

УДК 364.04

Е.М. РОЗЕНТАЛЬ, М.К. САПАРБЕКОВ

Высшая школа общественного здравоохранения, г. Алматы

ОСОБЕННОСТИ ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ И ИХ СЕКСУАЛЬНЫХ ПАРТНЕРОВ



Розенталь Е.М.

Социальное сопровождение является одним из важных составляющих оказания комплексной медицинской и социальной помощи ВИЧ-инфицированным потребителям инъекционных наркотиков (ПИН).

Целью данного сообщения является формирование основ оказания социальной помощи ВИЧ-инфицированным потребителям инъекционных наркотиков и их сексуальным партнерам. С учетом данных литературы, основываясь на данных рандомизированного контролируемого исследования сформирована технология социального сопровождения ВИЧ-инфицированных супружеских пар.

Материалы и методы. В исследованиях принимало участие 364 пары, всего – 728 человек. Показано, что рекомендуемый алгоритм технологии социального сопровождения включает в себя последовательные этапы: прием в программу, выявление потребности и проблемных зон клиентов, создание плана оказания услуг, мониторинг состояния клиентов, окончание социального сопровождения.

Результаты и обсуждение. Полученные результаты исследования обеспечивают ВИЧ-инфицированным своевременный доступ к медицинским и социальным услугам, улучшают качество жизни.

Выводы. Результаты исследования показывают, что ключевыми принципами социального сопровождения ПИН и их половых партнеров являются: информирование клиентов о возможности получения в программе комплекса медицинских и социальных услуг, индивидуальный план социального сопровождения, мониторинг состояния здоровья клиентов.

Ключевые слова: технологии социального сопровождения, ВИЧ-инфекция, потребители инъекционных наркотиков.

Для ссылки: Розенталь Е.М., Сапарбеков М.К. Особенности технологии социального сопровождения ВИЧ-инфицированных потребителей инъекционных наркотиков и их сексуальных партнеров // Журн. Медицина. – 2015. – №1(151). – С. 72-74

Социальное сопровождение является одним из обязательных компонентов системы по противодействию в Казахстане эпидемии ВИЧ-инфекции, оказанию комплексной медицинской и социальной помощи гражданам, больным ВИЧ-инфекцией, и членам их семей, которая осуществляется в государственном и негосударственном секторах системы социального обслуживания населения и здравоохранения.

К сожалению, потребители инъекционных наркотиков (ПИН) составляют в Казахстане одну из наиболее пораженных эпидемией ВИЧ-инфекции социальную группу. По данным специалистов Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД [1, 2, 3], парентеральный путь передачи ВИЧ-инфекции при внутривенном употреблении наркотиков продолжает превалировать, составляя, в среднем, 63,4% от общего числа ВИЧ-инфицированных, выявленных в республике. Актуальной проблемой является то, что из популяции ПИН ВИЧ-инфекция переходит на общее население через своих сексуальных партнеров при незащищенных половых контактах.

Наш опыт [4] свидетельствует, что социальная работа с ВИЧ-инфицированными ПИН и их сексуальными партне-

рами требует дополнительных знаний и навыков, так как, как правило, приходится иметь дело с двумя особенностями, угрожающими жизни людей: ВИЧ-инфекция и наркотическая зависимость. По-нашему мнению, на эффективность социального сопровождения ВИЧ-инфицированными ПИН и их сексуальными партнерами, далее – «супружеские пары», могут сказаться негативно следующие факторы:

1. Двойная стигма, связанная с ВИЧ-статусом и инъекционным потреблением наркотиков.
2. Боязнь потерять близкого человека, в данном случае супруга или сексуального партнера.
3. Чувство безнадежности (отсутствие мотивации к лечению среди пациентов, находящихся на терминальной стадии).
4. Наличие СПИД-ассоциируемых инфекций (вирусный гепатит С, ИППП, туберкулез и другие).
5. Необходимость комплексного набора медицинских, особенно фармакологических интервенций, используемых для лечения ВИЧ-инфекции, ВГС-инфекции, ИППП.
6. Прогрессирующий характер заболевания.
7. Серьезные финансовые последствия заболевания и его лечения.

Контакты: Елена Розенталь. Центр Изучения Глобального Здоровья в Центральной Азии, г. Алматы, ул. Фурманова, 120, оф. 14. Тел. +7 777 254 77 74, (727) 272-64-35. E-mail: elena_rozental@mail.ru

Contact: Elena Rosenthal, Global Health Research Center of Central Asia. Tel. +7 777 254 77 74, (727) 272-64-35. E-mail: elena_rozental@mail.ru

8. Страх заразиться ВИЧ-инфекцией со стороны других клиентов программы оказания услуг и ухода.

