



## **Обобщение лучших практик ВИЧ-сервисных организаций.**

«Е.В.А.»

Ассоциация пациентов и специалистов, помогающих людям с ВИЧ, вирусными гепатитами и другими социально значимыми заболеваниями

Санкт-Петербург, 2023



## Оглавление

<b><u>ВВЕДЕНИЕ .....</u></b>	<b><u>3</u></b>
<b><u>МЕТОДОЛОГИЯ.....</u></b>	<b><u>4</u></b>
<b><u>НАВИГАЦИЯ ПО ДОКУМЕНТУ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ .....</u></b>	<b><u>7</u></b>
<b><u>СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ .....</u></b>	<b><u>9</u></b>
<b><u>ТЕСТИРОВАНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА .....</u></b>	<b><u>10</u></b>
<b><u>КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ, СОПРОВОЖДЕНИЕ И ПОДДЕРЖКА (ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ, ЮРИДИЧЕСКАЯ И ПР.) .....</u></b>	<b><u>33</u></b>
<b><u>ВИЧ-ПРОСВЕЩЕНИЕ И PR-КАМПАНИИ.....</u></b>	<b><u>65</u></b>
<b><u>ПОДДЕРЖКА СЕМЕЙ И ИНСТИТУТА РОДИТЕЛЕЙ.....</u></b>	<b><u>70</u></b>
<b><u>ОБУЧЕНИЕ И ОБРАЗОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, РАБОТАЮЩИХ В ВИЧ-СЕРВИСЕ .....</u></b>	<b><u>80</u></b>



## Введение

Приоритетная задача большинства благотворительных организаций в области ВИЧ — профилактики заключается в организации своей деятельности на основании принципа эффективности. Эффективность в данном ключе может измеряться разными индикаторами. Мы можем сформировать несколько ключевых и наиболее общих из них: повышение качества жизни ВИЧ-положительных людей; деконструкция условий, приводящих к росту ВИЧ-положительных случаев; снижение барьеров в вопросах получения необходимой медицинской помощи и профилактических средств. Каждое из перечисленных направлений можно специализировать на целую серию отдельных профильных действий, внутри которых, на настоящий момент, мы сможем обнаружить целую серию структурных проблем.

Само по себе существование благотворительных организаций, ориентированных на помощь ВИЧ-положительным людям, говорит о существовании проблем в современном российском ВИЧ-сервисе, для преодоления которых и создаются сообщества специалистов. Ключевой инструмент некоммерческих организаций – это практики или проекты, создаваемые с целью разрешения ВИЧ-сервисной проблемы в пределах одного города, региона или страны. Существующие на настоящий момент практики, разработанные в стенах отдельных НКО, были реализованы для решения определённых специфических проблем, присущих «родному» региону некоммерческой организации, либо для локального разрешения части одной большой проблемы, которая может быть свойственна всему региону или стране. Практики имеют разную направленность, однако в общем их можно ориентировать в пределах трёх обозначенных ранее индикаторов.

Сегодня сотрудники благотворительных организаций создают проекты с целью:

1. Снижения стигматизации ВИЧ-положительных людей,
2. Облегчения процессов получения АРВТ терапии,
3. Предотвращения сценариев риска, ведущих к инфицированию ВИЧ,
4. ВИЧ-профилактики в пределах отдельных социальных групп и др.



Возникновению практики или проекту предшествует определённый процесс, в пределах которого сотрудники благотворительной организации сперва сталкиваются с определённой проблемой, а после разрабатывают для её решения практику, определяют стратегию действий, ищут необходимых спонсоров и приглашают для реализации задач отдельных профильных специалистов.

Задача настоящего документа состоит в том, чтобы облегчить процедуру разработки проектных решений в области ВИЧ-просвещения, профилактики и сервиса путём создания реестра лучших практик.

В представленном документе Ассоциация «Е.В.А.» собрала практики и результаты проектов, реализованных на территории всей России и которые имеют основания для получения статуса «лучшей практики». Выделенный статус присваивался практикам посредством экспертной оценки специалистов Ассоциации на основе изучения и сбора практик по темам:

1. Формулировка проблемы в сфере ВИЧ;
2. Список действий, реализованный для решения проблемы;
3. Изменения в сфере после реализации проекта.

В следующем параграфе мы рассказываем о методологии сбора лучших практик, а далее расскажем о том, как может быть использован настоящий документ.

## Методология

Первый набор необходимых действий для создания реестра лучших практик был связан с необходимостью определить сегменты информации о реализованных проектах, которые мы намерены собирать среди ВИЧ-сервисных НКО.

Собираемая информация о реализованных лучших практиках должна выполнять три ключевые задачи:

1. Создавать возможность обратной связи с авторами проекта;
2. Предоставлять исчерпывающую информацию о содержании проекта, позволяя его воспроизвести;
3. Предоставлять основания и индикаторы успешности проекта.



Обозначенные задачи были заключены в серию вопросов, которые были заданы представителям некоммерческих организаций.

Ниже представлена сегментация разработанных вопросов:

Вопросы, заданные для создания возможности обратной связи с авторами проекта:

- Укажите название вашей организации
- Из какого города ваша организация
- Укажите ссылку на ваш основной публичный ресурс
- Укажите вашу контактную почту
- Укажите ваш контактный телефон

Вопросы, разработанные для сбора исчерпывающей информации о проекте:

- К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект?  
Варианты: Тестирование и профилактика, Консультирование, сопровождение и поддержка (психологическая, юридическая и пр.), ВИЧ-просвещение и PR-кампании, Поддержка семей и института родителей, Развитие и совершенствование некоммерческих организаций, Обучение и образование специалистов, работающих в ВИЧ-сервисе, Другое.
- На какую социальную группу направлен ваш проект?  
Варианты: Секс-работницы, Люди, употребляющие наркотики, Мужчины, имеющие секс с мужчинами, Мигранты, Люди, живущие с ВИЧ, Люди, живущие с ВИЧ, отн. к ключевой группе, Близкие для ЛЖВ люди, Люди, отбывшие/отбывающие наказание в местах лишения свободы, Транс-персоны, Молодежь до 35 лет, Общее население, Сотрудники и специалисты ВИЧ-сервисных НКО, Другое.
- Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?
- Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса.
- Какие специальности / профессии понадобились для реализации проекта?
- Укажите примерный бюджет проекта или сервиса.
- В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?
- В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его.



Вопрос, разработанный для оценки результатов проекта, на основании которых проект может получить статус «лучшей практики»:

- Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса. Какие полученные показатели позволяют присвоить вашему проекту/сервису статус «лучший»?

Для реализации поставленных задач и сбора информации в пределах обозначенных вопросов был выбран метод опроса через анкетирование менеджеров проектов некоммерческих организаций. Каждая собранная анкета формировала карточку реализованной практики, которая впоследствии проходила через экспертную оценку в вопросах соотнесения поставленной проблемы и приобретенного решения/результата.

Реализация опроса была осуществлена через онлайн-анкетирование. Сбор информации через онлайн формы имеет ряд значимых преимуществ: онлайн формат позволяет расширить географию опроса, сохраняя финансовые возможности исследования и позволяет повысить значения заполнения опроса, так как прохождение анкетирования осуществляется в удобных для респондента условиях.

Опрос был создан на ресурсе Яндекс.Формы, его распространение было реализовано через внутренние и внешние каналы коммуникации Ассоциации «Е.В.А.». Призыв заполнять анкету опроса был опубликован на сайте и в социальных сетях ассоциации, информация о сборе лучших практик была разослана через почтовые рассылки в партнёрские некоммерческие ВИЧ-сервисные организации. В качестве дополнительного средства использовались личные, адресные обращения к конкретным менеджерам проектов, а также самостоятельный сбор информации для анкет через публичные ресурсы некоммерческих организаций.

На момент завершения опроса были получены анкеты из следующих городов России: Москва, Новосибирск, Санкт-Петербург, Екатеринбург, Иваново, Набережные Челны, Уфа, Ростов-на-Дону, Казань, Самара, Пермь, Калуга, Челябинск. Широкая и отличающаяся география собранных практик, позволила собрать прецеденты реализованных сервисов в пределах отличающихся стартовых и социальных границ.

В анкетировании приняли участие следующие некоммерческие организации: Ассоциация «Е.В.А.», Благотворительный фонд содействия деятельности в сфере профилактики и охраны здоровья граждан «Дом надежды», Автономная некоммерческая организация «Центр охраны здоровья и социального развития», РОО «Позитивная среда», НРОО «Гуманитарный проект», Фонд помощи людям, живущим с ВИЧ «СПИД.ЦЕНТР»,



РОФ ПРКН СО «Новая Жизнь», АНО «Центр системных решений «Шаг навстречу», Благотворительный Фонд «Вектор Жизни», Ассоциация «Антинаркотические программы», МРОО Позитивная Область, Благотворительный Фонд «Гуманитарное действие», Независимый исследовательский центр «Есть мнение», Фонд Светланы Изамбаевой. Данный документ будет дополняться.

## Навигация по документу и область применения

В документе собраны описания лучших практик в области ВИЧ-сервиса, профилактики и просвещения в формате заполненных анкет. Структура анкеты включает в себя открытые вопросы, predeterminedенные тремя задачами исследования, и исчерпывающие ответы респондентов. Собранные анкеты классифицированы в соответствии с основными направлениями, в пределах которых сегодня реализуются практики ВИЧ-сервисных НКО:

- Тестирование и профилактика;
- Консультирование, сопровождение и поддержка (психологическая, юридическая и пр.)
- ВИЧ-просвещение и PR-кампании;
- Поддержка семей и института родителей;
- Обучение и образование специалистов, работающих в ВИЧ-сервисе.

Реестр создан с целью аналитической помощи ВИЧ-сервисным организациям России. Мы предполагаем, что информация, раскрывающая детали эффективных проектов, может быть использована партнерскими некоммерческими организациями для определения решений проблем ВИЧ-сервиса в своем городе или регионе. Мы предполагаем, что документ может быть использован организациями на этапе планирования собственных проектов.

Навигацию и поиск информации мы предлагаем осуществлять через следующую череду действий:

1. Вам необходимо определить к какому проектному направлению относится выявленная вами проблема в вашем городе/регионе,
2. Перейдите в раздел с собранными анкетами проектов, разрешающих проблемы в выбранном вами направлении,



3. Выберите только те анкеты, которые направлены на решение проблем значимой для вас социальной группы,
4. Ознакомьтесь с подходящими анкетами и в случае необходимости свяжитесь с организациями для обмена опытом.





## Список сокращений

- АРТ — антиретровирусная терапия
- АРВТ — антиретровирусная терапия
- ВИЧ — вирус иммунодефицита человека
- СПИД — синдром приобретённого иммунодефицита
- ИППП – инфекции, передаваемые половым путём
- ЛЖВ — люди, живущие с ВИЧ
- ЛПУ — лечебно-профилактическое учреждение
- ЛУН — люди, употребляющие наркотики
- МЛС — люди из мест лишения свободы
- МСМ — мужчины, имеющие секс с мужчинами
- НКО — некоммерческая организация
- НКП — низкопороговый кабинет
- СРЗП — сексуальные и репродуктивные здоровье и права
- СР — секс-работницы



## **Тестирование и профилактика**

### **Ассоциация «Е.В.А.»**

#### **Из какого вы города?**

Санкт-Петербург.

#### **Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://evanetwork.ru>

#### **Контактная почта**

[office@evanetwork.ru](mailto:office@evanetwork.ru)

#### **Контактный телефон**

+7 921 913 03 04

#### **К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

- Тестирование и профилактика,
- Консультирование и сопровождение.

#### **На какую социальную группу направлен ваш проект**

Общее население и люди, живущие с ВИЧ.

#### **Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Снижение темпов роста эпидемии ВИЧ-инфекции в Ленинградской области.

#### **Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Первая задача проекта — организация анонимного бесплатного экспресс-тестирования населения на ВИЧ-инфекцию на базе ЛПУ Ленинградской области с дальнейшим доведением клиентов с положительным результатом экспресс-теста до врача-инфекциониста для сдачи подтверждающего анализа и постановки на диспансерный учёт по ВИЧ-инфекции.

Вторая задача проекта — формирование приверженности лечению и приему АРВ-терапии у ВИЧ-положительных пациентов, наблюдающихся в районных кабинетах



инфекционных заболеваний Ленинградской области, путём формирования и поддержания работы мультипрофессиональных команд (МПК).

В 2019 году в 7 районах Ленинградской области продолжалась работа мультипрофессиональных команд при поддержке Фонда помощи в области СПИДа (АНФ Россия). Основными задачами мультипрофессиональных команд, в которые помимо медицинских специалистов входят социальные работники и равные консультанты, были:

- Поиск пациентов, давно не посещавших врача, в том числе через выезды на дом;
- Своевременное информирование и напоминание пациентам о необходимости посетить своего лечащего врача, сдать анализы, получить терапию;
- Консультирование по принятию диагноза, по вопросам старта/возобновления АРВ-терапии, в том числе на дому.

#### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

За время работы проекта в 2019 году:

- 10017 человек прошли тестирование,
- Выявлено 388 случаев ВИЧ-инфекции,
- 353 человека доведены до врача-инфекциониста и поставлены на диспансерный учёт.

