



ОЦЕНКА ПРОЕКТА

«Сохранение и улучшение жизни беременным женщинам и мамам, живущим с ВИЧ и уязвимым к инфекции»

Ассоциация «Е.В.А», 2024



ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА

Цель: снижение материнской смертности среди беременных женщин и рожениц, уязвимых к ВИЧ и живущих с инфекцией, а также улучшение их сексуального и репродуктивного здоровья.

Период реализации: 02.03.2021 — 31.03.2024

География: Санкт-Петербург, Екатеринбург и Свердловская область, Ленинградская область.

Целевые группы: беременные женщины и матери с детьми младенческого и раннего возраста, живущие с ВИЧ.



ДИЗАЙН ПРОЕКТА

* ключевые партнеры

РЕГИОНЫ ПРОЕКТА	ПАРТНЕРСТВА С МЕДИЦИНСКИМИ И СОЦИАЛЬНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ						
	СПИД-ЦЕНТРЫ	ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЬНИЦЫ	ИНФЕКЦИОННЫЕ КАБИНЕТЫ / ОТДЕЛЕНИЯ (КИЗ / ОХВИ)	МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ В СФЕРЕ РЕПРОДУКЦИИ (ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР, ЖК)	НАРКОЛОГИЧЕСКИЕ КЛИНИКИ / РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ЦЕНТРЫ	ЦЕНТРЫ «СЕМЬЯ»	
ЛЕНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ	Выезды равных консультантов по запросу в адрес клиенток	Дежурства в отделениях / выезды равных консультантов по запросу в организацию	Выезды равных консультантов по запросу в организацию	Выезды равных консультантов по запросу в организацию			
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ	Выезды равных консультантов по запросу в адрес клиенток	Выезды равных консультантов по запросу в организацию	Выезды равных консультантов по запросу в организацию		Выезды равных консультантов по запросу в организацию	Выезды равных консультантов по запросу в адрес клиенток / направление клиенток сотрудниками	
СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	Дежурства равных консультантов в СЦ / перенаправление клиентов сотрудниками			Информирование женщин о равных консультантах / направление клиенток сотрудниками		Информирование женщин о равных консультантах / направление клиенток сотрудниками	

МОДЕЛЬ РАБОТЫ ПРОЕКТА

НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ	УСЛУГИ	НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ
Консультирование по модели «равный-равному», в том числе:	Консультирование по вопросам жизни с ВИЧ и обучение навыкам заботы о здоровье: использованию контрацепции, регулярному приему терапии, профилактике других заболеваний, здоровому образу жизни в целом, отслеживанию изменений в состоянии своего здоровья	Женщины обладают достоверной информацией о ВИЧ и его влиянии на их жизнь / понимают слова врача, имеют возможность оперативно получить объяснения
	Эмоциональная поддержка в момент постановки диагноза, при переживании страха за передачу ВИЧ ребенку	Женщины получают опыт поддерживающих и уважительных отношений
	Мотивация к изменению рискованного и/или зависимого поведения	Женщины знают о возможностях реабилитации при употреблении ПАВ/получить помощь в ситуациях семейного насилия
	Обучение навыкам ухода за ребенком и организации жизни с ним (начиная с этапа беременности), учитывая факт контакта ребенка с ВИЧ инфекцией	Женщины получают полезные советы, применимые в их фактических условиях жизни и быта
Обеспечение доступа к медицинской и психологической помощи	Транспортная помощь и доставка АРВТ на дом / Помощь в постановке на учет, записи к врачам, госпитализации / Медиация в конфликтных ситуациях с врачами	Женщины и их дети получают медицинские услуги / препараты
Социальная и правовая помощь	Консультирование по правовым и социальным вопросам: оформление льгот, выплат, инвалидности; реструктуризация долгов и кредитов и др. / Маршрутизация в государственные и некоммерческие организации, оказывающие помощь по актуальным для женщины запросам	Женщины оформляют детские пособия, инвалидность, положенные льготы / Решают финансовые и правовые проблемы
Материальная помощь и социально-бытовые услуги	Предоставление заменителей грудного молока, подгузников / Кратковременный присмотр за детьми	У женщин есть ресурсы, необходимые для удовлетворения базовых потребностей

