


Международное просветительское  
общественное объединение

**АКТ**

## **ВИЧ-СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА**

«Издано в рамках исполняемого Программой развития ООН  
в сотрудничестве с Министерством здравоохранения гранта Глобального фонда  
для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией  
«Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения  
в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ».

 Вклад в наше будущее  
**Глобальный фонд**  
для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией



## Оглавление

К читателю.....	7
Список сокращений и определений.....	8
Социальный заказ повысит качество некоммерческих услуг.....	9
Эпидемический процесс ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь и меры противодействия, предпринимаемые государством.....	13
Анализ механизма взаимодействия негосударственных и государственных организаций в работе по ВИЧ/СПИДу.....	18
«АКТ», Международное просветительское общественное объединение.....	22
Услуга «Тренинг».....	24
Услуга «Фасилитация».....	27
«Альтернатива», Благотворительное общественное объединение.....	29
Услуга «Группа взаимопомощи для людей, живущих с ВИЧ».....	32
Услуга «Профилактика туберкулёза у ВИЧ-положительных людей».....	33
Услуга «Консультирование по принципу «равный - равному».....	34
Пример лучшей практики «Группа взаимопомощи для наркозависимых людей с ВИЧ-статусом».....	36
«Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО», Республиканское общественное объединение.....	38
Услуга «Обучение в области профилактики ВИЧ по принципу «равный-равному».....	41
Услуга «Горячая линия для ЖСБ».....	43
Услуга «Социальное сопровождение женщин секс-бизнеса».....	45
Пример лучшей практики «История успеха женщины, которая была вовлечена в коммерческий секс».....	47
Пример лучшей практики «Экспресс-тесты на местах нахождения женщин секс-бизнеса».....	48
«Белорусское Общество Красного Креста», Республиканское общественное объединение.....	49
Услуга «Инсталляция выставки «Город, в котором живут люди».....	54
«Белорусское Общество Красного Креста», Гомельская областная организация.....	57
Услуга «Центр социального сопровождения для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН)».....	59
Услуга «Анонимный консультативный пункт (АКП)».....	61
Пример лучшей практики «АКП помогают вернуться к жизни».....	63
«Белорусское Общество Красного Креста», Ленинская районная организация г.Могилёва.....	64
Услуга «Социальное сопровождение».....	66
«Белорусское Общество Красного Креста», Пинская городская организация.....	68

Услуга «Паллиативный уход за ВИЧ-положительными людьми на дому» .....	70
Пример лучшей практики «Паллиативный уход за ВИЧ-положительными людьми на дому» .....	72
«Белорусское сообщество людей живущих с ВИЧ», Республиканское общественное объединение .....	73
Услуга «Равное консультирование среди ЛЖВ» .....	75
Услуга «Беседа о жизни с ВИЧ» .....	78
Услуга «Телефон доверия» .....	80
«БелСеть антиСПИД», Ассоциация некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД .....	82
Услуга «Тренинги по проблеме ВИЧ/СПИД» .....	84
Пример лучшей практики «Лоббирование интересов ВИЧ-сервисных организаций» .....	86
«Встреча», Республиканское молодежное общественное объединение .....	87
Услуга «Обучение специалистов по работе с МСМ» .....	90
Услуга «Консультирование по вопросам ВИЧ и ИППП представителей МСМ и МСБ» .....	92
Услуга «Организация и проведение культурно-образовательных мероприятий» .....	94
Пример лучшей практики «Интернет-консультирование – новый способ профилактической работы среди МСМ» .....	95
«Гомельская ассоциация детей и молодежи», Областное общественное объединение .....	96
Услуга «Семинары по подготовке мультипликаторов по принципу «равный обучает равного» .....	98
Услуга «Массовая культурно-информационная акция «Спидобойка» .....	100
Услуга «Спортивно-массовые мероприятия по пропаганде ЗОЖ» .....	102
«Гомельский областной Центр социально-психологической поддержки «Духовность», Общественное объединение .....	104
Услуга «Курсы по предродовой подготовке для ВИЧ-инфицированных беременных женщин» .....	106
«Кешер», Общественная благотворительная еврейская женская организация .....	109
Услуга «Ток-шоу с элементами психологического театра» .....	111
«Матери против наркотиков», Республиканское общественное объединение .....	113
Услуга «Консультирование» .....	115
Услуга «Анонимная линия доверия» .....	116
Услуга «Обучающие мероприятия» .....	117
«Матери против наркотиков», Жлобинское районное отделение республиканского общественного объединения .....	118
Услуга «Первичная профилактика» .....	120
Услуга «Группа взаимопомощи» .....	122

Пример лучшей практики «Создание в Жлобине групп взаимопомощи для ЛЖВ и их родственников» .....	124
«Матери против наркотиков», Пинское городское отделение республиканского общественного объединения.....	126
Услуга «Анонимная линия доверия» .....	128
Услуга «Ресоциализация наркозависимых по программе 12 шагов» .....	129
Пример лучшей практики «Ресоциализация ВИЧ-позитивного наркопотребителя» .....	131
«Матери против наркотиков», Светлогорское районное отделение республиканского общественного объединения.....	132
Услуга «Тренинги по теме безопасного поведения в сфере наркопотребления» .....	134
Услуга «Просветительская программа по первичной профилактике ВИЧ» .....	136
«Минский областной клинический центр «Психиатрия-наркология», Учреждение здравоохранения .....	138
Услуга «Заместительная терапия метадон» .....	141
Пример лучшей практики «Программа заместительного лечения» .....	142
«Могилевский женский центр поддержки и самообразования», Общественное объединение .....	143
Услуга «Консультации для женщин по вопросам безопасного поведения, профилактике ВИЧ/СПИД и ИППП» .....	145
«Надежда», Центр дружественный подросткам .....	147
Услуга «Консультационный центр по вопросам репродуктивного здоровья, ИППП и ВИЧ» .....	149
Услуга «Подготовка мультипликаторов для обучения «равный-равному» .....	151
«Пенитенциарное здоровье», Республиканское общественное объединение .....	153
Услуга «Консультирование людей, живущих с ВИЧ» .....	155
Пример лучшей практики «Консультирование ВИЧ-позитивной пары» .....	157
«Позитивное движение», Белорусское общественное объединение .....	158
Услуга «Профилактика ВИЧ-инфекции среди ПИН» .....	162
Услуга «Социальное сопровождение представителей уязвимых групп в контексте эпидемии ВИЧ/СПИДа».....	166
Услуга «Детская творческая мастерская и родительские группы для семей, затронутых ВИЧ» .....	169
Услуга «Кабинет комплексного оказания услуг семьям, затронутым проблемой ВИЧ/СПИД» .....	171
Услуга «Телефон доверия по вопросам ВИЧ/СПИДа и наркомании» .....	174
Пример лучшей практики «Арт-проект фотовыставка – инсталляция «Дверь!?!» .....	177
«Позитивное движение», Отделение белорусского общественного объединения в г.Пинске .....	180
Услуга «Анонимно-консультационный пункт для ПИН» .....	182

Услуга «Центр социального сопровождения для ПИН и ЛЖВ» .....	184
«Реальный мир», Молодёжное общественное объединение .....	186
Услуга «Профилактика употребления психоактивных веществ и инфекций, передающихся половым путем» .....	189
Услуга «Социально-психологическая реабилитация наркозависимых» .....	191
Услуга «Информационно-профилактическое сопровождение» .....	194
Пример лучшей практики «Программа социально-психологической реабилитации людей, страдающих синдромом зависимости от наркотических веществ» .....	196
«Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Государственное учреждение, отдел профилактики ВИЧ/СПИД .....	197
Услуга «Добровольное консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа» .....	199
Услуга «Исследование на ВИЧ-инфекцию, сифилис, гепатиты В и С» .....	201
Пример лучшей практики «Создание сети кабинетов информационно-образовательной деятельности по проблеме ВИЧ/СПИД среди молодежи» .....	203
Пример лучшей практики «Информационные кампании» .....	204
Пример лучшей практики «Внедрение механизма финансового мониторинга деятельности в области ВИЧ/СПИДа» .....	205
«Родители за будущее детей», Гомельское областное социальное общественное объединение .....	206
Услуга «Работа анонимного консультативного пункта» .....	208
«Ростань», Молодёжный культурно-образовательный центр .....	210
Услуга «Семинары по проблемам ВИЧ и СПИД для молодёжи» .....	211
«Социальные проекты», Гомельское областное общественное объединение .....	213
Услуга «Просвещение по принципу «равный - равному» .....	215
Услуга «Подготовка волонтеров-мультипликаторов для равного обучения в сфере профилактики ВИЧ/СПИД» .....	217
Услуга «Разработка и издание методических и дидактических материалов для работы по принципу «равный обучает равного» .....	219
«Территориальный центр социального обслуживания населения Жлобинского района», Учреждение .....	220
Услуга «Профилактика» .....	222
Услуга «Консультирование» .....	224
Услуга «Группа взаимопомощи ЛЖВ» .....	226
Пример лучшей практики «Акция «Помнить, чтобы жить», приуроченная к Всемирному дню памяти умерших от СПИДа» .....	228
«Христианское содружество взрослых и молодых», Витебское отделение республиканского общественного объединения .....	230
Услуга «Семинары по принципу «равный-равному» .....	232

Пример лучшей практики «Театральная инсценировка – актуализатор темы ВИЧ среди школьников».....	234
«Христианское социальное служение», Межконфессиональная миссия .....	236
Услуга «Координация работы религиозных организаций по теме ВИЧ» .....	239
Пример лучшей практики «Вовлечение христианских конфессий в деятельность по борьбе с ВИЧ-инфекцией» .....	241
Проект Положения об организации конкурса общественно полезных проектов некоммерческих организаций, направленных на обеспечение доступа к профилактике и уходу в связи с ВИЧ .....	242
Приложение 1. Заявка на получение целевого финансирования для реализации общественно полезного проекта .....	245
Приложение 2. Конкурсное приглашение .....	247
Приложение 3. Оценочный лист заявки на получение субсидии для реализации проекта.....	249
Приложение 4. Типовой договор на передачу и целевое использование средств .....	250
Приложение 5. Содержательный (творческий) отчет о реализации проекта .....	254
Приложение 6. Положение о конкурсной комиссии .....	256
Форма описания некоммерческой услуги .....	258

## К читателю

Уважаемый читатель!

Вы держите в руках сборник материалов, посвященный ВИЧ-сервисным организациям и их услугам в сфере ВИЧ, проиллюстрированные примерами лучших практик. Сегодня, когда в Беларуси активно обсуждается вопрос апробации и внедрения механизма государственного социального заказа<sup>1</sup>, этот сборник демонстрирует, что может стать предметом социального заказа в сфере ВИЧ.

Основное содержание сборника составляет справочная информация о белорусских ВИЧ-сервисных организациях и их деятельности. В конце Вы найдете проекты нормативных документов, которые могут послужить основой для организации региональных конкурсов общественно-полезных проектов некоммерческих организаций, направленных на обеспечение доступа к профилактике и уходу в связи с ВИЧ. Тут также размещена форма описания некоммерческой услуги. Описание услуг, оказываемых некоммерческими организациями, является важным шагом к разработке белорусских стандартов оказания социальных услуг и разработке технических заданий последующих конкурсов социального заказа.

Инициатором создания данного сборника является Международное просветительское общественное объединение "АКТ", которое в течение последних 5 лет активно продвигает идею государственного социального заказа в Беларуси. Данный сборник издан в рамках исполняемого Программой развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ».

---

<sup>1</sup> Одним из мероприятий Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 годы, утвержденной Постановлением Правительства №269 от 4 марта 2011 года, является разработка механизма социального заказа, обеспечивающего устойчивость финансирования из местных бюджетов профилактических программ по ВИЧ-инфекции/СПИДу.

## Список сокращений и определений

**АКП**- Анонимно-консультационный пункт

**АРВ-терапия** - Антиретровирусная терапия (метод терапии вируса иммунодефицита человека, состоящий в приёме препаратов, которые позволяют большинству ВИЧ-инфицированных вести нормальный образ жизни)

**БОО** - Белорусское общественное объединение

**ВААРТ** – Высокоактивная антитретровирусная терапия

**ВИЧ** - Вирус иммунодефицита человека

**ВИЧ-положительные люди** – Люди с ВИЧ-положительным статусом

**ВИЧ-сервисные организации** – Организации, оказывающие услуги в сфере профилактики и ухода в связи с ВИЧ

**ГФ** - Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией

**ЖСБ** – Женщины, работающие в секс-бизнесе

**ЗОЖ** – Здоровый образ жизни

**ИППП** - Инфекции, передающиеся половым путем

**ЛЖВ** - Люди, живущие с ВИЧ

**МСМ** - Мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами

**МСБ** - Мужчины секс-бизнеса

**Мониторинг** – Процесс систематического или непрерывного сбора информации

**НГО** - Негосударственная организация

**ПИН** - Потребители инъекционных наркотиков

**РОО** - Республиканское общественное объединение

**СКК** – Страновой координационный комитет по взаимодействию с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, в который входят представители министерств, агентств ООН, общественных организаций-партнеров, а также люди, живущие с ВИЧ. Является национальным коллективным совещательным органом.

**Созависимые** - Близкие родственники людей, страдающих алкоголизмом, игровой зависимостью, наркозависимых, чья жизнь и поведение полностью находятся в зависимости от другого человека

**СПИД** - Синдром приобретенного иммунодефицита

**ТЦСОН** - Территориальный центр социального обслуживания населения

**ЮНЭЙДС** - Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу



## Социальный заказ повысит качество некоммерческих услуг



Интервью с **Валерием Жураковским**, членом Правления МПОО «АКТ», экспертом по государственному социальному заказу.

**- Прежде чем говорить о перспективах социального заказа, давайте разберемся, какой смысл заложен в формулировке «государственный социальный заказ»?**

- Мы называем государственным социальным заказом процесс, когда государство дает задание организации и заключает с ней договор на оказание той или иной социальной услуги или реализацию общественно-полезного проекта. На основании этого договора исполнитель решает приоритетные социальные задачи за деньги из государственного бюджета, в свою очередь привлекая дополнительные ресурсы из негосударственных источников.

Мы считаем, что во многих ситуациях государству выгоднее не создавать новые государственные учреждения или перегружать существующие дополнительными функциями и обязанностями, а часть заданий по решению социальных проблем передавать негосударственным организациям.

**- Этот подход новый для Беларуси. На опыт каких стран будет опираться Беларусь при реализации механизма государственного социального заказа?**

Сегодня получается так, что Беларусь осталась единственной страной в Европе, где механизм социального заказа еще не работает. Социальный заказ есть у всех наших ближайших соседей – России, Украины, Польши, Прибалтики. Он есть в таких странах, как Казахстан, Таджикистан, не говоря уже о Западной Европе и США.

В мировой практике принято, что государство выстраивает партнерские отношения с бизнесом и некоммерческими организациями для решения различного рода социальных проблем. В Великобритании как-то посчитали, что если закрыть все общественные организации то государству придется на 12% увеличить налоги, потому что бремя решения социальных проблем ляжет исключительно на государство. В мировой практике накоплен разнообразный опыт механизмов этого партнерства, который мы объединили в общее емкое понятие «государственный социальный заказ».

Когда государство выделяет средства для решения той или иной социальной проблемы, то возникает логичный вопрос: А кто будет исполнителем? Кто будет конкретно решать эту проблему? Чаще всего в мировой практике государство объявляет открытый конкурс, где заявляет: «Мне нужна такая социальная услуга, кто может данную услугу оказать более качественно, более быстро, большему количеству граждан и за меньшую стоимость?» Или государство говорит: «Есть такая социальная проблема. Я еще не знаю, как эту проблему решить. Кто готов предложить наилучший проект решения данной проблемы?» В таких случаях государство финансирует те организации, которые дают лучшие ответы на поставленные вопросы.

**- Получается, что для внедрения механизма государственного социального заказа необходим сильный сектор общественных организаций. Как обстоят дела с этим в нашей стране?**

Только по официальной статистике у нас зарегистрировано около 2 300 общественных организаций. Эта цифра не учитывает отделений крупных организаций, которые действуют в регионах, – это еще примерно 35,5 тысяч. Конечно, это не так много на душу населения, как скажем, в европейских странах. Но тем не менее, нашими организациями накоплен богатый опыт, реализовано достаточно много технологий.

К слову, для социального заказа не всегда нужна общественная организация. Выполнить услугу на конкурсной основе может любая некоммерческая (общественная, религиозная, фонд, учреждение и т.д.), коммерческая и даже государственная организация. Государство заказывает эти услуги у различных поставщиков, независимо от их правовой формы и формы собственности. Главный критерий – это качество и эффективность оказания услуги нуждающимся гражданам.

Вопрос заключается не в том, есть ли у нас общественные организации. Тут важно принятие принципиального решения - должны ли эти организации быть подключены к решению тех социальных проблем, которые государство признает в качестве приоритетных. Общественные организации, конечно, решают социальные проблемы, но в настоящий момент это происходит в большей степени за счет средств международных доноров и, следовательно, в рамках тех приоритетов, которые формулируются международными донорами.

**- Что изменится в нашей стране с введением системы государственного социального заказа? Что в этом случае выиграют люди, общество?**

Во-первых, у граждан появится возможность получать больший ассортимент услуг более высокого качества. К примеру, в России проводили опросы клиентов социальных услуг и спрашивали про удовлетворенность услугами, которые оказывают государственные учреждения по традиционной бюджетной схеме и общественные организации, выполняющие социальный заказ. Так вот оказалось, что получатели услуг больше довольны работой именно общественных организаций, которые, как правило, и создаются представителями самих целевых групп. Для них социальные проблемы известны не понаслышке, а их решение является не просто работой, но и социальной миссией. Кроме того, создание конкурентной среды, когда разные организации соревнуются друг с другом за государственный заказ, ведет к повышению качества услуг.

Во-вторых, если говорить о преимуществах социального заказа для государства, то он помогает привлекать дополнительные внебюджетные негосударственные средства в социальную сферу. Так, например, когда в 2003 году в Перьми впервые опробовали этот механизм, то на каждый рубль, который выделили местные органы власти, было привлечено еще 65 копеек со стороны местного бизнеса, средств международных доноров и т.д. Российские эксперты считают, что в среднем можно рассчитывать на привлечение 25% дополнительных ресурсов. И это не только финансовые средства. Общественные организации часто используют волонтерский труд (добровольный труд граждан без материального вознаграждения). Получается своеобразный рычаг государственного финансирования.