В 2019 году благодаря усилиям сотрудников проекта увеличился процент пациентов, получающих АРВТ, значительно сократилось количество отказов от приёма АРВТ и схода с диспансерного наблюдения за счёт напоминаний, звонков и выходов на адрес к тем пациентам, которые были на грани схода с диспансерного наблюдения. Более 5000 людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, получили консультационную помощь в рамках проекта.

#### **Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

1. Координатор проекта,
2. Равные консультанты.

#### **Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

-

#### **В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**



На данный момент в Ленинградской области организованы пункты экспресс-тестирования в Выборгском, Волховском, Гатчинском, Тосненском, Всеволожском, Ломоносовском районах Ленинградской области, а также в Пункте профилактики Центра СПИД Ленинградской области.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

<https://evanetwork.ru/ru/project/formirovanie-priverzhennosti-k-arvt-2/>

**Ассоциация «Е.В.А.»**

**Из какого вы города?**

Санкт-Петербург.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://evanetwork.ru>

**Контактная почта**

[office@evanetwork.ru](mailto:office@evanetwork.ru)

**Контактный телефон**

+7 921 913 03 04

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Тестирование и профилактика.

**На какую социальную группу направлен ваш проект**

Молодые женщины 18-24 лет, обучающиеся в системе среднего профессионального образования.

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Снизить количество новых случаев ВИЧ-инфекции среди молодых женщин в России, уделяя особое внимание работе в отдалённых и труднодоступных населённых пунктах.



### **Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Проект направлен на снижение количества новых случаев ВИЧ-инфекции среди молодых женщин в России в отдалённых и труднодоступных населённых пунктах, обучающихся на базе средне-специальных учебных заведений.

Живущие в бедных районах или в отдалённых регионах, а также в регионах с высокой поражённостью ВИЧ-инфекцией, молодые женщины чаще испытывают на себе последствия гендерного неравенства, такие как недостаточный доступ к социальным, финансовым и образовательным возможностям; оказываются в ситуации насилия по гендерному признаку, сталкиваются со стигмой и дискриминацией. Также дополнительные сложности появляются из-за отсутствия служб, информации и поддержки в сфере сексуального и репродуктивного здоровья и связанных с ним прав. Это приводит к тому, что молодые женщины не могут вовремя получать необходимую информацию, которая поможет им принимать важные решения об их здоровье и жизни.

Студенты средних учебных учреждений являются представителями одной из наиболее экономически и социально уязвимых групп. Среди студентов распространено поведение, связанное с высоким риском заражения ВИЧ. Среди молодых женщин чаще всего заражение происходит через гетеросексуальный половой контакт, женщины подвергаются особенно высокому риску и в 2 раза чаще живут с ВИЧ, чем мужчины такого же возраста.

Мероприятия в рамках проекта будут направлены на повышение осведомлённости в сфере СРЗП, на развитие потенциала молодых женщин в регионах проекта для предотвращения распространения ВИЧ-инфекции, насилия по половому признаку, а также на развитие компетенций, которые помогут молодым женщинам самостоятельно представлять и отстаивать свои интересы.

Для достижения цели проекта использован мультикомпонентный подход с применением модели наставничества и принципа «Равная/ый — Равной/му». Подход включает в себя два основных направления:

1. Повышение потенциала молодых женщин через качественное СРЗП образование, предоставление информации, и развитие навыков в сфере СРЗП. Основные мероприятия включают в себя: тренинги и вебинары, повышающие уровень знаний в сфере СРЗП, а также направленные на развитие «мягких» навыков, подготовка лидеров через участие в тренингах для тренеров, разработка и публикация материалов по темам.



2. Создание благоприятной среды для применения полученных навыков и знаний. Основные направления работы включают в себя: налаживание партнёрских отношений с учебными заведениями, выстраивание отношений с организациями, заинтересованными в проекте, создание информационных кампаний, работа с госструктурами, участие в конференциях, семинарах и пр.

### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

Деятельность проекта «Сестра-сестре» продемонстрировала актуальность освещения вопросов СРЗП среди молодых женщин от 18 до 24 лет. За два года команда проекта проделала масштабную работу по привлечению и обучению волонтеров, проведению тренингов и вебинаров по теме СРЗП, разработке программы обучения для студенток колледжей, налаживанию партнерских отношений с колледжами и другими организациями, с целью плодотворного сотрудничества в сфере профилактики ВИЧ-инфекции. Кроме того, было проведено исследование «Поведенческие стратегии молодых женщин в сфере сексуального и репродуктивного здоровья: сексуальное благополучие». Целью проведения исследования было определение знаний о репродуктивном и сексуальном здоровье, а также фиксация стратегий сохранения собственного здоровья, распространенных среди молодых девушек в возрастной группе от 18 до 24 лет, проходящих обучение в средних профессиональных учебных заведениях.

#### Достигнутые количественные показатели:

- Количество девушек, непосредственно затронутых проектом — 1375,
- Количество людей, косвенно затронутых проектом — 15800,
- Количество колледжей, с которыми мы сотрудничали — 13,
- Количество обученных волонтеров — 25.

#### Охват данной аудитории стал возможен в ходе проведения следующих мероприятий:

- Количество проведенных вебинаров — 8,
- Количество проведенных тренингов — 83.

### **Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

1. Координатор проекта,
2. Гинеколог,



3. Психолог,
4. Девушки — ведущие тренингов по принципу «Равный-Равному».

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

6 500 000 рублей.

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

1. Республика Ингушетия,
2. Самара,
3. Санкт-Петербург.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

<https://evanetwork.ru/ru/project/sestra-sestre/>

<https://vk.com/sister2sister>

**Гуманитарный проект**

**Из какого вы города?**

Новосибирск, Новосибирская область.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://human.org.ru>

**Контактная почта**

[humansk@gmail.com](mailto:humansk@gmail.com)

**Контактный телефон**

+7 383 209-02-18

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Тестирование и профилактика.



### **На какую социальную группу направлен ваш проект**

1. Секс-работницы,
2. Люди, употребляющие наркотики,
3. Мужчины, имеющие секс с мужчинами,
4. Мигранты,
5. Люди, живущие с ВИЧ, отн. к ключевой группе,
6. Близкие для ЛЖВ люди,
7. Транс-персоны.

### **Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Представители ключевых групп зачастую не обращаются за медицинской помощью из-за недоверия системе и из-за давления двойной стигмы. Принадлежность к КГ и наличие ВИЧ-инфекции усиливает это чувство у клиентов.

Также нередко у клиентов недостаточно социальных навыков для получения услуг в госучреждении. По эти причинам КГ оттягивают визит к врачу или вовсе не обращаются за помощью.

Одним из способов преодоления разрушения барьеров между человеком и медучреждением может стать «Низкопороговый кабинет» в Центре СПИД. НКП кабинет нацелен на проведения анонимного скиринингового экспресс-тестирования на ВИЧ и профилактику среди ключевых групп в Центре СПИД.

Снижение страха помогает сформировать приверженность. Если первый контакт клиента с медучреждением и специалистами был позитивным, то вероятность, что человек вернётся на повторный приём и будет привержен лечению, увеличивается в разы.

### **Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Задачи практики:

- На понятном языке поговорить с человеком из уязвимой группы о его проблемах, обсудить проблемы с приверженностью и вместе с консультантом их решить.





- Показать, что медицинская организация — нестрашное место, где все негативно настроены, а наоборот, готовы оказать помощь и поддержку.

- В случае положительного результата при тестировании — объяснение алгоритма действий для подтверждения диагноза и постановки на учёт в ЦС.

Условия реализации технологии:

- Наличие соглашения о сотрудничестве между НКО и медицинской организацией. Документы, регламентирующие деятельность НКП кабинета и алгоритм сопровождения на территории поликлинического отделения.

- Система обучения, сопровождения и супревизии консультанта в НКП кабинете.

- База учёта клиентов, позволяющая проводить мониторинг и оценку эффективности.

Координация работы кабинета.

### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

С момента запуска в 2019 году до осени 2021 года протестировано 478 человек. Из них 72 (15%) получили положительный результат на ВИЧ.

Среди клиентов были:

- ЛУН — 133,
- близкие ЛУН — 54,
- MSM — 22.

### **Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

- Равный консультант.

- Консультант может быть не всегда равным по ВИЧ-статусу. Равность может быть разной. Например, по половому признаку, опыту приёма наркотиков или принадлежности MSM и тд.

Консультанты должны стать помощниками медицинского персонала. Сотрудники медучреждения со временем видят очевидную пользу от работы НКП кабинета, т.к. консультанты снимают с них консультативную часть нагрузки, а не соперничают с врачами.



**Контроль:**

Консультанты еженедельно готовят отчёты о проделанной работе, а также вместе с медицинскими специалистами разбирают тяжёлые случаи.

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

-

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Новосибирск.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

-

**Гуманитарное действие**

**Из какого вы города?**

Санкт-Петербург.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://haf-spb.org/>

**Контактная почта**

office@haf-spb.org

**Контактный телефон**

-

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Тестирование и профилактика.

**На какую социальную группу направлен ваш проект**



Люди, потребляющие психоактивные вещества.

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Недостаточное внимание потребителей психоактивных веществ к первичному и регулярному тестированию на ВИЧ-инфекцию.

**Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Проведение мероприятий по добровольному анонимному тестированию на ВИЧ-инфекцию с применением экспресс-тестов на ВИЧ 1/2 и обязательным до- и посттестовым консультированием, направленных на привлечение потребителей психоактивных веществ к первичному и регулярному тестированию на ВИЧ-инфекцию.

В реализации данного проекта перед сотрудниками Фонда стоят следующие задачи:

1. Предоставить потребителям инъекционных наркотиков услуги по экспресс-тестированию на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты, сифилис, с до- и посттестовым консультированием;
1. Провести информационное, мотивационное и психологическое консультирование людей, затронутых проблемой наркозависимости;
2. Сопроводить потребителей психоактивных веществ в медицинские учреждения Санкт-Петербурга для получения медицинской помощи по вопросам лечения и профилактики ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов.

Перечень выполняемой работы по проекту и по направлениям:

- Проинформировать клиентов низкопороговых мобильных пунктов профилактики фонда о лечении и профилактике ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов;
- Предоставить актуальную информацию о возможностях получения медико-социальной помощи в профильных учреждениях Санкт-Петербурга;
- Сформировать у клиента мотивацию на получение медицинской помощи и активного включения в процесс социального сопровождения.
- Оказать психологическую поддержку людям, получившим положительный результат теста на ВИЧ;
- Сопроводить в Центр СПИД для прохождения дополнительного обследования и получения АРВ-терапии и вирусных гепатитов;



- Предоставить достоверную информацию по вопросам лечения и профилактики ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов.

**Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

- Информационные интервенции о лечении и профилактике ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов, возможностях получения медико-социальной помощи в профильных учреждениях Санкт-Петербурга — 7000;
- Мотивационное консультирование потребителей психоактивных веществ, направленное на обращение за медицинской помощью в Центр СПИД и активное включение в процесс социального сопровождения — 3000;
- Предоставление услуг по экспресс-тестированию среди потребителей психоактивных веществ на ВИЧ-инфекцию с обязательным до- и посттестовым консультированием — 5000;
- Сопровождение потребителей психоактивных веществ в медицинские учреждения Санкт-Петербурга для получения медицинской помощи по вопросам лечения и профилактики ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов — 2000.

**Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

-

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

2 499 905 рублей.

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Санкт-Петербург.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**



E.B.A.

<https://haf-spb.org/project/profilaktika-vich-infekczii-sredi-potrebitelej-psihoaktivnyh-yeshhestv/>

## Ассоциация «Антинаркотические программы»

### Из какого вы города?

Пермь.

### Ссылка на ваш основной публичный ресурс

<https://hivperm.ru/>

### Контактная почта

-

### Контактный телефон

+7 (342) 2-615-000

### К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект

Тестирование и профилактика.

### На какую социальную группу направлен ваш проект

1. Заключение,
2. Люди, употребляющие психоактивные вещества.

### Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?

В Пермском крае проблема распространения ВИЧ-инфекции остаётся предельно злободневной: 2400 новых случаев заражения выявлено в 2020 году. В рамках проекта планируется проведение ВИЧ-профилактики среди представителей уязвимых групп населения, наиболее подверженных заражению и распространению ВИЧ-инфекции.

### Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса

В рамках проекта планируется проведение ВИЧ-профилактики среди представителей уязвимых групп населения, наиболее подверженных заражению и распространению ВИЧ-инфекции. Это социальные группы с рискованным поведением и находящиеся в конфликте с



законом, в том числе наркопотребители, осуждённые без изоляции от общества и состоящие на учёте в уголовно-исполнительных инспекциях (УИИ) ГУФСИН РФ. В Пермском крае были определены наиболее «тревожные» территории, в которых наблюдались наиболее высокие показатели заболеваемости и распространённости ВИЧ: Березники, Краснокамск, Пермь, Лысьва, Соликамск и Пермский район.

