



Благотворительный фонд  
«Поддержки социальных инициатив  
и общественного здравоохранения»

**Доклад** Сравнительный анализ  
биоповеденческих особенностей и рискованного  
поведения в отношении ВИЧ-инфекцией среди  
граждан России и трудовых мигрантов в  
Московском регионе

Нестеров Роман

г. Санкт-Петербург  
2022 г.

<b>Общие сведения</b>	
<b>Тема доклада</b>	«Сравнительный анализ биоповеденческих особенностей и рискованного поведения в отношении ВИЧ-инфекцией среди граждан России и трудовых мигрантов в Московском регионе»
<b>Автор</b>	Нестеров Роман
<b>Место работы</b>	Благотворительный фонд «Поддержки социальных инициатив и общественного здравоохранения», г. Москва
<b>Должность</b>	социолог, менеджер по мониторингу и оценке

<b>Содержание</b>	
<i>Блок</i>	<i>Страницы</i>
<b>Общие сведения</b>	2
<b>Текст доклада</b>	3 – 8
<b>Выводы</b>	9
<b>Приложение №1 «Сводные таблицы»</b>	10 – 15
<b>Приложение №2 «Аббревиатуры и сокращения»</b>	16

## Текст доклада

География Московского региона размыта в пределах территории современной Москвы и Московской области. Благотворительный фонд «Поддержки социальных инициатив и общественного здравоохранения» (Фонд) проводит на данной территории профилактическую работу по ВИЧ-инфекции, вирусным гепатитам В и С, туберкулезу и инфекциям, передаваемым половым путем (сифилис, гонорея, хламидиоз и др.).

Основными благополучателями Фонда являются представители нескольких уязвимых групп населения. Уязвимыми принято считать группы населения, у которых риск инфицирования ВИЧ и другими инфекциями, преимущественно, передаваемыми половым путем, выше, чем среди общего населения. К таковым относятся: люди, употребляющие наркотики (ЛУН); мужчины, практикующие секс с мужчинами (МСМ); люди, находящиеся в местах лишения свободы; секс-работники и работницы (СР); молодежь; мигранты (иностранные граждане); беременные женщины; трансгендерные люди (ТГЛ).

Данные группы населения отличаются определенными особенностями поведения и образа жизни, поэтому могут подвергаться сравнительно более высокому риску заражения ВИЧ-инфекцией или отличаться от прочего населения по уровню доступа к информации или профилактическим мероприятиям. Кроме того, эти группы, в силу своих особенностей, могут подвергаться дискриминации как в области осуществления общих прав человека, так и в области оказания медицинских услуг.

В 2021 году Фондом было проведено 1237 профилактических мероприятий среди 20113 человек на территории Москвы и в 57 городах Московской области, в том числе при поддержке Министерства Здравоохранения России в рамках программы «НКО против ВИЧ-инфекции».

В рамках сегодняшнего доклада речь пойдет о такой группе населения, как мужчины, практикующие секс с мужчинами. Сравнительный анализ будет проведен по признаку «гражданство».

Для сбора данных о биоповеденческих рисках, эпидемиологических, социально-демографических и иных особенностях данной группы был использован метод интервью, в рамках обязательно консультирования до и после тестирования на ВИЧ, гепатиты В, С и сифилис. Сбор данных осуществлялся в рамках постоянного мониторинга и контроля биоповедения уязвимых групп, с использованием стандартизированной анкеты, которая позволяет: собрать анамнез; оценить риски клиента; предупредить клиента о возможности снижения данных рисков; оценить и проанализировать ряд других показателей.

В качестве интервьюеров выступали врачи, равные консультанты, аутрич и социальные работники, которые проводят консультирование до и после тестирования.

Период сбора данных: январь – декабрь 2021 года.

Всего в опросе приняли участие 3455 МСМ, из которых 2201 человек – граждане России и 1254 – граждане других стран.

