



**РГП на ПХВ «Казахский научный центр дерматологии и
инфекционных заболеваний» МЗ РК**

**Отчет
по результатам эпидемиологического слежения
за распространенностью ВИЧ-инфекции среди людей,
употребляющих инъекционные наркотики
РК, 2022 год**

г. Алматы, 2023 год.

Содержание

Список сокращения и обозначения	3
Введение.....	4
1.1 Цели и задачи проведения ЭСР среди ЛУИН.	4
1.2 Методология проведения ЭСР среди ЛУИН.....	4
1.3 Методика отбора респондентов	5
1.4 Методология серологического этапа и интерпретация результатов.....	5
1.5 Дизайн выборки.....	5
1.6 Определение размера выборки	6
2. Социально-демографические показатели ЛУИН.....	6
2.1 Пол, возраст (медиана, среднее значение), национальность, образование	6
2.2. Семейное положение, род занятий, доход.....	7
3. Поведенческие показатели	8
3.1 Инъекционное поведение	8
3.1.1 Стаж употребления инъекционных наркотиков	9
3.1.2 Распределение по видам употребляемых наркотиков	9
3.1.3 Характеристика сети инъекционного наркопотребления за последний год.	9
3.1.4 Распространенность опасных практик введения наркотиков в течение последнего месяца и при последнем употреблении наркотиков	10
3.2 Половое поведение.....	13
3.2.1 Количество половых партнеров за последние 12 месяцев.....	13
3.2.2 Сексуальные отношения повышенного риска.....	13
4. Симптомы ИППП, доступность лечения	16
5. Определение уровня знаний о ВИЧ-инфекции.....	16
6. Охват тестированием на ВИЧ	17
7. Охват антиретровирусной терапией ЛЖВ среди ЛУИН.....	18
8. Охват профилактическими программами	19
9. Серологические показатели.....	20
Выводы	25
Рекомендации	26

Список сокращения и обозначения

АРВТ	Антиретровирусная терапия
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВГС	Вирусный гепатит С
ДИ	Доверительный интервал
ДК	Дружественный кабинет
ИППП	Инфекции, передаваемые половым путем
ЛУИН	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
ЛЖВ	Люди живущих с ВИЧ
МиО	Мониторинг и оценка
МЛС	Места лишения свободы
МСМ	Мужчины, имеющие секс с мужчинами
ОЧ	Оценочная численность
ПД	Пункт доверия
СМИ	Средства массовой информации
СККК	Сухая капля капиллярной крови
СР	Секс работники
ЦПЗ	Центр психического здоровья
ЭСР	Эпидемиологическое слежение за распространенностью ВИЧ-инфекции
RDS	Выборка, построенная самими респондентами

Epi-Info - компьютерная программа, разработанная специально для общественного здравоохранения, и используется для создания вопросников, ввода и анализа различных данных. Epi Info™ является торговой маркой CDC.

RDS-Analyst - компьютерная программа для анализа данных, полученных в ходе исследований, проведенных с использованием выборки, построенной респондентами (RDS).

Введение

В Казахстане заражение ВИЧ-инфекцией парентеральным путем при инъекционном наркопотреблении составляет 42,9% от числа кумулятивно зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции среди граждан РК (20292 из 47303). Попадание ВИЧ в популяцию ЛУИН приводит к быстрому распространению инфекции через совместные инъекции с использованием нестерильных шприцев, игл, приспособлений и растворов для приготовления наркотика. По результатам эпидемиологического слежения, в 2020 году распространенность ВИЧ-инфекции среди ЛУИН в стране составила 8,3%, что существенно выше, чем в других ключевых группах населения (СР - 1,3%, МСМ – 6,9%, осужденных – 4,2%). С 2011 года наблюдается снижение удельного веса парентерального пути передачи, однако роль ЛУИН развитии эпидемии ВИЧ-инфекции остается ведущей, так как из популяции ЛУИН ВИЧ-инфекция переходит через половых партнеров на общее население. Реализация эффективных программ профилактики ВИЧ-инфекции в этой группе играет важнейшую роль в снижении темпов распространения эпидемии в обществе в целом.

1.1 Цели и задачи проведения ЭСР среди ЛУИН.

Целью эпидемиологического слежения за распространенностью ВИЧ-инфекции являются сбор информации, направленной на изучение динамики, факторов распространения ВИЧ – инфекции среди ЛУИН в сочетании с поведенческими факторами для корректировки проводимых профилактических мероприятий.

Задачами ЭСР за ВИЧ – инфекцией являются:

- оценка распространенности ВИЧ - инфекции среди ЛУИН;
- мониторинг тенденции распространения ВИЧ – инфекции на протяжении определенного периода времени;
- выявление ЛУИН, подвергающихся повышенному риску инфицирования;
- оценка модели поведения и факторов риска, определяющих вероятность заражения ВИЧ;
- использование полученных данных для разработки, планирования и внедрения профилактических программ;
- оценка эффективности программ.

1.2 Методология проведения ЭСР среди ЛУИН

Методика проведения ЭСР среди ЛУИН во всех дозорных сайтах страны одобрена этическим комитетом Высшей Школы Общественного Здравоохранения РК 12.12.2013г. (№IRB-A042). При проведении выборочного исследования и подготовки к нему соблюдались этические принципы: конфиденциальность, анонимность и добровольность участия, безопасность данных, потенциальная польза от участия в исследовании для респондентов и для общественного здравоохранения.

Тип исследования: кроссекционный (поперечное исследование среди ЛУИН на территории сайта, включающее поведенческий и серологический надзор).

1.3 Методика отбора респондентов

Стандартная методика исследования включает интервьюирование после получения устного информированного согласия и связанное анонимное тестирование на ВИЧ, ВГС, сифилис с проведением до и послетестового консультирования каждому респонденту.

Объект исследования - люди, употребляющие наркотические средства инъекционным способом. При проведении биоповеденческого исследования среди ЛУИН использовался метод RDS (выборка, построенная самими респондентами). Охвачено 23 сайта, включая города республиканского значения, областные центры и 6 городов областного подчинения. Размер выборки – 4554 респондент. Согласно этому методу, один участник мог привлечь в исследование не более трех участников.

Критерии включения в исследование:

1. Употребление наркотических средств инъекционным способом как минимум один раз за последние 12 месяцев.
2. Постоянное проживание в географических пределах данного дозорного сайта в течение последних 6 месяцев (не включая места лишения свободы).
3. Возраст от 18 лет и старше.
4. Наличие валидного вербовочного купона для участия в выборке методом РДС.
5. Наличие устного информированного согласия на интервью и забор крови.

Критерии исключения из исследования:

1. Участие в ЭСР среди ЛУИН в текущем году на территории любого из дозорных сайтов.
2. Физическая и умственная неадекватность, препятствующая участию в исследовании (неспособность понимать вопросы интервьюера и отвечать на них, невозможность воспринимать инструкции в период участия в исследовании и адекватно реагировать на них).
3. Получение опиоидной заместительной терапии при условии неупотребления наркотиков инъекционным способом как минимум в течение 30 дней, предшествующих дате участия в исследовании.

Как показал мировой опыт, этот метод обеспечивает более «глубокое» проникновение в популяцию ЛУИН, что обеспечивает большую репрезентативность выборки.

1.4 Методология серологического этапа и интерпретация результатов

Забор крови производился методом сухой капиллярной капли на фильтровальные тест карты. Сухая капля крови тестировалась на ВИЧ, вирусный гепатит С, сифилис. В качестве дополнительной услуги, всем участникам ЭСР предлагалось проведение экспресс-тестирования на ВИЧ. Лабораторное исследование СККК состоит из следующих этапов:

- Преаналитического
- Аналитического
- Постаналитического

Первично-положительные результат исследования СККК на антитела к ВИЧ, ВГС, сифилис (для каждого региона использовались Т-системы одобренные для проведения ЭСР на территории РК), переставлялись с целью подтверждения положительного результата.

1.5 Дизайн выборки

Ввод данных осуществлялся в вопросник, размещенный на планшетном компьютере, с которого информация переносится в online информационную систему е-ДЭН.

е-ДЭН находится на сайте, вход к этой системе возможен с любого компьютера, подключенного к интернету. У каждого сотрудника имеется логин и пароль для входа. Каждая область имеет доступ к своей базе данных. Анализ данных проведен в компьютерных программах «ЭПИ-ИНФО», RDS-Analyst. Применение RDS-Analyst позволило сделать анализ изучаемых переменных с учетом размера социальной сети каждого респондента. Получение «взвешенных» показателей в RDS-Analyst показывает ситуацию не в выборке, а в популяции ЛУИН каждого сайта. Показатели в выборке анализировались по

каждому сайту в отдельности и по стране в целом (республиканская база), показатели в популяции – на уровне каждого сайта.

1.6 Определение размера выборки

Выборка определяется по каждому сайту отдельно в зависимости от распространенности ВИЧ-инфекции среди ЛУИН, с учетом допустимой ошибки, численности ЛУИН (по данным ОЧ).

В исследование ЭСР среди ЛУИН приняли участие 4554 респондент из 17 регионов страны. Возрастной диапазон среди респондентов ЛУИН соответствует возрастному диапазону выборочного исследования (ЭСР) и составляет 18–69 лет. Максимальный размер социальной сети у респондента составил – 150 ЛУИН, минимальный – 1 ЛУИН, среднее значение составляет 14,7 ЛУИН, медиана – 10 ЛУИН.

2. Социально-демографические показатели ЛУИН

2.1 Пол, возраст (медиана, среднее значение), национальность, образование

Несмотря на привлечение лиц молодого возраста для участия в исследовании при сравнении социально-демографических характеристик ЛУИН 2020 года и 2022 года наблюдается снижение возраста до 25 лет в выборке, с 320 до 241 ЛУИН. В сравнении с 2020 годом увеличился средний возраст респондентов с 37,2 до 38 лет, медиана с 37 до 38 лет, мода с 41 до 42 лет.

В 2022 году женщины в выборке составили 14%, в 2020 году удельный вес женщин был 15,9%. Соотношение мужчин к женщине 6,1: 1,0.

Такие характеристики ЛУИН, как семейное положение, образование, в целом по стране значительно не изменились. По сравнению с прошлым раундом (2020г.), снизилась доля другой национальности, русских и корейцев, вовлеченных в ЭСР.

Таблица 1. Социально-демографические характеристики (1)

	Наименование переменной	Выборка 2020 года (N=4761).		Выборка 2022 года (N=4554).	
1.	Пол (%)				
1.1	Мужчины	84,1		85,9	
1.2	Женщины	15,9		14,1	
	Возраст (лет)				
2.1	Среднее значение	37,2		37,9	
2.2	Медиана	37		38	
2.3	Мода	41		42	
3	Распределение по возрастным группам (%)				
3.1	До 25 лет	мужчины	женщины	мужчины	женщины
		6,6	7,3	5,1	7,1
3.2	От 25 лет и старше	93,4	92,7	94,9	92,9
4.	Национальность (%)				
4.1	Казахи	35,8		31,7	
4.2	Русские	46,3		47,8	
4.3	Татары	5,8		8,1	
4.4	Узбеки	3,1		3,8	
4.5	Немцы	3,0		2,3	

4.6	Корейцы	1,0	0,9
4.7	Другие	5,0	5,1
5. Образование (%)			
5.1	Начальное, неоконченное среднее	7.5	8,8
5.2	Среднее, средне-специальное	81.6	80,1
5.3	Высшее (в том числе не законченное)	10.6	10,8
5.4	Нет образования	0.2	0,2
5.5	Нет ответа	0.1	0,1

По национальному составу в популяции ЛУИН преобладают представители русской и казахской национальностей, наибольший процент занимает ЛУИН со средне, средне-специальным уровнем образования (таблица 2).

