

**НАСТОЯЩИЙ МАТЕРИАЛ (ИНФОРМАЦИЯ)
ПРОИЗВЕДЕН, РАСПРОСТРОНЕН И (ИЛИ)
НАПРАВЛЕН ИНОСТРАННЫМ АГЕНТОМ
МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ
ПРАВООЩИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ
«ЧЕЛОВЕК И ЗАКОН» ЛИБО КАСАЕТСЯ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНОСТРАННОГО
АГЕНТА МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЙ
ОБЩЕСТВЕННОЙ ПРАВООЩИТНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ «ЧЕЛОВЕК И ЗАКОН»**

**РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ
С ВИЧ
И УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ,
НА ТЕРРИТОРИИ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ИНИЦИАТИВНАЯ ГРУППА «СОПРИЧАСТНОСТЬ»
КАЛИНИНГРАД
2023 год**

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	3
Словарь терминов и сокращений	4
Алгоритм медико-социального сопровождения людей, употребляющих наркотики, у которых впервые выявлена ВИЧ-инфекция	5
Этап 1. Включение клиентов в программу медико-социального сопровождения	6
Этап 2. Определение плана действий по выполнению запроса клиента	6
Этап 3. Медико-социальное сопровождение на этапе подтверждения ВИЧ-статуса и лечения сопутствующих заболеваний	7
Этап 4. Медико-социальное сопровождение на этапе назначения лечения и формирования приверженности к нему	10
Алгоритм медико-социального сопровождения людей, употребляющих наркотики, прервавших лечение ВИЧ-инфекции	12
Дополнительные мероприятия медико-социального сопровождения, обусловленные наличием различных проблем у клиента	13
1. Сопровождение клиента, оказавшегося в трудной жизненной ситуации	13
2. Правовое сопровождение клиента	15
Заключение	18
Контакты и информационные ресурсы помогающих специалистов, НКО и государственных учреждений, вовлеченных в медико-социальное сопровождение представителей ключевых групп на территории Калининградской области	19

I. ВВЕДЕНИЕ

Социальное сопровождение (или кейс-менеджмент) является действенным и эффективным подходом в оказании помощи людям, живущим с ВИЧ и употребляющим наркотики. Оно содействует улучшению доступа представителей уязвимых в отношении инфицирования ВИЧ групп к медицинским и социальным услугам, способствует изменению их поведения, а также улучшению их здоровья и качества жизни. Представители целевых групп нуждаются в подобной помощи в связи с тем, что они сталкиваются с комплексом проблем медицинского, социального, правового, психологического, поведенческого и бытового характера, которые не всегда способны решить самостоятельно.

Данные рекомендации разработаны представителями сообщества ЛУИН и ЛЖВ Калининградской области, являющимися участниками ИГ «Сопричастность», в рамках реализации проекта «Модель сопровождения уязвимых клиентов: модернизируем и предлагаем государству», и представляют собой обобщенный и систематизированный опыт медико-социального сопровождения клиентов ИГ из числа ЛЖВ, употребляющих наркотики.

При создании данного руководства были использованы «Рекомендации по организации работы службы социального сопровождения (кейс-менеджмента) людей, живущих с ВИЧ и употребляющих наркотики», разработанные БФ «Гуманитарное действие» (Санкт – Петербург)¹

Использование данных рекомендаций может быть полезным:

- 1) для персонала организаций, занимающихся профилактикой и лечением ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения, в частности людей, употребляющих наркотики
- 2) для некоммерческих организаций, которые только собираются организовать службу социального сопровождения для ключевых групп населения.

Авторский коллектив:

1. **Анастасия Шевчук** - руководитель проекта «Модель сопровождения уязвимых клиентов: модернизируем и предлагаем государству», ИГ «Сопричастность»
2. **Герман Урыков** - директор АНО повышения качества жизни людей из групп социального риска «Становление»
3. **Ирина Теплинская** - директор АНО социальной поддержки населения «Рагнета»
4. **Юлия Портаненко** – кейс-менеджер, ИГ «Сопричастность»

¹ <https://haf-spb.org/wp-content/uploads/2022/04/rekomendaczii-po-kejs-menedzhmentu.pdf>

Словарь терминов и сокращений

Каскад лечения ВИЧ – система мониторинга ЛЖВ, включающая последовательность необходимых мер от момента выявления у человека ВИЧ-инфекции до достижения им неопределяемой вирусной нагрузки.

Кейс-менеджмент (социальное сопровождение) – процесс предоставления социальных услуг клиенту специалистами, основывающийся на его потребностях и предполагающий его активное участие с целью преодоления трудной жизненной ситуации или минимизации ее влияния.

Кейс-менеджер (специалист по социальному сопровождению) – социальный работник, ответственный за ведение клиента в рамках кейс-менеджмента и осуществляющий координацию и мониторинг всех этапов индивидуальной социальной работы с клиентом.

Равный консультант — человек, живущий с ВИЧ и/или наркозависимостью (или имеющий опыт преодоления наркозависимости), и прошедший дополнительную подготовку по оказанию помощи представителям целевой группы.

Уязвимые (целевые, ключевые) группы по отношению к ВИЧ – группы населения, подвергающиеся наиболее высокому риску заражения или передачи ВИЧ: мужчины, имеющие сексуальные контакты с мужчинами; трансгендерные люди; люди, вовлеченные в сферу оказания сексуальных услуг; люди, употребляющие инъекционные наркотики; лица, имеющие опыт пребывания в местах лишения свободы, в том числе, в следственном изоляторе.

