

Отчет по проекту «Заботливая Ева»

«ПОДГОТОВКА РАВНЫХ КОНСУЛЬТАНТОВ ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ,
ЖИВУЩИХ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, И ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИХ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УЧРЕЖДЕНИЯХ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ
СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ
ГРАЖДАН»

Предпосылки проекта

29 января 2013 года Правительством Санкт-Петербурга была утверждена Программа "Профилактика заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Санкт-Петербурге на 2013-2015 годы".

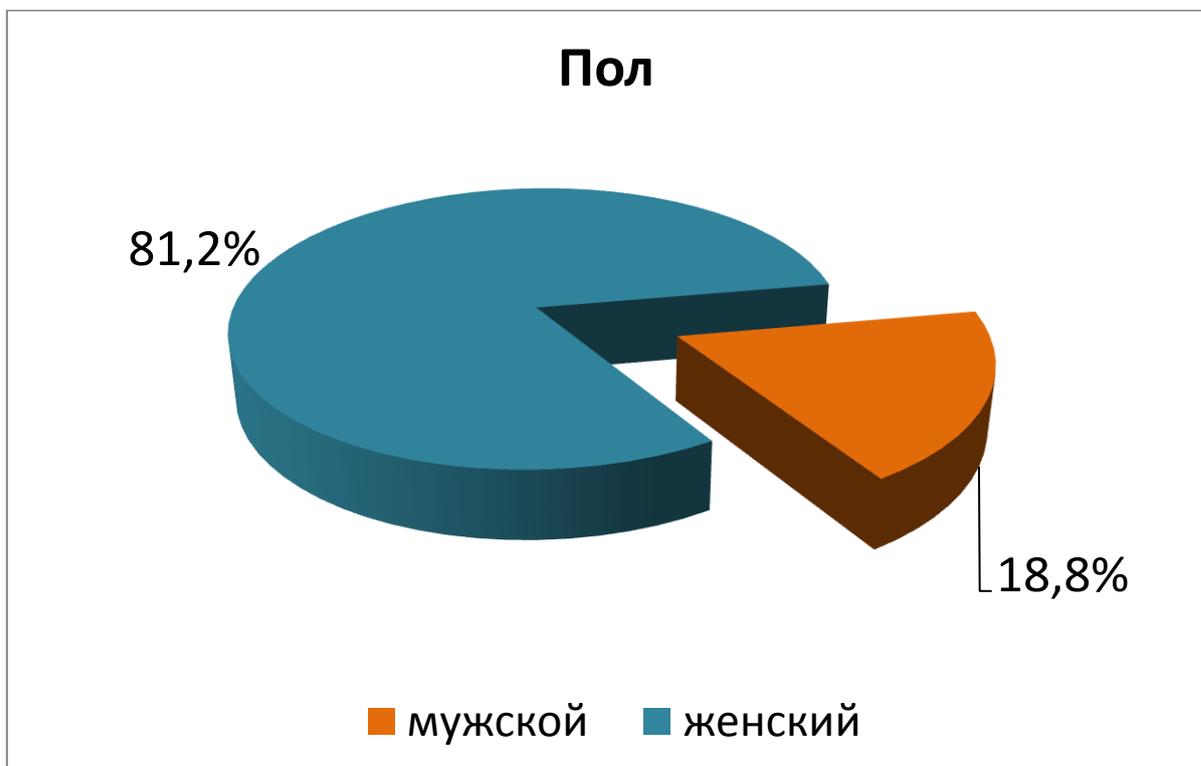
В рамках этой программы большое внимание уделяется мероприятиям, направленным на оказание социальной помощи ВИЧ-инфицированным и членам их семей. Одним из таких мероприятий является «Предоставление субсидии на конкурсной основе социально ориентированным некоммерческим организациям, зарегистрированным в качестве юридических лиц на территории Санкт-Петербурга, в целях возмещения затрат в связи с реализацией мероприятий по подготовке равных консультантов из числа лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, и обеспечению их деятельности в учреждениях, осуществляющих социальное обслуживание ВИЧ-инфицированных граждан».

