



М.А. Жуковец  
Сборник материалов

**СНИЖЕНИЕ ВРЕДА:**  
ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ  
СРЕДИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ

2014

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АКП	анонимный консультативный пункт
БОКК	Белорусское общество Красного Креста
БОО	белорусское общественное объединение
ВГ	вирусный гепатит
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ГУ	государственное учреждение
ЖСБ	женщина(ы) секс-бизнеса
ИППП	инфекции, передаваемые половым путем
ИФА	иммуноферментный анализ
КТ	консультирование и тестирование
ЛЖВ	люди, живущие с ВИЧ
МАКП	мобильный анонимный консультативный пункт
МЛС	места лишения свободы
МП КТ	мобильный пункт консультирования и тестирования
ОВД	отдел внутренних дел
ПИН	потребитель(и) инъекционных наркотиков
ПСВ	программа(ы) снижения вреда
РОО	республиканское общественное объединение
СПИД	синдром приобретенного иммунного дефицита
УВД	управление внутренних дел
УЗ	учреждение здравоохранения
ЦСС	центр социального сопровождения

Белорусское общественное объединение «Позитивное движение» выражает благодарность сотрудникам программ снижения вреда, участвовавшим в подготовке и предоставлении информации для сборника. Мы признательны всем сотрудникам АКП/МАКП/МП КТ за их опыт, знания, приверженность делу.

Издание сборника стало возможным благодаря поддержке со стороны Программы развития ООН и финансированию со стороны Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.



Вклад в наше будущее  
**Глобальный фонд**  
для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией

Грант Глобального фонда «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь-3», исполняемого Программой развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Республики Беларусь.



Полноправные люди.  
Устойчивые страны.



## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	5
СТРАТЕГИЯ СНИЖЕНИЯ ВРЕДА: ОБЩИЕ ПОНЯТИЯ, КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ И КОМПОНЕНТЫ .....	6
УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ ПИН В ПСВ .....	9
МОДЕЛИ ОРГАНИЗАЦИИ ПСВ .....	12
ПЕРСОНАЛ ПСВ .....	16
АУТРИЧ-РАБОТА СРЕДИ ПИН .....	26
МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПСВ .....	31
СБОР ДАННЫХ, МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА В ПСВ .....	35
СПИСОК ДЕЙСТВУЮЩИХ АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ ПИН .....	37
ОБЗОР РАБОТЫ 11 ПСВ .....	40
<b>Приложение 1</b> ТАЛОН-НАПРАВЛЕНИЕ В ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ ДЛЯ ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ/ВГ .....	62
<b>Приложение 2</b> ТАЛОН-НАПРАВЛЕНИЕ В ЦСС ДЛЯ ПИН/ЛЖВ .....	63
<b>Приложение 3</b> ОЦЕНКА РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ И ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ СРЕДИ ПИН .....	64
<b>Приложение 4</b> ЖУРНАЛ ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА УСЛУГ, ОКАЗЫВАЕМЫХ В АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ ПИН .....	67
<b>Приложение 5</b> ЖУРНАЛ УЧЕТА ПЕРВИЧНЫХ КЛИЕНТОВ АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ ПИН .....	68
<b>Приложение 6</b> ВЕДОМОСТЬ ВЫДАЧИ РАСХОДНЫХ И ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ АУТРИЧ-РАБОТНИКОВ В АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ ПИН .....	69
<b>Приложение 7</b> ЖУРНАЛ УЧЕТА КОНСУЛЬТАЦИЙ, ПРОВЕДЕННЫХ В АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ ПИН .....	70
<b>Приложение 8</b> ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОВЕДЕНИЯ ДОБРОВОЛЬНОГО КТ НА ВИЧ/ВГ (В, С) ДЛЯ ПИН .....	71
<b>Приложение 9</b> ВЕДОМОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ / ОТЧЕТ АУТРИЧ-РАБОТНИКА АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ ПИН .....	73
<b>Приложение 10</b> ОТЧЕТ О РАБОТЕ КОНСУЛЬТАНТА АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ ПИН .....	75
<b>Приложение 11</b> ОТЧЕТ О РАБОТЕ КОНСУЛЬТАНТА-ПСИХОЛОГА АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ ПИН .....	76

<b>Приложение 12</b> ОТЧЕТ О РАБОТЕ РАВНОГО КОНСУЛЬТАНТА МП КТ ДЛЯ ПИН .....	77
<b>Приложение 13</b> ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ОТЧЕТ О РАБОТЕ КООРДИНАТОРА АУТРИЧ-РАБОТЫ/СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА АКП/МАКП ДЛЯ ПИН .....	78
<b>Приложение 14</b> КВАРТАЛЬНЫЙ ОТЧЕТ О ПОЛЕВОЙ РАБОТЕ КООРДИНАТОРА АУТРИЧ-РАБОТЫ/СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА АКП/МАКП ДЛЯ ПИН .....	80
<b>Приложение 15</b> ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ОТЧЕТ О РАСХОДОВАНИИ ШПРИЦЕВ, ПРЕЗЕРВАТИВОВ И ДРУГИХ МАТЕРИАЛОВ .....	82
<b>Приложение 16</b> МОНИТОРИНГОВАЯ ФОРМА УЧЕТА ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ В АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ ПИН .....	83
<b>Приложение 17</b> МОНИТОРИНГОВАЯ ФОРМА УЧЕТА РАСХОДУЕМЫХ МАТЕРИАЛОВ В АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ ПИН .....	85
<b>Приложение 18</b> КВАРТАЛЬНЫЙ ОТЧЕТ О РАБОТЕ АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ .....	86
<b>Приложение 19</b> АКТ НА СПИСАНИЕ МАТЕРИАЛОВ .....	88
<b>Приложение 20</b> АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ МОНИТОРИНГА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АКП/МАКП/МП КТ .....	89
<b>Приложение 21</b> ПЛАН ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ОБУЧЕНИЯ АУТРИЧ-РАБОТНИКОВ АКП (ПРИМЕРЫ) .....	91

## ВВЕДЕНИЕ

Сборник материалов подготовлен белорусским общественным объединением «Позитивное движение» для описания работы ПСВ для ПИН в Республике Беларусь. В нем собран материал, отражающий 15-летний опыт реализации низкопороговых программ профилактики ВИЧ-инфекции среди ПИН.

Сборник подготовлен для сотрудников государственных и негосударственных организаций, оказывающих помощь ПИН. Считаем, что данное издание может быть полезно и специалистам, оказывающим услуги в области профилактики ВИЧ-инфекции не только среди ПИН, но и среди других целевых групп.

Когда в конце XX в. среди ПИН стала быстро распространяться ВИЧ-инфекция, необходимо было в кратчайшие сроки определить новую стратегию работы в области незаконного употребления наркотиков, привлекательную для наркопотребителей. Эта стратегия должна была быстро вовлечь ПИН в профилактические мероприятия и сохранить их жизни. Поскольку ПИН имеют множество потребностей, новая стратегия помощи должна была найти подходы для их удовлетворения. Новым подходом к работе с ПИН стала стратегия снижения вреда.

Важным условием реализации стратегии снижения вреда является ее эффективность в сдерживании ВИЧ-инфекции среди ПИН и их партнеров. Кроме этого, подход имеет перспективы для всего населения и выгоден не только ПИН, но и обществу в целом.

## СТРАТЕГИЯ СНИЖЕНИЯ ВРЕДА: ОБЩИЕ ПОНЯТИЯ, КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ И КОМПОНЕНТЫ

*ПИН постоянно практикуют рискованное поведение, вызывающее вредные последствия для их здоровья и социального благополучия. Решающее значение для успешного оказания помощи имеют мероприятия, направленные на изменение рискованного поведения. Построение эффективной коммуникации с наркопотребителями, информирование и обучение в области изменения поведения на менее опасное – основа стратегии снижения вреда. ПИН должны иметь доступ к средствам для изменения своего поведения – стерильным шприцам, иглам, антисептикам, презервативам. Тестирование на ВИЧ и консультирование ПИН также способствуют изменению рискованного поведения. Поскольку наркопотребители имеют комплекс медицинских и социальных проблем наряду с низкой мотивацией к обращению за помощью, в рамках стратегии снижения вреда обеспечивается целый пакет необходимых услуг в одном месте и/или налаживается эффективное сотрудничество между разными структурами для достижения комплексного подхода в оказании помощи клиентам.*

В реализации стратегии снижения вреда важное значение для обеспечения устойчивости мероприятий имеет взаимодействие с различными учреждениями. Успешное сотрудничество гарантирует разнообразие услуг и решение большего количества проблем ПИН благодаря системе перенаправлений, так как обеспечить все необходимые услуги в одном месте достаточно сложно.

При планировании и проведении профилактических мероприятий в рамках стратегии снижения вреда принимается во внимание сложившаяся ситуация в общественном здравоохранении, социальное, правовое, политическое окружение. Это необходимо для устранения возможных препятствий и совершенствования запланированных мероприятий.

Важнейшую роль в решении вопросов незаконного наркопотребления играют правоохранительные органы. Именно поэтому ПСВ жизненно необходимо заручиться их поддержкой и помощью через согласование мероприятий и обучение сотрудников правоохранительных органов.

Снижение вреда – подход к общественному здравоохранению, направленный на сокращение негативных последствий от употребления наркотиков.

В рамках стратегии снижения вреда действует так называемая иерархия целей, согласно которой приоритет отдается более реальным шагам и способам изменения поведения в сторону менее рискованного. Полный отказ от употребления наркотиков является идеальным решением, однако не «подходит» большинству наркопотребителей. В то же время отказ именно от инъекционного введения наркотика или использование только своего шприца – это тот выбор, который более приемлем для многих ПИН «здесь и сейчас».

**Иерархия выглядит следующим образом:**

1. Не начинай употреблять наркотики. Если начал – прекрати.
2. Если употребляешь наркотики – делай это неинъекционным путем.
3. Если все же употребляешь наркотики инъекционно, то делай это только новыми (стерильными) шприцем и иглой.
4. Если нет возможности использовать каждый раз новый стерильный шприц, то никогда не пользуйся чужим шприцем.
5. Если все же вынужден использовать чужой шприц, то продезинфицируй его.

**Ключевые принципы стратегии снижения вреда****1. Прагматизм**

Стратегия снижения вреда признает факт, что среди населения всегда будут люди, практикующие рискованное поведение в силу социальных, экономических причин и личностных особенностей. Употребление наркотиков – сложное и многогранное явление, которое развивается (от воздержания до хронической зависимости) и постепенно изменяет поведение человека.

**2. Ориентация на минимизацию вреда**

Приоритетом является уменьшение негативных последствий от употребления наркотиков, а не борьба с ними. Отдавая предпочтение изменениям в поведении ПИН в сторону менее опасных практик и способов употребления, стратегия снижения вреда не исключает возможности полного отказа от наркотиков в будущем.

**3. Права человека**

Стратегия снижения вреда уважает основные права и человеческое достоинство потребителей наркотиков, поддерживает ПИН в принятии обоснованных решений по поводу употребления наркотиков.

**4. Приоритетность в решении проблем**

Стратегия снижения вреда признает, что сама готовность к изменению поведения у ПИН – это уже залог того, что он стал на путь более здоровой жизни. Люди могут находиться в любом «месте» относительно изменения личного поведения – от «даже не думаю» до конкретных шагов и поддержания изменений. Снижение вреда для каждого клиента начинается с определения того, на каком этапе изменения поведения находится ПИН, и выявления самых насущных его проблем.

**5. Привлечение ПИН**

Стратегия снижения вреда не оценивает ПИН как пассивных получателей помощи. Потребители наркотиков рассматриваются как источники информации и эксперты в

области наркопотребления, потребностей ПИН и способов их удовлетворения. Отдельные активисты из сообщества ПИН или целые самоорганизации наркопотребителей призваны совершенствовать и развивать ПСВ.

**Основные компоненты стратегии снижения вреда:**

- ★ информирование: разработка и предоставление информационных материалов и информационная поддержка по вопросам менее рискованного поведения и лечения зависимостей, ВИЧ, гепатита и других заболеваний;
- ★ консультирование: консультационные услуги для потребителей наркотиков (помощь социального работника, психолога, юриста, медицинского работника);
- ★ обучение: образовательные мероприятия по обучению менее опасному употреблению наркотиков, профилактике передозировки и болезней вен, тренинги по профилактике ВИЧ-инфекции/ИППП, тренинги по приверженности лечению ВИЧ-инфекции и туберкулеза и т.п.;
- ★ обмен игл и шприцев;
- ★ заместительная поддерживающая терапия, принимаемая под контролем медперсонала;
- ★ распространение презервативов, дезинфектантов, антисептиков;
- ★ КТ на ВИЧ и ВГ.

## УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ ПИН В ПСВ

Обмен/выдача игл и шприцев, распространение презервативов и информирование/консультирование, направленное на изменение поведения, – три услуги, которые входят в так называемый минимальный пакет услуг. Он предоставляется каждому клиенту ПСВ независимо от того, кто оказывает помощь – аутрич-работник или менеджер.

### ОБМЕН/ВЫДАЧА ИГЛ И ШПРИЦЕВ

Данная услуга обеспечивает менее опасное инъекционное поведение благодаря предоставлению стерильного инъекционного оборудования и проведению работ по обеззараживанию/утилизации использованных игл и шприцев.

Стерильные иглы и шприцы являются важным инструментом профилактики ВИЧ-инфекции. Важно обеспечить ПИН стерильными иглами и шприцами в необходимом объеме, если мы хотим сделать так, чтобы каждая инъекция была безопасной в плане инфекций, передаваемых с кровью.

Иглы и шприцы предоставляются ПИН в соответствии с потребностями каждого клиента. В ПСВ находятся ПИН с различным стажем, частотой инъекционного наркопотребления и типом потребляемого наркотика. От этих факторов зависит, какого объема шприцы могут понадобиться клиентам и в каком количестве.

Выдача игл и шприцев подкрепляется информационным посланием или консультацией от сотрудника ПСВ. Беседа с клиентом касается таких тем, как риски для здоровья при многократном использовании своего либо чужого шприца, наиболее опасные инъекционные практики, способы обработки инструментария для приготовления и введения наркотиков. Вместе с иглами/шприцами в действующих ПСВ клиенты могут получить СПИРТОВЫЕ САЛФЕТКИ для обработки кожных покровов перед и после инъекции, ДЕЗИНФЕКТАНТЫ для обработки и обеззараживания инъекционного оборудования.

Сбор использованных игл и шприцев и последующая утилизация способствуют снижению вероятности их повторного использования среди ПИН.

### ИНФОРМИРОВАНИЕ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПИН, НАПРАВЛЕННОЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ

Это направление ПСВ является своеобразным интерактивным процессом взаимодействия с сообществом ПИН. Включает в себя разработку профилактических посланий и сообщений для развития и закрепления у клиентов менее опасных практик поведения.

Изменение поведения ПИН на менее опасное – основа снижения вреда. В обычной жизни люди зачастую склонны сохранять привычные, но опасные модели поведения, даже владея достаточными знаниями о возможных негативных последствиях. Поэтому правильно спланированная и регулярная подача информации повышает вероятность позитивных изменений в поведении клиентов.

### Возможные способы оказания услуги:

- ★ индивидуально с клиентом, т.е. один на один;
- ★ в группе (например, в местах совместного употребления наркотиков). Здесь может быть полезным обмен знаниями между всеми участниками группы или обучение друг у друга;
- ★ консультация. Консультирование эффективно только тогда, когда клиент готов уделить сотруднику достаточно своего личного времени и имеется подходящее помещение для консультации (например, АКП);
- ★ информационно-образовательные материалы.

### Информирование и консультирование клиентов ПСВ затрагивает следующие темы:

- ★ риски, связанные с наркотиками;
- ★ наименее опасные инъекционные практики;
- ★ профилактика передозировок;
- ★ риски, связанные с сексуальным поведением;
- ★ наименее опасные сексуальные практики и техники;
- ★ использование презерватива.

### РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Данное мероприятие позволяет снизить вероятность передачи не только ВИЧ, но и других инфекций, передаваемых половым путем. Точно так же как в случае со шприцами/иглами, выдача презервативов обязательно сопровождается профилактической информацией или консультацией сотрудника ПСВ.

### В действующих ПСВ клиентам доступны и другие услуги. В их перечень входит:

- ★ КТ ПИН на ВИЧ (в том числе с выдачей мотивационного набора) с использованием экспресс-тестов;
- ★ выдача витаминов;
- ★ консультирование узких специалистов. Это могут быть врачи различных специальностей (инфекционисты, фтизиатры, психиатры-наркологи, дерматовенерологи и др.) или психологи, юристы;
- ★ тестирование на вирусный гепатит В и С с использованием экспресс-тестов;
- ★ предоставление тестов на беременность, влажных салфеток для интимной гигиены, гигиенических прокладок (только для женщин-ПИН);

- опрос на выявление риска туберкулеза;
- перенаправление/сопровождение за получением дополнительных услуг (анонимного обследования на ВИЧ/ВГ в процедурных кабинетах, социального сопровождения для ПИН и ПИН/ЛЖВ в ЦСС, флюорографического обследования и др.).

Предоставление клиентам дополнительных услуг зависит от их потребностей и мотивации. Некоторые из услуг (выдача витаминов и товаров для женщин-ПИН) были задуманы для привлечения новых клиентов в ПСВ и увеличения охвата ПИН.

## МОДЕЛИ ОРГАНИЗАЦИИ ПСВ

*В ПСВ могут быть использованы различные модели обеспечения доступа ПИН к услугам. Эти модели также можно назвать формой организации программы снижения вреда. Конкретная программа в определенном регионе может выбрать для работы какую-либо из моделей в чистом виде или использовать определенную комбинацию нескольких моделей. Сочетание различных моделей в некоторых ситуациях может обеспечить больший охват либо привлечь в программы новую подгруппу ПИН. При выборе модели оказания услуг учитываются такие факторы, как наркосцена, имеющийся бюджет, наличие обученного персонала, перспективы привлечения к работе волонтеров из среды ПИН, отношение местных властей, возможности и структура организации-исполнителя ПСВ, география оказания услуг ПСВ.*

Далее приводится краткое и общее описание моделей организации ПСВ, существующих на сегодняшний день в нашей стране в рамках работы по профилактике ВИЧ-инфекции среди ПИН.

### СТАЦИОНАРНЫЕ ПУНКТЫ (АКП)

ПСВ локализована в определенном месте или помещении/здании. Подобная организация программы приемлема, когда достаточное количество ПИН проживает/собирается именно в конкретном районе города. Стационарные пункты предоставляют больше возможностей для организации дополнительных услуг, например консультирования, социального сопровождения, КТ на ВИЧ и ВГ, гуманитарной помощи, групп взаимопомощи и т.д.

#### Достоинства:

- ★ возможность создания безопасного пространства для построения доверительной работы с клиентами программы;
- ★ потенциальная возможность расширения программы в будущем (например, в случае дополнительного финансирования; на стационарном пункте легче организовать оказание первой медицинской помощи для ПИН);
- ★ обеспечение большей конфиденциальности, так как работа с ПИН не происходит на глазах у общего населения;
- ★ оказание услуг клиентам при любых погодных условиях;
- ★ более легкая организация технических коммуникаций (компьютерная техника, Интернет) и заполнения первичной документации по оказанию услуг;
- ★ больше места для хранения расходных и диагностических материалов;
- ★ возможность проведения рабочих собраний с персоналом, организация обучения аутрич-работников и волонтеров.

