

## Отчёт о работе в г. Кузнецке

28 мая 2013г. состоялся выезд команды ОФ «АнтиСПИД» в г.Кузнецк в рамках работы Межведомственного экспертного совета (МЭС) при вице-губернаторе.

Изначально визит планировался как реакция на запрос о проведении профилактических мероприятий в адрес ОФ «АнтиСПИД» Главы администрации Кузнецка С.А.Златогорского и начальника управления здравоохранения города А.К.Климова.

Визиту предшествовала подготовка, в которую были вовлечены руководство и специалисты г.Кузнецка:

1. Был направлен запрос на предоставление информации.
2. На основе полученной информации была проведена экспресс-оценка ситуации с распространением социально-значимых заболеваний в Кузнецке.
3. Специалисты в Кузнецке обсудили выводы по экспресс-оценке ситуации и высказали свое мнение по предложенным на ее основе рекомендациям.
4. Был составлен план работы в Кузнецке (2 этапа). Первый этап был завершен в ходе визита в Кузнецк 28 мая 2013г.

### **Основные цели встреч со специалистами:**

1. Обсудить ситуацию и на основе обсуждения выработать актуальные для Кузнецка направления профилактической работы.
2. Смоделировать ситуацию, когда План профилактических мероприятий воспринимается специалистами не как нечто навязанное «сверху», а как результат их собственных решений и усилий.
3. Мотивировать специалистов на работу с целевой группой на основе возможностей, предоставляемых привлечением к работе социальных работников («равных» консультантов) «из среды».

В ходе визита были проведены три встречи:

1. Встреча с руководителями заинтересованных служб в администрации города.
2. Встреча с заместителями директоров учебных заведений г.Кузнецка (направление первичной профилактики СЗЗ).
3. Встреча с руководителями и специалистами медицинских учреждений и заинтересованных служб (социальная защита, УФСКН, УФСИН) – направление работы с уязвимыми группами населения.

Во время визита социальные работники ОФ «АнтиСПИД» провели работу «в поле», собирая информацию о ситуации от представителей целевой группы и оценивая наркоситуацию и риски распространения СЗЗ.

### **Результаты встречи с заместителями директоров учебных заведений г.Кузнецка:**

1. Представители системы образования высоко оценивают эффективность своей профилактической работы (хотя эту точку зрения не склонны разделять специалисты системы здравоохранения). В то же время вопрос о том, по каким индикаторам они оценивают эффективность своей работы, вызвал серьезные

затруднения – оценка делается на основе валовых показателей (количество, охват и т.д.).

2. В Кузнецке имеется достаточный потенциал для организации профилактической работы среди молодежи (подготовленные кадры, молодежные организации), но эта работа требует координации и внедрения современных технологий.

3. Специалисты согласились с тем, что работа подготовленных волонтеров нуждается в постоянной поддержке со стороны специалистов (доверенные специалисты, кабинеты доверия), а сама подготовка должна быть качественной.

4. Специалисты были ознакомлены с системой подготовки неформальных молодежных лидеров по программе «Популярный общественный лидер», разработанной в медколледже штата Висконсин и адаптированной к работе в российских условиях.

5. Специалисты согласились с тем, что в качестве учебных материалов могут быть использованы различные доступные пособия, которые позволяют обеспечить информированность молодежи по стандартным критериям.

6. Специалисты были ознакомлены с компьютерной системой, предназначенной для мониторинга и оценки качества профилактической работы, высказали пожелание о необходимости оснащения компьютерных классов учебных заведений этой программой.

7. Специалисты высказали мнение о том, что если в городе собирается информация о работе различных ведомств по профилактике СЗЗ, то она должна быть доступная для всех заинтересованных специалистов (сайты, адресные рассылки).

#### **Возможные риски и угрозы:**

1. Страх за то, что специалистов «поругают» за недостаточно качественную (на чей-то взгляд) работу, что станет причиной приписок и предоставления недостоверной информации.

2. Желание руководителей служб и учреждений «фильтровать» информационные потоки, выступать в роли посредников между специалистами и МЭС всех уровней.

3. Недостаточное количество подготовленных кадров для проведения профилактической работы.

#### **Минимизация рисков возможна при условии выполнения положений утвержденного Плана профилактических мероприятий, в т.ч.:**

1. Разработка единой системы мониторинга и оценки, разработка индикаторов эффективности профилактической работы, внедрение компьютерных технологий для оценки информированности учащихся.

2. Создание единого информационного поля и укрепление вертикальных и горизонтальных связей между специалистами и волонтерами (доступность информации на сайтах организаций, адресные рассылки, обсуждение и обмен опытом).

3. Создание системы подготовки кадров, внедрение эффективных тренинговых технологий, работа по принципу «равный обучает равного», поддержка волонтерских групп специалистами и заинтересованными организациями.