Еще одна важная проблема, которая сегодня не до конца решается, - это социальные услуги на селе. Обычно на весь район есть один Территориальный центр социального обслуживания населения (ТЦСОН). Создавать же такие центры в деревнях может быть экономически неэффективно: надо нанимать директора, бухгалтера, соцработников. В то же время негосударственные некоммерческие организации могут взять на себя заботу о нуждающихся гражданах, и для этого не нужно содержать целый центр. А если со временем потребность в услуге исчезнет, не нужно ликвидировать целое госучреждение - просто нет необходимости далее финансировать негосударственную организацию.

**- МПОО «АКТ», насколько я знаю, разработал законопроект «О государственном социальном заказе», а также представил его ряду министерств, Парламенту. Хотелось бы узнать, как оценили госорганы идею социального заказа и можно ли рассчитывать на их поддержку внедрения этого механизма.**

Сегодня уже можно смело утверждать, что государство проявляет серьезный интерес к данной теме. И судить об этом можно по ряду принятых в последнее время государственных

программ. Так, изучение и при необходимости внедрение в Республике Беларусь механизма государственного социального заказа стало одной из задач «Государственной программы противодействия торговле людьми, нелегальной миграции и связанным с ними противоправным деяниям на 2011–2013 годы», утвержденной Указом Президента №518 от 2 октября 2010 г.

Разработка механизма социального заказа, обеспечивающего устойчивость финансирования из местных бюджетов профилактических программ по ВИЧ-инфекции/СПИД, является одним из мероприятий Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 годы, утвержденной Постановлением правительства №269 от 4 марта 2011 г.

Планом подготовки законопроектов на 2011 год, утвержденным Указом Президента Республики Беларусь от 6 января 2011 г. №10, предусмотрена подготовка проекта Закона Республики Беларусь «О внесении изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь «О социальном обслуживании». Представитель МПОО «АКТ» включен в состав межведомственной рабочей группы по рассмотрению предложений в данный законопроект, и одним из наиболее обсуждаемых изменений в Законе на данный момент является регулирование механизма социального заказа в сфере социального обслуживания.

**- Как экономический кризис повлиял на вашу работу? Помог он или наоборот затормозил все эти процессы?**

Финансовый кризис всегда ставит перед государством вопрос, с одной стороны, как заработать больше, а с другой - как и на чем сэкономить. Беларусь - это социальное государство. В этой связи у тех чиновников министерств, которые занимаются социальной сферой, возникает вопрос, за счет каких ресурсов, каких новых идей, технологий можно было бы сохранить объемы проводимой социальной работы. Внедрение механизма социального заказа как раз таки может позволить государству не только не уменьшить, но даже увеличить объем социальных услуг за те же самые государственные ресурсы.

**- Валерий, приведите примеры каких-либо действий, услуг некоммерческих организаций, которые действительно завоевали уважение общественности, в том числе госструктур.**

Научный институт Минтруда и соцзащиты недавно провел социологическое исследование, в ходе которого спросил у работников ТЦСОН, какие виды услуг являются наиболее востребованными у граждан, но которые ТЦСОН не оказывает или оказывает в недостаточном объеме. Так вот на первом месте в этом списке оказались медико-психологические услуги хосписа, то есть помощи безнадежно больным людям.

В Беларуси сегодня хосписы для детей существуют только на базе общественных организаций. Государство не оказывает услугу хосписа для детей. В то же время уже долгие годы общественная благотворительная организация «Белорусский детский хоспис» работает в этом направлении на очень профессиональном и качественном уровне.

Второй в рейтинге оказалась медико-социальная помощь ВИЧ-инфицированным людям. Сегодня в Беларуси работа по профилактике ВИЧ-инфекции среди рискованных групп (наркоманы, женщины секс-бизнеса, мужчины, имеющие секс с мужчинами и т.д.) проводится преимущественно общественными организациями. Государству выйти на эти группы очень тяжело, они ему просто не доверяют и боятся взаимодействовать. А на контакт с общественными организациями эти группы риска идут, что позитивно сказывается на сдерживании эпидемии.

**- МПОО «АКТ» сейчас проводит большую работу для того, чтобы внедрение механизма государственного соцзаказа прошло апробацию именно с ВИЧ-сервисными организациями? Почему выбран такой приоритет?**

Сейчас мы активно работаем с ВИЧ-сервисными организациями в рамках реализации проекта ПРООН «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ», поддержанным Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. В этом проекте мы отвечаем за выполнение двух задач:

- разработка и апробация механизма государственного социального заказа для устойчивого охвата целевых групп профилактическими вмешательствами;
- развитие потенциала ВИЧ-сервисных организаций по эффективному управлению, реализации и мониторингу программ в области ВИЧ/СПИДа.

Почему государство в лице Министерства здравоохранения и Глобальный фонд решили, что это актуально для ВИЧ-сервисных организаций? Дело в том, что сегодня большая часть средств, которая идет на противодействие эпидемии ВИЧ/СПИД в Беларуси, – это средства международные, которые поступают нам в виде технической помощи. Поскольку страна перешла в более высокую категорию развития, то прогнозируется уменьшение количества тех средств, которые международное сообщество готово предоставлять нашей стране. Следовательно, государству придется обеспечивать устойчивость национальных ответных мер в отношении ВИЧ/СПИДа после поэтапного завершения реализации грантов Глобального фонда. И механизм государственного социального заказа является одним из элементов обеспечения такой устойчивости.

**- Прежде чем государство доверит некоммерческим организациям работать в социальной сфере, нам необходимо сформировать доверие. Доверяют ли белорусские чиновники общественным структурам?**

Очень хороший вопрос, я бы даже сказал, ключевой вопрос. От этого все и зависит. Правовые проблемы можно легко решить, когда есть политическая воля государства. А государство политическую волю проявит тогда, когда будет доверять. В этом вопросе мы в первую очередь апеллируем к нашим коллегам по некоммерческому сектору, убеждая их, что нужно больше и активней пропагандировать результаты деятельности, показывать свою общественную полезность. Тогда и будет формироваться доверие.

Идея собирать информацию о некоммерческих организациях их услугах появилась у МПОО «АКТ» в том числе и для того, чтобы показать, каких внушительных результатов достигли белорусские общественные организации в своей деятельности. Сборник, который вы держите сейчас в руках, как раз и является демонстрацией того, что делают наши ВИЧ-сервисные организации, и что может быть предметом социального заказа в сфере обеспечения доступа к профилактике и уходу в связи с ВИЧ.

## **Эпидемический процесс ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь и меры противодействия, предпринимаемые государством**

**А.В.Русанович**

*ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»*

В соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) эпидемический процесс ВИЧ-инфекции имеет три стадии развития: начальная, концентрированная и генерализованная. При начальной стадии распространенность ВИЧ-инфекции не достигает значительного уровня ни в одной из групп населения. Выявленные случаи инфекции относятся, в основном, к лицам, поведение которых связано с повышенным риском инфицирования ВИЧ. Во всех определенных группах населения распространенность ВИЧ-инфекции устойчиво не превышает пять процентов. Концентрированная стадия характеризуется быстрым распространением инфекции среди групп повышенного риска инфицирования ВИЧ, что указывает на активизацию рискованного поведения в этих группах населения. Распространенность ВИЧ-инфекции устойчиво превышает пять процентов, в одной или нескольких декретированных группах населения. При этом, среди беременных женщин, проживающих в городах, распространенность ВИЧ-инфекции не превышает одного процента. Генерализованная стадия свидетельствует о прочном укоренении ВИЧ-инфекции среди населения в целом. Уровень распространенности ВИЧ-инфекции среди беременных женщин устойчиво выше одного процента.

В Республике Беларусь можно выделить две стадии развития эпидемии ВИЧ-инфекции: начальную и концентрированную. Начальная стадия охватывает период с 1987 по 1998 годы и подразделяется на два этапа: 1987 – 1995 годы - характеризуется завозом ВИЧ иностранными гражданами, распространением инфекции среди населения за счет сексуальных контактов, медленными темпами развития эпидемического процесса; 1996 – 1998 годы – период стремительного распространения инфекции среди лиц, употребляющих наркотические вещества.

Концентрированная стадия (1999 год по настоящее время) – является последствием предыдущей, формируется за счет сексуальных партнеров потребителей наркотических веществ и лиц, инфицированных половым путем, сменой ведущего пути передачи ВИЧ с парентерального (инъекционное употребление наркотических веществ) на половой.

Первые случаи ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь стали регистрироваться в 1987 году. До 1995 года выявлялись единичные (от 5 до 20 в год) случаи инфицирования ВИЧ.

В этот период распространение ВИЧ, в основном, происходило половым путем. Из 113 случаев ВИЧ-инфекции, выявленных в период с 1987 по 1995 годы, половым путем инфицировалось 89 человек (78,8%), за счет внутривенного употребления наркотических веществ - 8 человек (7,1%), вертикальный путь передачи реализовался в 5 случаях (4,4%), в 2 случаях (1,8%) инфицирование произошло в результате оказания медицинской помощи в клиниках Российской Федерации и в 9 (7,9%) - причина инфицирования не была установлена (рис.1).

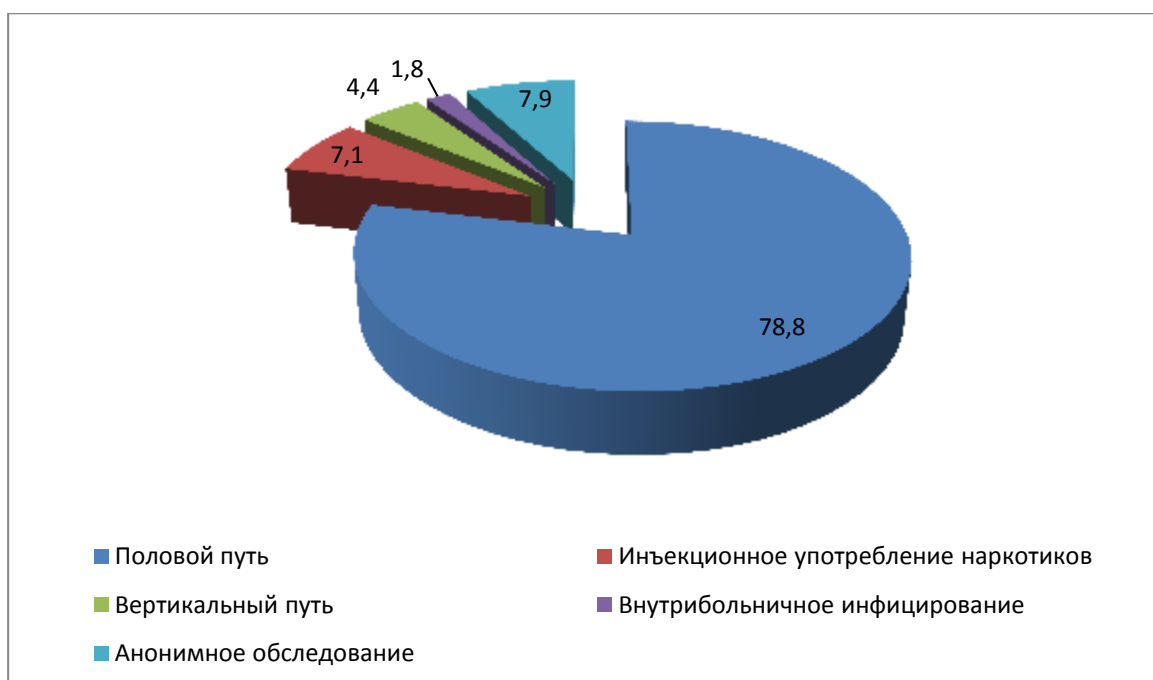


Рис.1. Характеристика путей передачи ВИЧ в Беларуси в 1987-1995 годах.

В 1996 году отмечен стремительный подъем заболеваемости ВИЧ-инфекцией (с 0,07 на 100 тыс. населения в 1995 году до 9,9 на 100 тыс. населения в 1996 году), связанный с инфицированием ВИЧ лиц, внутривенно употребляющих наркотические вещества, из 1021 зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции 954 человек (93,4%) имели парентеральный путь инфицирования. Половой путь передачи инфекции был установлен у 33 (3,2%), в 6 (0,5%) случаях передача ВИЧ произошла вертикальным путем от ВИЧ-инфицированной матери ребенку. Причина инфицирования не была установлена для 29 пациентов (2,8%), поскольку обследование проходило анонимно. Случаи ВИЧ-инфекции преимущественно регистрировались среди лиц без определенной занятости (59,1%).

С 1997 по 1999 годы наблюдается снижение заболеваемости с 9,9 до 4,0 на 100 тыс. населения соответственно. В этот период времени продолжает превалировать парентеральный путь передачи ВИЧ. В 1997 году в результате инъекционного употребления наркотических веществ инфицировались 87% от общего числа зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции, в 1998 году - 78,3%, в 1999 году - 69,3%. При этом прослеживается тенденция к снижению роли парентерального пути передачи ВИЧ и роста полового пути. Структура заболеваемости складывается, в основном, из лиц без определенной занятости и мест лишения свободы.

В городах Гомельской области с наиболее интенсивным распространением ВИЧ-инфекции (гг. Светлогорск, Жлобин, Октябрьский) распространенность ВИЧ-инфекции среди беременных женщин не превышает 1% и составляет 0,6±% и 0,4% соответственно.

С 1999 года в республике снова наблюдается тенденция роста заболеваемости ВИЧ-инфекцией (с 4,0 на 100 тыс. населения в 1999 году до 11,3 на 100 тыс. населения в 2010 году).

С 2004 года отмечается рост передачи ВИЧ-инфекции половым путем (преимущественно гетеросексуальные контакты), на протяжении 2008-2010гг. на этот путь инфицирования приходилось 75-76,8% вновь выявленных случаев инфекции. Увеличение удельного веса полового пути передачи ВИЧ-инфекции прослеживается как среди женского, так и мужского населения. В 2010 году 87,4% ВИЧ-инфицированных женщин и 64,1% ВИЧ-инфицированных мужчин заразилось при половых контактах. Со сменой ведущего пути передачи ВИЧ меняется и структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией: на фоне уменьшения удельного веса лиц без определенной занятости и из мест лишения свободы в эпидемический

процесс все чаще вовлекаются лица рабочих специальностей и служащие, в 2010 году их удельный вес в структуре заболеваемости составил 33,7% и 8% соответственно.

Несмотря на значительное снижение числа новых случаев заражения ВИЧ при внутривенном потреблении наркотических веществ (в 2010г. всего 20,9%), по данным дозорного эпидемиологического надзора, проведенного среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), уровень инфицированности в данной группе варьирует от 1% до 30%.

По данным официальной статистики, за весь период наблюдения за ВИЧ-инфекцией (1987-2010гг.) зарегистрирован всего 61 случай инфекции среди мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами (МСМ). По-видимому, вовлеченность в эпидемический процесс в этой группе значительно выше, отсутствие достоверной статистики во многом связано с боязнью раскрытия своей сексуальной ориентации и указанием, в связи с этим, на гетеросексуальные контакты. В 2009 году показатель инфицированности ВИЧ среди МСМ по сравнению с 2006 годом значительно возрос (с 0,2% до 2,1%), что свидетельствует об активизации эпидемического процесса в группе МСМ.

В группе женщин, вовлеченных в секс-бизнес, по данным эпидемиологического мониторинга, отмечается рост инфицированности с 0,98% в 2006 году до 2,9% в 2009 году. Показатель распространенности ВИЧ среди беременных женщин колеблется в пределах 0,09 – 0,06%.

В настоящее время эпидемический процесс по ВИЧ-инфекции характеризуется тенденцией к росту заболеваемости (рис.2.) с 4,0 на 100 тыс. населения в 1999 году до 11,3 на 100 тыс. населения в 2010 году. Распространение ВИЧ в основном происходит за счет полового пути передачи. В эпидемический процесс все чаще вовлекаются лица, не относящиеся к группам повышенного риска инфицирования ВИЧ – рабочие и служащие. Рост заболеваемости характерен для возрастной группы 25 и старше лет.

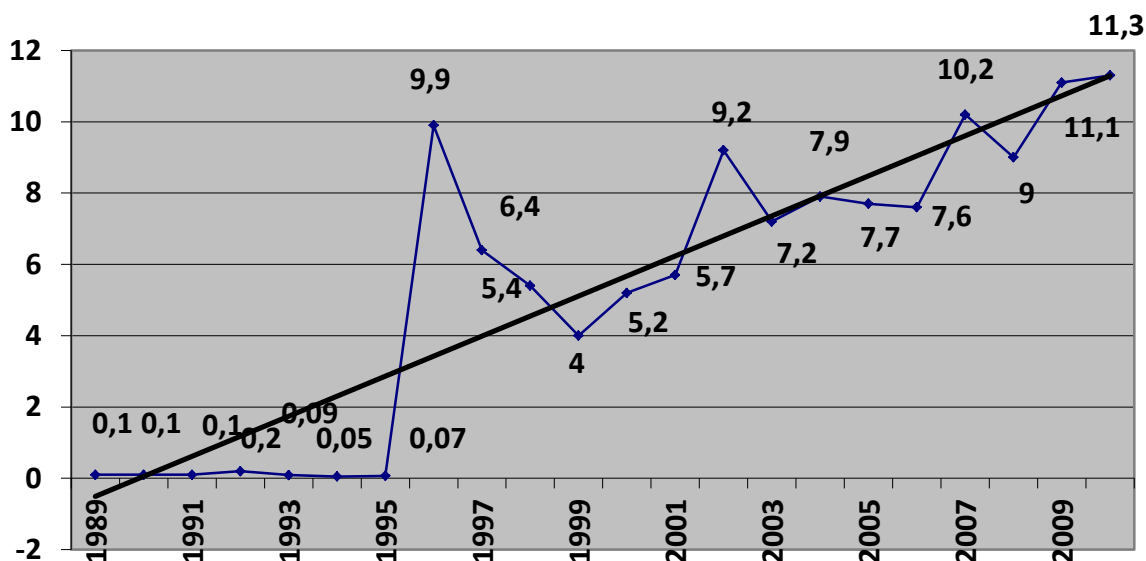


Рис.2. Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Беларуси в 1987-2010гг. (показатель на 100 тыс. населения).

Наметившаяся негативная тенденция к вовлечению в эпидемический процесс людей, не относящихся к группам риска по инфицированию ВИЧ (рабочие и служащие) создает риск выхода вируса из групп риска в широкие слои населения.

Проблема ВИЧ-инфекции признана одной из приоритетных. Главными принципами политики в области ВИЧ/СПИДа в Беларуси являются:

- обеспечение полного и равного доступа к информации, средствам профилактики, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией;
- уважение прав человека, борьба с дискриминацией и стигматизацией в связи с ВИЧ-статусом;

-сотрудничество государственных учреждений, международных, общественных, организаций, а также лиц, пострадавших от ВИЧ/СПИДа.

