



# ШАГИ

## Экспресс

№ 2 (44) 2010 г.

Издается Общественным благотворительным фондом борьбы со СПИДом «Шаги»

## В подмосковном Голицыно прошла рабочая встреча по стратегическому планированию Всероссийского объединения людей, живущих с ВИЧ

С 28 по 30 января 2010 года в подмосковном Голицыно была проведена рабочая встреча по стратегическому планированию Всероссийского объединения ЛЖВ, в которой приняли участие члены Координационного совета ВО, сотрудники, партнеры и доноры.

В процессе встречи был проведен анализ работы организации, выработан стратегический план и проектное планирование на ближайшие четыре года. В частности, за этот период времени организация должна иметь: сильные окружные модели, не менее 1000 членов, прозрачную и эффективную систему принятия решений, устойчивое финансирование, признание со стороны международных организаций, государства и НКО, эффективную систему мониторинга и оценки деятельности организации, постоянные работающие программы обучения активистов в регионах, эффективную гендерную политику. Кроме того, по мнению собравшихся, ВО ЛЖВ сможет влиять на процесс принятия решений на различных уровнях (взаимодействовать с Гос-

думой, министерствами и ведомствами, ответственными за решение тех или иных вопросов в данной сфере), на ценовую политику в области АРВ, диагностики и инструментов профилактики, находить ресурсы внутри страны, сможет способствовать значимому вовлечению ЛЖВ на всех уровнях, а также оперативно реагировать на возникающие ситуации/проблемы на всех уровнях.

В результате вышеописанного, благодаря деятельности организации может быть улучшен доступ ЛЖВ к качественной диагностике и лечению ВИЧ, гепатитов и оппортунистических заболеваний, доступ ЛЖВ к социально-психологическим консультациям и сопровождению, сформированы механизмы участия ЛЖВ на разных уровнях в процессах разработки программ по ВИЧ/СПИДу, их мониторинга и оценки эффективности, повышен уровень доступности АРВТ для всех групп ЛЖВ (с учетом их специфики), создан подход к организации общественного контроля в сфере биомедицины.

Накануне рабочей встречи в Голицыно, в Челябинске прошел региональный форум отделения ВО ЛЖВ, в котором приняли участие как члены ВО, так и те, кто только намерен ими стать. Желающие могли на месте заполнить заявление на членство в ВО и получить раздаточные материалы, содержащие устав, резолюцию организации, информацию о всероссийских общественных комитетах сообщества и др. Также состоялось обсуждение проблем ВИЧ-инфицированных жителей Челябинской области: недостаток информационных и профилактических программ среди молодежи, низкая подготовленность медицинских работников и многочисленные факты отказа в медицинской помощи и необходимом лечении для людей, которые открыто говорят о своем ВИЧ-положительном статусе, нарушения конфиденциальности диагноза и многое другое.

Цель форума — начать работу по созданию плана действий для решения проблем ВИЧ-инфицированных с их непосредственным участием.

### В номере:

- В подмосковном Голицыно прошла рабочая встреча по стратегическому планированию Всероссийского объединения людей, живущих с ВИЧ
- Вл. Пчелин. «Предоставляя помощь, она дает людям возможность сделать свой выбор»
- Анна Кузнецова: «Нам нужны силы меняться, чтобы принимать этот мир»
- «Верность — залог здоровья». Акция в Ульяновске
- «Звезды против СПИДа» в Орле
- Вести отовсюду

Лучший сайт знакомств для  
ВИЧ-положительных  
на  
[www.hivlove.org](http://www.hivlove.org)

Новости  
и информация по ВИЧ/СПИДу  
на  
[www.aids.ru](http://www.aids.ru)



# 8-800-200-5555

на линии дежурят

**ВИЧ-положительные консультанты**

## Горячая линия «Шаги»

**Все звонки бесплатны!**

**Мы знаем, как с этим ЖИТЬ!**

## Лица



Вл. Пчелин

## Предоставляя помощь, она дает людям возможность сделать свой выбор

*Милая и веселая, она бывает порой твердой и даже жесткой. Открыта для всего нового: опыта, знаний, интересов. Сильный психолог и консультант по вопросам жизни с ВИЧ и химической зависимости. С командой единомышленников создала прекрасный низкопороговый реабилитационный центр, многие годы успешно работающий и дающий отличные результаты даже по мировым меркам.*

*Сегодня в нашей рубрике «Лица» мы расскажем о Наталье УСТЮЖАНИНОЙ — председателе правления Тюменской региональной антинаркотической общественной организации «Поколение».*

Наташа родилась 8 июля 1979 года в Тюмени в семье геологов. Росла и воспитывалась Наташа в прекрасной, полной семье: мама — геолог-математик, папа — геофизик, кандидат наук, один дедушка был начальником Облсполкома, второй — начальником ГлавТюменьГеологии, заслуженный геолог России, бабушка — дважды академик, и тоже заслуженный геолог России. В такой большой и дружной семье Наташа росла в любви и внимании. В 7 лет ее отдали в самую лучшую в Тюмени школу, с углубленным изучением английского языка. И все было бы хорошо, но всему когда-то приходит конец...

«Моя «сознательная» жизнь началась с 5 класса, когда у меня начался внутренний конфликт личности, — вспоминает Наташа. — Дома я была примерной любящей дочкой, в школе на уроках учителей, которые меня хвалили, я была идеальной, а с другими учителями конфликтовала. Ну а во дворе я была уже совсем другим человеком — отстаивала себя, свою личность».

Скоростная смерть отца, которого она безумно любила, резко изменила всю ее жизнь. Мать настолько сильно переживала потерю мужа, что слегла и на протяжении месяца не могла ни ходить, ни говорить. Пятнадцатилетней Наташе пришлось все взвалить на свои плечи — и уход за матерью, и семейные хлопоты, и свои проблемы, которых к тому времени было немало. Взять хотя бы экзамены в школе, которые она не успела сдать, из-за чего ей пришлось забрать документы и, поступив в другую школу, закончить 11-й класс с потерей года...

Время шло. Мама потихоньку оправилась от болезни и стала приходить в себя. Наташа успешно сдает экзамены в Тюменский государственный институт искусств и культуры по специальности менеджер по туризму и переводчик английского языка, учится на одни пятерки. Жизнь стала потихоньку налаживаться, но...

«Это был 1996 год, — рассказывает Наташа, — год появления в России героина, а главное — моды на этот наркотик. А так как я к тому времени считала себя очень взрослой и посещала исключительно самые модные клубы, то героин не заставил себя долго ждать и с того момента начался мой стаж наркомании».

Сначала все казалось замечательным — клубы, друзья, нос припудренный героином, шальные деньги... Но время шло, денег перестало хватать, а доза неумолимо росла. И наконец настал период, когда друзей не стало, доверие мамы было потеряно, родственники отвернулись. Неоднократные попытки Наташи самой избавиться от такой зависимости не приносили желаемых результатов — она вновь и вновь возвращалась к наркотикам.

Несколько лет родственники наблюдали как Наташа медленно и верно катится на самое дно, пока наконец она не нашла в себе силы и не обратилась к ним за помощью.

Ее положили в наркологию, а затем, в январе 2001 года она уехала в реабилитационный центр «Поколение», где была одной из первых пациенток. С тех пор и началось ее второе рождение.

Она успешно прошла курс реабилитации, вышла из центра и стала работать в общественной организации, на базе которой и был создан реабилитационный центр.