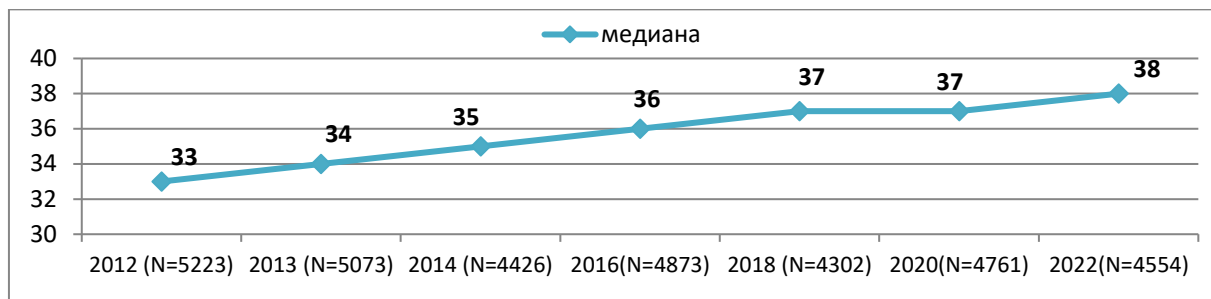
2.2. Семейное положение, род занятий, доход

Таблица 2. Социально-демографические характеристики (2), анализ в Epi Info.

	Наименование переменной	Выборка 2020 года (N=4761).	Выборка 2022 года (N=4554).
6.	Семейное положение (%)		
6.1	Холост/не замужем	42	38,4
6.2	Разведен(а)	27.4	31,8
6.3	Вдовец/вдова	3.6	4,1
6.4	Состоят в браке (включая гражданский)	26.5	25,6
6.5	Нет ответа	0,5	0,1
7.	Род занятий (%)		
7.1	Учатся	0,6	0,7
7.2	Работают	63,4	70,9
7.3	Работают и учатся	1,8	1,5
7.4	Не работают и не учатся	32,8	26,3
7.4.1	Неработающие из числа мужчин	32,6	25,6
7.4.2	Неработающие из числа женщин	33,9	30,2
8	Доход за последние 30 дней		
8.1	Не имели дохода (%)	23,8%	15,1
8.2	Среднее значение из имевших доход (тенге)	72266	106211
8.3	Медиана из имевших доход (тенге)	70000	100000
8.4	Минимум из имевших доход (тенге)	50	3000
8.5	Максимум из имевших доход (тенге)	900000	950000
8.6	Не ответили на вопрос о доходах (%)	2,0	3,8

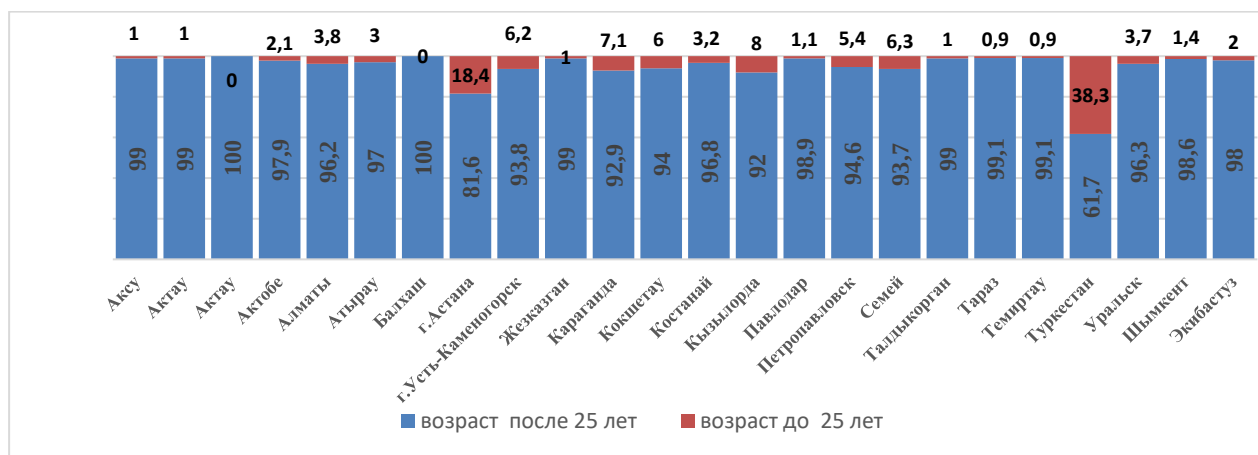
В сравнении с 2020 годом увеличился процент разведенных с 27,4% до 31,8%. Увеличилась доля работающих ЛУИН и вырос уровень дохода. Медиана и среднее значение уровня дохода значительно увеличилось.

Рисунок 1. Изменение медианы возраста при проведении ЭСР среди ЛУИН в динамике по годам в РК, анализ в Epi Info.



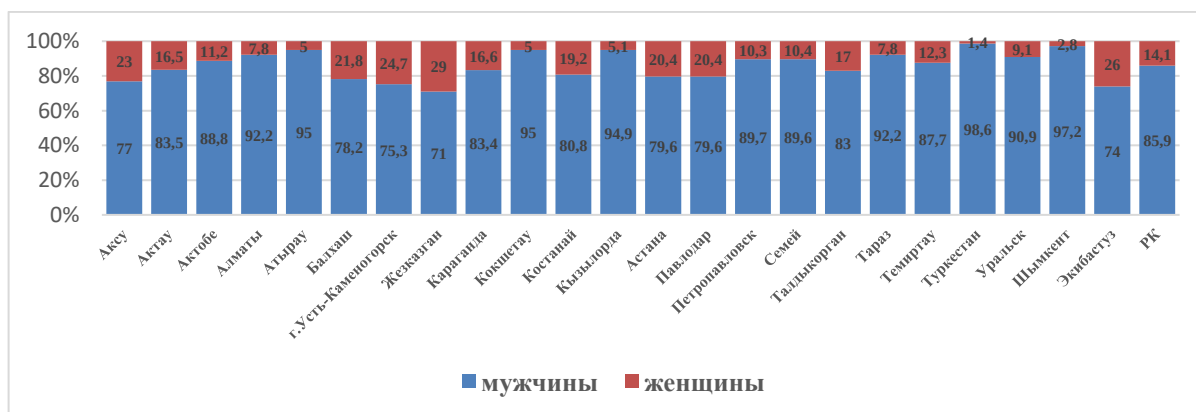
При популяционном анализе выявлено, что наибольшая доля ЛУИН до 25 лет – в Туркестане (38,3%), а в дозорных сайтах как Актау, Балхаш доля ЛУИН до 25 лет равняется – 0, что отражено на рисунке 2.

Рисунок 2. Распределение по возрастным группам до 25 лет и старше в популяции ЛУИН по сайтам РК, ЭСР 2022 год, анализ в RDS-Analyst, (N=4554)



По данным популяционного анализа наибольшая доля ЛУИН мужчин – в Туркестане (98,6%), а наименьшая – в Экибастузе (74%), что отражено на рисунке 3.

Рисунок 3. Гендерный состав популяции ЛУИН по сайтам РК, ЭСР 2022 года, анализ в RDS-Analyst, (N=4554).



3. Поведенческие показатели

3.1 Инъекционное поведение

Эффективность передачи ВИЧ при использовании общих инструментов для внутривенных инъекций возрастает при применении общих растворов и добавлении крови,

поэтому распространение инфекции при небезопасных практиках инфекционного наркопотребления остается наиболее актуальным.

3.1.1 Стаж употребления инъекционных наркотиков

Стаж употребления инъекционных наркотиков в выборке 2020 года: диапазон – от 5 месяца до 53 лет, в среднем – 11,5 лет (среди мужчин – 11,5; среди женщин – 10,6), медиана – 10 лет. При сравнении результатов ЭСР в динамике по годам с 2010 – 2022гг. отмечается стабилизация стажа употребления среди мужчин с 2014 года (составляет -10 лет), а среди женщин отмечается снижение стажа употребления инъекционных наркотиков (рисунок 4). Это может отражать истинную ситуацию в популяции, либо это является следствием участия в выборочном исследовании преимущественно ЛУИН с большим стажем. Для возможности подтверждения выявленной характеристики в дальнейшем необходимо привлекать в качестве первичных респондентов тех ЛУИН, которые относительно недавно начали употребление инъекционных наркотиков.

Рисунок 4. Изменение медианы стажа инъекционного наркопотребления при проведении ЭСР среди ЛУИН в динамике по годам в РК, анализ в Epi Info.



По результатам ЭСР 2022 года у 69% ЛУИН приходится на длительный стаж инъекционного наркопотребления (от 5 лет и больше), стаж от 1 года до 5 лет- 30,5%, минимальный стаж - 0,5% (до 1 года).

3.1.2 Распределение по видам употребляемых наркотиков

В выборке 2022 года – 66,1% (3012 ЛУИН) указали на употребление мака («семечки», или «варка»), синтетических наркотиков – 44,7% (2039 ЛУИН), героина – 20,6% (938), дезоморфина («крокодил») – 2,5% (113), «ханки» («таяна») – 5,1% (234), других видов наркотиков (барбитураты, тропикомид, марихуана, опиат, соль, скорость, тремадол, тропик) – 44,7% (2039); без ответа на вопрос по виду употребляемых наркотиков – 0,1% (5) ЛУИН.

Распределение наиболее часто употребляемых в течение последних 12 месяцев видов наркотика: героин – 54,4 % (2477), 10,5% (479 ЛУИН), ханка – 0,6% (27), другие виды (барбитураты, опиум, синтетика, скорость, соль, тремадол, тропик) – 2,6% (120), «дезоморфин» – 0,2 (8), нет ответа – 0,1% (5). Употребление синтетики значительно увеличилось в среде наркопотребителей и составило – 31,5% (1433).

3.1.3 Характеристика сети инъекционного наркопотребления за последний год.

По сравнению с 2020 годом наблюдается снижение доли ЛУИН, совместно употребляющих инъекционные наркотики с половыми партнерами в 1,3 раза с 18,7% в 2020 году до 14,6% в 2022 году. Доля ЛУИН, употребляющих ИН индивидуально снизилась в 1,1 раза и составила 71,6%, с незнакомым человеком выросла в 1,2 раза (с 19% в 2020г. до 23,2%

в 2022г.). Совместное наркопотребление является наиболее рискованным фактором в отношении заражения ВИЧ-инфекцией, особенно с незнакомыми ЛУИН. Вместе с тем снизилось доля ЛУИН, употребляющих ИН со знакомыми в 1 раза (с 85,1% до 82,1%).

Таблица 3. Сравнительная характеристика наркопотребления за последние 12 месяцев 2020/2022гг.

	2020 год	Доверительный интервал	2022 год	Доверительный интервал
со знакомыми ЛУИН	85,1% (4050)	84,03%-86,05%	82,1% (3737)	80,9-83,2
с незнакомыми	19% (906)	17,9%-20,1%	23,2% (1060)	22,1-24,5
с половыми партнерами	18,7 % (891)	17,6% - 19,8%	14,6% (667)	13,6-15,7
индивидуально	81,1% (3862)	79,9%-82,2%	71,6% (3263)	70,3-72,9

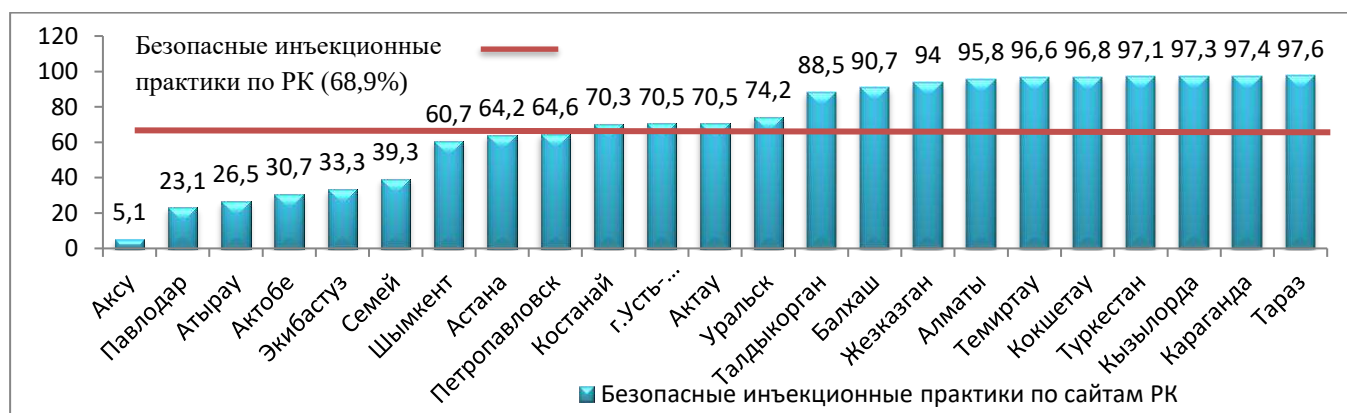
3.1.4 Распространенность безопасных практик введения наркотиков в течение последнего месяца и при последнем употреблении наркотиков

Безопасные инъекционные практики, которые определялись как доля ЛУИН, указавших на использование стерильного инъекционного инструментария во время последней инъекции наркотиков из числа вводивших наркотики инъекционно за последние 30 дней составила - 50,9%, отмечается тенденция к увеличению (в 2020г.-42,5%), что может быть связано с более глубоким проникновением в популяцию ЛУИН при применении метода РДС и получением более репрезентативных результатов.