НП «Е.В.А.» частично в 2013 и полностью в 2014 реализовывало данное мероприятие.

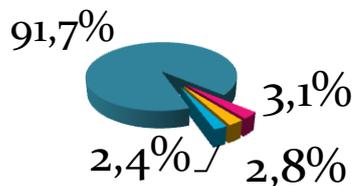
Основные направления работы проекта в 2014:



Аналитика проекта:



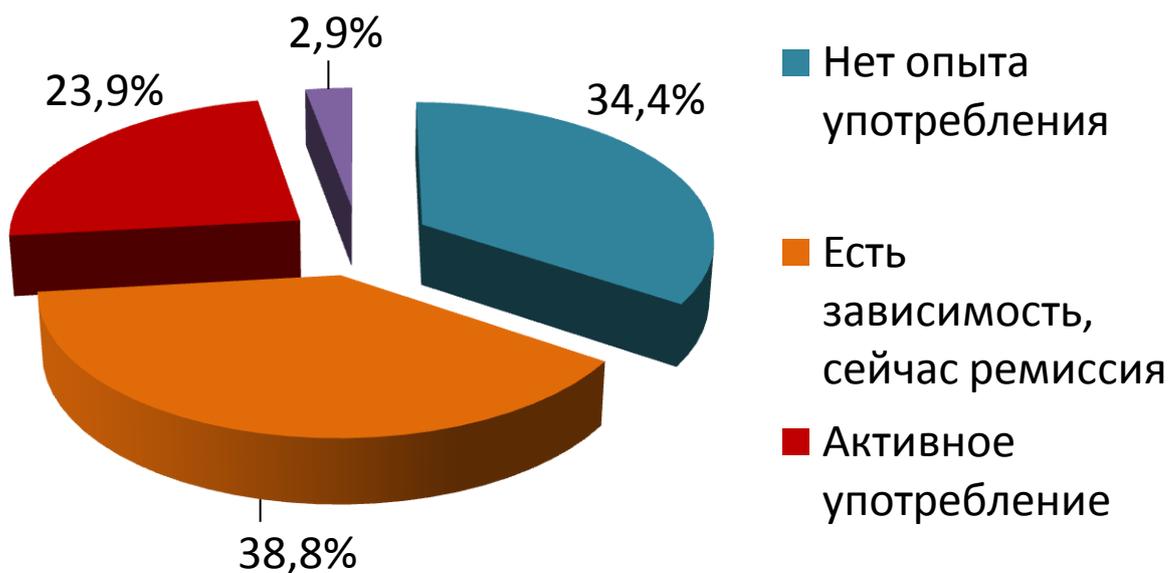
ВИЧ-статус



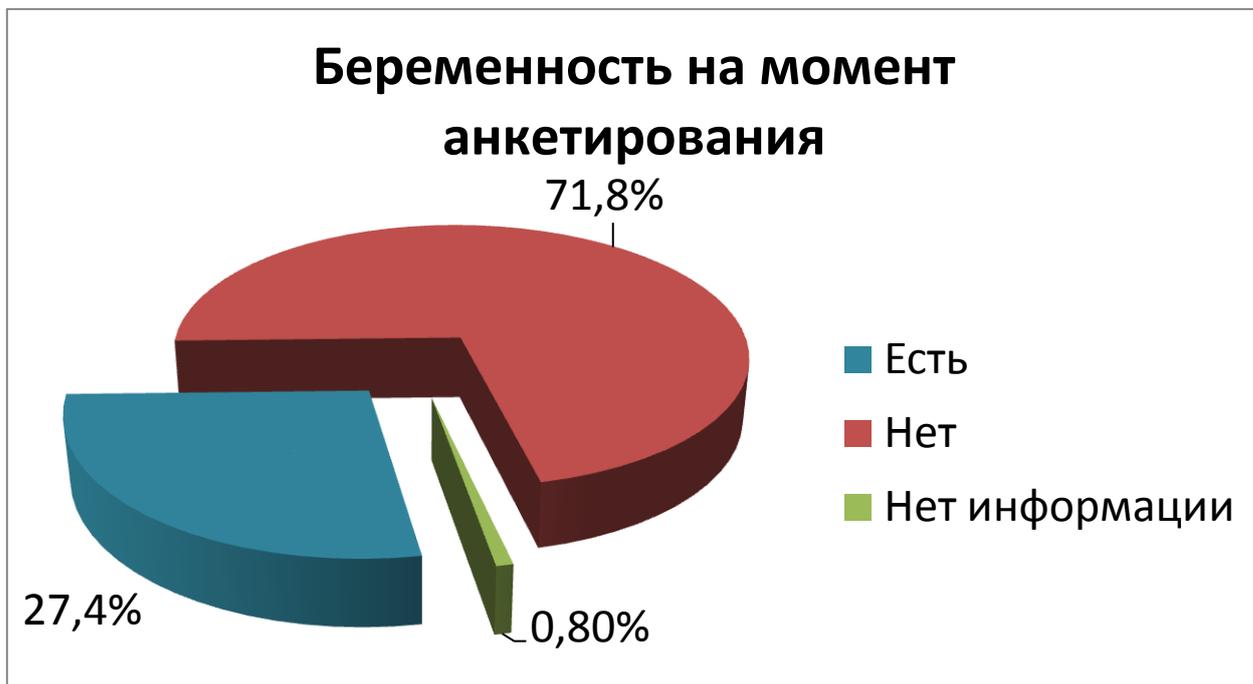
- положительный
- отрицательный
- никогда не тестировался
- нет информации

Как видно на следующей гистограмме, примерно треть ВИЧ-положительных