**Ограничения/недостатки:**

- ★ зачастую требуется больше финансовых затрат (выше накладные расходы – аренда, оплата коммунальных расходов, системы безопасности и т.п.);
- ★ риск того, что большого охвата не удастся достичь, так как в данном случае клиенты должны сами приходить за получением услуг;
- ★ возможность оказания услуг только в дневное время либо только в определенные часы;
- ★ ПИН сложнее преодолеть психологический барьер и стать клиентами программы, так как оказание услуг происходит не на их территории.

**МОБИЛЬНЫЕ ПУНКТЫ (МАКП, МП КТ)**

Услуги клиентам обеспечиваются с помощью транспортного средства – микроавтобуса. Остановки производятся в установленных местах в определенное время. График работы мобильных пунктов составляется таким образом, чтобы обеспечить оказание услуг в удобное время и в местах, удобных для ПИН.

Мобильные пункты полезны в ситуации быстро меняющейся наркосцены, когда места продажи наркотиков или сами ПИН географически разбросаны в крупных городах либо когда потенциальным клиентам ПСВ сложно добраться на общественном транспорте до стационарных пунктов.

Эта модель может легко сочетаться с работой стационарного пункта при организации одной ПСВ в определенном регионе, но так же легко она может работать и независимо от стационара – как отдельная программа оказания услуг ПИН. Нужно понимать, что работа мобильного пункта, как и стационарного или любой другой модели, в обязательном порядке должна быть легализована со стороны местных властей. График работы, а также изменение мест или времени стоянки мобильного пункта согласовывается с местными правоохранительными органами.

**Достоинства:**

- ★ возможность быстрее подстроиться под меняющиеся условия в наркосцене;
- ★ обеспечивается доступ к ПИН, которые опасаются обращаться в стационарные пункты либо не имеют физического доступа к ним;
- ★ меньше формальности и ниже порог в оказании услуг клиентам.

**Ограничения/недостатки:**

- ★ сложность в обеспечении некоторых дополнительных услуг (например, консультирование узких специалистов) по сравнению со стационарной моделью;
- ★ эффективность работы персонала может быть снижена из-за погодных условий (например, в зимний период). Погодные условия оказывают влияние и на охват клиентов в определенный период;

- ★ более напряженные условия труда для персонала мобильных пунктов (по сравнению со стационаром);
- ★ дополнительные финансовые расходы, связанные со статьями по оплате водительских услуг, заправке, обслуживанию автомобиля, страховке, аренде складского помещения для хранения расходных материалов;
- ★ сложнее организовать технические коммуникации, заполнение первичной документации и подготовку отчетов.

**АУТРИЧ-РАБОТА**

Подробное описание модели приводится в разделе «Аутрич-работа среди ПИН» данного сборника.

Достоинства и ограничения модели оказания услуг ПИН посредством аутрич-работы схожи с особенностями модели организации ПСВ посредством мобильных пунктов.

**ВТОРИЧНЫЙ ОБМЕН / ПРИВЛЕЧЕНИЕ ВОЛОНТЕРОВ ИЗ СРЕДЫ**

Постоянные клиенты ПСВ привлекаются к оказанию услуг ПИН в качестве волонтеров. Они обслуживают знакомых в пределах своей социальной сети активных наркопотребителей, предоставляя им необходимый инструментарий и расходные материалы, которые получают в стационарном/мобильном пункте или у аутрич-работника.

Данная модель оказания услуг может существовать только в сочетании с другими моделями и подходит к организации программ снижения вреда при любой наркосцене.

Дополнительное описание приводится в разделе «Аутрич-работа среди ПИН» данного сборника.

**Достоинства:**

- ★ увеличение охвата клиентов программой;
- ★ расширение достоверной информации о наркосцене в регионе;
- ★ более качественная обратная связь об эффективности оказания тех или иных услуг;
- ★ увеличивается доступ к услугам для «закрытых» подгрупп ПИН (например, женщины-ПИН);
- ★ возрастает вероятность того, что клиенты воспользуются стерильным оборудованием (поскольку оказание услуг происходит непосредственно в местах продажи или употребления наркотиков);
- ★ повышается активизм в сообществе ПИН.



**Ограничения/недостатки:**

- ★ высокая вероятность частой смены действующих волонтеров из-за рискованного поведения и проблем с законом;
- ★ необходимость привлечения специалистов, которые будут обеспечивать обучение и сопровождение волонтеров (т.е. дополнительная нагрузка на сотрудников ПСВ);
- ★ дополнительные финансовые затраты, связанные с организацией и проведением непрерывного обучения волонтеров из среды.

В нашей стране для организации и проведения работы с ПИН в рамках действующих ПСВ используется сочетание нескольких моделей. АКП/МАКП/МП КТ имеют в штате аутрич-работников, оказывающих услуги клиентам в разных частях города либо в небольших населенных пунктах, куда выезжает микроавтобус. Менеджеры стационарных пунктов и аутрич-работники привлекают волонтеров из среды ПИН, обеспечивая таким образом вторичный обмен услугами по снижению вреда.

**ПЕРСОНАЛ ПСВ**

*Существуют определенные характеристики и качества, которые важно иметь сотрудникам ПСВ, работающим с ПИН. Эти качества необходимы для эффективной работы с клиентами и важны для самих сотрудников – для снижения риска профессионального выгорания.*

**Непредвзятость.** Работая в ПСВ, очень важно сохранять открытый разум и способность принимать людей независимо от их личного выбора. Клиенты ПСВ могут предпочесть не понятные другим модели поведения, представляющие угрозу их личному здоровью и безопасности (а возможно, и здоровью их близких). Оказывая услуги ПИН, предлагая безусловную поддержку и помощь в осознании рискованного поведения, сотрудники ПСВ сохраняют автономность клиентов. И в конечном итоге, даже делая ошибки, клиенты сами принимают решение о том, что для них лучше.

**Гибкость.** ПСВ работают в динамично развивающемся окружении и требуют от сотрудников творчества и гибкости в ситуациях, которые они не в состоянии контролировать. Если ПСВ хотят оставаться полезными и востребованными, сотрудникам нужно в минимальные сроки приспосабливаться, когда меняется наркосцена, происходят сдвиги финансирования, изменяются поведенческие риски у ПИН.

**Честность.** Нелегальный характер наркопотребления, стигматизирующее отношение и другие обстоятельства, связанные с образом жизни наркопотребителя, научили многих ПИН очень хорошо «читать» людей и предугадывать их намерения. Эта способность нужна им как защитная мера. Сотрудники ПСВ, которые ведут себя естественно и честно и не скрывают своих намерений, достигнут наибольшего эффекта в построении доверительных отношений с клиентами.

**Коммуникативные навыки.** Общение имеет решающее значение для персонала в снижении вреда. Важно, чтобы сотрудники могли четко сформулировать клиентам свои ожидания, объяснить значение и важность услуг, транслировать профилактическую информацию. Кроме этого, налаженная коммуникация в команде ПСВ помогает уменьшить вероятность возникновения конфликтов между членами команды, непонимания с клиентами, способствует построению крепких партнерских отношений с внешними организациями и структурами (например, с местной властью).

**Умение слушать и эмпатия.** Хорошие коммуникативные навыки предполагают еще и умение выслушать. Зачастую самым ценным для клиентов ПСВ является возможность находиться в таком месте, где они могут без страха рассказать свою историю, заявить о своих проблемах, где они будут услышаны, но не проигнорированы.

**Эмоциональная устойчивость.** Работа в ПСВ имеет напряженный и иногда изматывающий характер. Эмоционально устойчивые сотрудники лучше справляются с такой обстановкой на работе. Конечно, у всех время от времени случаются перемены в настроении, однако люди, легко расстраивающиеся из-за высокого уровня эмоциональной подвижности, не лучшие кандидаты для работы в ПСВ.

Обязательное условие для сотрудников в ПСВ – соблюдение анонимности и конфиденциальности при работе с ПИН.

**Сотрудникам ПСВ также будут полезны некоторые специальные знания и умения:**

- ★ в области профилактики ВИЧ-инфекции;
- ★ консультирования, в том числе в кризисных ситуациях;
- ★ связанные с работой с документами (ведение документации, подготовка отчетности);
- ★ в области социальной работы, медицинская подготовка.

Для эффективной работы персонала ПСВ существуют функциональные обязанности, где отражены занятость и суть работы каждого из сотрудников. Ниже приводится перечень основных функциональных обязанностей для сотрудников, задействованных в оказании услуг ПИН.

**КООРДИНАТОР**

- ★ Согласование работы АКП/МАКП/МП КТ с органами местной власти, санитарно-эпидемиологической службой и УВД/ОВД региона/города, включая организацию и проведение тестирования на ВИЧ с использованием экспресс-тестов; проведение разъяснительной работы среди представителей местных инстанций по поводу мероприятий, реализуемых в АКП/МАКП/МП КТ.
- ★ Подбор и согласование найма персонала АКП/МАКП/МП КТ по мере возникновения необходимости.
- ★ Обеспечение административной и консультативной поддержки сотрудникам, задействованным в реализации мероприятий проекта: бухгалтеру, менеджеру АКП/МАКП/МП КТ, аутрич-работникам, консультантам, медицинским сестрам, социальным работникам, водителям, в том числе в:
  - подготовке гражданско-правовых договоров на сотрудников АКП/МАКП/МП КТ;
  - организации тестирования на ВИЧ и вирусный гепатит В, С клиентов АКП/МАКП/МП КТ;
  - решении вопросов перенаправления клиентов АКП/МАКП/МП КТ в учреждения и службы за получением дополнительных услуг (тестирование методом ИФА, флюорографическое обследование и др.), т.е. заключение договоров о сотрудничестве/подготовка писем о взаимодействии с организациями/учреждениями в регионах;
  - организации утилизации использованных экспресс-тестов, шприцев, собранных в АКП/МАКП/МП КТ и аутрич-работниками;
  - оборудовании АКП/МАКП/МП КТ в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима.
- ★ Контроль за составлением и своевременным предоставлением отчетов по утвержденным формам.

- ★ Осуществление контроля за полнотой и целевым использованием финансовых средств, выделенных на работу АКП/МАКП/МП КТ для ПИН.
- ★ Организация образовательных и иных мероприятий, запланированных в рамках проекта, в своем регионе.
- ★ Внесение предложений по повышению эффективности работы АКП/МАКП/МП КТ для ПИН, по привлечению новых клиентов, в том числе посредством участия в рабочих встречах в рамках проекта.

**БУХГАЛТЕР**

- ★ Осуществление платежей, необходимых для бесперебойной работы АКП/МАКП/МП КТ для ПИН.
- ★ Своевременное документальное оформление движения и расходования финансовых и материальных средств, выделенных для работы АКП/МАКП/МП КТ для ПИН в рамках проекта согласно законодательству Республики Беларусь.
- ★ Предоставление информации и консультирование сотрудников АКП/МАКП/МП КТ по финансовым вопросам в рамках реализации мероприятий проекта.
- ★ Отслеживание финансового баланса средств, предназначенных для работы АКП/МАКП/МП КТ, и своевременное информирование координатора в случае прогнозируемого перерасхода средств по какой-либо статье расходов.
- ★ Подготовка и своевременное предоставление заявки на получение финансирования на квартал для работы АКП/МАКП/МП КТ для ПИН.
- ★ Ежемесячное списание (на основании отчета менеджера АКП/МАКП/МП КТ) расходных и диагностических материалов, канцелярских товаров и иных материалов, переданных или приобретенных для работы АКП/МАКП/МП КТ (*приложение 19*).
- ★ Учет оборудования, переданного или приобретенного для АКП/МАКП/МП КТ.
- ★ Своевременное предоставление достоверных квартальных финансовых отчетов о расходовании средств, предназначенных для АКП/МАКП/МП КТ.

**МЕНЕДЖЕР**

- ★ Организация работы АКП/МАКП/МП КТ согласно графику: обмен шприцев и игл, распространение презервативов, антисептических салфеток, дезинфицирующих средств, витаминов, гематогена, информационно-образовательных материалов.
- ★ Проведение консультирования ПИН, обратившихся в АКП/МАКП/МП КТ, по вопросам снижения вреда, по повышению их мотивации к прохождению теста и/или к изменению поведения на безопасное или менее опасное.
- ★ Организация и проведение дотестового и послетестового КТ на ВИЧ (в том числе с выдачей мотивационного набора), тестирования на гепатит В и С клиентов АКП/МАКП/МП КТ с использованием экспресс-тестов.

- ★ Перенаправление клиентов в случае положительного результата экспресс-теста на ВИЧ на обследование методом ИФА и отслеживание результата направления.
- ★ Проведение оценки риска заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией среди ПИН, клиентов АКП/МАКП/МП КТ с использованием анкеты-опросника (*приложение 3*).
- ★ Перенаправление клиентов в случае выявления риска туберкулеза по анкете-опроснику на флюорографию или к врачу-фтизиатру; отслеживание результата направления.
- ★ Информирование клиентов об услугах, предоставляемых в ЦСС для ПИН/ЛЖВ.
- ★ Перенаправление клиентов к кейс-менеджеру ЦСС; отслеживание результата направления.
- ★ Проведение регулярного мониторинга потребностей клиентов АКП/МАКП/МП КТ и своевременное информирование о потребностях ПИН координатора работы АКП/МАКП/МП КТ.
- ★ Проведение регулярного мониторинга и оценки работы аутрич-работников, закрепленных за АКП/МАКП/МП КТ: контроль за качеством и достоверностью заполнения ежедневных ведомостей и месячных отчетов аутрич-работниками.
- ★ Организация и проведение рабочих собраний аутрич-работников АКП/МАКП/МП КТ.
- ★ Организация и проведение обучения персонала по вопросам снижения вреда от немедицинского потребления наркотиков, профилактики ВИЧ-инфекции и ведения учетно-отчетной документации.
- ★ Организация и проведение обучения персонала по вопросам техники безопасности и профилактики профессионального заражения ВИЧ/ВГ при контакте с потенциально инфицированным оборудованием и материалом (прокол, порез, контакт с кровью).
- ★ Мониторинг наличия расходных материалов (шприцев, презервативов, дезинфектантов, салфеток спиртовых, витаминов и пр.), диагностических материалов (экспресс-тестов) в АКП/МАКП/МП КТ и своевременное информирование координатора о необходимости поставки расходных материалов.
- ★ Ведение компьютерной программы учета работы АКП/МАКП/МП КТ и ее использование в работе при составлении месячных и квартальных отчетов.
- ★ Ведение рабочей документации в АКП/МАКП/МП КТ по утвержденным формам и учетной документации по складскому учету расходных и информационно-образовательных материалов, закупленных/изданных в рамках проекта.
- ★ Проведение картирования маршрутов работы аутрич-работников АКП/МАКП/МП КТ.

- ★ Составление и своевременное предоставление отчетов по утвержденным формам (*приложения 15–18*).
- ★ Организация сбора, временного хранения и транспортировки использованных экспресс-тестов, шприцев и игл, собранных в АКП/МАКП/МП КТ, до места их обеззараживания/утилизации с ведением журнала учета обеззараживания/утилизации по установленной форме.
- ★ Внесение предложений по повышению количественных и качественных показателей работы АКП/МАКП/МП КТ, в том числе и посредством изменения мест стоянок МАКП/МП КТ.

#### КООРДИНАТОР АУТРИЧ-РАБОТЫ / СОЦИАЛЬНЫЙ РАБОТНИК

- ★ Владение знаниями о проблеме наркозависимости, ВИЧ-инфекции, ВГ, принципах снижения вреда от немедицинского употребления наркотиков, навыками кодирования клиентов-ПИН.
- ★ Владение информацией о доступных в регионах сервисах, учреждениях и организациях, оказывающих услуги и помощь ПИН, в том числе ПИН/ЛЖВ.
- ★ Установление и поддержание контакта с ПИН, привлечение их к аутрич-работе в качестве волонтеров.
- ★ Участие в отборе аутрич-работников АКП/МАКП для трудоустройства, в планировании их дальнейшей деятельности.
- ★ Организация и проведение рабочих собраний аутрич-команды (не реже 1 раза в месяц) с целью повышения качества работы с клиентами-ПИН и решения организационных вопросов, касающихся деятельности аутрич-работников.
- ★ Участие в подготовке и проведении обучающих занятий, тренингов с целью повышения эффективности работы аутрич-команды АКП/МАКП.
- ★ Проведение обучения аутрич-работников по вопросам снижения вреда от немедицинского потребления наркотиков, профилактики ВИЧ-инфекции среди ПИН, формирования навыков кодирования клиентов и ведения учетно-отчетной документации.
- ★ Оказание консультативной помощи аутрич-работникам по вопросам ведения учетно-отчетной документации по предоставляемым услугам и расходным материалам в соответствии с утвержденными формами и стандартами.
- ★ Осуществление контроля за своевременной подачей и качеством отчетов/ведомостей ежедневного учета работы аутрич-работников.
- ★ Организация и проведение обучения аутрич-работников по вопросам техники безопасности и профилактики профессионального заражения ВИЧ/ВГ при контакте с потенциально инфицированным оборудованием и материалом (прокол, порез, контакт с кровью).

- ★ Проведение картирования маршрутов работы аутрич-работников АКП/МАКП с определением мест встреч с аутрич-работником, а также ежеквартальное обновление карты рабочих маршрутов аутрич-работников АКП/МАКП.
- ★ Организация контроля за проведением аутрич-работы «в поле» с составлением и предоставлением менеджеру АКП/МАКП отчета о полевой работе – не реже 1 раза в квартал по маршруту каждого аутрич-работника (*приложение 14*).
- ★ Участие в выработке стратегии привлечения новых клиентов из числа ПИН;
- ★ Оценка потребностей ПИН в расходных материалах, видах консультативных услуг, а также оценка уровня их знаний с целью своевременного обеспечения необходимыми расходными материалами, перепрофилирования консультативных услуг и организации мини-тренингов для ПИН – клиентов АКП.
- ★ Осуществление дежурства в АКП/МАКП не реже 1 раза в неделю во время работы пункта.
- ★ Предоставление клиентам необходимой информации о сервисах, организациях и службах в регионе, отвечающих потребностям клиентов.
- ★ Сопровождение клиентов, направленных менеджером, к специалистам в ЦСС для ПИН/ЛЖВ, учреждения здравоохранения за получением дополнительных медицинских, социальных, психологических и юридических услуг (в зависимости от потребностей клиентов).
- ★ Сопровождение клиентов, направленных менеджером, в процедурные кабинеты/пункты за получением услуги по КТ на ВИЧ, тестированию на ВГ методом ИФА или с использованием экспресс-тестов в МАКП/МП КТ.
- ★ Подготовка и предоставление менеджеру АКП/МАКП месячного отчета о проделанной работе (включая наблюдения за изменением среды/наркосцены) по установленной форме (*приложение 13*).

#### АУТРИЧ-РАБОТНИК

- ★ Владение знаниями о проблеме наркозависимости, ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита, о принципах снижения вреда от немедицинского употребления наркотиков, а также навыками кодирования клиентов-ПИН.
- ★ Владение информацией о доступных в регионах сервисах, учреждениях и организациях, оказывающих услуги и помощь ПИН, в том числе ПИН/ЛЖВ.
- ★ Установление и поддержание контакта с потребителями инъекционных наркотиков вне АКП/МАКП/МП КТ, направление и сопровождение ПИН в АКП/МАКП/МП КТ, к врачам-консультантам, ЦСС для ПИН/ЛЖВ.
- ★ Работа непосредственно с ПИН за пределами АКП/МАКП/МП КТ: проведение информационно-разъяснительной работы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, ВГ, ИППП и безопасного поведения (сексуального и инъекционного), обмен шприцев и игл с соблюдением техники безопасности, распространение

информационно-образовательных материалов, презервативов, дезинфектантов, спиртовых салфеток/тампонов и других расходных материалов.