Время шло, Наташа успешно выздоравливала и поднималась по карьерной лестнице. Сначала с утра до вечера просто сидела в офисе, мыла полы, посуду, следила за порядком и отвечала на телефонные звонки. Потом стала консультантом в центре, а через некоторое время ее повысили до должности администратора консультационного центра. Спустя какое-то время она уже директор реабилитационного центра, а в 2004 году становится председателем правления Тюменской региональной антинаркотической общественной организации «Поколение».

«Все было бы наверно хорошо, — говорит Наташа, — если бы еще в 2000 году, до отъезда в реабилитационный центр мне не поставили диагноз ВИЧ-инфекция. Про ВИЧ-инфекцию я тогда ничего не знала, кроме того, что СПИД — это «чума XX века» и, как сказал мне тогда врач, проживу я лет 7–15, не более. И если тогда, в 2000-м, мне не было дела не до ВИЧ, не до СПИДа, то после выхода из реабилитационного центра, когда началась нормальная человеческая жизнь, я уже совсем по-другому взглянула на свой статус. Еще и потому, что мне, как и многим женщинам, очень хотелось ребенка, а разговор с гинекологом в СПИД-центре стал для меня еще одним серьезным испытанием в жизни: врач сказала, что рожать мне нельзя, потому что даже если ребенок родится, не факт, что выживу я, да и ребенок обязательно родится умственно или психически отсталым».

От врача Наташа вышла совершенно опустошенная, шла по улице, рыдала, и мысли были одни: «Зачем жить? Ведь смысл жизни потерян. Уж лучше бы умерла от передозировки!» Но тут другая мысль, светлая и ясная, пришла в голову: «Если Господу будет угодно, то у меня появится здоровый ребенок». И это придало ей силы.

Время шло, жизнь вокруг Наташи протекала бурно, она полностью нашла себя в том, чтобы помогать ребятам выбраться из этого жуткого круга ада, под названием «наркомания». В работе тревожные мысли о ВИЧ-инфекции сами собой как-то отходили на второй план. И хотя она регулярно посещала СПИД-центр, сдавала анализы, она по-прежнему ничего в этом не понимала, с Интернетом не дружила, групп взаимопомощи не посещала, хотя бы потому, что их тогда еще в городе не было, литературы по вопросам жизни с ВИЧ по той же причине не читала, следовательно получать информацию ей было неоткуда, разве что от врача.

Несмотря на тот разговор с гинекологом, Наташа обиды на врачей не имела. Более того, своего доктора, Надежду Владимировну, она искренне любила за доброе к ней отношение. И тем не менее, Наташа хорошо понимала, что на специфические вопросы, связанные с жизнью с ВИЧ, врач не сможет ответить в том объеме, который ее интересует. И на эти вопросы ответит только человек, живущий с ВИЧ, и имеющий определенный опыт и знания в этой теме.

В 2004 году Наташа твердо решила рожать и рассказала о своем решении Надежде Владимировне. Доктор, задав единственный дежурный вопрос: «Осознанное ли это решение» и получив утвердительный ответ, рассказала Наташе про профилактику вертикального пути передачи и о том, что в настоящее время, при правильном подходе к этому вопросу, есть все шансы родить здорового ребенка. Окрыленная такой информацией, Наташа в тот же день встала на учет в женской консультации по месту жительства, а гинеколога в СПИД-центре стала избегать, чтобы снова не испытать стресс.

Беременность у Наташи протекала нормально, с 28-й недели она, как и положено, стала принимать препараты для профилактики вертикального пути передачи, и в положенный срок на свет появился совершенно здоровый ребенок — сын.



2008 год. Тюмень. Тренинг по равному консультированию

**Александр Савицкий (председатель ВОКСа по реабилитации ВО ЛЖВ):** «Наташа — практически некрасовская женщина! «Коня на скаку остановит, в горящую избу войдет»...

В общении девушка очень простая и интересная. Милая и веселая, что не мешает ей быть твердой и порой жесткой там, где необходимо. Открыта для всего нового: опыта, знаний, интересов. С огромным уважением отношусь к ней за то что она делает, за бескорыстную помощь людям.

Если говорить о профессиональной деятельности, то перечислять можно много: будучи сильным психологом и консультантом по вопросам жизни с ВИЧ и химической зависимости, Наташа с командой единомышленников создала прекрасный низкого порога реабилитационный центр, многие годы успешно работающий и дающий отличные результаты даже по мировым меркам. Великолепный качественный центр! Никогда никому не отказывает в помощи. Как не позвонишь: «Есть парень или девушка, денег нет, но очень хочет прекратить употребление... Возьмешь?» Ответ всегда утвердительный: «Да, присылай!»

Кроме того, Наташа много времени уделяет близкому окружению пациентов, родственникам. А это порой, поверьте, бывает труднее, чем с самими пациентами.

Много и других проектов по профилактике ВИЧ и наркомании, обучающих проектов для своих сотрудников. Наташа, за что я ее особенно ценю, понимает важность получения и применения нового передового опыта в работе с потребителями.

И еще один важный момент: в ее центр приходят ребята из разных конфессий, чтоб нести благую весть о Боге. Это говорит об открытости и предоставлении права выбора пациентам, находящимся на реабилитации. И это самое главное — не заставить человека престать употреблять наркотики, а дать ему возможность сделать собственный выбор, опираясь на профессионализм сотрудников центра, их знания и опыт в работе».

**Анастасия Полякова:** «Я не склонна к созданию кумиров, но на примере жизни этой девушки я многому научилась. Она и сама, наверное, не замечает, как помогает. Отзывчивость, искреннее переживание за близкого присущи ей. Она — человек действия, и глядя на ее жизнь, я поняла, чего мне не хватает в моей жизни».

В 2006 году Наташу приглашают на работу в СПИД-центр как консультанта по химической зависимости. Александр Владимирович Попков — главный врач центра, уже тогда понимал, что необходимо развивать «равное» консультирование, и подыскивал подходящую кандидатуру в отдел медико-социальной реабилитации. Ему нужен был человек, который имел бы опыт работы с наркозависимыми и, желательнее, из числа ЛЖВ. Кандидатура Наташи подходила по всем этим параметрам как нельзя лучше. Так начался ее стаж работы в Тюменском областном СПИД-центре.

В 2007 году в Тюмень приехала съемочная группа канала ТНТ для съемок очередной серии передачи «СПИД. Скорая помощь» и тогда Наташа впервые увидела, как человек абсолютно спокойно и открыто говорит о своем ВИЧ-статусе.

«Меня это настолько потрясло, — вспоминает Наташа, — что несколько дней я ходила сама не своя, все думала, думала... А потом как будто прозрела: «Ведь нас таких много, и многим нужна помощь! Ведь далеко не у всех хватит сил пережить все это в одиночку. А значит, если я не сделаю этого сейчас, не стану бороться и помогать таким же, как я, то кто? Кто это сделает?»

И Наташа принимает решение начать эту борьбу и идти до конца, с какими бы трудностями ей не пришлось столкнуться. Тем более, что в ее реабилитационном центре стало появляться все больше людей с диагнозом ВИЧ-инфекция, и так уж получалось, что за помощью они шли к ней, шли с разными вопросами: о терапии, об оппортунистических заболеваниях, о сочетанных инфекциях, и хочешь не хочешь, надо было учиться и расширять свои знания в области ВИЧ-инфекции.