Цель данного сообщения – формирование основ оказания социальной помощи ВИЧ-инфицированным супружеским парам с учетом их специфики.

Материал и методы

Сформированная технология социального сопровождения ВИЧ-инфицированным ПИН и их сексуальным партнерам основывалась на результатах рандомизированного контролируемого исследования, в котором участвовало в качестве участников испытания 364 супружеских пары, всего 728 человек. Результаты нашего исследования опубликованы в отечественных и зарубежных работах [5, 6, 7]. По существу, наше исследование – это специальная программа социального сопровождения для профилактической работы с людьми, практикующими рискованное поведение. Исследование, кроме выявления социально-демографических характеристик супружеских пар, представляет собой набор комплекса услуг, включающие тестирование на ВИЧ, ВГС, ИППП, лечение ВИЧ/СПИД АРВ-препаратами, помощь ПИН при передозировках с помощью налоксона. Кроме того, в процессе нашего исследования проводились профилактические вмешательства, направленные на то, чтобы помочь ВИЧ-позитивным супружеским парам «перестроить» свое поведение по принципу снижения риска возможной передачи или заражения ВИЧ, ВГС-инфекцией, ИППП. На наш взгляд, она позволяет выявить, какие и в какой мере медицинские, психологические и социальные услуги оказывают влияние на состояние здоровья супружеских пар и их возможности по изменению поведения, связанного с риском передачи/заражения ВИЧ, НСВ, ИППП.

Результаты и обсуждение

В наших исследованиях технология социального сопровождения ВИЧ-инфицированных ПИН и их сексуальных партнеров основывалась на следующих принципах:

- профессионализм и высокая квалификация сотрудников, входящих в междисциплинарную команду;
- приоритет интересов супружеских пар, добровольность их решения при получении услуг;
- активное участие супружеских пар в технологическом процессе социального сопровождения, развитие их собственного потенциала;
- эффективный обмен информацией по социальному сопровождению супружеских пар;
- конфиденциальность информации о супружеских парах;