Вводили наркотики инъекционно в течение последних 30 дней в выборке 2022 года – 3986 (мужчины - 3423, женщины - 563, до 25 лет - 176, старше 25 лет - 3810) в 2020 года – 4269 (мужчины – 3591, женщины – 678, до 25 лет – 273, от 25 и старше – 3996).

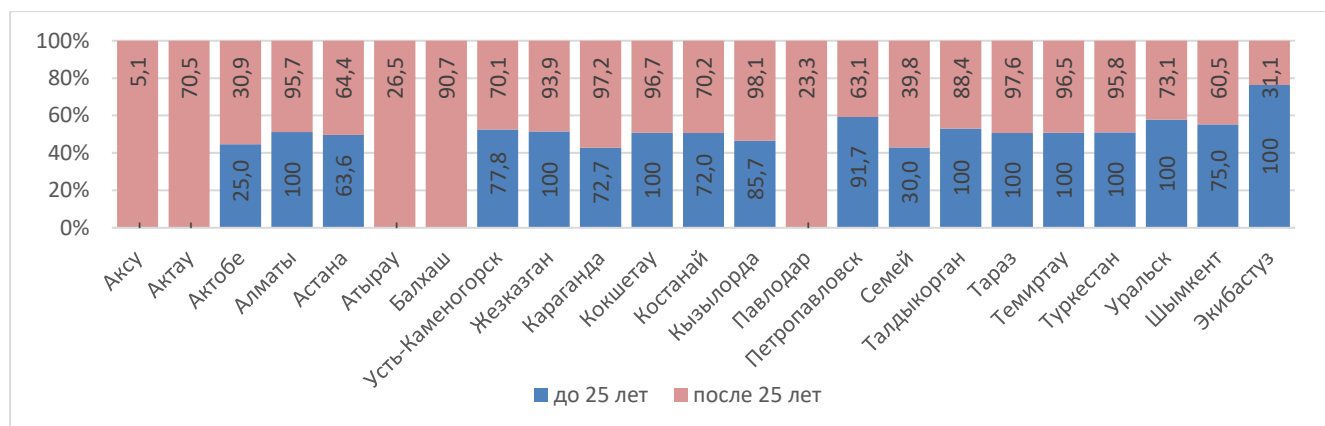
В 2022 году показатель безопасных инъекционных практик во время последнего употребления ИН составил 68,9% и варьирует от 5,1% - в Аксу до 97,6% в Таразе, по сравнению с прошлым годом отмечается увеличения с 62,2% до 68,9%.

Рисунок 5. Процент ЛУИН, указавших на пользование стерильным инъекционным инструментарием во время последнего употребления инъекционных наркотиков по сайтам РК, ЭСР 2022 года.



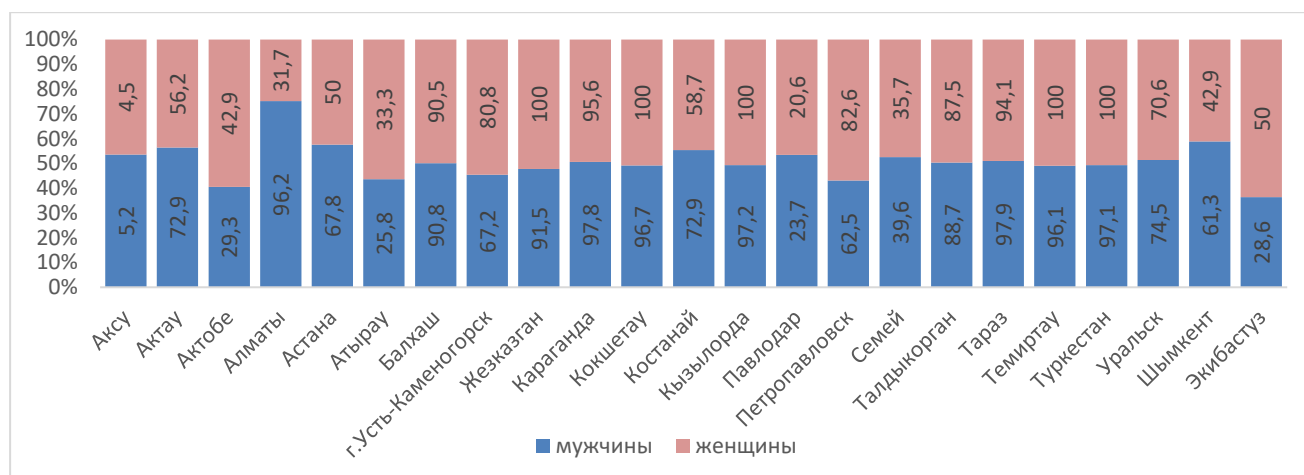
Безопасные инъекционные практики в популяции ЛУИН РК (68,9%) в 2022 году составили среди лиц до 25 лет 77,3%, среди более старшего возраста – 68,6% (рисунок 6).

Рисунок 6. Доля ЛУИН, использующих стерильный инструментарий при последней инъекции наркотика в популяции ЛУИН (до и после 25 лет) по сайтам РК, ЭСР 2022 года, (N=3423)



В популяции ЛУИН РК в 2022 году распространенность безопасного употребления инъекционных наркотиков составила среди мужчин – 69,5%, среди женщин – 65,9%.

Рисунок 7. Доля использующих стерильный инструментарий при последней инъекции наркотика по полу сайт РК, ЭСР 2022 года, (N=3423)



В 2022 году доля ЛУИН, указавших на использование стерильного инъекционного инструментария за последний месяц, составила - 69,6% (3171 от 4554 ЛУИН, употреблявших наркотики инъекционно в течение последних 30 дней). Распределение по видам рискованных инъекционных практик указано в таблице 4.

Таблица 4. Распределение по видам рискованных инъекционных практик у ЛУИН, ЭСР, 2022 г.

Описание рискованных инъекционных практик у ЛУИН	При последней инъекции наркопрепарата		За последние 30 дней	
	Абс.	%	Абс.	%
Пользовались чужими, ранее использованными шприцами или иглами	168	3,7	265	6,6

Набирали раствор наркотика из общей посуды	1235	27,1	1457	36,5
Перекачивали наркотик из одного использованного шприца в другой	105	2,3	190	4,7
Использовали общую воду для промывания бывших в употреблении шприца или иглы	172	3,8	266	6,7
Добавляли кровь (свою, или чужую) в раствор наркотика	64	1,4	172	4,3
Покупали уже заправленный в шприц наркотик	90	1,9	175	4,4
Передавали свой использованный шприц другому наркопотребителю для инъекции	101	2,2	191	4,8

У 265 ЛУИН, указавших на использование чужих шприцев или игл за последние 30 дней, число их применений варьировало от 1 до 15 (среднее – 2,1, медиана – 1). Число наркопотребителей, с которыми приходилось пользоваться нестерильным инструментарием совместно, было от 1 до 10 (среднее – 3,2, медиана – 2).

Сообщили о возможности всегда получать или покупать новые шприцы за последние 12 месяцев – 86,7% ЛУИН в выборке 2022 года (3950 из 4554); не имели такой возможности – 12,6% (573); не помнят – 0,5%, не ответили на этот вопрос – 0,1%.

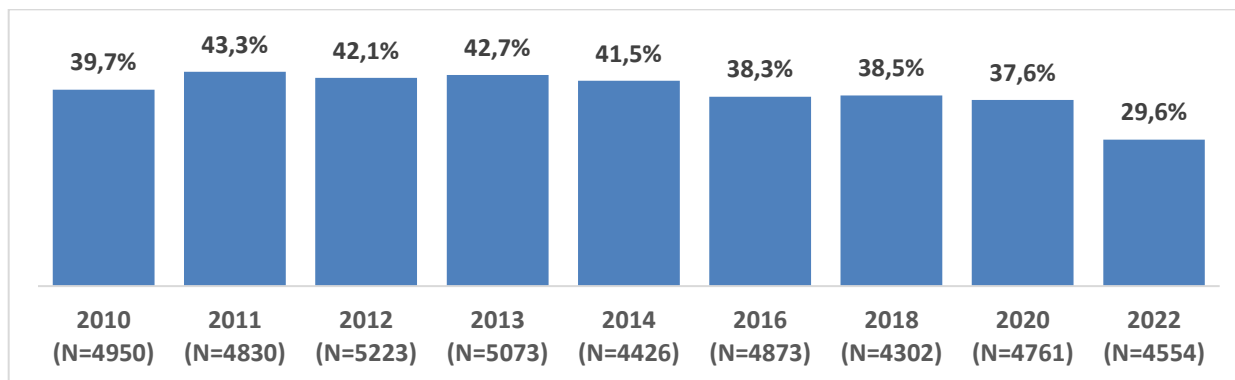
Полученные данные хоть и указывают высокую доступность стерильных шприцев для ЛУИН, **но 12,6% ЛУИН** продолжают практиковать рискованное в отношении заражения ВИЧ и ВГС инъекционное поведение.

Риски заражения преимущественно связаны с использованием раствора наркотика из общей посуды и с использованием общей воды для промывания бывших в употреблении шприца и иглы. Из тех ЛУИН, кто не имел возможности покупать или получать новые шприцы за последние 12 месяцев (573), большинство указали на нехватку денег – 64,1% (367), 31,4% (180) указали что «Пункт доверия» далеко находится, 13,9% (80) ответили что не получили шприцы своевременно от аутрич работника, 36,3% (208) отметили что опасаются полиции.

29,6% ЛУИН состояли на наркологическом учете в ЦПЗ (1346 от 4554), в т.ч. на территории дозорного сайта – 98,7% (1329 ЛУИН от числа 1346 состоящих на «Д» учете в ЦПЗ); 1,0% ЛУИН указали, что состоят на «Д» учете в другом городе или районе области проведения ЭСР (14), 0,2% – в другой области РК (3), 0,2% – в другой стране (3).

Год постановки на наркологический учет варьирует от 1978 до 2022, в среднем – 2012, медиана – 2014. Поставленные на учет в период с 2020 по 2022 гг. составляет 14,3% от числа состоящих на «Д» учете в ЦПЗ (177 от 1241). В динамике доля состоящих на наркологическом учете с 2010–2022 гг., значительно изменилась, наибольшее число состоящих на «Д» учет приходится на 2011г. – 43,3%, наименьшее – 29,6% в 2022 году (рисунок 8).

Рисунок 8. Изменение доли ЛУИН, состоящих на наркологическом учете в динамике по годам в РК, ЭСР (%)



По данным ЭСР 2022 года на передозировки наркотиков за последние 12 месяцев указали 15,2% из всей выборки (691 из 4554). Число о передозировок у 456 ЛУИН варьировало от 1 до 22.

На пребывание когда-либо в местах лишения свободы указали 32,5% из всей выборки 2022 года (1480 из 4554), 65,9% ЛУИН не находились в МЛС (3002 ЛУИН). За последний год пребывания в МЛС употребляли наркотики через шприц 27,1 % (401 из 1480), что составляет 8,8% от всей выборки (401 из 4554). Это подтверждает актуальность обеспечения МЛС новыми шприцами для предупреждения парентерального распространения ВИЧ-инфекции. У 1480 ЛУИН освобождения из МЛС в последний раз приходилась с 1978 до 2022 года. Медиана освободившихся в последний раз из МЛС составила – 2015 год и среднее значение – 2013 год.