женщин, получивших услуги равного консультанта в 2014 году, не имели опыта употребления и, вероятно, получили ВИЧ половым путем. Похожие данные представили на конференции «Дети и ВИЧ 2014» сотрудники Федерального центра СПИД, и это может говорить о значительном изменении структуры ВИЧ-инфицированных женщин не только в Санкт-Петербурга, но и в России.

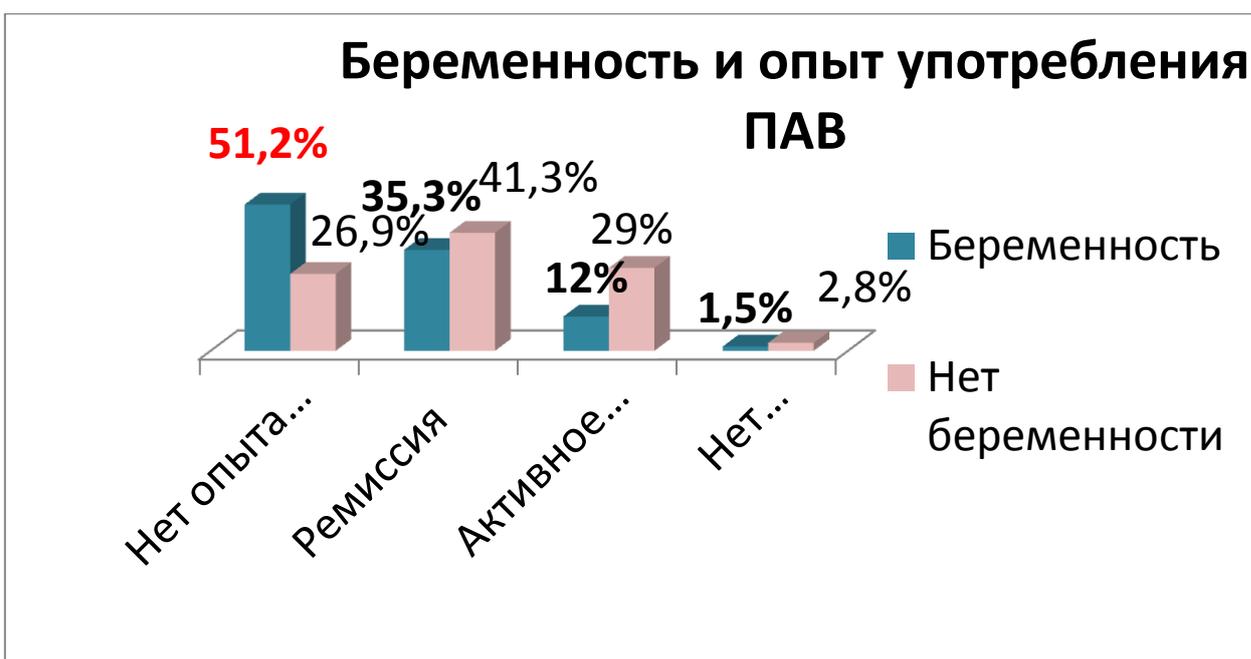
Отношение к наркотикам (женщины)