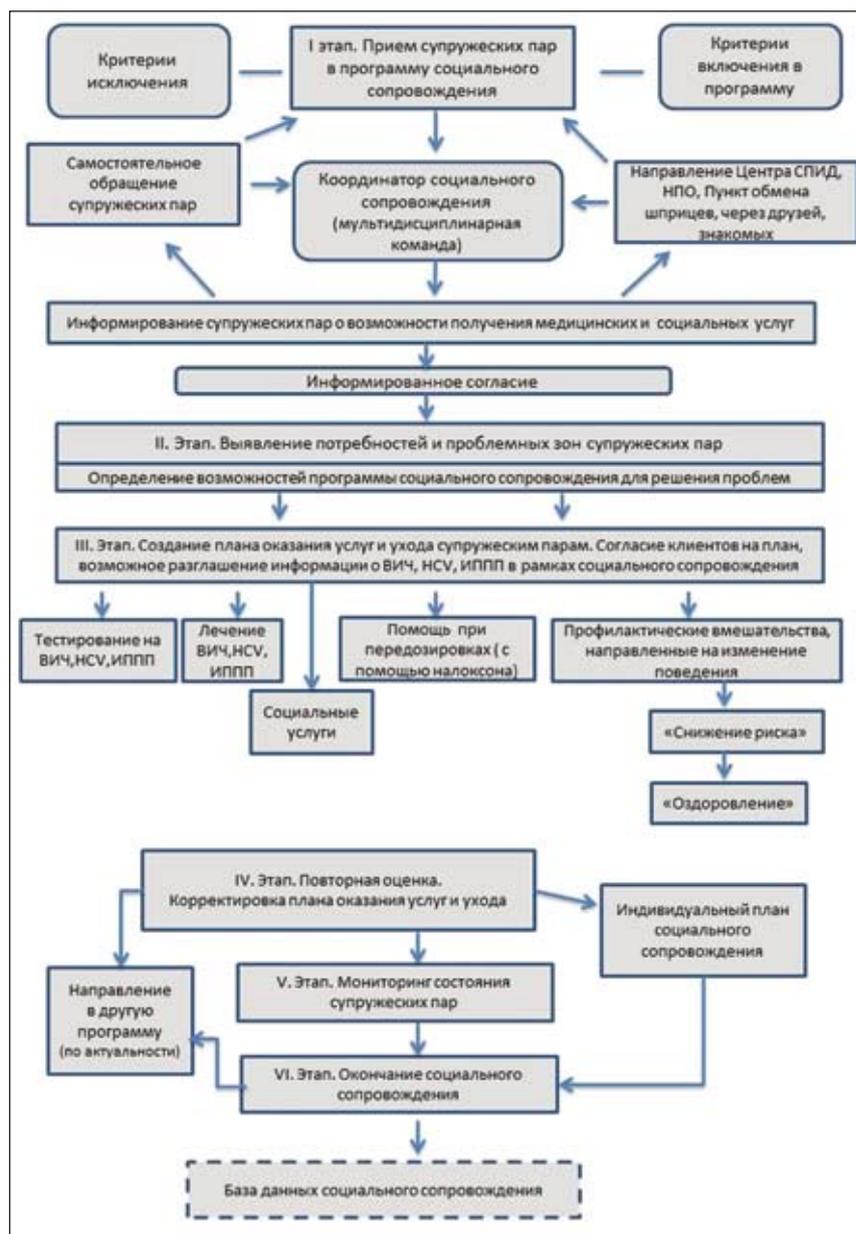


Рисунок 1 – Алгоритм этапов социального сопровождения ВИЧ-инфицированных ПИН и их сексуальных партнеров

- индивидуальная ответственность специалистов программы за социальное сопровождение;
- последовательность и преемственность в соблюдении этапов оказания услуг супружеским парам;
- оценка качества и эффективности медицинских и социальных услуг, оказываемым супружеским парам;
- рациональное распределение нагрузки между членами междисциплинарной команды (координатор, инфекционист, психолог, нарколог и т.д.).

Оценивая рекомендуемую схему этапов социального сопровождения ВИЧ-инфицированных ПИН и их сексуальных партнеров следует обратить внимание на необходимость формирования базы данных социального сопровождения. Она должна включать в себя следующие составляющие:

- договор о социальном сопровождении;

- социальный паспорт супружеских пар;
- индивидуальный план социального сопровождения (личное) дело клиентов.

Таким образом, в данном исследовании предпринята попытка сформулировать основные рекомендуемые методические принципы технологии социального сопровождения ВИЧ-инфицированных потребителей инъекционных наркотиков и их сексуальных партнеров в условиях г. Алматы.

Полагаем, что они являются важным звеном в обеспечении данной категории населения доступа к своевременным услугам и предоставлении необходимых ресурсов и информации для реализации более обширного спектра проблем, связанных с ВИЧ-инфекцией, достигая, таким образом, общего улучшения качества жизни ЛЖВ.

На рисунке 1 представлен рекомендуемый алгоритм технологии социального сопровождения ВИЧ-инфицированных ПИН и их сексуальных партнеров.

Выводы

1. Социальное сопровождение ВИЧ-инфицированных потребителей инъекционных наркотиков и их сексуальных партнеров требуют дополнительных знаний и навыков, связанных со специфическими особенностями ВИЧ-инфекции и наркозависимых.

2. Ключевыми принципами обеспечения социального сопровождения ВИЧ-инфицированных супружеских пар являются: информирование клиентов о возможности получения в программе комплекса медицинских и социальных услуг, индивидуальный план социального сопровождения, мониторинг состояния здоровья клиентов, социальный паспорт супружеских пар.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Хасанова М.А., Жусупов Б.С., Ганина Л.Ю. и др. Обзор эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и результаты дозорного эпидемиологического надзора за 2007 год в Республике Казахстан. – Алматы, 2009. – 198 с.
- 2 Хасанова М.А., Жусупов Б.С., Ганина Л.Ю. и др. Обзор эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и результаты дозорного эпидемиологического надзора за 2008 год в Республике Казахстан. – Алматы, 2009. – 188 с.
- 3 Ганина Л.Ю., Калинич Н.Ф., Елизарьева А.В. и др. Обзор ситуации по ВИЧ-инфекции по данным эпидемиологического надзора за 2010 – 2011 годы в Республике Казахстан. – Алматы, 2012. – 288 с.
- 4 El-Bassel N., Gilbert L., Terlikbayeva A. et al. HIV among injection drug users and their intimate partners in Almaty, Kazakhstan // AIDS. – Behavior. – 2013. – Vol. 17(7). – 2490-500 p.
- 5 El-Bassel N., Gilbert L., Terlikbayeva A., et al. HIV risk among injecting and non – injecting female partners of men who inject drugs in Almaty, Kazakhstan: Implication for HIV prevention, research and policy // International Journal of Drug Policy. – USA, 2014. – N1289
- 6 Розенталь Е.М. Особенности распространения вирусного гепатита С среди ВИЧ-инфицированных потребителей инъекционных наркотиков // Астана медициналық журналы. – 2014. – №3. – С. 226-234
- 7 Розенталь Е.М. Влияние медико-социальных факторов на риск заражения ВИЧ среди наркопотребителей // Вестник КазМНУ. – 2014. – №4. – С. 386-391