«Судьба свела меня с прекрасными людьми, — продолжает свой рассказ Наташа. — Владимиром Маяновским и Игорем Пчелиным. Они помогали мне с самого начала моей работы и продолжают помогать по сей день. В 2007 году они пригласили меня участвовать во Всероссийском автопробеге «СПИД-СТОП» в качестве лектора. Там я познакомилась со многими интересными людьми, побывала в других городах, где мы встречались с ребятами, обменивались опытом, слушали о проблемах, пытались помочь, поддержать. Это все, конечно, незабываемо — понять и увидеть, что ты не один, что нас много, и что я могу кому-то помочь. Это очень важно и нужно. И не могу не отметить, что благодаря приезду автопробега в Тюмень, у нас появилась первая группа взаимопомощи, меня познакомили с прекрасной активисткой Настей, которая тоже хотела и готова была помогать людям, и по сей день мы идем с ней рука об руку. И теперь в Тюмени, в основном благодаря усилиям Насти, работает уже три группы взаимопомощи: для людей, живущих с ВИЧ, для ВИЧ-положительных женщин и для близкого окружения.

В 2008 году Наташа во второй раз участвует в автопробеге «СПИД-СТОП», на этот раз уже в международном. И снова новые люди, новые города, новые знакомства. Еще в первом автопробеге она узнала, что создано Всероссийское объеди-

нение людей, живущих с ВИЧ (ВО ЛЖВ), и во всех округах и городах будут представительства, и что почти во всех округах уже ведется бурная деятельность. И тогда ей стало обидно, что в ее родном УФО нет ни представителя ВО ЛЖВ, ни работы в этом направлении. И в феврале 2008 года она принимает участие в региональном форуме ЛЖВ, который проводило Всероссийское объединение, и была выбрана представителем в координационный совет ВО по УФО.

В настоящее время в ее общественной организации два основных вида деятельности: помощь химически зависимым — реабилитация и адаптация к городу, и помощь ВИЧ-положительным — улучшение качества их жизни и оказание немедицинского сервиса. Есть небольшая, но все-таки команда людей, которые работают в данной области и работают в основном на добровольном начале. В 2009 году они впервые самостоятельно провели акцию, посвященную «Дню памяти умерших от СПИДа». В том же году организация заняла второе место во Всероссийском конкурсе, организованном Роспотребнадзором, «Жить — значит знать» в номинации «Лучшая полиграфическая работа в области профилактики передачи ВИЧ в местах лишения свободы».

«Я очень благодарна моим новым друзьям, — говорит в заключение Наташа, — за их поддержку и понимание. Никогда не забуду своих первых



2010 год. Голицыно, Московский обл. Стратегическое планирование Всероссийского объединения людей, живущих с ВИЧ

тренеров: Николая Недзельского, Ирину Зарочинцову, Марину Николаеву, Елизавету Морозову. Особое спасибо главному врачу нашего СПИД-центра Александру Владимировичу. Благодаря им всем я получала знания, узнала что такое немедицинский сервис, они дали мне большой импульс к действиям, направили: куда двигаться и что вообще делать дальше. Еще три года назад мы — люди, живущие с ВИЧ, в Тюмени прятали глаза даже друг от друга, забегали в СПИД-центр и выбегали из него, чтоб нас никто не заметил. Не было даже намека на немедицинский сервис. А сегодня у нас есть место, работающее по принципу «капли-центр», куда любой ВИЧ-позитивный человек может прийти просто посидеть, попить чаю, получить консультацию, почитать литературу по вопросам жизни с ВИЧ, туберкулеза, гепатитов, ВИЧ и беременность, и многое другое. Работает три группы взаимопомощи, телефон доверия по вопросам «ВИЧ/СПИДа», информационная линия групп взаимопомощи, работают равные консультанты в офисе, в СПИД-центре, в противотуберкулезном диспансере, осуществляются аутрич-проекты и т.д. И я думаю, это не предел. Мы будем идти дальше».

*Редакция газеты «Шаги экспресс» искренне желает Наташе и ее команде дальнейших успехов в их трудной, но благородной работе!*



## Наш доктор



**Анна Кузнецова:**

## «Нам нужны силы меняться, чтобы принимать этот мир»

*В конце октября 2009 года в Хабаровске состоялся восьмой ежегодный краевой профессиональный конкурс «Признание». По его итогам лучшим учреждением здравоохранения в Хабаровском крае стало государственное учреждение здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями». Среди лауреатов конкурса и Анна Валерьевна КУЗНЕЦОВА — главный врач СПИД-центра.*

*Сегодня мы попросили Анну Валерьевну рассказать о своей работе.*

Должна сказать, что для нас победа в конкурсе была несколько неожиданной, и не потому, что мы не верили в собственный успех, но мы знали, каким потенциалом и возможностями обладают наши опытные соперники. Поэтому эта победа так для нас значима, она действительно является признанием и нашего учреждения, и профессионализма нашего коллектива. Отраднo и то, что высокое звание мы получили в юбилейный год, в год своего двадцатилетия.

Осень для нас — счастливая пора! Осенью мы «родились», если так можно сказать об учреждении, осенью мы победили. И вот уже несколько лет наша дальневосточная осень своим разноцветьем украшает и наш центр, и мир вокруг него, дарит солнечное настроение нашим посетителям и нам.

В сентябре 1989 года Управление здравоохранения Администрации Хабаровского края издало приказ о создании нового учреждения здравоохранения — Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, который и разместили тогда в двух небольших кабинетах в департаменте здравоохранения. Работа началась силами «отважной пятерки» (в штатном расписании было предусмотрено такое число сотрудников). Кстати, из этой «пятерки» в центре до сих пор работают Владимир Павлович Дятлов — заместитель главного врача по организационно-методической работе, Антонина Ефимовна Бутакова — врач-эпидемиолог, Наталия Александровна Горюченко — заведующая лабораторным подразделением. Все они замечательные профессионалы и люди по-настоящему преданные своему делу.

Центр рос, развивался и в 2001 году у нас наконец-то появился свой дом. Сегодня центр — ведущее амбулаторно-поликлиническое учреждение Хабаровского края. В структуре учреждения 11 функциональных подразделений, основными из которых являются лечебно-консультативный и организационно-методический отделы, дневной стационар, лаборатория, отделения профилактики, эпидемиологии и аптека. В центре доступна ультразвуковая диагностика, эндоскопическая и функциональные исследования. Общая штатная численность составляет 182 человека; медицинских работников — 145 (в том числе кандидат медицинских наук), 37 врачей 17-ти специальностей, из них более 90% — высшей и первой категории. Категорированы 82% средних медицинских работников, весь медицинский персонал сертифицирован, 3 врача имеют сертификат исследователя по стандарту GCP.

Сегодня наш центр ведет работу на территории Хабаровского края по нескольким направлениям, ведущим из которых является оказание лечебно-консультативной помощи ВИЧ-инфицированным, больным СПИДом и другими инфекционными заболеваниями. Ежегодно в центр за медицинской помощью обращается около 75 тыс. человек; высокоактивную антиретровирусную терапию бесперебойно получают около 200 ВИЧ-позитивных пациентов; более 400 человек с диагнозом хронический вирусный гепатит В и С уже пролечены, еще минимум 150 человек получают

лечение в 2010 году. В дневном стационаре учреждения медицинская помощь оказывается 400 пациентам. С декабря 2008 года в крае полностью решен вопрос по обеспечению детей с перинатальным контактом по ВИЧ заменителями грудного молока.

В центре организована работа «равного консультанта», предоставляющего психологическую поддержку по принятию ВИЧ-статуса и консультирование ПИН ЛЖВ.