АРВТ - Антиретровирусная терапия

АНО - Автономная некоммерческая организация

АН- Анонимные наркоманы

ВИЧ - Вирус иммунодефицита человека

ГБУЗ - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

ГБУ СО КО - Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Калининградской области

ИГ - Инициативная группа

КРОО - Калининградская региональная общественная организация

ЛЖВ - Люди, живущие с ВИЧ

ЛУИН - Люди, употребляющие инъекционные наркотики

МСЭ - Медико-социальная экспертиза

НКО - Некоммерческая организация

ОМС - Обязательное медицинское страхование

ПАВ - Психоактивные вещества

СНИЛС - Страховой номер индивидуального лицевого счёта

СПИД - Синдром приобретенного иммунодефицита

Центр СПИД - Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями

II. Алгоритм медико-социального сопровождения людей, употребляющих наркотики, у которых впервые выявлена ВИЧ – инфекция

Медико-социальное сопровождение человека, употребляющего наркотики, у которого случайно была выявлена ВИЧ-инфекция, значительно отличается от сопровождения наркопотребителя с отрицательным ВИЧ-статусом. Отличие это обусловлено тем, что кроме решения общих проблем, его необходимо вовлечь в каскад лечения ВИЧ.

Выявление ВИЧ-инфекции у человека, употребляющего наркотики, может произойти при первичном обращении либо нахождении в следующих учреждениях Калининградской области, а также в ходе проведения мероприятий, в рамках которых организовано экспресс-тестирование на ВИЧ:

- Служба крови (в случае, если наркопотребитель собирался сдать кровь за деньги);
- Женская консультация (обследование при беременности, прерывании беременности);
- Стационары больниц при обращении по болезни либо за экстренной помощью;
- Следственные изоляторы УФСИН;
- Реабилитационные центры (при организации экспресс-тестирования на ВИЧ);
- Разовые акции, в ходе которых проводится экспресс-тестирование на ВИЧ;

В случае выявления ВИЧ-инфекции с пациентом проводится послетестовое консультирование². В вышеперечисленных государственных учреждениях его должен проводить (но не всегда проводит) обученный специалист (врач-инфекционист, врач-эпидемиолог, психолог, медсестра, социальный работник). На мероприятиях по экспресс-тестированию консультирование может проводить «равный консультант». Очень важно на этапе послетестового консультирования сразу начинать формирование у пациента приверженности к лечению ВИЧ, объяснив ему, что своевременное начало лечения и соблюдение всех рекомендаций врачей позволит ему прожить полноценную жизнь, не представляя опасности для окружающих.

² Федеральный закон "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" от 30.03.1995 N 38-ФЗ. Статья 7 «Медицинское освидетельствование», п.6 «Медицинское освидетельствование граждан проводится с предварительным и последующим консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции».

Далее пациента направляют в Центр по профилактике и борьбе со СПИД для установления окончательного диагноза и постановки на диспансерный учет. В случае, если ВИЧ впервые выявлен у человека, находящегося в СИЗО, весь комплекс мер, которые включает в себя каскад услуг при ВИЧ, обеспечивает УФСИН по Калининградской области.

Этап 1. Включение клиентов в программу медико-социального сопровождения

Включение клиентов в программу медико-социального сопровождения, которое осуществляют кейс-менеджеры НКО, происходит через три основных направления:

1. Клиенты получают информацию о медико-социальном сопровождении от представителей общественных организаций вместе с услугами на аутрич-выходах сотрудников и волонтеров. Выходы осуществляются в Центр СПИД, инфекционную больницу, наркологический диспансер, стационар противотуберкулезного диспансера, места скопления наркопотребителей. Либо клиенты перенаправляются медицинскими, правоохранительными и социальными учреждениями Калининградской области, дружественными НКО, реабилитационными центрами.
2. Клиенты получают информацию и рекомендации от своих знакомых, ранее обращавшихся за помощью и получивших её, по принципу «равный – равному», которому наркопотребители доверяют больше всего.
3. Клиенты знают о существовании различных НКО, в том числе, через посещение групп взаимопомощи, и самостоятельно обращаются за услугами, в том числе, в реабилитационные центры, с запросом на прохождение реабилитации от наркотической зависимости, социальной адаптации и ресоциализации

На этом этапе важно выявить запрос клиента, выяснить, за какой помощью он в первую очередь обращается. Для ЛУИН, у которых впервые выявлен ВИЧ, самый частый запрос – получить наркологическую помощь и лечение ВИЧ-инфекции.

Этап 2. Определение плана действий по выполнению запроса клиента

На данном этапе кейс-менеджер вместе с клиентом продумывают план действия, которые необходимо выполнить в рамках основного запроса клиента, и составляют план социального сопровождения. После этого с клиентом заключается договор социального сопровождения, в котором прописываются обязанности и права со стороны клиента, а также обязанности и права со стороны кейс-менеджера. Договор необходим для получения письменного согласия

клиента на оказание ему помощи: в договоре необходимо также указать период времени, в который клиенту будут оказываться услуги. В зависимости от запроса клиента в случае с человеком, употребляющим наркотики, у которого впервые был выявлен ВИЧ, может быть несколько вариантов плана сопровождения:

1. Клиент готов сразу включаться в комплекс мер по диспансерному наблюдению в Центре СПИД и лечению ВИЧ-инфекции, если у него нет острого состояния в связи с употреблением ПАВ.
2. Клиент намерен сначала пройти лечение наркотической зависимости (купирование абстинентного синдрома и/или реабилитация).
3. Клиент по состоянию здоровья в первую очередь нуждается в лечении других заболеваний, представляющих для его жизни более серьезную угрозу, чем абстинентный синдром.
4. Клиент самостоятельно обращается за помощью в выздоровлении от наркотической зависимости в реабилитационный центр: мероприятия по постановке на диспансерное наблюдение, лечению ВИЧ и реабилитации от наркотической зависимости могут осуществляться одновременно, в зависимости от срочности начала лечения ВИЧ и тяжести абстинентного синдрома.

