Дослідження «Самотестування серед чоловіків, що мають секс із чоловіками»

Рівень поінформованості про ВІЛ-інфекцію серед ЧСЧ є високим, проте не всі об’єктивно оцінюють ризики, асоційовані з поширеними в цій групі сексуальними практиками; подекуди трапляються неправильні уявлення про шляхи передачі ВІЛ. Наприклад, зустрічаються уявлення про допустимість невикористання презерватива під час орального сексу і ризик передачі ВІЛ через слину чи побутовим шляхом.

Послуги із тестування і профілактики надаються ЧСЧ низкою регіональних НУО та державних ЗОЗ, зокрема й Центрами СНІДу. Частіше ЧСЧ віддають перевагу отриманню послуг в НУО, оскільки в державних ЗОЗ вони досі стикаються (або бояться зіткнутися) зі стигматизацією, дискримінацією і порушенням конфіденційності.

Серед найпоширеніших причин звернення за тестуванням є незахищені сексуальні контакти, виявлення ВІЛ у партнера, сексуальні контакти з новим партнером і регулярне профілактичне тестування.

Клієнти, соціальні працівники, психологи та працівники НУО ставляться до послуги самотестування переважно позитивно. Лікарі схильні не підтримувати впровадження послуги через побоювання щодо неправильного проведення процедури та інтерпретації результату.

Перевагами самотестування є можливість проведення процедури вдома зі збереженням конфіденційності та залучення до тестування тих груп ЧСЧ, які інакше не скористалися би послугою з тестування. Клієнти НУО розглядають послугу самотестування (на основі слинових тестів) як альтернативу асистованого тестування (обидві послуги повинні надаватися паралельно), яка має перевагу в контексті певних ситуацій (наприклад, при тестуванні партнерів (зокрема й випадкових) удома, або як основний метод тестування не клієнтів НУО).

Недоліки самотестування. Отримання позитивного результату наодинці із самими собою, без дотестової та післятестової консультації. Недоходження клієнтів до послуг із лікування. Відсутність контролю за утилізацією тестів на основі крові.

Опитані респонденти готові використовувати набори для самотестування, зокрема й у парі зі своїми партнерами, проте не готові платити за них. Більшість респондентів хотіла би отримувати послугу з самотестування та інформацію щодо неї в НУО.

Післятестове консультування має важливе значення в разі позитивного результату тестування, проте є необов’язковим при негативному результаті. Така консультація має надаватися працівником НУО при особистій зустрічі, проте важливо надати можливість обрати й інший формат, наприклад, онлайн-консультування.

Щоб підготувати людину до позитивного результату тестування, їй потрібно надати інформацію про ВІЛ, та те, що робити в разі отримання позитивного результату, до початку процедури; альтернативно процедура самотестування може проводитися в організації, проте такий сценарій пасує лише клієнтам НУО.

Послуга з самотестування може бути перевагою для наступних груп ЧСЧ:

* старшого віку, які не належать до клієнтів НУО;
* закритих щодо своїх сексуальних практик, які не належать до спільноти;
* підлітків;
* із обмеженою мобільністю;
* які мають складнощі з доступом до ВІЛ-послуг у зв’язку з місцем проживання;
* які не мають можливості відвідати заклад, що надає послуги з тестування;
* які тестуються часто;
* які гарно знайомі з процедурою тестування швидкими тестами;
* які виїжджають за кордон на тривалий час;
* що задіяні в секс-роботі.

Респонденти вважають самотестування більш актуальним для себе:

* чим вищим є рівень їхньої освіти;
* якщо вони працюють;
* якщо вони мали досвід надання сексуальних послуг за винагороду протягом останнього року;
* якщо вони не вживали неін’єкційні наркотики.