В основе формирования и координации государственной политики в области ВИЧ/СПИДа лежит триединый принцип:

### **Единая стратегия**

Стратегия противодействия распространению ВИЧ/СПИД отражена в Государственной программе профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 04.03.2011г. №269. Основной целью программы является сдерживание распространения ВИЧ-инфекции и снижение смертности от СПИДа.

### **Единый координационный орган**

С 1997 года в стране создан Республиканский межведомственный совет по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней, координирующий деятельность республиканских органов государственного управления, иных государственных организаций, подчиненных Правительству, облисполкомам и Минскому горисполкому по проблеме ВИЧ/СПИД. Членами совета являются заместители министров. На основе Республиканского межведомственного совета по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней в 2002 году создан Страновой Координационный Комитет по взаимодействию с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Работа СКК позволила скоординировать деятельность правительства, международных, общественных организаций, людей, живущих с ВИЧ и обеспечить эффективную реализацию Государственных программ профилактики ВИЧ-инфекции и проектов международной технической помощи, финансируемых Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

### **Единая система мониторинга и оценки**

В Республике Беларусь создана национальная система мониторинга и оценки эффективности мер, принимаемых в стране по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД. Разработана и принята Инструкция «О порядке проведения мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИД».

Политическая поддержка и увеличение объемов как государственного финансирования, так и за счет грантов Глобального фонда, позволила достичь значительных успехов в предоставлении доступа к услугам по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ-инфекцией.

В настоящее время доступ к АРВ-терапии имеют все нуждающиеся (92,6%).

За счет расширения программ профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку уровень вертикальной трансмиссии снизился к 2010г. до 3,0%.

Снизился показатель летальности от СПИДа (*на 100 больных с 40,6 в 2006 году до 24,6 в 2010 году*).

Улучшился уровень лабораторного мониторинга ВИЧ-инфекции.

Пересмотрена нормативная база в области оказания медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ.

Повысился уровень информированности молодежи по проблеме ВИЧ и СПИД (*с 67,2% в 2006 году до 75,5% в 2010 году*). Более безопасным стало сексуальное поведение молодых людей 15-24 лет.

Налажена широкая профилактическая работа среди основных групп повышенного риска (*охват увеличился среди мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, с 7,1% в 2006 году до 24,1% в 2009 году; женщин, вовлеченных в секс-бизнес, с 8,8% в 2006 году до 44,7% в 2009 году; потребителей инъекционных наркотиков с 16,7% в 2006 году до 58,7% в 2009 году*). Особая роль в этом направлении профилактической работы принадлежит ВИЧ-сервисным общественным организациям, религиозным конфессиям.

Пациентам с опиоидной зависимостью проводится метадонзаместительная терапия.



В стране внедрены унифицированные методики оценки национальных расходов и оценки потребностей в расходах на программы по ВИЧ/СПИДу, осуществляется финансовый мониторинг выполнения Государственной программы, что позволяет более эффективно распределять финансовые средства.

Разработана «Единая информационная стратегия по ВИЧ/СПИДу», представляющая собой инновационный подход по информационному обеспечению профилактических кампаний.

## **Анализ механизма взаимодействия негосударственных и государственных организаций в работе по ВИЧ/СПИДу**

**Ольга Сацук, член МПОО «АКТ»**

Механизм государственного социального заказа может и должен базироваться, если не на партнерстве, то хотя бы на взаимодействии некоммерческих организаций и государственных структур – органов государственной власти и управления. Существующие практики показывают, что опыт такого взаимодействия в Беларуси есть. Насколько он многообразен, осознан и сформирован для того, чтобы стать платформой для введения механизма государственного социального заказа? Ответ на этот вопрос мы попытались найти в ходе общения с представителями ряда белорусских ВИЧ-сервисных некоммерческих организаций.

### **Совместное проведение мероприятий**

Наиболее широко налажено взаимодействие в практике совместного проведения мероприятий культурно-просветительского и информационно-образовательного характера. Эта практика взаимодействия носит сугубо практическую направленность. Реализованные совместно мероприятия пользуются большой популярностью, поскольку с одной стороны – интересно и хорошо организованы, а с другой – имеют поддержку в качестве административного ресурса.

Организации отмечают, что наиболее частое взаимодействие (особенно в регионах) выстраивается с Отделами профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «Центр эпидемиологии, гигиены и общественного здоровья». Например, Витебское отделение ОО «Христианское содружество взрослых и молодых» более 5 лет работает в партнерстве с отделом профилактики своего города, объединив усилия для качественного обучения мультипликаторов, организации всевозможных профилактических мероприятий. Отдел профилактики всегда оказывает методическую и информационную поддержку лидерам программ организации. Представители организации отмечают, что «благодаря такому сотрудничеству нам удается качественно подготавливать мультипликаторов, организовывать интересные профилактические акции и охватывать большое количество молодежи в работе по предотвращению распространения ВИЧ».

Эта же организация более пяти лет тесно работает с УО «Дворец творчества детей и молодежи» Железнодорожного р-на г. Витебска. На базе этого учреждения существует клуб «Я обучаю сверстника», который также работает по принципу «равный-равному». Таким образом, задачи организаций совпадают, поскольку заключаются в гармоничном воспитании подростков и формировании здорового образа жизни. Именно поэтому на протяжении 5 лет в сотрудничестве проводятся семинары, акции, профилактические дискотеки и другие образовательные мероприятия.

Совместное участие в публичных акциях по профилактике ВИЧ-инфекции в Жлобине принимают райисполком, ОО «БРСМ», ТЦСОН Жлобинского района и региональное отделение РОО «Матери против наркотиков».

Этот опыт далеко не единственный и представляет собой, скорее, самый типичный способ взаимодействия общественных и государственных организаций и органов государственной власти и управления. Совместное проведение мероприятий проходит на условиях личной и «одноразовой» договоренности руководителей организаций и государственных структур. Такое взаимодействие не имеет четких правил, установленных процедур и не носит долгосрочный характер.

Эта тенденция также указывает и на то, что органы государственной власти и управления, государственные учреждения регулярно обращаются к общественным организациям. Молодежное общественное объединение «Реальный мир» отмечает, что

услугами, технологиями и материалами организаций регулярно пользуются учебные заведения, другие государственные и негосударственные организации Светлогорска и Светлогорского района. В поликлиниках, больницах, магазинах, аптеках, школах, библиотеках используются наглядные информационно-профилактические материалы, разработанные МОО «Реальный мир». Другие организации в других районах тоже могут отметить такие тенденции. Довольно часто государственные учреждения используют услуги организаций в области неформального образования.

Например, УЗ «Центральная поликлиника», филиал «Детская поликлиника», Центр дружественный подросткам и молодежи «Надежда» сотрудничает с ОО «Клуб деловых женщин». Представитель организации – Ильковец Жанна Павловна – провела несколько образовательных тренингов для 20 человек персонала и волонтеров по проблеме торговли людьми и гендерному воспитанию.

### **Совместное представительство в межведомственных комиссиях и советах**

Интересен в этой сфере опыт работы в городе Светлогорске. Практика работы Светлогорского районного исполнительного включает привлечение к участию в советах и комиссиях организаций, работающих в области профилактики ВИЧ.

Государственные и общественные структуры участвуют в работе Координационного Совета по ВИЧ-инфекции при Светлогорском районном исполнительном комитете, а также входят в состав «информ-группы» при Светлогорском районном исполнительном комитете.

ЖРО РОО «Матери против наркотиков» входит в состав районного Межведомственного совета по вопросам ФЗОЖ, комиссии по профилактике ВИЧ/СПИДа и венерических заболеваний.

Учреждение «Территориальный центр социального обслуживания населения Жлобинского района» также входит в состав районного Межведомственного совета по вопросам ФЗОЖ, комиссии по профилактике ВИЧ/СПИДа и венерических заболеваний. В рамках заседания этого совета часто принимаются решения о сотрудничестве или о совместном проведении мероприятий:

«... в целях улучшения работы по профилактике заболеваемости ВИЧ-инфекцией в районе межведомственный совет решил:

...2. Директору ТЦСОН:

2.1. проработать вопрос организации с заинтересованными ведомствами районного семинара по вопросам профилактики заболеваемости ВИЧ/СПИД.

2.1. Организовать проведение круглого стола по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД с представителями кожно-венерологического и противотуберкулезного диспансеров.

2.3. Совместно с директором ООО «Телекомп» организовать трансляцию по кабельному телевидению разработанных в рамках проекта видеороликов по профилактике заболеваемости ВИЧ-инфекцией.

5. Директору УО «Государственный профессиональный аграрно-технический колледж» закрепить учащихся колледжа за благоустройством территории кедровой Аллеи памяти, расположенной на территории Приднепровского парка, обеспечить ее своевременную уборку и благоустройство»

*( Выписка из Решения №3 Межведомственного совета)*

Практика принятия совместных решений в области профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа пока находятся на начальном этапе, но факт участия в них представителей некоммерческого сектора сам по себе является положительным показателем. Он демонстрирует, что процесс идет.

Как раз в рамках межведомственных советов и возникают более системные взаимодействия между организациями. Например, учреждение «Территориальный центр социального обслуживания населения Жлобинского района» заключило договора с организациями, оказывающими такие же или смежные услуги в области ВИЧ:

- УЗ «Жлобинская ЦРБ» - по вопросам оказания комплексной медико-социально-психологической помощи ЛЖВ. В послетестовое консультирование у врача-инфекциониста включена информация о ТЦСОН, видах оказываемой поддержки.

- РК РОО «БРСМ» - по вопросам проведения совместных акций, профилактических мероприятий и т.д.

- РО РОО «Матери против наркотиков» - по вопросам профилактики зависимостей, проведения совместных мероприятий, благотворительных акций и др.

### **Административная поддержка деятельности общественных организаций**

Данный опыт взаимодействия указывает на то, что органы государственной власти и управления заинтересованы в устойчивости некоммерческих организаций.

Например, власти Светлогорска участвовали в ремонте помещений для анонимного консультативного пункта.

Райисполком города Жлобина выделил помещение под офис организации «Матери против наркотиков» в центре города (заброшенная колясочная без окон, но с отдельным входом) и поддержал снижение арендной платы.

### **Что мешает процессам взаимодействия некоммерческих организаций с государственными структурами?**

Необходимо отметить, что те общественные организации, которые уже осуществляют сотрудничество с государственными структурами, как правило, удовлетворены этим сотрудничеством.

Те, кто более критичен, отмечают, что недостаток эффективного взаимодействия с органами государственной власти и управления и другими государственными учреждениями формируется, в том числе из-за явной нехватки внимания, оценки и уважения к качеству и профессионализму оказываемых общественными организациями услуг.

Возможности (техническая, информационная, материальная базы) общественных организаций, квалификация, профессиональная подготовка и опыт специалистов, оказывающих услуги по профилактике, реабилитации, информационной поддержке различных групп населения, достойны поддержки на государственном уровне и финансирования (хотя бы частичного) из местного бюджета.

Как отметили представители госучреждений, иногда взаимодействию мешает отсутствие активности и инициативности руководителей самих государственных учреждений.

Представители государственных организаций указывают также, что общественные организации часто не понимают задач, стоящих перед госучреждениями, неправильно оценивают их возможности. Несовпадение графиков работы некоторые сотрудники госучреждений отмечают также как трудность во взаимодействии.

Конечно, если определить взаимодействие просто как совместные активности государственных учреждений с общественными организациями, то сам факт этого взаимодействия достаточен для положительной оценки.

Но если определять взаимодействие как базовую площадку для партнерства и механизма государственного социального заказа, то прежде всего следует говорить о необходимости своего рода «формализации» данного процесса: обозначения целей, задач и

функций каждой из сторон, выработки правил взаимодействия и заключение не только «джентльменских» соглашений, но и имеющих юридическую силу договоров.

***Статья подготовлена на основе действующих практик следующих организаций и учреждений:***

Жлобинское районное отделение Республиканского общественного объединения «Матери против наркотиков»;

Молодежное общественное объединение «Реальный мир» (г.Светлогорск);

УЗ «Центральная поликлиника», филиал «Детская поликлиника», Центр дружественный подросткам и молодежи «Надежда» (г.Пинск);

Учреждение «Территориальный центр социального обслуживания населения Жлобинского района»;

Гомельское областное социальное общественное объединение «Родители за будущее детей»;

Витебское отделение ОО «Христианское содружество взрослых и молодых».

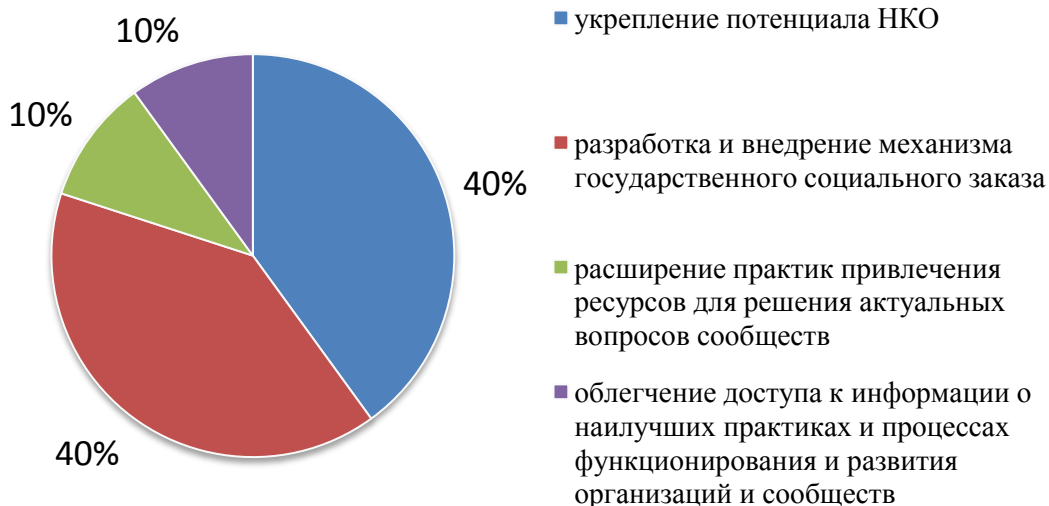
## «АКТ», Международное просветительское общественное объединение

**Миссия организации:** Развитие некоммерческих организаций и местных сообществ.

**Основные целевые группы, с которыми работает организация:** представители государственных и негосударственных некоммерческих организаций.

МПОО «АКТ», зарегистрирован  
21 ноября 2002 года;  
**e-mail:** actngo.info@gmail.com  
**web-сайт:** www.actngo.info

**Основные направления деятельности организации:**



**Услуги организации:**



**Факты, которыми гордится организация:**

МПОО «АКТ» специализируется на проведении обучающих мероприятий для представителей государственных и негосударственных организаций по всем вопросам организационного развития и построения стратегических партнерств, внедряет инновационные социальные технологии: фонд развития местного сообщества, социальное предприятие, социальный заказ, общественный клуб и другие.

За время своего существования МПОО «АКТ» в партнерстве с другими организациями и за счет собственных средств реализовал ряд проектов:

- развитие сети общественных клубов – 2004-2005гг.;
- создание клуба лидеров – 2006-2007 гг.;
- информационно-аналитический бюллетень «ПрАКТика», электронная версия для более 850 подписчиков;
- продвижение механизма государственного социального заказа – с 2005года; МПОО «АКТ» разработал пакет проектов нормативных документов, регулирующих процедуры государственного социального заказа, включая Проект Закона Республики Беларусь «О государственном социальном заказе»;
- содействие профессиональному росту и сотрудничеству неправительственных организаций - с 2006 года;
- тематическая площадка "Общественный диалог"- с 2010 года;
- укрепление потенциала ВИЧ-сервисных организаций - с 2010 года.



На V Международной ярмарке социальных проектов (Брест, 25–26 октября 2007 года) проект МПОО «АКТ» по теме социального заказа победил в номинации «За межсекторное сотрудничество».

На III Фестивале неформального образования (8-10 октября 2010 года, Минск) сайт АСТngo.info стал победителем народного голосования в рамках конкурса «Лучший сайт в сфере неформального образования за 2010 год», а также занял 2-е место по мнению профессионального жюри.

**Участник сетей/ассоциаций:** Ассоциация дополнительного образования и просвещения.

## Услуга «Тренинг»

### I. Описание услуги

- 1. Краткое описание услуги:** Разработка и проведение обучающих мероприятий, направленных на развитие знаний, умений, навыков и социальных установок, с использованием интерактивных методов обучения по вопросам, связанным с деятельностью некоммерческих организаций.
- 2. Получатели услуги:** представители государственных и негосударственных некоммерческих организаций.
- 3. Ожидаемые результаты изменений у получателей услуги:**
  - повышение уровня знаний и умений участников тренинга;
  - повышение эффективности деятельности участников тренинга;
  - повышение эффективности деятельности некоммерческой организации.

### II. Обеспечение доступности услуги

#### 4. Информирование целевых групп и потенциальных клиентов:

*Перечень сведений, который предоставляется потенциальным клиентам:*

- название тренинга;
- цель тренинга;
- кто может быть участником тренинга;
- планируемые аспекты для обучения;
- ожидаемые результаты тренинга;
- сроки проведения;
- способ заявления об участии;
- условия участия;
- контактные данные.

*Способ информирования:*

- информация о тренинге размещается на сайте организации [www.actngo.info](http://www.actngo.info);
- рассылается по информационной рассылке организации, которая включает в себя как контакты потенциальных участников, так и новостные рассылки НГО;
- при необходимости о тренинге сообщается методом телефонного обзвона потенциальных участников.

#### 5. Порядок (процедура) определения лиц имеющих право на получение данной услуги:

*В случае если заказчиком тренинга является МПОО «АКТ»:*

- участники заполняют анкету-заявку;
- присланные заявки рассматриваются организаторами тренинга;
- отбор осуществляется на основании заранее определенных критериев.

*В случае если заказчиком тренинга является НГО, то процедуру отбора участников определяет НГО-заказчик.*

#### 6. Основания отказа в оказании услуги:

- заявитель не соответствует критериям отбора.

#### 7. Платность услуги для клиента:

В случае если тренинг организует МПОО «АКТ», то для клиентов получение услуги бесплатно.

В случае если заказчиком тренинга является НГО, то все расходы, связанные с его проведением, несет организация-заказчик.

### III. Процедура оказания услуги



**8. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

- предоставление экспертной информации;
- предоставление раздаточных материалов;
- отработка умений посредством интерактивных методов обучения;
- организация кофе-пауз и обедов;
- заказ мест проживания для иногородних участников;
- ведение и предоставление участникам сфотографированного протокола результатов групповой работы участников тренинга (фотокола);
- предоставление свидетельства о прохождении обучения.

**9. Услуга предоставляется в составе группы 15-25 человек.**

**10. Общий ресурс времени на реализацию полного комплекса услуги:** в соответствии с целями тренинга и имеющимися ресурсами, тренинги могут длиться 1-5 дней, а также могут проводиться обучающие курсы, состоящие из согласованного цикла нескольких тренингов.