Отлажено взаимодействие с УФСИН, где медицинскую помощь получают около 200 ЛЖВ, из них 31 пациент получает АРВ-терапию. Центр предоставляет учреждениям ФСИН услуги по лабораторному мониторингу АРВТ. Совместно с Всероссийским объединением людей, живущих с ВИЧ, центром в 2010 году планируется начать обучение «равных» консультантов из числа заключенных ЛЖВ.

Диагностическое направление нашего Центра представлено лабораторией, выполняющей исследования более чем по 50 направлениям с мощностью более 850 исследований в смену и более 300 тыс. в год; ультразвуковой, эндоскопической и функциональной диагностикой до 15 тыс. исследований в год.

Несколько лет назад мы выступили с инициативой проведения ежегодной региональной конференции по лабораторной диагностике и, получив поддержку, приступили к реализации этой идеи. В программе конференции особое место занимают мастер-классы — это своеобразные практические занятия для сотрудников всех лабораторий ЛПУ края. Участникам предоставляется возможность самостоятельно решить задачи, а после выполнения задания идет проверка результатов. Следующим этапом является разбор типичных и нетипичных ошибок и, конечно же, обязательно даются рекомендации. Считаю, что такая форма работы крайне важна, т.к. она ведет нас, врачей, к принятию верного решения, которым является точно установленный диагноз пациента. А результат профессиональной лабораторной диагностики есть один из «кирпичиков», без которого невозможно создание фундамента диагноза.

Одна из главнейших и, пожалуй, самая трудная задача, которую решает наш коллектив, связана отнюдь не с лечением, а с изменением общественного сознания большинства людей по отношению к ВИЧ-инфицированным. А это сложная проблема.

Цели, которые мы ставим перед собой, — это, в первую очередь, информирование населения по вопросам ВИЧ/СПИДа и вовлечение в работу по профилактике социально-обусловленных заболеваний; оказание консультативной помощи жителям Хабаровска; привлечение населения к добровольному анонимному обследованию на ВИЧ, ВГ, сифилис; формирование мотивации на самостоятельный и осознанный выбор поведения, препятствующий риску заражения ВИЧ. Немаловажным является расширение партнерских контактов и помощь в самореализации творческих идей молодежи и пропаганда престижности здорового образа жизни.

## Досье

**Кузнецова Анна Валерьевна** — главный врач ГУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» министерства здравоохранения Хабаровского края, кандидат медицинских наук, доцент кафедры туберкулеза и инфекционных болезней ГОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» МЗХК, главный внештатный специалист-эксперт по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ/СПИДа министерства здравоохранения Хабаровского края. Имеет высшие квалификационные категории по специальностям: организация здравоохранения и общественное здоровье, аллергология-иммунология, инфекционные болезни.

Благодаря ее усилиям в практику работы службы СПИД в Хабаровском крае активно внедряются современные диагностические, терапевтические и профилактические технологии медицинских вмешательств при ВИЧ-инфекции, оппортунистических заболеваниях и кровоконтактных вирусных гепатитах.

Является автором около 80 научных работ, 5 методических и учебных пособий.

За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд в 2008 году удостоена Почетной грамоты министерства здравоохранения и социального развития РФ.

Отсутствие информации приводит к появлению страха и предрешений, которые препятствуют открытому обсуждению проблемы и снижают информированность населения о путях передачи ВИЧ-инфекции и нормах безопасного поведения, а также ведут к дискриминации людей, живущих с ВИЧ. Поэтому первичная профилактика, а именно обеспечение доступа к информации, является одним из основных методов воздействия на распространение ВИЧ-инфекции.

Особую гордость у меня вызывают результаты работы отдела профилактики, медико-социальной реабилитации и правовой помощи. Это наш самый молодой отдел, мы открыли его в 2008 году. Несмотря на свой юный, можно сказать даже детский возраст, он у нас лидер по количеству контактов с нашей целевой аудиторией. Понятно, что она у нас разнопланова: мужчины, женщины, дети, учащиеся профтехучилищ, студенты, лица социально уязвимых групп, и это, конечно, требует учета специфики и заболевания, и места проживания, и образа жизни и т.д.

В Хабаровске профилактическая кампания действует с 1995 года, а на отдаленных территориях края — с 1997 года. На сегодняшний день профилактическими мероприятиями охвачено более 250 тыс. человек.

В области первичной профилактики ВИЧ/СПИДа профилактическая деятельность должна быть направлена на формирование здоровой и зрелой личности, способной отстаивать модели нерискованного поведения в условиях негативного воздействия внешней среды. Она преимущественно социальна, наиболее ориентирована на общую популяцию детей, подростков и молодежи. Подход к профилактике ВИЧ-инфекции, основанный на утверждении ценностей здоровья, безопасного сексуального поведения, реализуется нами путем воздействия на различные целевые возрастные группы и, в первую очередь, через планомерную работу с учащимися. В нашу работу вовлечены не только педагоги, эпидемиологи, наркологи, психологи; используются перспективные технологии подачи информации (такие как «равный-равному», подготовка лидеров).

Профилактическая работа специалистами ЦПБСИЗ осуществляется по следующим направ-



Здание СПИД-центра



Дружный коллектив

лениям: информационному (акции, спортивные мероприятия, концерты, ежегодные конференции среди ПУ Хабаровска и Комсомольска-на-Амуре, проект в Ульском районе, летняя оздоровительная кампания, конкурсы творческих работ, сочинений, рисунков, акции в ночных клубах, ведение теле- и радиорубрик, публикации в СМИ и т.д.); пропагандистскому (тренинги, лекции, видеолектории, открытые уроки, игровые программы, инновационные технологии: «социальный автобус», «круглый стол», общешкольные родительские собрания, «единый классный час», социологические исследования и т.д.); обучающему (семинары, конференции для медицинских работников, педагогов, школа ЛЖВ, подготовка волонтеров среди учащихся, «равных» тренеров среди осужденных в ИК-12 и т.д.); консультативному (оказание адресной информационной и психологической помощи подросткам, анонимное консультирование при тестировании на ВИЧ, консультативные приемы специалистами по проблемам ВИЧ/ИППП/наркомании).

Центром, в сотрудничестве с РА «Профи», выпущено три документальных фильма по вопросам профилактики, снижению стигмы, повышению толерантности и осведомленности общества по проблемам ВИЧ-инфекции. На улицах города размещены 20 профилактических баннеров по пяти темам профилактики ВИЧ. Таким образом в активе отдела профилактики, медико-социальной реабилитации и правовой помощи имеется достаточно большое разнообразие форм рабочих мероприятий. Среди них и психологические тренинги, и тематические социальные акции, приуроченные ко Дню борьбы со СПИДом и Дню памяти умерших от СПИДа, и встречи, беседы, конференции в общеобразовательных учреждениях, в учреждениях среднего профессионального образования, вузах края, и живое общение с самими ВИЧ-инфицированными.

Комплексность профилактической деятельности дает право рассчитывать на изменение поведенческих установок на менее опасные в отношении заражения ВИЧ, воспитание личной ответственности за свое здоровье и здоровье близких; более активное участие молодежи в профилактических мероприятиях.