3.2 Половое поведение

3.2.1 Количество половых партнеров за последние 12 месяцев

В 2020 году из 4761 респондента на наличие половых партнеров в течение последних 12 месяцев указали - 3815 (83,8% от выборки), у 534 ЛУИН не было половых партнеров за указанный период (11,8%), не смогли ответить на вопрос о количестве половых партнеров – 205 ЛУИН (4,5%). Из числа ЛУИН, имевших половых партнеров, только 1 партнер был у 47,3% (1806 из 3815), максимальное количество – 100.

У 31,7% ЛУИН за последние 12 месяцев не было постоянных половых партнеров (1212 из 3815). У ЛУИН, имевших постоянных партнеров (68% или 2603 из 3815), количество варьировало от 1 до 10, у большинства был только 1 партнер – 85% (2214 из 2603).

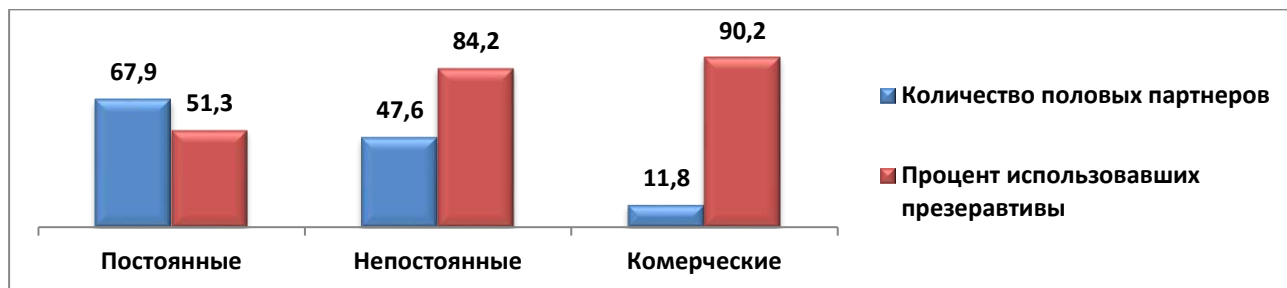
3.2.2 Сексуальные отношения повышенного риска

Использовали презервативы при последнем половом контакте с постоянными партнерами – 51,3% (1327 из 2589). На инъекционное наркопотребление последнего полового партнера указали 22,5% (587 из 2603), на ВИЧ-позитивный статус – 2,4% (63), при этом 7,4% респондентов не знали статус партнера (193) и только в 6,3% случаев сами партнеры не были информированы о своем статусе (164).

У 52,4% ЛУИН не было непостоянных партнеров (1999 из 3815). У ЛУИН, имевших непостоянных партнеров (47,6% или 1816 из 3815), их количество варьировало от 1 до 30, у большинства было 2 партнера – 32,4% (565 из 1816). Использовали презервативы при последнем половом контакте с непостоянными партнерами – 84,2% (1093 из 1297).

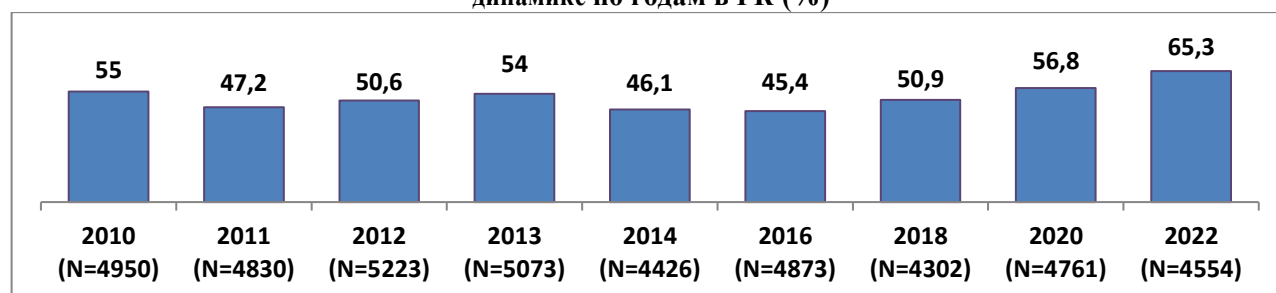
У 88,2% ЛУИН не было коммерческих партнеров (3365 из 3815). У ЛУИН, имевших коммерческих партнеров (11,8%, или 450 из 3815), их количество варьировало от 1 до 100. Использовали презервативы при последнем половом контакте с коммерческими партнерами – 90,2% (406 из 450).

Рисунок 9. Использование презервативов при последней половой связи с постоянными, непостоянными, коммерческими партнерами, % (N=3905).



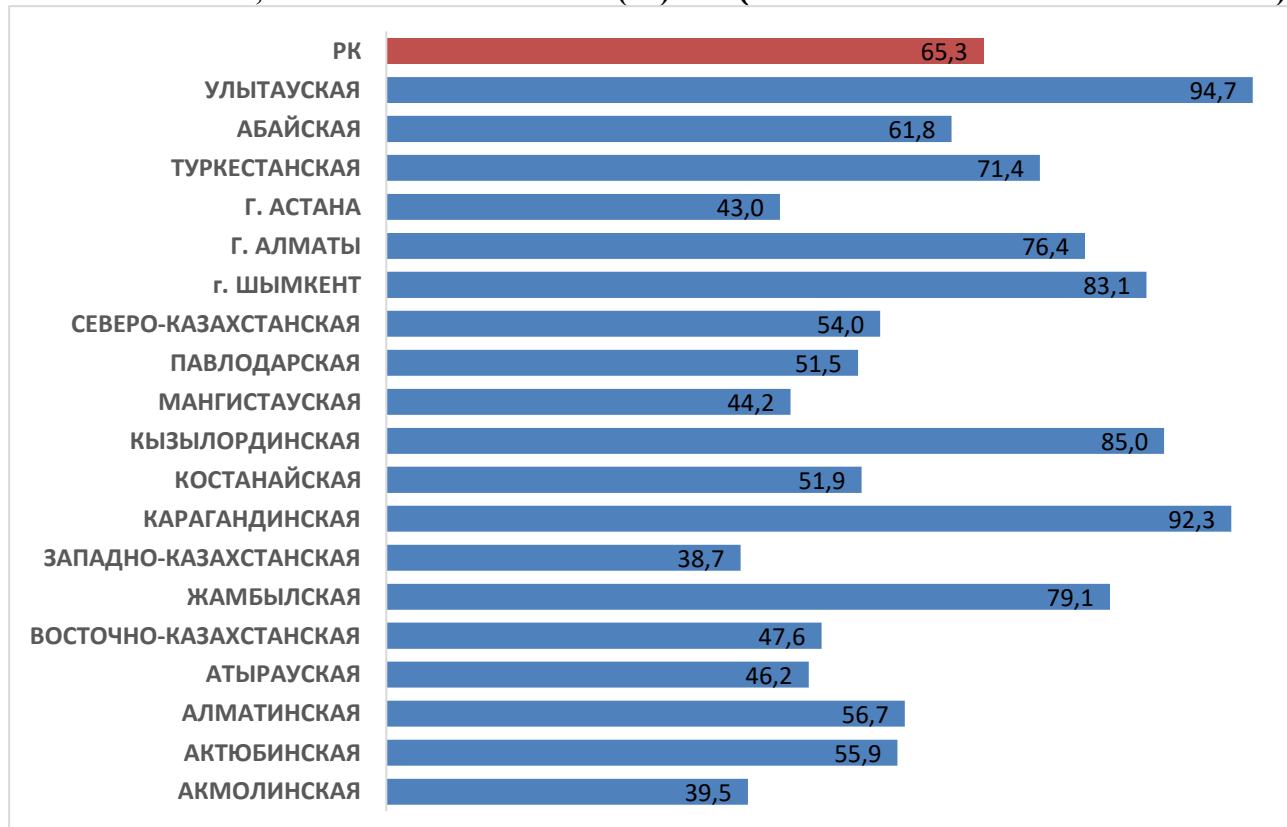
Безопасные практики полового поведения определялись как доля ЛУИН, указавших на использование презерватива во время последнего полового акта, из числа имевших половые контакты за последние 30 дней (показатель ССГА ООН). Увеличение этого показателя в 2020 году может быть связано с получением более репрезентативных результатов при применении метода РДС.

Рисунок 10. Изменение показателя безопасного полового поведения при проведении ЭСР среди ЛУИН в динамике по годам в РК (%)



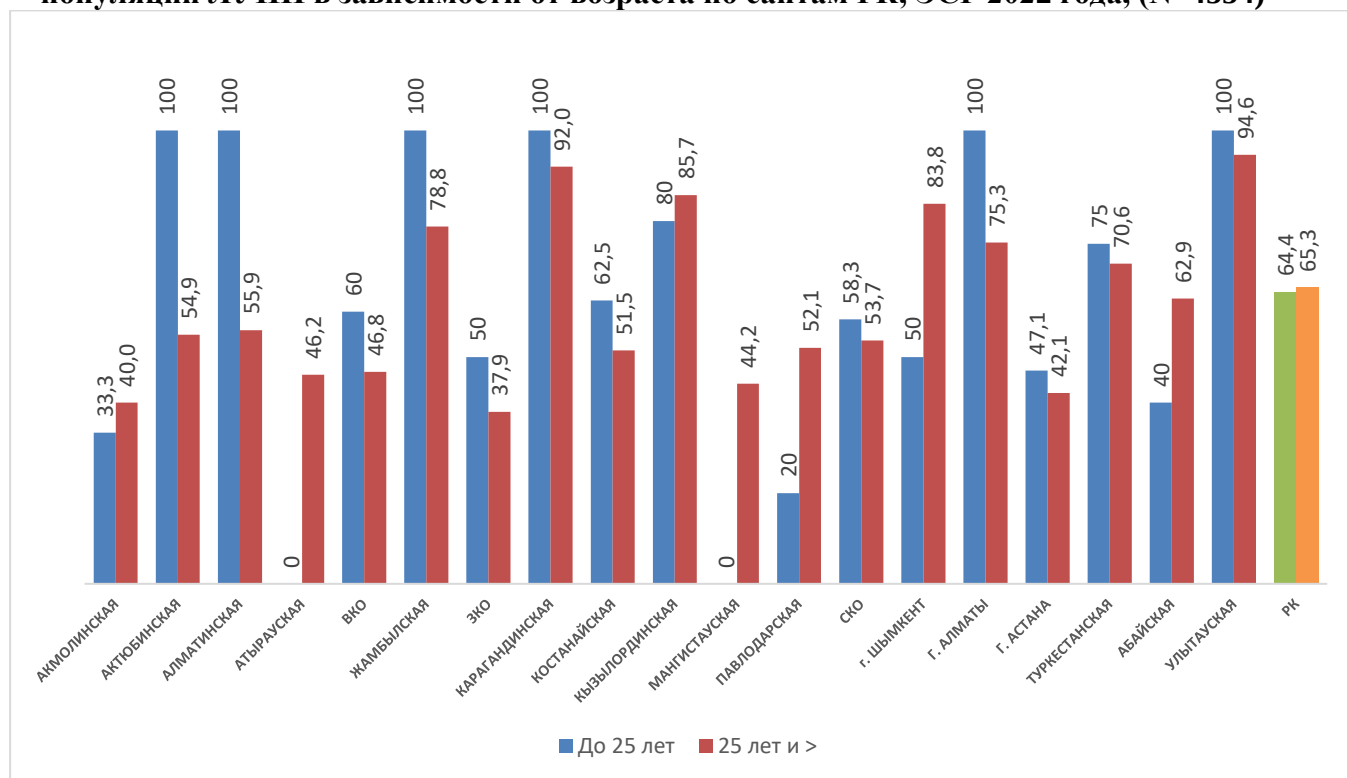
Имели половые контакты в течение последних 30 дней в выборке 2022 года – 2697 ЛУИН (мужчины - 2292, женщины – 405, до 25 лет – 132, от 25 и старше – 2565).

Рисунок 11. Доля использовавших презерватив при последнем половом контакте по областям РК, ЭСР 2022г. (%) (Показатель 1.16. в МиО).



