Итоги проекта «Профилактика и противодействие ВИЧ/СПИДу и оппортунистическим заболеваниям, в первую очередь среди наркопотребителей, на Северо-Западе России»

Санкт-Петербург
Гостиница «Москва»
29 ноября 2010

Благотворительный общественный Фонд «Гуманитарное действие»

- Фонд — одна из крупнейших и старейших благотворительных общественных организаций Санкт- Петербурга«Врачи Мира» (Франция), осуществлявшей медико-социальные программы в Санкт- Петербурге с 1995 года

- Фонд зарегистрирован в июне 2001 года и является преемником международной ассоциации «Врачи Мира» (Франция)

Миссия Фонда

Снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции и других социально-значимых заболеваний, обеспечение доступа к комплексной медицинской, социальной, правовой, психологической помощи и интеграция в общество людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, беспризорных и безнадзорных детей и подростков, потребителей инъекционных наркотиков, женщин группы риска, в том числе вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг, а также подверженных или имеющих риск оказаться жертвами различных форм насилия, трафика и дискриминации

Основные направления деятельности

- Профилактика ВИЧ/СПИДа и других социально значимых заболеваний
- Содействие в получении комплексной медицинской, психологической, правовой и социальной помощи представителям целевых групп
- Обучение специалистов государственных и негосударственных организаций подходам к работе с целевыми группами

Целевые группы

- Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, их близкие и родственники
- Беспризорные и безнадзорные дети и подростки
- Потребители инъекционных наркотиков и члены их семей
- Женщины, вовлеченные в сферу оказания сексуальных услуг и их партнёры
- Специалисты ГО и НГО, работающие с представителями этих групп

Программы Фонда

- Дети улиц Санкт-Петербурга
- Профилактика ВИЧ/СПИД и других социально значимых заболеваний среди потребителей инъекционных наркотиков
- Комплексная профилактика ВИЧ-инфекции, инфекций, передающихся половым путем и других социально значимых заболеваний среди женщин из особо уязвимых групп
- Обеспечение доступа к медицинским услугам для потребителей инъекционных наркотиков и лиц, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг
- Служба медико-социального сопровождения
- Учебный центр

Коллектив Фонда

- Коллектив Фонда состоит из высококвалифицированных специалистов различного профиля, таких как врачи, психологи, социальные работники и педагоги

- В настоящее время в организации работает 29 постоянных сотрудников и 32 привлеченных специалиста

- Более половины сотрудников имеет высшее образование

Проект ««Профилактика и противодействие ВИЧ/СПИДу и оппортунистическим заболеваниям, в первую очередь среди наркопотребителей, на Северо-Западе России»

Проект реализовывался на базе действующих программ Фонда «Гуманитарное действие» в период с 01.08.2008 по 30.11.2010 года при поддержке Совета Министров Северных Стран и Датской Церковной Помощи

Основные задачи проекта (1)

- **Project purpose 1: IDUs including commercial sex workers and convict practice preventive measures to avoid HIV and other communicable diseases**

  Потребители инъекционных наркотиков, включая работников коммерческого секс-бизнесса и осужденных, используют на практике меры по профилактике ВИЧ-инфекции и других инфекционных заболеваний

- **Project Purpose 2: An integrated role model of medical, psychological and social supervision of IDUs living with HIV/AIDS developed.**
  Сформирована комплексная модель медико-социального и психологического сопровождения ЛЖВ/ПИН

Основные задачи проекта (2)

- **Project purpose 3: A complete documentation component assuring that the obtained know-how are institutionalised and that the know-how reflects realities on the ground and that realities are reflected in the documentation of the pandemic.**

  Проведена документация деятельности проекта, что подразумевает

  - описание внедренных оригинальных методик работы («know-how»)

  - оригинальные методики отражают оптимальный подход к проблемам, существующим в реальной жизни

  - существующие проблемы зафиксированы и задокументированы

- **Project purpose 4: A comprehensive inception phase developed feeding into and assuring that the overall project concept is revised and fully funded**

  Осуществлена начальная фаза по интеграции с другими проектами, осуществляемыми Советом Министров Северных Стран

Цель Профилактика среди ПИН, включая ЖКС, ВИЧ инфекции и иных инфекционных социально значимых заболеваний

- Регулярная работа программы АВТОБУС
- Всего выполнено 268 выездов в различные фиксированные точки стоянки, в течение 160 рабочих дней
- Система распространения информации о программе
- Вовлечение новых участников в программу

Основные задачи проекта

- **Project purpose 1: IDUs including commercial sex workers and convict practice preventive measures to avoid HIV and other communicable diseases**

