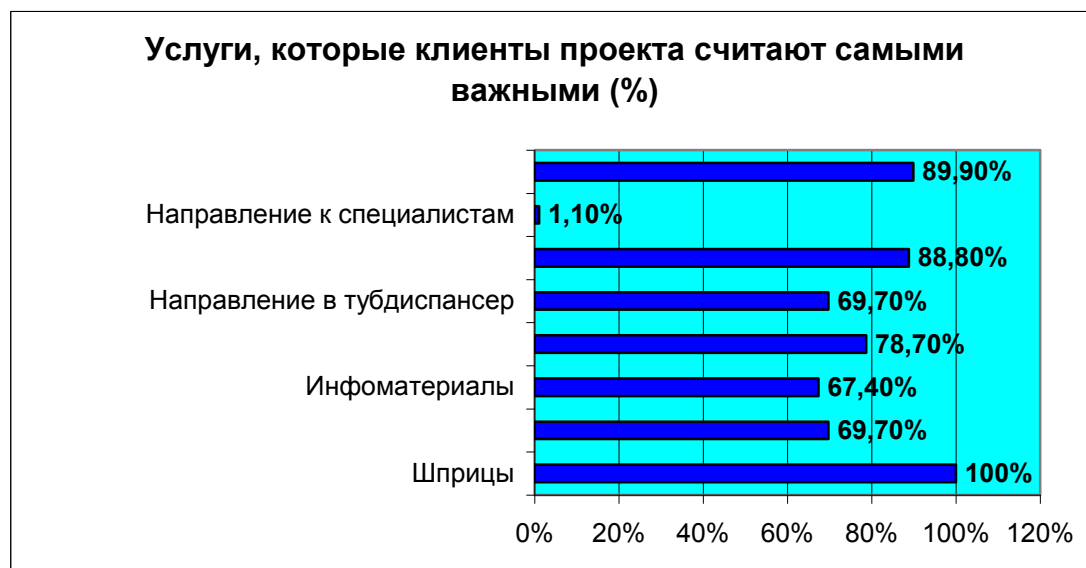
22,5% опрошенных считает, что они не инфицированы, но при этом в течение последних 12 месяцев на ВИЧ они не обследовались.

7,9% «старых» клиентов обследовались за последние 12 месяцев на ВИЧ, но не сообщили о результате обследования.

3,4% опрошенных не сообщили о ВИЧ-статусе, и в течение последних 12 месяцев на ВИЧ не обследовались.

Услуги проекта

При проведении анкетирования изучалось мнение клиентов об услугах, которые оказываются проектом.



Говоря о тестировании на ВИЧ наркозависимые говорили о широко использовавшемся ранее экспресс-тестировании и взятии крови из пальца, что в условиях отсутствия вен значительно облегчает работу специалистов и делает обследование более удобным для потребителей наркотиков.

Все без исключения «старые» клиенты проекта намерены в дальнейшем пользоваться его помощью, и будут рекомендовать это делать своим знакомым.

Были собраны предложения клиентов об активности, которая, по их мнению, сделала работу проекта еще более привлекательной (что является задачей сотрудников проекта – для обеспечения охвата работой количества ПИН, достаточного для обеспечения профилактического эффекта) – приложение №1.

Выводы:

1. На фоне доминирования на наркосцене г. Пензы дезоморфина произошло быстрое омоложение среды потребителей наркотиков.

2. Рецептурный отпуск кодеинсодержащих препаратов влияния на потребление наркотиков не оказал. Молодые потребители предпочитают использовать «стимуляторы». Героин в два раза более доступен для «старых» клиентов, имеющих больший стаж потребления и хорошие связи.

3. Потребители наркотиков, не участвовавшие ранее в профилактических программах, подвержены максимальному риску инфицирования парентеральными инфекциями. Средний возраст «новых» клиентов проекта снизился и составил 24,2 года. В структуре потребителей наркотиков увеличивается количество женщин, в том числе – имеющих детей, которых часто нечем кормить и не во что одеть.

4. Омоложение среды потребителей наркотиков представляет серьезную угрозу для общественного здоровья, поскольку молодые наркозависимые чаще «шифруются» от близких и не склонны признавать свою зависимость. При этом они систематически потребляют наркотики в условиях высокого риска инфицирования.

5. Для 11,4% потребителей наркотиков, не участвующих в профилактических программах, 7,4% еженедельно сделанных инъекций представляет потенциальную угрозу, а каждая «последняя» инъекция представляет высокий риск для 2,9% потребителей наркотиков, не участвующих в профилактических программах.

6. Потребители наркотиков ведут достаточно активную половую жизнь, интенсивность которой зависит как от возраста, так и от используемых препаратов (в случаях, когда наркотики стимулируют половую активность).

7. Не пользовались презервативом при последнем половом контакте 37,3% опрошенных. Среди «новых» клиентов проекта (молодых, имеющих сравнительно более высокую половую активность) количество не пользовавшихся презервативом при последнем половом контакте было в 4 раза больше, чем среди «старых» клиентов. Соответственно, риск инфицирования и распространения половых инфекций для них существенно выше, чем для тех, кто участвует в профилактических программах, что не может не сказываться на общей картине заболеваемости ИППП в городе.

8. При проведении эпидемиологического анализа в части путей распространения ВИЧ-инфекции необходимо учитывать роль потребителей наркотиков в передаче ВИЧ половым путем – для планирования адекватных ситуации профилактических мероприятий.