Для проведения ВИЧ-профилактических мероприятий в дни отметки консультантами Ассоциации, осуществлялись выезды в уголовно-исполнительные инспекции 6-ти районов г. Перми и 5-ти территорий Пермского края упомянутых выше.

В течение 2021-2022 года консультанты Ассоциации осуществляют выходы в уголовно-исполнительные инспекции, в которых проведут индивидуальные консультации о рисках заражения ВИЧ с условно-осуждёнными гражданами, в том числе наркопотребителями, состоящими на учёте в уголовно-исполнительных инспекциях ГУФСИН РФ по Пермскому краю.

Консультируемым предлагается совместно с равным консультантом оценить свои риски заражения ВИЧ-инфекцией. Если человек не знает свой ВИЧ-статус, у него есть уникальная возможность пройти экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию. Планируется, что тестированием будет охвачено не менее 400 благополучателей. При положительном результате экспресс-теста, будет проведено после-тестовое консультирование и, по согласию, оказано сопровождение в Пермский краевой центр СПИД для повторного обследования, и установления диагноза. Благополучатели, уже имеющие диагноз ВИЧ-инфекция, могут воспользоваться консультацией по вопросам-приверженности к лечению.

Все проконсультированные обеспечиваются информационными материалами о рисках заражения и службах (государственных и негосударственных) помощи людям, живущим с ВИЧ «Службы помощи». Зная свой ВИЧ-статус, человек перестает быть очагом распространения, что способствует сокращению случаев распространения ВИЧ-инфекции. Таким образом, проведённые в рамках проекта ВИЧ-профилактические мероприятия среди лиц, состоящих на учёте в УИИ, позволят повлиять на темпы распространения ВИЧ в Пермском крае.



## **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

### Березники

Профилактика ВИЧ-инфекции среди условно-осуждённых граждан. Первые выезды по проведению профилактики ВИЧ-инфекции в рамках реализации проекта «Безопасный регион» состоялись в августе-сентябре 2021 года. Специалисты Ассоциации «АНП» осуществляли консультирование условно-осуждённых граждан состоящих на учёте в Березниковском филиале УИИ ГУФСИН России по Пермскому краю по вопросам профилактики передачи ВИЧ-инфекции.

Каждому было предложено оценить собственные риски заражения ВИЧ. Тем, кто не знает своего ВИЧ-статуса, было предложено пройти экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию.

### Краснокамск

Консультирование по профилактике ВИЧ-инфекции с условно-осуждёнными гражданами в Краснокамском филиале УИИ ГУФСИН России по Пермскому краю проходило в период август-сентябрь 2021 года Краснокамский городской округ отличается значительно высоким уровнем распространённости ВИЧ-инфекции, из опыта консультирования в рамках проекта мы сделали выводы о том, что многие благополучатели уже знают свой ВИЧ-статус.

Таким образом, экспресс-тестированием на ВИЧ-инфекцию воспользовалось значительно меньше желающих, чем мы планировали. 28 человек прошли экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию из 55 проконсультированных. При этом, актуальными для ВИЧ-положительных осуждённых были консультации равных-консультантов по вопросам жизни с ВИЧ, а также приверженности к лечению.

### Лысьва

В октябре-ноябре 2021 года было организовано консультирование о рисках заражения ВИЧ-инфекцией с условно-осуждёнными гражданами в Лысьвенском филиале УИИ ГУФСИН России по Пермскому краю. Равные консультанты Ассоциации, выезжали на отметку в уголовно-исполнительную инспекцию г.Лысьва чтобы вновь напомнить осужденным о важности знания своего ВИЧ-статуса и предоставить возможность пройти экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию.

В результате проведённых профилактических мероприятий более 50 человек проконсультировались о рисках заражения, и более 30 прошли экспресс-тестирование.



Выражаем особую благодарность руководству и сотрудникам УИИ ГУФСИН России по Пермскому краю г.Лысьва за сотрудничество.

#### Соликамск

В октябре-ноябре 2021 года было организовано консультирование о рисках заражения ВИЧ-инфекцией с условно-осуждёнными гражданами в филиале УИИ ГУФСИН России по ПК в г. Соликамск. Равный консультант Ассоциации совершал выходы на отметку в уголовно-исполнительную инспекцию Соликамск, чтобы вновь напомнить осуждённым о важности знания своего ВИЧ-статуса и предоставить возможность пройти экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию.

В результате проведённых профилактических мероприятий 83 человека проконсультировались о рисках заражения, 36 человек прошли экспресс-тестирование.

Выражаем благодарность руководству УИИ ГУФСИН России по Пермскому краю г. Соликамск за оказанное сотрудничество.

#### **Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

-

#### **Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

-

#### **В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

1. Пермь,
2. Соликамск,
3. Лысьва,
4. Краснокамск,
5. Березники.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

<https://hivperm.ru/proekty/bezopasnyj-region/#1553609652566-5d3a7637-4ad06d87-ff15>

**Гуманитарный проект**





**Из какого вы города?**

Новосибирск, Новосибирская область.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://human.org.ru>

**Контактная почта**

[humansk@gmail.com](mailto:humansk@gmail.com)

**Контактный телефон**

+7 383 209-02-18

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Тестирование и профилактика.

**На какую социальную группу направлен ваш проект**

1. Секс-работницы,
2. Люди, употребляющие наркотики,
3. Мужчины, имеющие секс с мужчинами,
4. Мигранты,
5. Близкие для ЛЖВ люди,
6. Транс-персоны,
7. Молодежь до 35 лет,
8. Общее население.

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Тестирование на ВИЧ-инфекцию в специализированных учреждениях часто проходит в условиях, препятствующих постоянной профилактике.

Практика дистанционного тестирования должна упростить тестирование для ключевых групп, а также для общего населения. Сервис позволяет избежать столкновения со стигмой при прохождении скрининговых процедур.



### **Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Скрининговое дистанционное ассистированное самотестирование экспресс-тестом на ВИЧ (далее — ДТ) — тестирование на ВИЧ-инфекцию, которое человек проводит самостоятельно при поддержке консультанта (ассистента) посредством видеосвязи или звонка.

#### Механика технологии:

1. Инфокампания и аутрич. Распространения информации возможности тестирования среди желаемой аудитории при помощи СМИ, социальных сетей, рекламы или аутрича в КГ.
  - Заказ и сбор заявок. Создаётся удобная для клиента форма, где он может ознакомиться с условиями предоставления услуги и оставить заявку. Оператор получает её и обрабатывает, связывается с клиентом, подтверждает заказ, собирает посылку с тестом и передаёт в службу доставки.

Необходимо разработать формы для разных ключевых групп.

В форме заявки должны быть указаны:

- Информация о тестировании,
- Информация о некоммерческой организации, которая предоставляет тесты и консультации, условия проведения тестирования,
- Телефон горячей линии.

При оформлении заявки клиент должен:

- Составить и указать свой уникальный код клиента
  - Подтвердить, что ему есть 18 лет
  - Указать свой контактный номер мобильного телефона или ник в Telegram
  - Дать информированное согласие на проведение добровольного обследования на антитела к ВИЧ методом экспресс-тестирования
  - Дать согласие на обработку персональных данных
- Собираем обезличенные телефоны для таргетинга



Как выглядит форма можно посмотреть на сайте [test4life.ru](http://test4life.ru) или в Приложении №1.

2. Доставка. При выборе службы доставки важно учитывать количество и удобное расположение ПВЗ в городе, возможность оперативно отслеживать посылки, а также возможность клиента получить посылку без паспорта по уникальному коду для сохранения конфиденциальности.
3. Онлайн-консультация. Консультант связывается с клиентом и предлагает выбрать время теста из двух или трёх вариантов. В назначенное время при помощи видеосвязи/мессенджеров/звонка консультант помогает клиенту пройти тест.
4. Сопровождение. В случае положительного результата клиенту предлагают воспользоваться другими сервисами, которые помогают начать лечение в ЦС. Консультант находится на связи с клиентом, помогает ему попасть в низкопороговый кабинет ЦС.
5. Сбор обратной связи.
6. Регулярное тестирование клиентов в зависимости от их рисков, а также поиск новых аутрич-сотрудников среди постоянных клиентов.

#### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

- Привлечение новых групп к осознанному тестированию,
- Увеличение охвата тестирования,
- Развитие цифровых услуг в каскаде ВИЧ.

#### **Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

1. Координатор или руководитель сервиса.  
Обязанности:
  - Координация процессов,
  - Закупка тестов, профилактических наборов, упаковки,
  - Подготовка кадров.
2. Оператор.  
Обязанности:
  - Обработка новых заявок
  - Формирование, отправка, отслеживание посылок



- Выбор места доставки
- Ведение расписания Консультантов ДТ
- Заполнение базы

Желательно 2 сотрудника.

### 3. Консультант.

Обязанности:

- Связаться с клиентом после получения посылки и назначить время тестирования,
- Провести тестирование и консультацию,
- Заполнить отчёт по итогам консультации и тестирования.

Если сотрудники совмещают консультирование с другими обязанностями или работают также в других компаниях, то для выполнения 100 консультаций в месяц необходимо 4 человека.

Рекомендуется

Специалист по контролю ввода и анализа данных.

Примерно 1 раз в месяц проверяет, внесены ли все данные в базу, обработаны ли все заявки.

Если нет подходящего человека, эти функции может выполнять оператор или координатор.

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

-

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Новосибирск.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

-

**Гуманитарный проект**



**Из какого вы города?**

Новосибирск, Новосибирская область.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://human.org.ru/>

**Контактная почта**

humannsk@gmail.com

**Контактный телефон**

+7 383 209-02-18

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Тестирование и профилактика.

**На какую социальную группу направлен ваш проект**

1. Секс-работницы,
2. Люди, употребляющие наркотики,
3. Мужчины, имеющие секс с мужчинами,
4. Близкие для ЛЖВ люди,
5. Транс-персоны,
6. Молодежь до 35 лет,
7. Общее население.

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Организация низкопорогового анонимного тестирования для общего населения и представителей ключевых групп в автомобильной лаборатории позволяет популяризировать тестирование на ВИЧ-инфекцию и снизить стигму.

Эффективность тестирования в тест-мобилях выше, чем при рутинном тестировании в медицинских учреждениях, так как он «ближе» к ключевым группам. Представители КГ в тест-мобиле меньше испытывают давление стигмы и при консультировании охотнее рассказывают о случаях, когда у них были риски заразиться ВИЧ-инфекцией.



### **Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Тест-мобиль, где можно быстро, бесплатно и анонимно провериться на ВИЧ и гепатит С, получить средства профилактики, является одним из самых узнаваемых и востребованных сервисов в связи с ВИЧ.

#### В дневное время:

Брендированные автомобили дежурят в точках города с высокой проходимостью — возле станций метро, крупных развязках общественного транспорта или возле популярных магазинов. Также тест-мобиль выезжает в отдалённые спальные районы, которые по статистике ЦС более поражены ВИЧ-инфекцией.

#### В ночное время:

В ночное время тест-мобиль дежурит с 23:00 до 2:00.

Точки стоянок отличаются от дневных: необходимо выбрать места притяжения представителей ключевых групп — улицы и площади, где рядом работают бары, ночные клубы, дискотеки, заведения для ЛГБТ-персон, сауны и т.д.

### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

#### Результаты дневного тест-мобиля:

- В течение 3 лет проекта было проведено 9613 тестирований, получено 417 положительных результатов.
- Повысилась востребованности тестирования на ВИЧ среди населения региона.
- Увеличилась доля клиентов, осознанно сдающих тест на ВИЧ.

Подтверждением этого становится увеличение доли представителей ключевых групп среди клиентов тест-мобиля.

Так, например, процент MSM увеличился с 1,7% до 6,5%, ЛУН с 13 % до 15%. При этом доля общего населения уменьшилась с 85% до 73%.

#### Результаты ночного тест-мобиля:

- С начала работы проведено 3174 тестирований, получено 132 положительных результата.



- Привлечение новых групп к осознанному тестированию.

Стали чаще обращаться приходиться представители группы МСМ ЛУН — 5,2% от всех посетителей, а процент выявления положительных результатов в этой группе 14,3%.

### **Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

1. Лаборант — сотрудник ЦС.

Занимается технической частью работы — поводит экспресс-тест.

2. Консультант — сотрудник НКО.

Пока лаборант проводит тест, консультант заполняет анкету, подготавливает информированное согласие для клиента, проводит до и после тестовое консультирование, выдаёт средства профилактики.

Разделение обязанностей между консультантом и лаборантом помогает сократить время тестирования клиента.

3. Водитель — сотрудник ЦС.

### **Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

-

### **В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Новосибирск.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

<http://test-mobil.ru/>

**АНО «Центр системных решений «Шаг навстречу».**

### **Из какого вы города?**

Набережные Челны, Республика Татарстан.

### **Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://vk.com/navstrechy27>



**Контактная почта**

[juliatidf@gmail.com](mailto:juliatidf@gmail.com)

**Контактный телефон**

+7 960 079-64-31

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Тестирование и профилактика.

**На какую социальную группу направлен ваш проект?**

1. Секс-работницы,
2. Люди, употребляющие наркотики,
3. Люди, живущие с ВИЧ,
4. Люди, отбывшие/отбывающие наказание в местах лишения свободы.