Этап 3. Медико-социальное сопровождение на этапе подтверждения ВИЧ-статуса и лечения сопутствующих заболеваний

1. Если клиент готов сразу встать на диспансерное наблюдение и начинать по рекомендациям врача лечение ВИЧ, то кейс-менеджеру важно организовать оперативное подтверждение диагноза в Центре СПИД. На этом этапе при постановке на диспансерное наблюдение могут возникнуть трудности с посещением инфекциониста, сдачей анализов, прохождением дополнительных специалистов: кардиолога, фтизиатра, психотерапевта, офтальмолога, терапевта, гинеколога, невролога. Важно поддерживать и мотивировать клиента, помогать ему адаптироваться к новой реальности и учиться выстраивать коммуникации со специалистами Центра СПИД. Минимальная задача кейс-менеджера – это само «сопровождение», то есть маршрутизация клиента внутри государственного учреждения здравоохранения, информирование о необходимых документах, о том, как формулировать свой запрос специалистам. В этот период целесообразно посещать врачей совместно с клиентом. Если клиент изъявляет желание посещать специалистов без кейс-менеджера, то последнему следует попросить клиента записывать все рекомендации врача, с целью сохранения полезной и важной информации.

На всех этапах сопровождения в задачи кейс-менеджера входят формирование приверженности к лечению³ и мотивация клиента на

³ Приверженность к лечению - выполнение всех рекомендаций врача: соблюдение правил и режима приема прописанных лекарственных средств, их своевременное получение в Центре СПИД, посещение с определенной периодичностью Центра СПИД для сдачи анализов и консультаций с врачом.

изменение поведения для минимизации рисков передачи ВИЧ, а именно: рекомендовать использовать презервативы при сексуальных контактах, при употреблении наркотиков пользоваться одноразовыми шприцами и иглами, не передавая их другим потребителям, следить за стерильностью раствора наркотика и емкости, из которой его набирают.

2. Если клиент намерен сначала пройти лечение наркотической зависимости, то он направляется в ГБУЗ «Наркологический диспансер Калининградской области» с целью купирования абстинентного синдрома в условиях стационара или амбулаторно (в зависимости от тяжести абстинентного синдрома и наличия у пациента ресурса пройти лечение амбулаторно). По завершению курса детоксикации клиент по желанию может быть направлен в реабилитационный центр. Если у клиента нет запроса на прохождение реабилитации, кейс-менеджер рекомендует ему посещать группы взаимопомощи для ЛЖВ и группы сообщества «Анонимных наркоманов»⁴. Некоторые клиенты не состоят на диспансерном учете в наркологическом диспансере, при этом прохождение бесплатного курса детоксикации подразумевает обязательную постановку на учет. В случаях, когда клиент не желает быть поставленным на учет и не готов по этой причине госпитализироваться в стационар наркодиспансера, кейс-менеджер оказывает содействие в подборе дружественного негосударственного реабилитационного центра в соответствии с пожеланиями клиента. В период прохождения клиентом реабилитации сотрудники реабилитационных центров Калининградской области самостоятельно осуществляют медико-социальное сопровождение клиента для обеспечения каскада услуг при ВИЧ: от постановки на диспансерное наблюдение в Центр СПИД до начала лечения ВИЧ-инфекции, формирования приверженности и достижения неопределяемой вирусной нагрузки (в зависимости от длительности реабилитационного процесса). В случае, если в реабилитационном центре не хватает кадрового ресурса для сопровождения клиента, руководство центра может обратиться в общественные организации Калининградской области, работающими с представителями уязвимых групп, – АНО «Становление», ИГ «Сопричастность» и КРОО «Статус плюс», - за помощью в сопровождении клиента в Центр СПИД и другие медицинские учреждения.

Необходимо отметить: несмотря на то, что активное употребление наркотиков в большинстве случаев негативно сказывается на формировании приверженности к лечению ВИЧ-инфекции, мы рекомендуем не принуждать клиента к лечению наркотической зависимости – это должно происходить исключительно по его желанию. Очень важно, чтобы клиент понимал, что он принимается на социальное сопровождение без критики и осуждения, и

⁴ Анонимные Наркоманы г. Калининград <https://na-kaliningrad.org/>

доверял кейс-менеджеру: только в этом случае возможно достичь максимального успеха в реализации всех мероприятий сопровождения.

3. В случае, когда клиенту по состоянию здоровья необходимо стационарное лечение сопутствующих заболеваний (пневмония, туберкулез, онкология, гнойная хирургия, гинекология, роддом, сосудистые проблемы, травмы и др.), **мы информируем клиента о возможности получения наркологической помощи в период нахождения в стационаре.** Для этого ему необходимо обратиться к лечащему врачу с просьбой о вызове врача-нарколога. При этом клиент должен быть проинформирован и понимать, что подобное обращение за наркологической помощью в купировании абстинентного синдрома повлечет за собой постановку на диспансерный учет в наркодиспансере.

Лечение у наркопотребителя сопутствующих заболеваний на фоне впервые выявленной ВИЧ-инфекции осуществляется несколькими способами:

- Если впервые выявленному пациенту по состоянию здоровья в связи с ВИЧ требуется срочная госпитализация и обследование, он будет направлен во 2-е отделение ГБУЗ «Калининградской областной инфекционной больницы» для диагностики, назначения АРВТ и начала лечения ВИЧ-инфекции в условиях стационара. Если в период нахождения в инфекционной больнице у него обостряются сопутствующие заболевания, то ему консультативно приглашают медицинского специалиста соответствующего профиля. В случае, когда для диагностики сопутствующего заболевания необходимо провести обследование на специализированном оборудовании, пациента вывозят в профильное учреждение на транспорте инфекционной больницы либо «скорой помощи». После установления точного диагноза по сопутствующему заболеванию пациенту назначают лечение сопутствующего заболевания на базе стационара 2-го отделения инфекционной больницы. В случае, если лечение сопутствующего заболевания в условиях инфекционной больницы обеспечить невозможно, то проводится консилиум специалистов по всем заболеваниям, имеющимся у пациента, который на основании анализов и результатов обследований будет решать, какое из заболеваний представляет наибольшую угрозу для жизни пациента, в какой последовательности и на базе каких медицинских учреждений проводить лечение.
- Если ВИЧ у пациента выявлен при госпитализации в областной противотуберкулезный диспансер, то все мероприятия, связанные с проведением диагностики, назначением и получением АРВТ, мониторингом динамики лечения и достижения приверженности проводит на базе стационара штатный инфекционист ОПТД. После выписки из ОПТД пациенту рекомендуют сразу обратиться в Центр СПИД для постановки на диспансерный учет и начала/продолжения лечения.