#### **IV. Условия оказания услуги**

**11. Требования к физическим условиям предоставления услуги:**

- соответствие арендуемого помещения санитарно-гигиеническим нормам, правилам пожарной безопасности, требованиям техники безопасности;
- доступность для инвалидов (если в группе есть люди с ограничениями);
- легко перемещаемая мебель для мобильной организации рабочего пространства;
- наличие флип-чарта и возможности развешивать бумагу на стенах;
- при необходимости, мультимедийный проектор, экран и компьютер для проведения презентаций;
- возможность организации питания участников тренинга.



**12. Правовые основания предоставления услуги:**

- Устав организации;
- Кодекс Республики Беларусь об образовании.

#### **V. Обеспечение качества**

**13. Квалификация и опыт персонала:**

- все тренеры имеют высшее образование.

**14. Меры по обеспечению качества:**

- постоянное повышение тренерского мастерства на тренингах для тренеров;
- внедрение стандартов деятельности.

#### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

**15. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- изменение уровня знаний участников тренинга;
- изменения в поведении (деятельности) участников тренинга;

- изменения, произошедшие в организациях по результатам тренинга.

#### **16. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- анкетирование участников тренинга;
- наблюдение.

### **VII. Опыт организации оказания услуги**

Международное просветительское общественное объединение «АКТ» - это альянс консультантов и тренеров, имеющих опыт проведения общенациональных программ в сфере развития некоммерческих организаций и местных сообществ.

За плечами у тренеров МПОО «АКТ» более 1500 тренингов, свыше 50 авторских обучающих модулей, более 4000 человек, получивших консультации и обучение.

МПОО «АКТ» - это современная команда единомышленников, связанных совместной деятельностью в Беларуси и Украине с 1997 года.

#### **МПОО «АКТ» предлагает тренинги по темам:**

- Адвокатирование
- Государственный социальный заказ
- Интерактивные методы в обучении взрослых, тренинг для тренеров
- Маркетинг для НКО
- Мониторинг и оценка
- Оценка сообществом своих потребностей
- Планирование деятельности
- Развитие связей с общественностью
- Разработка и проведение информационных кампаний
- Создание команды
- Социальное предпринимательство
- Эффективное руководство организацией
- Управление проектом
- Фандрейзинг
- Волонтерство
- Калькуляция некоммерческих услуг
- Лидерство
- Организационное развитие
- Организация как система
- Партнерство в местном сообществе
- Проведение эффективных групповых встреч (фасилитация)
- Развитие человеческих ресурсов
- Стратегическое планирование
- Создание проекта и написание заявки на получение гранта
- Бизнес-планирование
- Эффективные коммуникации
- Управление временем
- Финансовый менеджмент для НКО

## Услуга «Фасилитация»

### I. Описание услуги

- 1. Краткое описание услуги:** Подготовка и ведение (фасилитация) рабочих встреч, дискуссий, совещаний, круглых столов, конференций.

Фасилитация (от английского «facilitate» – помогать) обозначает позицию, которую занимает ведущий, отказывающийся от роли эксперта в пользу роли помощника, сопровождающего групповую работу участников. Фасилитация означает использование третьей, нейтральной стороны, непредвзято относящейся к обсуждаемому вопросу, для осуществления такого процесса, который повысит вероятность выработки взаимоприемлемого соглашения.

Мероприятия с участием фасилитатора организуются для решения следующих задач:

- обмена информацией;
  - формулировки проблем;
  - решения проблем;
  - принятия решений.
- 2. Получатели услуги:** представители государственных и негосударственных некоммерческих организаций, в том числе международных.
- 3. Ожидаемые результаты изменений у получателей услуги:**

Достижение определенного результата, затрагивающего интересы присутствующих участников мероприятия, с меньшими потерями времени, денег и сохранением хороших отношений.

### II. Обеспечение доступности услуги

- 4. Информирование участников мероприятия:**

*Перечень сведений, который предоставляется потенциальным участникам:*

- место проведения;
  - время начала и завершения;
  - цель проведения и перечень тем для обсуждения;
  - кто будет докладчик по каждому пункту повестки или кто будет направлять дискуссию по каждому из пунктов;
  - состав участников.
- 5. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** договорные отношения.
- 6. Платность услуги для клиента:** заказчик несет все расходы, связанные с проведением мероприятия и оплатой услуг фасилитатора.



### III. Процедура оказания услуги

- 7. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
- помощь в подготовке мероприятия;
  - помощь в разработке повестки дня мероприятия;

- проведение мероприятия в соответствии с намеченным планом;
- обеспечение использования участниками правил, процедур и инструментов, которые были согласованы для применения на этом мероприятии;
- поддержка «правильных» моделей поведения участников, в том числе – активное участие, отсутствие мелких кружков «по интересам» и запись обязательств, сделанных участниками;
- устранение препятствий в коммуникациях и обеспечение их эффективности;
- подведение промежуточных итогов и прояснение направления обсуждения;
- помощь группе сделать выводы и способствовать принятию решений;
- предоставление отчета или протокола заказчику.

**8. Услуга предоставляется в составе группы. Ограничений по количеству участников нет.**

**9. Общий ресурс времени на реализацию полного комплекса услуги:** в соответствии с целями мероприятия по согласованию с клиентом.

#### **IV. Условия оказания услуги**

**10. Требования к физическим условиям предоставления услуги:**

- количество участников и техническое задание заказчика определяют требования к физическим условиям предоставления услуги (помещение, оборудование, доступ и т.д.)

**11. Правовые основания предоставления услуги:** Устав организации.

#### **V. Обеспечение качества**

**12. Квалификация и опыт персонала:** специалисты организации прошли специальную подготовку по теме фасилитации рабочих встреч и имеют более чем десятилетний опыт практической деятельности.

**13. Меры по обеспечению качества:**

- постоянное повышение мастерства на тренингах для тренеров;
- внедрение стандартов деятельности.

#### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

**14. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- удовлетворенность участников мероприятия и заказчика;
- степень достижения запланированного результата.

**15. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

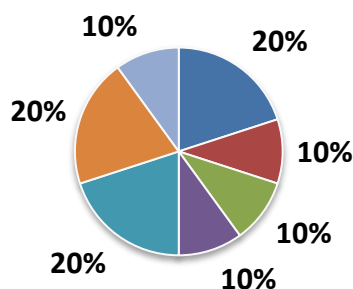
- обсуждение с заказчиком;
- наблюдение.

## «Альтернатива», Благотворительное общественное объединение

**Миссия организации:** Основной целью БОО «Альтернатива» является осуществление благотворительной деятельности, направленной на развитие общедоступных систем милосердной помощи лицам, попавшим в зависимость от наркотических средств, лицам, живущим с ВИЧ/СПИДом, больным гемофилией и их семьям, содействие в сфере пропаганды здорового образа жизни, расширение общественного движения против употребления наркотиков среди молодёжи.

БОО «Альтернатива»,  
зарегистрирована 27 марта 2001 г.  
**Адрес:** 247434 г.Светлогорск  
Гомельской обл. ул.Полевая д.12  
**Тел.:** +3752342-26952  
**e-mail:** altern70@mail.ru

### Основные направления деятельности организации:



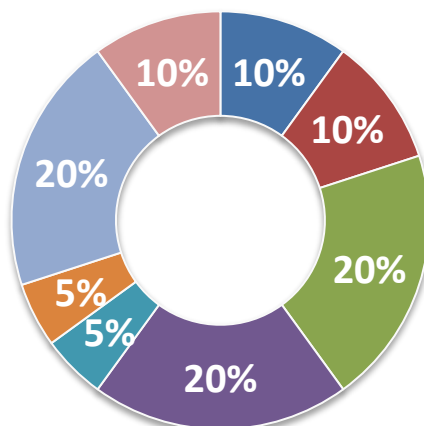
- Содействие в получении медицинской помощи людям живущим с ВИЧ, наркозависимых.
- Профилактика наркомании и ВИЧ/СПИДа.
- Обучение специалистов и волонтеров в области профилактики ВИЧ проводящих профилактические мероприятия.
- Мероприятия, направленные на снижение стигмы к людям живущим с ВИЧ
- Формирование приверженности к АРТ у людей живущих с ВИЧ
- Оказание консультативной, психологической, информационной, социальной помощи наркозависимым, людям, живущим с ВИЧ/СПИД, и членам их семей.
- Ресоциализация ВИЧ-инфицированных наркозависимых, в том числе вышедших из мест лишения свободы.

### Основные целевые группы, с которыми работает организация:

Люди, живущие с ВИЧ, в т.ч имеющие сопутствующие заболевания (гепатит, туберкулез, инвалидность), вернувшиеся из мест лишения свободы, потребители инъекционных наркотиков, дискардантные пары и их родственники. Молодежь. Работники учреждений культуры, образования, проводящие профилактические мероприятия. При проведении акций охватываются различные группы населения.

**Общее количество получателей услуг за последний год: 3 500**

### ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:



- Равное консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа, наркозависимости
- Группы взаимопомощи для людей живущих с ВИЧ, наркозависимых
- Социальное сопровождение.
- Обучение специалистов и волонтеров, проводящих мероприятия в области профилактики ВИЧ и снижения стигмы к ЛЖВ
- Проведение профилактических мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ и снижение стигмы к ЛЖВ
- Предоставление печатной продукции и просмотр видео материалов по проблемам ВИЧ/ СПИДа и наркозависимости
- Формирование приверженности к АРТ у людей живущих с ВИЧ

### Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:

Деятельность организации неоднократно влияла на процесс принятия решений в сфере наркозависимости и ВИЧ/СПИДа.

1. Организация в настоящий момент работает в проекте «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь», который финансируется Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Входит в Страновой Координационный Комитет по взаимодействию с Глобальным Фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, входит в городской Совет при Светлогорском райисполкоме по профилактике ВИЧ.

2. При отказах в госпитализации и оказания ненадлежащей медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ, благодаря участию и адвокатируванию на региональном уровне организация влияет на получение необходимой медицинской помощи ЛЖВ и наркозависимым.

3. В 2008 году БОО «Альтернатива» обратилась в Светлогорский райисполком с просьбой посодействовать в решении проблемы отсутствия возможности определения иммунного статуса в г.Светлогорске. В результате данный вопрос был включен в повестку заседания Светлогорского райисполкома по реализации программы профилактики ВИЧ-инфекции на территории Светлогорского района в рамках Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2006-2010 годы. На заседании от 21 ноября 2008 года была признана существующая проблема, отмечена важность ее решения и принято решение ходатайствовать перед управлением здравоохранения Гомельского облисполкома о приобретении и размещении в Светлогорске оборудования для сдачи анализов на определение иммунного статуса. В докладе о реализации данной программы отдельно было отмечено о вкладе и важности участия БОО «Альтернатива» в преодолении эпидемии.

### **Факты, которыми гордится организация:**

1. Организация в 2002 году обратилась к Православному Архиепископу Гомельскому и Жлобинскому Аристарху с просьбой об оказании различной поддержки людям, живущим с ВИЧ, наркозависимым и их родственникам (на том этапе православная церковь не занималась данными проблемами). После обращения православная церковь включилась в работу совместно с БОО «Альтернатива» по преодолению эпидемии и оказанию поддержки ЛЖВ, наркозависимым и их родственникам. 11 января 2007 года Митрополит Минский и Слуцкий Филарет наградил премией от Христианского образовательного центра имени Кирилла и Мефодия члена Координационного Совета БОО «Альтернатива» протоиерея Александра Киселя за труды по христианскому образованию и просвещению среди наркозависимых и ЛЖВ.

2. В 2006 году БОО «Альтернатива» представила результаты работы организации, проблемы ЛЖВ и пути их решения на расширенном выездном заседании Постоянной комиссии Палаты представителей Национального собрания Республики Беларусь. При подведении итогов визита было отмечено о важности и полезности проводимой работы БОО «Альтернатива», а проблемы ЛЖВ, озвученные БОО «Альтернатива», взяты на депутатский контроль.

3. Благодаря поднятю БОО «Альтернатива» на СКК проблем диагностики, лечения ВИЧ/СПИД в г.Светлогорске, при Гомельском центре профилактики ВИЧ/СПИД была создана рабочая группа для совместных действий по решению существующих проблем, в которую вошли представители НГО и ЛЖВ.

4. По инициативе БОО «Альтернатива» установлен памятный знак на территории Православного Храма г.Светлогорска «Помнить. Жить. Быть рядом», который указывает на необходимость христианского отношения к людям, которых унесла болезнь, а также к тем, для кого болезнь полностью изменила и жизнь, и качество этой жизни. Знак был установлен по благословению Архиепископа Гомельского и Жлобинского Аристарха, при поддержке Светлогорского райисполкома, ПРООН, Межконфессиональной миссии «Христианское социальное служение».

**Участник сетей/ассоциаций:** БОО «Альтернатива» входит в Ассоциацию некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД».



## Услуга «Группа взаимопомощи для людей, живущих с ВИЧ»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Группа взаимопомощи для людей, живущих с ВИЧ, на основе взаимной психоэмоциональной поддержки, обмена личным опытом жизни с ВИЧ.
2. **Получатели услуги:** Люди, имеющие ВИЧ-положительный статус.

### II. Процедура оказания услуги

3. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - предоставление помещения;
  - предоставление фасилитатора с опытом работы;
  - проведение групповой работы по принципу «равный-равному»;
  - обучение фасилитированию из числа участников группы;
  - обмен опытом жизни с ВИЧ;
  - взаимная поддержка, обучение, помощь.
4. **Услуга предоставляется** в составе группы от 12 до 15 человек.
5. **Периодичность предоставления услуги:** 1 раз в неделю, продолжительностью до 2-х часов в вечернее время.

### III. Условия оказания услуги

6. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** отдельное помещение площадью не менее 2 м<sup>2</sup> на человека, соответствующее санитарно-гигиеническим нормам.
7. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** сохранение конфиденциальности обращения.

### IV. Обеспечение качества

8. **Квалификация и опыт персонала:** специально обученные фасилитаторы, знающие групповые процессы и имеющие опыт проведения таких групп. Фасилитаторы имеют ВИЧ-статус.
9. **Критерии качества услуги:**
  - самораскрытие участников;
  - неконкурентный характер отношений в группе;
  - доверительное общение;
  - работа группы в условиях конфиденциальности.

### V. Оценка результативности оказания услуги

10. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - положительный характер обратной связи;
  - повторный приход на группу взаимопомощи;
  - приобретение уверенности членами группы;
  - устранение ощущения уникальности безвыходности ситуации;
  - адаптация к своей ситуации жизни с ВИЧ (принятие статуса).
11. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**
  - устные отзывы участников группы;
  - наблюдения фасилитаторов;
  - оценка динамики посещаемости группы.

### VI. Опыт организации оказания услуги

Услуга оказывается с 2002 года. За последний год услугой охвачено не менее 300 человек.



## Услуга «Профилактика туберкулёза у ВИЧ-положительных людей»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Профилактика туберкулёза у ВИЧ-положительных людей.
2. **Получатели услуги:** люди, имеющие ВИЧ-положительный статус.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** человек, живущий с ВИЧ.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - предоставление помещения;
  - мини-семинар с интерактивными методами (тренинг);
  - предоставление раздаточных информационных материалов;
  - услуга предоставляется в составе группы до 15 человек.
5. **Периодичность предоставления услуги:** мини-семинары не реже 1 раза в месяц по 3 часа.

### IV. Условия оказания услуги

6. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** помещение площадью не менее 2 м<sup>2</sup> на человека, с соблюдением всех санитарно-гигиенических требований, в наличии имеется необходимое техническое оснащение, отдельный вход, доска, бумага, маркеры, стулья, проектор, компьютер, экран.
7. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** индивидуальный подход, конфиденциальность обращения, неразглашение статуса клиента.

### V. Обеспечение качества

8. **Квалификация и опыт персонала:** тренеры, имеющие сертификаты о прохождении обучения по равному консультированию и по профилактике туберкулёза, а также прошедшие специальные тренинги для тренеров.
9. **Критерии качества услуги:**
  - компетентность тренеров;
  - соблюдение конфиденциальности;
  - удобное помещение и необходимое оборудование;
  - наличие актуальных информационных материалов по туберкулёзу;
  - программа и методы тренинга составлены с учётом специфики целевой группы.

### VI. Оценка результативности оказания услуги

10. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - удовлетворённость участников семинара;
  - соответствие знаний, полученных участниками, целям и задачам семинара.
11. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**
  - анкетирование участников;
  - устная обратная связь участников в конце семинара;
  - наблюдение.

### VII. Опыт организации оказания услуги

Услуга оказывается с 2007 года, охвачено более 300 человек.

## **Услуга «Консультирование по принципу «равный - равному»**

### **I. Описание услуги**

- 1. Краткое описание услуги:** Консультирование по принципу «равный - равному» по вопросам жизни с ВИЧ, формированию безопасного поведения, антиретровирусного лечения и приверженности к данному лечению.
- 2. Получатели услуги:** люди, имеющие ВИЧ-положительный статус, в том числе имеющие принадлежность к различным социально незащищенным целевым группам.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

- 3. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** люди живущие с ВИЧ. По обращению клиента в организацию при личной беседе с равным консультантом, посредством визиток с указанием адреса места беседы, телефона и электронной почты равного консультанта.

### **III. Процедура оказания услуги**

- 12. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - знакомство с обратившимся за помощью клиентом;
  - выяснения причины запроса обращения;
  - выяснение знаний клиента - «ревизия знаний»;
  - подача необходимой достоверной информации;
  - эмоциональная поддержка клиента, сопереживание (клиент-центрированный подход);
  - помощь консультанта в принятии важного решения для клиента;
  - выдача необходимого информационного материала на бумажном носителе;
  - перенаправление, при необходимости, к нужным специалистам.
- 13. Услуга предоставляется** индивидуально, по запросу клиента.
- 14. Периодичность предоставления услуги:** по обращению и запросу клиента, продолжительность одной консультации от 30 минут до 1,5 часа. В среднем не менее 60-ти консультаций в месяц.

### **IV. Условия оказания услуги**

- 15. Требования к физическим условиям предоставления услуги:** наличие необходимого для удобства беседы кабинета со столом и мягкой мебелью, чай, компьютер с подключенным интернетом, флип-чарт, тематические видеоматериалы.
- 16. Специфические условия процесса предоставления услуги:** соблюдение конфиденциальности предоставляемых данных в беседе клиента.

### **V. Обеспечение качества**

- 17. Квалификация и опыт персонала:** обученные, сертифицированные равные консультанты с наличием ВИЧ-статуса.
- 18. Критерии качества услуги:**
  - комфортные условия проведения консультации;
  - конфиденциальность оказания услуги;
  - соответствующая квалификация и опыт равного консультанта;
  - применение клиент-центрированного подхода (принятие), эмпатии к клиенту;
  - первостепенность потребностей клиента.