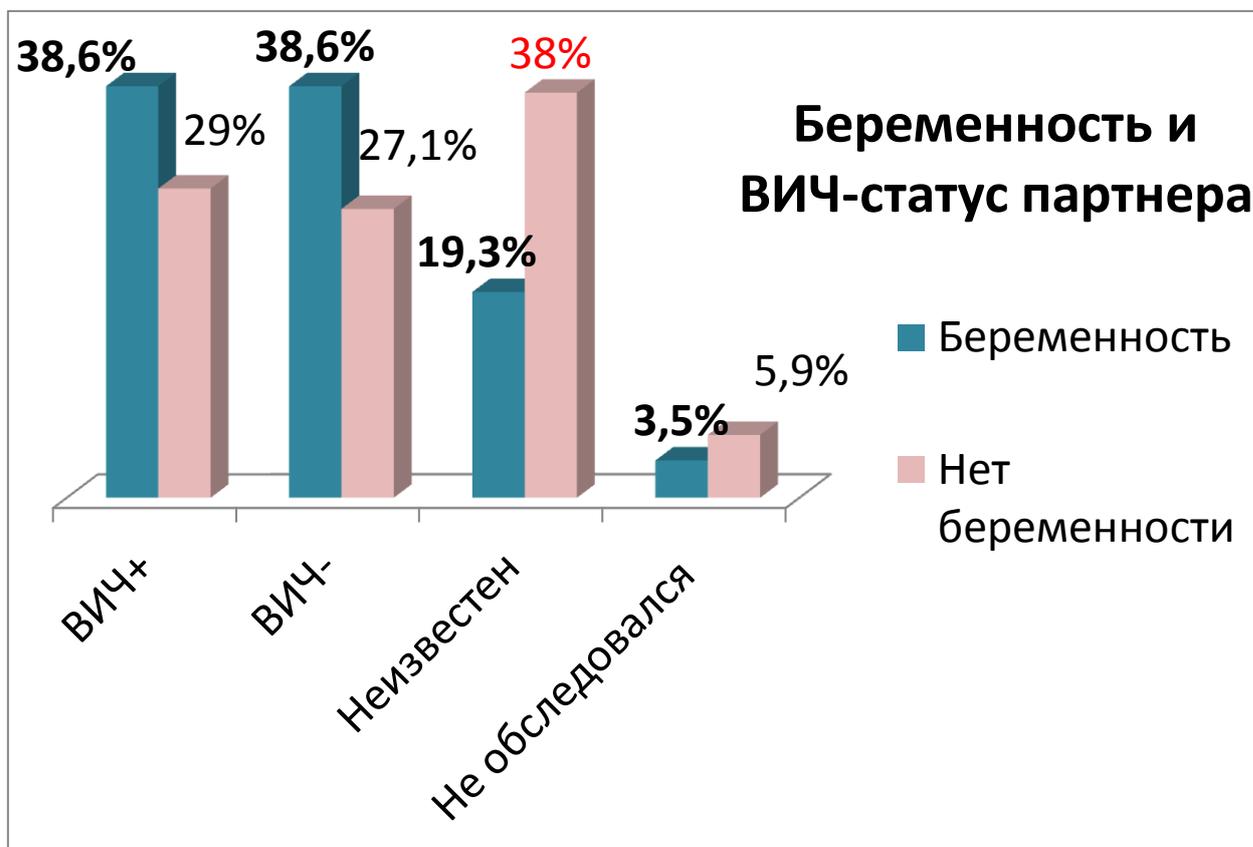
Больше четверти клиенток были беременны на момент консультирования. В основном, их прирост обеспечивался за счет работы равного консультанта на базе женских отделений в больнице Боткина.