- ★ Обеспечение охвата клиентов из числа ПИН от 20 до 100 человек ежемесячно, в зависимости от распространенности наркопотребления в регионах и запланированных показателей, участие в разработке стратегии привлечения новых клиентов в ПСВ.
- ★ Оценка потребностей ПИН в расходных материалах, видах консультативных услуг, сбор статистической информации о целевой группе, наблюдение за изменением среды (например, наркосцены) и своевременное информирование менеджера АКП/МАКП/МП КТ или координатора аутрич-работы/социального работника.
- ★ Организация направления клиентов для обследования на ВИЧ и ВГ (В, С) в АКП/МАКП/МП КТ.
- ★ Обязательное участие в собраниях аутрич-работников (не реже 1 раза в месяц).
- ★ Качественное ведение ежедневной ведомости учета работы аутрич-работника и составление ежемесячного отчета в письменном виде по установленной форме (*приложение 9*).
- ★ Составление и ежеквартальное обновление карты маршрутов аутрич-работы.

#### МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА

- ★ Проведение тестирования ПИН на ВИЧ, ВГ (В, С).
- ★ Владение навыками проведения консультирования и тестирования ПИН на ВИЧ, вирусный гепатит с использованием экспресс-тестов.
- ★ Участие в организации и проведении дотестового и послетестового консультирования ПИН.
- ★ Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и мер личной безопасности при проведении тестирования на ВИЧ, вирусный гепатит В, С.
- ★ Ведение учетной и отчетной документации по тестированию ПИН на ВИЧ, вирусный гепатит В, С и проведению КТ по установленным формам (*приложение 8*).
- ★ Предоставление информации / перенаправление ПИН (в виде консультаций и раздачи информационных материалов), в том числе после положительного результата экспресс-теста, в места оказания различных видов медицинской, психологической и социальной помощи, в другие места тестирования на ВИЧ/ВГ и обследования на туберкулез.

#### КОНСУЛЬТАНТ

- ★ Проведение консультирования ПИН – клиентов АКП/МАКП/МП КТ по вопросам своей специальности (специализации) в области здравоохранения, психологии, социальной работы, юриспруденции и др.

- ★ Предоставление информации ПИН (в виде консультаций и раздачи информационных материалов) о местах оказания различных видов медицинской, психологической и социальной помощи, направление клиентов АКП/МАКП/МП КТ в ЦСС для ПИН/ЛЖВ.
- ★ Организация работы с ПИН, обратившимися в АКП/МАКП/МП КТ, по повышению их мотивации для обращения за наркологической помощью, реабилитацией, в программы заместительной терапии и в соответствующие медицинские и иные организации.
- ★ Участие в организации и проведении дотестового и послетестового КТ клиентов АКП/МАКП/МП КТ на ВИЧ, тестирования на ВГ.
- ★ Оказание помощи менеджеру АКП/МАКП/МП КТ или координатору аутрич-работы/социальному работнику в проведении обучения аутрич-работников по вопросам снижения вреда от немедицинского потребления наркотиков, профилактики ВИЧ-инфекции/ВГ/ИППП.
- ★ Ведение учетной и отчетной документации по консультированию по установленным формам (*приложение 7*) / ответственность за хранение журнала учета предоставленных консультаций в АКП/МАКП/МП КТ.
- ★ Составление ежемесячного отчета о выполненной работе (по установленной форме) (*приложения 10–11*).

#### РАВНЫЙ КОНСУЛЬТАНТ

(данный сотрудник задействован только в МП КТ для ПИН)

- ★ Владение знаниями о проблеме наркозависимости, ВИЧ-инфекции, ВГ, принципах снижения вреда от немедицинского употребления наркотиков.
- ★ Владение информацией о доступных в регионах сервисах, учреждениях и организациях, оказывающих услуги и помощь ПИН, в том числе ПИН/ЛЖВ.
- ★ Проведение консультирования ПИН-клиентов МП КТ по мотивации к прохождению тестирования на ВИЧ, ВГ (В, С), по менее опасному и безопасному поведению в контексте профилактики ВИЧ-инфекции.
- ★ Проведение поддерживающего консультирования клиентов МП КТ для ПИН, получивших положительный результат экспресс-теста на ВИЧ, по вопросам жизни с ВИЧ, по формированию и поддержанию приверженности лечению ВИЧ-инфекции.
- ★ Проведение мотивации клиентов МП КТ для ПИН, получивших положительный результат экспресс-теста на ВИЧ, к прохождению подтверждающего тестирования на ВИЧ методом ИФА.
- ★ Предоставление информации клиентам (в виде консультаций и раздачи информационных материалов) о местах оказания различных видов медицинской, психологической и социальной помощи ПИН и ЛЖВ.

- ★ Сопровождение клиентов по направлению, выданному менеджером МП КТ для ПИН, в медицинские, социальные и другие учреждения.
- ★ Ведение учетной и отчетной документации по консультированию с предоставлением месячного отчета (*приложение 12*).
- ★ Участие в разработке и планировании стратегии привлечения клиентов в МП КТ для ПИН.

#### ВОДИТЕЛЬ

- ★ Оказание водительских услуг в МАКП/МП КТ в соответствии с правилами безопасности дорожного движения.
- ★ Обеспечение наличия всей необходимой документации/ресурсов, включая страховой полис, технический паспорт автомобиля, дорожную карту города/страны, аптечку первой медицинской помощи, обязательные запасные части для автомобиля и др.
- ★ Своевременное уведомление координатора работы МАКП/ МП КТ о необходимости ремонта автомобиля и затрат на обслуживание транспортного средства (регистрация, страхование, ремонт, диагностика, заправка топливом).
- ★ Обеспечение чистоты транспортного средства внутри и снаружи, регулярная дезинфекционная обработка транспортного средства внутри салона, своевременный технический осмотр и ремонт.
- ★ Ответственность за использование вверенного ему автомобиля исключительно по назначению и соблюдение маршрута и мест стоянки для организации работы с клиентами МАКП/МП КТ (согласно графику).

#### ДОКУМЕНТАТОР

- ★ Знание принципа кодирования клиентов из числа ПИН.
- ★ Ведение в компьютерной программе базы данных клиентов из числа ПИН, получивших услуги в АКП/МАКП или обслуженных аутрич-работниками (внесение кода клиента и информации о дате первичного обращения в программу).
- ★ Ведение в компьютерной программе ежедневного учета услуг, оказанных в АКП/МАКП и аутрич-работниками согласно первичной документации.
- ★ Оказание содействия менеджеру АКП/МАКП в подготовке ежемесячных и квартальных отчетов, а именно:
  - предоставление данных согласно отчетам компьютерной программы – количество клиентов за отчетный период, в том числе постоянных/прошедших скрининг на туберкулез/получивших услугу по КТ на ВИЧ;
  - создание резервной копии компьютерной программы.

В действующих ПСВ к оказанию услуг клиентам зачастую привлекаются волонтеры. Работа волонтеров координируется штатными сотрудниками АКП/МП КТ (менеджером, координатором аутрич-работы, аутрич-работником). Руководители программ в некоторых городах при найме нового аутрич-работника ориентируются на то, как зарекомендовал себя тот или иной волонтер за период работы. Если волонтер получает положительную оценку, он принимается аутрич-работником в штат на договорных отношениях.

## АУТРИЧ-РАБОТА СРЕДИ ПИН

*Аутрич-работа является подходом, согласно которому услуги по снижению вреда оказываются ПИН в их личном окружении.*

### ПОЧЕМУ ЭТО ЭФФЕКТИВНО?

Люди с высоким поведенческим риском, к которым относятся ПИН, неохотно обращаются за помощью в специализированные центры. Это объясняется следующими причинами.

- ★ Употребление наркотиков социально порицаемо. Особенно это касается тех людей, которые употребляют наркотики инъекционным путем.
- ★ Употребление наркотиков незаконно. Это влияет на готовность ПИН заявить о своих проблемах и потребностях. Наркопотребители предпочитают оставаться в тени и не ищут помощи.
- ★ До сих пор существует предвзятое отношение к ПИН со стороны некоторых специалистов, оказывающих им услуги. Это является психологическим барьером для потенциальных клиентов, даже если они хотят обратиться в определенные организации и учреждения.
- ★ Жизнь ПИН ежедневно вращается вокруг поиска денег, покупки наркотиков и их употребления. В результате он(а) не в состоянии уделить достаточно времени другим своим нуждам или обратиться за помощью.

Именно поэтому важно достигать ПИН в тех местах, где они вероятнее всего будут находиться.

### АУТРИЧ-РАБОТА ПОЗВОЛЯЕТ:

- 1) увеличить охват ПИН ПСВ и выйти на «закрытые» группы, которые не хотят обращаться в АКП/МАКП/МП КТ;
- 2) выявить новых ПИН;
- 3) обеспечить доступ ПИН к таким дополнительным услугам, как КТ на ВИЧ и ВГ, обследование и лечение ИППП, лечение ВИЧ-инфекции;
- 4) изучить поведенческие особенности ПИН, культуру наркопотребления, социальные связи ПИН и выявить существующие риски;
- 5) собрать информацию, необходимую для эффективного планирования и совершенствования ПСВ.

Аутрич-работа среди ПИН основана на некоторых взаимозависимых принципах. Если один из принципов не соблюдается, то эффективность всей работы ставится под сомнение.

## ПРИНЦИПЫ УСПЕШНОЙ АУТРИЧ-РАБОТЫ В СРЕДЕ ПИН

- ★ **Уважение:** сотрудники, предоставляющие услуги, должны уважать личность ПИН.
- ★ **Работа в команде:** аутрич-работа является командной деятельностью. Успешная работа команды помогает обеспечить больший охват ПИН услугами по снижению вреда.
- ★ **Непредвзятость:** сотрудники, предоставляющие услуги, не должны иметь предвзятых негативных представлений о своих клиентах. Осуждающее отношение является препятствием для успешного оказания услуг.
- ★ **Поддержка возможностей:** аутрич-работники должны мотивировать ПИН к активному принятию решений в отношении своего здоровья и благополучия. Запрос на получение услуги, основанный на желании самого клиента, – важный шаг в построении эффективной работы с ПИН.
- ★ **«Не навреди»:** аутрич-работники должны быть твердо уверены, что оказываемые услуги не нанесут вреда жизни и безопасности клиента.
- ★ **Конфиденциальность и анонимность:** атмосфера аутрич-работы строится на доверии, соблюдении тайны и неразглашении информации о клиенте, которую получает аутрич-работник.

## КАКИЕ УСЛУГИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ ПОСРЕДСТВОМ АУТРИЧ-РАБОТЫ?

Эффективная стратегия аутрич-работы основана на понимании того, что клиенты должны получать комплекс услуг по снижению вреда. Сюда входят следующие услуги:

### 1. Обучение, информирование и консультирование (индивидуально либо в группе) по таким темам, как:

- ★ риски, связанные с ВИЧ-инфекцией, ВГ (В и С), ИППП, и меры по минимизации данных рисков;
- ★ менее опасное инъекционное и сексуальное поведение, включая профилактику и помощь при передозировке;
- ★ услуги по тестированию на ВИЧ, ВГ, диагностике и лечению ИППП, лечению ВИЧ-инфекции, которые могут быть доступны в АКП/МП КТ либо в других сервисах.

### 2. Постоянное предоставление ПИН необходимых расходных материалов:

- ★ стерильные шприцы и иглы;
- ★ спиртовые салфетки, дезинфектанты;
- ★ презервативы;
- ★ информационно-образовательные материалы (по потребности).

## 3. Сбор использованных шприцев и игл.

## РОЛИ И ОБЯЗАННОСТИ АУТРИЧ-РАБОТНИКОВ

Аутрич-работники, задействованные в ПСВ среди ПИН, должны быть действующими или бывшими наркопотребителями. В некоторых случаях аутрич-работу могут выполнять и не-ПИН, однако они должны иметь доступ к представителям целевой группы, пользоваться доверием у ПИН, понимать их проблемы и потребности.

В ПСВ задействованы различные категории аутрич-работников: те, которые находятся в активном наркопотреблении («активные» ПИН); клиенты программы заместительной терапии метадонном; «бывшие» наркопотребители; не-ПИН. Каждая из категорий имеет свои преимущества и «недостатки» либо ограничения в контексте аутрич-работы. «Активные» ПИН владеют более актуальной информацией о наркосцене, проблемах и потребностях целевой группы, а также имеют больше возможностей для привлечения новых клиентов в программы снижения вреда. Вместе с тем аутрич-работники, не находящиеся в активном наркопотреблении, более дисциплинированы в выполнении своих обязанностей, более обучаемы и имеют меньше проблем с законом.

Для увеличения охвата ПИН программами снижения вреда многие аутрич-работники привлекают волонтеров из среды. В данном случае схема работает таким образом: аутрич-работник имеет несколько постоянных клиентов из числа ПИН, готовых оказывать услуги по снижению вреда «закрытым» категориям ПИН (например, ПИН моложе 20 лет или потребители стимуляторов). Иногда даже для аутрич-работника, находящегося в активном наркопотреблении, доступ к «закрытым» группам может быть осложнен. В такой ситуации привлечение волонтеров к оказанию услуг является самым приемлемым вариантом.

### Какими знаниями и умениями должен обладать аутрич-работник для успешного выполнения своих обязанностей?

ЗНАНИЯ	УМЕНИЯ/НАВЫКИ
Общие знания о цели действующей ПСВ в конкретном регионе	Кодировать клиентов
Основная информация об организации, персонале, своем месте в структуре работы ПСВ	Работать в команде
Права и обязанности аутрич-работника ПСВ (в контексте взаимодействия как с клиентами, так и с руководителями программы), этические принципы аутрич-работы	Вести учетно-отчетную документацию
Принцип кодирования клиентов	Установить контакт с клиентом из сообщества ПИН
Актуальная информация о наркосцене (половозрастная структура нарпотребителей, распространенность наркопотребления, популярные наркотики и способы употребления и т.п.) и эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции	Донести до клиента достоверную профилактическую информацию в контексте снижения вреда
Контакты организаций и служб, в которых ПИН могут получить дополнительные услуги	Удержать клиента в ПСВ
Основы снижения вреда от употребления инъекционных наркотиков (суть, основные компоненты и иерархия целей)	Обеспечить выход на новых клиентов из числа ПИН

ЗНАНИЯ	УМЕНИЯ/НАВЫКИ
Общая информация о ВИЧ-инфекции (понятия «ВИЧ», «ВИЧ-инфекция», «СПИД»; пути передачи; меры профилактики; основные вопросы лечения)	Работать в ситуации открытой либо косвенной агрессии со стороны клиентов
Основы тестирования на ВИЧ и ВГ (период «окна»; места, где можно пройти обследование; разница между экспресс-тестом и ИФА-тестированием)	Оказать первую помощь при передозировке наркотиками
Общая информация о ВГ (В и С), ИППП и туберкулезе (пути передачи; личные меры профилактики)	
Возможные последствия и степени рисков для здоровья и благополучия ПИН при выборе того или иного инъекционного поведения либо сексуальных техник	Получить информацию обо всех возможных инъекционных и поведенческих рисках клиента
Передозировка наркотиками (профилактика, симптомы и первая помощь при передозировке)	
Проблемы с венами (места для «безопасных» инъекций; уход за венами)	
Способы обработки инъекционного инструментария для приготовления/введения наркотиков	Информировать и консультировать клиента с целью изменения его поведения (инъекционного и сексуального) на менее опасное
Общая информация о заместительной терапии метадонном	
Основные вопросы законодательства в области наркотиков и наркопотребления	
Личная безопасность аутрич-работника (необходимые меры защиты при работе с потенциально инфицированным оборудованием и материалами; правила поведения в «аварийной» ситуации, например в случае прокола/пореза; правила поведения при задержании милицией во время выполнения обязанностей)	Обработать инъекционный инструментарий при повторном использовании для приготовления и введения наркотиков

## ПОШАГОВОЕ ПРОВЕДЕНИЕ АУТРИЧ-РАБОТЫ

**Шаг 1: установление контакта с группой ПИН.** Это является важнейшим условием для успешной работы в поле. Доверие к аутрич-работнику со стороны клиентов повышает эффективность оказания услуг и увеличит охват ПИН.

**Шаг 2: сбор данных о потребностях ПИН и планирование аутрич-работы.** При планировании услуг важное значение имеют такие факторы, как места оказания услуг и географический охват, режим наркопотребителей, виды популярных в регионе наркотиков, половозрастная структура ПИН и т.п. Все это необходимо учитывать для достижения запланированных показателей.

**Шаг 3: оказание услуг ПИН «в поле».** Чтобы обеспечить выполнение запланированных показателей по охвату ПИН, ежедневная работа сотрудника ПСВ «в поле» идет по заранее составленному плану. Некоторые клиенты направляются и/или сопровождаются аутрич-работниками в АКП/МАКП/МП КТ за получением дополнительных услуг.

**Шаг 4: заполнение документации и проведение анализа.** Услуги, предоставляемые аутрич-работниками, описываются в первичной учетно-отчетной документации. Данные подвергаются анализу для оценки достижения поставленных целей, возможного изменения проводимых мероприятий. В документации отражаются количественный охват ПИН для каждого аутрич-работника и частота оказания услуг отдельным клиентам.

## ДОКУМЕНТАЦИЯ АУТРИЧ-РАБОТНИКА

Ежедневно аутрич-работники при оказании услуг клиентам помечают всю необходимую информацию в тетради или блокноте. По возвращении с полевой работы аутрич-работники переносят данные из блокнота в ежедневную ведомость учета оказанных услуг (*приложение 9*). В ежедневной ведомости для каждого индивидуально-кода клиента аутрич-работника указано количество выданных расходных материалов.

Заполненная ежедневная ведомость, соответствующая количеству отработанных дней за месяц, является частью ежемесячного отчета аутрич-работника (*приложение 9*). Ежемесячный отчет позволяет оценить выполнение следующих показателей: количество охваченных клиентов, из них новых; количество контактов с клиентами; количество и тематика проведенных консультаций. Отчеты аутрич-работников помогают сотрудникам ПСВ получить информацию о целесообразности закупки/распространения тех или иных расходных материалов, их качестве, возможных изменениях в наркосцене, дополнительных потребностях клиентов.

## МОНИТОРИНГ АУТРИЧ-РАБОТЫ

В ПСВ, где в штате имеется пять и более аутрич-работников, предусмотрена занятость координатора аутрич-работы. В его обязанности входит участие в подборе и обучении аутрич-работников, планировании их работы и регулярный мониторинг деятельности каждого аутрич-работника.

Мониторинг проводится ежеквартально и основан на сборе и анализе информации из трех источников – сам аутрич-работник, его клиенты и заполненная им учетно-отчетная документация за предыдущие три месяца. В результате проведенного мониторинга аутрич-работник получает рекомендации по повышению эффективности своей работы. В *приложении 14* можно ознакомиться с формой отчета о проведении мониторинга деятельности аутрич-работника.

## ОБУЧЕНИЕ КОМАНДЫ АУТРИЧ-РАБОТНИКОВ

Аутрич-работники программ снижения вреда для успешного выполнения своих обязанностей должны обладать определенными знаниями и умениями (см. выше). Обучение аутрич-работников является неотъемлемой частью ПСВ.

Обучение проводится на различных уровнях:

- ★ **республиканском и областном/региональном.** В данном случае организатором обучения выступает БОО «Позитивное движение». Примером являются двухдневные тренинги по обучению и отработке навыков консультирования ПИН. Всего за год проходит 9 тренингов в различных регионах страны. На каждом тренинге обучаются сотрудники трех-четырёх ПСВ;
- ★ **местном уровне.** В данном случае обучение организуется и проводится менеджером и координатором аутрич-работы. Это может быть обучение в группе в рамках рабочих собраний команды аутрич-работников или индивидуальное обучение для нового аутрич-работника. В большинстве ПСВ для подготовки аутрич-работников используются планы обучения (*приложение 21*).



## МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПСВ

Оказание услуг ПИН в рамках ПСВ может быть организовано только при наличии определенной материально-технической базы. При планировании тех или иных мероприятий, услуг в рамках ПСВ необходимо учесть, что потребуются не только человеческие ресурсы и помещение. Необходимо организовать и продумать непрерывную закупку определенных расходных материалов для клиентов, инвентаря и материалов для обеспечения санитарно-противоэпидемического режима, канцелярских товаров и т.п.

Далее приводятся перечень и описание основных расходных и других материалов и документов, которые относятся к материальному оснащению АКП/МАКП/МП КТ для ПИН.

**РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ** – материалы, предназначенные для клиентов ПСВ. К ним относятся товары и материалы, предоставляемые клиентам, и средства, необходимые для оказания определенных услуг:

- ★ иглы и шприцы различных объемов и размеров;
- ★ презервативы;
- ★ диагностические материалы (экспресс-тесты на ВИЧ и ВГ);
- ★ спиртовые салфетки;
- ★ дезинфицирующие средства для обработки инъекционного инструментария;
- ★ информационно-образовательные материалы;
- ★ карточки участника ПСВ.

*Карточки – доказательство того, что клиент является участником профилактической программы.* Зачастую у клиентов возникает необходимость предъявить карточку представителям правоохранительных органов как свидетельство участия в ПСВ, особенно если речь идет об обмене использованных шприцев на новые. При использовании карточек участника ПСВ нельзя забывать о соблюдении принципа анонимности. Регистрация клиентов ни в коем случае не должна преследовать цель собрать данные о наркопотребителе для дальнейшего использования и/или передачи сторонним лицам.

При выдаче карточки клиенту применяется система анонимного и уникального кодирования. Данная система использует информацию, которую клиент может без труда сообщить сотруднику ПСВ. Например, в настоящее время используется комбинация следующих данных: первая буква имени самого клиента, первая буква имени матери, дата рождения и пол клиента. В случае если карточка утеряна клиентом, менеджер или аутрич-работник могут с легкостью восстановить документ и предоставить дубликат;

- ★ талон-направление на получение дополнительных услуг – ИФА-тестирования; социального сопровождения (*приложения 1–2*);

- ★ опросник по оценке риска заболевания туберкулезом и ВИЧ-инфекцией (*приложение 3*).

### ТОВАРЫ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО РЕЖИМА в ПСВ

#### I. Для всех сервисов (стационарных и мобильных):

- ★ емкости непрокальваемые большого объема с гигиеническим покрытием для хранения использованных шприцев и игл, собранных в АКП/МАКП/МП КТ;
- ★ емкости непрокальваемые разного объема для транспортировки аутрич-работниками в АКП/МАКП/МП КТ использованных шприцев и игл;
- ★ емкости для сбора бытового мусора;
- ★ аптечки экстренной помощи в случае аварийной ситуации (прокол, порез, контакт с кровью) – напальчники, перчатки, пакет полиэтиленовый для одежды, ножницы, лейкопластырь, йод 10-процентный, альбуцид;
- ★ мешки для мусора;
- ★ пакеты полиэтиленовые для выдачи расходных материалов;
- ★ дезинфицирующее средство для обработки рабочих поверхностей (смена дезинфицирующего средства проводится 1 раз в 3 месяца);
- ★ чистящее средство для салона автомобиля;
- ★ антисептическое средство для рук, дозатор для средства;
- ★ вата/бинт медицинский;
- ★ губки, тряпки для мытья рабочих поверхностей/салона;
- ★ медицинские перчатки;
- ★ лотки с гигиеническим покрытием для хранения журналов;
- ★ жидкое мыло;
- ★ влажные салфетки;
- ★ одноразовые бумажные полотенца, держатель для полотенец.

#### II. Для сервисов, где проводится тестирование на ВИЧ и ВГ:

- ★ лотки с гигиеническим покрытием для хранения тестов, тест-полосок на период постановки анализа до получения результата исследования;

- ★ емкости непрокальваемые с гигиеническим покрытием для хранения отработанного материала, использованного при проведении экспресс-тестирования;
- ★ маски одноразовые;
- ★ халаты/фартуки одноразовые;
- ★ нарукавники;
- ★ очки защитные прозрачные;
- ★ салфетки антисептические (не менее двух на каждое прокалывание – до прокола и после забора крови);
- ★ стол с гигиеническим покрытием;
- ★ стулья или кресла с гигиеническим покрытием;
- ★ часы песочные/часы-будильник.

*Примечание: количество одноразовых резиновых перчаток должно быть достаточным для обеспечения смены перчаток после каждого использования и загрязнения биоматериалом.*

### III. Хозяйственные, гигиенические и другие товары;

- ★ чистящее средство для сантехники/кафеля/стекло;
- ★ швабры/щетки/веник;
- ★ туалетная бумага;
- ★ освежитель воздуха;
- ★ моющее средство для посуды;
- ★ хозяйственные перчатки;
- ★ одноразовая посуда (стаканы).

*Примечание: для уборки помещений АКП и салона МАКП/МП КТ должен быть отдельный уборочный инвентарь (швабры, ведра, ветошь) и спецодежда (халат).*

Стационарные пункты (АКП) оборудованы бактерицидными настенными облучателями для обеззараживания воздуха в помещении и снижения вероятности инфицирования персонала туберкулезом при оказании услуг клиентам.

## ДОКУМЕНТАЦИЯ

1. Документы, регламентирующие деятельность ПСВ в регионе (Положение о работе АКП, утвержденные и согласованные графики работы МП КТ, письма-согласования со стороны местных органов власти).
2. Соглашения, договоры о сотрудничестве с организациями-партнерами.
3. Рабочий план и описание услуг, где отражены запланированные мероприятия и показатели работы ПСВ.
4. Функциональные обязанности сотрудников ПСВ.
5. Удостоверения сотрудников (для аутрич-работников АКП/МАКП/МП КТ).
6. Учетно-отчетная документация:
  - журнал ежедневного учета услуг, оказанных в АКП/МАКП/МП КТ;
  - журнал учета первичных клиентов АКП/МАКП/МП КТ;
  - ведомость выдачи расходных материалов аутрич-работнику АКП/МАКП/МП КТ;
  - журнал учета консультаций, оказанных клиентам АКП/МАКП/МП КТ;
  - журнал учета проведения добровольного КТ на ВИЧ и ВГ;
  - ведомость ежедневного учета работы аутрич-работника АКП/МАКП/МП КТ;
  - ежемесячные и квартальные отчеты сотрудников АКП/МАКП/МП КТ;
  - ежемесячные и квартальные отчеты о расходовании материалов, выполнении мероприятий и оказанных услугах в АКП/МАКП/МП КТ;
  - акт на списание материалов АКП/МАКП/МП КТ;
  - гражданско-правовые договоры и акты выполненных работ сотрудниками АКП/МАКП/МП КТ;
  - квартальные финансовые отчеты о расходовании средств, предназначенных для АКП/МАКП/МП КТ.

Основные формы учетно-отчетной документации представлены в приложениях 4–19.

ПСВ обеспечены мебелью и техническим оборудованием для организации и проведения непрерывной работы по оказанию услуг клиентам. Предусмотрены постоянные закупки канцелярских товаров, необходимых сотрудникам в ежедневной работе с клиентами и/или для организации и проведения обучающих мероприятий и рабочих собраний.

## СБОР ДАННЫХ, МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА В ПСВ

Непрерывный сбор данных, мониторинг и оценка в ПСВ необходимы для того, чтобы:

- ★ измерить эффективность программы в целом либо отдельных ее компонентов, услуг и мероприятий;
- ★ предоставить координирующим организациям и донорам обратную связь о выполненных мероприятиях с описанием возникших проблем и достигнутых успехов;
- ★ определить сильные и слабые стороны проводимых мероприятий;
- ★ собрать доказательства необходимости и полезности реализации программы в целом (например, для расширения программы в дальнейшем и привлечения дополнительного финансирования, для получения поддержки со стороны местных властей);
- ★ внести изменения или усовершенствовать программные мероприятия и услуги;
- ★ выявить причины возникновения проблем при реализации программы, определить препятствия в достижении целевых показателей.

Важно разработать простой и прозрачный план сбора данных и проведения мониторинга в ПСВ. Принятая в действующих ПСВ система мониторинга и оценки позволяет оценить эффективность программ с точки зрения количественных показателей, качества оказания услуг и выполнения определенных мероприятий. Система сбора данных в ПСВ позволяет охватить и проанализировать только ту информацию об оказываемых клиентам услугах, которая необходима для проведения мониторинга и оценки.

В системе мониторинга и оценки используются несколько видов показателей. Они ранжируются по частоте и периодичности сбора. Один вид – показатели, которые собираются и анализируются на регулярной основе в рамках подготовки отчетности. К ним относится количество новых клиентов в программе, количество выданных шприцев и др. Полный список приведен в отчетных формах (*приложения 15–18*). Второй вид – показатели, сбор и анализ которых происходит время от времени. Это могут быть данные о клиентах ПСВ (например, пол, возраст ПИН) либо информация о качестве и эффективности ПСВ (например, среднее количество шприцев на одного клиента от охвата, выданное за полугодие). Среди показателей, собираемых и анализируемых регулярно, в действующих ПСВ выделяются так называемые внешние показатели. От их выполнения зависит общая оценка эффективности реализации мероприятий в рамках ПСВ со стороны координирующей организации и донора. К таким показателям относится количество клиентов, охваченных ПСВ; количество ПИН, получивших услугу КТ на ВИЧ и узнавших результат теста; количество клиентов, прошедших скрининг на туберкулез.

Получение данных для проведения мониторинга и оценки выполнения тех или иных показателей происходит с помощью первичной учетной документации, т.е. из

бумажных носителей, либо с помощью компьютерной программы учета оказанных услуг. Каждая ПСВ использует в работе бумажные формы (первичная учетная документация), данные из которых вводятся в компьютерную программу. Регулярное создание резервных копий компьютерной базы данных гарантирует сохранность информации в случае потери бумажных носителей либо возможных технических проблем.

Для сбора информации в системе мониторинга и оценки используются и такие способы, как:

1) записи персонала ПСВ (рабочие блокноты аутрич-работников; ежемесячная отчетность консультантов, аутрич-работников, координаторов аутрич-работников/социальных работников). Из данных источников при необходимости можно получить информацию об:

- ★ уровне удовлетворенности клиентов качеством и количеством расходных материалов;
- ★ оказываемых услугах;
- ★ возможных проблемах в реализации мероприятий программы;
- ★ эффективности работы отдельных сотрудников;

2) рабочие собрания сотрудников ПСВ. Сотрудники программ в рамках регулярных встреч имеют возможность обсудить ход реализации мероприятий программы, трудности и возникшие проблемы при взаимодействии с клиентами или правоохранительными органами, сложные случаи в работе, возможные изменения наркосцены в регионе;

3) встречи с сотрудниками программ / выезды на места оказания услуг. В данном случае речь идет о мониторинговых визитах специалистов, осуществляющих координацию ПСВ, а также о ежеквартальном мониторинге деятельности аутрич-работников, проводимом координатором аутрич-работы в поле. Специалисты, проводившие мониторинг, готовят отчет (*приложения 14, 20*) и выработывают рекомендации.

Для проведения оценки эффективности ПСВ на республиканском и региональном уровнях каждые два года в стране проводится дозорный эпидемиологический надзор среди ПИН. В рамках данного исследования оцениваются уровень распространенности ВИЧ-инфекции и ВГ, поведенческие особенности, уровень знаний по проблеме ВИЧ/СПИДа. В задачи исследования входит определение социально-демографической структуры ПИН, выявление типов поведенческого риска, определение источников информации по проблеме ВИЧ/СПИДа для ПИН. Результаты последнего исследования (2013 г.) описаны в отчете «Поведенческие особенности и уровень знаний по проблеме ВИЧ/СПИДа среди потребителей инъекционных наркотиков, женщин секс-бизнеса и мужчин, имеющих сексуальные отношения с другими мужчинами».

## СПИСОК ДЕЙСТВУЮЩИХ АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ ПИН

Сегодня в стране действует 32 ПСВ для ПИН. 26 АКП/МАКП и 6 МП КТ для ПИН оказывают услуги в населенных пунктах с наибольшим распространением инъекционного наркопотребления и неблагополучной эпидемиологической ситуацией по ВИЧ-инфекции. Пункты работают на базе общественных организаций либо лечебно-профилактических учреждений нашей страны. Далее приведен полный перечень организаций, координирующих ПСВ, с указанием адресов и контактов.

МИНСК	
БОО «Позитивное движение»	220073, г. Минск, ул. Гусовского, 4, офисы 606, 606А, 610, 803, 804 +375 17 286 16 53
РОО «Матери против наркотиков»	220002, г. Минск, ул. Кропоткина, 44, офис 404 +375 17 290 72 78
УЗ «Минский областной клинический центр «Психиатрия-наркология»	220000, г. Минск, ул. П. Бровки, 7 +375 17 331 76 45
БРЕСТСКАЯ ОБЛАСТЬ	
Барановичская городская организация ОО «Белорусский республиканский союз молодежи»	225409, г. Барановичи, ул. Советская, 79, каб. 217, 219 +375 163 45 46 07
УЗ «Пинская центральная поликлиника»	225710, г. Пинск, ул. Рокоссовского, 8 +375 165 33 64 09
Отделение БОО «Позитивное движение» в г. Пинске	225710, г. Пинск, ул. Советская, 40 +375 165 30 09 96
ГУП «Лечебно-консультативная поликлиника»	224030, г. Брест, ул. Свободы, 3 +375 162 21 86 17
ВИТЕБСКАЯ ОБЛАСТЬ	
Витебская областная организация БОКК	210010, г. Витебск, ул. Правды, 18 +375 212 42 69 05

<sup>1</sup> Ознакомиться с подробным графиком работы можно в разделе «Обзор работы 11 ПСВ»

ВИТЕБСКАЯ ОБЛАСТЬ	
АКП на базе Полоцкой городской организации БОКК	г. Полоцк, ул. Нижне-Покровская, 39 +375 214 42 24 51
АКП на базе Оршанской городской организации БОКК	г. Орша, ул. Островского, 18А +375 216 21 18 13
МП КТ	гг. Витебск, Полоцк, Новополоцк, Толочин, г.п. Барань, Городок – согласно графику
ГОМЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ	
АКП	г. Гомель, ул. Пролетарская, 9 +375 232 74 55 71
МП КТ	гг. Гомель, Жлобин, Речица, Житковичи, Петриков – согласно графику
АКП на базе Жлобинской районной организации БОКК	г. Жлобин, ул. Воровского, 1 +375 233 42 69 10
АКП на базе Речицкой районной организации БОКК	г. Речица, ул. Советская, 222 +375 2340 98 6 55
АКП МАКП	г. Гомель, ул. Д. Бедного, 26А г. Гомель, г.п. Костюковка – согласно графику
МП КТ	г. Светлогорск, п. Якимова Слобода, Медков, Паричи, Сосновый Бор, г.п. Октябрьский, д. Чирковичи, Боровики – согласно графику
АКП	г. Светлогорск, м-н Юбилейный, 1
МП КТ	гг. Мозырь, Калинковичи, Наровля – согласно графику

ГРОДНЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ	
Гродненская областная организация БОКК	230023, г. Гродно, ул. Ожешко, 1 +375 152 74 32 26, +375 152 74 35 82
УЗ «Лидская центральная районная больница»	231300, г. Лида, ул. Мицкевича, 1 +375 1545 28 7 67, 50 2 87
ГУ «Борисовский зональный центр гигиены и эпидемиологии»	222120, г. Борисов, ул. Строителей, 14А +375 1777 33 2 01
ГУ «Солигорский зональный центр гигиены и эпидемиологии»	223710, г. Солигорск, ул. Козлова, 68 +375 1742 51 3 54
УЗ «Солигорская центральная районная больница»	223710, г. Солигорск, ул. Коржа, 1 +375 1742 3 14 06
ГУ «Жодинский городской центр гигиены и эпидемиологии»	222160, г. Жодино, ул. Станционная, 3 +375 1775 2 81 79
Минская областная организация БОКК	220039, г. Минск, ул. Чкалова, д. 5, комн. 509 +375 17 224 67 73, 224 67 61
МИНСКАЯ ОБЛАСТЬ	
УЗ «Лидская центральная районная больница»	231300, г. Лида, ул. Мицкевича, 1 +375 1545 28 7 67, 50 2 87
ГУ «Борисовский зональный центр гигиены и эпидемиологии»	222120, г. Борисов, ул. Строителей, 14А +375 1777 33 2 01
ГУ «Солигорский зональный центр гигиены и эпидемиологии»	223710, г. Солигорск, ул. Козлова, 68 +375 1742 51 3 54
УЗ «Солигорская центральная районная больница»	223710, г. Солигорск, ул. Коржа, 1 +375 1742 3 14 06
ГУ «Жодинский городской центр гигиены и эпидемиологии»	222160, г. Жодино, ул. Станционная, 3 +375 1775 2 81 79
Минская областная организация БОКК	220039, г. Минск, ул. Чкалова, д. 5, комн. 509 +375 17 224 67 73, 224 67 61
МОГИЛЕВСКАЯ ОБЛАСТЬ	
Могилевская областная организация БОКК	212030, г. Могилев, ул. Ленинская, 22 +375 222 40 11 31, 25 75 84

## ОБЗОР РАБОТЫ 11 ПСВ

В сборнике приводится описание 11 ПСВ, действующих на территории Республики Беларусь и представляющих различные регионы страны. Деятельность программ представлена по типичной схеме, включающей контактную информацию, описание услуг и результатов работы за 2012–2013 гг. Среди всего комплекса услуг, предоставляемых ПИН в действующих ПСВ, определены основные и дополнительные. Основные услуги – необходимая база для достижения профилактического эффекта в снижении вреда. Перечень дополнительных услуг зависит от таких факторов, как потребности клиентов, возможности реализации тех или иных услуг на местах, объемы выделяемого финансирования.

### МАКП на базе БОО «Позитивное движение»

#### КОНТАКТЫ

Адрес (организации-исполнителя):

г. Минск, ул. Гусовского, 4, офисы 606, 606А, 610, 803, 804.

Тел./факс: +375 29 368 49 95 (менеджер-водитель МАКП № 1 Юрий Дулич),  
+375 29 685 02 64 (менеджер-водитель МАКП № 2 Владимир Шестак),  
+375 17 286 16 53 (тел./факс организации исполнителя).

Электронная почта: dulichya@tut.by (МАКП № 1), shestakv@gmail.com (МАКП № 2).

РЕЖИМ РАБОТЫ ПУНКТОВ: по будням.