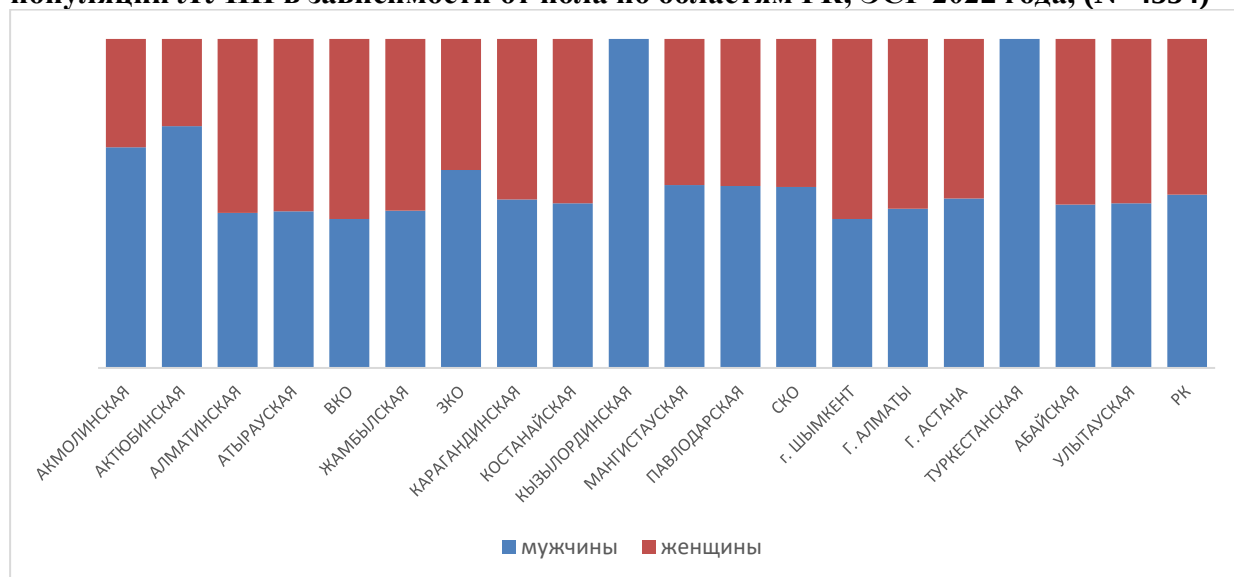
Доля практикующих безопасное половое поведение в популяции ЛУИН РК в 2022 году составила среди лиц до 25 лет 64,4%, среди более старших возрастов – 65,3% (рисунок 12).

Рисунок 12. Доля использовавших презерватив при последнем половом контакте в популяции ЛУИН в зависимости от возраста по сайтам РК, ЭСР 2022 года, (N=4554)



В популяции ЛУИН РК в 2020 году распространенность безопасного полового поведения составила среди мужчин 58,3%, среди женщин – 52% (рисунок 13).

Рисунок 13. Доля использовавших презерватив при последнем половом контакте в популяции ЛУИН в зависимости от пола по областям РК, ЭСР 2022 года, (N=4554)



Из 2986 ЛУИН, имевших половые контакты за последние 30 дней – 33,4% не использовали презерватив при последнем контакте (997) и 2% не дали ответ на этот вопрос (42). Причины неиспользования презерватива (997 ЛУИН): нет желания партнера – 19,8%

(197), нет денег на покупку – 1,9% (19), не имели при себе – 7,7% (77), не считали необходимым – 65,4% (652), негде приобрести – 0,1% (1), другое – 2,3% (23), не знаю/ не помню – 1,2% (12), нет ответа – 1,6% (16).

Из числа имевших половые контакты за последние 30 дней (2986), непостоянные партнеры были у 43,3% ЛУИН (1293). Число половых контактов с последним из них за последние 30 дней варьирует от 1 до 50 человек. Все контакты были с использованием презервативов у 75,9% (982 из 1293), без презерватива – у 8,5% (110 из 1293), в половине случаев 3,4% (44 из 1293).

4. Симптомы ИППП, доступность лечения

Доля ЛУИН, с симптомами ИППП за последние 6 месяцев, составила в выборке 2022 года 8,8% (402 из 4761), 88,5% из них указали, что имели половых партнеров за последние 12 месяцев (356 из 402). Из 402 ЛУИН с симптомами ИППП до 25 лет составляют 9% (36), от 25 лет и старше – 91% (366), мужчин – 75,4% (303), женщин – 24,6% (99).

Среди ЛУИН с симптомами ИППП (380) имели положительный тест на сифилис - 8,7% (35), на ВИЧ – у 5,2% (21); гепатит С – 46,3% (186). Среди ЛУИН без симптомов ИППП (4152) но имеющих положительный тест на сифилис (+) – у 8,3% (344), на ВИЧ (+) – у 7,9% (327), на гепатит С (+) 59,8% (2484) Распространенность антител к сифилису и ВИЧ-инфекции больше среди ЛУИН с симптомами ИППП, чем без симптомами.

Виды симптомов ИППП (402 респондентов): необычные выделения из половых органов – 57,7% (232); язвы в области половых органов или прямой кишки – 7,5% (30); жжение и боль при мочеиспускании – 50,3% (202); боль и отечность мошонки – 24,1% (73 из 303 мужчин).

За лечением в медицинские организации обратились с симптомами ИППП - 79,4% ЛУИН (319 из 402), 10,9% лечились самостоятельно (44), 7,5% без лечения (30) и 0,7% – не ответили на этот вопрос (3). Из 319 обратившихся за лечением ИППП посетили: кожнодиспансер – 6% ЛУИН (19), ДК – 71,5% (228), частного врача – 7,2% (23), знакомого медработника – 7,8% (25), уролога/гинеколога – 6,6% (21), 0,6% – дали другие ответы (2). Это свидетельствует о необходимости работы дружественных кабинетов для ЛУИН.

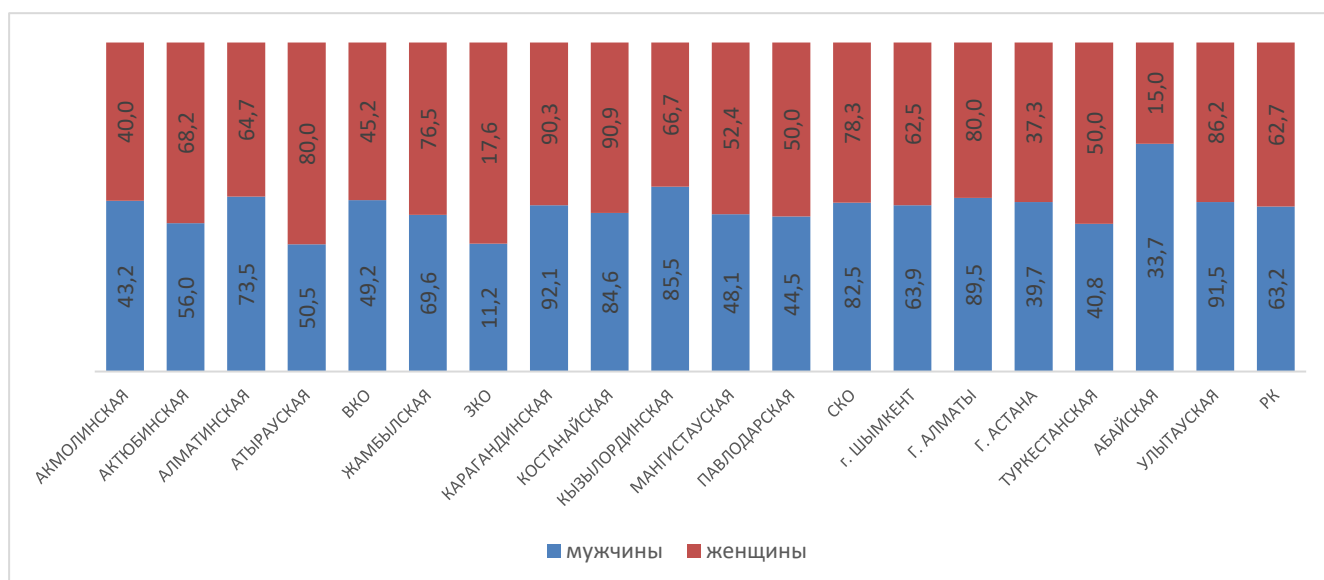
Не обращались за лечением с симптомами ИППП в медицинские организации – 7,4% ЛУИН (30 из 402). Причины: симптомы прошли сами – 90% (27); несоблюдение анонимности – 26,6% (8); недружелюбие персонала – 26,6% (8); боязнь взятия на учет – 33,3% (10), требования указать контактных - 30% (9), нет денег – 53,3% (16), другие причины 16,6% (5).

Обращение ЛУИН в ДК при ОГЦ СПИД дозорного сайта в течение последних 12 месяцев независимо от наличия симптомов ИППП в выборке 2022 года (4554) составило 23,4% (1066), что выше, чем в 2020г.(935). В ДК при других организациях дозорного сайта обратились 1,4% ЛУИН (62), в ДК другой области РК – 0,3% (14), в ДК другой страны – 0,2% (11).

5. Определение уровня знаний о ВИЧ-инфекции

Уровень знаний ЛУИН определялся как доля правильно указавших верные способы профилактики и отвергших основные неверные представления о передаче ВИЧ-инфекции. По данным ЭСР 2022 года уровень знаний ЛУИН в выборке составил 63,1% и варьирует от 93,9% в г. Темиртау до 11,8 % в г. Уральск. Уровень знаний среди ЛУИН до 25 лет по РК составил 49%, от 25 и старше – 64%; среди мужчин – 63,2%, среди женщин – 62,7%. Наибольший уровень знаний у мужчин и женщин – в Карагандинской области (92,1% и 90,3% соответственно), наименьший – в ЗКО (11,2% и 17,6% соответственно) – рисунок 14.

Рисунок 14. Показатель уровня знаний по вопросам ВИЧ-инфекции в выборке ЛУИН в зависимости от пола по областям РК, ЭСР 2022 года, (Показатель 2.7. в МиО) анализ в Epi Info (N=4554)



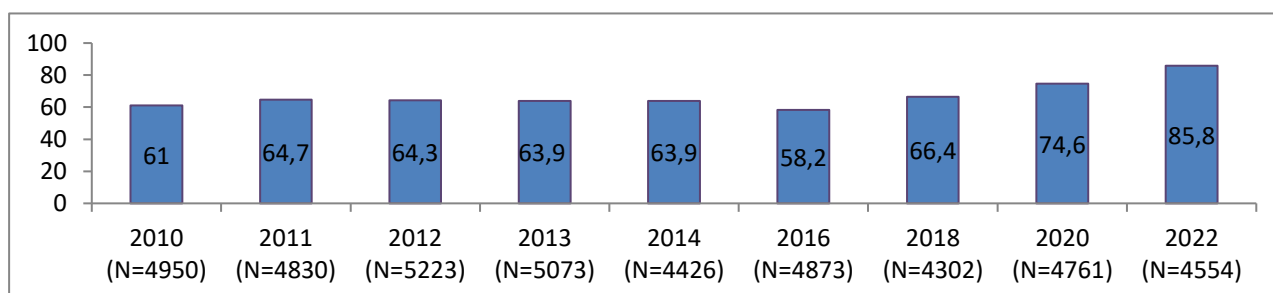
В выборке 2022 года (4554) доля ЛУИН, оценивших личный риск заражения ВИЧ-инфекцией, как высокий, составила 1496 (32,8%), а доля указавших, что уже инфицированы – 4,9% (225). При этом в СККК было выявлено 348 ВИЧ-позитивных, что составляет 7,6% от выборки, из них только 64,6% отметили, что знали о своем заражении (225). О высоком риске заражения сифилисом сообщили 25,4% ЛУИН (1156), при этом указали, что уже заражены, только 0,6% (28). В СККК число ЛУИН с антителами к сифилису составило 379, то есть 8,3% от выборки, из них только 7,3% знали об инфицировании (28). Считают свой риск заражения ВГС высоким только 27,9% (1270), указали, что заражены – 19,4% (883). В СККК число ЛУИН с антителами к ВГС составило 2670 (58,6% от выборки), из них только 33,1% знали об инфицировании (883).