Любопытно, что среди беременных женщин соотношение тех, кто не имел опыта употребления больше, чем среди тех, кто не был беременным на момент консультирования. Сложно интерпретировать эти данные. Возможно, это связано с разными категориями женщин, получивших консультацию: клиентки Центров социальной помощи могут быть более социально-дезадаптированными. В другой стороны, можно предположить, что планируют беременность в большей степени те женщины, которые имеют меньше социальных проблем (в том числе опыт употребления).



Также были обнаружены различия в информированности женщин о статусе партнера. Женщины беременные с гораздо большей вероятностью знали о статусе партнера, чем те, кто не был беременной на момент консультации.



Также клиентки сообщили о нарушении своих прав в непрофильных медицинских учреждениях. С нашей точки зрения, предоставление интересов ВИЧ-положительных женщин в медицинских службах – важная часть работы не только равного консультанта, но и специалистов, оказывающих социальную помощь и имеющих юридическое образование.

В частности, равный консультант, работавший в Выборгском районе, на базе Городской наркологической больницы, в кабинете инфекционных заболеваний поликлиники №112 Ярослава Медведева в 2014 году, совместно с психологом центра социальной помощи семье и детям Выборгского района Татьяной Сергеевой принимали участие в отстаивании прав клиентки при возникновении необходимости срочного хирургического вмешательства. Клиентка безуспешно обращалась в городские больницы, где получала неправомерные отказы в помощи (по нашему мнению, на основании ВИЧ-статуса). Только после активной работы психолога Центра и равного консультанта удалось добиться госпитализации клиентки и оказания ей хирургической помощи.



Потребности центров социальной помощи семье и детям в работе равного консультанта

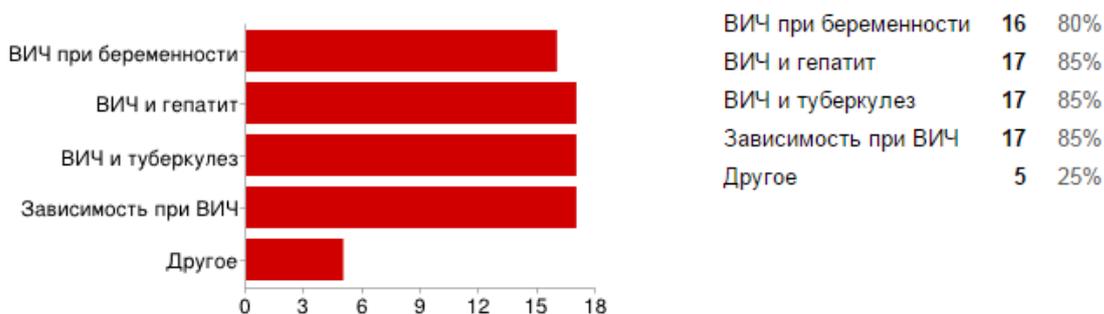
В декабре 2014 года, по окончании сроков реализации проекта, мы опросили сотрудников центров социальной помощи семье и детям о том, как, с их точки зрения, можно оптимизировать наше сотрудничество.