Начать сравнительный анализ группы будет справедливо с социально-демографических показателей. Распределение по возрастным группам примерно равнозначно, как среди россиян, так и среди мигрантов. Чаще всего среди респондентов встречаются представители возрастной группы 18-25 лет, на долю которых приходится 42,7% всех МСМ-россиян и 45,4% всех МСМ-иностранцев (*Табл. 1*).

Большинство респондентов: 49,3% россиян и 69,7% мигрантов имели постоянную или временную регистрацию на территории Москвы и проживали здесь легально, имея доступ к основным услугам здравоохранения (*Табл. 2*). Среди иностранных граждан высок процент тех, кто находится на территории России нелегально – 23,4% (*Табл. 2*). У представителей данной группы не было временной или постоянной регистрации, что отягощает их доступ к ряду услуг первичной медико-санитарной помощи (ПМСП).

Чтобы оценить возможность доступа мигрантов к медицинской помощи в России, важно понимать: в каком году иностранный гражданин в последний раз въехал на территорию России, какой у него тип миграции, из какой он страны. Все эти показатели, также были оценены в ходе опроса. Большинство респондентов-мигрантов – 44,9% въехали в Россию до начала пандемии, вызванной COVID-19, в 2019 году (*Табл. 3.1*).

Основной целью миграции является – работа. Трудовая миграция составляет 97,1% от всех целей приезда в Россию, среди которых, также были отмечены образование и сезонная миграция (*Табл. 3.2*). Страны исхода мигрантов тесно коррелируют с данными Росстата. Так, большинство респондентов-мигрантов – это граждане Кыргызстана (44,4%), Таджикистана (23,9%), Узбекистана (21,5%). Высокий процент респондентов граждан этих стран также обусловлен тем, что в 2021 году, для граждан этих трех стран Фонд реализовывал благотворительный сервисный проект по доступу к услугам профилактики ВИЧ (*Табл. 3.3*).

Информированность группы, способы получения информации о здоровье и работе благотворительных проектов является важным показателем для понимания того, как благополучатели узнают о работе нашей организации. Среди мигрантов основными источниками информации о проекте являются – друзья и знакомые (46,2%), аутрич и социальные работники (27,1%). Аутрич

и социальные работники сами являются мигрантами, носителями языков Центральной Азии, и тем самым преодолевают возможный языковой барьер. В данном случае речь идет о тесных социальных связях и высокой степени доверия внутри сообщества мигрантов. Среди россиян, большинство клиентов – это те, кто посещают кабинет тестирования Фонда на регулярной основе (44,2%), некоторые получают информацию от друзей и знакомых, но в меньшей степени (25,3%) по сравнению с мигрантами, а также через Интернет – 20,1% (Табл. 21).

Прежде чем начать обсуждение биоповеденческих рисков, необходимо провести распределение респондентов по сексуальной ориентации. Понятие MSM – зонтичное, оно вбирает в себя всех мужчин, практикующих секс с мужчинами, не зависимо от сексуальной ориентации. Среди MSM-респондентов, большинство – это гомосексуальные мужчины (80,5% среди россиян и 73,7% среди иностранных граждан). Гетеросексуальными себя считают 3,3% MSM-россиян и 2,3% мигрантов, остальные имеют либо бисексуальную ориентацию, либо другую (Табл. 4).

Говоря о рискованности поведения, стоит отметить высокий процент незащищенных половых контактов, как среди россиян, так и среди мигрантов. Незащищенный анальный секс в течение последнего года случался у 54,4% россиян и у 66,2% мигрантов (Табл. 5). Данный риск является основным и преобладающим среди обеих групп респондентов.

Важнейшим показателем в оценке биоповеденческих рисков в контексте секса является вопрос об использовании презерватива при последнем проникающем сексуальном контакте. Среди мигрантов использование презервативов является наибольшей проблемой, чем среди россиян и составляет только 34,8% мигрантов, использовавших презерватив при последнем проникающем сексуальном контакте против 51,4% респондентов-россиян (Табл. 6). Такое распределение может быть обусловлено рядом факторов и барьеров, с которыми сталкиваются мигранты: низкий уровень осведомленности об использовании презервативов, дороговизна средств защиты, стыд и страх при покупке презервативов, культурные и социальные особенности, др.