	МАКП № 1		МАКП № 2	
ПН	ул. Руссиянова, 7 (стоянка возле ун-ма «Первомайский»)	16.00–17.45	ул. Передовая, 11 (стоянка возле наркологического диспансера)	15.00–16.45
	ул. Мирошниченко, 3 (стоянка возле ун-ма «Северный»)	18.15–20.00	ул. Тухачевского, 16 (стоянка возле прачечной)	17.15–19.00
ВТ	пр. Партизанский (стоянка возле станции метро «Могилевская»)	16.00–17.45	ул. Плеханова, 91 (стоянка возле ун-ма «Рублевский»)	16.00–17.45
	ул. Нестерова, 94 (стоянка возле магазина «Златка»)	18.15–20.00	ул. Ташкентская, 9 (стоянка возле бывшего кинотеатра «Дружба»)	18.15–20.00
СР	ул. Передовая, 11 (стоянка возле наркологического диспансера)	09.00–11.00	ул. Корженевского, 25 (стоянка возле аптеки)	16.00–17.45
	ул. Маяковского, 162 (стоянка возле наркологического диспансера)	11.30–13.30	пр. Любимова, 17 (стоянка возле ун-ма «Брест»)	18.15–20.00
ЧТ	ул. Кульман, 22 (стоянка возле поликлиники № 34)	16.00–17.45	ул. Якубовского, 32 (стоянка возле аптеки)	20.00–24.00
	ул. Могилевская, 12 (стоянка возле ун-ма «Могилевский»)	18.15–20.00		
ПТ	пр. Пушкина, 37 (стоянка возле ун-ма «Фрунзенский»)	16.00–17.45	ул. Кижеватова, 32 (стоянка возле ун-ма «Живинка»)	16.00–17.45
	ул. Одинцова, 65 (стоянка возле магазина «Нарочь»)	18.15–20.00	ул. Асаналиева, 40/1 (стоянка возле ун-ма «Живинка»)	18.15–20.00

**ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА: ПИН.****УСЛУГИ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТСЯ ДЛЯ ЦЕЛЕВЫХ ГРУПП**

ОСНОВНЫЕ	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
1. Обмен/выдача шприцев и игл.	1. Выдача витаминов.
2. Выдача презервативов, спиртовых салфеток, дезинфицирующих средств.	2. Консультирование ПИН врачом-наркологом.
3. Информирование (в том числе через тематические информационно-образовательные материалы) и консультирование ПИН по вопросам снижения вреда, повышения их мотивации к прохождению теста и/или изменению поведения на менее рискованное.	3. Консультирование ПИН врачом-фтизиатром.
4. Проведение оценки риска заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией среди клиентов пункта.	4. Предоставление женщинам-ПИН гигиенических прокладок, тестов на определение беременности, салфеток для интимной гигиены.
5. Организация и проведение дотестового и послетестового КТ на ВИЧ (в том числе с выдачей мотивационного набора) с использованием экспресс-тестов	5. Тестирование на ВГ (В и С) с использованием экспресс-тестов.
	6. Перенаправление и/или сопровождение клиентов пункта в партнерские организации за получением дополнительных услуг

**ПЕРСОНАЛ ПУНКТА:** 2 менеджера-водителя, координатор аутич-работы/социальный работник, 15 аутич-работников, 2 медицинские сестры, консультант-нарколог, консультант-фтизиатр, документатор.

**ОРГАНИЗАЦИИ-ПАРТНЕРЫ**

Городской клинический наркологический диспансер	Консультирование ПИН врачом-наркологом, включение клиентов в программу заместительной терапии метадоном, перенаправление клиентов в ПСВ (реклама услуг МАКП)
Наркологический диспансер, отделение №4 в г. Минске	Консультирование ПИН врачом-наркологом, включение клиентов в программу заместительной терапии метадоном, перенаправление клиентов в ПСВ (реклама услуг МАКП), детоксикация
Отдел профилактики ВИЧ/СПИДа Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья	Перенаправление клиентов в ПСВ (реклама услуг МАКП)
Республиканский научно-практический центр психического здоровья	Перенаправление клиентов в ПСВ (реклама услуг МАКП), детоксикация
Минский областной клинический центр «Психиатрия-наркология»	Консультирование ПИН врачом-наркологом, консультирование по психологическим проблемам, перенаправление клиентов в ПСВ (реклама услуг МАКП), детоксикация

**РЕЗУЛЬТАТЫ/ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ПУНКТА ЗА 2012–2013 гг.**

**Количество ПИН, охваченных услугами по снижению вреда:** 3892 человека.

**Количество ПИН, получивших услугу консультирования и тестирования на ВИЧ:** 1128 человек – экспресс-диагностика.

**Количество выданных шприцев/игл:** 802 575 штук.

**Количество выданных презервативов:** 159 184 штуки.

**АКП на базе отделения БОО «Позитивное движение» в г. Пинске****КОНТАКТЫ**

**Адрес:** г. Пинск, ул. Советская, 40.

**Тел./факс:** +375 165 30 09 96.

**Электронная почта:** pavelchuk65@mail.ru

**РЕЖИМ РАБОТЫ ПУНКТА:** с 15.00 до 19.00 по будням.

**ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА:** ПИН.

**УСЛУГИ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТСЯ ДЛЯ ЦЕЛЕВЫХ ГРУПП**

ОСНОВНЫЕ	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
1. Обмен/выдача шприцев и игл.	1. Выдача витаминов.
2. Выдача презервативов, спиртовых салфеток, дезинфицирующих средств.	2. Консультирование ПИН врачом-наркологом.
3. Информирование (в том числе через тематические информационно-образовательные материалы) и консультирование ПИН по вопросам снижения вреда, повышения их мотивации к прохождению теста и/или изменению поведения на менее рискованное.	3. Организация дотестового и послетестового КТ на ВИЧ, в том числе с использованием экспресс-тестов.
4. Проведение оценки риска заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией среди клиентов пункта	4. Предоставление женщинам-ПИН гигиенических прокладок, тестов на определение беременности, салфеток для интимной гигиены.
	5. Перенаправление и/или сопровождение клиентов пункта в партнерские организации за получением дополнительных услуг

**ПЕРСОНАЛ ПУНКТА:** координатор, бухгалтер, менеджер, координатор аутич-работы/социальный работник, 6 аутич-работников, консультант-нарколог, документатор.

**ОРГАНИЗАЦИИ-ПАРТНЕРЫ**

Пинский городской исполнительный комитет	Оказание административной поддержки в обеспечении работы пункта и содействие расширению сети партнерских организаций
Пинский межрайонный наркологический диспансер	Лечение наркомании
ОВД Пинского горисполкома	Проведение совместных массовых мероприятий по привлечению внимания общественности к проблеме наркопотребления и формированию толерантного отношения к наркопотребителям
Пинский межрайонный противотуберкулезный диспансер	Диагностика и лечение туберкулеза
Кабинет инфекционных заболеваний, филиал «Городская поликлиника № 1», Пинская центральная поликлиника	Консультирование ПИН по проблемам, связанным с течением заболеваний и лечением ВИЧ-инфекции и ВГ. Лечение ВИЧ-инфекции и ВГ
Территориальный центр социального обслуживания населения г. Пинска	Предоставление ПИН гуманитарной помощи

Пинское городское отделение РОО «Матери против наркотиков»	Включение ПИН в программу реабилитации, оказание помощи созависимым
Пинская городская организация БОКК	Предоставление ПИН гуманитарной помощи, оказание паллиативного ухода на дому
ЦСС на базе отделения БОО «Позитивное движение» в г. Пинске	Обеспечение доступа ПИН к консультации узких специалистов, (в зависимости от потребности клиентов), консультирование ПИН с использованием метода мотивационного интервью, нацеленного на изменение поведения
Пинский зональный центр гигиены и эпидемиологии	Тестирование ПИН на ВИЧ и ВГ (В и С)
Центр занятости населения г. Пинска	Оказание помощи ПИН в трудоустройстве

### РЕЗУЛЬТАТЫ/ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ПУНКТА ЗА 2012–2013 ГГ.

**Количество ПИН, охваченных услугами по снижению вреда:** 2207 человек.  
**Количество ПИН, получивших услугу консультирования и тестирования на ВИЧ:** 440 человек – экспресс-диагностика; 157 человек – ИФА-тестирование.  
**Количество выданных шприцев/игл:** 366 345 штук.  
**Количество выданных презервативов:** 122 069 штук.

### ИСТОРИИ УСПЕХА

За время работы пункта удалось заручиться значительной поддержкой местных властей, а именно исполнительного комитета. Благодаря содействию Пинского городского исполнительного комитета отделению БОО «Позитивное движение» в г. Пинске предоставлены необходимые площади для оказания качественных услуг клиентам, а также удалось институализировать на местном уровне услугу социального сопровождения ПИН и ПИН/ЛЖВ.

Каждые два года АКП на базе отделения БОО «Позитивное движение» в г. Пинске определяется местом проведения исследования поведенческих особенностей и уровня знаний по проблеме ВИЧ/СПИДа среди ПИН (дозорного эпидемиологического надзора), что говорит о существовании доверия со стороны как целевой группы, так и организаторов республиканского исследования.

В 2012 г. организован и проведен футбольный матч, в котором команда, собранная из клиентов АКП, встретилась с командой, представляющей местный отдел наркоконтроля. В 2013 г. прошел турнир по шашкам между клиентами программы заместительной терапии метадоном и клиентами реабилитационных центров. Оба события получили широкое освещение в местных средствах массовой информации.

## АКП на базе Железнодорожной районной организации БОКК г. Витебска

### КОНТАКТЫ

**Адрес:** г. Витебск, ул. Энгельса, 10.  
**Тел./факс:** +375 212 36 07 47.  
**Электронная почта:** irinakonoplova@yandex.by

**РЕЖИМ РАБОТЫ ПУНКТА:** с 10.00 до 14.00 по будням.

**ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА:** ПИН.

### УСЛУГИ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТСЯ ДЛЯ ЦЕЛЕВЫХ ГРУПП

ОСНОВНЫЕ	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
1. Обмен/выдача шприцев и игл.	1. Выдача витаминов.
2. Выдача презервативов, спиртовых салфеток, дезинфицирующих средств.	2. Предоставление женщинам-ПИН гигиенических прокладок, тестов на определение беременности, салфеток для интимной гигиены.
3. Информирование (в том числе через тематические информационно-образовательные материалы) и консультирование ПИН по вопросам снижения вреда, повышения их мотивации к прохождению теста и/или изменению поведения на менее рискованное.	3. Консультирование ПИН врачом-эпидемиологом.
4. Проведение оценки риска заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией среди клиентов пункта	4. Организация и проведение дотестового и послетестового КТ на ВИЧ с использованием экспресс-тестов.
	5. Перенаправление и/или сопровождение клиентов пункта в партнерские организации за получением дополнительных услуг

**ПЕРСОНАЛ ПУНКТА:** региональный координатор, региональный бухгалтер, менеджер, координатор аутрич-работы/социальный работник, 6 аутрич-работников, консультант-эпидемиолог.

### ОРГАНИЗАЦИИ-ПАРТНЕРЫ

Отдел профилактики ВИЧ/СПИДа Витебского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья	Перенаправление клиентов в ПСВ (реклама услуг АКП)
Витебский областной клинический центр психиатрии и наркологии	Консультирование ПИН врачом-наркологом, консультирование по психологическим проблемам, перенаправление клиентов в ПСВ (реклама услуг АКП)
Витебская областная инфекционная больница	Тестирование ПИН на ВИЧ и вирусного гепатита В и С (ИФА-диагностика)
Лаборатория опасных инфекций Витебского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья	Обеззараживание и утилизация использованных шприцев и игл
Витебский областной клинический противотуберкулезный диспансер	Консультирование ПИН врачом-фтизиатром, перенаправление клиентов в ПСВ (реклама услуг АКП)
Витебский областной клинический кожно-венерологический диспансер	Консультирование ПИН врачом-венерологом, перенаправление клиентов в ПСВ (реклама услуг АКП)
Витебская областная организация БОКК	Консультирование ПИН по юридическим вопросам

## РЕЗУЛЬТАТЫ/ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ПУНКТА ЗА 2012–2013 ГГ.

Количество ПИН, охваченных услугами по снижению вреда: 839 человек.  
 Количество ПИН, получивших услугу консультирования и тестирования на ВИЧ: 46 человек – экспресс-диагностика; 196 человек – ИФА-тестирование.  
 Количество выданных шприцев/игл: 140 300 штук.  
 Количество выданных презервативов: 82 460 штук.

## ИСТОРИИ УСПЕХА

За время работы пункта благодаря успешной координации аутрич-работников и профессионализму персонала АКП удалось обеспечить доступ к ПСВ представителей различных возрастных, социальных и национальных групп (например, цыган).

## ОТЗЫВЫ ПОСТОЯННЫХ КЛИЕНТОВ

*«Я не думал, что есть организации, куда можно прийти, получить бесплатно шприцы, салфетки, витамины, презерватив и где к тебе отнесутся как к человеку».*

*«Являюсь клиентом АКП давно, с 2008 года. Это о чем-то говорит!»*

*«От своего аутрич-работника узнал много того полезного, о чем не знал и не думал».*

## АКП на базе Полоцкой городской организации БОКК

## КОНТАКТЫ

Адрес: г. Полоцк, ул. Нижне-Покровская, 39.  
 Тел./факс: +375 214 42 24 51.  
 Электронная почта: ya.bokk2013@yandex.by

РЕЖИМ РАБОТЫ ПУНКТА: с 13.00 до 17.00 по будням.

ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА: ПИН, ПИН-ЖСБ.

## УСЛУГИ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТСЯ ДЛЯ ЦЕЛЕВЫХ ГРУПП

ОСНОВНЫЕ	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
1. Обмен/выдача шприцев и игл.	1. Выдача витаминов.
2. Выдача презервативов, спиртовых салфеток, дезинфицирующих средств.	2. Предоставление женщинам-ПИН гигиенических прокладок, тестов на определение беременности, салфеток для интимной гигиены.
3. Информирование (в том числе через тематические информационно-образовательные материалы) и консультирование ПИН по вопросам снижения вреда, повышения их мотивации к прохождению теста и/или изменению поведения на менее рискованное.	3. Консультирование ПИН врачом-наркологом.
	4. Консультирование ПИН врачом-инфекционистом.
	5. Консультирование ПИН врачом-фтизиатром.
4. Проведение оценки риска заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией среди клиентов пункта	6. Организация и проведение дотестового и послетестового КТ на ВИЧ (в том числе с выдачей мотивационного набора) с использованием экспресс-тестов.
	7. Перенаправление и/или сопровождение клиентов пункта в партнерские организации за получением дополнительных услуг.
	8. Проведение обучающих мероприятий для клиентов и аутрич-работников пункта по темам, связанным со снижением вреда

ПЕРСОНАЛ ПУНКТА: региональный координатор, региональный бухгалтер, менеджер, координатор аутрич-работы/социальный работник, 7 аутрич-работников, 3 врача-консультанта (нарколог, инфекционист, фтизиатр), документатор.

## ОРГАНИЗАЦИИ-ПАРТНЕРЫ

Полоцкий районный ОВД	Перенаправление клиентов в ПСВ (реклама услуг АКП)
Полоцкий городской противотуберкулезный диспансер	Тестирование ПИН на ВИЧ (ИФА-диагностика)
Полоцкий городской кожно-венерологический диспансер	Обеззараживание и утилизация использованных шприцев и игл
Отделение здорового образа жизни, отдел здравоохранения по гг. Полоцк и Новополюцк	Перенаправление клиентов в ПСВ (реклама услуг АКП)



**РЕЗУЛЬТАТЫ/ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ПУНКТА ЗА 2012–2013 ГГ.**

Количество ПИН, охваченных услугами по снижению вреда: 1490 человек.  
 Количество ПИН, получивших услугу консультирования и тестирования на ВИЧ: 286 человек – экспресс-диагностика; 77 человек – ИФА-тестирование.  
 Количество выданных шприцев/игл: 127 752 штуки.  
 Количество выданных презервативов: 81 300 штук.

**ИСТОРИИ УСПЕХА**

Благодаря продуманному подходу к подбору и управлению командой аутрич-работников и профессионализму персонала АКП за многолетнюю работу сервиса удалось добиться определенных успехов. ПСВ охвачены ПИН, проживающие не только в Полоцке, но и в Новополоцке и небольших населенных пунктах Полоцкого района. Услугами АКП и аутрич-работников пользуются представители такой целевой группы, как ПИН-ЖСБ.

Каждые 2 года АКП на базе Полоцкой городской организации БОКК определяется местом проведения исследования поведенческих особенностей и уровня знаний по проблеме ВИЧ/СПИДа среди ПИН (дозорного эпидемиологического надзора).

**ОТЗЫВЫ ПОСТОЯННЫХ КЛИЕНТОВ**

*ПИН-ЖСБ: «Можно сразу получить расходный материал в полном объеме и презервативы, которые не всегда бывают у наших клиентов; стимулируют также и мотивационные наборы (прокладки, салфетки, витамины, тесты). Можно всегда похвалиться перед клиентом, что мы проходим обследования на ВИЧ».*

*ПИН-студент: «Денег всегда мало. Здесь дают раздаточный материал бесплатно и в хороших объемах, можно и с другом поделиться».*

**АКП/МАКП на базе Гомельского областного наркологического диспансера****КОНТАКТЫ**

Адрес (организации-исполнителя): г. Гомель, ул. Д. Бедного, 26А.  
 Тел./факс: +375 232 71 36 50, +375 29 116 44 31 (менеджер Людмила Кочурова).

РЕЖИМ РАБОТЫ АКП: с 16.00 до 20.00 по ВТ и ЧТ (ул. Д. Бедного, 26А).

РЕЖИМ РАБОТЫ МАКП: 17.00–21.00 по ПН г.п. Костюковка (у входа в парк); 17.00–21.00 по СР м-н Любенский; 17.00–21.00 по ПТ м-н Западный (остановка «Улица Джуралева»).

ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА: ПИН.

**УСЛУГИ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТСЯ ДЛЯ ЦЕЛЕВЫХ ГРУПП**

ОСНОВНЫЕ	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
1. Обмен/выдача шприцев и игл.	1. Выдача витаминов.
2. Выдача презервативов, спиртовых салфеток, дезинфицирующих средств.	2. Предоставление женщинам-ПИН гигиенических прокладок, тестов на определение беременности, салфеток для интимной гигиены.
3. Информирование (в том числе через тематические информационно-образовательные материалы) и консультирование ПИН по вопросам снижения вреда, повышения их мотивации к прохождению теста и/или изменению поведения на менее рискованное.	3. Консультирование ПИН психиатром-наркологом.
4. Проведение оценки риска заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией среди клиентов пункта	4. Организация и проведение дотестового и послетестового КТ на ВИЧ с использованием экспресс-тестов.
	5. Тестирование на ВГ (В и С) с использованием экспресс-тестов.
	6. Перенаправление и/или сопровождение клиентов пункта в партнерские организации за получением дополнительных услуг

ПЕРСОНАЛ ПУНКТА: координатор, бухгалтер, менеджер, 2 аутрич-работника, консультант (психиатр-нарколог), водитель, документатор.

**ОРГАНИЗАЦИИ-ПАРТНЕРЫ**

Отдел профилактики ВИЧ/СПИДа Гомельского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья	Тестирование ПИН на ВИЧ (ИФА-диагностика)
Консультативно-диспансерный кабинет по ВИЧ/СПИДу Гомельской областной инфекционной больницы	Консультирование ПИН врачом-инфекционистом
ЦСС	Обеспечение доступа ПИН к консультации узких специалистов (в зависимости от потребности клиентов)
Гомельская областная организация БОКК	Предоставление ПИН гуманитарной помощи

**РЕЗУЛЬТАТЫ/ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ПУНКТА ЗА 2012–2013 ГГ.**

Количество ПИН, охваченных услугами по снижению вреда: 654 человека.  
 Количество ПИН, получивших услугу консультирования и тестирования на ВИЧ: 306 человек – экспресс-диагностика.  
 Количество выданных шприцев/игл: 89 756 штук.  
 Количество выданных презервативов: 33 024 штуки.

**ИСТОРИИ УСПЕХА**

Более 80 человек из числа ПИН благодаря успешному перенаправлению стали клиентами (и являются ими до сих пор) программы заместительной терапии метадонном.