Район:	Как часто в этом году равный консультант работал в Центре?	Как часто необходимо равному консультанту работать в центре, по вашему мнению?
Адмиралтейский	По запросу	По запросу
Василеостровский	1-2 раза в неделю	1-2 раза в неделю
Выборгский	По запросу	По запросу
Калининский	12 п-ка, 1 раз в неделю	По запросу
Кировский	1-2 раза в неделю	1-2 раза в неделю
Колпинский	По запросу	По запросу
Красногвардейский	1-2 раза в неделю	По запросу
Красносельский	2-3 раза в неделю	можно чаще
Кронштадский	2-3 раза в неделю	2-3 раза в неделю
Курортный	По запросу	По запросу
Московский	По запросу	По запросу
Невский (левый)	1-2 раза в неделю	1-2 раза в неделю
Невский (правый)	По запросу	По запросу
Петроградский	1-2 раза в неделю	По запросу
Петродворцовый	По запросу	По запросу
Приморский	По запросу	По запросу
Пушкинский	По запросу	1-2 раза в неделю
Фрунзенский	По запросу	По запросу
Центральный	1-2 раза в неделю	1-2 раза в неделю

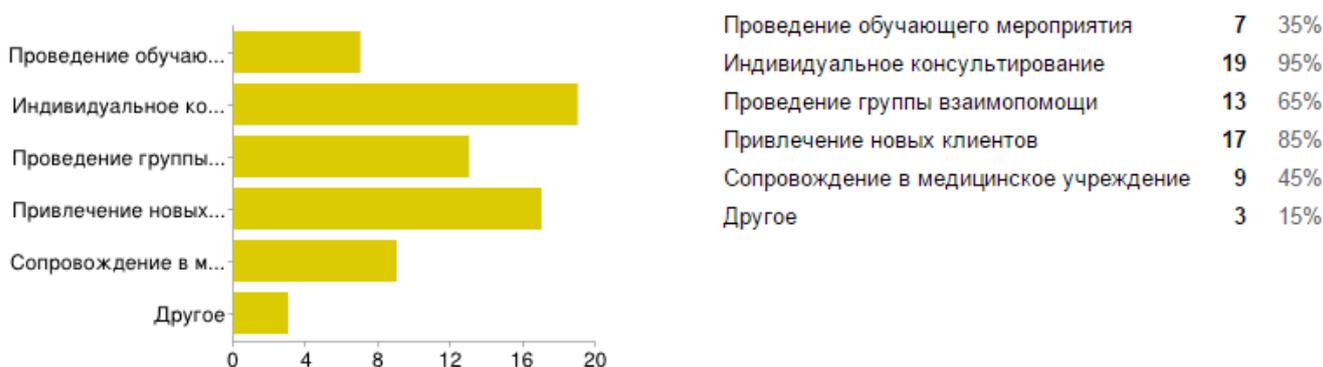
Из приведенной таблицы видно, что большинство учреждений заинтересованы в привлечении равных консультантов по запросу. Возможно, это говорит о том, что потребность в работе равного консультанта неравномерна. Это стоит учесть при организации работы в будущем и равномерно распределять нагрузку между равными консультантами.

Что касается обучения равных консультантов, то сотрудники центров отметили важность наличия знаний у равного консультанта по следующим тематикам:

Как вы думаете, знаниями каких тем должен обладать равный консультант?



Как вы думаете, какие формы работы должен уметь применять равный консультант?



Планы на 2015 год

- 1 • Усиление компонента "обучение" (защита интересов клиентов в мед.учреждениях, сопровождение клиентов с сочетанными заболеваниями)
- 2 • Модернизация проекта за счет сокращения количества равных консультантов (но не районов) и более четкой организации их времени
- 3 • Больше участие сотрудников проекта в общегородских мероприятиях для информирования населения о возможности получить помощь