Рискованность поведения мигрантов также обусловлена высоким процентом их вовлеченности в секс-бизнес (16,1% против 7,2% среди россиян). Говоря о рискованности поведения россиян, отметим, что среди россиян выше процент тех, кто получал в течение последних 12 месяцев услуги/имел сексуальные контакты с секс-работниками/работницами – 15,4% против 12,4%; выше процент тех, у кого в течение последнего года были сексуальные контакты с ВИЧ-положительным человеком – 40,3% против 14,0%.

Примерно в равных пропорциях и у россиян, и у иностранных граждан, в течение последнего года были диагностированы какие-либо ИППП – 12,8% среди россиян, 12,4% среди мигрантов (*Табл. 7*).

Наличие сексуальных контактов с представителями своего и противоположенного пола также является важной биоповеденческой характеристикой рискованности поведения. Часто МСМ выступают «мостиковой» группой для передачи ВИЧ-инфекции женщинам, если имеют сексуальные контакты и с мужчинами, и с женщинами. Среди респондентов-россиян 12,1% мужчин имели секс с женщинами и 99,4% с мужчинами. Среди мигрантов число лиц, которые вступали в течение последних 12 месяцев в сексуальный контакт с женщинами выше и составляет 19,8%. Также, среди респондентов-мигрантов меньше тех, у кого совсем не было сексуальных контактов в течение последнего года – 0,1% против 0,6% (*Табл. 8*).

Употребление психоактивных веществ (ПАВ) среди МСМ является еще одной проблемой, которую стоит рассмотреть в рамках оценки биоповеденческих особенностей. Часть респондентов употребляют наркотики в контексте секса, часть без привязки к сексуальному опыту. Россияне чаще, чем мигранты употребляет ПАВ во время секса, 19,4% против 15,0% среди мигрантов (*Табл. 7*). Также, выше процент россиян, употребляющих наркотики неинъекционно – 19,7% против 16,9% среди мигрантов. Употребление ПАВ с использованием иглы и шприца, аналогично, в большей мере распространено среди россиян, чем среди мигрантов – 3,7% против 1,2% (*Табл. 9*).

Большинство инфекций, передаваемых половым путем тесно сопряжены между собой. Например, сифилис часто называют «воротами» для ВИЧ-инфекции, а вирусные гепатиты – это индикатор потенциального заражения ВИЧ-инфекцией. В этой связи актуальным является вопрос о вакцинопрофилактике, необходимой для предупреждения заражения гепатитами А и В.

Среди респондентов-россиян о прохождении вакцинации (ревакцинации) от гепатита А сообщили 22,7%, а о вакцинации (ревакцинации) от гепатита В 25,8%, несмотря на имеющийся доступ к вакцинации в рамках программы ОМС. Среди мигрантов 33,0% респондентов сообщили, что были вакцинированы (ревакцинированы) от гепатита А и 27,1% от гепатита В, что выше, чем среди россиян (*Табл. 10, 11*).

Регулярное тестирование на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С, сифилис рекомендовано ВОЗ для уязвимых групп населения. Опыт тестирования на ВИЧ есть у 88,4% респондентов-россиян и у 64,6% респондентов-мигрантов (несмотря на обязательность тестирования для

граждан «патентных»<sup>1</sup> стран при получении разрешения (патента) на работу или обучение). Среди обратившихся в Фонд, 5,5% россиян и 2,6% мигрантов обратились, уже имея диагноз «ВИЧ-инфекция» (Табл. 12).