### **Результаты встречи с руководителями и специалистами медицинских учреждений и заинтересованных служб.**

1. Подтверждено представление о высоком уровне подготовки специалистов, обусловленном, в том числе, необходимостью работать в условиях высокой пораженности населения ВИЧ и наркотизации населения.

2. Выявлено понимание специалистами малой эффективности запрета безрецептурной продажи отдельных медицинских препаратов как средства борьбы с наркоманией.

3. Специалистами продемонстрировано понимание бессмысленности принудительного лечения наркомании и низкой эффективности доступных методов лечения наркотической зависимости, отсутствие достаточных возможностей для реабилитации и ресоциализации наркозависимых.

4. Обнаружено недостаточное знание наркоситуации в городе и особенностей потребления наркотиков, способствующих распространению ВИЧ и гепатитов.

5. Достигнуто понимание важности привлечения к работе в закрытых группах населения социальных работников («равных» консультантов), имеющих доступ в эту среду, для повышения эффективности своей работы, продемонстрирована готовность к изменению технологий повседневной деятельности.

6. Специалистами заявлено о необходимости привлечения финансовых возможностей муниципалитета для обеспечения системной профилактической работы, перераспределения приоритетов исходя из возможностей получения результатов.

7. Установлено, что эпидемия в Кузнецке достигает стадии генерализации (инфицированы ВИЧ около 1% беременных женщин).

#### **Возможные риски и угрозы:**

1. Существование единой базы данных на «асоциальных» граждан, данные которой могут быть использованы во вред пациенту.

2. Опасение негативной реакции специалистов ФСКН на начало профилактической работы в среде потребителей наркотиков.

#### **Минимизация рисков возможна при условии выполнения положений утвержденного Плана профилактических мероприятий, в т.ч.:**

1. Обеспечение сохранения медицинской тайны всеми лицами, для которых стали доступны данные, составляющие медицинскую тайну. Абсолютная анонимность клиентов профилактических программ (если противное не является желанием пациента).

2. Принцип разделения ответственности. Деятельность каждой службы не должна быть препятствием для того, чтобы другие службы и организации могли эффективно работать в рамках существующего российского законодательства.

#### **В ходе полевой работы социальными работниками ОФ «АнтиСПИД» установлено:**

1. Существует высокая доступность в аптечной сети препаратов, из которых в кустарных условиях готовятся наркотические средства (цены ниже, чем в Пензе).

Их можно купить без рецептов (например, феназепам – за 85 рублей). В Пензе тетралгин без рецепта стоит 500 рублей.

2. Финансовая доступность стерильного инъекционного инструментария ограничена (высокие цены на шприцы, выше, чем в Пензе), в продаже отсутствуют иглы (отдельно от шприцев).

3. Из двух кузнецких наркозависимых, с которыми социальными работниками был установлен контакт, ни один не состоял на наркологическом учете и не обследовался на ВИЧ в последние 3 года. Они не знают, где в городе можно бесплатно и анонимно обследоваться на ВИЧ.

4. Установлены факторы, существенно увеличивающие риски инъекционной передачи ВИЧ, объясняющие рост показателя заболеваемости гепатитом С в Кузнецке и способствующие второй волне эпидемии ВИЧ-инфекции среди наркозависимых.

5. К факторам, способствующим росту заболеваемости ВИЧ-инфекцией и парентеральными гепатитами в Кузнецке, относится активность правоохранительных органов, направленная на задержание наркозависимых, покупающих шприцы в аптеках. В то же время о случаях подбрасывания наркотиков в Кузнецке они не осведомлены.

6. У ПИН существуют проблемы с венами и гнойными осложнениями. По их словам, обращению к специалистам препятствует то, что «Кузнецк – город маленький, все друг друга знают». Люди занимаются самолечением. Та же причина – в случаях передозировок («откачивать» стараются сами).

По итогам работы в г.Кузнецке можно сделать следующие **выводы**:

1. Для эффективной реализации «Межведомственного комплексного плана мероприятий по ограничению распространения ВИЧ-инфекции (СЗЗ) в Пензенской области на 2013 год» и разработке муниципальных программ профилактики, необходимо провести подготовительную работу со специалистами в муниципальных образованиях Пензенской области. Далеко не во всех районах специалисты могут понимать масштабы проблемы и быть подготовлены так, как в Кузнецке.

2. Пилотные проекты необходимо запускать в муниципальных образованиях, главы которых демонстрируют заинтересованность в изменении ситуации и готовность выделять ресурсы на реализацию проектов, способных давать результаты.

3. Первоочередной задачей является выработка системы индикаторов для мониторинга профилактической работы и оценки ее результатов.

4. Необходимо создание системы координации профилактических мероприятий на муниципальном и региональном уровнях, обеспечение свободного доступа к информации и обеспечение горизонтальных и вертикальных связей заинтересованных специалистов.

5. Нереальные сроки, предлагаемые муниципалитетам для реализации Плана и отсутствие подготовительной работы не приведут к ожидаемым от реализации Плана результатам.