## **VI. Оценка результативности оказания услуги**

### **19. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- удовлетворённость клиента, положительный отзыв клиента после консультирования;
- повторное обращение клиента;
- обращение клиента в соответствующую организацию по рекомендации консультанта;
- принятие самостоятельного решения клиентом.

### **20. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- устная обратная связь клиента;
- количество получивших консультации;
- наблюдение динамики улучшения качества жизни клиентов, прошедших консультирование.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Услуга оказывается с 2006 года. За последний год услугой охвачено 580 человек. У обратившихся за помощью клиентов повысились базовые знания о ВИЧ-инфекции, сформированы навыки безопасного поведения по отношению к себе и окружающим, шире охват информирования о медикаментозном антиретровирусном лечении (АРВТ) ВИЧ-инфекции, у принимающих АРВТ повысилась приверженность к данному лечению, сформированы навыки здорового образа жизни, снижена внутренняя стигма, повысилась самооценка, повышена социально-психологическая адаптация в связи с ВИЧ-положительным статусом, улучшено физическое и эмоциональное состояние клиентов.

## Пример лучшей практики «Группа взаимопомощи для наркозависимых людей с ВИЧ-статусом»

Люди, живущие с ВИЧ, наркозависимые испытывают различные проблемы в повседневной жизни, связанные со статусом и влияющие на качество жизни. Возникает много вопросов и страхов: как жить с ВИЧ? Как передается ВИЧ? Как быстро прогрессирует ВИЧ? Что такое АРВ-терапия? Как справиться с депрессией? Беременность и ребенок? Куда обратиться за помощью после освобождения? Как избавиться от наркозависимости? и т.д. Правильные ответы и внимание к проблемам ЛЖВ помогают людям начать вести социально ответственный образ жизни, заботиться о своем здоровье и оберегать от ВИЧ своих близких и друзей.



Один из наиболее приемлемых способов такой работы использует Благотворительное общественное объединение «Альтернатива» – это группы взаимопомощи. Встречаясь с людьми, у которых есть такая же проблема, обмениваясь опытом, оказывая помощь другим, можно не только найти ответы на волнующие вопросы, но и найти решения для своих проблем.

В течении пяти лет данную работу организация проводит в рамках реализации проекта ПРООН и Глобального фонда «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь» (компонент 5.5 «Повышение уровня психологической поддержки людей, живущих с ВИЧ/СПИД»).

Гарантии безопасности, а также соблюдение анонимности и конфиденциальности дают возможность организовать процесс так, чтобы он стал эффективным для людей.

Вот одна из многих успешных историй людей, посещающих группу взаимопомощи БОО «Альтернатива». Олег Т.: «Живу с диагнозом ВИЧ с 1996 года. Три с лишним года назад в моей жизни был очень сложный период. Мое здоровье было изрядно испорчено употреблением наркотиков, а тут еще и ВИЧ начал прогрессировать. В общем я боялся думать о худшем, но мне тогда казалось, что ситуация безвыходная. В свое время, пытаясь уйти от употребления наркотиков, я уезжал в православный монастырь. Там я узнал о Боге и о силе молитвы. Я молился и искренне верю, что мой приход на группу взаимопомощи связан с этим. Придя на группу, я увидел таких же ребят, как и я. Среди их числа были и мои знакомые. Это мне облегчило общение. Я узнавал много нового и полезного для себя. Так я узнал о том, что некоторые из них уже были на АРВ-терапии и благодаря ей их здоровье поправилось. Когда врач предложил мне начать терапию, у меня не было страхов. Я понимал, что это мое спасение. Я очень быстро пошел на поправку. Это заметили все ребята в группе. Уже почти никто и не помнит, каким слабым и разбитым я когда-то пришел. Я и сейчас с удовольствием прихожу на группу, можно сказать, я завсегдатай собраний. В плане моей трезвости (у меня довольно длительная ремиссия) сыграли большую роль групповые психотерапевтические сеансы. Это помогло упорядочить мою жизнь. Теперь, когда встречаю таких людей, каким я был когда-то – предлагаю прийти на группу взаимопомощи, где им смогут оказать психологическую, эмоциональную и информационную поддержку. ВИЧ-позитивным это очень нужно».

Часто случается так, что люди, которые уже посещают группу, привлекают в нее своих знакомых «по употреблению». Такая «цыганская почта» - хороший способ привлечь новых клиентов, которые вряд ли доверились бы кому-то незнакомому и поверили, что можно что-

то изменить в жизни. Хорошее состояние и трезвость бывшего коллеги по употреблению – это веский аргумент, чтобы прийти в группу.

Вот слова Светы Д.: «Выбора большого не было, первые попытки поиска общения и поддержки были тщетны. Однажды я встретила бывшую приятельницу по употреблению, я обратила внимание, что она была в хорошей форме, трезва и оптимистична. Она рассказала, что посещает группу взаимопомощи для людей, живущих с ВИЧ, и предложила пойти на группу вместе с ней. С тех пор я ее посещаю. Все мои проблемы потихоньку ушли».

Истории людей из практики БОО «Альтернатива» убеждают в том, что группы взаимопомощи для наркозависимых людей с ВИЧ – это шанс для многих из них изменить свою жизнь, отказаться от употребления наркотиков, наладить отношения с родными и продолжать жить, несмотря на ВИЧ-статус. Работа, построенная на доверии, конфиденциальности и внимании, способна творить чудеса.

*Описание практики из опыта работы Благотворительной общественной организации «Альтернатива» предоставил Ходанович Александр Михайлович, Председатель организации*

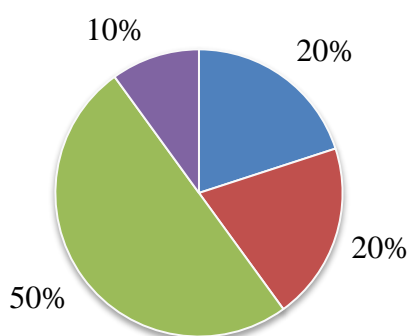
## «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО», Республиканское общественное объединение



**Миссия организации:** Объединение детей, молодых и взрослых в клубы ЮНЕСКО с целью пропаганды идей мира и ненасилия между людьми, а также гуманистических принципов и идей ООН и ЮНЕСКО.

РОО «БелАЮ», зарегистрирована 25.12.1991 г.  
Адрес: 220002, пр-т Машерова, 25-231  
Тел.: + 375 17 237 48 57, 237 87 91  
e-mail: info@belau.info  
web-сайт: www.belau.info

### Основные направления деятельности организации:



- Неформальное образование молодежи
- Организация и проведение тематических детских и молодежных лагерей
- Просветительская и профилактическая деятельность в области здорового образа жизни и профилактики ВИЧ
- Волонтерская деятельность (в направлениях: сохранения историко-культурного наследия, социальной работы, в области ВИЧ)

### Основные целевые группы, с которыми работает организация:

- молодежь от 16 до 30;
- дети и подростки (13 -16 лет);
- уязвимые группы в контексте ВИЧ: женщины секс-бизнеса (далее – ЖСБ), женщины секс-бизнеса, употребляющие инъекционные наркотики (далее – ЖСБ-ПИН), мужчины-дальнобойщики; учащиеся ПТУ; молодежь, проживающая в общежитиях;
- дети-инвалиды;
- дети, находящиеся в учреждениях закрытого типа.

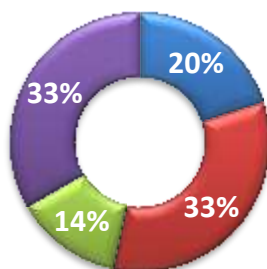
**Общее количество получателей услуг за последний год:** Дети и подростки (13 -16 лет), Молодежь от 16 до 30 = 30 000 в год.

### В том числе уязвимые группы в контексте ВИЧ:

- ЖСБ = вновь привлеченных в год – 900 чел.
- ЖСБ-ПИН = 350
- мужчины-дальнобойщики = 1400 чел.
- учащиеся ПТУ = 9000 чел.

- молодежь, проживающая в общежитиях = 6000 чел.
  - дети, находящиеся в учреждениях закрытого типа = 100 чел.
  - дети-инвалиды = 1000
- ВСЕГО: 18 000

**ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация** (составляют около 50% от общего объема деятельности):



- Просветительско-профилактические мероприятия в области ВИЧ для водителей дальнего следования.
- Образовательные программы в области профилактики ВИЧ по принципу «Равный-равному»
- Горячая линия для ЖСБ
- Социальное сопровождение ЖСБ

#### Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:

- Вовлечение в профилактическую работу большого количество молодых, мотивированных людей.
- Доверие уязвимых групп к специалистам организации.
- Изменение поведения на более безопасное.
- Сохранение здоровья уязвимых групп населения.
- Повышение информированности в области профилактики ВИЧ. Использование средств защиты уязвимыми группами при половых контактах.
- Привлечение специалистов организации, работающих по принципу «равный-равному», другими организациями и учреждениями.

#### Факты, которыми гордится организация:

Республиканское общественное объединение «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО» стала первой организацией в Беларуси, которая в **1998 году начала** реализовывать деятельность по работе с уязвимыми группами населения в контексте ВИЧ – ЖСБ, ПИН, МСМ. Некоторые общественные организации, которые сейчас работают с данными группами, начинали свою работу в рамках деятельности центра «ШАНС» при РОО «БелАЮ».

**С группой** - женщины секс-бизнеса организация работает по настоящее время. С тех пор увеличилось количество услуг, которые организация предоставляет для ЖСБ: добавилась работа по социальному сопровождению, обучение, работа с окружением и т.д. Кроме того, организация расширила работу с подгруппами и начала работать с женщинами, предоставляющими услуги на трассах, женщинами, употребляющими инъекционные наркотики.

Организацией разработано большое количество буклетов, брошюр, методических пособий и исследований в области профилактики ВИЧ. В том числе в 2007 году при поддержке Представительства Христианского детского фонда (ныне – Международный детский фонд) организация подготовила и выпустила информационный Справочник организаций, оказывающих услуги в области ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь. Данное издание является первым и пока единственным справочным пособием, где собрана информация о государственных учреждениях, международных и общественных организаций, работающих в Беларуси в области профилактики ВИЧ. Материалы данного справочника используются организациями в практической работе, в аналитических обзорах и исследованиях.

Первое в Беларуси пособие для школьников-мультипликаторов, работающих по принципу «равный-равному», – «Практические материалы по профилактике ВИЧ-инфекции» - было разработано и издано специалистами организации в 1998 году.

**Участник сетей/ассоциаций:**

- Ассоциация некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа "БелСеть антиСПИД".
- Восточно-Европейская сеть против наркотиков.
- Всемирная и Европейская федерации клубов ЮНЕСКО.



## **Услуга «Обучение в области профилактики ВИЧ по принципу «равный-равному»**

### **I. Описание услуги**

1. **Краткое описание услуги:** Организация проводит занятия в интерактивной форме с группами молодежи, где обучает их проведению обучения в области профилактики ВИЧ по принципу «равный-равному». Затем прошедшие обучение люди могут работать в других группах.
2. **Получатели услуги:** школьники-старшеклассники, учащиеся ПТУ, молодежь, проживающая в общежитиях, ЖСБ.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:**

Организация может самостоятельно набирать группы для обучения. Критерием является принадлежность к одной из групп – получателей услуг и личная мотивация.

В организацию может обратиться другая организация или учреждение за получением данной услуги.

### **III. Процедура оказания услуги**

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - подбор участников;
  - разработка программ;
  - проведение обучающих семинаров и тренингов;
  - сопровождение практической деятельности подготовленных участников;
  - промежуточные сессии по обмену опытом.
5. **Услуга предоставляется** в составе группы по 15 человек.
6. **Периодичность предоставления услуги:** ежемесячно 4-х и 5-дневные семинары, тренинги.

### **IV. Условия оказания услуги**

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** требуется тренинговое помещение, гонорары тренерам и экспертам, расходные материалы, другие необходимые ресурсы имеются.

### **V. Обеспечение качества**

8. **Квалификация и опыт персонала:** опыт тренерской работы, владение темой ВИЧ.
9. **Критерии качества услуги:** активно проведенный тренинг/семинар, возможность использования опыта тренинга в дальнейшей работе, удовлетворенность участников полученными знаниями.

### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

10. **Критерии оценки результатов оказания услуги:** количество мультипликаторов, продолжающих практическую деятельность через 3 месяца после проведения тренинга/семинара.
11. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**
  - анкета до начала семинара и на выходе (мониторинг по ВИЧ);
  - анкеты-отзывы по итогам;
  - проведение участниками мероприятий;
  - заказы на новые тренинги по подготовке мультипликаторов.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Данная услуга оказывается с 1996 года. За последний год было обучено около 200 человек. Один из наиболее важных результатов – повышение информированности в области профилактики ВИЧ по средством мультипликации – транслирование знаний в целевые группы.

## Услуга «Горячая линия для ЖСБ»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** В организации работает специальный телефон – «Горячая линия», на номер которого могут позвонить женщины, вовлеченные в коммерческий секс, и задать вопросы специалисту по вопросам здоровья, ИППП и ВИЧ, возможностей диагностики и лечения, получить психологическую поддержку.
2. **Получатели услуги:** ЖСБ.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** специалист узнает, откуда клиент получил номер. Желательно рекомендации аутрич-работника или других клиентов. Тестовая беседа специалиста перед началом разговора.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - консультирование по ИППП;
  - направление на обследование;
  - рекомендации юриста и психолога;
  - предоставление адресов и контактных специалистов по возможностям получить консультирование врачей, юристов и других специалистов.
5. **Услуга предоставляется** индивидуально.
6. **Периодичность предоставления услуги:** 2 раза в неделю, в вечернее время по три часа (с 18.00 до 21.00).

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** телефонная линия (предпочтительно мобильная). С возможностью обратной связи.

### V. Обеспечение качества

8. **Квалификация и опыт персонала:** обязательное прохождение обучения по работе на телефонной линии. Наличие навыков консультирования по телефону. Предпочтительно врач по специальности гинеколог или инфекционист.
9. **Критерии качества услуги:**
  - толерантное отношение к представительницам целевой группы;
  - компетентность специалиста, работающего на линии, в области профилактики ИППП и ВИЧ, владение информацией о том, как и где можно пройти медицинское обследование, получить консультации юриста и т.д.

### VI. Оценка результативности оказания услуги

10. **Критерии оценки результатов оказания услуги:** рост звонков. Повторные обращения, последующие после звонка обращения к специалистам.
11. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**
  - анализ содержания разговора;
  - журнал учета.

### VII. Опыт организации оказания услуги

Данный опыт работы организация имеет с 1998 года. За это время организация развила умения находить контакт с такой «закрытой» группой, как женщины секс-бизнеса. Заслужила их доверие и, как следствие, может эффективно проводить среди них профилактическую работу по ИППП и ВИЧ, а также оказывать другие сервисы для

социализации ЖСБ. Это измеряется в том числе и через увеличение звонков на телефон «горячей линии» и дальнейшую обращаемость их к врачам-специалистам, прохождение диагностики и лечения. Телефон горячей линии – это также хорошая возможность оказывать индивидуальное консультирование по вопросам профилактики ВИЧ и безопасному сексуальному поведению.

## Услуга «Социальное сопровождение женщин секс-бизнеса»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Помощь женщинам в решении проблем, которые мешают им прекратить занятие секс-бизнесом, и помощь в социализации в обществе. Для этого организуется индивидуальная работа с представительницами коммерческого секса по консультированию их по социальным, психологическим, медицинским вопросам, а также помощь в трудоустройстве и другое.
2. **Получатели услуги:** ЖСБ, ЖСБ-ПИН, девушки «группы риска».

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** Обращение клиента в организацию возможно после первичного контакта с аутрич-работником, через буклеты или разговор по телефону «горячей линии». Подключение к программе происходит после индивидуальной тестовой беседы со специалистом организации в анонимно-консультационном пункте.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - консультирование по вопросам безопасного сексуального поведения и профилактики ВИЧ и ИППП;
  - выдача средств индивидуальной защиты;
  - направление на диагностику и лечение ИППП. Консультации врача-гинеколога и инфекциониста;
  - вовлечение в программу «равный-равному»;
  - помощь в получении психологических консультаций и консультаций психолога;
  - организация курсов по приобретению новой профессии и содействие (при необходимости) в трудоустройстве.
5. **Услуга предоставляется** индивидуально и в группе.
6. **Периодичность предоставления услуги:** встречи с клиентами 1-2 раза в неделю, консультации по телефону, занятия в группе с периодичностью 1 раз в месяц. С мотивированным на изменение образа жизни клиентом организация работает до момента достижения результата – ухода из сферы коммерческого секса.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** отдельный кабинет с телефоном. Штат сотрудников (координатор, два социальных работника (аутрич-работника), 1 юрист, 1 врач-инфекционист (или акушер-гинеколог).
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** свободный доступ в помещение до 21.00.

### V. Обеспечение качества

9. **Квалификация и опыт персонала:** опыт социальной работы, знания в области профилактики ВИЧ, предпочтительно медицинское образование. Для специалистов – опыт работы не менее 2-х лет.
10. **Критерии качества услуги:**
  - индивидуальный подход;
  - сохранение конфиденциальности;
  - квалифицированные рекомендации;
  - удовлетворение нужд клиента;
  - специалисты доводят решение вопросов клиента до нужного результата.

## **VI. Оценка результативности оказания услуги**

### **11. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- приход новых клиентов по рекомендациям старых;
- удовлетворенность нужд клиента;
- прекращение работы в сфере коммерческого секса.

### **12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- анкетирование;
- устный опрос.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Услуга развивается с 1998 года, постоянно совершенствуется. Социальное сопровождение помогает женщинам приобрести уверенность в себе, повышает их самооценку и в целом является процессом поддержки уязвимых групп населения (в частности, ЖСБ, ЖСБ-ПИН). Данная услуга повышает выявляемость ВИЧ в данной группе; повышает мотивацию на обследование ВИЧ и ИППП и формирует приверженность безопасному сексуальному поведению.

Востребованность услуг по социализации у данной группы постоянно растет, что подтверждает рост обращаемости в целом и особенно в желании получить новую профессию и трудоустроиться.

## **Пример лучшей практики «История успеха женщины, которая была вовлечена в коммерческий секс»**

Женщина (И., 40 лет) оказывала платные сексуальные услуги на выезде из города. Понимала свое положение и страдала от того, что вынуждена этим заниматься и не может уйти, чтобы продолжать обеспечивать себя и своих троих детей, а также оплачивать строительство квартиры.