  Потребители инъекционных наркотиков, включая работников коммерческого секс-бизнесса и осужденных, используют на практике меры по профилактике ВИЧ-инфекции и других инфекционных заболеваний

Количественные показатели

- Число ПИН (клиенты) 3 108
- Число новых ПИН 1 264
- Число контактов 10 097

- Распространено презервативов 69 208

- Тестирование крови:
  - 201 участник программы
  - 214 заборов крови

Кратность визитов	Кол-во человек
×1	1094
×2	344
×3	185
×4	175
×5	111
×6	95
×7	71
×8	48
×9	42
×10 и бол.	201

Количественные показатели

Шприцы	**Сдано**		**186 448**
	Выдано	**ВСЕГО**	**188 379**
		1 мл	**173 823**
		2 мл	**3 858**
		5 мл	**3 270**
		10 мл	**42**
		20 мл	**4 356**
Салфетки спиртовые			**173 955**
Иглы инъекционные			**24 881**

Анкетирование участников программы

- **В соответствии с планом работы проведено анкетирование участников программы «Автобус профилактики ВИЧ-инфекции и иных гемоконтактных заболеваний среди уличных потребителей инъекционных наркотиков»**
- **Цель исследования — формирование оптимальной стратегии профилактики ВИЧ-инфекции среди инъекционных наркопотребителей (ПИН) Санкт-Петербурга**
- **Задачи исследования:**
  - **оценка потребностей участников программы**
  - **выявление наиболее рискованных, с точки зрения возможности заражения ВИЧ-инфекцией, практик**
  - **определение социально-демографической характеристики участников**

Анкетирование участников программы

- Всего в опросе приняло участие 129 человек
- Опрос проводился в 2 этапа
  - Этап 1 — март 2009 г.
  - Этап 2 — октябрь 2009 г.
- Условия проведения опроса
  - Анкетирование проводилось непосредственно в местах стоянки мобильного пункта профилактики (Автобуса), на анонимной и безвозмездной основе
  - Респондент самостоятельно, без интервьюера отвечал на вопросы анкеты

Результаты анкетирования (1)

1. **Большинство опрошенных ПИН контактируют с программой длительное время (несколько лет)**
2. **Респонденты, по-прежнему, довольно часто используют инфекционно опасную модель поведения:**
   - **применение чужих шприцев**
   - **многократное использование своего шприца**
   - **частое совместное использование посуды для приготовления наркотика.**
3. **Каждый 2-ой участник программы не использует презерватив постоянно, что в сочетании с высоким уровнем сексуальной активности, определяет высокий риск передачи ИППП**

Результаты анкетирования (2)

1. Каждая вторая женщина из числа ПИН вовлечена в сферу коммерческого секса, четверть из них сообщила о периодических незащищенных сексуальных контактах с клиентами
2. Наиболее востребованными медицинским специалистами являются нарколог, психолог и врач-инфекционист
3. Решение социальных вопросов – помощь в восстановлении документов. трудоустройство, переобучение – являются приоритетными социальными проблемами

Фокус-группа с медицинским персоналом Клинической инфекционной больницы им.С.П.Боткина (1)

- Группа - заведующие отделениями, врачи, медицинские сестры различных отделений, всего 17 человек
- Некоторые итоги
  - Инфекционная служба осуществляет работу с учетом лечения в КИБ большого числа ПИН
  - Отношение медицинского персонала к ПИН и объем оказываемой им помощи сходны с другими пациентами
  - Улучшение состояния ПИН часто приводит к прекращению лечения, возобновлению употребления наркотиков и самовольного ухода из больницы
  - Частой мотивацией ПИН на госпитализацию являются не проблемы со здоровьем, а другие немедицинские причины

Фокус-группа с медицинским персоналом Клинической инфекционной больницы им.С.П.Боткина (2)

- **Некоторые итоги**
  - **Потребители наркотиков, а еще больше их родственники, нуждаются в психологической помощи и сопровождении, в том числе после выписки**
  - **Свободное время на отделениях никак не организовано, но ПИН свободно компенсируют это самоорганизацией**
  - **Многим потребителям наркотиков трудно принять диагноз ВИЧ-инфекции, ранее получив положительный результат, они стремятся перепроверить его несколько раз**
  - **Для повышения качества оказываемой помощи наркозависимым пациентам, медицинскому персоналу необходимы собственное психологическое сопровождение, направленное на профилактику профессионального выгорания**

Основные задачи проекта (1)

- **Project Purpose 2: An integrated role model of medical, psychological and social supervision of IDUs living with HIV/AIDS developed.**
  Сформирована комплексная модель медико-социального и психологического сопровождения ЛЖВ/ПИН

Формирование модели оказания комплексной медико-социальной и психологической помощи для ЛЖВ