Мы не останавливаемся на работе с давно апробированными методами профилактических вмешательств и пытаемся использовать в своей работе инновационные технологии. В апреле 2009 года прошла акция анонимного бесплатного обследования на ВИЧ. Для информирования населения были задействованы средства массовой информации (телевидение, радио, газеты) и впервые использовались средства сотовой связи. Кампания сотовой связи поместила объявление и сделала рассылку SMS-сообщений для абонентов их сети. Честно признаюсь, результат превзошел все наши ожидания. Анонимное бесплатное обследование в течение только одного дня прошли более 400 человек. Цифры, которые мы получили в результате обследования, следующие: 2–3% — гепатит В, 18–20% — гепатит С, 0,1–0,2% — ВИЧ-инфекция. Согласитесь, есть над чем серьезно задуматься. Следует отметить, что среди откликнувшихся был высокий процент молодежи и социально-уязвимых групп населения с высоким риском в отношении заражения ВИЧ, ИППП (46,3%). Количество звонков «горячей линии» за неделю перед акцией достигло около 1000, что в 15 раз выше, чем обычно. Телефонное консульти-

рование велось как по общим вопросам, так и по индивидуальным запросам абонента, донося информацию лично до каждого человека.

По словам ВИЧ-положительных пациентов, дискриминация возможна и со стороны медиков, особенно далеких от вопросов ВИЧ-инфекции. Поэтому с августа 2009 г. в крае начата программа преодоления «предубежденности» врачей.

Далеко не каждый человек может открыто сказать о своем статусе. Войти в аудиторию и, поздоровавшись, достаточно громко произнести: «У меня ВИЧ». Как вы думаете, какая реакция будет у обычных людей, не у врачей? Верно, у большинства будет шок и появление внутреннего страха, желание как можно подальше отодвинуться от говорящего.

Поверьте, такая же реакция возникает и у доктора. Мне самой лично довелось быть свидетелем установившейся тишины в аудитории, после того как председатель Дальневосточного отделения Всероссийского объединения людей, живущих с ВИЧ, произнесла эту фразу. В аудитории стояла та самая тишина, которую можно слышать. Люди смотрели на молодую симпатичную женщину и отказывались верить в услышанное.

Поэтому, разрабатывая циклы лекций для слушателей Института повышения квалификации работников здравоохранения Хабаровского края, для студентов Медицинского университета, мы включили такую встречу в план, чтобы изменить сознание врачей (оно же и часть массового сознания) на эту проблему. И это работает. Применение так называемого приема «живой» встречи в конечном итоге оказывает положительное воздействие на сознание людей.

Очень важным направлением работы я считаю приближение наших услуг к пациентам. С 2008 года при Центре действует мобильный пункт, который выезжает в районы города и края и предоставляет услуги по анонимному обследованию на ВИЧ, вирусные гепатиты, сифилис, социологическому тестированию и социальному маркетингу презервативов.

Принятие решения о внедрении тех или иных программ профилактики ВИЧ/СПИДа и наркомании основывается на оптимальном выборе применяемых в них методик, позволяющих ответить на следующие вопросы: время и обстоятельства их использования, целевые группы для профилактических вмешательств и, наконец, оценка эффективности последних.

Молодежь — многочисленная группа людей в возрасте 15–30 лет, характеризующаяся высокой сексуальной активностью. Известно, что молодые люди наиболее часто вступают в сексуальные контакты, допускают смену половых партнеров и экспериментируют с наркотиками. Вместе с тем, в этой среде о низкой информированности по проблеме ВИЧ/СПИДа и рискованном поведении молодых людей свидетельствовали результаты проведенного нами социологического исследования (всего в нем приняли участие 2599 человек). Исследование выявило недостаток достоверной информации (более 90,0% респондентов); опыт употребления наркотиков отметили 9,1% респондентов, из них 25% внутривенно; 47,7% отметили факт частой смены половых партнеров. Лица старше 40 лет активного участия не принимали, демонстрировали позицию осуждения. Около 80% подростков отметили, что получили полную и достоверную информацию по проблеме ВИЧ/наркомании, 50% участников проекта выразили желание поделиться полученной информацией со своими близкими и обсудить в молодежных компаниях; 83,4% респондентов после акции в качестве приемлемого способа защиты от ВИЧ указали на использование презерватива при половых контактах. Лишь 40% взрослого населения сообщили, что расширили свои знания в области ВИЧ/СПИД/наркомании, что позволило им сформировать адекватное отношение к проблеме; около 60% респондентов снизили уровень стигматизации по отношению к ЛЖВ.

Проводимые нами социологические исследования служат необходимым инструментом для определения целевых групп населения — первоочередных в плане профилактического вмешательства в отношении ВИЧ/СПИДа и наркомании и внедрения профилактических программ воздей-



2008 г. Москва. С В.В. Покровским

ствия в общество. Использование специальных методик экспресс-оценки поведенческих факторов риска, влияющих на распространение ВИЧ-инфекции, способствует повышению достоверности результатов исследований в труднодоступных и/или в трудноисследуемых случаях.

Часто из-за недостаточной информированности родители не в состоянии предотвратить трагедии, постигающие сегодня многие семьи. Не случайно во всем мире именно информация и просветительство считаются главным направлением в борьбе и со СПИДом, и с наркоманией. Социологические исследования по изучению уровня наркозависимости и оценке эффективности пропаганды мер профилактики среди потребителей внутривенных наркотиков показали необходимость охвата просвещением учащейся молодежи (школы, училища, колледжи).

Необходима специальная информационная политика в области первичной и вторичной профилактики ВИЧ/СПИДа. Среди ее основных направлений — проведение просветительских кампаний, рассчитанных как на широкую аудиторию, так и на специфические группы (дети, подростки, молодежь, люди среднего возраста, наркопотребители, КСР, трудовые мигранты и др.).

Хотелось бы отметить, что без поддержки краевого правительства, министерства здравоохранения, депутатов Законодательной Думы края, без разработки и принятия целевых программ (а наш Центр является инициатором и соавтором этих программ), мы вряд ли бы достигли тех результатов в работе, которые имеем в настоящее время.

Общаясь с коллегами из других регионов, получаю информацию о сокращении финансирования целевых программ нашей специфики, о приостановке деятельности социально значимых проектов. Причины, по которым принимаются данные решения, звучат повсеместно одинаково — последствия мирового экономического кризиса, кризис закончится, будет иначе. Но дело в том, что иными будут и цифры статистики по ВИЧ-инфекции...

Что же касается нас, то могу сказать, что мы — одна из тех немногих в России территорий, в бюджете которой на 2010 год заложена статья на реализацию краевой целевой программы «Анти-СПИД».

В завершение мне хочется всем нам — врачам, общественным активистам и читателям газеты «Шаги экспресс» — пожелать большей толерантности, критичности в оценке своей работы и самоиронии. Помните слова Алисы из Зазеркалья: «Для того чтобы оставаться на месте, нужно бежать». Нам нужны силы меняться, чтобы принимать этот мир.



А.В. Кузнецова с министром здравоохранения Хабаровского края А.В. Витько

## Акции

# «Верность — залог здоровья»

12.02.2010 г. в Ульяновске в Малом зале ОГУК ЦНК проходила акция «Верность — залог здоровья», посвященная Дню всех влюбленных. В мероприятии принимали участие учащиеся среднеспециальных учебных заведений.



При входе в зал каждому участнику волонтеры выдавали сердечко с вопросом или ответом для проведения информационной палатки «Проверь свои знания о ВИЧ и получи приз». Те, кто нашли ответ на свой вопрос, получали приз.



Если совпала пара (мальчик—девочка), им предлагалось принять участие в прохождении таинства обещания. Затем выступили участники танцевального коллектива «Да Степ Стаил Крю» с номером «City Vision».



Перед тем, как занять место в зале, нужно было подойти к плакату с надписью «Верность — залог здоровья» и написать свое подтверждение или опровержение данному выражению.