МЕТОДОЛОГИЯ, ОГРАНИЧЕНИЯ, ИСПОЛНИТЕЛЬ

Методология оценки:

- Инструментарий: глубинные интервью (онлайн)
- Метод: тематический анализ
- Выборка: 18 респондентов (1 менеджер, 1 равный консультант, 1 медицинский работник из партнерской государственной организации, 3 клиентки в 3 регионах проекта)

-

Ограничения:

- Дизайн оценки разрабатывался уже после завершения проекта; небольшой размер выборки
- Количественные значения показателей доступны только для непосредственных результатов
- В достижение социального результата «Женщины сохраняют здоровье / снижают риск смерти от ВИЧ и всех иных причин» значительный вклад вносит не только проект, но и организации системы здравоохранения

Исполнитель: Татьяна Арчакова, психолог-методист, член Ассоциации специалистов по оценке программ и проектов (АСОПП)

СИТУАЦИИ РИСКОВ СМЕРТНОСТИ ЖЕНЩИН



ВЛИЯНИЕ ПРОЕКТА НА КЛИЕНТОВ

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ (УСЛУГИ) ПО ПРОЕКТУ	НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ	КОЛИЧЕСТВО КЛИЕНТОВ
Консультирование по вопросам жизни с ВИЧ, в том числе: использованию контрацепции, регулярному приему терапии, профилактике заболеваний, здоровому образу жизни в целом, отслеживанию изменений в состоянии своего здоровья	Женщины обладают достоверной информацией о ВИЧ и его влиянии на их жизнь / Женщины понимают слова врача и/или имеют возможность оперативно получить объяснения	7380
Эмоциональная поддержка в момент постановки диагноза, при переживании страха за передачу ВИЧ ребенку	Женщины получают опыт поддерживающих и уважительных отношений/ Женщины видят пример людей, которые справляются с подобной ситуацией	6521
Мотивация к изменению рискованного и/или зависимого поведения	Женщины знают о возможностях реабилитации при употреблении ПАВ / Женщины знают о возможностях получить помощь в ситуациях семейного насилия	3106
Обучение навыкам ухода за ребенком и организации жизни с ним (начиная с этапа беременности), учитывая факт контакта ребенка с ВИЧ-инфекцией	Женщины и их дети получают медицинские услуги / препараты в нужном им объеме	6297
Транспортная помощь и доставка АРВТ на дом / Помощь в постановке на учет, записи к врачам, госпитализации / Медиация в конфликтных ситуациях с врачами	Женщины получают полезные советы, применимые в их фактических условиях жизни и быта	5829
Консультирование по правовым и социальным вопросам: оформление льгот, выплат, инвалидности; реструктуризация долгов и кредитов и др./ Маршрутизация в государственные и некоммерческие организации, оказывающие помощь по актуальным для женщины запросам	Женщины оформляют детские пособия, инвалидность и другие положенные льготы / Женщины решают финансовые и правовые проблемы (например, задолженности по кредиту)	4352
Предоставление заменителей грудного молока, подгузников / Кратковременный присмотр за детьми	У женщин есть ресурсы, необходимые для удовлетворения базовых потребностей	457

РЕЗУЛЬТАТЫ

ДОЛГОСРОЧНЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

ЖЕНЩИНЫ СОХРАНЯЮТ ЗДОРОВЬЕ /
СНИЖАЮТ РИСК СМЕРТИ ОТ ВИЧ И ИНЫХ
ПРИЧИН

СРЕДНЕСРОЧНЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

ЖЕНЩИНЫ БЕРУТ НА СЕБЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
ЗА БЕЗОПАСНОСТЬ И ЗДОРОВЬЕ СВОЕ И
РЕБЕНКА

ЖЕНЩИНЫ ПРИВЕРЖЕНЫ ТЕРАПИИ,
ПРИМЕНЯЮТ НАВЫКИ ЗАБОТЫ О ЗДОРОВЬЕ И
СЛЕДЯТ ЗА СВОИМ СОСТОЯНИЕМ

У ЖЕНЩИН СНИЖАЕТСЯ УРОВЕНЬ
САМОСТИГМАТИЗАЦИИ / НАЧИНАЕТСЯ
ПРИНЯТИЕ ДИАГНОЗА

КРАТКОСРОЧНЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

ЖЕНЩИНЫ ОБРАЩАЮТСЯ В КРИЗИСНЫЕ
И РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ЦЕНТРЫ