Полученные данные указывают на недооценку риска заражения и недостаточную информированность ЛУИН о результатах обследования на ВИЧ, ВГС и сифилис. Для предотвращения распространения указанных инфекций необходимо повышать доступность обследования для ЛУИН и качество консультирования при сообщении результатов, а также усилить образовательный компонент для адекватного понимания поведенческого риска и соблюдения мер профилактики.

6. Охват тестированием на ВИЧ

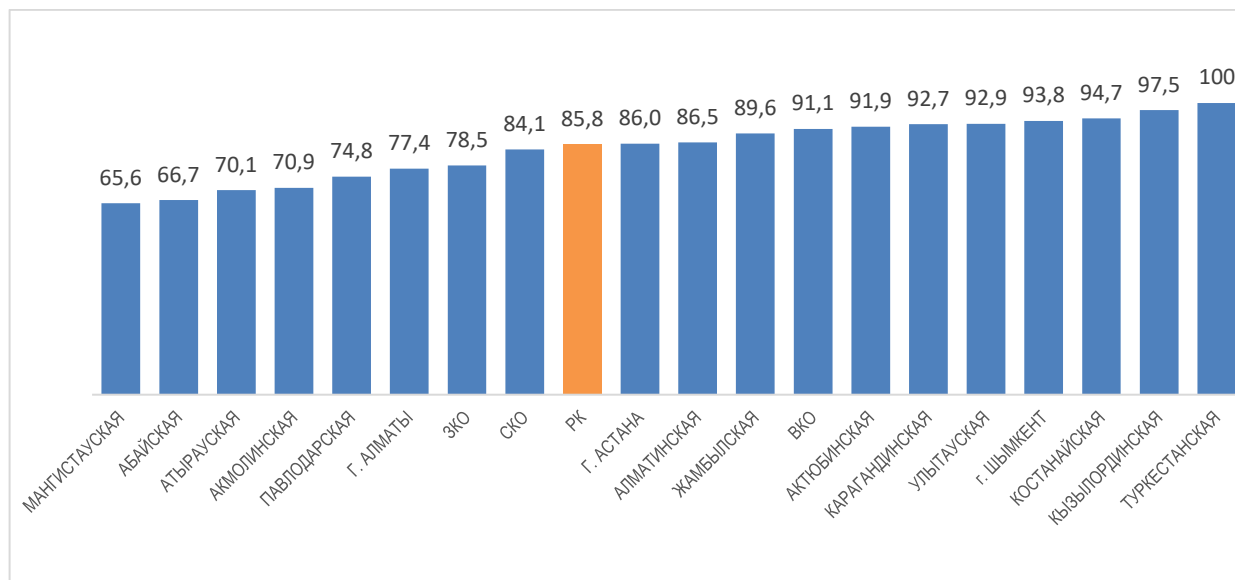
Охват тестированием на ВИЧ (Показатель ССГА ООН) определялся как доля ЛУИН, которые прошли тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев и знают свои результаты. При анализе в динамике по годам необходимо отметить, что этот показатель в стране стабильно превышал 50%, начиная с 2018 года – 66,4 по 2022 год – 85,8% (рисунок 15).

Рисунок 15. Динамика охвата ЛУИН тестированием на ВИЧ-инфекцию в выборках в % (ЭСР, анализ в Epi Info)



Показатель охвата тестированием в популяции ЛУИН дозорных сайтов отличается в зависимости от пола. Средневзвешенное значение показателя охвата мужчин из числа ЛУИН по РК составило 85,3%, женщин – 88,8%. В большинстве дозорных сайтов (15 из 21) охват женщин выше, чем мужчин (рисунок 16).

Рисунок 16 Охват тестированием на ВИЧ-инфекцию в популяции ЛУИН в разрезе регионов РК ЭСР 2022 года, анализ в Epi Info, (N=4554).



По данным ЭСР 2022 года тестирование на ВИЧ-инфекцию за последние 12 месяцев проходили 3706 ЛУИН, что составляет 81,4% из выборки (4554). Из 3706 обследованных ЛУИН указали, что сдавали кровь на ВИЧ в наркодиспансере – 8,1% (299), в ОГЦ СПИД – 34,4% (1276), в ПД – 40,1% (1485), в ДК – 4,7% (175), в других медицинских организациях – 10,8% (401), в местах лишения свободы – 0,8% (30), другие варианты ответа были у 0,6% (22 респондентов). Это подтверждает доступность для ЛУИН услуг, предоставляемых в ОГЦ СПИД, где прошли тест на ВИЧ более половины обследованных.

На тестирование за последние 12 месяцев у нарколога, либо по его направлению, в 2022 году указали 1506 ЛУИН, что составило 33,1% из выборки (4554). Число таких обследований варьируется от 1 до 11.

На обследование экспресс-методом указали 3080 ЛУИН, то есть 67,6% из выборки; число обследований варьируется от 1 до 50. Не проходили тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев 2022 года 819 ЛУИН (34,9% из выборки). Из числа необследованных ЛУИН (819) большинство не считали нужным это делать – 66,1% (541).

При интервьюировании знали об отрицательном результате теста на ВИЧ 91,15% ЛУИН в выборке 2022 года (4151 из 4554), о положительном – 5,3% (243). Следует учесть, что на вопрос о риске заражения ВИЧ указали, что уже заражены – только 126 ЛУИН, а по результатам обследования методом СККК число инфицированных составило 348.

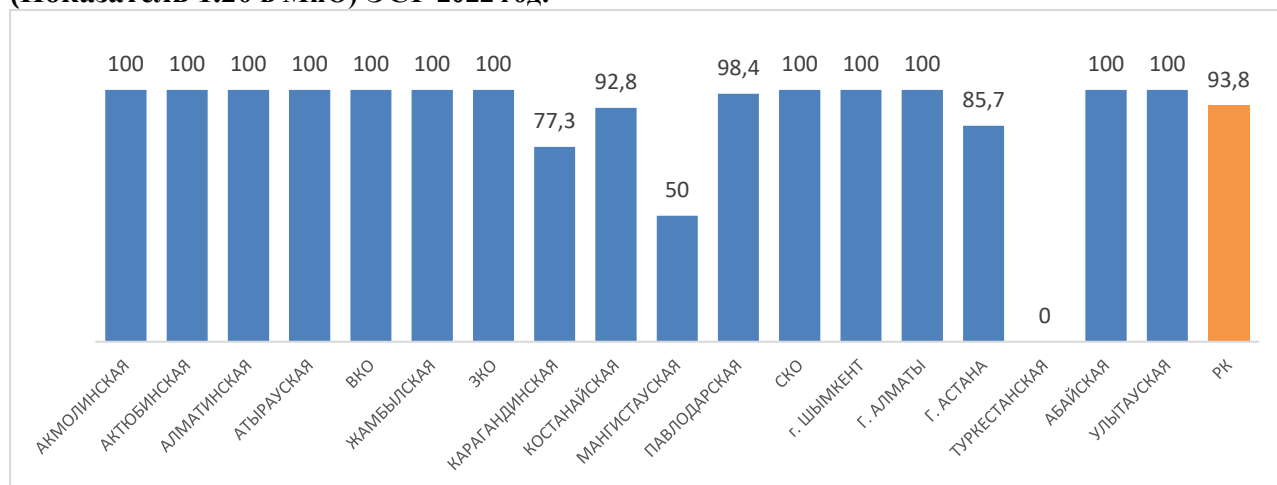
О диспансерном учете с ВИЧ-инфекцией в ОЦ СПИД сообщили 95,9% ЛУИН, знающих о ВИЧ позитивном статусе (233 из 243), не состоят – 4,1% (13). Из состоящих на учете (233) 98,3% ЛУИН, проходят диспансеризацию в ОГЦ СПИД дозорного сайта (229), 3 ЛУИН – в другом городе этой области, 1 ЛУИН – состоит на учете в другой области.

7. Охват антиретровирусной терапией ЛЖВ среди ЛУИН

На получение АРВ-терапии в настоящее время указали 93,8% ЛУИН, знающих о своем ВИЧ-позитивном статусе (228 из 243), 3,3% прервали терапию (8), 5,3% никогда не получали терапию (13).

Охват антиретровирусной терапией ЛЖВ ЛУИН в 2022 году составил 93,8% (228), охват ЛУИН моложе 25 лет составил – 83,3% (5 из 6), старше 25 лет – 94,1% (223 из 237), мужчин – 94,1% (190 из 202), женщин – 92,7% (38 из 41).

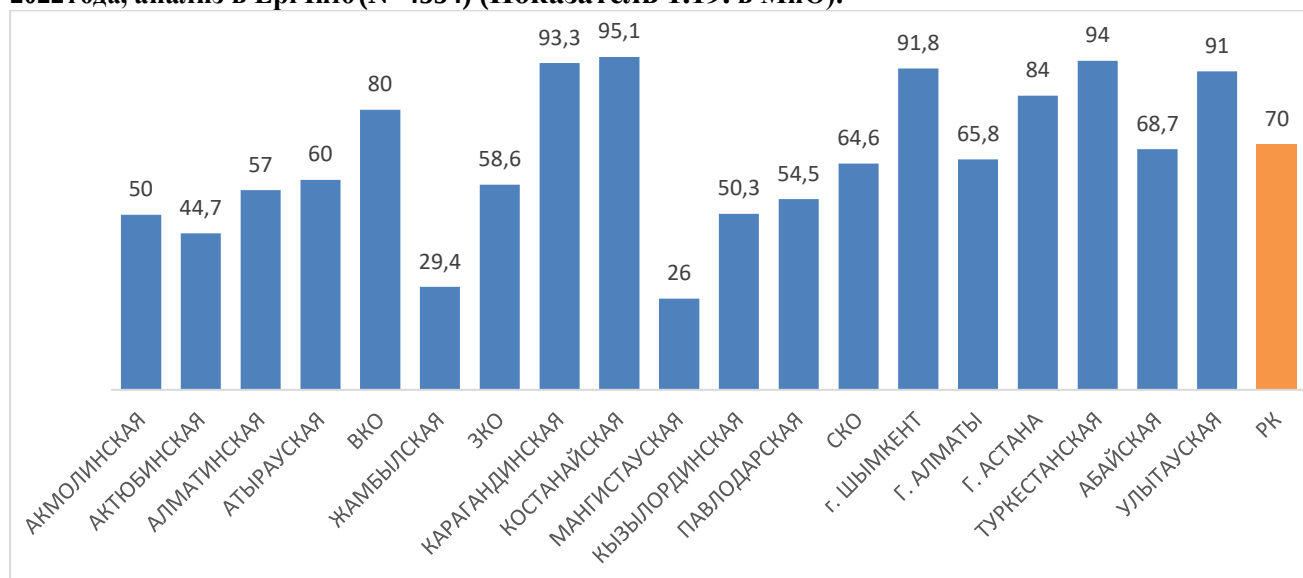
Рисунок 18. Процент ЛУИН охваченных антиретровирусной терапией среди ЛЖВ. (Показатель 1.20 в МиО) ЭСР 2022 год.



8. Охват профилактическими программами

Охват профилактическими программами определялся как доля ЛУИН, давших утвердительный ответ на 3 вопроса согласно показателю 1.19 инструкции по мониторингу и оценке ответных мер на ВИЧ в Республике Казахстан, утвержденной приказом Директора КНЦДИЗ от 7 октября 2020 года №119-п (МиО), о получении шприцев, презервативов и ИОК. По данным ЭСР 2022 года охват ЛУИН профилактическими программами в выборке составил 70% и варьирует от 26% в Мангистауской до 95,1% в Костанайской (рисунок 19).

Рисунок 19. Показатель охвата профилактическими программами в выборке ЛУИН по регионам РК, ЭСР 2022 года, анализ в Epi Info (N=4554) (Показатель 1.19. в МиО).



Среднее значение охвата ЛУИН до 25 лет по РК составило 69,7%, от 25 и старше – 70%. Более значимо этот показатель отличается в зависимости от пола: охват мужчин – 68,9%, женщин – 77,6%. Наибольший охват мужчин – в Костанай (94,6%), наименьший – в

Мангистауской области (22,6%); наибольший охват женщин – в Карагандинской области (97,8%), наименьший – в Актобе (22,%) – рисунок 20.

Таблица 5. Сравнительная таблица охват профилактическими программами ВИЧ за 2018/2020гг.