Следом проходил конкурс коллажей по пословицам. Участники должны были сделать коллаж на полученную тему («Здоровье — всему голова, всего дороже», «Любовь зла — полюбишь и козла», «Любовь — кольцо, а у кольца нет конца» и т.д.), подтвердив, либо опровергнув ее.



Затем волонтеры молодежного движения «Равный—равному» исполнили танец «DANCE 4 LIFE». Всего в мероприятии приняло участие 150 человек. Организаторы: ГУЗ «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями». В мероприятии приняли участие волонтеры молодежного движения «Равный—равному» УГОО «СИЦ «Здоровое поколение».

## Вести отовсюду

### Чебоксарский прокурор намерен забрать пятилетнюю дочь у ВИЧ-инфицированного отца

В Московском районном суде Чебоксар 18 февраля началось рассмотрение искового заявления прокурора района о лишении родительских прав 30-летнего мужчины из-за наличия у него положительного ВИЧ-статуса. После гибели бывшей жены и матери ребенка в 2009 году он опасается потерять пятилетнюю дочь. Об этом сообщил отдел информации Межрегиональной правозащитной ассоциации «Агора», представляющей интересы мужчины в суде.

Прокурор Эдуард Селендеев обосновал свой иск тем, что ответчик является наркоманом и ВИЧ-инфицированным, состоит на учете в республиканском наркологическом диспансере и в СПИД-центре.

Мужчина считает прокурорское обвинение в наркомании в свой адрес оскорбительным, так как в 1999 году смог отказаться от употребления наркотиков.

Факт его учета в республиканском наркологическом диспансере не говорит о том, что мужчина употребляет наркотики. Кроме того, утверждение о наркомании опровергается представленным в суд ответом на запрос организации «Матери против наркотиков» в Управление федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков — там сообщали, что мужчины сотрудниками наркоконтроля никогда не задерживался.

Представитель прокуратуры в суде заявил, что наличие ВИЧ-инфекции является негативно характеризующим фактором, однако защитники представили в суд ответ главного врача СПИД-центра Чувашии Алексея Щербакова, в котором он объясняет, что ВИЧ-инфекция не передается бытовым путем и «наличие вируса иммунодефицита у

человека не является основанием для лишения его родительских прав».

Судья Ирина Малюткина-Алексеева уже опросила 9 свидетелей по этому делу. Специально пришедшие в суд родители детей, которые ходят в один детский сад с дочерью ВИЧ-инфицированного мужчины, заявили, что знают последнего только с положительной стороны — добрый, отзывчивый, ни разу не был замечен в состоянии алкогольного и, тем более, наркотического опьянения. Воспитательница детского сада сообщила суду, что когда после гибели супруги мужчина забрал ребенка к себе, то девочка была в полном порядке; когда же ребенок попал в руки тещи мужчины — ребенок замкнулся, состояние его ухудшилось.

Заведующая детским садом в суде прямо заявила, что нет никаких оснований для лишения родительских прав ВИЧ-инфицированного мужчины.

Бывшая теща объявила на судебном процессе, что отец ее внучки — наркоман, ВИЧ-инфицированный, и его нужно срочно лишить родительских прав. Поддержать пожилую женщину пришла ее соседка, которая, как выяснилось на суде, знает о мужчине по рассказам тещи.

Напомним, что почти год, с мая 2009 года, ВИЧ-позитивная Светлана Изамбаева из Казани после смерти матери пытается через суды добиться оформления опеки над 10-летним младшим братом. После ряда отказов чиновников в Чувашии и множества судебных заседаний в Казани Верховный суд Татарстана встал на сторону женщины. 25-го января он обязал оформить опеку над Сашей Изамбаевым, но и это решение было обжаловано — на этот раз казанскими чиновниками.

Софья Микитик  
<http://www.HIVpolicy.ru/>



В октябре 2009 г. в Орловском городском центре культуры (ДК ДорМаш) был представлен уникальный международный фотопроjekt Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «Звезды против СПИДа».

Участники проекта – 25 актрис, журналисты, редакторы, певицы, спортсменки и другие известные женщины России и Украины – считают своим долгом громко и открыто говорить о толерантности и снижении стигмы по отношению к людям, живущим с ВИЧ. Им всем небезразлично, что сегодня Россия и Украина являются лидерами в Европе по количеству новых зарегистрированных случаев заболевания ВИЧ-инфекцией. Сегодня в мире более 33 миллионов людей ВИЧ-инфицированы. В России количество официально зарегистрированных ВИЧ-инфицированных приближается к 600 тыс., т.е. примерно все население двух городов, таких как Орел, живет с ВИЧ, и это только официальная статистика. Российские исследователи предполагают, что из трех ВИЧ-положительных людей в России только один знает о своем ВИЧ-статусе, двое – еще не представляют, что столкнулись с этой проблемой. Ежедневно диагноз ВИЧ получают более 110–120 россиян, причем каждый 8-й из 10 людей, живущих с ВИЧ, моложе 30 лет.

В Орловской области уровень распространенности заболевания пока остается невысоким. По официальным данным 1121 жителей Орловской области живут с диагнозом ВИЧ. Однако статистика неумолима – каждый год регистрируется более 100 новых случаев ВИЧ-инфекции. Важно отметить все большее количество случаев ВИЧ-инфекции среди девушек и женщин, которые получили ВИЧ при сексуальных контактах.

К сожалению, информированность нашего населения о ВИЧ оставляет желать лучшего. Отсюда появляются всевозможные страхи и растет дискриминация по отношению к людям, живущим с ВИЧ. Невежество и бездействие способствуют эпидемии СПИДа. В наших руках сохранить свое здоровье и помочь тем, кто оказался один на один с диагнозом ВИЧ.

Панорамные фотопортреты для проекта «Звезды против СПИДа» выполнены известным фотографом Сержем Головачем. Среди участниц проекта – актрисы Марина Александрова, Дина

Корзун, певица Диана Гурцкая, телеведущие Елена Ханга и Татьяна Миткова, олимпийская чемпионка, и депутат Государственной думы Светлана Хоркина, прима-балерина Большого театра Светлана Захарова и др.

Не случайно ЮНЭЙДС обратился за поддержкой проекта «Звезды против СПИДа» к женщинам. Во все времена женщина являлась хранительницей очага, заботящейся о продолжении рода, здоровье и благополучии семьи. Своим участием они говорят: «Проблему ВИЧ/СПИДа надо обсуждать громко, преодолевая негласные запреты и предубеждения в обществе. Надо сделать так, чтобы грамотной информацией о ВИЧ владел каждый и чтобы в обществе присутствовала толерантность по отношению к людям, живущим с ВИЧ».

Этот проект о любви к самому себе и близким, уважении друг друга, терпимости и понимании, побуждает каждого задуматься о вечных и столь актуальных сегодня ценностях.

Фотограф Серж Головач сумел выразить эту боль, это сострадание и сопереживание в портрете каждой участницы проекта «Звезды против СПИДа». Двадцать пять его панорамных портретов создают особое поле, в котором чувствуются и тревога, и красота, и надежда.

На открытии фотовыставки выступали представители администрации города, был организован круглый стол на тему «Эффективное взаимодействие государственных, некоммерческих организаций, работающих в области ВИЧ/СПИДа, в г. Орле и социальная ответственность бизнеса и СМИ».