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Трудный доступ к государственным услугам профилактики и лечения ВИЧ и других социально значимых заболеваний (гепатиты, туберкулез, ИППП) для представителей ключевых групп, особенно в маленьких городах.

**Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Мы развиваем низкопороговый СПИД-сервис для ключевых групп (уличная работа, работа низкопорогового центра).

**Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

В среднем, за месяц услугами профилактики (социальная помощь, консультирование, поддержка, психологическое сопровождение) мы охватываем 100 человек (людей, употребляющих наркотики) из числа «труднодоступных» для государственных служб.

**Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

1. Уличные работники,
2. Равные консультанты,
3. Менеджеры.





**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

2 500 000 рублей.

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Набережные Челны.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

<https://шаг-навстречу.пф/godovoj-otchet-za-2021-god/>

Консультирование, сопровождение и поддержка (психологическая, юридическая и пр.)

**Независимый исследовательский центр «Есть мнение»**

**Из какого вы города?**

Челябинск.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://mnenie.center/>

**Контактная почта**

info@mnenie.center

**Контактный телефон**

+7(351)270-34-09

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Консультирование, сопровождение и поддержка.

**На какую социальную группу направлен ваш проект**



Люди, живущие с ВИЧ.

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Существование барьеров в достижении должного уровня качества жизни пациентов с ВИЧ, а также препятствия в системе здравоохранения в вопросах противодействия распространения ВИЧ-инфекции.

**Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Цель программы:

Повышение доступности и качества медицинской помощи для пациентов с ВИЧ через развитие общественно полезных социальных услуг в сфере охраны здоровья.

Задачи Программы:

- Привлечение пациентов к лечению,
- Устранение барьеров немедицинского характера, подготовка к терапии,
- Повышение обращаемости пациентов, информированности/грамотности по вопросам лечения, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни,
- Развитие приверженности, сохранение пациентов на лечении, профилактика схода с терапии (по немедицинским причинам),
- Внедрение в практику современных подходов социальной работы с пациентами (на основе мультипрофессионального и клиентоцентрированного подхода),
- Совершенствование немедицинских услуг и повышение привлекательности центров СПИД для пациентов,
- Создание условий и стимулов для эффективной работы специалистов. Содействие реализации нормативов (стандартов и т.п.),
- Профилактика распространения ВИЧ-инфекции.

Функции региональных партнеров:

- Подбор сервисного и административного персонала в соответствии с типовой номенклатурой,



- Предложение кандидатур и делегирование персонала Программы для участия в обучающих семинарах, проводимых по Программе Информирование клиентов об услугах, оказываемых на базе ЛПУ/НКО, через доступные источники информации,
- Тиражирование небрендируемых промоматериалов о Программе с контактами (плакатов, листовок, визиток и пр.) для привлечения клиентов,
- Организация работы мультипрофессиональных команд специалистов с применением методик социальной работы на основе клиент-центрированного подхода,
- Построение партнёрских связей внутри коллектива организации-исполнителя и с внешними партнёрскими организациями в целях эффективной реализации Программы,
- Предоставление социальных услуг клиентам согласно перечню услуг по Программе,
- Управление средствами, полученными в рамках пожертвования, предоставление финансовой отчетности Фонду,
- Сбор и предоставление Фонду мониторинговой и содержательной отчетности и обратной связи о ходе реализации Программы в регионе.

Что Программа предлагает пациентам:

- Консультации медицинского специалиста по немедицинским или околomedicalным аспектам лечения,
- Немедицинское консультирование: «равное»консультирование/социальное сопровождение / психологическое консультирование,
- Дистанционное консультирование: «Горячая» линия (телефон), консультирование по интернету,
- Групповые занятия с пациентами (Школа пациентов, группы взаимопомощи).

#### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

350 - 400 человек — преимущественно люди, живущие с ВИЧ-инфекцией, ежегодно становятся клиентами проекта, получая информационную, консультационную, материальную помощь, что в итоге значительно повышает качество их жизни.

#### **Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

-



**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

-

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Челябинск.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

<https://mnenie.center/proekty/v-tsentre-vnimaninya/>

**МРОО «Позитивная Область»**

**Из какого вы города?**

Калуга.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://pozobl.ru>

**Контактная почта**

positiveregion18@gmail.com

**Контактный телефон**

+7 916 271-7694

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Консультирование, сопровождение и поддержка.

**На какую социальную группу направлен ваш проект**

Люди, живущие с ВИЧ.

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Преодоление ограничений в доступе к необходимым социальным услугам людям с диагнозом ВИЧ-инфекция в Калужской области, в том числе имеющим ограничения в передвижении – пациенты пенсионного возраста, имеющие инвалидность.



### **Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Важной составляющей проекта является взаимодействие специалистов Центра СПИД Калужской области и социальных работников по оказанию системной, комплексной помощи нуждающимся пациентам, что подразумевает совместные действия государственного учреждения и некоммерческой организации по профилактике, лечению, социальной поддержке лиц, инфицированных ВИЧ-инфекцией. Благодаря такому подходу пациент получает возможность получить весь спектр необходимых услуг в одном месте, что качественным образом сказывается на приверженности его лечению и соответственно на сохранении своего здоровья и здоровье окружающих.

Привлечение к работе «Равных Консультантов» исходя из анализа международного и отечественного опыта, признаётся эффективным и необходимым фактором повышения качества профилактики ВИЧ-инфекции. Работа по проекту включает также оказание низкого порога услуг — социальное сопровождение, содействие обращению в государственные учреждения за медицинской и социальной помощью.

Помимо предоставления услуги равного консультирования, совместно с медицинскими специалистами Калужского областного Центров СПИД в проект на постоянное социальное обслуживание будут отобраны не менее 20 наиболее нуждающиеся пациентов (маломобильные пациенты) и еще 80 % будут включены в течение проекта по запросу.

Мероприятия проекта:

- Очное и дистанционное информирование по вопросам жизни с ВИЧ по принципу «равный — равному», оказание моральной и психологической поддержки,
- Доставка жизненно важных лекарственных препаратов,
- Содействие в посещении лечебных учреждений,
- Оказание прочей социальной помощи (поход в магазин или аптеку, помощь с получением необходимых документов и пр.),
- Предоставление средств индивидуальной защиты.

### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

- Количество человек, принявших участие в мероприятиях проекта — 550,



- Количество человек с пенсионного возраста и/или имеющих инвалидность, принявшие участие в мероприятиях проекта — 100,
- Количество оказанных услуг по социальному сопровождению — 240,
- Количество оказанных консультаций по вопросам сохранения здоровья, в связи с ВИЧ — 480,
- Количество человек, воспользовавшихся услугой консультирования — 450,

Предоставление комплекса социальных услуг, предусмотренных проектом, способствуют повышению уровня качества жизни, людей с диагнозом ВИЧ-инфекция, в том числе в период пандемии коронавирусной инфекции. Возможность получить необходимые услуги на дому (доставка АРТ, консультирование и др. социальная помощь), обеспечение средствами индивидуальной защиты, помощь в прохождении необходимых медицинских обследований, позволяет наиболее уязвимым и нуждающимся в помощи в период пандемии сохранять своё здоровье, консультирование по вопросам жизни и лечения ВИЧ поддержит на необходимом уровне приверженность лечению и психологическое здоровье, что в конечном итоге приносит пользу всему обществу за счёт более здорового населения, улучшения социальной сферы.

**Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

-

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

1 531 848 рублей.

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Калуга, Калужская область.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

[https://pozobl.ru/project/ravnie\\_cfo\\_kaluga/](https://pozobl.ru/project/ravnie_cfo_kaluga/)



## **Благотворительный фонд содействия деятельности в сфере профилактики и охраны здоровья граждан «Дом надежды»**

### **Из какого вы города?**

Иваново, Ивановская область.

### **Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://vk.com/domnadezhdy2018>

### **Контактная почта**

[puls\\_2008@yahoo.com](mailto:puls_2008@yahoo.com)

### **Контактный телефон**

+7 920 375-84-80

### **К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Консультирование, сопровождение и поддержка (психологическая, юридическая и пр.).

### **На какую социальную группу направлен ваш проект**

1. Люди, употребляющие наркотики,
2. Люди, живущие с ВИЧ,
3. Люди, живущие с ВИЧ, отн. к ключевой группе.

### **Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Доступность получения медицинской помощи по лечению ВИЧ инфекции в отдаленных районах области.

### **Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

- Доставка терапии,
- Забор крови на анализ,
- Консультирование.

### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**



Мы договорились с ФАП-ами на местах о том, что фельдшеры будут доставлять терапию и делать забор крови. Это поможет жителям отдаленных районов области получать лечение.

**Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

1. Равные консультанты,
2. Фельдшеры.

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

1 200 000 рублей.

**В каком городе(ах) был реализован проект / сервис?**

Иваново.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

-

**Автономная некоммерческая организация «Центр охраны здоровья и социального развития»**

**Из какого вы города?**

Ростов-на-Дону, Ростовская область.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://cozsr.ru/>

**Контактная почта**

[ANO-COZSR@yandex.ru](mailto:ANO-COZSR@yandex.ru)

**Контактный телефон**

+7 938 106-13-61





**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Консультирование, сопровождение и поддержка (психологическая, юридическая и пр.).

**На какую социальную группу направлен ваш проект**

Люди, живущие с ВИЧ.

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

В Ростовской области в 2021 году 206 женщин, живущих с ВИЧ, родили 209 детей, 5 из которых получили ВИЧ-инфекцию. Причинами передачи вируса было: отсутствие профилактики передачи ВИЧ (11 женщин не получили должного объёма мед. помощи в период беременности), отсутствие обследования полового партнёра, поздняя постановка женщины на учёт в женской консультации и позднее начало химиопрофилактики.

Проблема:

- Отсутствие приверженности к лечению и наблюдению в ЦС,
- Встать на учёт в ЦС и получить терапию можно только в Ростове-на-Дону — из дальних территорий области добираться долго и сложно,
- Трудная жизненная ситуация и материальное положение — нет мотивации и средств добраться в ЦС,
- Неприятие диагноза, страх разглашения, негативный опыт обращения в мед. организацию — нет мотивации обратиться в ЦС.

**Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Проект направлен на предоставление комплексной медико-социальной помощи женщинам, живущим с ВИЧ, из Ростова-на-Дону и Ростовской области, с целью повышения качества их жизни, принятия диагноза и сохранения приверженности к мед. наблюдению и лечению.

Так, помощь включает: консультации клинического психолога (индивидуальные и в формате групп поддержки), поддержку и сопровождение равными консультантами, предоставление материальной поддержки (для беременных — набор/сумка в род.дом, для женщин с детьми 0-1 года — дополнительная смесь для ребёнка и подгузники, для женщин с детьми 2-10 лет сертификаты на покупку товаров для ребёнка в магазине детских товаров), услуги «доставки» женщин из отдалённых районов Ростовской области, либо находящихся в трудной жизненной ситуации, в ЦС для сдачи анализов/получения терапии и тд. и обратно.



### **Кратко опишите основной результат реализации проекта / сервиса**

Проект может претендовать на звание лучшей практики, так как мы единственная организация в Ростове и области, занимающаяся поддержкой женщин, живущих с ВИЧ и их детей. Мы наладили связь и сотрудничество со специалистами СЦ, через которых точно знаем кого нужно доставить в СЦ, кто нуждается в материальной поддержке, к нам направляют к за получением психологической поддержки, поддержки равного консультанта. Женщины, живущие с ВИЧ, из дальних районов Ростовской области получили возможность комфортно добраться в ЦС, получили качественную психологическую помощь и поддержку равных консультантов, дополнительную материальную помощь в виде «родовых наборов», доп. смеси для ребёнка и подгузников, карт для покупки необходимых товаров для ребёнка. Все это способствует принятию диагноза, повышению приверженности к наблюдению в ЦС и мотивации к приему АРВТ, а значит и снижению перинатальной передачи ВИЧ.

### **Какие специальности / профессии понадобились для реализации проекта?**

1. Педиатр,
2. Инфекционист,
3. Клинический психолог,
4. Равные консультанты,
5. Водитель,
6. Специалист по закупке.

### **Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

-

### **В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

1. Ростов-на-Дону,
2. Волгодонск,
3. Шахты,
4. Усть-Донецк,
5. Батайск, Аксай,
6. Азов,



7. Новочеркасск,
8. Новошахтинск.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

-

**Благотворительный фонд содействия деятельности в сфере профилактики и охраны здоровья граждан «Дом надежды»**

**Из какого вы города?**

Иваново, Ивановская область.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://vk.com/domnadezhdy2018>

**Контактная почта**

[puls\\_2008@yahoo.com](mailto:puls_2008@yahoo.com)

**Контактный телефон**

+7 920 375-84-80

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Консультирование, сопровождение и поддержка (психологическая, юридическая и пр.).

**На какую социальную группу направлен ваш проект**

1. Люди, употребляющие наркотики,
2. Мигранты,
3. Люди, живущие с ВИЧ,
4. Люди, живущие с ВИЧ, отн. к ключевой группе.