- Если ВИЧ у пациента выявлен при госпитализации в областной наркологический диспансер для проведения 12-дневного курса детоксикации, то персонал больницы проводит пациенту послетестовое консультирование и рекомендует сразу после выписки обратиться в Центр СПИД для постановки на диспансерный учет и выполнения дальнейших рекомендаций лечащего врача в отношении начала приема АРВТ.
- Если ВИЧ у пациента выявлен при госпитализации в медицинское учреждение для больных COVID -19, курс лечения которого длится от 7 до 21 дня, то персонал учреждения проводит пациенту послетестовое консультирование и рекомендует сразу после выписки обратиться в Центр СПИД для постановки на диспансерный учет и выполнения дальнейших рекомендаций лечащего врача в отношении начала приема АРВТ. **На сегодняшний день нет информации относительно возможности вызова нарколога в закрытое медицинское учреждение для больных COVID-19 в случае, если пациент нуждается в купировании абстинентного синдрома.**
- Если ВИЧ у пациента выявлен при госпитализации в стационар в связи с заболеванием общего профиля, то персонал учреждения проводит пациенту послетестовое консультирование и выдает ему в соответствии с Приложением к Приказу Минздрава Калининградской области информационный лист с разъяснениями, что собою представляет ВИЧ-инфекция, почему необходимо принимать АРВТ, а также с указанием адреса Центра СПИД, куда ему необходимо явиться для постановки на учет и начала лечения. Если же пациент находится в тяжелом состоянии как в связи с ВИЧ, так и по сопутствующему заболеванию, то проводится консилиум врачей с обязательным участием инфекциониста из Центра СПИДа, в ходе которого специалисты выбирают оптимальную для пациента схему лечения сопутствующего заболевания на фоне начала приема АРВТ. Инфекционист при этом ведет наблюдение за пациентом, периодически посещая его в стационаре. Все анализы, необходимые для контроля за динамикой лечения ВИЧ и эффективностью назначенной схемы АРВТ, берутся на базе стационара, в котором находится пациент, и доставляются в Центр СПИД на транспорте медицинского учреждения. После выписки из стационара пациенту рекомендуют сразу обратиться в Центр СПИД для постановки на диспансерный учет и продолжения лечения.

Этап 4. Медико-социальное сопровождение на этапе назначения лечения и формирования приверженности к нему

После прохождения медицинской комиссии врач-инфекционист Центра СПИД на основании результатов анализов и заключений узких специалистов подбирает для клиента подходящую схему АРВТ. Для получения АРВТ и рекомендаций инфекциониста в отношении начала лечения и приема препаратов клиенту

необходимо вновь посетить Центр СПИД. Желательно, чтобы кейс-менеджер вместе с клиентом присутствовал на этом приеме инфекциониста, чтобы помочь ему разобраться в полученной информации, убедиться, что клиент понял, как правильно принимать АРВТ, показать, где именно нужно её получать, и какие действия в дальнейшем необходимо предпринимать для ее получения. Помимо того, что клиент узнаёт о самом курсе АРВТ, который ему прописан, он также узнаёт от врача-инфекциониста и психолога Центра СПИД о необходимости формирования приверженности к лечению. Кейс-менеджеру стоит также самостоятельно провести беседу с клиентом о важности формирования приверженности к лечению и её влиянии на продолжительность и качество жизни с ВИЧ.

Для более эффективного формирования у клиентов приверженности к лечению ВИЧ в общественных организациях, работающих с представителями целевых групп, создана комплексная система поддержки для ЛЖВ и ЛУН. Она включает в себя группы взаимопомощи, равное консультирование, чаты закрытых групп, телефон доверия, и основана на принципе «равный – равному», т.е. на взаимодействии «равных», которое способствует установлению взаимопонимания и доверия между ними. К примеру, на группах взаимопомощи для ЛЖВ, которые каждую неделю проводит ИГ «Сопричастность», участники обсуждают разные аспекты жизни с ВИЧ, делятся проблемами, переживаниями, опытом лечения и преодоления побочных эффектов от АРВТ. На группах взаимопомощи для ЛУН (АН) участники делятся опытом выздоровления, поддерживают друг друга оставаться трезвыми, радуются каждому прожитому дню без наркотиков.

У ИГ «Сопричастность» и АНО «Становление» есть закрытые чаты в WhatsApp, куда подключены все клиенты, находящиеся на сопровождении, и клиенты, в отношении которых сопровождение завершено, но которые сами хотят оставаться на связи для того, чтобы получать поддержку от равных и консультации специалистов. В этих чатах клиенты задают любые вопросы, связанные с лечением и профилактикой ВИЧ, туберкулеза, гепатитов и сопутствующих заболеваний, госпитализацией в наркологию, подбором реабилитационного центра и т.п., и оперативно получают консультации от специалистов ИГ «Сопричастность» либо равных участников чата, которые имеют опыт преодоления обозначенной проблемы.

Многие активные наркопотребители не могут участвовать в чатах, т.к. пользуются кнопочными телефонами без сенсорного экрана и доступа к интернету, что обусловлено вынужденными приоритетами в распределении финансов: сначала доза, а потом всё остальное. С такими клиентами кейс-менеджеры и равные консультанты всегда находятся на связи «на созвоне»: клиенту достаточно сделать звонок, после чего сотрудник перезванивает ему и отвечает на интересующие вопросы. Такая поддержка в формате 24/7 очень важна для ЛУИН и ЛЖВ, которые испытывают отвержение и непринятие в обществе. Равный консультант устанавливает партнерские, доверительные отношения с клиентом. Обращаясь к собственному опыту жизни с болезнью или

зависимостью, он поддерживает человека в трудную минуту и снабжает его важной информацией о заболевании. Это не просто «разговор по душам» - это профессиональная социальная услуга, которую оказывает подготовленный специалист. Консультации равного могут существенно повлиять на состояние ВИЧ-положительного зависимого человека, уберечь его от импульсивных решений и даже сохранить ему жизнь. Номер «телефона доверия», который находится у одного из лидеров ИГ «Сопричастность», остается неизменным уже более 10 лет: он легок в запоминании, поэтому пользуется большим спросом. Не только клиенты, но и врачи, и сотрудники правоохранительных органов, которые перенаправляют в АНО «Становление» и ИГ «Сопричастность» ЛУИН, нуждающихся в медико-социальном или правовом сопровождении, знают его наизусть.