В рамках пресс-конференции прошла презентация нового городского Интернет-портала, посвященного проблематике ВИЧ/СПИДа и наркомании в Орловской области, который был разработан Орловской общественной организацией «Феникс ПЛЮС». Планируется, что открытие Интернет-портала станет частью информационно-профилактической кампании среди молодежи Орловской области, которую обещала поддержать компания ООО «Кока-Кола Боттлерз Орел».

Мероприятия организованы Орловским областным СПИД-центром и ООО «Феникс ПЛЮС» при поддержке Всероссийского объединения людей, живущих с ВИЧ.



## Вести отовсюду

### В 43 исправительных учреждениях Свердловской области 10% от всех отбывающих наказание — ВИЧ-положительные

В 43 исправительных учреждениях Свердловской области 10% от всех отбывающих наказание — ВИЧ-инфицированные люди. Часть из них нуждается в медицинской помощи, а именно в приеме антиретровирусных препаратов. Эти препараты не излечивают ВИЧ-инфекцию, а сдерживают развитие вируса, не дают ему размножаться и тем самым не только продлевают жизнь ВИЧ-инфицированным людям, но и делают их менее опасными в плане заражения ВИЧ-инфекцией для своих партнеров.

В местах лишения свободы ВИЧ-инфицированные заключенные находятся под наблюдением медиков исправительных учреждений, поэтому при необходимости лечения получают антиретровирусные препараты. Следует отметить, что лечение всех без исключения ВИЧ-инфицированных людей осуществляется за счет средств Национального проекта «Здоровье» и Глобального фонда, т.е. для людей, живущих с ВИЧ, лечение является бесплатным, в том числе и для осужденных. Лечение одного пациента в год обходится государству до 450 тыс. рублей. Препараты для лечения ВИЧ-инфекции необходимо принимать пожизненно. В одно и то же время, не пропуская прием и не допуская опозданий. В случае прекращения или прерывания приема препаратов у больного развивается резистентность (невосприимчивость к лекарству), состояние здоровья ухудшается.

После освобождения ВИЧ-инфицированные люди должны встать на учет к врачу-инфекционисту по месту жительства. Однако большинство людей, живущих со статусом ВИЧ, освободившись из учреждений ГУФСИН, до медиков не доходят. Причин много. По данным анкетирования специалистов группы социальной защиты осужденных, проведенного кафедрой общественного здоровья и здравоохранения УГМА, 54,5% осужденных не верят в успех лечения; 18,2% не верят в то, что им правильно поставлен диагноз и еще у 18,2% осужденных отсутствует мотивация на сохранение здоровья.

Для того чтобы повысить уровень приверженности лечению ВИЧ-инфицированных людей, освободившихся из мест лишения свободы в 2009 году, на основании соглашения о сотрудничестве между Министерством здравоохранения Свердловской области и ГУФСИН России по Свердловской области налажено взаимодействие между специалистами Свердловского областного центра по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции (социальное бюро «Время жить») и психологами, специалистами группы социальной защиты осужденных исправительных учреждений. В рамках этого сотрудничества для специалистов группы социальной защиты осужденных, психологов сотрудниками Свердловского областного центра по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции проведено два семинара «Обучение консультационному по формированию приверженности лечению у ВИЧ-инфицированных заключенных», несколько сотрудников воспитательного отдела СИЗО прошли семинар-тренинг по первичной профилактике ВИЧ-инфекции. Кроме того, когда сотрудники Свердловского областного СПИД-центра выезжают в исправительные учреждения для проведения семинаров для ВИЧ-инфицированных людей, готовящихся к освобождению, по формированию приверженности лечению, в эту работу включаются немедицинские специалисты (психологи, специалисты группы социальной защиты) данного исправительного учреждения. Совместное проведение индивидуальных и групповых консультаций для осужденных способствует повышению качества консультирования и систематической работе по просвещению, консультированию ВИЧ-инфицированных осужденных немедицинскими специалистами в исправительных учреждениях.

Так по данным анкетирования специалистов группы социальной защиты, за последние три месяца увеличилось количество консультаций перед выходом осужденных на

свободу (13,2% консультаций проводят психологи и 43,2% — специалисты группы социальной защиты осужденных). Именно эти консультации являются важнейшим «мостиком» между лечением в исправительном учреждении и продолжением лечения на свободе. От того, насколько профессионально и эффективно проведена такая консультация, насколько точно даны будущему пациенту все необходимые контакты, насколько доступно объяснена специалистом последовательность действий, необходимых для продолжения лечения, зависят дальнейшая жизнь и здоровье как самих освободившихся, так и их партнеров на свободе.

Взаимодействие областного СПИД-центра и специалистов ГУФСИН — яркий пример эффективного социального партнерства в сфере профилактики и лечения ВИЧ-инфекции. Важно, что специалисты двух разных ведомств понимают значимость и необходимость совместной работы. Около 70% специалистов группы социальной защиты осужденных отметили, что лечение и консультирование ВИЧ-инфицированных осужденных по формированию приверженности снижает риск инфицирования населения Свердловской области в целом; 30% респондентов сослались на то, что формирование приверженности лечению и само лечение осужденных снижает риск инфицирования здоровых осужденных.

В 2009 году в результате социального партнерства двух заинтересованных ведомств получены первые положительные результаты. По данным Свердловского областного СПИД-центра, 57% ВИЧ-инфицированных освободившихся из мест лишения свободы встали на диспансерный учет либо к врачу-инфекционисту по месту жительства, либо в Свердловский областной СПИД-центр.

На 01.02.2010 года в Свердловской области выявлено 43 369 человек с ВИЧ-инфекцией.

POZ.ru

### На опасные инфекции у России денег нет

Как минимум один доллар ежегодно должны тратить государства Африки на каждого своего жителя для профилактики распространения ВИЧ-инфекции, подсчитали специалисты Всемирной организации здравоохранения. В России же в 2010 году эта цифра равна нулю.

Именно такая сумма стоит в строке бюджета «Профилактика ВИЧ» федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» на 2007–2011 годы.

«В 2001 году после прекращения финансирования мероприятий по распространению и профилактике ВИЧ/СПИДа в России мы получили огромную вспышку — более 87 тыс. новых зарегистрированных случаев», — рассказал 16 февраля на конференции «Проблемы вирусных инфекций в России» Александр Голиусов, начальник отдела организации надзора за ВИЧ/СПИДом Управления эпиднадзора Роспотребнадзора. — Для сравнения: в прошлом году зафиксировано 54 тысячи новых случаев. При этом прошлогодний бюджет на профилактику ВИЧ-инфекции составлял 200 млн рублей. В этом году вместо запланированной суммы в 400 млн рублей вписан 0. Уже в марте из-за недостатка финансирования может закрыться Всероссийская круглосуточная бесплатная государственная Горячая линия по вопросам профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа».

«У распространения ВИЧ в нашей стране есть свои особенности. Больше всего врачей волнует тот факт, что из года в год болезнь «молодеет». К примеру, уже в прошлом году возраст 60% всех тех, кому был поставлен диагноз ВИЧ, лишь приближался к 30 годам. А это потенциальные родители — трудоспособная и репродуктивная часть населения России. Именно поэтому в нашей стране так важны профилактические меры, которые могут предупредить распространение вируса среди детей и подростков, такие как превентивное обучение в области профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде, — считает Голиусов. — Конечно, мораль бесполезно читать проституткам и наркоманам. Но для них очень важен другой аспект профилактики распространения: они

должны знать — надо использовать спирт, и тогда не заразишься, надо кипятить наркотики, чтобы не стать инфицированным. А для тех, у кого уже положительный анализ, крайне важно создать достаточную мотивацию для продолжения антиретровирусной терапии. К сожалению, среди наркоманов слишком высок процент тех, кто бросает лечение».