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**



В городе очень много людей, живущих с ВИЧ и имеющих инвалидность. У этих людей есть определённые проблемы:

- Доставка терапии,
- Посещение центра СПИД и медицинских учреждений.

**Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

- Помощь маломобильным людям, живущим с ВИЧ.
- Мы помогли данной категории с доставкой терапии и продуктов, помогли посетить центр СПИД.
- Наши волонтеры общались и оказывали психологическую поддержку.

**Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

В данный момент у нас на сопровождении 50 маломобильных пациентов.

**Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

1. Юрист.
  - Помощь в восстановлении документов и обращении в гос.органы,
2. Психолог.
  - Оказание психологической поддержки,
3. Социальный работник.
  - Доставка терапии и социальная помощь.

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

1 200 000 рублей.

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Иваново.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

-

**Гуманитарный проект**



**Из какого вы города?**

Новосибирск, Новосибирская область.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://human.org.ru>

**Контактная почта**

[humansk@gmail.com](mailto:humansk@gmail.com)

**Контактный телефон**

+7 383 209-02-18

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Консультирование, сопровождение и поддержка (психологическая, юридическая и пр.).

**На какую социальную группу направлен ваш проект**

1. Люди, живущие с ВИЧ,
2. Люди, живущие с ВИЧ, отн. к ключевой группе.

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

РК помогают пациентам организовать визит к врачу и получить социальную помощь, оказывают эмоциональную и психологическую поддержку, помогают сориентироваться в организации лечения.

Также РК рассказывает о нюансах жизни с ВИЧ. Для пациентов равный консультант — позитивный пример, что жить и работать с ВИЧ можно. Хороший настрой помогает пациентам преодолеть стресс при получении диагноза ВИЧ и показывает, что жизнь после этого не закончена.

**Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Кабинет равного консультирования в Центре СПИД.



Равные консультанты по ВИЧ — люди с ВИЧ-инфекцией, приверженные лечению, которые прошли специальную подготовку и стали помогать другим пациентам принять свой диагноз и начать терапию.

Работа кабинета равного консультирования в Центре СПИД, в соответствии с принципами низкопорогового сервиса, включает в себя алгоритм сопровождения клиентов из числа представителей ключевых групп и клиентов, находящихся в трудной жизненной ситуации и «потеряшек» с целью формирования приверженности диспансерному наблюдению и лечению в Центре СПИД.

Консультанты в курсе жизненных трудностей пациента. При необходимости они организывают трансфер до медучреждения. Также для повышения мотивации к посещению ЦС пациентам при необходимости выдают продуктовые наборы или наборы для детей, которые состоят на учёте — туда входят подгузники и детские смеси.

#### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

С 2019 по сентябрь 2021 года (примерно 1,5 года с учётом эпидемиологической ситуации с вязи с COVID-19) года на сопровождении в кабинете равных консультантов 1754 уникальных клиентов.

Выдано 350 продуктовых наборов для пациентов, возобновляющих диспансерное наблюдение и АРВТ.

Организовано более 790 трансферов до Центра СПИД для маломобильных пациентов.

#### **Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

Равные консультанты, прошедшие специальную подготовку.

#### **Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

-

#### **В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Новосибирск.



**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

-

### **Гуманитарный проект**

#### **Из какого вы города?**

Новосибирск, Новосибирская область.

#### **Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://human.org.ru>

#### **Контактная почта**

humansk@gmail.com

#### **Контактный телефон**

+7 383 209-02-18

#### **К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Консультирование, сопровождение и поддержка (психологическая, юридическая и пр.).

#### **На какую социальную группу направлен ваш проект**

1. Люди, живущие с ВИЧ,
2. Люди, живущие с ВИЧ, отн. к ключевой группе.

#### **Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Пациенты нередко сталкиваются с трудностями при самостоятельной постановке на учёт в Центр СПИД, ведь это занимает длительное время. В одиночку человеку нелегко с этим справиться.

Новый пациент при стандартном порядке постановки на учёт может посещать Центр СПИД в течение 1,5 месяцев до назначения терапии. Появляются риски, что из-за стресса,



вызванного новостью о наличии ВИЧ, и необходимостью слишком часто приходить в больницу, человек передумает начинать лечение. На этом этапе пациент может легко «потеряться».

Также затруднения могут возникнуть у пациентов, которые уже принимали терапию, но по разнообразным причинам (чаще всего финансовым) они прекращают получать терапию.

К «Потерянным» или «потеряшкам» относятся:

- Получили первый положительный результат анализа на наличие ВИЧ-инфекции и больше не пришли в Центр СПИД. Зачастую теряются из-за плохой консультации,
- Пациенты, состоящие на диспансерном наблюдении, но больше одного месяца не получали АРВТ.

Вторая категория «потеряшек» прекращает лечение из-за социальных и финансовых затруднений, а также при потере возможности самостоятельно посещать поликлинику ЦС на фоне ухудшения состояния здоровья.

«Потерянные» пациенты не принимают терапию. ВИЧ-инфекция у них прогрессирует до стадии СПИД. Также они подвергают риску заражения своих половых партнёров или тех, с кем они употребляют наркотики.»

### **Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

«Зелёный коридор» — технология сопровождения представителей ключевых групп в поликлинике Центра СПИД с целью снижения барьеров при постановке на диспансерный учёт и получении/ продолжении лечения.

#### Цели «Зелёного коридора»:

- Создание облегчённого доступа к услугам людям, которым трудно из-за отсутствия социальных навыков, получать услуги в государственном медицинском учреждении, то есть облегчить им процедуру постановки на диспансерный учёт в Центре СПИД для получения лечения.





- Сопровождение представителей ключевых групп в поликлинике Центра СПИД с целью снижения барьеров при постановке на диспансерный учёт и получении/ продолжении лечения.

«Зелёный коридор» помогает быстрее и с учётом индивидуальных возможностей каждого пациента получить комплекс медицинских услуг, и как можно скорее назначить пациенту АРВТ. Благодаря «ЗК» путь пациента к терапии в некоторых случаях удавалось сократить всего до двух недель.

#### Как работает «Зелёный коридор»:

1. Консультант и клиент выбирают день визита в ЦС. Консультант заранее берёт талон на пациента, встречает его.
2. Консультант помогает пациенту преодолеть барьеры в лечебном учреждении и сократить время нахождения в очереди в регистратуру и к врачу.
3. К моменту, когда «сложный» пациент приедет в поликлинику, консультант подготовит пакет внутренних документов для него, и пациент быстро попадёт на приём к врачу.

Также РК консультирует пациента по вопросам, связанных с жизнью с ВИЧ, помогает адаптироваться к лечению, оказывает психологическую поддержку.

#### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

Результаты, которые можно получить с помощью этой технологии:

С 2019 по сентябрь 2021 года (примерно 1,5 года с учётом эпидемиологической ситуации с вязи с COVID-19) общее число уникальных клиентов из числа представителей ключевых групп составило 1435 человек. Из них ЛУН —1034, близкие ЛУН — 319, МСМ ЛУН — 10, МСМ — 68, СР — 2, ТГ МСМ —1.

#### **Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**



Все консультанты — сотрудники НКО и получают зарплату от НКО. У НКО и Центра СПИД должно быть соглашение о сотрудничестве, которое позволяет консультантам работать на территории ЦС.

Чтобы консультант мог работать с пациентом, заключается договор на медико-социальное сопровождение о том, что он доверяет личные данные, касающиеся его здоровья, консультанту.

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

-

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Новосибирск.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

-

**РОФ ПРКН СО «Новая Жизнь»**

**Из какого вы города?**

Екатеринбург, Свердловская область.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://newlife96.ru/>

**Контактная почта**

[novaja.zhizn@mail.ru](mailto:novaja.zhizn@mail.ru)

**Контактный телефон**

+7 922 022-76-88

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Консультирование, сопровождение и поддержка (психологическая, юридическая и пр.).

### **На какую социальную группу направлен ваш проект?**

1. Люди, употребляющие наркотики,
2. Люди, живущие с ВИЧ,
3. Люди, живущие с ВИЧ, отн. к ключевой группе,
4. Люди, отбывшие/отбывающие наказание в местах лишения свободы.

### **Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Ключевая группа, на которую был направлен проект (социально неадаптированные люди, употреблявшие наркотики, в возрасте 30-45 лет, имеющие опыт нахождения в местах лишения свободы, проживающие в отдалённых населённых пунктах) ранее не имела доступа к систематической профилактике и помощи.

Целью проекта стало предоставление КГ услуг, входящих в систему медицинской и социальной помощи.

Проект реализовывался с 01.08.2018 г. по 31.07.2020 г.

### **Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Для реализации проекта были поставлены следующие задачи:

- Налаживание контакта с УИИ Свердловской области,
- Поиск выходов на КГ,
- Осуществление профилактических мероприятий среди КГ,
- Налаживание системы тестирования в малых городах Свердловской области,
- Повышение компетенций сотрудников пенитенциарной системы через образовательные мероприятия.

Для выполнения задач проводились следующие мероприятия:

- Проведение аутрич-выездов и тестирования в отдаленные районы Свердловской области;
- Издание информационных материалов (в т.ч. «Профилактика ВИЧ-инфекции и других инфекционных заболеваний»);
- Проведение обучающих мероприятий для сотрудников пенитенциарной системы.

### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**



- Мероприятиями проекта было охвачено 37 УИИ (всего в Свердловской области на момент реализации проекта было 48 УИИ);
- В малых городах профилактическими программами (доступ к информации, к консультативной помощи, связь с лечением) охвачены более 100 специалистов пенитенциарной системы, более 30 сотрудников НКО и более 2000 людей из уязвимых групп;
- Выделена и проанализирована новая целевая группа, ранее недоступная для профилактических интервенций: люди с опытом употребления наркотиков, недавно освобождённые из мест лишения свободы; собраны данные по ней (6,5 % выявляемость ВИЧ);
- Установлен контакт с 18128 чел.; наборы профилактических услуг получили 9110 чел.; дополнительную поддержку (содействие в поиске места для проживания; помощь в трудоустройстве; проведение мотивационных консультаций; помощь в оформлении регистрации, инвалидности и т.п.) получили 1847 чел.; в обучающих мероприятиях были задействованы 540 чел.;
- Создан и запущен в работу новый алгоритм работы с ЛУН в УИИ;
- Анализ результатов проекта позволил внести тезис о необходимости работы с уязвимыми группами в документацию Координационной комиссии по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на территории Свердловской области.

#### Инновационность нашего проекта:

- Организация работы с УИИ в городах Свердловской области и Екатеринбурга, доступ к людям, имеющим ограничения в свободе, освобождённые условно-досрочно из мест лишения свободы.
- Организация работы с отделами полиции Екатеринбурга, доступ к людям, находящимся под административным надзором со стороны правоохранительных органов, после выхода из мест лишения свободы.
- Была выделена отдельно целевая группа ранее недоступная для профилактических интервенций, люди с опытом употребления наркотиков, недавно освобожденные из мест лишения свободы, собраны данные по ней (6,5 % выявляемость ВИЧ).

Интересные данные, созданные (или могут быть созданы) благодаря нашему проекту:

- Получены данные об очередном изменении наркосцены. Изменились психоактивные вещества и способы их распространения. Мы предполагаем, что изменение способа распространения наркотиков может приводить к тому, что люди, употребляющие наркотики устанавливают меньше связей друг с другом, что затрудняет привлечение участников в профилактические программы путем «Снежного кома». Малое количество связей между разными группами ЛУН может заметно осложнить проведение стандартных исследований, именно это повлияло на снижение эффективности аутрич-работы в рамках проекта.
- Силами организации была создана база учёта участников, услуг, исходя из анализа кейсов — длительность сопровождения (связь с лечением) этой целевой группы — 6-9 месяцев.
- Снижился уровень выявляемости среди ключевой группы (в среднем 6,5 % положительных результатов тестов на ВИЧ) — необходимо внедрение профилактических мероприятий на этапе, когда человек впервые попадает в поле зрения правоохранительных органов.

**Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

1. Менеджер проекта,
2. Социальный работник,
3. Информационный менеджер,
4. Социолог,
5. Медицинские работники,
6. Оказывающие информационную поддержку,
7. Юрист.

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

-

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

1. Екатеринбург,
2. Нижний Тагил,



E.V.A.

3. Тавда,
4. Камышлов,
5. Каменск Уральский.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

<https://newlife96.ru/Отчеты/Годовые%20отчеты/2020/Публичный%20отчет%20Новая%20Жизнь%202020.pdf>

### **РОФ ПРКН СО «Новая Жизнь»**

#### **Из какого вы города?**

Екатеринбург, Свердловская область.

#### **Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://newlife96.ru/>

#### **Контактная почта**

[novaja.zhizn@mail.ru](mailto:novaja.zhizn@mail.ru)

#### **Контактный телефон**

+7 922 022-76-88

#### **К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Консультирование, сопровождение и поддержка (психологическая, юридическая и пр.).

#### **На какую социальную группу направлен ваш проект?**

1. Люди, живущие с ВИЧ,
2. Люди, живущие с ВИЧ, отн. к ключевой группе,
3. Люди, отбывшие/отбывающие наказание в местах лишения свободы,
4. Другое.