Опыт тестирования на гепатит В имели 39,1% россиян и только 15,1% мигрантов. У 1,3% россиян и 0,4% мигрантов ранее был диагностирован гепатит В (Табл. 13). Опыт тестирования на гепатит С имели 60,4% россиян и только 28,5% мигрантов. 1,4% россиян и 0,4% мигрантов отметили, что у них был диагностирован ранее гепатит С (Табл. 14). 8,4% россиян и 4,9% мигрантов сообщили, что ранее у них, минимум 1 раз, был диагностирован сифилис (Табл. 15).

Важно отметить, что не все респонденты, обратившиеся в Фонд, прошли тестирование на все 4 инфекции. Это вызвано рядом причин:

1. Тесты на антитела к гепатиту В и сифилису стали доступны для клиентов только в ноябре 2021 года<sup>2</sup>;
2. Не все клиенты, обратившиеся в Фонд, обладают специфическими рисками для проведения тестирования на вирусные гепатиты (пр.: не употребляют наркотики инъекционно, др.);
3. У части клиентов ранее уже были диагностированы ВИЧ-инфекция или гепатит В, которые носят характер «хронических» заболеваний или сифилис, для которого не подходят тесты, которые мы используем в своей работе.

Всего тестирование на антитела к ВИЧ-инфекции прошли 2030 МСМ-россиян и 1220 МСМ-мигрантов. Положительный результат теста чаще был определен среди МСМ-мигрантов. Процент выявляемости составил 11,0% (134 человека) среди мигрантов против 7,5% (152 человека) среди россиян (Табл. 16).

Тестирование на антитела к ВГВ получил 281 человек – 230 россиян и 51 МСМ-мигрант. В виду невысокой выборки, среди мигрантов гепатит В не был обнаружен. Среди россиян процент выявляемости положительных результатов составил 2,2%. Однако, при существующей выборке, вывод о реальном проценте распространенности ВГВ сделать нельзя (Табл. 17).

Доступ к тестированию на антитела к ВГС был оказан для 1120 россиян и для 333 мигрантов. Положительные результаты чаще встречались среди россиян, чем среди мигрантов и составили 3,2% против 2,1% (Табл. 18).

---

<sup>1</sup> «Патентными» являются те страны, для граждан которых при въезде в Россию не требуется виза, однако, для устройства на работу или получения образования требуется специальный патент – разрешение на временное проживание, на работу/учебу.

<sup>2</sup> Тестирование на данные инфекции проводится по капиллярной крови, и для его осуществления необходимо наличие медицинской лицензии.

Тестирование на антитела к *treponema palladium* (сифилис) прошли 273 MSM-россиянина и 77 MSM-мигрантов. У 12 россиян (4,4%) и у 12 мигрантов (15,6%) сифилис был обнаружен впервые (*Табл. 19*).

Помимо упомянутых инфекций, показательным является туберкулез (ТБ). В виду отсутствия у Фонда специальных условий для осуществления лабораторной диагностики ТБ, в качестве профилактики, для сбора данных о распространенности ТБ в группе, был использован устный скрининг на туберкулез, который состоит из 8 базовых вопросов о самочувствии, ухудшении общего состояния и др. Вопросы устного скрининга были заданы 746 россиянам и 644 мигрантам. Положительный результат (подозрения на туберкулез) получили 1,2% россиян и 0,9% мигрантов (*Табл. 20*).



## Выводы

Подведем основные итоги и выводы проведенного сравнительного анализа биоповеденческих рисков и особенностей рискованного поведения представителей уязвимой группы МСМ, являющихся россиянами и мигрантами (иностранными гражданами).

Среди мигрантов, выше процент тех, кто не использует презервативы и практикует незащищенный анальный секс. Среди МСМ-россиян выше процент тех, кто употребляет наркотики, в том числе, в контексте секса. В сравнительно равной мере и россияне и мигранты отмечают, что у них в течение последнего года были сексуальные контакты с мужчинами, при этом среди мигрантов выше процент тех, у кого были сексуальные контакты с женщинами и почти нет тех, у кого секса в течение последнего года не было совсем.