ЖЕНЩИНЫ РУКОВОДСТВУЮТСЯ
ДОСТОВЕРНЫМИ ЗНАНИЯМИ О СВОЕМ
ДИАГНОЗЕ

ЖЕНЩИНЫ УМЕЮТ СВОЕВРЕМЕННО И
ГРАМОТНО ОБРАЩАТЬСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩЬЮ

У ЖЕНЩИН СНИЖАЕТСЯ УРОВЕНЬ ТРЕВОГИ И
НЕОБОСНОВАННЫХ СТРАХОВ

ДОЛГОСРОЧНЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

РАВНЫЙ КОНСУЛЬТАНТ:
*«Я многих знаю людей, которые
шли к смерти семимильными
шагами. Сейчас эти люди живут,
радуются, полнеют,
наблюдаются, привержены»*

**ЖЕНЩИНЫ СОХРАНЯЮТ
ЗДОРОВЬЕ/
СНИЖАЮТ РИСК
СМЕРТИ ОТ ВИЧ
И ИНЫХ ПРИЧИН**

КЛИЕНТКА:
*«У меня были моменты,
когда я могла опоздать,
забыть про терапию.
Равный консультант все
время меня возвращала к
тому, что это самое
важное, нельзя об этом
забывать»*

**МЕДИЦИНСКИЙ
РАБОТНИК:**
*«Работа равного консультанта
улучшает состояние здоровья и
качество жизни пациента. Это
для нас очень важно, это то,
ради чего он будет лечиться»*

РЕКОМЕНДАЦИИ

СИТУАЦИИ	РЕКОМЕНДАЦИЯ
КРАЙНЯЯ БЕДНОСТЬ И ЗАБОТА ОБ ИЖДИВЕНЦАХ В ОТСУТСТВИИ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ОТ БЛИЖАЙШЕГО ОКРУЖЕНИЯ	<p>Подключать дополнительные ресурсы для транспортной помощи: компенсация затрат на бензин равному консультанту с личным автомобилем, волонтеры-водители, транспортные карты.</p> <p>Развивать партнерские сети с организациями, оказывающими социальные услуги и прямую материальную помощь, в том числе, неформальными, например, волонтерскими объединениями, общинами при приходах и др.</p>
МЕНТАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ, ВКЛЮЧАЯ ДЕПРЕССИВНОЕ СОСТОЯНИЕ ЖЕНЩИНЫ	<p>Обеспечить доступ клиенток к услугам независимого психолога и психиатра (оптимально – создать им возможность работать со сложными случаями коллегиально).</p> <p>Проводить скрининг клиенток на послеродовую депрессию с помощью простых инструментов, не требующих компетенций психолога.</p>
УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ (НАРКОТИКОВ И АЛКОГОЛЯ), ПАРТНЕРСКОЕ НАСИЛИЕ	<p>Развивать компетенции равных консультантов по работе с проблемой партнерского насилия, дать возможность равным консультантам исследовать личное отношение к этим темам и соотнести его с профессиональной позицией.</p> <p>Обеспечить клиенткам доступ к услугам независимого нарколога, а равным консультантам – к супервизиям с ним.</p>
ОБЩАЯ «ИЗНОШЕННОСТЬ» ОРГАНИЗМА (ПОЗДНЕЕ ОБРАЩЕНИЕ ЗА ПОМОЩЬЮ, ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ДРУГИХ СОЧЕТАННЫХ ДИАГНОЗОВ, ТАКИХ КАК ГЕПАТИТ, ТУБЕРКУЛЕЗ, ОНКОЛОГИЯ И ПР.	<p>Для профилактики эмоционального выгорания и «свидетельской травмы» в работе с этими клиентами надо обеспечить сотрудникам проекта поддержку: консультации психолога и практико-ориентированные супервизии. В этих мероприятиях сотрудникам важен акцент на выстраивание границ между работой и личной жизнью, между профессиональной позицией и личным опытом.</p> <p>Развивать компетенции равных консультантов по теме контрацепции, т.к. клиенткам сложнее всего дается внедрение в жизнь этих навыков, ключевых для профилактики многих инфекционных заболеваний.</p>