Охват профилактическими программами	2020 год		2022 год	
	Абс.	%	Абс.	%
получение шприцев/игл	3003	63,1	3587	78,8
презервативы	3003	63,1	3391	74,5
печатных материалов по профилактике ВИЧ-инфекции	2637	55,4	2774	60,9
информации в устной форме по снижению риска заражения ВИЧ	2905	61	3565	78,3
Итого:	3003	63,1	3189	70

Из числа получавших бесплатно шприцы (3003), брали их на дозорном сайте – 97,2% (3485), в другом городе этой области 1,1% (39), в другой области РК – 0,5% (15), в другой стране – 0,7% (26).

Из источников информации о ВИЧ/СПИД за последние 12 месяцев (4554) указали на СМИ 51,8% ЛУИН (2359), интернет – 67,7% (3082), медицинских работников – 71,1% (3236), ДК – 32,3% (1470), ПД – 74% (3371), аутич-работников – 61,9% (2823), друзей, подруг – 50,6% (2303), учебные заведения – 8,4% (385). Это подтверждает значимость социальной сети, пунктов доверия, дружественных кабинетов, аутич работников в информировании КГН о ВИЧ-инфекции и мерах профилактики заражения.

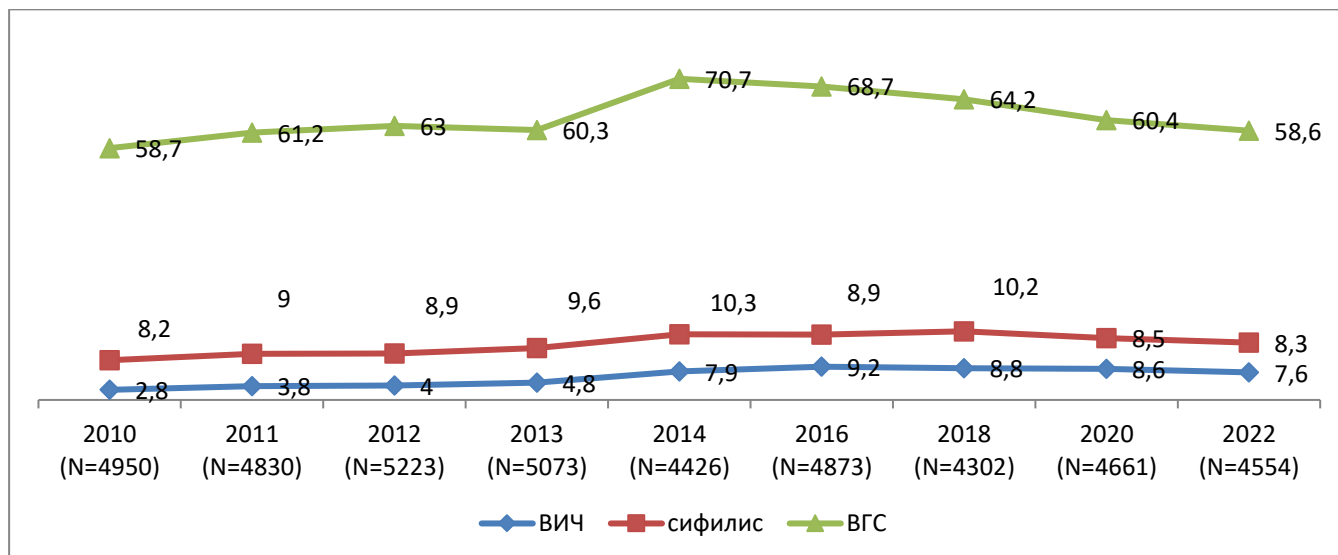
На участие в ЭСР среди ЛУИН в предыдущем исследовании (2020г.) указали 38,7% (1764 из 4554), то есть меньшая часть ЛУИН участвует в выборочном исследовании не впервые.

9. Серологические показатели

Распространенность антител к ВИЧ-инфекции, ВГС и сифилису.

В динамике наибольшая распространенность сифилиса и ВГС отмечалась в 2014 году, а распространенность ВИЧ-инфекции повышалась в 2016 (рисунок 20). Доля ЛУИН с антителами к ВИЧ в выборке 2022 года снизилась с 8,6% до 7,6%. Доля ЛУИН с антителами к ВГС снизилась с 60,4% в 2020 году до 58,6% в 2022 году и сифилиса с 8,5% до 8,3%.

Рисунок 20. Распространенность серологических показателей (ВИЧ-инфекции, ВГС, сифилиса) в выборках ЛУИН по РК по годам (ЭСР, анализ в Epi Info).



В 2022 году ВГС выявлен у 84.5% ВИЧ-положительных (294 из 348, 95% ДИ: 80.3 – 87.9) и только у 56.5% ВИЧ-негативных (2376 из 4206, 95% ДИ: 54.9 – 57.8). Это подтверждает повышение риска заражения ВИЧ при применении небезопасных инъекционных практик, так как ВГС можно считать их «маркером».

Таблица 6. Сравнительная таблица серологических показателей (ВИЧ, ВГС, сифилис) за 2020/2022гг.

Годы	Распространенность ВИЧ	95% ДИ	Распространенность ВГС	95% ДИ	Распространенность сифилиса	95% ДИ
2020 год	8,65	7,87-9,49	60,4	58,96-61,77	8,48	7,71-9,31
взвешенные	8,3%		57,1%		7,5%	
2022 год	7,6	6,9-8,4	58,6	57,2-60,1	8,3	7,5-9,2
взвешенные	7,2%		66,1		8,3%	

По итогам 2022 года распространенность ВИЧ в сравнении с 2020 годом снизилась в 1,1 раза, при этом наблюдается рост распространенности ВГС с 57,1% до 66,1%, сифилиса с 7,5% до 8,3%.

Таблица 7. Сравнительная таблица распространенности в выборке ВИЧ, гепатит С, сифилис по полу и возрасту за 2020/2022гг. (показатели 1.12, 1.13., 1.14. в МиО, анализ в Еpi Info).

	Мужчины до 25 лет	Мужчины 25 лет и старше	Все мужчины	Женщины до 25 лет	Женщины 25 лет и старше	Все женщины
Распространенность ВИЧ						
2020г.	5,4	8,7	8,6	3,6	9,6	9,1
2022г.	3,6	7,5	7,3	2,2	10,1	9,6
Распространенность гепатита С						

2020г.	34,8	63,3	61,8	40	54,0	53
2022г.	31,6	60,9	59,4	26,7	55,8	53,8
Распространенность сифилиса						
2020г.	9,8	7,1	7,3	1,8	16	14,8
2022г.	2,5	7,9	7,6	2,2	13,5	12,7

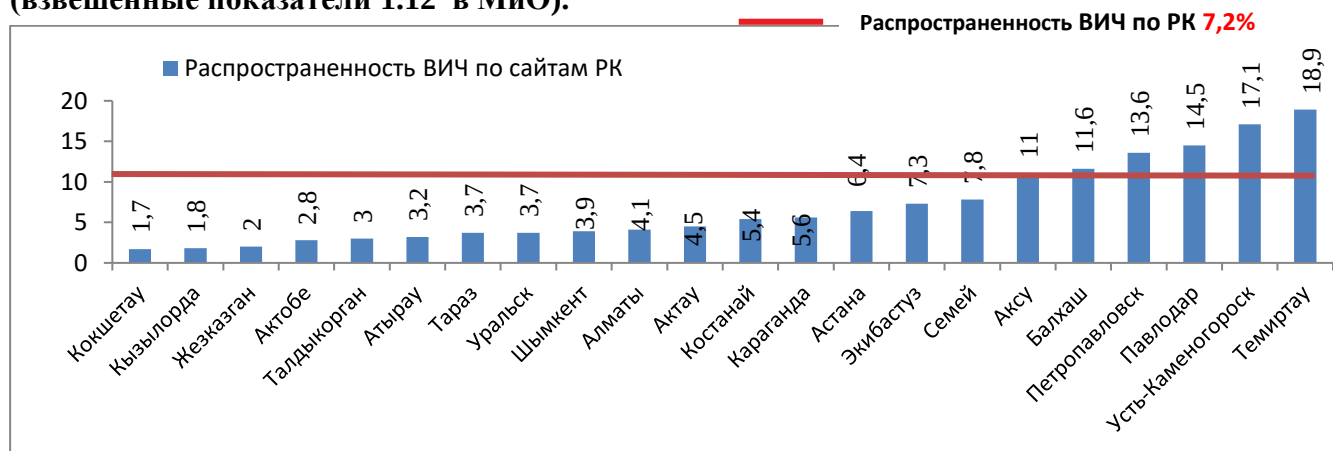
Удельный вес мужчин ЛУИН с ВИЧ составляет – 7,3% (2020г.- 8,6%), женщин – 9,6% (2020г.- 9,1%), распространенность ВИЧ-инфекции среди ЛУИН женщин увеличилось в сравнении с прошлым годом с 9,1% до 9,6%.

Распространенность ВИЧ – инфекции среди ЛУИН – мужчин моложе 25 лет ниже на 3,6% (7,5%), чем в 2020г. (5,4%), а среди ЛУИН – женщин – до 25 лет (2,2%) меньше, чем в 2020 году (3,6%)

Показатель распространенности ВГС среди ЛУИН – мужчин (59,4%) выше, чем среди ЛУИН женщин (53,8%). Вместе с тем наблюдается снижение распространенности ВГС по сравнению с прошлым годом среди ЛУИН мужчин до 25 лет с 34,8% в 2020г. до 31,6% в 2022 после 25 лет с 61,8% до 59,4%. Незначительное увеличение распространенности ВГС наблюдается среди женщин, в сравнении с 2020 годом (с 53% до 53,8%).

Показатель распространенности сифилиса ниже среди ЛУИН – мужчин - 7,6%, чем среди ЛУИН – женщин – 12,7%. Распространенность сифилиса ниже у ЛУИН женщин моложе 25 лет (2,2%) , чем у ЛУИН женщин старше 25 – летнего возраста (13,5%).

Рисунок 22. Распространенность ВИЧ-инфекции в популяции ЛУИН по сайтам РК (взвешенные показатели 1.12 в МиО).



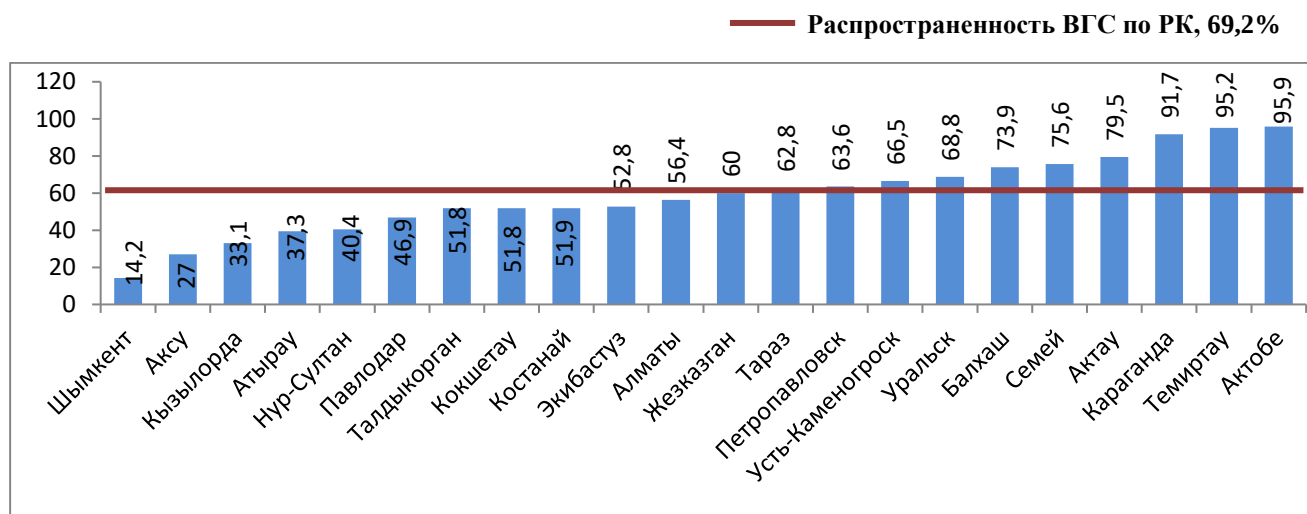
Показатель распространенности ВИЧ-инфекции отличается на дозорных сайтах: варьирует от максимального распространённости в г. Темиртау – 18,9%, до минимальной распространенности в г.Кокшетау – 1,7%. Взвешенный показатель распространенности по РК составил 7,2% (2020г.-8,3%).