После знакомства с социальными работниками общественного объединения «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО» И. узнала, что организация предоставляет возможность таким женщинам, как она, пройти обучение и овладеть новой профессией.

И., воспользовавшись услугами организации, получила профессию мастера по евроремонтам.

Начиная с 2009 года, женщина изменила свою жизнь: восстановила отношения с мужем, построила квартиру, трудится, делая ремонты в квартирах, и больше не занимается секс-бизнесом. Этот факт подтверждают и ее личный рассказ, и наблюдения социальных работников организации, выезжающих на трассы.

Опыт социализации женщин, вовлеченных в коммерческий секс, – предоставление им возможности получить другую профессию, при помощи которой они реально могут обеспечивать себя и свои семьи – позволяет уводить женщин из сферы коммерческого секса, снижать количество представительниц данной группы риска и реально изменять судьбы отдельно взятых людей, попавших в сложную жизненную ситуацию.

*Описание практики из профилактической работы по ВИЧ среди женщин секс-бизнеса Республиканского общественного объединения «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО» предоставила Маргарита Александровна Вересковская, координатор направления ЖСБ*

## **Пример лучшей практики «Экспресс-тесты на местах нахождения женщин секс-бизнеса»**

На протяжении многих лет практической работы представителям организации было сложно убедить женщин, оказывающих сексуальные услуги за вознаграждение (далее - ЖСБ), пройти тест на ВИЧ. Различного рода причины, в том числе и невнимание к своему здоровью, не позволяли им «дойти» до дверей врачебного кабинета.

Сотрудники общественного объединения «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО» проводили бесплатные экспресс-тесты на ВИЧ прямо в местах нахождения ЖСБ, что помогло убедить женщин данной группы риска в необходимости осуществлять контроль над своим здоровьем.

В конце 2010 года за два с половиной месяца во время выездов аутрич-работников (социальных работников) в места нахождения ЖСБ были проведены экспресс-тесты на ВИЧ. В итоге более десяти человек были выявлены как ВИЧ-положительные. Такое количество выявляемости (10 человек за два месяца) – это значительный результат, поскольку ранее за такой короткий промежуток времени никогда не удавалось выявить такое большое количество случаев ВИЧ.

В результате значительно активизировалась группа ЖСБ. У них возникло беспокойство за состояние своего здоровья: увеличилось количество звонков на горячую линию по вопросам профилактики ВИЧ (какие формы сексуального поведения наиболее рискованные; как лучше предохраняться; что делать, если клиент настаивает на неиспользовании презерватива и т.д.). Увеличилось количество посещений АКП (анонимно-консультационного пункта), появилось больше женщин, готовых прекратить занятия коммерческим сексом и получить новую профессию. Значительно увеличилось количество посещений врача.

Это пример того, как новый вид работы активизировал желание целевой группы – женщин секс-бизнеса – проходить диагностику на ВИЧ и следить за своим здоровьем, а возможно и изменить свою жизнь. В общем плане профилактической работы это означает снижение в группе форм рискованного поведения и как следствие – снижение распространяемости инфекции как внутри группы, так и во вне ее.

*Описание практики из профилактической работы по ВИЧ среди женщин секс-бизнеса Республиканского общественного объединения «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО» предоставила Маргарита Александровна Вересковская, координатор направления ЖСБ*

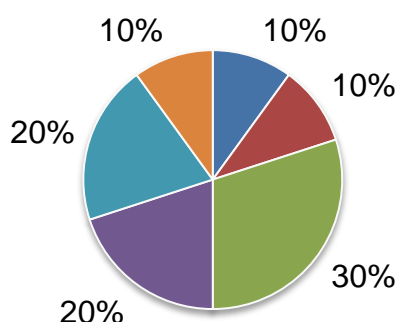


## «Белорусское Общество Красного Креста», Республиканское общественное объединение

**Миссия организации:** БОКК создано в целях облегчения человеческих страданий, решения социальных проблем, оказания помощи жертвам вооруженных конфликтов и лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, сотрудничества в выполнении задач, вытекающих из Конвенций и Протоколов, пропаганды международного гуманитарного права и основополагающих принципов Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца, а также просвещения населения в области здравоохранения.

БОКК, зарегистрировано 1991 г.  
Адрес: 220030 Минск, ул.К. Маркса, 35  
Тел.: + 375 17 227 14 17  
e-mail: info@redcross.by  
web-сайт: www.redcross.by

### Основные направления деятельности организации:



- Гуманитарная деятельность
- Оказание содействия государственным органам Беларуси в выполнении международных обязательств, вытекающих из Конвенций и Протоколов.
- Охрана здоровья и социальная помощь гражданам, в том числе направленных на облегчение страданий и осуществление ухода.
- Помощь жертвам вооруженных конфликтов, а также лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций.
- Распространение знаний о международном гуманитарном праве, о принципах и идеалах Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца.
- Обеспечение выполнения иных задач, вытекающих из принципов и целей Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца.

### Основные целевые группы, с которыми работает организация:

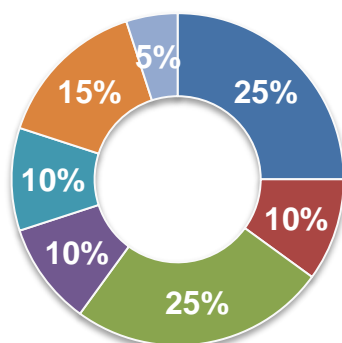
- Люди с ограниченными возможностями и их родственники
- Люди с различными тяжелыми и /или хроническими заболеваниями и их родственники
- Одинокие пожилые люди
- Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, дети из неблагополучных семей и другие категории детей, оказавшиеся в социально опасном положении
- Беженцы и мигранты
- Жертвы торговли людьми
- Люди, пострадавшие в результате чрезвычайных ситуаций в Беларуси и иностранных государствах
- Лица без определенного места жительства
- Ключевые группы в контексте распространения ВИЧ-инфекции: ПИН, ЖСБ, молодежь

- Специалисты учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты населения, неправительственных организаций; др. группы.

### Общее количество получателей услуг за последний год:

В течение 2009 года БОКК предоставило услуги/помощь более 250 000 человек: более 100 000 человек воспользовались информационными услугами БОКК, 54 000 человек получили гуманитарную помощь, более 57 000 человек воспользовались услугами по профилактике, уходу и поддержке в связи с ВИЧ, 1 203 человека получили помощь работников службы сестер милосердия по уходу на дому, и др.

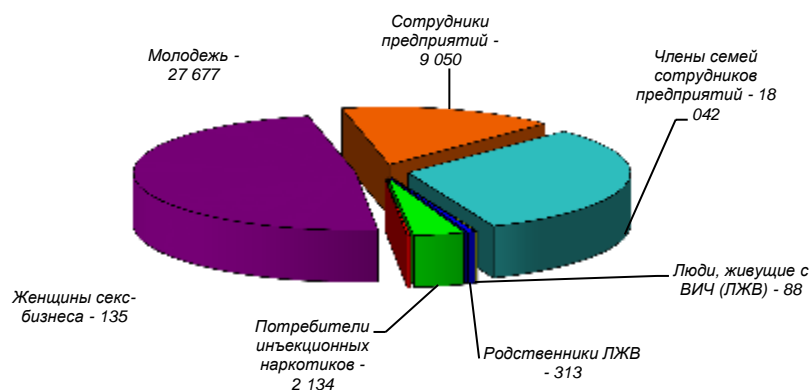
### ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:



- Профилактика ВИЧ-инфекции среди ПИН и ЖСБ
- Консультирование и техническая поддержка предприятий по реализации корпоративной политики по ВИЧ и информационно-образовательной программы по вопросам ВИЧ/СПИДа.
- Реализация 6-этапной образовательной модели по принципу «равный обучает равного» по профилактике ВИЧ-инфекции.
- Подготовка инструкторов для проведения обучения по профилактике ВИЧ-инфекции по принципу «равный обучает равного».
- Экспонирование выставки маек-плакатов, выполненных людьми, живущими с ВИЧ, «Город, в котором живут люди».
- Паллиативный надомный уход за ЛЖВ.
- Обучение родственников ЛЖВ навыкам ухода.

### Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности

В 2009 году в рамках реализации программы БОКК по противодействию распространению ВИЧ-инфекции и оказанию помощи людям, затронутым эпидемией, услуги были предоставлены 57 439 бенефициарам.



1) В 2009 году сотрудники и волонтеры БОКК внесли значительный вклад в предотвращение дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции путем профилактической работы, в дело борьбы со стигмой и дискриминацией в отношении ЛЖВ, адвокации и защиты их прав, оказание ухода и поддержки, что подтверждает признание со стороны гражданского общества и Национальных Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца других стран:

- За предоставление людям, живущим с ВИЧ, возможности принимать равное участие и иметь влияние в профилактике ВИЧ-инфекции в рамках программ БОКК, РОО «Белорусское сообщество людей, живущих с ВИЧ» объявило Белорусский Красный Крест дружественной организацией.

- На конференции, посвященной 10-летию белорусской ВИЧ-сервисной организации «Позитивное движение», Белорусскому Обществу Красного Креста вручен благодарственный сертификат за развитие партнерства и сотрудничества.

- На XIII международной конференции ERNA (Европейской сети Национальных Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца по вопросам ВИЧ/СПИДа и туберкулеза) опыт сотрудничества БОКК с ЛЖВ был признан одной из лучших практик, существующих среди Национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца Восточной Европы и Центральной Азии.

- В 2009 году совместными силами БОКК и Белорусского сообщества ЛЖВ была изготовлена и экспонировалась в разных городах Беларуси выставка-инсталляция маек-плакатов, выполненных руками ВИЧ-позитивных людей, «Город, в котором живут люди», издана брошюра с реальными историями жизни членов сообщества «Люди, которые живут в городе». Более 2,5 тысяч человек посетили выставку и получили объективную информацию о жизни с ВИЧ и влиянии стигмы на качество жизни ВИЧ-позитивных людей. В рамках III Международной конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в странах Восточной Европы и Центральной Азии арт-проект «Город, в котором живут люди» отмечен вторым местом в номинации «Лучший проект».

- В течение 2008-2010 гг. БОКК совместно с БОО «Позитивное движение» неоднократно экспонировал выставку-инсталляцию «Дверь?!...», основанную на реальной истории жизни ВИЧ-позитивной девушки Анастасии Камлык. Выставка способствует разрушению ложных представлений о жизни с ВИЧ и пропагандирует уважение гражданских прав и прав человека в контексте проблемы распространения ВИЧ-инфекции. В Гомеле, Бресте, Жлобине выставку посетило более 3 000 человек.

2) 17 марта 2010 г. Президиум БОКК утвердил Политику БОКК по противодействию распространению ВИЧ-инфекции и недопущению дискриминации в отношении ЛЖВ среди сотрудников и волонтеров.

3) В 2010 году Белорусский Красный Крест имел честь выступить организатором XIV ежегодной встречи Европейской сети Национальных Обществ КК и КП по вопросам ВИЧ/СПИДа и туберкулеза (ERNA), которая проходила в Минске 24-27 сентября. В мероприятии приняло участие более 100 представителей Национальных Обществ КК и КП Западной и Восточной Европы, Центральной и Южной Азии, международных и национальных организаций-партнеров БОКК. По итогам проведения выборов БОКК избрано на роль Секретариата ERNA на 2011-2013 гг.

#### **Факты, которыми гордится организация:**

История и уникальность: Белорусское Общество Красного Креста является республиканским общественным объединением, созданным в 1921 году, и признается согласно Закону Республики Беларусь «О Белорусском Обществе Красного Креста» единственной на территории Республики Беларусь национальной организацией Красного Креста. Осуществляет свою деятельность на всей территории Республики Беларусь, руководствуясь не только национальным, но и международным законодательством.

Уникальность в контексте оказания услуг по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ:

- На сегодняшний день БОКК является единственной НГО в Беларуси, которая предоставляет ЛЖВ услуги паллиативного надомного ухода и обучения родственников навыкам ухода (при поддержке ГФ).

- В 2009 году БОКК начал реализацию инновационного для страны проекта «Профилактика ВИЧ в сфере труда» (при поддержке Международной Федерации Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Немецкого общества по техническому сотрудничеству (GTZ)). Инновации проекта заключаются в том, что впервые в Беларуси администрации крупнейших белорусских предприятий (ОАО «Белорусский автомобильный завод», РУП «Белорусский металлургический завод», ГО «Белорусская железная дорога») разработали и внедрили в работу корпоративные политики по противодействию распространению ВИЧ-инфекции, которые предусматривают не только проведение профилактических мероприятий, но и реализацию комплексного, системного подхода к предотвращению негативного воздействия ВИЧ-инфекции на сферу труда, а также начали реализацию образовательной программы «Здоровье н@ работе». БОКК является единственной в Беларуси организацией, имеющей право на подготовку специалистов и реализацию вышеуказанной программы, разработанной специалистами Глобальной бизнес-коалиции против ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии.

#### Общие достижения БОКК:

- 1) БОКК располагает масштабными человеческими ресурсами и является одним из самых массовых общественных объединений страны (по итогам 2009г.):
  - 1 013 354 члена БОКК;
  - 19 301 волонтер, из них 15 815 – молодежь;
  - 220 штатных сотрудников БОКК;
  - 138 работников службы сестер милосердия.
- 1) Белорусский Красный Крест, как и все Международное движение Красного Креста и Красного Полумесяца, к своей деятельности привлекает волонтеров в качестве основного человеческого ресурса для достижения своей миссии. Волонтеры участвуют в реализации практически всех программ и мероприятий БОКК и вносят важный вклад в руководство и управление организацией, в укрепление и развитие ее потенциала. Разработаны и приняты Молодежная и Волонтерская политики БОКК. По результатам 2009 года в БОКК насчитывается 19 301 волонтера, из них 15 815 – это молодежь, которой БОКК предоставило возможность и оказало поддержку в разработке их собственных идей и реализации волонтерских инициатив в местных сообществах, что позволило волонтерам приобрести навыки по развитию инициатив и повышению

ответственности. В 2009 году молодежь и волонтеры БОКК провели 2 190 различных мероприятий, по результатам которых была оказана помощь более чем 14 000 представителей уязвимых категорий населения.

- 2) В 2009 году медали имени Флоренс Найтингейл, которая является самой престижной международной наградой медицинских сестер и выступает символом международного гуманизма, милосердия и профессионализма, удостоена Нина Николаевна Близнюк – медицинская сестра милосердия Минской городской организации Белорусского Общества Красного Креста за беззаветное служение прикованным к постели одиноким пожилым людям и инвалидам.
- 3) 08 мая 2010 года в Минске был установлен памятник основателю Международного Движения Красного Креста и Красного Полумесяца Анри Дюнану (аллея по ул.Ленина).

**Участник сетей/ассоциаций в контексте работы по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ:**

- Международная Федерация Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца
- Глобальный Альянс Международной Федерации Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца по вопросам ВИЧ/СПИДа
- Европейская сеть Национальных Обществ КК и КП по вопросам ВИЧ/СПИДа и туберкулеза (ERNA)
- International AIDS Society (IAS)

## Услуга «Инсталляция выставки «Город, в котором живут люди»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Инсталляция выставки маек-плакатов, выполненных людьми, живущими с ВИЧ, «Город, в котором живут люди» с целью формирования толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ, и проблеме распространения ВИЧ-инфекции в целом.
2. **Получатели услуги:** школьники и студенты (15-21 год) и рабочая молодёжь (18-29 лет), люди старшего возраста из городской и сельской местности.
3. **Ожидаемые изменения у получателей услуги:** посетители выставки получают знания, необходимые для изменения отношения к проблеме распространения ВИЧ-инфекции, в отношении людей, живущих с ВИЧ, на более толерантное, а также для изменения поведения на более ответственное.

### II. Обеспечение доступности услуги

4. **Информирование целевых групп и потенциальных клиентов:**
  - информация о поведении выставки будет доступна для целевых групп в средствах массовой информации, на афишах города;
  - среди работников предприятий, учащихся и студентов учебных заведений (приоритетные организации выбираются по согласованию с представителем местных органов власти) будут распространены пригласительные билеты.
5. **Основания отказа в оказании услуги:** в оказании услуги будет отказано гражданам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического, токсического иного опьянения.

### III. Процедура оказания услуги

6. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - презентация содержания инсталляции;
  - обеспечение набором печатных информационных материалов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и жизни с ВИЧ;
  - предоставление сборника историй людей, живущих с ВИЧ, «Люди, которые живут в городе»;
  - консультация по вопросам ВИЧ-инфекции для посетителей;
  - демонстрация творческих работ в составе инсталляции.
7. **Услуга предоставляется** персонально отдельным клиентам и организованным группам посетителей.
8. **Период инсталляции выставки** составляет 5 дней.

### IV. Условия оказания услуги

9. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** помещение для инсталляции должно представлять собой пространство, не загроможденное мебелью, выставочный зал, фойе размером не менее 50 м<sup>2</sup>, должны быть условия для подключения электрического оборудования (розетки).
10. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** при проведении мероприятий и издании материалов с использованием услуг БОКК обязательна соответствующая ссылка: «Проведено (разработано) при участии Белорусского Общества Красного Креста». Безопасность посетителей обеспечивается соблюдением нормативных документов, предусматривающих правила проведения массовых мероприятий и пожарной безопасности.

## **V. Обеспечение качества**

11. **Квалификация и опыт персонала:** в качестве равных консультантов работают обученные инструкторы и сотрудники Белорусского общества Красного Креста и сотрудники и члены Белорусского Сообщества людей, живущих с ВИЧ. Демонтаж и монтаж выставки производится авторами проекта.
12. **Обеспечение прав клиента и конфиденциальность:** услуга предоставляется без фиксации личных данных клиента.
13. **Меры по обеспечению качества услуги:**
  - материал ориентирован на реальные события и факты жизни людей, живущих с ВИЧ, в Беларуси и предоставляется в доступной и понятной форме с соблюдением этических норм;
  - материалы выставки, декорации, музыкальное оформление является уникальным творческим продуктом реальных людей, живущих с ВИЧ, в Беларуси;
  - услугу оказывают обученные консультанты;
  - отзывы посетителей с предыдущих площадок демонстрации выставки;
  - техническая составляющая (выполнение перечня услуг, соблюдение сроков монтажных, демонтажных работ, обеспеченность раздаточным материалом, организация постоянного дежурства равных консультантов).