#### **Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**



В исправительных учреждениях Свердловской области доступ к профилактике и лечению инфекционных заболеваний был затруднён, несмотря на то, что указанные мероприятия имеют влияние на уровень успешности ресоциализации после освобождения. Кроме того, медицинские сотрудники, психологи и воспитатели исправительных учреждений не имели социально-психологических навыков работы с группами высокого риска, не были знакомы с методами информирования о средствах профилактики инфекций.

Так, проект «Развитие» был призван решить вопросы медицинской профилактики и ресоциализации осуждённых через создание системы взаимодействия между уголовно-исполнительной системой области, государственными медицинскими структурами и общественными организациями.

### **Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Работа в ходе реализации проекта велась по нескольким направлениям:

- Информационно-просветительская работа;
- Развитие социальной адаптации и правовой защиты;
- Создание системы постоянного взаимодействия между ГУФСИН Свердловской области, государственными, медицинскими и общественными организациями для осуществления правовых норм, направленных на охрану здоровья и социализацию осуждённых.

Для решения задач были проведены следующие мероприятия:

- Проведены встречи с руководящим составом ГУФСИН РФ по Свердловской области и руководством ГБУЗ ОЦ СПИД;
- Сотрудники проекта и волонтеры обучены эффективным методам профилактики;
- Осуждённые и освободившиеся из МЛС на семинарах-тренингах обучены эффективным методам профилактики (в рамках «Школы освобождающихся»);
- В рамках «Школы равных консультантов» подготовлено 20 равных консультантов в женских колониях;
- Разработано и распространено 8 пособий и инфоматериалов:
  1. Плакат ВИЧ.  
На плакате предоставлена информация о путях передачи и о необходимости лечения.
  2. Брошюра про ВИЧ.



В данной брошюре заключена базовая информация о ВИЧ, рисках передачи ВИЧ-инфекции, в том числе в дискордантных парах, а так же о лечении ВИЧ и где можно сдать анализы в Екатеринбурге на ВИЧ-инфекцию.

3. Плакат гигиена.

Плакат рассказывает о необходимости соблюдения правил личной гигиены.

4. Плакат гепатит С.

Благодаря плакату, читатель узнает о рисках и путях передачи гепатита С, а также о профилактике и лечении.

5. Плакат ИППП.

Описаны основные симптомы инфекций, передающихся половым путем, важность обращения в дерматовенерологу.

6. Брошюра туберкулез.

В инфоматериале рассказано о профилактике и симптомах туберкулеза, как и где пройти обследование.

7. Плакат туберкулез.

На плакате информация об основных путях заражения, симптомах, необходимости обследования.

8. Брошюра гепатит.

В брошюре описано вирусное заболевание гепатит С, пути передачи, симптоматика, лечение и где можно сдать анализы на гепатит С.

- Проведены личные консультации для освобождающихся из МЛС;
- Проведены семинары-тренинги для сотрудников подразделений ГУФСИН России по Свердловской области, медицинских работников.

**Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

- Количество благополучателей, охваченных профилактическими мероприятиями дистанционно: 416 чел. получили консультации по телефону; было получено 232 письма.
- В 8 исправительных учреждениях 107 человек приняли участие в 6 мероприятиях по профилактике инфекционных заболеваний.
- 112 осужденных, которые готовились к освобождению, получили консультации по юридическим и социальным вопросам.





- В Государственном казённом общеобразовательном учреждении Свердловской области «Специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа» (для мальчиков) прошла интерактивная выставка «Знать. Помнить. Жить» для 20 человек.
- Для 30 волонтеров проекта были проведены тренинги, направленные на повышение эффективности работы с освободившимися из мест лишения свободы.
- В итоговой Региональной Конференции по вопросам оказания медицинской помощи людям с инфекционными заболеваниями в исправительных учреждениях Свердловской области приняли участие 116 медицинских и немедицинских сотрудников, 88 успешно прошли обучение с получением удостоверения о повышении квалификации.
- Итогом проекта стало создание Ассоциации для внедрения программ профилактики инфекционных заболеваний и охраны здоровья в уголовно-исполнительной системе России, состоящая из 5 некоммерческих организаций России.

**Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

1. Менеджер проекта,
2. Информационный менеджер,
3. Социальный работник,
4. Приглашенные медицинские специалисты (врач-инфекционист, врач -фтизиатр),
5. Юрист.

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

1 773 448 рублей.

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

1. Свердловская область,
2. Екатеринбург,
3. Нижний Тагил,
4. Краснотурьинск.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

<https://newlife96.ru/razvitie.html>



## **Региональный общественный фонд помощи различным категориям населения Свердловской области «Новая Жизнь»**

### **Из какого вы города?**

Екатеринбург, Свердловская область.

### **Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://newlife96.ru/>

### **Контактная почта**

[novaja.zhizn@mail.ru](mailto:novaja.zhizn@mail.ru)

### **Контактный телефон**

+7 800 550-68-41

### **К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Консультирование, сопровождение и поддержка (психологическая, юридическая и пр.).

### **На какую социальную группу направлен ваш проект?**

1. Люди, живущие с ВИЧ,
2. Люди, живущие с ВИЧ, отн. к ключевой группе,
3. Близкие для ЛЖВ люди,
4. Люди, отбывшие/отбывающие наказание в местах лишения свободы.

### **Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

В Свердловской области на 01.01.2021 г. в исправительных учреждениях содержалось 23 000 осуждённых

Около 4 500 осуждённых имели положительный ВИЧ-статус, что составляло 19% от общего числа находящихся в местах лишения свободы в Свердловской области.

Существовали следующие проблемы:

- Низкая приверженность к лечению (60-65 % ЛЖВ принимали АРВТ в МЛС);



- Низкий уровень медицинской помощи;
- Низкий уровень психосоциального сервиса; наличие стигмы и дискриминации.

Проблемы, решаемые в ходе реализации проекта:

1. Количественный и качественный рост осведомлённости граждан, находящихся в исправительных учреждениях, и сотрудников Федеральной службы исполнения наказаний о ВИЧ-инфекции;
2. Рост приверженности лечению людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, находящихся в местах лишения свободы и освободившихся из исправительных учреждений;
3. Повышение качества медицинской помощи в структурах Федеральной службы исполнения наказаний;
4. Повышение уровня психосоциального сервиса в структурах Федеральной службы исполнения наказаний;
5. Ликвидация стигмы и дискриминации в обществе в отношении людей, живущих с ВИЧ.

### **Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Цель проекта:

Создание эффективной модели взаимодействия некоммерческих организаций и государственных учреждений для повышения качества и доступности услуг по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции в МЛС на базе ресурсно-методического центра.

Сроки реализации проекта: 01.10.2021 - 01.12.2023 гг.

Задачи проекта:

1. Повышение качества жизни ЛЖВ, находящихся в исправительных учреждениях и освободившихся из МЛС;
2. Привлечение внимания медицинских и немедицинских сотрудников ФСИН к проблемам ЛЖВ, находящихся в МЛС; повышение знаний о ВИЧ-инфекции и улучшение навыков работы сотрудников с КГ;
3. Документирование и распространение проектных моделей, развитие организационного потенциала СО НКО.



Для достижения цели были предприняты следующие действия:

1. Созданы и распространены инфоматериалы-брошюры для заключённых ЛЖВ на следующие темы:
  - «Повышение знаний о ВИЧ-инфекции. Получение инвалидности гражданами, имеющими ВИЧ-инфекцию»;
  - «Права осуждённых с ВИЧ. Ресоциализация после освобождения из мест лишения свободы».

Также было создано и распространено справочное пособие о ВИЧ-инфекции и работе с осуждёнными, живущими с ВИЧ, для сотрудников ГУФСИН.

Справочные пособия распространены в исправительных учреждениях Свердловской области: ФКУ ИК 2, 6, 10, 12, 13, 19, 24, 26, 47, 51, 52, 55, 62, 63; а также в региональные НКО, осуществляющие свою деятельность в МЛС.

2. Исследование оценки доступа к лечению ВИЧ среди осуждённых с положительным ВИЧ-статусом, в исправительных учреждениях ГУФСИН России по Свердловской области: разработана анонимная анкета, в которую включены 39 вопросов о доступе к лечению ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний (туберкулез, вирусные гепатиты) в МЛС; проведено исследование. Результаты анкетирования используются для улучшения доступа к лечению ВИЧ в местах лишения свободы путём выявления существующих проблем и барьеров, и составления предложений по их устранению.

Данные разработанной анкеты позволяют оценить доступ к лечению ВИЧ-инфекции и сопутствующих (вторичных) заболеваний в МЛС, выявить барьеры в доступе к лечению ЛЖВ в МЛС.

3. Создано подробное описание интерактивной выставки «Знать. Помнить. Жить», адаптированной для МЛС. Осуществлены выезды в исправительные учреждения ГУФСИН Свердловской области. Проведены анкетирования для оценки эффективности выставки «Знать. Помнить. Жить» в МЛС.
4. Организован и проведён двухдневный тренинг для представителей НКО различных регионов

11-12 августа 2022 г. на тему «Лучшие практики и модели работы с людьми, находящимися в МЛС, и отбывшими наказание». На тренинге были обсуждены основные алгоритмы и инструменты взаимодействия с ЛЖВ в МЛС; мероприятия для людей,



находящихся в местах лишения свободы, и освободившихся из МЛС; опыт проведения «Школы пациента» и т.д. Количество участников составило 20 человек. Присутствовали представители 8 организаций из 5 регионов: Курска («Мельница»), Самары («Вектор жизни»), Новосибирска (НРОО «Гуманитарный проект»), Казани (РОО «Профилактика и инициатива» и КООРН «Вера»), Тюмени (НКО РЦСППХ Натальи Устюжаниной «Поколение»), Ревды (АНО «Дорога к жизни») и Камышлова (АНО «Путь к жизни»). Участники презентовали свои организации, услуги, а также рассказали об успешных кейсах и вызовах, с которыми сталкиваются в работе. Материалы тренинга были объединены и направлены участникам.

Обмен опытом, осуществлённый в рамках тренинга, позволил нам продвинуться в создании задокументированной модели, объединяющей лучшие практики для работы в МЛС. Данная модель способствует выполнению приказа ГУИН Минюста России от 30 июля 2000 г. № 100 «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в учреждениях уголовно-исполнительной системы Министерства юстиций РФ».

5. Организован и проведен обучающий семинар-тренинг для работников пенитенциарной системы.

26-27 августа 2022 г. в Екатеринбурге прошёл обучающий семинар-тренинг «Стандарты лечения и психологические особенности работы с людьми, живущими с ВИЧ» для медицинских работников кабинетов инфекционных заболеваний области, филиалов Центра СПИДа, работников уголовно-исполнительной инспекции и медицинских работников МСЧ-66 ГУФСИН России по Свердловской области. Основной задачей проведения семинара стало информирование медицинских работников о современных подходах к мотивационному консультированию и лечению ВИЧ-инфекции.

6. 25-26 ноября 2022 г. организован и проведён двухдневный семинар «Особенности работы с людьми, живущими с ВИЧ. Работа с людьми с девиантным поведением. Профилактика эмоционального выгорания» для сотрудников ФКУ УИИ ГУФСИН России по Свердловской области. На обучении присутствовали руководители и сотрудники УИИ из Екатеринбурга, Нижнего Тагила, Кушвы, Новоуральска, Первоуральска, Новой Ляли, Кировограда, Кушвы Краснотурьинска, Красноуральска, Ивделя, Лесного, Качканара, Краснотурьинска, Североуральска, Серова, Верхней Салды, Карпинска.
7. Разработаны и записаны 4 учебных фильма:
  - «Риски и пути передачи ВИЧ» (10 000 просмотров на youtube.com),
  - «Жизнь после тюрьмы» (10 000 просмотров на youtube.com),



- «Вся правда о терапии ВИЧ» (20 000 просмотров на youtube.com),
- «Плюс Минус Жизнь. Дискордантные пары» (11 196 просмотров на youtube.com).

Видеоматериалы направлены в 32 исправительных учреждения для работы воспитательных отделов и организации мероприятий с осуждёнными с положительным ВИЧ-статусом, а также демонстрации ЛЖВ в МЛС по внутреннему телевидению исправительных учреждений.

8. Еженедельно проводятся приёмы юриста по социально-правовым вопросам.

Юридическая работа осуществляется как в очном формате, так и в офлайн-режиме через горячую линию, социальные сети, письменные обращения для ЛЖВ в МЛС.

9. Организован и проведён круглый стол с ведущими специалистами Екатеринбургского Центра Занятости. Налажено сотрудничество с указанной организацией.

### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

В Свердловской области на 22.03.2022 г. в исправительных учреждениях находится 20 248, из них людей с диагнозом «ВИЧ-инфекция» — 3 326 человек, что составляет 16% от общего количества осуждённых.

Данные, полученные в ходе анкетирования, позволили нам обосновать эффективность выставки для работы в МЛС.

