

## **ОРГАНИЗАЦИЯ И РЕАЛИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И СОХРАНЕНИЮ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЮ НАРКОЗАВИСИМЫХ ЛЮДЕЙ В ПЕРИОД ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫХ МЕР В УСЛОВИЯХ COVID-19**

*Баринова Н.В., Дугин С.Г., Лахов А.Т.*

*Санкт-Петербургский благотворительный фонд «Гуманитарное действие», Санкт-Петербург*

В период самоизоляции фондом были определены приоритетные направления в работе, целью которых являлось сохранение прямого сервиса для наркозависимых людей по профилактике ВИЧ и сохранению приверженности лечению при ВИЧ-инфекции за счет внедрения новых и приемлемых в данной ситуации форм работы.

Для клиентов фонда и для привлечения новых клиентов в профилактические программы, нами было увеличено время работы «Горячих линий» мобильных пунктов профилактики – автобусов и «Горячей линии кейс-менеджмента» по доставке АРВТ; была организована работа представителей фонда в городском и областном СПИД-центрах по маршрутизации потока клиентов за получением медицинской помощи и получением АРВТ; проинформированы партнерские учреждения и организации о возможности доставки АРВТ пациентам, находящимся на длительном лечении, реабилитации, сопровождении в данных учреждениях (наркологическая, фтизиатрическая и социальная служба; некоммерческие организации и реабилитационные центры для наркозависимых людей и др.).

Регулярно онлайн консультировали социальные работники (кейс-менеджеры), психолог, равный консультант по ВИЧ, юрист фонда, в том числе, новых участников программ; регулярно размещалась актуальная информация о дополнительном сервисе фонда, тематические публикации по профилактике ВИЧ и мотивационные статьи по сохранению приверженности лечению для наркозависимых людей в интернет-пространстве (открытых и закрытых чатах и сообществах). В период самоизоляции равным консультантом проведено онлайн консультаций 74 наркозависимым людям, онлайн консультаций психолога – 142, кейс-менеджеры проконсультировали 1651 человек, юрист – 25, также организован и проведен вебинар по актуальным юридическим вопросам.

Мы дополнительно предоставили возможность всем желающим пройти тестирование на ВИЧ (самостоятельно оральными тестами). Психолог проводил до- и пост-тестовое онлайн консультирование, затем курьерской почтой отправлял тест, вкладывая в посылку защитные средства от COVID-19 (многоцветная маска, перчатки, антисептик для обработки рук) и информационные материалы. На домашние адреса обратившихся на «горячую линию» было отправлено 96 тестов, два теста на ВИЧ дали положительный результат.

Фондом, как ещё одна дополнительная опция, была организована доставка индивидуальных наборов для наркозависимых людей (защитные средства от ВИЧ и вирусных гепатитов, включающие профилактические средства от COVID-19). Всем клиентам автобусов, обратившимся на «горячую линию», курьерской доставкой

были отправлены индивидуальные наборы (347 наборов) на домашние адреса. Ежедневно сотрудники (мобильный «аутрич») выдавали индивидуальные наборы для клиентов фонда на точках стоянок мобильных пунктов профилактики (выдано 1063 набора).

Доставка АРВТ (с защитными средствами от COVID-19) осуществлялась пешим и мобильным способом, а также курьерской службой по Санкт-Петербургу, Ленинградской области и в другие регионы РФ, где фактически в период самоизоляции, находился обратившейся за помощью клиент (всего обратившихся 332 человека).

В наборы курьерской доставки вкладывалась газета «Будем жить!» о мерах безопасности в период COVID-19, важности сохранения самоизоляции и аспектах сохранения приверженности лечению ВИЧ-инфекции наркозависимых людей.

За счет своевременной переориентации деятельности и расширения спектра оказываемых услуг, нам удалось сохранить оказание прямого немедицинского сервиса по профилактике ВИЧ-инфекции и оказать содействие в получении медицинских услуг для наших клиентов.

## **ДИНАМИКА ОЦЕНКИ ПАЦИЕНТАМИ РИСКОВ НАРУШЕНИЯ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЮ В ПРОЦЕССЕ ПРИЕМА АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ**

*Беляева В.В., Козырина Н.В.*

*Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии Роспотребнадзора, Москва*

Цель работы: проанализировать динамику рисков нарушения приверженности пациентов лечению ВИЧ-инфекции в процессе приема АРТ для уточнения консультативных мероприятий.

Материалы и методы: в 2019г. опрошены ВИЧ-инфицированные пациенты (n 241, мужчин 153, женщин 88), которые имели опыт приема АРТ и добровольно согласились участвовать в опросе. Анкетирование проводилось на визите включения (при изменении схемы АРТ) и через 48 недель лечения в СНИО ЭП СПИД ЦНИИ Эпидемиологии.

Использовался метод анкетирования. Респондентам задавали открытый вопрос-индикатор: «Что или кто может помешать Вам регулярно принимать лекарства против ВИЧ-инфекции?»

Анализ полученных данных проводился методами дескриптивной статистики и контент-анализа.

Результаты и обсуждение. Доля контента, содержащего перечисление рисков нарушения приверженности на визитах 0/48 недель, составила 40,08% и 40,23% соответственно. Доля формальных ответов (ничто, никто) – 58,75% и 50,57%. Комментарии фиксировались в 1,17% и 9,20%.

Контент-анализ результатов самооценки рисков нарушения приверженности лечению ВИЧ-инфекции показал, что:

На визите 0 наибольшее значение имели риски, связанные с отсутствием лекарств – 27,18%. Затем следовали риски опасений за состояние памяти (22,33%), обстоятельств на работе – 9,71% и обусловленные побочными действиями препаратов (9,71%). Также отмечались риски дефицита ресурсов (нет денег, нет возможности