## **VI. Оценка результативности оказания услуги**

14. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - количество посетителей;
  - количество позитивных/негативных записей и замечаний в книге отзывов;
  - количество индивидуальных письменных посланий авторам работ;
  - количество консультаций/бесед, проведенных с молодежью равными консультантами;
  - количество посетителей интернет-ресурсов, указанных в информационных материалах выставки, и отзывов об услуге (мониторинг проводится после завершения инсталляции).
15. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**
  - анализ записей в книге отзывов;
  - анализ индивидуальных посланий посетителей авторам работ;
  - отчеты равных консультантов;
  - анализ книги регистрации посетителей;
  - анализ динамики посетителей Интернет-ресурсов, указанных в печатных изданиях, посвященных выставке.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Арт-проект «Город, в котором живут люди» отмечен вторым призовым местом в конкурсе «Лучший мини-проект» Международной Конференции в Москве по вопросам ВИЧ/СПИДа в странах Восточной Европы и Центральной Азии; презентован в рамках глобальной конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа «AIDS-2010» в Вене, Австрия.

В Беларуси инсталляция была представлена 5 раз в различных городах, в том числе в рамках Международной конференции сети национальных Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца Восточной Европы и Центральной Азии по ВИЧ и туберкулезу ERNA в Минске.

За время работы выставку посетило более 4 000 человек.

Из отзывов посетителей: *«Самые яркие впечатления на меня произвели майки. После пребывания на выставке мое отношение к ВИЧ-позитивным людям изменилось. Теперь я знаю, что есть лекарство для поддержки здоровья этих людей, и они не обречены на*

*смерть. Также я бы хотел узнать свой ВИЧ-статус. Выставка учит тому, что все люди равны, независимо от состояния их здоровья, увлечений, характера. Я думаю, что отношение моих сверстников к проблеме тоже изменилось. Я так думаю, потому что видел их лица и глаза, когда они читали письма ВИЧ-позитивных людей».*



## «Белорусское Общество Красного Креста», Гомельская областная организация



**Миссия организации:** Белорусское Общество Красного Креста призвано защищать и улучшать жизнь и здоровье уязвимых слоев населения, мобилизуя гуманитарный потенциал общества и гарантируя уважение к личности.

**Основные целевые группы, с которыми работает организация** (по Гомельской области): люди в сложных жизненных ситуациях, независимо от пола, возраста, национальной принадлежности, социального статуса и т.д.

Гомельская ОО БОКК, начала работать в 1921 году, перерегистрирована 3 ноября 1999года;

**Адрес:** 246050, г.Гомель, ул.Пролетарская, 9

**Тел.:** 8-0-232-744347

**e-mail:** gomel\_redcross@mail.ru

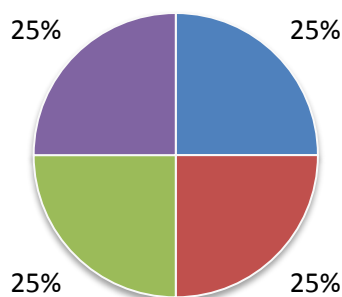
**web-сайт:**

<http://www.redcross.gorodgomel.by/>

**Общее количество получателей услуг за последний год**

(по Гомельской области): в 2010 году услугами были охвачены десятки тысяч человек. За последние 4 года прямыми получателями гуманитарной помощи стали 35 тысяч граждан.

**Основные направления деятельности организации:**



- Распространение основополагающих принципов Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца и гуманитарных ценностей
- Подготовка к чрезвычайным ситуациям и реагирование на чрезвычайные ситуации
- Охрана здоровья и уход на дому
- Организационное развитие и укрепление потенциала Белорусского Общества Красного Креста

**ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация** (по Гомельской области):

- Центр социального сопровождения для ПИН (высокопороговые программы);
- Анонимно-консультационные пункты (АКП) (низкопороговые программы);
- профилактика ВИЧ-инфекции среди женщин секс-бизнеса;
- информационно-просветительская программа «Молодежь против ВИЧ»;
- профилактика ВИЧ в сфере труда;
- паллиативный уход за ЛЖВ.

## Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности

Начиная с 2002 года, Гомельская ОО БОКК реализует проект «Молодежь против ВИЧ», поддерживая развитие молодежного образования по принципу «равный обучает равного». Движущей силой проекта являются волонтеры – молодые люди в возрасте от 15 до 29 лет, представители учащейся и работающей молодежи, молодые педагоги. После прохождения обучения они самостоятельно проводят среди своих сверстников информационные сессии по принципу «равный равному», акции по профилактике ВИЧ. Молодежные тренеры-мультипликаторы провели занятия по вопросам ВИЧ/СПИД почти в каждой средней школе города Гомеля.

Благодаря совместной работе Красного Креста, Гомельского областного наркодиспансера, Гомельского областного центра гигиены и эпидемиологии и общественного здоровья по снижению вреда среди групп риска уменьшилась инфицированность ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН). Работа анонимных консультативных пунктов (АКП) стала хорошей возможностью для передачи ПИН информации о программах «снижения вреда», безопасном поведении, мерах профилактики ВИЧ-инфекции и других последствиях для здоровья. Производя обмен использованных шприцев, не только снижается риск передачи ВИЧ-инфекции в среде ПИН, но также зараженные шприцы убираются с улиц, детских площадок.

## Факты, которыми гордится организация:



Созданное в 1921 году, Белорусское Общество Красного Креста является старейшей и крупнейшей гуманитарной организацией в стране, в т.ч. на территории Гомельской области.

Уникальность БОКК заключается в том, что он максимально мобилизует гуманитарный потенциал каждого региона. Это достигается за счет массового членства, наличия обширной организационной структуры и разветвленной сети волонтеров. В состав Гомельской областной организации БОКК входит 25 районных организаций. По итогам 2008 года численность членов БОКК в Гомельской области составила 168 000 человек, количество первичных организаций в 2009 году – 1 356

структур.

Служба сестер милосердия БОКК является визитной карточкой гомельской организации: тут постоянно трудятся 15 медицинских сестер, по области работают 13 центров медико-социальной помощи.

Гомельская ОО БОКК организует различные акции и мероприятия, некоторые из которых стали традиционным, например, новогодняя благотворительная акция «Елка желаний», где оказывается помощь детям из нуждающихся многодетных и неблагополучных семей, детям из социальных приютов.

Единственный в Беларуси музей БОКК был создан Гомеле в 1970-х гг. на базе средней образовательной школы.

**Участник сетей/ассоциаций:** в составе Белорусского Общества Красного Креста – член Международного Движения Красного Креста и Красного Полумесяца и Международной Федерации Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.

## **Услуга «Центр социального сопровождения для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН)»**

### **I. Описание услуги**

1. **Краткое описание услуги:** Центр социального сопровождения для потребителей инъекционных наркотиков (высокопороговые программы); Центр работает на базе Новобелицкой районной организации БОКК г.Гомеля.
2. **Получатели услуги:** Потребители инъекционных наркотиков (ПИН) и люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ).

### **II. Обеспечение доступности услуги**

3. **Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** по устному обращению клиентов, без предоставления подтверждающих документов. Информация про услугу распространяется через информационные материалы, через аутрич-работников анонимных консультационных пунктов (АКП), через учреждения здравоохранения и образования.

### **III. Процедура оказания услуги**

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - помощь в восстановлении документов;
  - консультирование/ направление на получение консультативной помощи: юрист, психолог, психотерапевт, врач-нарколог, врач-инфекционист, равный консультант, фтизиатр и др.;
  - информирование о возможностях получения наркологической помощи (детоксикация, реабилитация);
  - направление в группы взаимопомощи: группа для ПИН, для ЛЖВ, для созависимых близких и родственников и др.;
  - направление для получения психотерапевтической помощи;
  - помощь в трудоустройстве (переподготовка, обучение);
  - направление для получения гуманитарной помощи;
  - направление для получения духовного сопровождения: беседы со священнослужителями различных конфессий;
  - перенаправление в медицинские учреждения: получение антиретровирусной терапии, метадоновая программа, лечение в стационаре;
  - перенаправление на диагностику ИППП, ВИЧ-инфекции, гепатитов;
  - перенаправление в программы профилактики (АКП – анонимные консультативные пункты для ПИН);
  - предоставление информационных образовательных материалов по вопросам ВИЧ/СПИД, АРТ, ИППП, туберкулез, заболевания вен и др.
5. **Услуга предоставляется** индивидуально.
6. **Периодичность предоставления услуги:** постоянно, по запросу потребителя услуги; Центр работает 5 дней в неделю.

### **IV. Условия оказания услуги**

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** отдельно стоящее помещение с отдельным входом.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** услуга предоставляется анонимно и бесплатно.

### **V. Обеспечение качества**

9. **Квалификация и опыт персонала:** в Центре работают 5 квалифицированных сотрудников с профильным образованием (медицинским, психологическим, юридическим и т.д.) и опытом работы с данной целевой группой.

**10. Критерии качества услуги:**

Комплексный характер услуги подтверждается Сервисным планом, который составляется персонально на каждого получателя услуги. В Центре работают квалифицированные специалисты с профильным образованием и опытом.

#### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

**11. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- удовлетворенность услугой и благодарность клиента;
- мотивация и желание продолжать получать данную услугу;
- клиенты дают рекомендации своим знакомым о возможностях получать данную услугу;
- социализация клиентов: трудоустройство, приверженность к антиретровирусной терапии;
- получатели услуги становятся волонтерами Центра.

**12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- статистика посещаемости Центра (качественная и количественная);
- анализ анонимной Карты клиента;
- заполнение Сервисного плана и анализ его выполнения;
- анализ Графика контактов с клиентом.

#### **VII. Опыт организации оказания услуги**

Центр социального сопровождения работает с 2010 года, за период работы было охвачено 138 представителей целевой группы.

В рамках деятельности Центра заключены партнерские соглашения с профильными организациями: Гомельский областной наркодиспансер, Гомельская областная психиатрическая больница, Гомельская областная туберкулезная клиническая больница и др.

## Услуга «Анонимный консультативный пункт (АКП)»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Анонимный консультативный пункт – помещение, где на анонимной основе проводится информационно-разъяснительная работа среди потребителей инъекционных наркотиков по снижению риска заражения ВИЧ-инфекцией (низкопороговые программы).
2. **Получатели услуги:** потребители инъекционных наркотиков (ПИН).

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** по устному обращению, без предоставления подтверждающих документов. Информация про услугу распространяется через информационные материалы, через аутрич-работников, через учреждения здравоохранения и образования.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - предоставление ПИН информации по профилактике ВИЧ-инфекции, способах снижения вреда для здоровья при употреблении наркотиков – в виде листовок, буклетов, памяток и др.;
  - организация обмена использованных шприцев, игл и распространение других средств защиты;
  - распространение презервативов, дезинфицирующих средств, стерильной воды, спиртовых салфеток, витаминов и др.;
  - организация для ПИН консультаций специалистов: врачи различного профиля, юрист, психолог, социальный работник и др., в том числе проведение консультаций по телефону («горячая линия» по проблеме ВИЧ/СПИД и наркомании);
  - направление ПИН в организации здравоохранения (при наличии показаний), а также службы социальной помощи;
  - организация обследования ПИН на ВИЧ-инфекцию и гепатиты В и С на анонимной основе.
5. **Услуга предоставляется** индивидуально.
6. **Периодичность предоставления услуги:** по запросу потребителя услуги.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** отдельно стоящее помещение с отдельным входом.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** услуга предоставляется анонимно и бесплатно.

### V. Обеспечение качества

9. **Квалификация и опыт персонала:** в АКП работает менеджер, а также 5 опытных квалифицированных аутрич-работников.
10. **Критерии качества услуги:** Централизованная закупка курирующей организацией качественных шприцов и иных материалов. Наличие квалифицированного опытного персонала.

### VI. Оценка результативности оказания услуги

11. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - удовлетворенность услугой со стороны клиента;
  - мотивация и желание продолжать получать данную услугу;

- клиенты дают рекомендации своим знакомым о возможностях получать данную услугу;
- трудоустройство клиентов;
- приверженность клиентов к антиретровирусной терапии.

**12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- регистрационная карточка участника проекта с присвоением анонимного кода;
- журнал со статистикой посещаемости АКП (качественная и количественная);
- заполнение и анализ индивидуальной Карты регистрации получателя услуги.

**VII. Опыт организации оказания услуги**

С 2004 года в Гомельской области на базе Красного Креста функционировали 8 АКП для ПИН в Гомеле, Калинковичах, Речице, Рогачеве, Житковичах, Жлобине и г.п. Октябрьском. За указанный период по Гомелю было охвачено 774 представителей целевой группы.

Результаты проведенного анализа распространенности ВИЧ-инфекции среди ПИН зафиксировали снижение количества случаев ВИЧ-инфекции среди данной категории. В итоге были закрыты 5 АКП в Калинковичах, Рогачеве, Житковичах, г.п. Октябрьском и один АКП в Гомеле.

В настоящее время АКП работают в трех городах – Гомеле, Жлобине и Речице. Для оказания услуги задействованы профильные государственные учреждения: Гомельский областной наркодиспансер, Гомельский областной центр гигиены и эпидемиологии и общественного здоровья и др.

## **Пример лучшей практики «АКП помогают вернуться к жизни»**

Несколько лет назад в Анонимный консультативный пункт (АКП) Гомельской областной организации БОКК обратился молодой человек Б. Сюда его направил аутрич-работник, по мнению которого Б. нуждался в помощи психолога. Молодой человек был потребителем инъекционных наркотиков и вырос в достаточно обеспеченной семье. Родители имели возможность направлять его во всевозможные учреждения для лечения, но ничего не помогало. В какой-то момент самые близкие люди отчаялись помочь Б. и отказались от него.

Когда Б. попал к АКП, он уже жил один, отдельно от родителей. Менеджер АКП по основной специальности была психологом и поняла, что молодой человек нуждался не столько в психологических консультациях, сколько в человеке, который бы его принял и выслушал. Такого человека Б. нашел в менеджере АКП.

Молодой человек начал регулярно посещать АКП, и всегда находил тут поддержку и понимание. Вскоре он согласился на долгосрочный курс реабилитации, который успешно завершил. В настоящее время Б. находится в ремиссии и не употребляет наркотики уже более 2-х лет. Он устроился на постоянную работу и собирается создать семью.

Бывший ПИН не забывает людей, которые помогли вернуться ему в обычную жизнь, и продолжает регулярно – один-два раза в месяц – заходить в БОКК и общаться с сотрудниками. Более того, Б. приводит сюда других людей, которые, как и он ранее, находятся в кризисной ситуации и нуждаются в помощи.

*Описание практики из опыта работы Гомельской областной организации Белорусского общества Красного Креста предоставила Костюк Олеся Михайловна, специалист по организационно-методической работе Гомельской ОО БОКК*

## «Белорусское Общество Красного Креста», Ленинская районная организация г.Могилёва



**Миссия организации:** Белорусское Общество Красного Креста призвано защищать и улучшать жизнь и здоровье уязвимых слоев населения, мобилизуя гуманитарный потенциал общества и гарантируя уважение к личности.

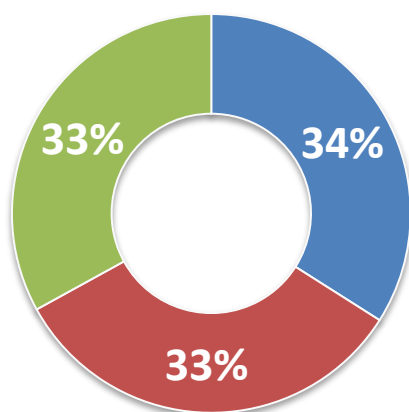
ЛРО БОКК,  
зарегистрирована 11 мая  
2010 года  
Адрес: 212009, г. Могилёв,  
ул. Крупской, 210

### Основные направления деятельности организации:

- Борьба с торговлей людьми
- Сетевое сотрудничество по предотвращению торговли людьми
- Развитие местных инициатив волонтерских групп в отдаленных регионах Беларуси
- Повышение роли БОКК в гражданском обществе
- Молодежь против ВИЧ
- Подготовка к пандемии
- Чернобыльская программа гуманитарной помощи и реабилитации в Республике Беларусь
- Гуманитарная помощь уязвимым
- Профилактика и лечение ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь
- Распространение знаний о Международном гуманитарном праве и гуманитарных ценностях.

**Основные целевые группы, с которыми работает организация:** социально-уязвимые группы населения, одинокие пожилые люди, молодёжь, группы риска в связи с ВИЧ.

### ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:



- Социальное сопровождение для людей, употребляющих наркотики
- Распространение информации по проблеме ВИЧ/СПИД
- Профилактика ВИЧ среди молодёжи по принципу «равный обучает равного»

### Факты, которыми гордится организация:

В рамках оказания медико-социальной помощи одиноким пожилым людям с хроническими заболеваниями и ограниченными физическими возможностями на базе 3-х центров ежегодно выполняется свыше 105 тысяч медицинских процедур для более 52 тысяч человек.

Ежегодно с помощью передвижной диагностической лаборатории проходят обследование на предмет выявления патологий щитовидной и молочной желёз свыше 14 тысяч человек.



За 10 месяцев 2010 года оказана гуманитарная помощь около 500 гражданам на сумму 21 385 480 рублей.

За 2010 год подготовлено 4 инструктора-тренера, которые обучили 870 слушателей на предприятиях и в учреждениях района навыкам оказания первой доврачебной помощи.

Последний год был знаменателен успешной, масштабной работой с детьми и молодёжью. Реализовано 3 молодёжных мини-проекта: «Наши друзья» (оказание помощи детям-инвалидам, детям, находящимся в социально-опасном положении), «Рука помощи» (оказание помощи ветеранам войны и пожилым людям), «Родник» (предупреждение сексуального и трудового рабства среди студентов и учащихся). Систематически проводились мероприятия по пропаганде здорового образа жизни и профилактике ВИЧ и заболеваний, передающихся половым путём, информационные сессии по методу «равный обучает равного» в учебных заведениях и на предприятиях. Победили в республиканском конкурсе «За поддержку волонтёрского движения 2010 года», в деятельности организации принимают участие более 690 волонтёров разных возрастов и социального положения.



**Участник сетей/ассоциаций:**  
Партнёрские отношения с БОО «Позитивное движение».

БОО «Позитивное движение» организывает и координирует социальное сопровождение в рамках гранта Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ», осуществляемого Программой развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

## Услуга «Социальное сопровождение»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Социальное сопровождение для людей, употребляющих наркотики.
2. **Получатели услуги:** потребители инъекционных наркотиков Могилёвской области.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** Услуга предоставляется потребителям инъекционных наркотиков при условии подписания договора о предоставлении услуг Центра социального сопровождения.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - первичный контакт с человеком, обратившимся за помощью в Центр социального сопровождения. Человек принимает решение об участии в программе или отказе от неё;
  - оценка ситуации, социальных и медицинских потребностей клиента; заполнение карты клиента;
  - совместная разработка индивидуального сервисного плана сопровождения клиента;
  - непосредственное сопровождение клиента: направление в соответствующие организации и медицинские учреждения согласно приоритетам плана;
  - мониторинг и оценка результатов сопровождения, корректировка сервисного плана;
  - завершение программы и планирование дальнейших самостоятельных действий клиента.
5. **Услуга предоставляется** индивидуально.
6. **Периодичность предоставления услуги:** социальное сопровождение клиента длится на протяжении 3-х месяцев с периодичностью не менее 1 раза в неделю.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** помещение с отдельным входом, туалет, водопровод, телефон, компьютер.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** отдельная комната для индивидуальной работы.