Среди ВИЧ-позитивных ЛУИН в ЭСР 2022 года медиана возраста составила 40 лет, диапазон – от 18 лет до 62.

Распространенность ВГС увеличилась с 57,1% в 2020 году до 69,2% в 2022 году. Это может свидетельствовать о более реалистичном отражении ситуации по ВГС среди ЛУИН в связи с улучшением качества проведения выборочного исследования и отбора респондентов при внедрении новой методики. Кроме того, может косвенно свидетельствовать об увеличении рискованного поведения за счет употребления «других» наркотиков (соли) и в целом за счет изменения наркоситуации.

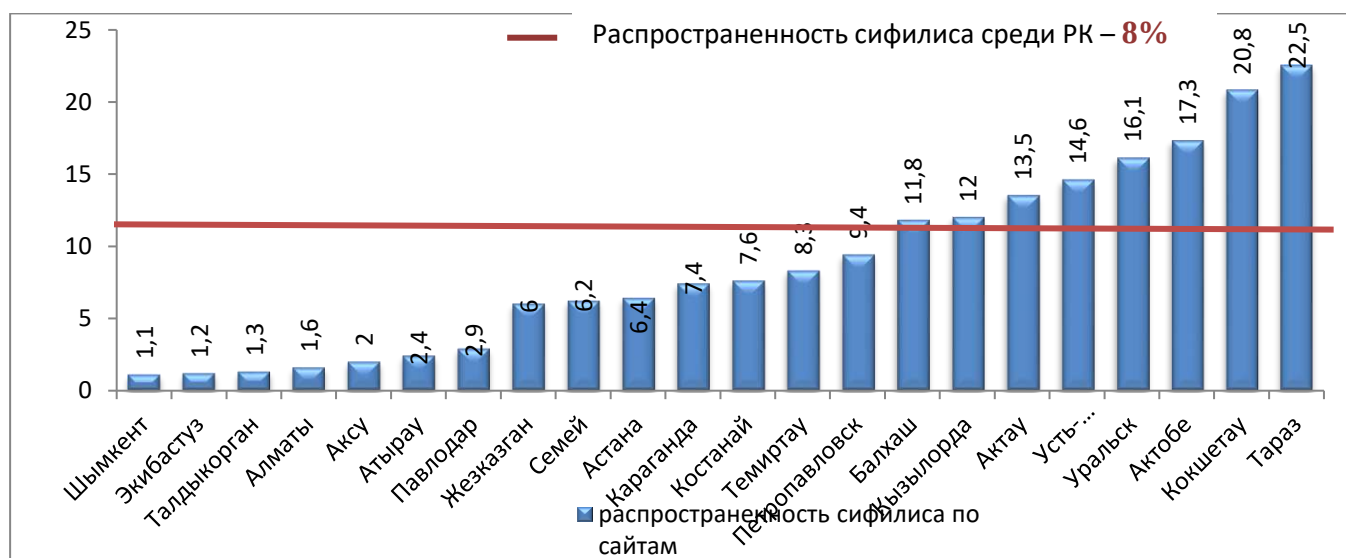
В 2022 году максимальная распространенность ВГС была в Актобе (95,9% при распространенности ВИЧ – 2,8%), минимальная – в Шымкенте (14,2% при распространенности ВИЧ – 3,9%).

Рисунок 23. Распространенность антител к ВГС в популяции ЛУИН по сайтам РК, RDS-Analyst 2022г. (взвешенные показатели 1.13 в МиО)



Распространенность сифилиса среди ЛУИН в 2022 году увеличилась, составив 8,0% против 7,5% в 2020 году. Максимальная распространенность антител к сифилису в г.Тараз (22,5%), минимальная в г. Шымкент (2,1%), что отражено на рисунке 24.

Рисунок 24. Распространенность антител к сифилису в популяции ЛУИН по сайтам РК, ЭСР 2022 (взвешенные показатели 1.14 в МиО)



Выводы

1. Основные изменения характеристик ЛУИН в динамике по годам по результатам ЭСР:

- ✓ Увеличение среднего возраста с 37,2 до 38 и количество женщин ЛУИН с 320 до 638,
- ✓ Увеличение работающих ЛУИН с 63,4% до 70,9% и медианы уровня дохода с 70000тг до 100000тг.
- ✓ В 2020 году показатель безопасных инъекционных практик составлял – 42,5%, в 2022 году – 50,9%.
- ✓ Снизилась доля ЛУИН, состоящих на наркологическом учете с 37,6% до 29,6%.
- ✓ Показатель безопасного полового поведения вырос с 56,8% в 2020 году до 65,3% в 2022 году. Наиболее низкий показатель наблюдается в 2016 году – 45,4%.
- ✓ Доля ЛУИН с антителами к ВИЧ в выборке 2020 года составила 8,3%, что в 1,1 раза больше, чем в 2022 году (7,2%).
- ✓ Доля ЛУИН с антителами к ВГС в 2020 году составила – 57,1%, что ниже на 1,2 раза, чем в 2022 году 69,2%.
- ✓ Распространенность сифилиса незначительно увеличилась с 7,5% до 8% (показатели взвешенные).

2. Основные характеристики ЛУИН в 2022 году по результатам ЭСР:

- ✓ Наиболее часто употребляемый наркотик является – мак (66,1%), героин – (20,6%) и синтетика (44,7%).
- ✓ Большинство ЛУИН за последние 12 месяцев употребляли наркотики как со знакомыми (82,1%), так и индивидуально (71,6%).
- ✓ Доля ЛУИН, указавших на использование стерильного инъекционного инструментария за весь последний месяц – 50,9%, при последней инъекции – 68,9%. В Павлодарской области г. Аксу самый низкий показатель всего 5,1%. Это связано с тем, что в этом регионе распространён вид наркотика «мак», для приготовления которого используется общая посуда.
- ✓ Показатель безопасных инъекционных практик – 68,9%, среди мужчин – 69,5%, среди женщин 65,9%, у лиц старше 25 лет ниже (68,6%) чем в возрасте до 25 лет (77,3%).
- ✓ 86,7% ЛУИН имели возможность всегда получать или покупать новые шприцы, основная причина недоступности одноразовых шприцев – нехватка денег (64,1%).
- ✓ Доля состоящих на наркологическом учете – 29,6%, медиана года постановки на учет – 2014, поставленные на учет в 2020–2022 г. – 14,3% от выборки.
- ✓ Показатель безопасного полового поведения – 65,3%, он выше среди мужчин и лиц до 25 лет. В Акмолинской области самый низкий процент безопасного полового поведения (39,5%).
- ✓ Доля ЛУИН, использовавших презерватив при последнем половом контакте с постоянным партнером – 51,3%, с непостоянным – 84,2%, с коммерческим – 90,2%; основанная причина неиспользования – не считали необходимым (65,4%). В ЗКО – 38,7%, самый низкий показатель безопасного полового поведения.
- ✓ Распространенность симптомов ИППП – 8,8%, она выше среди мужчин (75,4%) и среди лиц старше 25 лет (91%).
- ✓ - Обращаемость ЛУИН в медицинские организации с симптомами ИППП – 79,4%, большинство из обратившихся посетили ДК (71,5%), основная причина неявки к специалистам – симптомы ИППП прошли сами (90%).
- ✓ Уровень знаний ЛУИН о путях передачи и мерах профилактики ВИЧ-инфекции – 63,1%, он выше среди женщин и у лиц старше 25 лет. Самая низкая информированность у ЛУИН в ЗКО – 11,8%.
- ✓ Показатель охвата тестированием на ВИЧ-инфекцию – 85,8%.
- ✓ Информированность ЛУИН об отрицательных результатах обследования на ВИЧ-инфекцию знали 91,1%, положительном результате – 5,3%

- ✓ Охват АРТ среди ЛУИН составил 91,4%, он выше среди мужчин и также в возрастной группе (старше 25 лет).
- ✓ Охват ЛУИН профилактическими вмешательствами – 70%, он выше среди женщин и у лиц возрасте старше 25 лет. Низкий охват ЛУИН проф-программами в Мангистауской области – 26%.
- ✓ На бесплатное получение в течение последних 3 месяцев шприцев/игл указали 78,8% ЛУИН, презервативов – 74,5%, печатных материалов по профилактике ВИЧ-инфекции – 60,9%, информации в устной форме по снижению риска заражения ВИЧ – 78,3%.
- ✓ Наиболее часто используемый источник информации о ВИЧ/СПИД в ПД (74%) и в интернете (67,7%).
- ✓ Взвешенный показатель распространенности ВИЧ-инфекции – 7,2% варьирует от 18,9% в г.Темиртау до 1,7% - в Кокшетау.
- ✓ Распространенность ВГС взвешенная – 69,2 %, максимальная – в г. Актобе (95,9%), минимальная – в г.Шымкент (14,2%).
- ✓ Распространенность сифилиса в выборке – 8%, максимальная – в г. Тараз (22,5%), минимальная – в г. Шымкент (1,1%).

Рекомендации

1. Необходимо продолжить реализацию программ снижения вреда в стране, поддерживая работу действующих ПД и аутрич-работников, для удержания ЛУИН в профилактических программах обязательно предоставление качественных шприцев, презервативов и экспресс тестирования.
2. Для повышения эффективности профилактических вмешательств необходимо повысить доступ для ЛУИН и их половых партнеров к консультированию и бесплатному лечению ИППП в ДК, следует рекомендовать постоянным половым партнерам ЛУИН регулярно проходить обследование на ВИЧ.
3. Для повышения информированности ЛУИН о возможности получения качественных медицинских и профилактических услуг, предоставляемых в ПД и ДК, необходимо активнее использовать социальные сети и средства массовой информации для их рекламирования.
4. Все мероприятия по раздаче шприцев, презервативов и тестированию на ВИЧ-инфекцию для ЛУИН должны сопровождаться информированием о путях передачи и мерах профилактики ВИЧ-инфекции, ИППП и парентеральных гепатитов, раздачей ИОМ.
5. Обеспечить достаточный объем тест-систем на определение антител к ВИЧ, сифилису, вирусному гепатиту "С" и расходных материалов в соответствии с размером выборки и объемом исследований для контроля качества серологического этапа эпидемиологического слежения за распространенностью ВИЧ-инфекции;
6. Обеспечить вознаграждения в размере не менее 0,5 месячного расчетного показателя каждому участнику ЛУИН дополнительно 0,5 месячного расчетного показателя за каждого приведенного в исследование ЛУИН (не более 3-х человек). согласно Приказа МЗ РК от 19.10.2020г. №ҚР ДСМ-137/2020;
7. Метод РДС показал свою эффективность, но для успешного проведения ЭСР среди ЛУИН и получения репрезентативных результатов в дальнейшем необходимо:
 - качественное проведение нормативного исследования и полевого этапа;
 - привлечение в качестве первичных респондентов более молодых ЛУИН, с небольшим инъекционным стажем, больше женщин и мужчин до 25 лет, ранее не участвовавших в ЭСР;
 - оптимизация нагрузки на персонал, улучшение его подготовленности к ЭСР.

8. При разработке и реализации программ профилактики ВИЧ-инфекции необходимо учитывать не только наиболее распространенные рискованные практики, влияющие на инфицирование ВИЧ, но и социально-демографические, поведенческие особенности ЛУИН, а также востребованность и доступность профилактических услуг. Применять экспресс-диагностики на ВИЧ по самотестированию среди ЛУИН.
9. Учитывая высокую распространенность ВГС в популяции ЛУИН многих дзорных сайтов страны, следует усилить компонент профилактики передачи ВИЧ при употреблении наркотиков и проводить обучение ЛУИН не только по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД, но и ВГС, ИППП (через специалистов ОЦ СПИД, аутрич-работников).
10. Необходимо реализовывать комплексные программы, по лечению от наркотической зависимости и ИППП, возможность своевременно обследоваться на ВИЧ и ИППП, применение заместительной терапии.