- Число участников программы получивших комплексную помощь — 1022 человек
- Обучение привлеченных специалистов из партнерских организаций
  - Проведены тренинги по Снижению вреда и по Кейс-менеджементу и мультидисциплинарной команде и рабочая встреча по итогам тренингов:
  - Прошло обучение 12 человек из 5 государственных учреждений здравоохранения:
    - МНД№1
    - Туберкулезной больницы №2
    - Областного центра СПИД
    - Городского центра СПИД
    - Районного ПТД

Формирование модели оказания комплексной медико-социальной и психологической помощи для ЛЖВ

- **Число участников программы, являющихся «провайдерами информации» (участники из ближнего круга и активисты) — 15 человек:**
  - **ГНБ — 2 сотрудника**
  - **МНД — 1 сотрудник**
  - **Пешая аутрич-работа — 2 волонтёра**

- **Число участников программы, получивших помощь в системе доверенных врачей — 594:**
  - **Городской Центр СПИД 175**
  - **Областной Центр СПИД 143**
  - **ГНБ 106**
  - **Больница Боткина 96**
  - **Районные КВД (№№ 7, 9, 10) 45**
  - **Женские консультации (№№8, 20) 24**
  - **Противотуберк. диспансеры 47**
  - **МНД №1 10**

Формирование модели оказания комплексной медико-социальной и психологической помощи для ЛЖВ

- **Число участников программы, получивших консультации**
  - **медицинского работника — 594**
  - **немедицинские консультации — 930**
- **Число консультаций, проведенных внешними консультантами (доверенные врачи, специалисты учреждений социальной направленности, юрист) 1630**
  - **в т. ч. юрист — 29 участников**
    - **6 — по вопросам нарушения прав ЛЖВ**
    - **4 — по вопросам уголовного преследования**
    - **1 — была предоставлена помощь адвоката на суде**
    - **25 — по гражданским делам**

Карта
социального сопровождения №_____

Клиент (Ф.И.О.) _____

Код: | | | | | | | | | | |

Пол М | Ж

Уч. группа:

ПИН..... ☐
КСР..... ☐
ЛЖВС..... ☐
Беременная ЛЖВС.. ☐

Взят на сопровождение «____» _____ _____

Дата подписания соглашения «____» _____ _____

Снят с сопровождения «____» _____ _____

Кейс-менеджер (Ф.И.О.) _____

1. Место контакта _____

2. Клиент направлен(а) из:

программы «Гуманитарное действие»
горячая линия «Гуманитарное действие»
др. НГО
государственные учреждения здравоохранения
СМИ/интернет

3. Общие сведения:

3.1. место жительства:
СПб
другое _____

3.2. наличие регистрации в СПб:

3.3. семейное положение:
женат/замужем
гражданский брак
в разводе
холост
вдовец(ва)

3.4. образование:
начальное
незконч. среднее
среднее
среднее специальное
незаконч. высшее
высшее

3.5. наличие детей:
есть
нет

3.6. занятость:
учащийся
рабочий
служащий
безработный

инвалид
группа инвалидности _____

3.7. наличие документов:
паспорт
полис ОМС

4. Употребление ПАВ:

4.1. употребляет ли ПАВ:
нет
да (указать какие)

4.2. стаж _____

4.3. ремиссия _____

4.4. состоит ли на учете в наркологии
нет
да

5. Анамнез ВИЧ

5.1. Когда узнал(а) о диагнозе _____

5.2. Где (учреждение/организация)

больница

поликлиника

КВД

Центр СПИД

анонимный кабинет

программа профилактики ВИЧ

тюрьма/МЛС

другое _____

5.3. Предполагаемые пути инфицирования

1. _____
2. _____
3. _____

5.4. Состоит на учете в Центре СПИД

нет

да дата постановки _____

5.5. Кто из членов семьи знает о ВИЧ

1. _____
2. _____
3. _____

5.6. Знают ли о ВИЧ-инфекции на работе

нет

да

6. Сопутствующие заболевания

6.1. Гепатит С диагноз _____ дата «____» _____ _____

6.2. Гепатит В диагноз _____ дата «____» _____ _____

6.3. Туберкулез диагноз _____ дата «____» _____ _____

6.4. Другие заболевания _____

_____

7. Обращение за медицинской помощью в связи с ВИЧ-инфекцией

7.1. Куда (кратность обращения) _____

_____

7.2. Плановая госпитализация _____

_____

7.3. Срочная госпитализация _____

_____

8. Доп. информация

8.1 Участие в общественной деятельности _____

_____

8.2. Участие в социальных реабилитационных программах _____

_____

Дата	Направлен/сопровожден (название организации)	Резюме

Оказание медицинских консультаций

Дата	Место	Тема

Оказание немедицинских консультаций

Дата	Место	Тема

Тест на ВИЧ

Дата	Место	Результат получен на руки

Обсл. АРВТ ☐ **Дата обследования** «____» _____ 200 г.