Иногда, в случае категорического отказа ВИЧ-положительного пациента от лечения, когда доводы врачей не убеждают, именно равный консультант может «достучаться» до человека и убедить его в необходимости принимать АРВТ. Правильное воздействие, оказанное равными консультантами, помогает положительно повлиять на человека, получившего известие о своем положительном статусе, избавить его от негативных мыслей, принять свой ВИЧ-статус, понять, что жизнь продолжается.

Необходимо отметить: если, в связи с лечением сопутствующих заболеваний, пациент начинает прием АРВТ в условиях стационара общего профиля, то лечащий врач, наряду с посещающим пациента инфекционистом, может внести существенный вклад в формирование у него приверженности к лечению ВИЧ. Медицинские специалисты стационаров общего профиля в случае госпитализации к ним ВИЧ-положительного пациента, могут обратиться самостоятельно, а также рекомендовать пациенту обратиться за консультативной помощью в общественные организации Калининградской области, работающие с представителями уязвимых групп, – АНО «Становление», ИГ «Сопричастность» и КРОО «Статус плюс».

III. Алгоритм медико-социального сопровождения людей, употребляющих наркотики, прервавших лечение ВИЧ-инфекции

ЛУИН, имеющие подтвержденный диагноз «ВИЧ-инфекция», не всегда имеют высокую приверженность к лечению ВИЧ, т.к. в их приоритетах первое место занимает снятие абстинентного синдрома со всеми вытекающими отсюда обстоятельствами, а потом уже забота о своем здоровье. По этой причине многие потребители наркотиков прерывают прием АРВТ, у некоторых это происходит систематически.

Медико-социальное сопровождение человека, употребляющего наркотики, прервавшего прием АРВТ, осуществляется по тому же алгоритму, что и сопровождение человека, у которого ВИЧ-инфекция выявлена впервые, за

исключением мероприятий по подтверждению диагноза и постановке на диспансерный учет в Центре СПИД.

Необходимо отметить: при лечении сопутствующих заболеваний в стационарах общего профиля наркопотребитель, имеющий подтвержденный диагноз «ВИЧ-инфекция» и принимающий АРВТ, обязан самостоятельно заблаговременно позаботиться об обеспечении себя препаратами на период лечения сопутствующего заболевания.

В случае, если АРВТ у пациента, находящегося в стационаре, заканчивается во время прохождения стационарного лечения, и он не имеет возможности добраться до Центра СПИД, пациенту заблаговременно необходимо обратиться к социальному работнику медицинского учреждения с просьбой связаться с Центром СПИД и обеспечить его АРВТ. Исключение составляют только 2-е отделение ГБУЗ «Калининградской областной инфекционной больницы» и ОПТД, специализирующиеся на лечении пациентов с ВИЧ и имеющие медицинскую лицензию, дающую право на хранение и выдачу препаратов АРВТ.

В случае, если пациент прервал прием АРВТ до госпитализации в стационар общего профиля, и по результатам обследования было установлено, что ухудшение его состояния связано, в том числе, и с прерыванием лечения ВИЧ-инфекции, то лечащий врач может, как и в случае с первичным пациентом, вызвать консультативно инфекциониста из Центра СПИД, который обеспечит пациенту возобновление приема АРВТ.

IV. Дополнительные мероприятия медико-социального сопровождения, обусловленные наличием различных проблем у клиента

ЛУИН, помимо проблем с доступом к лечению ВИЧ-инфекции и сопутствующих заболеваний, имеют комплекс проблем и бытовых трудностей в разных сферах жизнедеятельности: проблемы с законом, сложности с жильем, финансами, трудоустройством, оформлением инвалидности, затруднения во взаимоотношениях с родственниками, негативное отношение общества и другие. Для группы ВИЧ-инфицированных наркозависимых, освободившихся из мест лишения свободы либо прошедших длительную реабилитацию от наркозависимости, помимо общих проблем являются особенно актуальными психологические и социальные трудности адаптации к жизни в социуме.

1. Сопровождение клиента, оказавшегося в трудной жизненной ситуации

Все клиенты, обращающиеся в НКО за медико-социальными услугами, попадают под категорию граждан, оказавшихся в тяжелой жизненной ситуации⁵, поскольку они не могут самостоятельно решить проблемы, влияющие

⁵ Федеральный закон от 17.07.1999 N 178-ФЗ (ред. от 28.12.2022) "О государственной социальной помощи", статья 1 «Основные понятия»: трудная жизненная ситуация - обстоятельство или обстоятельства, которые

на качество их жизни. К наиболее часто встречающимся проблемам относятся отсутствие документов и регистрации по месту жительства, которые, в свою очередь, влекут за собой множество других проблем для ЛЖВ с наркозависимостью. Без паспорта, СНИЛС и полиса ОМС пациент не может получать услуги государственных медицинских учреждений, включая госпитализацию в стационар областного наркологического диспансера и другие больницы для лечения сопутствующих заболеваний, не может получить группу инвалидности. Для постановки на диспансерный учет в Центр СПИД и получения АРВТ для лечения ВИЧ помимо паспорта, СНИЛС и полиса ОМС необходима постоянная или временная регистрация по месту жительства/пребывания на территории Калининградской области.⁶

1.1. Если клиент нуждается в **восстановлении паспорта** в связи с утратой, то при наличии собственных средств на восстановление документов, НКО может оказать ему содействие в оплате госпошлины и фотографий. Содействие в восстановлении документов ЛЖВ с наркозависимостью, а также людям, попавшим в ТЖС, занимаются ИГ «Сопричастность», АНО «Становление», КРОО ЦРМС «Сила людей», КРОО «Статус плюс», а также большинство частных реабилитационных центров.