Благодаря мероприятиям проекта «СоцЗдрав» в 2022 г. 4 осуждённых ЛЖВ получили содействие в освобождении из МЛС в рамках Постановления Правительства РФ от 6 февраля 2004 г. N 54 «О медицинском освидетельствовании осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью»; 15 осуждённых ЛЖВ получили содействие в оформлении группы инвалидности; 43 осуждённых получили содействие в получении экстренной медицинской помощи, в т.ч. госпитализации в профильные медицинские учреждения Свердловской области и медицинские филиалы ГУФСИН Свердловской области.

В рамках реализации проекта проводится работа над созданием электронного сайта-библиотеки, где будут собраны инфоматериалы (статистика, исследования, методические пособия, справочники и проч.), видеоматериалы, лучшие практики СО НКО, работающих с КГ в МЛС. Информация о работе электронного сайта-библиотеки будет предложена для работы специалистам заинтересованных государственных ведомств и НКО.

Количество благополучателей проекта:



- 1) Не менее 3000 ВИЧ-позитивных осужденных, пребывающих в исправительных учреждениях;
- 2) Не менее 250 ВИЧ-позитивных граждан, освободившихся из исправительных учреждений;
- 3) Не менее 30 сотрудников Федеральной службы исполнения наказаний;
- 4) Не менее 4 региональных некоммерческих организаций, получивших задокументированные модели работы с ВИЧ-инфицированными гражданами, находящимися в исправительных учреждениях и освободившимися из мест лишения свободы.

Главными результатами проекта мы считаем:

- Повышение качества жизни ЛЖВ, находящихся в МЛС;
- Повышение качества медицинского сервиса для ЛЖВ в МЛС и после освобождения;
- Снижение стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ со стороны сотрудников УИС.

**Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

1. Руководитель проекта и информационный специалист (совмещение функций копирайтера, аналитика, event-менеджера, логиста),
2. Юрист.

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

13 086 660 рублей.

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

1. Екатеринбург,
2. Нижний Тагил,
3. Ивдель,
4. Тавда,
5. Каменск-Уральский,
6. Камышлов.



**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты  
вашего проекта, укажите его**

<https://newlife96.ru/soczdrav.html>





## ВИЧ-просвещение и PR-кампании

### Ассоциация «Е.В.А.»

#### Из какого вы города?

Санкт-Петербург.

#### Ссылка на ваш основной публичный ресурс

<https://evanetwork.ru>

#### Контактная почта

[office@evanetwork.ru](mailto:office@evanetwork.ru)

#### Контактный телефон

+7 921 913 03 04

#### К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект

ВИЧ-просвещение и PR-кампании.

#### На какую социальную группу направлен ваш проект

Общее население.

#### Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?

По данным Федерального центра СПИДа, до 70% ВИЧ-позитивных женщин в РФ получили заболевание половым путем. По данным исследований «Стеллит» и Ассоциации «Е.В.А.», более 60% женщин не использовали презерватив со случайным партнером.

#### Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса

Проект обратит внимание на тему сексуального здоровья женщин, в том числе секс-работниц. Основная идея проекта заключается в том, что женщины уже практикуют рискованное поведение, и сначала необходимо предложить экспресс-тестирование, а после — информирование о необходимости использования презервативов и о том, что «никогда не поздно» начать заботиться о своём здоровье.



Проект призван привлечь женщин к услугам консультирования, экспресс-тестирования и линкиджа, в случае выявления ВИЧ- положительного результата.

Цели проекта:

- Информирование людей о практике безопасного секса, доконтактной профилактике ВИЧ, услугах экспресс-тестирования на ВИЧ;
- Консультирование женщин, включая секс-работниц, по вопросам культуры согласия, сексуального здоровья;
- Проведение профилактических мероприятий среди женщин по ВИЧ-инфекции через экспресс-тестирование, предоставление мотивационных пакетов, включающих презервативов;
- Доведение до лечения вновь выявленных ВИЧ-положительных пациенток.

**Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

1. Запущена акция «Ощущения не те».

Акцию в социальных сетях поддержали знаменитые артисты:

- Василий Трунов YouTube шоу «Вписка»,
- Катя Павлова Музыкальная группа «Обе Две»,
- Евгения Борзых Музыкальная группа «СБПЧ».

2. В рамках информационной кампании «Тест — раз, презерватив — два».

Более 2 млн просмотров у материалов кампании в социальной сети.

**Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

PR-специалисты.

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

-

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Регионы РФ.



**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

<http://oshushenianete.ru/>

### **Гуманитарный проект**

**Из какого вы города?**

Новосибирск, Новосибирская область.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://human.org.ru>

**Контактная почта**

[humansk@gmail.com](mailto:humansk@gmail.com)

**Контактный телефон**

+7 383 209-02-18

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

ВИЧ-просвещение и PR-кампании.

**На какую социальную группу направлен ваш проект**

1. Люди, живущие с ВИЧ,
2. Люди, живущие с ВИЧ, отн. к ключевой группе,

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

В Новосибирской области, как и в других городах России, проживает много людей, которые когда-либо получили положительный результат обследования на ВИЧ-инфекцию, но не начали принимать АРВ-терапию, несмотря даже на то, что часть из них состоит на диспансерном учёте.



Информационная кампания «Позитивные проводники» нацелена на привлечение этих людей к лечению и формирование приверженности к терапии.

Причин, почему ВИЧ-позитивные люди не привержены лечению, несколько:

1. Люди с ВИЧ не знают о доступности терапии.
2. Отрицают свой позитивный статус.
3. Не передают диагнозу ВИЧ значение.
4. Считают, что им сейчас не нужна терапия, а её назначают только при очень высокой вирусной нагрузке. Ориентируются на устаревшие рекомендации.

### **Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Инфокампания «Позитивные проводники»

Цели инфокампании:

1. Преодоление барьеров перед лечением.
2. Привлечение к АРВТ жителей Новосибирской области с ВИЧ, которые все ещё не принимают терапию.
3. Установление контакта ВИЧ-положительных жителей региона с равными консультантами.

Реализация:

Разработка инфокампании шла совместно с Wow Digital Agency. Основной идеей было познакомить клиентов с равными консультантами, которые живут с открытыми лицами. На лендинге, в соцсетях «Гуманитарного проекта» и на личных страницах.

### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

- В Новосибирской области система профилактики для ключевого пострадавшего населения будет работать через сотрудничество между НКО и правительственными организациями
- 2500 ЛУИН охвачено профилактическими программами
- 12000 МСМ и ТГ охвачены профилактическими программами



- Улучшены условия реализации программ профилактики среди ключевых целевых групп в Новосибирской области и РФ. Заинтересованные стороны знают о результатах проекта и могут использовать их в своей работе
- Посты и сторис в Инстаграме тест-мобиля  
Кумулятивный охват — более 7000 человек
- Суммарный охват рекламной кампании в инстаграме (вместе с рекламой и прямыми эфирами): 189 247 человек.
- Рекламные объявления в новосибирских группах ВКонтакте  
Кумулятивный охват — 62 300 человек
- Локальные группы на тематики ЛГБТ  
8 публикаций в разных сообществах, кумулятивный охват — около 53 000 человек
- Данные по лендингу hiv-guide.ru:  
Посетители сайта за 2020 год (поддержка кампании): 5346 человек.  
За 2021 год: 2366 человек.

Интервью с участником кампании «Позитивный проводник» Владимиром Гричишкиным на популярном новосибирском сайте НГС набрало 55 990 просмотров, со Светланой Суминой — 44018 просмотров, её же НГС назвал «Самой нерушимой женщиной года-2021».

**Какие специальности / профессии понадобились для реализации проекта?**

PR-специалисты.

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

-

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Регионы РФ.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

<http://hiv-guide.ru>



## Поддержка семей и института родителей

### Благотворительный Фонд Светланы Изамбаевой

#### Из какого вы города?

Казань.

#### Ссылка на ваш основной публичный ресурс

<https://izambaeva.org>

#### Контактная почта

[info@izambaeva.org](mailto:info@izambaeva.org)

#### Контактный телефон

+7 987 297-7891

#### К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект

Поддержка семей и института родителей.

#### На какую социальную группу направлен ваш проект

1. Врачи,
2. Специалисты,
3. Педагоги,
4. Дети,
5. Женщины,
6. Подростки.

#### Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?

Наличие барьеров в вопросе достижения должного качества жизни семей  
воспитывающих детей с ВИЧ.

#### Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса

Проект — трёхсторонняя модель взаимодействия, в онлайн режиме, между специалистами, детьми и родителями для улучшения качества жизни семей, воспитывающих



детей с ВИЧ, в России. Интерес и востребованность к мероприятиям, реализованным в данном проекте со стороны целевой группы, превзошёл ожидания его организаторов. В первую очередь такой результат стал возможным благодаря врачам и специалистам Фонда Светланы Изамбаевой, которые владеют эффективными технологиями, основанными на 11-летнем, успешном опыте ранее реализованных проектов для детей с ВИЧ и их родителей, а также для врачей и специалистов.

В результате нашей работы сформировались 3 сообщества, которые сейчас разделяют такие ценности, как: забота о себе и поддержка друг друга.

Основной причиной данного успеха среди участников проекта стал акцент на индивидуальный подход к каждому его участнику и в отношении врачей и специалистов так и в отношении детей и их родителей. Для этого мы создали три вида сообщества: специалистов, детей и родителей, живущих с ВИЧ. Эти сообщества внутри и между собой делились проблемами, сложностями, обменивались опытом и знаниями, и это позволило сэкономить ресурсы, повысить эффективность и увеличить качественный охват. Врачи и специалисты неожиданно для себя осознали, что консилиум и обмен опытом необходим и их можно проводить на простом и доступном для обывателя языке, но не всегда следует обязательно проводить в строгом регламенте, соблюдая иерархию и только лишь исключительно научным или медицинским языком. А дети, живущие с ВИЧ, и их родители узнали, что подробную информацию про разные аспекты жизни с ВИЧ можно получить от врача на доступном для них языке.

Данный проект — продолжение на территории России, реализация которого стала возможна после его апробирования на одном регионе — Республике Татарстан и последующем внедрении на всех регионах наиболее охваченных ВИЧ/СПИД в России. По окончании реализации проекта специалисты СПИД-центра Самары, Екатеринбурга, Нижнего Новгорода, Челябинска, Сургута работающие с ВИЧ-позитивными детьми захотели участвовать в дальнейшем в случае продолжения реализации данного проекта. А также подростки, живущие с ВИЧ, и их родители из других регионов России просили привлечь их к участию в случае продолжения проекта.

Но не всё так было идеально. Сложности начались с момента запуска проекта. Большинство врачей-инфекционистов, работающих с ВИЧ-позитивными детьми из филиалов СПИД центров, детских поликлиник были задействованы в «красной зоне» по работе с больными COVID-19. А у детей, живущих с ВИЧ, и их родителей выявились материальные



проблемы, которые препятствовали принять участие в нашем проекте, такие как отсутствие компьютеров, смартфонов или интернета.

Основной проблемой явилось незнание и отсутствие навыков владения программой Zoom, для решения которых мы проводили индивидуальные консультации. Развивая комплексное трёхстороннее взаимодействие, в онлайн режиме, между специалистами, детьми и родителями, воспитывающими детей с ВИЧ, оказывая: информационную, психологическую, социальную, юридическую помощь, мы создавали поддерживающее и доверительное окружение.

Уделяя особое внимание специалистам, в контексте повышения их квалификации, опыта и развития компетенции и учитывая возрастные, семейные, социальные, гендерные особенности группы мы действовали на опережение — решая те проблемы и потребности которые возникали или могли возникнуть в будущем в семьях, воспитывающих детей с ВИЧ.

Специалисты оказывали поддержку другим специалистам, через обмен опытом и лучшими практиками взаимодействия с пациентами, развивая свои профессиональные компетенции, улучшали свое качество жизни, что и приводило к снижению уровня стресса, эмоционального и профессионального выгорания и как следствие приводило к возможности развития доверительных взаимоотношений с пациентами и впоследствии приводило к плодотворным результатам работы всей медицинской организации в целом.

### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

1. Создана команда из числа специалистов, которые доверяют друг другу и опираются на компетенцию друг друга — кто в чём мастер.
2. Собраны видео, файлы, презентации по работе с семьями с ВИЧ для специалистов и для пациентов (родителей и подростков).
3. Специалисты обсуждали сложные случаи между собой в Супервизорских группах и совместно, как сплочённая команда, находили возможные пути решения для каждого, подключая самих пациентов.
4. Ценностью «Школы Пациента» явился принцип работы Терапии:
  - Как она работает с вирусом,
  - Какие могут быть побочные эффекты и как с ними справиться,
  - Пациенты поверили и убедились на фактах, что Н=Н (Не определяемая вирусная нагрузка = Не передающая).





У пациентов ушло много различных беспокойств на тему своего диагноза и ВИЧ инфекции в целом.

5. Благодаря группе поддержки у подростков наладилось общение с родителями. У родителей/опекунов, которые воспитывают детей с ВИЧ, появилось ощущение единства, ушло одиночество, страх исчез, восстановились отношения с детьми, появились внутренние силы противостоять стигме. Самое главное у подростков появилось желание радоваться жизни.

**Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

-

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

-

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Россия.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

<https://izambaeva.org/project/uluchsheniya-kachestva-zhizni-semey-vospityvayushchikh-detey-s-vich/>

**Благотворительный фонд «Вектор Жизни»**

**Из какого вы города?**

Самара.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://vektor-life.ru/about/>

**Контактная почта**

info@vektor-life.ru

**Контактный телефон**

+7 (937) 984-70-70

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Поддержка семей и института родителей.

**На какую социальную группу направлен ваш проект**

1. Женщины,
2. Женщины, живущие с ВИЧ.

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Повысить ресурс женщин и семей, в контексте заботы о физическом и психическом здоровье, профилактики ВИЧ и других социально значимых заболеваний, развитии социальных навыков преодоления кризисной ситуации.

**Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Проект направлен на формирование и возвращение навыков заботы о физическом и психическом здоровье, профилактики ВИЧ и других социально значимых заболеваний, развитии социальных навыков преодоления кризисной ситуации у женщин и семей с детьми, прибывших с территории Украины, а также пострадавших от сложившейся ситуации. Создание комплексных мер поддержки на базе ресурсного центра для женщин, социальное сопровождение, решение базовых потребностей, поможет семьям из «уязвимых групп» адаптироваться в новых условиях.

**Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

- Не менее 60 женщин (находящиеся в особенно тяжёлом положении: в стадии оформления документов и пособий, выпускники детских домов, одинокие матери, имеющие детей инвалидов, многодетные, в течении 3 месяцев будут получать продуктовые наборы.
- Соц. работник и юрист РЦ поможет решить вопросы с документами, оформлением детей в школу и детские сады, гражданством. Зачастую наша Целевая Группа не в состоянии справиться с бюрократическими проблемами самостоятельно.



- 40 семей с детьми первого года будут обеспечены подгузниками и молочными смесями за счёт средств Фонда в течении 6 месяцев. (в сложных ситуациях — дольше). Если женщина ВИЧ-положительна, это поможет избежать рисков передачи ВИЧ ребёнку, улучшить приверженность лечению и диспансеризации.
- 20 беременных женщин получают гигиенические наборы в род. дом. В этом всегда есть потребность, вот отзывы клиенток наших проектов:  
<https://cloud.mail.ru/public/LBqh/L9ZmcTkWk>

**Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

-

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

-

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Самара.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

<https://vektor-life.ru/project/resursnyj-tsentr-dlya-zhenshin-i-semej-popavshih-v-trudnuyu-zhiznennuyu-my-vmeste/>

**Ассоциация «Е.В.А.»**

**Из какого вы города?**

Санкт-Петербург, Ленинградская область.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://evanetwork.ru/ru>

**Контактная почта**

office@evanetwork.ru



**Контактный телефон**

+7 921 913-03-04

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Поддержка семей и института родителей.

**На какую социальную группу направлен ваш проект**

1. Секс-работницы,
2. Люди, употребляющие наркотики,
3. Мигранты,
4. Люди, живущие с ВИЧ,
5. Близкие для ЛЖВ люди,
6. Молодёжь до 35 лет.

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Проблемы:

- Беременные ВИЧ-положительные женщины и женщины с детьми не смогли регулярно соблюдать режим приема лекарств;
- Беременные ВИЧ-положительные женщины и женщины с детьми не посещали гинеколога в течение последнего года и/или отложили рекомендации врача;
- Отсутствие помогающего специалиста, поддерживающего в вопросах приверженности к лечению и выступающим навигатором в получении услуг.

**Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Услуги проекта МСД для беременных ВИЧ-положительных женщин и женщин с детьми

- Равное консультирование (ключевая услуга);
- Сопровождение, включая автосопровождение в медицинские и социальные учреждения города;
- Помощь в оформлении и восстановлении документов;
- Доставка АРВТ женщинам в трудной жизненной ситуации;
- Содействие в оказании психологической и юридической помощи;
- Содействие в поступлении в кризисную квартиру;



- Выдача заменителей грудного молока женщинам в трудной жизненной ситуации.

### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

#### Краткое описание результата за 2022 год.:

72% пациенток, ранее регулярно не наблюдавшихся в медицинских учреждениях, доведены до врачей.

#### Полное описание результатов за 2022 год.

За год работы проект помог 2695 беременных и женщинам с детьми, уязвимым и живущим с ВИЧ. Клиентки получили 5921 консультацию по вопросам планирования семьи, приверженности к наблюдению и лечению в медицинских учреждениях.

Социальный портрет клиенток проекта:

33 года — средний возраст

- 72% имеют детей,
- 80% не имеют высшего образования,
- 55% имеют зависимое поведение от ПАВ,
- 46% регулярно не принимают АРВТ,
- 40% нуждаются в срочной социальной помощи,
- 32% переживали насилие,
- 26% нуждаются в денежных средствах на еду и предметы первой необходимости.

42% ВИЧ-положительных клиенток благодаря проекту получили возможность социального сопровождения: оформления пособий для малоимущих, матерей одиночек, адресное перенаправление в организации, оказывающие материальную поддержку. Решение социальных проблем высвобождает время клиентки на заботу о своем здоровье.

40% получили услуги срочной социальной помощи:

- Контакты кризисного социального центра,
- Контакты медицинского центра,
- Консультации по побочным эффектам,
- Доставка АРВТ,
- Организация проезда для получения медицинской помощи,
- Гуманитарную помощь.



10% клиенток получили социально-бытовую помощь, консультанты проекта посидели с детьми пока женщины посетили врача.

**Какие специальности/профессии понадобились для реализации проекта?**

1. Менеджер равных консультантов,
2. Равный консультант с функциями социального работника,
3. PR специалист,
4. Специалист по мониторингу.

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

8 290 340 рублей.

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

1. Санкт-Петербург,
2. Екатеринбург,
3. Ленинградская область.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

<https://clck.ru/34AZb4>

**РОО «Позитивная среда»**

**Из какого вы города?**

Уфа, Республика Башкортостан.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://pozitivsreda.ru/>

**Контактная почта**

pozitivsreda@mail.ru

**Контактный телефон**



+7 917 361-47-37

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Поддержка семей и института родителей.

**На какую социальную группу направлен ваш проект**

Люди, живущие с ВИЧ.

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

Расширение возможностей оказания помощи ВИЧ-позитивным женщинам для снижения негативных последствий ограниченного доступа к услугам социального обеспечения и психологического сопровождения для ВИЧ-положительных беременных женщин и женщин, имеющих ребенка до полутора лет.

**Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

Проект «Я+Мама» направлен на решение вопроса доступности услуг социального обеспечения и психологического сопровождения для женщин, живущих с ВИЧ, беременных или имеющих ребёнка до полутора лет. В условиях угрозы заражения COVID-19 и других причин, они оказались ограниченными в получении квалифицированной помощи специалистов, и находятся под угрозой отказа от лечения ВИЧ-инфекции. Основной группой участников проекта стали женщины, старше 18 лет, живущие с ВИЧ, в Республике Башкортостан.

В рамках проекта был организован очный формат работы специалистов для пациенток в городе Уфа, Стерлитамак, Салават — в самых поражённых городах Республики Башкортостан по ВИЧ, и соответственно, с самым большим количеством женщин, имеющих положительный иммунный статус. Были организованы еженедельные выезды в сопровождении врача, равного консультанта и/или социального работника для обеспечения своевременного доступа к АРВ терапии и консультации специалистов в условиях, когда у женщины нет возможности попасть в медицинское учреждение. За время проекта было осуществлено 216 выездов в указанные города, 1080 женщин с ВИЧ, беременных или имеющих ребёнка до полутора лет, смогли получить выездные услуги специалистов на дому.

**Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**



Проект позволил за счёт совмещения использования как очного общения со специалистами, так и онлайн технологий, обеспечить постоянное взаимодействие пациенток с врачами, равными консультантами и/или соцработником, что существенно позволило сократить время для решения текущих вопросов женщины, живущей с ВИЧ, а также приблизит эти услуги напрямую к женщине, что позволило обеспечить максимальную приверженность лечению АРВ терапии, и конечном итоге сохранить здоровье женщины и не передать вирус ребёнку от матери.

**Какие специальности / профессии понадобились для реализации проекта?**

1. Врач-педиатр,
2. Равные консультантки,
3. SMM-менеджер,
4. Социальный работник,
5. Врач-гинеколог,
6. Логист

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

3 000 000 рублей.

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

1. Уфа,
2. Стерлитамак,
3. Салават.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

-

**Обучение и образование специалистов, работающих в ВИЧ-сервисе**

**Фонд помощи людям, живущим с ВИЧ «СПИД.ЦЕНТР»**

**Из какого вы города?**





Москва, Московская область.

**Ссылка на ваш основной публичный ресурс**

<https://spid.center.ru>

**Контактная почта**

[kagan@spid.center](mailto:kagan@spid.center)

**Контактный телефон**

+7 903 749-41-88

**К какой области можно отнести реализованный вами сервис/проект**

Обучение и образование специалистов, работающих в ВИЧ-сервисе.

**На какую социальную группу направлен ваш проект?**

Социальная группа не была представлена в предложенных вариантах ответа.

**Какую проблему вы были намерены решить реализацией сервиса/проекта?**

У людей, живущих с ВИЧ, взаимодействие с врачами усугубляется стереотипным мышлением, что ВИЧ — это заболевание маргинализированных групп и что хорошие люди им не болеют. А если человек сам «виноват» в своем диагнозе, то пусть он сам с ним и разбирается. К сожалению, дискриминация ВИЧ-положительных людей и низкий уровень осведомлённости о проблеме до сих пор распространены во врачебной среде. И последствия такого отношения со стороны медиков чудовищны: люди, живущие с ВИЧ, часто не получают адекватного лечения, что напрямую влияет на качество и продолжительность их жизни. Мы выявили две основные проблемы, на решение которых направлена практика:

1. Стигматизирующее отношение медицинских работников к людям, живущим с ВИЧ.
2. Низкая информированность работников медицинской сферы о современных методах лечения ВИЧ.

**Кратко опишите основное содержание вашего проекта/сервиса**

В 2019 году Фонд «СПИД.ЦЕНТР» создал проект Школа молодого врача «Vera HIV Med School». В рамках школы медицинские студенты и молодые врачи из регионов России,



Восточной Европы и Центральной Азии получают возможность расширить свои знания о различных аспектах темы ВИЧ-инфекции. На сегодняшний день в её программу входят такие темы, как: «Что такое ВИЧ-инфекция», «Эпидемиология ВИЧ» «Лабораторная диагно-стика ВИЧ», «Консультирование», «Антиретровирусная терапия», «Правовые аспекты ВИЧ», «Как говорить о ВИЧ?», «Ключевые группы в контексте ВИЧ-инфекции», «Доконтактная профилактика» и «ВИЧ-инфекция: базовые медико-биологические аспекты», «Вакцинация для ВИЧ-положительных пациентов», «Женское здоровье и ВИЧ». Школа помогает будущим врачам развивать навыки, специфичные для темы ВИЧ-инфекции, такие как недискриминационные подходы к пациентам и понимание некоторых социальных и правовых аспектов их диагноза.

Фонд «СПИД.ЦЕНТР» проводит школу по ВИЧ-инфекции для будущих врачей 4 раза в год. В каждом сезоне в ней принимают участие 25 студентов-медиков, которые в течение недели проходят курс лекций и тренингов от ведущих медицинских специалистов и представителей общественных организаций и ключевых групп. Все занятия, питание и проживание финансируются за счёт средств Фонда.

### **Кратко опишите основной результат реализации проекта/сервиса**

Проект Школа молодого врача «Vera HIV Med School» является уникальным для России. С 2019 года в рамках проекта обучение прошли более 300 молодых медицинских специалистов. После окончания Школы многие выпускники изменили свой профессиональный вектор и начали работать в инфекционных отделениях, помогая ВИЧ-положительным пациентам, а также, стали волонтерам Фонда «СПИД.ЦЕНТР» и других ВИЧ-сервисных организаций.

Среди участников Школы молодых врачей — студенты и медицинские специалисты из Москвы, Волгограда, Кемерово, Архангельска, Екатеринбурга, Тюмени, Тулы, Челябинска, Иркутска, Ижевска, Новосибирска, Якутска, Самары, Санкт-Петербурга, Минска, Гомеля, Киева, Харькова, Симферополя, Гродно, Омска, Томска, Казани, Саранска, Берлина, Оренбурга, Ростова-на-Дону, Нижнего Новгорода, Набережных Челнов, Ташкента и Душанбе. Одним из главных критериев отбора на школу является активность участников в собственных регионах, благодаря чему, возвращаясь в свою среду, они далее распространяют полученную информацию среди коллег. Участие в школе абсолютно бесплатное, отбор участников проводится на основании мотивационного письма и резюме.



**Какие специальности / профессии понадобились для реализации проекта?**

Руководители направлений помощи Фонда: координаторы тестирования, групп поддержки; координатор проекта «Vera HIV Med School».

**Укажите примерный бюджет проекта или сервиса**

580 000 рублей.

**В каком городе(ах) был реализован проект/сервис?**

Москва.

**В случае если у вас есть публичный ресурс, который презентует результаты вашего проекта, укажите его**

<https://vera.school/>