9. Опрос «старых» клиентов об услугах проекта, которые им представляются наиболее важными, показал, что основной ценностью для них является предоставление стерильного инструментария (важность этой услуги отметили 100% наркозависимых), направление к доверенному врачу ОЦСВМП (89,9%), тестирование на ВИЧ (88,8%) и возможность получения помощи равных консультантов (уличных социальных работников).

10. Клиенты проекта лучше, чем кто другой, понимают важность возобновления работы стационарного консультативного пункта для проекта. Этот вопрос городскими властями не решен.

11. Возобновление работы проекта после годовичного перерыва стимулировало обследование ПИН на ВИЧ-инфекцию. Обследование на ВИЧ показало, что за время годовичного перерыва в работе проекта количество ВИЧ-инфицированных среди его клиентов увеличилось в 4 раза (сравнение с результатами аналогичного исследования, проведенного в декабре 2012г.).

12. Реальное количество ВИЧ-инфицированных среди «старых» клиентов проекта в настоящее время может достигать 10-12%. Учитывая, что риски передачи ВИЧ у ПИН, не являющихся клиентами проекта, существенно выше, общая инфицированность ПИН г.Пензы может достигать 15%.

13. При существующей системе обследований ПИН на ВИЧ оценить уровень их пораженности точно невозможно. Составить представление о ситуации можно лишь обеспечив проведение широкого обследования ПИН на ВИЧ. Без использования экспресс-тестирования и забора крови из пальца это задача нереальна.

14. Пожелания, которые высказывались клиентами проекта к его сотрудникам, свидетельствуют о том, что наиболее важными проблемами для ПИН являются болезни вен и гнойные осложнения. Оказание хирургической помощи ПИН является задачей, которую специализированная служба не может решить несколько лет. При этом оказание хирургической помощи ПИН позволило бы сформировать потоки наркозависимых в наркодиспансер, обеспечить их обследование, проводить работу по созданию мотивации на лечение и реабилитацию.

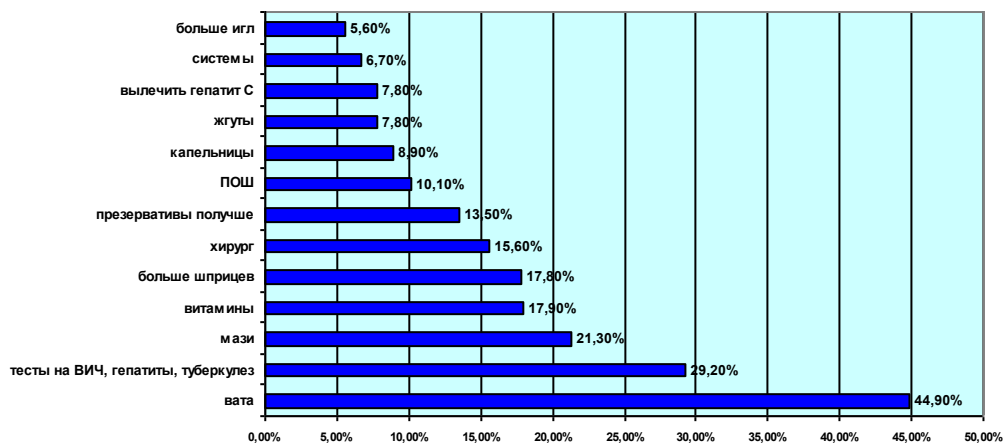
15. Изучение потребностей ПИН (приложение №1) позволяет сделать выводы о существовании у них большого количества проблем, которые невозможно решить без привлечения социальных служб. Нерешенность этих проблем будет усугублять негативное воздействие наркоситуации на состояние общественного здоровья.

16. Особое внимание необходимо уделять проблемам женщин, поскольку они отражаются на их детях (иногда их нечем кормить, не во что одеть).

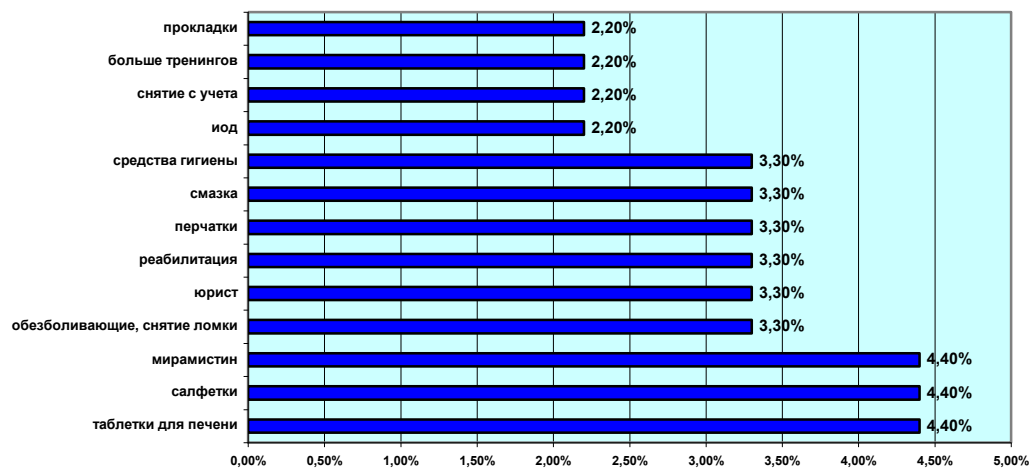
Президент ОФ «АнтиСПИД»

С.В.Олейник

Что клиенты хотели бы улучшить в работе проекта?



Что клиенты хотели бы улучшить в работе проекта?



Что клиенты хотели бы улучшить в работе проекта?