В случае, если НКО не имеет возможности оказать финансовую поддержку в восстановлении документов, клиент может быть перенаправлен для получения этой услуги в ГБУ СО КО «Центр социальной адаптации».

1.2. Если клиент нуждается в **получении временной регистрации по месту пребывания** для постановки на учет в Центр СПИД, он направляется в Дом ночного пребывания (отделение №2 ГБУ СО КО «Центр социальной адаптации»). Для получения услуги ему необходимо будет выполнять Правила получения услуг в ДНП, касающиеся проживания и оплаты.

1.3. Если клиент нуждается в **временном или постоянном жилье**, ему может быть оказано содействие в перенаправлении в частный реабилитационный центр либо рабочий дом с учетом его выбора и добровольного согласия. Если клиент отказывается проживать в учреждениях такого типа, он может быть перенаправлен в ГБУ СО КО «Центр социальной адаптации», где его, с учетом состояния здоровья, трудоспособности и потенциала, могут принять на временное проживание в одно из трех структурных подразделений Центра.

1.4. Если клиент нуждается в **продуктах питания и одежде**, то в ИГ «Сопричастность», АНО «Становление» и КРОО ЦРМС «Сила людей» ему может быть оказана помощь продуктовыми наборами и одеждой, которую на безвозмездной основе предоставляет благотворительный магазин Danke-Shop.

ухудшают условия жизнедеятельности гражданина и последствия которых он не может преодолеть самостоятельно.

⁶ Пункт 2.1. Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: В целях организации оказания медицинской помощи, включая обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, осуществляется ведение Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, который должен включать в сведения, касающиеся адреса места жительства.

Если клиент по состоянию здоровья либо другим обстоятельствам нуждается в продуктовой помощи длительное время, то он направляется в проект «Суп для людей», который организует по вечерам бесплатное горячее питание 6 дней в неделю (кроме воскресенья).

Помимо оказания гуманитарной помощи АНО «Становление» и ИГ «Сопричастность» предлагают клиенту **помощь в трудоустройстве** в соответствии с его опытом работы и профессиональными навыками. К сожалению, основная масса клиентов, обращающихся за помощью в НКО, имеют среднее или среднее специальное образование, редко имеют опыт работы и трудовой стаж, поэтому, в большинстве случаев, могут рассчитывать только на вакансии, связанные с физическим трудом, которым не всегда могут заниматься по состоянию здоровья. Для удобства клиентов в рабочем чате АНО «Становление» в WhatsApp наряду с объявлениями о предстоящих мероприятиях еженедельно обновляется список вакансий от Областного Центра занятости населения, не требующих специального образования и опыта работы.

1.5. Если клиент нуждается **в помощи с оформлением группы инвалидности** по состоянию здоровья, то кейс-менеджеры ИГ «Сопричастность» и АНО «Становление» оказывают ему содействие в прохождении всех необходимых профильных специалистов, сборе медицинских заключений, результатов анализов и обследований и подаче документов на МСЭ. В случае, если клиенту необоснованно отказывают в назначении группы инвалидности, юристы АНО «Становление» и ИГ «Сопричастность» помогают ему обжаловать решение МСЭ и добиться переосвидетельствования.

2. Правовое сопровождение клиента

Люди, живущие с ВИЧ и употребляющие наркотики, очень уязвимы к нарушению прав и законных интересов, они боятся идти и требовать соблюдения их прав либо восстановления в правах, т.к. стигматизированы государством и обществом. В какой-то степени они не хотят бороться за свои права, потому что утратили навыки жизнестойкости и не верят в справедливость: многим из них присущ правовой нигилизм. Они не верят в то, что за них заступятся, что кто-то им будет помогать, консультировать их. Чаще всего они не имеют финансовой возможности обратиться за дорогостоящей квалифицированной юридической помощью. Когда права этих людей ущемляются, они не идут в госорганы. В первую очередь представители ключевых групп обращаются в сервисные организации.

ИГ «Сопричастность» и АНО «Становление» имеют в своем штате как профессиональных юристов, имеющих высшее юридическое образование, так и «уличных юристов» или общественных защитников, как их еще называют, - представителей сообщества, прошедших специальную подготовку. Они работают с клиентами по различным делам, начиная от административных вопросов, таких как получение паспортов и льгот, до более сложных нарушений прав, которые рассматриваются в суде с помощью профессиональных адвокатов,

включая нарушения прав в отношении заключенных, отбывающих наказание в исправительных учреждениях УФСИН по Калининградской области. С годами, количество клиентов, обращающихся за юридической помощью, растет, равно как и количество успешно решенных дел. Выигранное дело не только меняет жизнь клиента к лучшему, но и показывает другим, что есть справедливость и что стоит ее требовать. Люди, которые отказались от своих прав еще до попытки добиться справедливости, теперь верят, что все может быть иначе: они обращаются в НКО к профессиональным и уличным юристам, чтобы восстановить нарушенные права и вернуть свою жизнь в свои руки.

2.1 Правовое сопровождение клиента всегда начинается с озвучивания клиентом правовой проблемой и ознакомления юриста с документами, имеющимися у клиента на руках, по административному, гражданскому или уголовному производству. Наиболее распространенными правовыми проблемами, в связи с которыми у клиентов возникает потребность в правовом сопровождении, являются восстановление в родительских правах, перерасчет начислений за найм жилья в период отбывания наказания либо длительного нахождения в реабилитационном центре, возмещение материального ущерба за причинение вреда здоровью, обжалование действий судебных приставов, получение характеристики для суда, обжалование решения МСЭ, освобождение от дальнейшего отбывания наказания в МЛС по состоянию здоровья.

Административное производство подразумевает установление и рассмотрение в суде факта нарушения права клиента, которое было допущено со стороны государства (больница, школа, исправительное учреждение и т.д.).