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

Е.М. РОЗЕНТАЛЬ, М.К. САПАРБЕКОВ

Қоғамдық денсаулық сақтау жоғары мектебі, Алматы қ.

АИВ-ЖҰҚПАЛЫ ЕКПЕЛІ ЕСІРТКІ ТҰТЫНУШЫЛАРДЫҢ ЖӘНЕ ОЛАРДЫҢ НӘПСІҚОР СЕРІКТЕСТЕРІНІҢ ӘЛЕУМЕТТІК СҮЙЕМЕЛДЕУ ТЕХНОЛОГИЯСЫНЫҢ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ

Әлеуметтік сүйемелдеу АИВ-жұқпалы екпелі есірткі тұтынушыларға көрсетілетін кешенді медициналық және әлеуметтік көмектің маңызды бөлігі болып табылады.

Аталмыш хабарламаның мақсаты АИВ-жұқпалы екпелі есірткі тұтынушыларға және олардың нәпсіқор серіктестеріне әлеуметтік көмек көрсетуінің негізін қалау. Қолданылған әдебиеттердің деректерін ескере және рандомизацияланған бақылаулы зерттеудің деректеріне сүйене отырып, АИВ-жұқпалы ерлі-зайыптыларға арналған әлеуметтік сүйемелдеу технологиясы қалыптастырылды.

Материал және әдістері. Зерттеуге 364 ерлі-зайыпты жұп, барлығы – 728 адам қатысты. Әлеуметтік сүйемелдеу технологиясы дәйекті кезеңдерді: бағдарламаға қабылдау, клиенттің қажеттіліктерін және проблемалық зоналарын анықтау, қызмет көрсету жоспарын құру, клиенттердің күйінің мониторингі, әлеуметтік сүйемелдеуді аяқтауды қамтиды.

Нәтижелері және талқылауы. Зерттеудің нәтижелері АИВ-жұқпалыларға дер кезінде медициналық және әлеуметтік қызметтерге қол жеткізу, өмір сүру сапасын жоғарлатуды қамтамасыз етеді.

Қорытынды. Зерттеудің нәтижелері екпелі есірткі тұтынушылардың және олардың нәпсіқор серіктестерінің әлеуметтік сүйемелдеудің негізгі қағидалары: клиентті бағдарлама шеңберінде кешенді медициналық және әлеуметтік қызметке қол жеткізу мүмкіндігі туралы ақпараттандыру, жеке әлеуметтік сүйемелдеу жоспары, клиенттің денсаулығының мониторингі болып табылатындығы көрсетілген.

Негізгі сөздер: АИВ-инфекциясы, әлеуметтік сүйемелдеу технологиясы, екпелі есірткі тұтынушылар.

SUMMARY

E.M. ROZENTAL, M.K. SAPARBEKOV

High School of Public Health, Almaty c.

TECHNOLOGY FEATURES OF SOCIAL FOLLOW-UP OF HIV INFECTED INJECTING DRUG USERS AND THEIR INTIMATE PARTNERS

Social support is one of the important components of the integrated health and social care for HIV-infected injecting drug users (IDUs).

The purpose of this note is to create the foundations of social assistance to HIV-infected injecting drug users and their sexual partners. In view of the publications and based on data from randomized controlled trial the social support technology for HIV-infected couples was formed.

Material and methods. 364 couples, so totally 728 people took part in the study. It is shown that the recommended social support technology algorithm includes sequential stages: involving into the program, identifying the clients' needs and problem areas, developing a plan of service rendering, client conditions monitoring, social support completion.

Results and discussion. The obtained results of the study provide HIV-infected people with timely access to health and social services, improve the quality of life.

Conclusions. The study results show that the key principles of social support for IDUs and their sexual partners are: informing customers about the availability in the program of health and social services complex, an individual social support plan, and customers health monitoring.

Key words: social follow-up technology, HIV-infection, injecting drug users.

Статья поступила в редакцию 27.01.2015 г.