Начало приема АРВТ «____» _____ 200 г.

Фокус-группы с медицинскими специалистами

- **Было проведено 2 фокус-группы:**
  - **С «доверенными» врачами Фонда 18.03.2009**
  - **С врачами Больницы Боткина 01.03.2009**

- **Исследование было направлено на выявление проблем, связанных с оказанием медицинской помощи ПИН как на амбулаторном, так и на стационарном этапе**

Основные проблемы оказания помощи ПИН с точки зрения медицинских специалистов

- **Отсутствие у ПИН необходимых документов — барьер для получения медицинской помощи**
- **Перегруженность стационаров пациентами ЛЖВ-ПИН — проблема своевременного получения мед. помощи в стационарных условиях**
- **Дети ПИН с инфекционной патологией — рост числа таких детей, низкая мотивация их родителей на посещение детских мед. учреждений**
- **Туберкулезная инфекция у ЛЖВ-ПИН. Рост числа случаев ТВ на фоне ВИЧ-инфекции, сложности в удержании пациентов. Невозможность получения лицам с ТВ наркологической помощи**
- **Женщины ПИН — обучение методам контрацепции с целью уменьшения числа нежелательных беременностей**

Основные проблемы оказания помощи ПИН с точки зрения медицинских специалистов

- **Отсутствие системного подхода в оказании медико-психологической помощи ПИН — психологи стационара не в состоянии охватить всех ПИН на регулярной основе**
- **Профилирование больничных отделений, в т.ч. по наркологическому принципу — концентрация ПИН в рамках того или иного отделения усложняет работу, особенно с пациентами находящимися в ремиссии**
- **Низкопороговость КИБ определяет значительное число госпитализаций при отсутствии показаний к стационарному лечению в инфекционном стационаре**

Микротренинги в программе «Автобус»

- **Было проведено 14 микротренингов**
  - **Длительность одного занятия — 1 час**
  - **В среднем участвовало от 3 до 5 человек**
  - **Всего было охвачено 47 человек**
- **Основные темы тренингов:**
  - **Профилактика и лечение ВИЧ-инфекции**
  - **Гепатиты В и С**
  - **ИППП**
  - **Туберкулезная инфекция**
  - **Оказанию первой помощи по передозировке (включая препарат налоксон)**
  - **Реабилитационные программы в СПб и Ленинградской области**
- **Проводил микротренинги психолог Автобуса.**

Микротренинги (обратная связь)

- Информация рассмотренная на тренингах была важной для участников
- Повысилась информированность участников, многие уже используют полученные навыки на практике
- Позитивные эмоции от участия в такого рода мероприятиях

Тренинг для партнерских организаций

- Осенью 2009 года был выполнен 3-х дневный выездной тренинг для двух НКО
- Тематика была выбрана с учетом пожеланий участников
- 1 –ый день – медицинские вопросы
- 2 – ой и 3-ий дни – психологические вопросы

Основные задачи проекта (2)

- **Project purpose 3: A complete documentation component assuring that the obtained know-how are institutionalised and that the know-how reflects realities on the ground and that realities are reflected in the documentation of the pandemic.**

  Проведена документация деятельности проекта, что подразумевает

  - описание внедренных оригинальных методик работы («know-how»)

  - оригинальные методики отражают оптимальный подход к проблемам, существующим в реальной жизни

  - существующие проблемы зафиксированы и задокументированы

- **Project purpose 4: A comprehensive inception phase developed feeding into and assuring that the overall project concept is revised and fully funded**

  Осуществлена начальная фаза по интеграции с другими проектами, осуществляемыми Советом Министров Северных Стран

Руководство

В рамках проекта сотрудниками Фонда были разработаны и издано Руководство по вопросам работы среди уязвимых групп, в первую очередь ПИН, КСР, ЛЖВ-ПИН

Распространение информации

- Инновационная стратегия обеспечения комплексной помощью людей, живущих с ВИЧ, и потребителей инъекционных наркотиков
- 2009

Тренинг для партнерских организаций

- В феврале 2010 года выполнено обучение на рабочем месте для коллег из Калининградской области
- Два медицинских работника инфекционной службы и сотрудник НКО
- Знакомство с работой БФ «Гуманитарное действие» и КИБ им.С.П.Боткина

Санкт-Петербургский благотворительный фонд медико-социальных программ

«Гуманитарное действие»

Телефон (812) 237 14 95

www.haf-spb.org