Относительно объективных показателей здоровья, в данном случае – результаты тестов на ВИЧ, гепатит В, С и сифилис, очевидна корреляция. В группе МСМ-мигрантов, где превалирует незащищенный секс, основными инфекциями является ВИЧ (выявлен у 11,0% респондентов) и сифилис (выявлен у 15,9%). В группе МСМ-россиян, в которой практически каждый 5-ый, каким-либо образом употребляет ПАВ, чаще, чем среди МСМ-мигрантов встречаются такие социально-значимые заболевания как гепатиты В и С.

По результатам проведенного исследования можно сделать рекомендательный вывод относительно более глубинной работы с мигрантами. Основная цель работы с данной социальной группой – это повышение уровня информированности об использовании презервативов, деятельность в профилактике и лечении ИППП, сокращение рискованности поведения от вовлеченности в секс-работу, актуализация необходимости тестирования на гепатит В, С и сифилис. При работе с МСМ-россиянами необходимо уделять внимание профилактике употребления ПАВ и увеличивать охват тестированием на антитела к гепатиту В, также, при работе с МСМ-россиянами необходимо проводить санитарно-просветительские мероприятия о необходимости проведения своевременной вакцинации (ревакцинации) от гепатита А и В.

## Социально-демографические показатели

Таблица 1. Социально-демографические показатели: возраст

Возрастная когорта	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
18-25	939	42,7	569	45,4
26-35	853	38,8	560	44,7
36-45	337	15,3	99	7,8
46-55	60	2,7	25	2,0
56 и старше	12	0,5	1	0,1
<i>Сумма</i>	<i>2201</i>	<i>100,0</i>	<i>1254</i>	<i>100,0</i>
<i>Возраст</i>	min = 18	max = 93	min = 18	max = 65
	Me = 29		Me = 27	

Таблица 2. Социально-демографические показатели: регион постоянной/временной регистрации

Регион	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Москва	1085	49,3	873	69,7
Московская область	310	14,1	84	6,7
Другие города России	574	26,1	3	0,2
Нет постоянной/временной регистрации	232	10,5	294	23,4
<i>Сумма</i>	<i>2201</i>	<i>100,0</i>	<i>1254</i>	<i>100,0</i>

Таблица 3.1 Социально-демографические показатели (специфические для мигрантов): год последнего въезда в Россию

Год	Мигранты	
	<i>n</i>	%
2021	153	12,2
2020	299	23,8
2019	563	44,9
2018	158	12,6
2007...2017	81	6,5
<i>Сумма</i>	<i>1254</i>	<i>100,0</i>

Таблица 3.2 Социально-демографические показатели (специфические для мигрантов): тип миграции

Тип миграции	Мигранты	
	<i>n</i>	%
Трудовая (работа)	1218	97,1
Образовательная (учеба)	30	2,4
ПМЖ (наличие ВНЖ)	0	0,0
Сезонная (в т.ч. туризм)	6	0,5
<i>Сумма</i>	<i>1254</i>	<i>100,0</i>

Таблица 3.3 Социально-демографические показатели (специфические для мигрантов): страна исхода

Страна	Мигранты	
	<i>n</i>	%
Кыргызстан	557	44,42
Таджикистан	300	23,92

Узбекистан	270	21,53
Казахстан	50	3,99
Азербайджан, Армения, Беларусь, Великобритания, Вьетнам, Гаити, Грузия, Израиль, Италия, Катар, Китай, Колумбия, Куба, ДНР, Литва, Мали, Марокко, Намибия, Сирия, США, Туркменистан, Турция, Украина, Южная Корея	77	6,3
<i>Сумма</i>	<i>1254</i>	<i>100,0</i>

Таблица 5. Социально-демографические показатели: сексуальная ориентация

<i>Ориентация</i>	<i>Россияне</i>		<i>Мигранты</i>	
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
Гетеросексуальная	73	3,3	29	2,3
Гомосексуальная	1771	80,5	924	73,7
Бисексуальная	292	13,2	292	23,3
Другая	65	3,0	9	0,7
<i>Сумма</i>	<i>2201</i>	<i>100,0</i>	<i>1254</i>	<i>100,0</i>