Персонал АКП/МАКП также оказывает помощь такой целевой группе, как дети, чьи родители являются ПИН/ЛЖВ. Благодаря сотрудничеству с ЦСС дети и родители могут получить психологическую поддержку (консультации специалистов, участие в творческих мастерских), с БОКК – гуманитарную помощь.

**АКП на базе Гомельского областного социального общественного объединения «Родители за будущее детей»****КОНТАКТЫ**

Адрес: г. Светлогорск, м-н Юбилейный, 1.  
 Тел./факс: +375 2342 3 08 33.

РЕЖИМ РАБОТЫ: с 13.00 до 17.00 по будням.

ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА: ПИН, ПИН-ЖСБ.

**УСЛУГИ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТСЯ ДЛЯ ЦЕЛЕВЫХ ГРУПП**

ОСНОВНЫЕ	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
1. Обмен/выдача шприцев и игл.	1. Выдача витаминов.
2. Выдача презервативов, спиртовых салфеток, дезинфицирующих средств.	2. Предоставление женщинам-ПИН гигиенических прокладок, тестов на определение беременности, салфеток для интимной гигиены.
3. Информирование (в том числе через тематические информационно-образовательные материалы) и консультирование ПИН по вопросам снижения вреда, повышения их мотивации к прохождению теста и/или изменению поведения на менее рискованное.	3. Консультирование ПИН врачом-фтизиатром.
4. Проведение оценки риска заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией среди клиентов пункта	4. Организация и проведение дотестового и послетестового КТ на ВИЧ с использованием экспресс-тестов.
	5. Перенаправление и/или сопровождение клиентов пункта в партнерские организации за получением дополнительных услуг

ПЕРСОНАЛ ПУНКТА: координатор, бухгалтер, менеджер, 5 аутрич-работников, консультант-фтизиатр.

**ОРГАНИЗАЦИИ-ПАРТНЕРЫ**

ЦСС «Навигатор» на базе БОО «Позитивное движение»	Обеспечение доступа ПИН к консультации узких специалистов (в зависимости от потребности клиентов)
МП КТ на базе Светлогорского зонального центра гигиены и эпидемиологии	Анонимное тестирование ПИН на ВИЧ и ВГ (экспресс-диагностика)
Светлогорская городская благотворительная общественная организация «Альтернатива»	Участие клиентов АКП в тренингах по приверженности лечению ВИЧ-инфекции и в других мероприятиях, проводимых организацией для ЛЖВ
Светлогорская центральная районная больница	Тестирование ПИН на ВИЧ (ИФА-тестирование), обеззараживание и утилизация использованных шприцев и игл
РОО «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО» в г. Светлогорске	Консультирование ПИН-ЖСБ по психологическим вопросам и предоставление дополнительных расходных материалов (например, лубриканты)

**РЕЗУЛЬТАТЫ/ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ПУНКТА ЗА 2012–2013 ГГ.**

Количество ПИН, охваченных услугами по снижению вреда: 1581 человек.  
 Количество ПИН, получивших услугу консультирования и тестирования на ВИЧ: 412 человек – экспресс-диагностика.

Количество выданных шприцев/игл: 196 496 штук.  
Количество выданных презервативов: 55 918 штук.

### ИСТОРИИ УСПЕХА

Кроме указанных выше основных и дополнительных услуг клиентам АКП в г. Светлогорске доступно консультирование по таким узким вопросам, как права и услуги, предоставляемые лицам, освободившимся из мест лишения свободы, оказание адресной социальной помощи, возможность получения пособий по случаю беременности и родов. Клиенты АКП, желающие трудоустроиться, могут ознакомиться с актуальной информацией о вакансиях.

Каждые 2 года АКП на базе Гомельского областного социального ОО «Родители за будущее детей» определяется местом проведения исследования поведенческих особенностей и уровня знаний по проблеме ВИЧ/СПИДа среди ПИН (дозорного эпидемиологического надзора).

### ОТЗЫВЫ ПОСТОЯННЫХ КЛИЕНТОВ

*«Огромное спасибо за создание АКП, который помогает не только наркоманам, но и людям, живущим с ВИЧ. Отдельное спасибо менеджеру центра Валентине Иосифовне, которая тратит очень много сил и своего личного времени для осуществления планов проекта».*

*«Очень довольна работой персонала и ассортиментом выдаваемых предметов личной гигиены, а также шприцев и презервативов».*

*«Очень благодарна специалистам – всегда отзывчивые, вежливые. Всегда выслушают и посоветуют. Я очень благодарна им за понимание и советы. Сотрудники относятся к нам как к людям своего круга. Большое им спасибо за все».*

МП КТ на базе Светлогорского зонального центра гигиены и эпидемиологии

### КОНТАКТЫ

Адрес (организации-исполнителя): г. Светлогорск, ул. Свердлова, 8.  
Тел./факс: +375 2342 52 0 04.

### РЕЖИМ РАБОТЫ:

ПН	г. Светлогорск, м-н Молодежный (возле районной поликлиники)	17.00–20.00
1,3,4-й ВТ	Светлогорский р-н: п. Якимова Слобода д. Боровики п. Сосновый Бор	17.10–17.40 18.00–18.30 19.00–19.30
2-й ВТ	г.п. Октябрьский	17.30–19.30
СР	г. Светлогорск, м-н Октябрьский (возле поликлиники № 2)	17.00–20.00
ЧТ	Светлогорский р-н: п. Паричи д. Прудок д. Чирковичи п. Медков	17.30–18.00 18.20–18.50 19.10–19.40 19.50–20.20
ПТ	г. Светлогорск, м-н Первомайский (возле автошколы ДОСААФ)	17.00–20.00

ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА: ПИН.

### УСЛУГИ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТСЯ ДЛЯ ЦЕЛЕВЫХ ГРУПП

ОСНОВНЫЕ	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
1. Обмен/выдача шприцев и игл.	1. Выдача витаминов.
2. Выдача презервативов, спиртовых салфеток, дезинфицирующих средств.	2. Предоставление женщинам-ПИН гигиенических прокладок, тестов на определение беременности, салфеток для интимной гигиены.
3. Информирование (в том числе через тематические информационно-образовательные материалы) и консультирование ПИН по вопросам снижения вреда, повышения их мотивации к прохождению теста и/или изменению поведения на менее рискованное.	3. Тестирование на ВГ (В и С) с использованием экспресс-тестов.
4. Проведение оценки риска заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией среди клиентов пункта.	4. Перенаправление и/или сопровождение клиентов пункта в партнерские организации за получением дополнительных услуг
5. Организация и проведение дотестового и послетестового КТ на ВИЧ (в том числе с выдачей мотивационного набора) с использованием экспресс-тестов	

ПЕРСОНАЛ ПУНКТА: координатор, бухгалтер, менеджер, медицинская сестра, 2 аут-рич-работника, равный консультант, водитель.

## ОРГАНИЗАЦИИ-ПАРТНЕРЫ

Светлогорский районный исполнительный комитет	Оказание административной поддержки в обеспечении работы пункта, в том числе согласование графика работы
Светлогорская центральная районная больница	Тестирование ПИН на ВИЧ (ИФА-тестирование), консультирование ПИН и оказание медицинской помощи, обеззараживание и утилизация использованных шприцев и игл
ЦСС «Навигатор» на базе БОО «Позитивное движение»	Обеспечение доступа ПИН к консультации узких специалистов (в зависимости от потребности клиентов)

## РЕЗУЛЬТАТЫ/ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ПУНКТА ЗА 2012–2013 ГГ.

Количество ПИН, охваченных услугами по снижению вреда: 1186 человек.  
 Количество ПИН, получивших услугу консультирования и тестирования на ВИЧ: 988 человек – экспресс-диагностика.  
 Количество выданных шприцев/игл: 59 904 штуки.  
 Количество выданных презервативов: 21 600 штук.

## ИСТОРИИ УСПЕХА

Работа МП КТ позволила привлечь в ПСВ жителей сельской местности, проживающих в Светлогорском районе. В большинстве населенных пунктов, где в настоящее время дежурит МП КТ, ранее доступ к получению услуги КТ на ВИЧ был значительно затруднен по причине территориальной удаленности от лечебных и профилактических учреждений.

## АКП на базе Гродненской областной организации БОКК

## КОНТАКТЫ

Адрес: г. Гродно, ул. Ожешко, 1.  
 Тел./факс: +375 152 74 35 34.  
 Электронная почта: maximum1392@mail.ru

РЕЖИМ РАБОТЫ: с 16.00 до 20.00 по будням.

ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА: ПИН.

## УСЛУГИ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТСЯ ДЛЯ ЦЕЛЕВЫХ ГРУПП

ОСНОВНЫЕ	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
1. Обмен/выдача шприцев и игл.	1. Выдача витаминов.
2. Выдача презервативов, спиртовых салфеток, дезинфицирующих средств.	2. Предоставление женщинам-ПИН гигиенических прокладок, тестов на определение беременности, салфеток для интимной гигиены.
3. Информирование (в том числе через тематические информационно-образовательные материалы) и консультирование ПИН по вопросам снижения вреда, повышения их мотивации к прохождению теста и/или изменению поведения на менее рискованное.	3. Консультирование ПИН врачом-инфекционистом.
4. Проведение оценки риска заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией среди клиентов пункта.	4. Тестирование на ВГ (В и С) с использованием экспресс-тестов.
5. Организация и проведение дотестового и послетестового КТ на ВИЧ (в том числе с выдачей мотивационного набора) с использованием экспресс-тестов	5. Перенаправление и/или сопровождение клиентов пункта в партнерские организации за получением дополнительных услуг

ПЕРСОНАЛ ПУНКТА: региональный координатор, региональный бухгалтер, менеджер, координатор аутрич-работы/социальный работник, медицинская сестра, 5 аутрич-работников, консультант-инфекционист.

## ОРГАНИЗАЦИИ-ПАРТНЕРЫ

ЦСС на базе Гродненской ОО БОКК	Обеспечение доступа ПИН к консультации узких специалистов (в зависимости от потребности клиентов)
Отдел профилактики ВИЧ/СПИДа Гродненского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья	Тестирование ПИН на ВИЧ и ВГ (ИФА-диагностика), обеззараживание и утилизация использованных шприцев и игл

## РЕЗУЛЬТАТЫ/ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ПУНКТА ЗА 2012–2013 ГГ.

Количество ПИН, охваченных услугами по снижению вреда: 969 человек.  
 Количество ПИН, получивших услугу консультирования и тестирования на ВИЧ: 256 человек – экспресс-диагностика; 34 человека – ИФА-тестирование.  
 Количество выданных шприцев/игл: 135 518 штук.  
 Количество выданных презервативов: 30 701 штука.

**ОТЗЫВЫ ПОСТОЯННЫХ КЛИЕНТОВ**

*Николай: «Всё очень культурно всегда, всегда помогут, подскажут. Даже по выходным иногда сидят ребята. Молодцы в общем!»*

*Елена: «Хорошую работу делаете. Очень полезную. Люди знают, куда прийти если что, поговорить, спросить что-нибудь».*

*Леонид: «Уже много лет хожу сюда. Люди меняются, но всегда отношение хорошее. Ну и экономия хорошая. Знаете, сколько эти шприцы в аптеке стоят?»*

**АКП на базе Лидской центральной районной больницы****КОНТАКТЫ**

**Адрес:** г. Лида, ул. 8 Марта, 15.  
**Тел./факс:** +375 1545 34 8 10, +375 1545 34 8 10.  
**Электронная почта:** olegzaharevich@yandex.ru

**РЕЖИМ РАБОТЫ:** с 15.30 до 19.30 по будням.

**ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА:** ПИН

**УСЛУГИ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТСЯ ДЛЯ ЦЕЛЕВЫХ ГРУПП**

ОСНОВНЫЕ	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
1. Обмен/выдача шприцев и игл.	1. Выдача витаминов.
2. Выдача презервативов, спиртовых салфеток, дезинфицирующих средств.	2. Предоставление женщинам-ПИН гигиенических прокладок, тестов на определение беременности, салфеток для интимной гигиены.
3. Информирование (в том числе через тематические информационно-образовательные материалы) и консультирование ПИН по вопросам снижения вреда, повышения их мотивации к прохождению теста и/или изменению поведения на менее рискованное.	3. Консультирование ПИН врачом-инфекционистом.
4. Проведение оценки риска заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией среди клиентов пункта.	4. Консультирование ПИН врачом-дерматовенерологом.
5. Организация и проведение дотестового и послетестового КТ на ВИЧ (в том числе с выдачей мотивационного набора) с использованием экспресс-тестов	5. Тестирование на ВГ (В и С) с использованием экспресс-тестов.
	6. Перенаправление и/или сопровождение клиентов пункта в партнерские организации за получением дополнительных услуг

**ПЕРСОНАЛ ПУНКТА:** координатор, бухгалтер, менеджер, медицинская сестра, 3 аутрич-работника, 2 консультанта (врач-инфекционист и врач-дерматовенеролог).

**ОРГАНИЗАЦИИ-ПАРТНЕРЫ**

ЦСС «Надежда» на базе Лидской районной организации БОКК	Обеспечение доступа ПИН к консультации узких специалистов, в зависимости от потребности клиентов (медицинские, социальные, юридические услуги)
Кабинет инфекционных заболеваний	Тестирование ПИН на ВИЧ и ВГ (ИФА-диагностика)

**РЕЗУЛЬТАТЫ/ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ПУНКТА ЗА 2012–2013 ГГ.**

**Количество ПИН, охваченных услугами по снижению вреда:** 625 человек.  
**Количество ПИН, получивших услугу консультирования и тестирования на ВИЧ:** 166 человек – экспресс-диагностика.  
**Количество выданных шприцев/игл:** 49 189 штук.  
**Количество выданных презервативов:** 29 950 штук.

## ОТЗЫВЫ ПОСТОЯННЫХ КЛИЕНТОВ

*Михаил: «Доброжелательное отношение, расходные материалы хорошего качества, в последнее время появились витамины».*

*Валерий: «Возможность быстро обследоваться на ВИЧ и гепатит на АКП и получить мотив-пакет – это здорово!»*

*Ирина: «Чаще прихожу на АКП после поступления салфеток, тестов на беременность, тампонов».*

## АКП на базе Солигорского зонального центра гигиены и эпидемиологии

### КОНТАКТЫ

**Адрес:** г. Солигорск, ул. Козлова, 68.

**Тел./факс:** +375 1742 51 9 70.

**Электронная почта:** akp.soligorsk@mail.ru

**РЕЖИМ РАБОТЫ:** с 15.00 до 19.00 по будням.

**ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА:** ПИН.

### УСЛУГИ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТСЯ ДЛЯ ЦЕЛЕВЫХ ГРУПП

ОСНОВНЫЕ	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
1. Обмен/выдача шприцев и игл. 2. Выдача презервативов, спиртовых салфеток, дезинфицирующих средств. 3. Информирование (в том числе через тематические информационно-образовательные материалы) и консультирование ПИН по вопросам снижения вреда, повышения их мотивации к прохождению теста и/или изменению поведения на менее рискованное. 4. Проведение оценки риска заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией среди клиентов пункта	1. Выдача витаминов. 2. Предоставление женщинам-ПИН гигиенических прокладок, тестов на определение беременности, салфеток для интимной гигиены. 3. Консультирование ПИН врачом-эпидемиологом. 4. Консультирование ПИН по психологическим вопросам. 5. Перенаправление и/или сопровождение клиентов пункта в партнерские организации за получением дополнительных услуг

**ПЕРСОНАЛ ПУНКТА:** координатор, бухгалтер, менеджер, координатор аутрич-работы/социальный работник, 5 аутрич-работников, 2 консультанта (врач-эпидемиолог и психолог).

### ОРГАНИЗАЦИИ-ПАРТНЕРЫ

МП КТ на базе Солигорской центральной районной больницы	Анонимное тестирование ПИН на ВИЧ и ВГ (экспресс-диагностика)
Солигорская центральная районная больница	Обеззараживание и утилизация использованных шприцев и игл
Территориальный центр социального обслуживания населения	Социальная адаптация ПИН

### РЕЗУЛЬТАТЫ/ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ПУНКТА ЗА 2012–2013 ГГ.

**Количество ПИН, охваченных услугами по снижению вреда:** 1344 человека.

**Количество ПИН, получивших услугу консультирования и тестирования на ВИЧ:** 435 человек – экспресс-диагностика.

**Количество выданных шприцев/игл:** 305 689 штук.

**Количество выданных презервативов:** 55 104 штуки.

## ИСТОРИИ УСПЕХА

Каждые два года АКП на базе Солигорского зонального центра гигиены и эпидемиологии определяется местом проведения исследования поведенческих особенностей и уровня знаний по проблеме ВИЧ/СПИДа среди ПИН (дозорного эпидемиологического надзора).

## ОТЗЫВЫ ПОСТОЯННЫХ КЛИЕНТОВ

*Олег: «В АКП я чувствую себя комфортно, могу спокойно менять шприцы и получать информацию».*

*Виталий: «Здорово, что АКП есть в городе, и здесь к нам относятся нормально, всегда можно поменять шприцы, взять презервативы».*

*Олег: «Я сомневался, идти ли на заместительную терапию метадонем, но после разговора с психологом, который там работает, пошел на комиссию».*

*Андрей: «Аутрич Ольга интересуется моим здоровьем и ходила со мной на флюорографию, ей спасибо».*

*Светлана: «Хорошо, что есть аутричи, которые могут прийти ко мне домой, забрать использованные шприцы и дать всё нужное».*

*Андрей: «Я могу в любое время обратиться к аутричу для обмена шприцев и для разговора, это правильно, что у нас в городе есть аутричи».*

*Анатолий: «Главное, что на АКП сейчас есть все шприцы, любого объема».*

*Николай: «Я боялся проходить тест на ВИЧ в поликлинике, сходил с аутричем и живи дальше спокойно, результат отрицательный».*

## АКП на базе Октябрьской районной организации БОКК г. Могилева

### КОНТАКТЫ

**Адрес:** г. Могилев, б-р Непокоренных, 83.  
**Тел./факс:** +375 222 47 75 49.  
**Электронная почта:** Aleks-99@tut.by

**РЕЖИМ РАБОТЫ:** с 12.00 до 16.00 по будням.

**ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА:** ПИН.

### УСЛУГИ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТСЯ ДЛЯ ЦЕЛЕВЫХ ГРУПП

ОСНОВНЫЕ	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
1. Обмен/выдача шприцев и игл.	1. Выдача витаминов.
2. Выдача презервативов, спиртовых салфеток, дезинфицирующих средств.	2. Предоставление женщинам-ПИН гигиенических прокладок, тестов на определение беременности, салфеток для интимной гигиены.
3. Информирование (в том числе через тематические информационно-образовательные материалы) и консультирование ПИН по вопросам снижения вреда, повышения их мотивации к прохождению теста и/или изменению поведения на менее рискованное.	3. Консультирование ПИН и ПИН/ЛЖВ врачом-инфекционистом.
4. Проведение оценки риска заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией среди клиентов пункта.	4. Тестирование на ВГ (В и С) с использованием экспресс-тестов.
5. Организация и проведение дотестового и послетестового КТ на ВИЧ (в том числе с выдачей мотивационного набора) с использованием экспресс-тестов с использованием экспресс-тестов	5. Перенаправление и/или сопровождение клиентов пункта в партнерские организации за получением дополнительных услуг.
	6. Проведение обучающих мероприятий для клиентов и аутрич-работников пункта по темам, связанным со снижением вреда

**ПЕРСОНАЛ ПУНКТА:** региональный координатор, региональный бухгалтер, менеджер, координатор аутрич-работы/социальный работник, медицинская сестра, 6 аутрич-работников, консультант-инфекционист.