Гражданское производство подразумевает рассмотрение и разрешение в суде в соответствии с установленной для этого процедурой правового вопроса, возникшего из гражданского, семейного, трудового, земельного или иного права.

***Необходимо отметить:** участвовать в процессе по административному и гражданскому производству могут профессиональный адвокат либо юрист с высшим образованием, которого люди, живущие с ВИЧ и наркозависимостью, чаще всего не могут себе позволить. НКО, имеющие в штате юристов с высшим образованием, бесплатно оказывают клиентам юридические услуги, в отличие от адвокатских бюро и юридических фирм.*

Уголовное производство подразумевает деятельность уполномоченных лиц, связанную с раскрытием, расследованием преступления, в котором подозревается клиент (досудебное производство) и рассмотрение дела в суде с последующим принятием судом итогового решения о виновности или невиновности обвиняемого клиента (судебное производство).

***Необходимо отметить:** участвовать в процессе по уголовному производству может только профессиональный адвокат. Если у клиента нет денег на найм адвоката, то государство обязано предоставить ему бесплатного адвоката по назначению. К сожалению, адвокаты по назначению не всегда выполняют свои*

обязанности должным образом, зачастую отрицательно относятся к наркозависимым клиентам, участвуют в процессе формально, выступают не в пользу клиента. Общественные защитники и кейс-менеджеры НКО вызывают у наркозависимых обвиняемых больше доверия: кроме того, если адвокат упустил какие-то важные факты, свидетельствующие в пользу обвиняемого, то общественный защитник может дополнить его в суде. Уличные и профессиональные юристы, являющиеся сотрудниками НКО, могут участвовать в уголовном производстве двумя способами:

- 1) на этапе досудебного производства оказать клиенту содействие в сборе документов, подтверждающих факты и состояния, которые могут быть признаны судом, как обстоятельства, смягчающие наказание (положительные характеристики, справки о состоянии здоровья, наличие иждивенцев и т.д.)*
- 2) на этапе судебного производства на усмотрение суда участвовать в судебном заседании в качестве общественного защитника, выступающего наряду с адвокатом в защиту обвиняемого клиента.*

2.2 После ознакомления с правовой проблемой и документами, которые предоставил клиент, уличные и профессиональные юристы НКО подробно инструктируют клиента, какие действия потребуется предпринять для решения его проблемы, какие вопросы находятся в сфере их компетенции, в каких необходимо будет участие профессионального адвоката либо юриста с определенной специализацией. После этого совместно с клиентом составляется план действий, в выполнении которого основная роль отводится самому клиенту.

2.3 Если в рамках правового сопровождения по административному или гражданскому производству необходимо составить от имени клиента исковое (либо любое другое) заявление в органы власти или частным лицам, сотрудник НКО, ведущий правовое сопровождение, делает это. После получения ответа, если потребуется, составляется исковое заявление в суд. В некоторых судебных процессах по гражданским делам юристы НКО могут представлять интересы клиента, но в определенных процессах клиент должен участвовать сам. К примеру, восстановление в родительских правах требует участия самого клиента в судебном процессе. По таким делам сотрудник НКО консультирует клиента на протяжении всего процесса, начиная со сбора необходимых документов: справка из наркологического диспансера о снятии с наркологического учета, справка о трудоустройстве, характеристика с места работы и т.д. При этом в суде клиент, желающий восстановить родительские права, должен сам представлять свои интересы. В случае, если судебный процесс завершается не в пользу клиента, юрист НКО помогает ему обжаловать решение суда, составляет для этого необходимые документы.

2.4 Если клиент нуждается в правовом сопровождении в связи с уголовным производством в отношении него, то чаще всего он обращается за характеристикой личности, т.к. знает, что положительная характеристика может

улучшить его шансы при назначении наказания. В этом случае с клиентом сразу заключается договор, на каких условиях ему будет выдана характеристика, и какие мероприятия ему для этого необходимо посещать. После этого совместно с клиентом составляется план правового сопровождения, и он берет на себя обязательства, какие мероприятия и в какие дни он сможет посещать для того, чтобы НКО могла выдать ему характеристику личности. К таким мероприятиям относятся обязательное посещение групп взаимопомощи и личностного роста, проводимых 2 раза в неделю в офисе АНО «Становление» и КРДМОО «ЮЛА», участие в качестве волонтера в кормлении бездомных, которое 6 раз в неделю проводит партнерская организация «Сила людей», посещение нарколога для подтверждения того, что он воздерживается от употребления психоактивных веществ, посещение групп сообщества АН.

Если клиент старался соблюдать все предписанные мероприятия и проявил высокую мотивацию к изменению образа жизни, то ему выдается положительная характеристика. Характеристика может быть выдана как на этапе следствия для приобщения к материалам дела, так и на этапе судебного разбирательства, - в зависимости от того, когда клиент обратился за помощью. Если клиенту не удалось выполнить запланированные мероприятия, то ему выдается справка в суд по факту, что он обратился в НКО с намерением бороться со своей проблемой. В случае, если сотрудник НКО допускается для участия в судебном заседании в качестве общественного защитника, то, помимо письменной характеристики/справки, он характеризует клиента в своем выступлении наряду с адвокатом. Ходатайство об участии в судебном заседании общественного защитника должен заявлять адвокат обвиняемого.

Если клиент в момент следствия обратился в НКО за помощью в правовом сопровождении и начал выполнять мероприятия по плану, но потом был заключен под стражу, он может обратиться к следователю с ходатайством запросить в НКО характеристику личности на основе тех мероприятий, которые он успел реализовать. В этом случае по запросу следователя может быть выдана письменная характеристика для приобщения к материалам дела, а также сотрудник НКО, сопровождавший клиента, может посетить следователя и охарактеризовать клиента.

Необходимо отметить: участие в судебном процессе общественного защитника актуально лишь в том случае, если клиент не признает свою вину и не согласен с обвинением. Если клиент признает свою вину, достаточно предоставить в суд положительную характеристику личности.

V. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В связи с тем, что у людей, живущих с ВИЧ и употребляющих наркотики, присутствует комплекс медицинских, социальных, психологических и правовых проблем (в частности, наблюдаются неблагоприятные условия жизни, высокие

уровни внешней и внутренней стигмы, социальной изолированности и дезадаптации, отсутствие документов, комплекс сопутствующих заболеваний и т.д.), у представителей этой группы имеется множество барьеров, препятствующих обращению в медицинские учреждения и учреждения социальной защиты. Поэтому они далеко не всегда могут получать качественную и своевременную медицинскую помощь, несмотря на доступность лечения ВИЧ-инфекции (препаратов АРВТ). Медико-социальное сопровождение (или подход «кейс-менеджмент»), которому посвящены данные рекомендации, является признанным и эффективным методом работы с уязвимыми и закрытыми группами населения, и важным звеном при организации работы с ВИЧ-положительными наркопотребителями, а также способствует формированию и сохранению приверженности среди ключевых групп населения.

Настоящее руководство резюмирует практический опыт ИГ «Сопричастность» и АНО «Становление» по организации кейс-менеджмента для людей, употребляющих наркотики, с положительным ВИЧ-статусом. В руководстве собраны сведения об организации медико-социального сопровождения, особенностях построения рабочего процесса, этапах сопровождения и специфических особенностях каждого этапа, а также о партнерских организациях Калининградской области, как государственных, так и некоммерческих, вовлеченных на разных этапах в программу медико-социального сопровождения ВИЧ-положительных наркопотребителей. Организация процесса сопровождения – многоэтапная деятельность, которую невозможно проводить силами одной НКО или государственного учреждения. Только налаженное эффективное взаимодействие между всеми государственными учреждениями и ведомствами и НКО на территории Калининградской области может способствовать снижению уровня эпидемии ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков и представителей других уязвимых к ВИЧ групп.

Контакты и информационные ресурсы помогающих специалистов, НКО и государственных учреждений, вовлеченных в медико-социальное сопровождение представителей ключевых групп на территории Калининградской области

1. ИГ «Сопричастность»:

+7 911 492-59-95 – Юля. Медико-социальные консультации. Сопровождение при установлении инвалидности;

+7(4012) 33-70-33 - Герман. Равное консультирование по вопросам ВИЧ, туберкулёза, отказа от наркопотребления, оказание правовой помощи людям в трудной жизненной ситуации;

+7(4012) 33-70-36 - Анастасия. Правовые консультации для людей, употребляющих наркотики, в том числе, на стадии следствия по уголовным делам, а также в местах лишения свободы;

1. АНО «Становление»

Повышение качества жизни людей из групп социального риска. Защита прав человека и гражданина в отношении людей, употребляющих наркотики. Группа взаимопомощи людей, живущих с ВИЧ «Люди икс»

+7(4012) 33-70-33 с 10 до 18

+7(4012) 33-70-36 с 10 до 18

2. Калининградская региональная детско-молодежная общественная организация «ЮЛА»

www.ngoyla39.ru

Правовая помощь молодым людям, попавшим в трудную жизненную ситуацию, в связи с употреблением наркотиков. Консультации для подростков с девиантным поведением и их родителей (психолог, социальный педагог, превентолог). Психологический Клуб для молодых людей 15-19 лет

+7(4012) 33-70-33 с 10:00 до 19:00

+7(4012) 33-70-34 с 10:00 до 18:00

+7(963) 738-70-31 с 10:00 до 18:00

3. Общественная организация людей, живущих с ВИЧ «Статус плюс»

Защита прав и интересов людей, затронутых ВИЧ/СПИД и другими социально значимыми заболеваниями. Консультации. Информация. istatusplus@mail.ru

+7(921) 610-00-56 – Светлана с 10:00 до 18:00

4. КРОО «Центр развития местного сообщества «Сила Людей»

+7(963)297-47-80 - первичная помощь гражданам в трудной жизненной ситуации, консультация, горячее питание, одежда, медикаменты

Проект «Суп для людей»

Парк возле ТЦ "Акрополь", каждый день, кроме воскресенья, с 18:00 до 19:00

5. Группа взаимопомощи «Анонимные наркоманы»

Психологическая поддержка для прекращающих употребление наркотиков

+7(4012) 52-39-38 - бесплатно перезвоним www.na-kaliningrad.org

6. Группа взаимопомощи «Анонимные алкоголики»

Психологическая поддержка для прекращающих употребление алкоголя. Ул. Барнаульская, 6 а, бесплатно. www.aakld.ru

+7(911) 468-78-29

7. Центр социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий.

Адаптация людей. Проживание. Содействие в трудоустройстве, оформлении документов.

+7(4012) 55-70-96 – Администрация

+7(4012) 55-72-88 - Отделение N 1, г. Калининград, ул. Ялтинская, 67

+7(4012) 96-89-45 - Отделение N 2, г. Калининград, ул. 2-я Алтайская, 1

+7(40161) 336-12 - Отделение N 3, г. Советск, ул. Луначарского, 22а

8. Областной кризисный центр помощи женщинам,

г. Пионерский, ул. Советская, 23а

Приют для женщин в кризисной ситуации. Помощь женщинам, подвергшимся сексуальному и физическому насилию. Помощь специалистов можно получить с понедельника по пятницу с 9:00 до 18:00

+7(4015) 52-54-97 crisispk@mail.ru

9. Приход святого семейства Римско-католической церкви.

Калининград, ул. Лесопильная, 72

+7(921) 58-01-65

+7(921) 53-61-62 - Благотворительная столовая пн - пт с 11.30-12.30

Первичная медицинская помощь (обработка ран, санобработка), бесплатно:
вт, ср, чт. с 9.00-12.00

+7(909) 799-14-29 - Виктория

10. Благотворительный фонд «Рука помощи»

Помощь многодетным, малоимущим семьям. Раздача одежды, продуктов питания

+7(911) 493-73-99 - Татьяна