## Показатели рискованности поведения

Таблица 6. Показатели рискованности поведения: основные риски

Риски	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Незащищенный вагинальный секс	175	7,9	74	5,9
Незащищенный анальный секс	1198	54,4	830	66,2
Незащищенный оральный секс	1162	52,8	395	31,5
Порвавшийся презерватив	122	5,5	37	3,0
Незащищенный секс с секс-работником	17	0,8	13	1,0
Использование общего инструментария для ввода инъекций	9	0,4	3	0,2
<i>Сумма</i>	<i>2201</i>	<i>100,0</i>	<i>1254</i>	<i>100,0</i>

Таблица 7. Показатели рискованности поведения: использование презерватива

Вы использовали презерватив при последнем сексуальном контакте?	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Да	1131	51,4	436	34,8
Нет	1070	48,6	818	65,2
<i>Сумма</i>	<i>2201</i>	<i>100,0</i>	<i>1254</i>	<i>100,0</i>

Таблица 8. Показатели рискованности поведения: дополнительные риски

Риски в течение последних 12 месяцев	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Вовлечены в секс-работу	158	7,2	202	16,1
Ранее были диагностированы ИППП	282	12,8	156	12,4
Употребление наркотиков во время секса	427	19,4	188	15,0
Наличие половых контактов с секс-работниками/работницами	339	15,4	156	12,4
Наличие половых контактов с ВИЧ+	887	40,3	175	14,0
Наличие половых контактов с МСМ	2188	99,4	949	75,7
<i>От суммы</i>	<i>2201</i>	<i>100,0</i>	<i>1254</i>	<i>100,0</i>

Таблица 9. Показатели рискованности поведения: разнообразие сексуальных контактов

Партнер	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Мужчина	2188	99,4	1213	96,7
Женщина	267	12,1	248	19,8
Трансгендерный человек	34	1,5	46	3,7
Сексуальных контактов не было	12	0,6	1	0,1
<i>Сумма</i>	<i>2201</i>	<i>100,0</i>	<i>1254</i>	<i>100,0</i>

Таблица 10. Показатели рискованности поведения: употребление наркотиков

Опыт	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Имеет опыт употребления наркотиков неинъекционно	434	19,7	212	16,9
Имеет опыт употребления наркотиков инъекционно (с использованием иглы и шприца)	82	3,7	15	1,2
<i>От суммы</i>	<i>2201</i>	<i>100,0</i>	<i>1254</i>	<i>100,0</i>

## Показатели здоровья

Таблица 11. Показатели здоровья: вакцинация от гепатита А

Наличие вакцинации	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Имеет	499	22,7	414	33,0
Не имеет	1148	52,2	555	44,3
Не знает/не помнит	554	25,1	285	22,7
Сумма	2201	100,0	1254	100,0

Таблица 12. Показатели здоровья: вакцинация от гепатита В

Наличие вакцинации	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Имеет	567	25,8	340	27,1
Не имеет	1088	49,4	630	50,2
Не знает/не помнит	546	24,8	284	22,7
Сумма	2201	100,0	1254	100,0

Таблица 13. Показатели здоровья: опыт тестирования на ВИЧ

Последний результат теста	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Отрицательный	1824	82,9	777	62,0
Положительный	120	5,5	32	2,6
Не тестировался ранее	259	11,6	445	35,4
Сумма	2201	100,0	1254	100,0

Таблица 14. Показатели здоровья: опыт тестирования на гепатит В

Последний результат теста	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Отрицательный	833	37,8	184	14,7
Положительный	29	1,3	5	0,4
Не тестировался ранее	1339	60,9	1065	84,9
Сумма	2201	100,0	1254	100,0