### ОРГАНИЗАЦИИ-ПАРТНЕРЫ

Отдел профилактики ВИЧ/СПИДа Могилевского областного центра гигиены эпидемиологии и общественного здоровья	Тестирование ПИН на ВИЧ (ИФА-диагностика)
Женская консультация № 4	Обеззараживание и утилизация использованных шприцев и игл
ЦСС на базе Могилевской ОО БОКК	Обеспечение доступа ПИН к консультации узких специалистов (в зависимости от потребности клиентов), помощь ПИН в трудоустройстве
Могилевский областной наркологический диспансер	Консультирование ПИН врачом-наркологом, анонимное лечение и реабилитация
Могилевская областная организация БОКК	Консультативная, социальная, гуманитарная помощь, УЗИ щитовидной и молочной железы

## РЕЗУЛЬТАТЫ/ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ПУНКТА ЗА 2012–2013 ГГ.

Количество ПИН, охваченных услугами по снижению вреда: 1841 человек.  
 Количество ПИН, получивших услугу консультирования и тестирования на ВИЧ: 453 человека – экспресс-диагностика; 182 человека – ИФА-тестирование.  
 Количество выданных шприцев/игл: 108 780 штук.  
 Количество выданных презервативов: 59 397 штук.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

## ТАЛОН-НАПРАВЛЕНИЕ В ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ ДЛЯ ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ/ВГ

(выдается клиенту)	(остается у менеджера АКП/МАКП/МП КТ)
<p><b>ТАЛОН №</b> _____</p> <p>Дата направления _____</p> <p>В процедурный кабинет _____</p> <p>Адрес/телефон/режим работы кабинета _____</p> <p>За получением услуги консультирования и тестирования методом ИФА на: _____</p> <p>Код клиента _____</p> <p>ФИО менеджера АКП/МАКП/МП КТ _____</p> <p>Контактный телефон менеджера АКП/МАКП/МП КТ _____</p>	<p><b>ТАЛОН №</b> _____</p> <p>Дата направления _____</p> <p>В процедурный кабинет _____</p> <p>За получением услуги консультирования и тестирования методом ИФА на: _____</p> <p>Код клиента _____</p> <p>Контактный телефон сотрудника процедурного кабинета _____</p>

(выдается клиенту)	(остается у менеджера АКП/МАКП/МП КТ)
<p><b>ТАЛОН №</b> _____</p> <p>Дата направления _____</p> <p>В процедурный кабинет _____</p> <p>Адрес/телефон/режим работы кабинета _____</p> <p>За получением услуги консультирования и тестирования методом ИФА на: _____</p> <p>Код клиента _____</p> <p>ФИО менеджера АКП/МАКП/МП КТ _____</p> <p>Контактный телефон менеджера АКП/МАКП/МП КТ _____</p>	<p><b>ТАЛОН №</b> _____</p> <p>Дата направления _____</p> <p>В процедурный кабинет _____</p> <p>За получением услуги консультирования и тестирования методом ИФА на: _____</p> <p>Код клиента _____</p> <p>Контактный телефон сотрудника процедурного кабинета _____</p>



## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ТАЛОН-НАПРАВЛЕНИЕ  
В ЦСС ДЛЯ ПИН/ЛЖВ

(выдается клиенту)	(остается у менеджера АКП/МАКП/МП КТ)
ТАЛОН № _____ Дата направления _____	ТАЛОН № _____ Дата направления _____
В ЦСС « _____ »	В ЦСС « _____ »
Адрес ЦСС _____	
За получением консультации (специальность консультанта) _____	За получением консультации (специальность консультанта) _____
Код клиента _____	Код клиента _____
ФИО менеджера АКП/МАКП/МП КТ _____	ФИО кейс-менеджера ЦСС _____
Контактный телефон менеджера АКП/МАКП/МП КТ _____	Контактный телефон кейс-менеджера ЦСС _____

(выдается клиенту)	(остается у менеджера АКП/МАКП/МП КТ)
ТАЛОН № _____ Дата направления _____	ТАЛОН № _____ Дата направления _____
В ЦСС « _____ »	В ЦСС « _____ »
Адрес ЦСС _____	
За получением консультации (специальность консультанта) _____	За получением консультации (специальность консультанта) _____
Код клиента _____	Код клиента _____
ФИО менеджера АКП/МАКП/МП КТ _____	ФИО кейс-менеджера ЦСС _____
Контактный телефон менеджера АКП/МАКП/МП КТ _____	Контактный телефон кейс-менеджера ЦСС _____

## ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Здравствуйте! БОО «Позитивное движение» проводит оценку риска по заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией среди потребителей инъекционных наркотиков. Исследование анонимное, честные ответы на вопросы для Вас полностью безопасны. Опрос проводится для принятия мер по предотвращению заболевания, его выявления и предоставления информационной и консультативной помощи.

## Вы согласны принять участие в исследовании?

Если клиент согласен, необходимо указать его код \_\_\_\_\_  
 Фамилия интервьюера \_\_\_\_\_  
 Дата заполнения \_\_\_\_\_

ОЦЕНКА РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ  
И ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ СРЕДИ ПИН

- Пол: муж.  жен.  Возраст:
- Употребляете ли Вы наркотики внутривенно?  
 ДА  НЕТ  (если нет, закончить опрос)
- Пользовались ли Вы новым одноразовым шприцем во время последнего употребления наркотиков?  
 ДА  НЕТ  НЕ ПОМНЮ

Предоставить информацию о принципах снижения вреда от употребления инъекционных наркотиков

- Болели ли Вы туберкулезом раньше?  
 ДА  НЕТ  (если нет, переходите к вопросу 7)
- Состоите ли Вы на учете в противотуберкулезном диспансере?  
 ДА  НЕТ
- Когда Вы в последний раз посещали врача-фтизиатра? Месяц, год

Не посещал

Если ≥ 3 месяцев назад или не посещал, предоставить информацию о важности регулярного посещения фтизиатра для клиента и контактные данные противотуберкулезного учреждения

- Когда в последний раз Вы проходили флюорографию?  
 ≥ 6 месяцев назад  До 6 месяцев

Предоставить информацию о важности прохождения флюорографии каждые 6 месяцев, особенно в случаях, если клиент был в МЛС или у него в окружении есть люди, больные туберкулезом. Направить на прохождение флюорографии (список учреждений)

1. Отмечаете ли Вы у себя кашель, который длится более 3 недель?  
 ДА  НЕТ
2. Отмечаете ли Вы у себя сильную потливость по ночам?  
 ДА  НЕТ
3. Отмечаете ли Вы у себя постоянное повышение температуры тела до 37–38 °С, более 10 дней?  
 ДА  НЕТ
4. Отмечаете ли Вы у себя снижение веса тела?  
 ДА  НЕТ

Если ответ хотя бы на один вопрос ДА, то срочно перенаправить к участковому терапевту

8. Проходили ли Вы обследование на ВИЧ?

- ДА  (если да, перейти к вопросу 9)  
 НЕТ  (если нет, переходите к вопросу 15)

Провести тест или перенаправить на обследование. Предоставить информацию о рисках, связанных с ВИЧ, и важности регулярного прохождения обследования на ВИЧ

9. Когда Вы проходили обследование на ВИЧ? Месяц, год

≥ 1 года назад – провести экспресс-тест на ВИЧ или перенаправить на тестирование

10. Какой результат обследования на ВИЧ?

- Положительный  (если положительный, переходите к вопросу 11)  
 Отрицательный  Не знаю  (если отрицательный или не знаю, переходите к вопросу 15)

Мотивировать на повторное тестирование не реже 1 раза в год. Предоставить информацию о тестировании на ВИЧ

Провести экспресс-тест на ВИЧ или перенаправить на обследование на ВИЧ

11. Когда в последний раз Вы посещали врача-инфекциониста? Месяц, год

Не посещал

Если ≥ 6 месяцев назад или не посещал, предоставить информацию о важности регулярного посещения инфекциониста и контактные данные

Если не посещал, то почему?

12. Получаете ли Вы антиретровирусную терапию для лечения ВИЧ-инфекции?

- ДА  (если да, перейти к вопросу 13)  
 НЕТ  (если нет, переходите к вопросу 14)

Предоставить информацию об АРВ-терапии и приверженности, направить к врачу-инфекционисту

13. Принимаете ли Вы антиретровирусную терапию согласно предписанию врача?

- ДА  НЕТ  БЫВАЮТ ПРОПУСКИ  НЕ ПОМНЮ

Предоставить информацию об АРВ-терапии и приверженности, направить к врачу-инфекционисту

14. Получаете ли Вы лекарства для профилактики туберкулеза?

- ДА  НЕТ  НЕ ЗНАЮ

Предоставить информацию, зачем нужна профилактика изониазидом

15. Есть ли у Вас гепатит В или С?

- В  С  НЕ ЗНАЮ

Предоставить информацию о необходимости посещения инфекциониста, его контактные данные, информацию о ВГ (В и С)

Провести экспресс-тест на ВГ (В, С) или перенаправить на обследование. Предоставить информацию о ВГ (В и С)

16. Использовали ли Вы и Ваш партнер презерватив при последнем сексуальном контакте?

- ДА  НЕТ  НЕ ПОМНЮ

Предоставить информацию о важности постоянного использования презерватива и о профилактике ИППП

№	Дата	Код клиента	Первичные клиенты	Кто направил в АКП/МАКП/МП КТ	Выдано						Сдано шприцев	презервативов	тампонов/салфеток спиртовых	дезсредств (табл.)	витаминов (упак.)	ИОМ		Скрининг на ТБ	Выявлен риск ТБ	для получения медицинской консультации	для получения психологической консультации	для обследования на ВИЧ	для обследования на вирусный гепатит В и С	в МП КТ для ПИН
					1 ml	2 ml	5 ml	10 ml	20 ml	1 ml						10 ml								
<b>Итого</b>																								

№	Код клиента	Дата первичного учета	Возраст (полных лет)	Учет в ПНД	Учет в ОВД	Стаж употребления наркотиков	Частота введения наркотика инъекционно в день / неделю







**ПРИЛОЖЕНИЕ 10**

**ОТЧЕТ О РАБОТЕ КОНСУЛЬТАНТА  
АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ ПИН**

г. \_\_\_\_\_

Отчетный период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

ФИО консультанта: \_\_\_\_\_

Специальность консультанта: \_\_\_\_\_

**За отчетный период выполнена следующая работа:**

1. Проконсультировано клиентов (всего) – \_\_\_\_\_
2. Проведено консультаций (всего) – \_\_\_\_\_
3. Количество отработанных часов – \_\_\_\_\_,  
из них дежурство в АКП/МАКП/МП КТ – \_\_\_\_\_
4. Тематика проведенных консультаций для клиентов АКП:

ТЕМАТИКА КОНСУЛЬТАЦИЙ	КОЛ-ВО КОНСУЛЬТАЦИЙ
1. ВИЧ/СПИД	
2. Вирусный гепатит	
3. Туберкулез	
4. ИППП	
5. Наркомания и ее лечение	
6. Реабилитация наркозависимых	
7. Тестирование на ВГ, ВИЧ	
8.	
9.	
10.	

5. Количество выданных направлений на тестирование на ВГ (В,С): \_\_\_\_\_

6. Количество клиентов, прошедших тестирование на ВГ (В,С): \_\_\_\_\_

7. Количество выданных направлений на тестирование на ВИЧ: \_\_\_\_\_

8. Количество клиентов, прошедших тестирование на ВИЧ: \_\_\_\_\_

9. Темы подготовленных статей в СМИ: \_\_\_\_\_

10. Темы подготовленных статей для сайта БОО «Позитивное движение»: \_\_\_\_\_

11. Проблемы: \_\_\_\_\_

12. Потребности (ИОМ, семинары и др.) \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата составления отчета \_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖЕНИЕ 11**

**ОТЧЕТ О РАБОТЕ КОНСУЛЬТАНТА-  
ПСИХОЛОГА АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ ПИН**

г. \_\_\_\_\_

Отчетный период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

ФИО консультанта: \_\_\_\_\_

**За отчетный период выполнена следующая работа:**

1. Проконсультировано клиентов (всего) – \_\_\_\_\_
2. Проведено консультаций (всего) – \_\_\_\_\_
3. Количество отработанных часов – \_\_\_\_\_,  
из них дежурство в АКП/МАКП/МП КТ – \_\_\_\_\_
4. Причины обращений за психологической помощью:

ПРИЧИНА ОБРАЩЕНИЯ	КОЛ-ВО КОНСУЛЬТАЦИЙ
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

5. Количество психологических консультаций, проведенных по «горячей линии» \_\_\_\_\_

6. Темы подготовленных статей в СМИ: \_\_\_\_\_

7. Темы подготовленных статей для сайта БОО «Позитивное движение»: \_\_\_\_\_

8. Проблемы: \_\_\_\_\_

9. Потребности (ИОМ, семинары и др.): \_\_\_\_\_

Дата составления отчета \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

## ПРИЛОЖЕНИЕ 12

### ОТЧЕТ О РАБОТЕ РАВНОГО КОНСУЛЬТАНТА МП КТ ДЛЯ ПИН

Отчетный период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

ФИО равного консультанта: \_\_\_\_\_

**За отчетный период выполнена следующая работа:**

1. Проконсультировано клиентов (всего) – \_\_\_\_\_,  
из них после положительного результата теста на ВИЧ – \_\_\_\_\_
2. Проведено консультаций (всего) – \_\_\_\_\_

ТЕМАТИКА КОНСУЛЬТАЦИЙ	КОЛ-ВО КОНСУЛЬТАЦИЙ
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

3. Количество клиентов, направленных в:
  - ★ общественные организации – \_\_\_\_\_
  - ★ учреждения здравоохранения/к врачу-инфекционисту – \_\_\_\_\_

4. Проблемы: \_\_\_\_\_

5. Потребности (ИОМ, семинары и др.): \_\_\_\_\_

Дата составления отчета \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

## ПРИЛОЖЕНИЕ 13

### ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ОТЧЕТ О РАБОТЕ КООРДИНАТОРА АУТРИЧ-РАБОТЫ/ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА АКП/МАКП ДЛЯ ПИН

1. Количество часов дежурства в АКП/МАКП: \_\_\_\_\_

2. Количество проконсультированных ПИН  
(клиентов АКП/МАКП/аутрич-работников): \_\_\_\_\_

ТЕМАТИКА КОНСУЛЬТАЦИЙ	КОЛ-ВО КОНСУЛЬТАЦИЙ
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

3. Количество ПИН (клиентов АКП/МАКП/аутрич-работников),  
доведенных до сервисов: \_\_\_\_\_, из них:
  - 3.1 в АКП/МАКП \_\_\_\_\_
  - (если к консультанту, необходимо указать, к какому) \_\_\_\_\_
  - 3.2 в МП КТ \_\_\_\_\_
  - 3.3 в ЦСС для ПИН/ЛЖВ \_\_\_\_\_
  - 3.4 в процедурный кабинет (тестирование на ВИЧ/ВГ методом ИФА) \_\_\_\_\_
  - 3.5 на флюорографию \_\_\_\_\_
  - 3.6 другое (необходимо указать куда) \_\_\_\_\_

4. Количество проведенных рабочих собраний аутрич-работников: \_\_\_\_\_

5. Тема рабочих собраний: \_\_\_\_\_

6. Количество участников рабочих собраний: \_\_\_\_ (если на собрании кроме  
аутрич-работников присутствовал менеджер или консультант, это необходимо  
отразить в отчете)

7. Количество индивидуальных встреч с аутрич-работниками: \_\_\_\_\_

ДАТА ВСТРЕЧИ	ФИО АУТРИЧ-РАБОТНИКА	ЦЕЛЬ И РЕЗУЛЬТАТЫ ВСТРЕЧИ



8. Качество расходных материалов: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Потребности клиентов: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Наблюдения за средой/наркосценой (виды наркотиков; способы употребления; возрастные и половые характеристики наркопотребителей; места концентрации ПИН): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Другие виды выполненных работ в рамках функциональных обязанностей: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. Проблемы (в работе с аутрич-работниками, с клиентами и др.): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. Рекомендации (по повышению эффективности работы аутрич-команды АКП/МАКП; оказания услуг клиентам; по привлечению новых клиентов в АКП/МАКП/к аутрич-работникам): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

## ПРИЛОЖЕНИЕ 14

### КВАРТАЛЬНЫЙ ОТЧЕТ О ПОЛЕВОЙ РАБОТЕ КООРДИНАТОРА АУТРИЧ-РАБОТЫ/СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА АКП/МАКП ДЛЯ ПИН

**Мониторинг работы аутрич-работников** (встречи с аутрич-работниками, их клиентами, анализ отчетных документов)

1. ФИО аутрич-работника: \_\_\_\_\_

2. Выполнение рекомендаций последнего мониторинга (в случае невыполнения каких-либо рекомендаций, указанных в отчете за предыдущий квартал, необходимо указать причину): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Места работы (адреса, пункты): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Количество клиентов (среднее в месяц): \_\_\_\_\_

5. Количество новых клиентов (за предыдущие 3 месяца): \_\_\_\_\_

6. Методы аутрич-работника по привлечению новых клиентов: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Описание клиентов (пол, возраст, употребляемый наркотик): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Общие отзывы клиентов о работе аутрич-работника: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Удовлетворенность клиентов объемами выдачи расходных материалов: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Количество клиентов, направленных аутрич-работником в АКП/МАКП (к менеджеру, консультанту, социальному работнику) за предыдущие 3 месяца: \_\_\_\_\_

11. Знания аутрич-работника о местах оказания помощи ПИН в регионе: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. Проводит ли аутрич-работник информирование и консультирование своих клиентов (по каким темам и проблемам): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



№	Наименование показателя	Январь	Февраль	Март	Результат за 1-й квартал	Апрель	Май	Июнь	Результат за 2-й квартал	Июль	Август	Сентябрь	Результат за 3-й квартал	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Результат за 4-й квартал	Результат за 2-е полугодие 2014 г.	Результат за 2014 г.
1	Количество контактов с клиентами программы (ПИН) за отчетный период, из них:																		
1.1	количество обращений в АКП/МАКП/МП КТ																		
1.2	количество контактов аутрич-работников с клиентами программы (ПИН)																		
2	Количество клиентов, охваченных программами снижения вреда в отчетном периоде (по данным SuGE), в том числе:																		
2.1	клиентов, получивших помощь в АКП/МАКП/МП КТ																		
2.2	клиентов, получивших помощь посредством аутрич-работы																		
3	Количество новых клиентов за отчетный период, в том числе:																		
3.1	клиентов АКП/МАКП/МП КТ																		
3.2	клиентов аутрич-работников																		
4	Количество постоянных клиентов за отчетный период (по данным SuGE):																		
4.1	постоянных клиентов в АКП/МАКП/МП КТ																		
4.2	постоянных клиентов аутрич-работников																		
5	Количество ПИН, прошедших скрининг на туберкулез (анкета из 4 вопросов) (по данным SuGE)																		
5.1	количество ПИН, утвердивших ответивших хотя бы на один вопрос анкеты																		
6	Количество ПИН, получивших услуги по дотестовому консультированию и сдавших тест на ВИЧ методом экспресс-тестирования в АКП/МАКП/МП КТ																		
7	Общее количество ПИН, получивших услуги по КТ на ВИЧ и узнавших свой результат теста на ВИЧ, из них:																		
7.1	количество ПИН, получивших МОТИВАЦИОННЫЙ ПАКЕТ																		
8	Количество ПИН, у которых выявлен ВИЧ методом экспресс-тестирования в АКП/МАП/МП КТ																		
9	% выявляемости ВИЧ методом экспресс-тестирования в АКП/МАП/МП КТ																		