За рубежом постоянно идут поиски новых путей профилактики ВИЧ-инфекции среди молодежи. Так, в Германии рекламное агентство «Philipp und Keuntje» совместно с общественной организацией VergissAidsNicht решило использовать для этого самые популярные в стране социальные Интернет-сети. За полтора месяца в созданные сообщества с интригующими названиями «Я люблю секс без презерватива», «Ищу секс без презерватива» или же «Не люблю презерватив» вступило более девяти тысяч человек. А 1 декабря, в День борьбы со СПИДом, у всех этих сообществ появились новые названия: «У меня СПИД», «Я ВИЧ-положителен» и так далее. Любители небезопасного секса без использования презерватива бурно отреагировали на такую необычную акцию: более восьми тысяч Интернет-пользователей прочитали все материалы на сайте VergissAidsNicht по профилактике ВИЧ, 800 человек стали членами организации и на 20% увеличилось количество пожертвований.

infox.ru

### Чеченцам разрешат жениться только по предъявлении справки от врача

В Чечне молодые люди, намеревающиеся вступить в брак, теперь должны будут предоставлять мулле медицинские справки об отсутствии у них ВИЧ-инфекции. Это решение принял муфтият республики в целях предотвращения роста заболеваемости СПИДом среди молодежи.

По данным местного духовенства, за последние годы в Чечне участились случаи заражения ВИЧ среди молодых пар, заявил «Кавказскому узлу» представитель муфтията республики. «По последним данным, в республике насчитывается 1270 ВИЧ-инфицированных. В их числе 300 женщин и 170 детей. Это страшные цифры. Медики говорят, что в среднем каждый год в нашей республике число ВИЧ-инфицированных граждан увеличивается на 100 человек. Это очень опасная тенденция, — заявил собеседник издания. — Безответственность родителей ведет к рождению детей, больных СПИДом», — добавил он.

Теперь молодоженам, которые не будут предъявлять справки, будет отказано в регистрации брака, пообещал представитель духовенства. По его мнению, эти меры повысят ответственность молодых людей и в какой-то мере будут способствовать борьбе с распространением в республике этого вида заболевания.

www.gzt.ru

### В общественной палате Кемеровской области создана рабочая группа для разработки комплексного подхода к профилактике ВИЧ и наркомании

Такое решение было принято в ходе расширенного заседания Комиссии региональной общественной палаты по здравоохранению. «Несмотря на то, что в текущем году динамика заболеваемости снижается, в целом ситуация остается серьезной. Поэтому наша задача сегодня — выработать новые, эффективные меры по снижению числа наркозависимых и ВИЧ-инфицированных в регионе», — отметил заместитель секретаря общественной палаты Кемеровской области, главный врач областного клинического наркологического диспансера Андрей Лопатин. Его поддержала заместитель председателя Комиссии по здравоохранению, председатель регионального отделения Российского Красного Креста Елена Малахова. Она добавила, что, помимо всего прочего, ситуацию усугубляет также отсутствие аналога (блокатор опиатных рецепторов, на фоне которого употребление героина не вызывает обычного опьянения), используемого в случаях передозировки наркотических средств. «Однако, если мы говорим о профилактике, то нужно делать акцент на снижение моти-

вации у подростков к употреблению наркотических веществ, а не бороться с последствиями. Нет смысла скрывать печальную статистику: из 100 наркоманов лишь один полностью излечивается и возвращается к полноценной жизни. Поэтому необходимо заниматься с теми, кто еще не пробовал наркотики, и попытаться сделать так, чтобы никогда не попробовал», — подчеркнул заместитель начальника Управления Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков по Кемеровской области Юрий Блинов. «При этом под профилактикой нельзя понимать только лекции и беседы с детьми: это должен быть комплекс мероприятий, направленных на отвлечение подростка от наркосреды. Ни в коем случае нельзя запрещать, это приведет к плачевному результату. Нужно постараться чем-то заинтересовать ребенка», — отметил главный врач городской клинической станции скорой медицинской помощи Эдуард Землянухин. «То, о чем мы сегодня с вами говорим, скорее, духовно-нравственная проблема, нежели медицинская, — добавил руководитель Православного душепопечительского центра духовной реабилитации нарко- и алкозависимых протоиерей Алексей Шульгин. — Сегодня мы работаем с наркозависимыми и создаем специализированные центры для помощи, но для более эффективной работы необходимы координация действий всех заинтересованных структур и наличие средств для привлечения квалифицированных специалистов и материально-технического оснащения центров». Участники заседания приняли решение о создании рабочей группы общественной палаты Кемеровской области, задачей которой станет выработка межведомственного подхода по противодействию распространения ВИЧ-инфекции и наркомании. В ее состав войдут представители профильных государственных органов, НКО и бизнес-структур. Деятельность рабочей группы будет направлена также на поддержку реализации программ по профилактике ВИЧ-инфекции и объединение усилий для оказания комплексной помощи ВИЧ-инфицированным.

Пресс-служба общественной палаты Кемеровской области телефоны: (3842) 58-82-40, 58-81-93, эл. почта: opko@kuztpp.ru

АСИ

### 165 человек приняли участие в тестировании на ВИЧ в День святого Валентина

В Свердловском СПИД-центре подвели итоги работы мобильного пункта экспресс-тестирования на ВИЧ во время акции «Люби безопасно», которая проходила 14 февраля у Торгового центра «Гринго». Как сообщили АСИ-Урал, в центре тестирование прошли 165 человек. Получено пять положительных тестов на ВИЧ и один сомнительный. Акции «Люби безопасно» в День всех влюбленных областной центр организует с 2008 года в рамках глобальной инициативы «Тестирование для миллионов». Она проводится в 56-ти странах мира и направлена на мобилизацию сотрудничества НКО региональных и национальных органов власти, международных организаций, медицинских учреждений, бизнес-структур, средств массовой информации в целях обеспечения доступа к добровольному тестированию для населения. Все посетители мобильного пункта экспресс-тестирования получили значки с символикой акции.

АСИ

### Остановить СПИД во имя любви призвали иркутских студентов

В акции приняли участие около тысячи студентов трех иркутских вузов. Ее провели в преддверии Дня святого Валентина сотрудники регионального отделения Российского Красного Креста. Участники акции разгадали кроссворд, подготовили баннер с надписью «Останови СПИД во имя любви». Те, кто справился с заданием, получили информационные материалы и презервативы. Также молодым людям предлагалось заполнить «сертификат верности»: указать свое имя и подтвердить, что он обещает хранить своему партнеру верность, защищать его от заболеваний, передающихся половым путем, и любить до конца дней своих только его.

АСИ

Издается Общественным благотворительным фондом борьбы со СПИДом «Шаги» при финансовой поддержке фонда «Российское здравоохранение» в рамках Программы IV раунда Глобального фонда. Издание зарегистрировано в Федеральной службе по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследия РФ. Регистрационное удостоверение ПИ № ФС77-24533. Верстка и компьютерное обеспечение: РОФ «Шаги».

Отпечатано в ООО «Красногорская типография», 143400 Московская область, Красногорск, Коммунальный кв., 2.

Тираж 16 000 экз. Заказ \_\_\_\_\_ . Распространяется бесплатно.

Главный редактор: И. Пчелин

Адрес редакции: 105062 Москва, а/я 302, «ШАГИ экспресс»; электронная почта: editor@hiv-aids.ru, сайт: www.hiv-aids.ru