Таблица 15. Показатели здоровья: опыт тестирования на гепатит С

Последний результат теста	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Отрицательный	1300	59,1	352	28,1
Положительный	30	1,4	5	0,4
Не тестировался ранее	871	39,6	897	71,5
Сумма	2201	100,0	1254	100,0

Таблица 16. Показатели здоровья: опыт получения диагноза «Сифилис»

Когда-либо болел сифилисом	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Да	181	8,4	59	4,9
Нет	1967	91,6	1156	95,1
Сумма	2148	100,0	1215	100,0

## Объективная оценка здоровья

Таблица 17. Текущие показатели здоровья: результат теста на ВИЧ

Последний результат теста	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Отрицательный	1878	92,5	1086	89,0
Положительный	152	7,5	134	11,0
Сумма	2030	100,0	1220	100,0

Таблица 18. Текущие показатели здоровья: результат теста на гепатит В

Последний результат теста	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Отрицательный	225	97,8	51	100,0
Положительный	5	2,2	0	0,0
Сумма	230	100,0	51	100,0

Таблица 19. Текущие показатели здоровья: результат теста на гепатит С

Последний результат теста	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Отрицательный	1084	96,8	326	97,6
Положительный	36	3,2	7	2,1
Сумма	1120	100,0	330	100,0

Таблица 20. Текущие показатели здоровья: результат теста на сифилис

Последний результат теста	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Отрицательный	261	95,6	65	84,4
Положительный	12	4,4	12	15,6
Сумма	273	100,0	77	100,0

Таблица 21. Текущие показатели здоровья: результат устного скрининга на ТБ

Последний результат скрининга	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Отрицательный	737	98,8	638	99,1
Положительный	9	1,2	6	0,9
Сумма	746	100,0	644	100,0

## Дополнительные показатели

Таблица 4.

Способы получения информации о деятельности проекта

Способ	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Я уже был здесь	972	44,2	252	20,1
Мне рассказал друг, знакомый	556	25,3	579	46,2
Я нашел информацию в печатных информационных материалах	69	3,1	5	0,4
Я нашел информацию в Интернете / социальных сетях	443	20,1	162	12,9
Увидел рассылку в мобильном приложении	37	1,7	4	0,3
Получил информацию от социального или аутрич работника	293	13,3	340	27,1
<i>От суммы</i>	<i>2201</i>	<i>100,0</i>	<i>1254</i>	<i>100,0</i>

Таблица 22.

Основания для прохождения тестирования

Способ	Россияне		Мигранты	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
У партнера недавно была обнаружена ВИЧ-инфекция	63	2,9	6	0,5
Мой партнер попросил меня пройти тестирование	6	0,3	2	0,2
Прежде чем перестать использовать презерватив	5	0,2	23	1,8
Хочу родить ребенка	0	0,0	0	0,0
Постоянный контроль своего здоровья	1162	52,8	723	57,7
Именно узнать свой ВИЧ / Гепатит В, С / Сифилис статусы	1162	52,8	816	65,1
<i>От суммы</i>	<i>2201</i>	<i>100,0</i>	<i>1254</i>	<i>100,0</i>

МСМ – мужчины, практикующие секс с мужчинами

ЛУН – люди, употребляющие наркотики

СР – секс-работники

ТГЛ – трансгендерные люди

МЛС – места лишения свободы

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека

ВГВ – вирусный гепатит В

ВГС – вирусный гепатит С

ТБ – туберкулез

ИППП – инфекции, передаваемые половым путем

ВОЗ – Всемирная Организация Здравоохранения

Фонд – Благотворительный фонд «Поддержки социальных инициатив и общественного здравоохранения»

ПМСП – первичная медико-санитарная помощь

ОМС – обязательное медицинское страхование

ПАВ – психоактивные вещества

НКО – некоммерческая организация

ПМЖ – постоянное место жительства

ВНЖ – вид на жительство

ДНР – Донецкая Народная Республика

США – Соединенные Штаты Америки