10	Количество ПИН, направленных на тестирование на ВИЧ методом ИФА																		
11	Количество ПИН, прошедших тестирование на ВИЧ методом ИФА																		
12	Количество ПИН, прошедших обследование по поводу ВГ (В)																		
13	Количество ПИН, у которых результат теста на ВГ (В) положительный (+)																		
14	% выявляемости ВГ (В)																		
15	Количество ПИН, прошедших обследование по поводу ВГ (С)																		
16	Количество ПИН, у которых результат теста на ВГ (С) положительный (+)																		
17	% выявляемости ВГ (С)																		
18	Общее количество консультаций, предоставленных в АКП/МАКП/МП КТ																		
18.1	медицинских консультаций																		
18.2	психологических/юридических консультаций																		
18.3	консультаций равного консультанта																		
18.4	консультаций, предоставленных по телефону «горячей линии»																		
19	Общее количество ПИН, направленных на консультации в УЗ, другие сервисы, в том числе:																		
19.1	количество ПИН, направленных за получением консультации в УЗ и другие сервисы																		
19.2	количество ПИН, направленных за получением консультации в центр социального сопровождения для ПИН/ЛЖВ																		
20	Общее количество ПИН (из числа направленных), получивших консультации, в том числе:																		
20.1	количество ПИН, получивших консультации в УЗ и других сервисах																		
20.2	количество ПИН, получивших консультации в ЦСС																		

Наименование расходного материала	Результат за 2014 г.																	
	Январь	Февраль	Март	Результат за 1-й квартал	Апрель	Май	Июнь	Результат за 2-й квартал	Июль	Август	Сентябрь	Результат за 3-й квартал	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Результат за 4-й квартал	Результат за 2-е полугодие 2014 г.	Результат за 2014 г.
Общее количество выданных шприцев (шт.)																		
Количество сданных шприцев (шт.)																		
Процент вторичного обмена																		
Количество распространённых презервативов																		
Общее количество выданных игл (шт.)																		
Количество выданных тампонов/салфеток спиртовых																		
Количество израсходованного дезсредства жидкого для рук																		
Количество израсходованного дезсредства жидкого для поверхностей																		
Количество выданного дезсредства (в таблетках)																		
Количество выданной аскорбиновой кислоты (витамин С)																		
Количество выданных растворимых витаминов («Витус»)																		
Общее количество распространённых ИОМ																		

ПРИЛОЖЕНИЕ 18

КВАРТАЛЬНЫЙ ОТЧЕТ О РАБОТЕ АКП/МАКП/МП КТ ДЛЯ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ

Грант Глобального фонда  
«Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь – 3»

Отчетный период: с _____ 2014 г. по _____ 2014 г.		
1. Общая часть		
Название исполняющей организации, на базе которой организуется работа АКП/МАКП/МП КТ (адрес, телефон, факс)		
Контактное лицо (ФИО и телефон)		
Время работы (для стационарных АКП, а МАКП и МП КТ прилагают к отчету график стоянок)		
2. Основные виды деятельности, выполненные в отчетный период		
3. Ход работы – основные показатели деятельности АКП/МАКП/МП КТ		
3.1. Данные о клиентах программы		
Показатель	Выполнено за отчетный квартал	Выполнено с начала 2014 г.
1) Количество контактов с клиентами программы (ПИН) за отчетный период, из них:		
количество обращений в АКП/МАКП/МП КТ		
количество контактов аутрич-работников с клиентами программы (ПИН)		
2) Количество клиентов, охваченных программами снижения вреда в отчетном периоде (по данным SygEx), в том числе:		
количество клиентов, получивших помощь в АКП/МАКП/МП КТ		
количество клиентов, получивших помощь посредством аутрич-работы		
3) Количество клиентов, прошедших скрининг на туберкулез (анкета из 4 вопросов) (по данным SygEx)		
количество клиентов, утвердительно ответивших хотя бы на один вопрос анкеты		
4) Количество ПИН, получивших услуги по КТ на ВИЧ, узнавших свой результат теста на ВИЧ		
5) Количество новых клиентов, в том числе:		
новых клиентов в АКП/МАКП/МП КТ		
новых клиентов аутрич-работников		
3.2. Услуги по консультированию и тестированию, которые предоставлены ПИН в АКП/МАКП/МП КТ		
Показатель	Выполнено за отчетный квартал	Выполнено с начала 2014 г.
1) Количество ПИН, получивших услуги по дотестовому консультированию и сдавших тест на ВИЧ методом экспресс-тестирования в АКП/МАКП/МП КТ		
2) Общее количество ПИН, получивших услуги по КТ на ВИЧ и узнавших свой результат теста на ВИЧ, из них:		
количество ПИН, получивших мотивационный пакет		
количество ПИН, у которых выявлен ВИЧ методом экспресс-тестирования в АКП/МАП/МП КТ		
% выявляемости ВИЧ методом экспресс-тестирования в АКП/МАП/МП КТ		
количество ПИН, направленных на тестирование на ВИЧ методом ИФА		
количество ПИН, прошедших тестирование на ВИЧ методом ИФА		
3) Количество ПИН, прошедших обследование по поводу ВГ (В)		
количество ПИН, у которых результат теста на ВГ (В) положительный (+)		
% выявляемости ВГ(В)		
4) Количество ПИН, прошедших обследование по поводу ВГ (С)		

количество ПИН, у которых результат теста на ВГ (С) положительный (+)						
% выявляемости ВГ (С)						
5) Общее количество консультаций, предоставленных в АКП/МАКП/МП КТ						
медицинских консультаций						
психологических/юридических консультаций						
консультаций равного консультанта						
консультаций, предоставленных по телефону «горячей линии»						
6) Общее количество ПИН, направленных на консультации в УЗ, другие сервисы, в том числе:						
в УЗ и другие сервисы						
в центр социального сопровождения для ПИН/ЛЖВ						
7) Общее количество ПИН (из числа направленных), получивших консультации, в том числе:						
получивших консультации в УЗ и др. сервисах						
получивших консультации в ЦСС для ПИН/ЛЖВ						
3.3. Данные о распространении расходных материалов						
Показатель	Выполнено за отчетный квартал			Выполнено с начала 2014 г.		
	АКП/МАКП/МП КТ	Аутрич-работники	ВСЕГО	АКП/МАКП/МП КТ	Аутрич-работники	ВСЕГО
Количество выданных шприцев (шт.)						
Количество сданных шприцев (шт.)						
% вторичного обмена						
Количество распространенных презервативов						
4. Соответствие объемов выдачи материалов потребностям клиентов /отзывы о качестве выдаваемых материалов						
5. Проведение обучения представителей целевых групп/ персонала:						
№	Тип и название мероприятия	Дата и место проведения	Кол-во участников (из них обученных)	Наименование целевой группы		
<i>Пожалуйста, приложите копии программ обучения и списков присутствующих, отчет о проведении мероприятия/тренинга (для мероприятий, финансируемых из средств гранта ГФ).</i>						
6. Партнерство и сотрудничество с другими организациями						
7. Истории успеха						
8. Проблемы, возникшие в ходе работы АКП/МАКП/МП КТ, причины и возможные последствия. Описание деятельности по преодолению затруднений, а также предупреждение таких проблем в будущем						
10. Выводы и предложения						
Отчет подготовлен	Менеджер АКП/МАКП/МП КТ					
	(Должность)	(Подпись)	(ФИО)			
Дата подготовки отчета						
<i>Пожалуйста, приложите к отчету фотоматериалы, наиболее ярко иллюстрирующие деятельность гранта. Пожалуйста, приложите к отчету график работы МАКП/МП КТ в отчетном квартале (если места стоянки менялись, то напишите старую и новую стоянку и причины ее замены).</i>						

ПРИЛОЖЕНИЕ 19

АКТ НА СПИСАНИЕ МАТЕРИАЛОВ

Утверждаю \_\_\_\_\_  
(Должность)  
\_\_\_\_\_  
(Подпись) (И.О. Фамилия)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

АКТ № \_\_\_\_\_  
на списание материалов

Мы, нижеподписавшиеся, в составе комиссии: \_\_\_\_\_  
(председатель комиссии), \_\_\_\_\_  
(члены комиссии) \_\_\_\_\_

на основании месячного отчета за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. о выполнении мероприятий по проекту «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь – 3», использовании материальных ценностей, на основе отчетов аутрич-работников, менеджера АКП/МАКП/МП КТ, книги учета и ведомости выдачи материалов провели списание следующих использованных материалов.

Во время проведения аутрич-работы среди ПИН, работы АКП/МАКП/МП КТ в помещении \_\_\_\_\_ (указать адрес) и работы мобильного АКП/МП КТ (если такие есть) было израсходовано:

Номенклатурный номер	Наименование	Единица измерения	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.

Председатель комиссии \_\_\_\_\_  
(Подпись) (И.О. Фамилия)  
Члены комиссии: \_\_\_\_\_  
(Подпись) (И.О. Фамилия)  
\_\_\_\_\_ (Подпись) (И.О. Фамилия)

## ПРИЛОЖЕНИЕ 20

АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ  
МОНИТОРИНГА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
АКП/МАКП/МП КТ

1. Дата/время мониторингового визита.
2. Структура / организация (АКП/МАКП/МП КТ на базе...).
3. Проведена встреча с: ФИО, должность.
4. Графики работы пункта/консультантов/полевой работы, число сотрудников:
5. Помещение.
6. Замечания, рекомендации по итогам предыдущего мониторингового визита:  
**выполнены/не выполнены/комментарии**
7. Учет данных: наличие, соответствие установленным формам, полнота, качество ведения, хранение учетно-отчетной документации; использование компьютерных программ учета.
8. Верификация отчетных данных:

№	Наименование показателя	Наименование верифицирующего документа / данные программы «SygEx»	Анализируемый период	Данные подтверждены, если нет – указать причины	Замечания / рекомендации
	Число новых клиентов				
	Количество распространенных презервативов				
	Число клиентов, обследованных на ВИЧ				

9. Организация обследования клиентов на ВИЧ/ВГ/ИППП: кто направляет, где проводится, использование экспресс-тестов, обследование бесплатное, соблюдение принципов анонимности и конфиденциальности, учет результатов обследования, проведение до- и послетестового консультирования.
10. Работа с окружением.
11. Качество предоставляемых услуг:

**Опрос клиентов:** удобное расположение и время работы пункта, консультантов, периодичность посещения пункта, препятствия для посещения, необходимое количество расходного материала (по категориям), какие услуги необходимы, оценка качества услуг.

12. Эффективность работы сотрудников пункта.

**Опрос аутич-работников:** количество клиентов (из них новых), места работы с указанием количества клиентов на каждой точке, употребляемые наркотические вещества среди клиентов, количество выходов для работы в течение недели/месяца, периодичность посещения АКП, количество раздаваемых материалов по категориям. Знание принципов кодирования и регистрации клиентов, выдается ли карточка участника программы. Перенаправление в АКП, к консультантам. Обучение, наличие навыков консультирования, знание возможностей оказания помощи клиентам программы в городе – тестирование на ВИЧ/ВГ/ИППП, оказание наркологической/психотерапевтической помощи, возможности реабилитации. Знание принципов ведения учетной и отчетной документации. Возможности расширения охвата. Потребности клиентов.

**Опрос менеджеров пунктов/координаторов направления/консультантов:** перечень вопросов тот же.

13. Расходные/информационные материалы:

- наличие и условия хранения расходного материала;
- соответствие фактического количества расходных материалов данным учетной документации:

№	Категория расходного материала	Фактическое количество на момент визита	Количество согласно данным учетной документации	Название проанализированной учетной документации	% расхождения

14. Сбор использованных шприцев, вопросы безопасности.
15. Использование оргтехники, переданной в рамках проектов ПРООН.
16. Преимущество/взаимодействие с другими структурами/организациями, созданными в рамках грантов.
17. Проблемы/потребности.
18. Выводы.
19. Рекомендации / сроки выполнения.

Мониторинг проводил: \_\_\_\_\_  
(должность, подпись, ФИО)

Дата предоставления отчета: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

План обучения аутрич-работников АКП на базе Солигорского зонального центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья на полугодие

МЕРОПРИЯТИЕ	ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ	СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ	ИСПОЛНИТЕЛИ	РЕСУРСЫ
Рабочее собрание. Тема: Проект «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь – 3», цели и задачи аутрич-работы в рамках проекта по снижению вреда. Задача: повышение знаний аутричей. Метод: лекция, беседа, обмен опытом	Повышена мотивация аутрич-работников к выполнению своих функциональных обязанностей и получению новых знаний и навыков. Аутрич-работники знают цель и компоненты снижения вреда. В работе с ПИН используют 5 простых рекомендаций снижения вреда. Отображают в отчетах через темы консультирования. Используют раздаточный материал и буклеты	22.04.2014 г.	Менеджер АКП – Тимагина А.М. Координатор аутрич-работы – Митрофанова О.Н.	Зал для собрания. Раздаточный материал. Памятки по эпидемиологической ситуации в регионе. Буклеты
Рабочее собрание. Тема: ВИЧ /СПИД. Пути передачи ВИЧ. Меры профилактики. Цели приема АРВТ и приверженность ЛХВ лечению. Задача: сделать оценочный срез знаний аутрич-работников по теме. Провести обучение, систематизировать и закрепить полученные знания. Метод: беседа, анкетирование, обсуждение, тренинг, самообучение	Аутрич-работники понимают разницу между ВИЧ и СПИДом; знают пути передачи инфекции и меры профилактики ВИЧ. Консультируют своих клиентов по вопросам, связанным с ВИЧ/СПИДом и лечением ВИЧ-инфекции. Знают, где можно пройти тестирование и когда, к кому нужно перенаправить клиентов с ВИЧ. Увеличилось число клиентов, прошедших тестирование на ВИЧ (экспресс-тестирование в МП КТ и ИФА в учреждениях здравоохранения)	20.05.2014 г.	Менеджер АКП – Тимагина А.М. Эпидемиолог-консультант – Тарасенко В.Н.	Зал для собрания. Анкеты. Листы ватмана, маркеры. Раздаточный материал. Буклеты
Рабочее собрание. Тема: Аутрич-работа и милиция. Задача: усвоение знаний и навыков, как поступать в случае задержания милицией. Метод: мини-лекция, разбор случая, беседа	Все аутрич-работники, выполняя работу в рамках программы снижения вреда, имеют при себе удостоверение сотрудника. Знают и умеют четко объяснить сотруднику милиции цели и задачи проводимой работы. Знают наизусть телефон менеджера АКП	17.06.2014 г	Менеджер АКП – Тимагина А.М.	Зал для собрания. Памятка «Как нужно себя вести при контакте с милицией». Лист ватмана, маркер

Рабочее собрание. Тема: Безопасное сексуальное поведение среди потребителей инъекционных наркотиков. Задача: дать знания о рискованных способах сексуального поведения и навыки консультирования по правильному использованию презерватива. Метод: мини-лекция, чтение, демонстрация, инсценировка общения с клиентом	Аутрич-работники умеют оценивать вероятность инфицирования ВИЧ в зависимости от сексуального (вид контакта и техники) и инъекционного риска (влияние стимуляторов/опиатов) клиента; отработали навыки консультирования клиентов по менее опасному сексуальному поведению	16.07.2014 г.	Координатор аутрич-работы – Митрофанова О.Н.	Зал для собрания. Муляж с презервативом. Буклеты. Информационная памятка
Рабочее собрание. Тема: Передозировка наркотиками. Задача: получение знаний. Метод: беседа, разбор случая, «равный – равному», практическое упражнение	Аутрич-работники знают, как происходит передозировка. Знают признаки передозировки от депрессантов и от стимуляторов. Могут научить и оказать первую помощь в зависимости от наркотика. Рассказывают клиентам, чего нельзя делать при передозировке	19.08.2014 г.	Менеджер АКП-Тимагина А.М. Медицинский работник	Наглядная агитация. Буклеты. Ватман, маркер. Бинт
Индивидуальная работа в мини-группах. Тема: Оценочный срез знаний и навыков консультирования по профилактике ВИЧ/СПИДа. Метод: обмен опытом, обсуждение, анкетирование	Повышен уровень знаний всех аутрич-работников по темам обучения, а также получены данные об использовании аутрич-работниками новых знаний/навыков в работе с клиентами; проведен анализ изменений показателей по количеству клиентов, получивших услугу КТ на ВИЧ по направлению/сопровождению аутрич-работников. Аутрич-работники доносят до клиентов достоверную информацию при консультировании	С 08 по 15 сентября 2014 г.	Менеджер АКП – Тимагина А.М.	Анкеты. Бумага с карандашами

## ПЛАН подготовки и обучения аутрич-работников (АР), II и III квартал 2014 г. АКП г. Витебска

№	Мероприятие	Ожидаемый результат	Сроки проведения	Исполнители	Ресурсы
1	Оценка потребностей АР в обучении	Определены темы для обучения АР в течение 6 месяцев	1-я декада апреля	Менеджер	Помещение АКП, анкета
2	Обучение АР цели проекта, стратегии и компонентам снижения вреда (СВ)	АР знают: <ul style="list-style-type: none"> <li>цель проекта;</li> <li>компоненты СВ;</li> <li>стратегию СВ.</li> </ul> АР по возможности уменьшают вредные последствия рискованного поведения клиентов	Апрель	Менеджер	Помещение АКП, раздаточный материал
3	Обучение АР основным вопросам профилактики ВИЧ	АР знают эпидемиологию и наркосцену в городе. АР знают основные понятия. АР знают пути передачи ВИЧ. АР знают меры профилактики ВИЧ по каждому пути передачи. АР информируют клиентов по основным вопросам профилактики ВИЧ	Май	Менеджер, координатор аутрич-работы	Помещение АКП, специалист отдела профилактики ВИЧ, ИОМ
4	Обучение АР вопросам лечения ВИЧ-инфекции (основы лечения)	АР знают о лечении ВИЧ-инфекции. АР знают о влиянии лечения на течение ВИЧ-инфекции. АР информируют клиентов	Июнь	Менеджер, специалист	Помещение АКП, врач-инфекционист, ИОМ, раздаточный материал с контактами для перенаправления
5	Обучение АР личному безопасному поведению при контакте с потенциально инфицированным оборудованием/инструментом/материалом (шприцем; остатками крови, например)	АР знают и исполняют требования инструкции по соблюдению техники безопасности в плане профилактики профессионального инфицирования ВИЧ и ВГ. АР имеют аптечку, используют непрокаливаемые контейнеры. АР умеют оказать помощь в экстренной ситуации	Июль	Менеджер	Помещение АКП, инструкции, медработник
6	Обучение АР вопросам профилактики ТБ (базовые знания)	АР знают о первичных признаках ТБ. АР знают, как вести себя с клиентом (ТБ). АР знают 4 вопроса, которые задают клиентам. АР информируют клиентов о необходимости прохождения флюорографии или посещения специалиста	Август	Врач-фтизиатр	Помещение АКП, врач-фтизиатр, ИОМ

7	Обучение АР мерам безопасности при задержании милицией	АР носят с собой удостоверение. АР знают телефоны менеджера. АР знают должностные обязанности. АР носят в АКП промытые шприцы. АР имеют памятку	Сентябрь	Менеджер, координатор аутрич-работы	Помещение АКП, памятка
8	Оценка		Сентябрь	Менеджер	Отчеты аутрич-работников, отчеты координатора аутрич-работы, месячные, квартальные отчеты АКП, SurEx, отзывы клиентов



ДЛЯ ЗАМЕТОК