### V. Обеспечение качества

#### 9. Квалификация и опыт персонала:

Кейс-менеджеры с высшим и средним специальным образованием и прошедшие сертифицированное обучение по курсу «Социальное сопровождение уязвимых групп» - 4 человека; равный консультант – 1 человек.

#### 10. Критерии качества услуги:

- удовлетворительные физические условия оказания услуги;
- конфиденциальность при оказании услуги;
- высокая квалификация и опыт кейс-менеджеров и равных консультантов ;
- составление индивидуального сервисного плана только исходя из потребностей клиента;
- принятие клиента без критики и осуждения;
- кейс-менеджер и клиент разделяют ответственность за результаты участия в программе Социального сопровождения.

## VI. Оценка результативности оказания услуги

### 11. Критерии оценки результатов оказания услуги:

- прохождение клиентом всех этапов индивидуального сервисного плана;
- снижение потребления клиентом наркотических веществ;
- различные проявления улучшения качества жизни клиента.

### 12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:

- беседы с клиентом, отзывы клиента;
- беседы с родственниками клиента по телефону;
- анализ индивидуальной карты клиента.



## VII. Опыт организации оказания услуги

Услуга оказывается с мая 2010 года, за период май – декабрь 2010 года услуга предоставлена 84 людям.

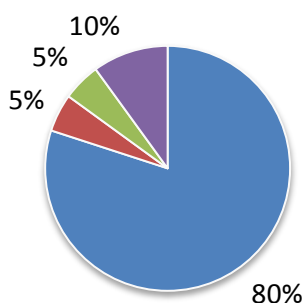
## «Белорусское Общество Красного Креста», Пинская городская организация



**Миссия организации:** Белорусское Общество Красного Креста призвано защищать и улучшать жизнь и здоровье уязвимых слоев населения, мобилизуя гуманитарный потенциал общества и гарантируя уважение к личности.

Пинская ГО БОКК,  
зарегистрирована 26.04.2005 г.;  
**Адрес:** 225710, Брестская область,  
г. Пинск, ул. Ольховских, 8  
**Тел.:** 8-0-165-350859  
**web-сайт:** <http://www.redcross.by/>

### Основные направления деятельности организации:



- Уход на дому, медицинская и социальная помощь людям с инвалидностью и пожилым людям
- Предоставление гуманитарной помощи многодетным семьям и матерям-одиночкам
- Помощь в социальной адаптации и гуманитарная помощь людям, пришедшим из мест лишения свободы, а также людям без определенного места жительства
- Паллиативный уход за ВИЧ-положительными людьми

### Основные целевые группы, с которыми работает организация:

- пожилые люди;
- люди с инвалидностью;
- многодетные семьи и матери-одиночки;
- люди без определенного места жительства и пришедшие из мест лишения свободы;
- люди, живущие с ВИЧ.

**Общее количество получателей услуг за последний год:** (за 2009 год) – около 1800 получателей услуг.

### ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:

- паллиативный уход за ВИЧ-положительными людьми
- информационная работа по профилактике ВИЧ: лекции в учебных учреждениях, распространение информационных материалов - 13 лекций за 2009 год.

### Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности

Пинское отделение БОКК единственное в Брестской области занимается паллиативным уходом за ВИЧ-позитивными пациентами.

Организации, работающие с потребителями инъекционных наркотиков, признают качество медицинских услуг медсестер КК и направляют нуждающихся пациентов к сотрудникам организации, а также за медицинскими средствами, которые им предоставляются из гуманитарной помощи (презервативы, перевязочный материал и т.д.).

Организация также предоставляет различным учреждениям города информационную продукцию по профилактике ВИЧ: буклеты, брошюры, плакаты. Одна из немногих организаций в Пинске, которая имеет необходимый для этого ресурс.

**Факты, которыми гордится организация:**

В 1994 году в Пинске на базе Красного Креста при партнерской и спонсорской поддержке Немецкого Красного Креста (г.Гюстров) был открыт Пинский дом милосердия. Это единственный в Беларуси центр, который занимался уходом и поддержкой инвалидов, оказавшихся в экстремальной жизненной ситуации. Там предоставляли помощь тем, кому был нужен круглосуточный медицинский уход.

Руководство города выделило под проект старый деревянный дом – памятник архитектуры 1928 года. Дом был реконструирован исключительно на пожертвования, собранные активом городского Красного Креста, полностью оснащен необходимым оборудованием (функциональные кровати, инвалидные коляски, предметы ухода и реабилитации). Дом принимал людей, имеющих такие диагнозы, как травма позвоночника, миопатия, рассеянный склероз, болезнь Паркинсона, состояние после инсульта и прочие тяжелые заболевания. За период с 1994 по 2005 год в Доме милосердия нашли приют более полутора тысяч одиноких людей с тяжелыми формами заболеваний. Позднее Пинский Дом милосердия был передан городу.

**Участник сетей/ассоциаций:** участник Пинской сети услуг для потребителей инъекционных наркотиков и людей, живущих с ВИЧ, – на основе договора о сотрудничестве.

## **Услуга «Паллиативный уход за ВИЧ-положительными людьми на дому»**

### **I. Описание услуги**

- 1. Краткое описание услуги:** Паллиативный уход за ВИЧ-положительными людьми на дому.
- 2. Получатели услуги:** ВИЧ-положительные люди в стадии пре-СПИД или СПИД.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

- 3. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:**  
Врач-инфекционист в поликлинике №1 г. Пинска дает заключение своим пациентам, что они нуждаются в данной услуге. Заключение врача является обоснованием для организации, чтобы начать предоставление услуги.

### **III. Процедура оказания услуги**

- 4. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - предоставление перевязочных материалов;
  - медицинские услуги (перечень по нормативам включает в себя 33 пункта);
  - контроль приема АРТ-препаратов;
  - профилактические беседы;
  - социально-бытовые услуги (сходить в магазин за покупками, в аптеку и т.д.).
- 5. Услуга предоставляется** индивидуально.
- 6. Периодичность предоставления услуги:** медсестра посещает три человека в день. Индивидуальный график формируется в зависимости от нужд пациента (например, если необходимы перевязки, то посещают чаще, если нет перевязок, то – реже).

### **IV. Условия оказания услуги**

- 7. Требования к физическим условиям предоставления услуги:** услуга оказывается на дому у пациента.
- 8. Специфические условия процесса предоставления услуги:** для оказания данной услуги организации необходимы: штат профессиональных медсестер, медицинские препараты в больших объемах (в т.ч. бинты, гигиенические средства), деньги на оплату мобильного телефона, оплата проезда в городском транспорте.

### **V. Обеспечение качества**

- 9. Квалификация и опыт персонала:**  
Профессиональные медсестры, имеющие практический опыт работы более 2-х лет (в процедурной, реанимации, хирургии), что предполагает наличие хороших навыков в умении делать инъекции и перевязки. Владение компьютером.
- 10. Критерии качества услуги:**  
Услугу оказывает квалифицированная медсестра, умеющая делать все необходимые процедуры, относящаяся без стигмы к пациенту, дружелюбно и внимательно. Наличие также дополнительных социально-бытовых услуг, дополнительно к медицинским: покупка в магазине продуктов, лекарств, оплата услуг ЖКХ. Возможность координировать приход в наиболее удобное для пациента время.

### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

- 11. Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - удовлетворенность услугой пациента;
  - мотивация и желание продолжать получать данную услугу;

- клиенты дают рекомендации своим друзьям и знакомым о возможностях получать данную услугу.

**12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

Поскольку данная услуга финансируется в рамках гранта Глобального фонда, то методы оценки диктуются со стороны группы управления грантами.

Существует специальная форма – Отчет медсестры милосердия на дому за подопечными Красного Креста. Бланк отчета включает в себя суммарное количество пациентов и предоставляемых услуг, находящихся на попечении у одной медсестры за определенный отчетный период. Отчет, в том числе, включает сведения: о сроках взятия на обслуживание и даты снятия с обслуживания и причины снятия; количество надомных посещений, какие именно услуги и сколько было оказано.

**VII. Опыт организации оказания услуги**

Данную услугу организация оказывает с 2005 года. В год организация обслуживает в среднем 18 пациентов. Количество пациентов зависит от количества медсестер (на сегодняшний момент их две). Тем не менее организация продолжает опекать пациентов, снятых с учета: предоставляет гуманитарную помощь, консультирует, оказывает поддержку близким пациента.

## **Пример лучшей практики «Паллиативный уход за ВИЧ-положительными людьми на дому»**

Екатерина (имя изменено в целях сохранения конфиденциальности) с ВИЧ-положительным статусом освободилась из мест лишения свободы в очень плохом состоянии. Можно сказать, что ее отправили на свободу как безнадежно больного человека. У нее было очень плохое физическое состояние, психологическая подавленность.

Женщину определили по медицинским показателям как нуждающуюся в паллиативном уходе на дому. Пинская городская организация Белорусского общества Красного Креста приняла ее как клиента своей программы по паллиативному уходу на дому.

Ей оказывали медицинский уход, предоставили помощь психолога. С женщиной проводились беседы о необходимости начать АРВ-терапию.

Через полгода общее состояние пациентки улучшилось. Она начала принимать АРВ-терапию.

Ее состояние оценивалось сотрудниками КК в ходе наблюдений. Проводились беседы с ней и ее матерью, и в ходе этих бесед было зафиксировано значительное улучшение общего состояния.

Данный случай уникален тем, что удалось улучшить состояние по многим показателям практически безнадежно больного человека, и этот факт показывает, что хороший сестринский уход, внимание, а также помощь сопутствующих специалистов (в данном случае психолога) способны творить чудеса.

Эта программа нужна людям, что подтверждают также и частые обращения людей в Пинскую городскую организацию Белорусского общества Красного Креста с просьбой получать паллиативный уход на дому.

*Описание практики из опыта работы Пинской городской организации Белорусского общества Красного Креста предоставила Зельман Анжела Ивановна, медсестра Пинской ГО БОКК*



## «Белорусское сообщество людей живущих с ВИЧ», Республиканское общественное объединение



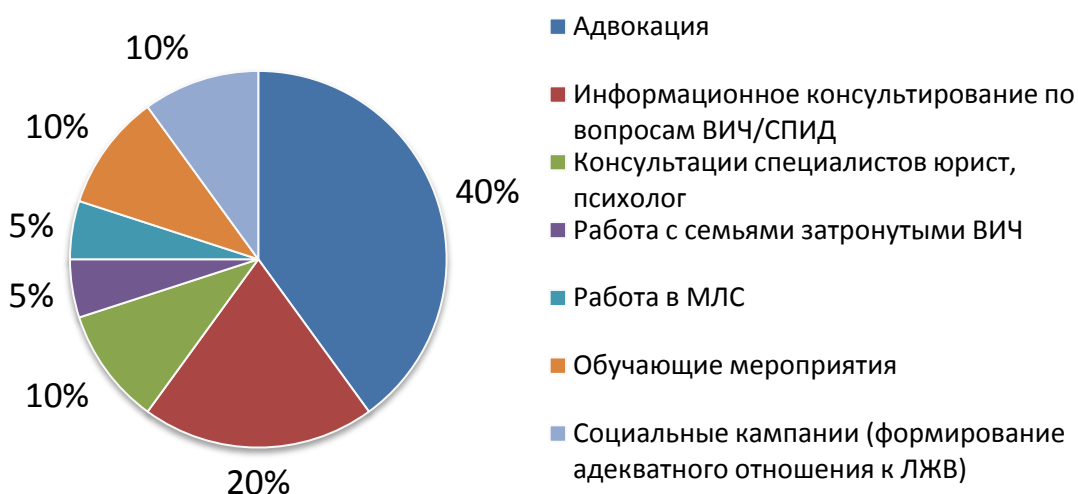
**Миссия** организации:  
Объединение ВИЧ-  
позитивных людей Беларуси  
в целях повышения качества  
своей жизни.

РОО «БС ЛЖВ», зарегистрировано  
23 января 2008 г.;  
**Адрес:** 220056, г. Минск,  
ул.Стариновская, 15, офис 3  
**Тел.:** 8(017) 266 88 80, 266 02 30  
**e-mail:** info@hiv.by  
**web-сайт:** www.hiv.by

### Основные цели организации:

- улучшение качества жизни людей, живущих с ВИЧ; формирование адекватного отношения общества к людям, живущим с ВИЧ (ЛЖВ);
- формирование навыков ответственного поведения ЛЖВ и приверженности здоровому образу жизни.
- повышение социально-психологической адаптации ЛЖВ и их ближайшего окружения; развитие навыков лидерства и взаимопомощи ЛЖВ и их близких;
- повышение уровня информированности ЛЖВ и их близких по вопросам жизни с ВИЧ и социальной приверженности к высокоактивной антиретровирусной терапии;
- участие ЛЖВ в разработке и осуществлении социально значимых программ по вопросам ВИЧ/СПИДа;
- участие в процессе мониторинга и оценки стратегических планов и социальных программ в области ВИЧ/СПИДа;
- социальное, информационное, психологическое, юридическое и иное сопровождение ЛЖВ, содействие в отстаивании прав и лоббирование интересов ЛЖВ и их близких;
- развитие сотрудничества и партнерства с государственными, общественными, религиозными и иными организациями в области ВИЧ/СПИДа на местном, национальном и международном уровнях; организация и проведение мероприятий, направленных на преодоление стигматизации и дискриминации ЛЖВ.

### Основные направления деятельности организации:

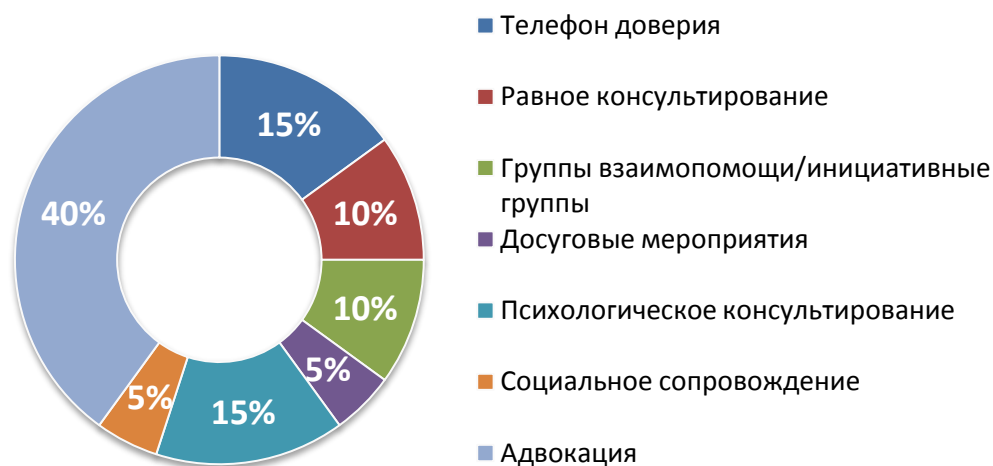


**Основные целевые группы, с которыми работает организация:** Люди, живущие с ВИЧ, и их близкие

**Общее количество получателей услуг за последний год:**

- Телефон доверия - 756 клиентов
- Психологическая помощь - 57 клиентов
- Юридическая помощь - 84 клиента
- Обучающие мероприятия - 123 человека
- Участие взаимопомощи/ инициативных группах- 86 человек

**ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:**



**Факты, которыми гордится организация:**

- В 2010 году РОО «БС ЛЖВ» стало инициатором создания Консультативного совета сообществ (КСС –Беларусь).
- Созданы и активно действуют 9 инициативных/взаимопомощи групп ЛЖВ в городах: Минск, Гомель, Светлогорск, Речица, Жлобин, Могилев, Бобруйск, Витебск, Орша.
- Представление интересов ЛЖВ членами организации РОО «БС ЛЖВ» на различных международных республиканских уровнях, членство в СКК по взаимодействию с ГФ и городских Межведомственных Советах.
- Силами активистов реализовано более 70 инициатив на местах, направленных на улучшение качества услуг конкретных лиц или группы лиц из числа ЛЖВ.

**Участник сетей/ассоциаций:**

- Восточноевропейское и Центральноазиатское Объединение ЛЖВ, <http://www.ecuo.org/>
- AIDS.Action.Europe, [www.aidsactioneurope.org](http://www.aidsactioneurope.org)
- HIVEurope, [www.hiveurope.org](http://www.hiveurope.org)
- EATG (European AIDS Treatment Group), [www.eatg.org](http://www.eatg.org)
- ИТРС (International Treatment Prepeadness Coalition), [www.itpc.ru](http://www.itpc.ru)

## Услуга «Равное консультирование среди ЛЖВ»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Равное консультирование - человек из организации, предварительно прошедший обучение, предоставляет консультации человеку, живущему с ВИЧ, и его ближайшему окружению. Консультации содержат информационную консультацию по вопросам жизни с ВИЧ, консультант оказывает эмоционально-психологическую поддержку и делится опытом жизни с ВИЧ.
2. **Получатели услуги:** ЛЖВ и члены из семей, ближайшее окружение (друзья, коллеги).
3. **Ожидаемые результаты изменений у получателей услуги:** получивший услугу решает проблемы, связанные с психологическим состоянием, формируется приверженность на начальной стадии, человек обладает знаниями, необходимыми для поддержания качества жизни.

### II. Обеспечение доступности услуги

4. **Информирование целевых групп и потенциальных клиентов:**  
Врачи-эпидемиологи рассказывают после постановки диагноза о том, что можно обратиться в организацию; стенды возле инфекционных кабинетов, куда обращаются за лечением и диагностикой; через СМИ в статьях, где предоставляются телефоны, куда можно обратиться; через сайт и через сарафанное радио. Информация содержит сведения про Сообщество ЛЖВ, которые прошли специальное обучение и обладают необходимой информацией о жизни с ВИЧ. У них есть опыт проживания, и они могут поделиться этим опытом. Даются контакты центрального офиса и контакты по регионам.
5. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:**  
Человек заявляет проблему, связанную с ВИЧ, устно. Может позвонить или прийти, договориться на встречу, обозначить город, где он живет. На основании такого запроса клиент получает услугу.
6. **Основания отказа в оказании услуги:**  
Если проблема напрямую не связано со статусом ВИЧ-положительного. Очное и дистанционное консультирование может быть отказано, если клиент в нетрезвом состоянии.
7. **Платность услуги для клиента:** услуга оказывается бесплатно на добровольной основе.

### III. Процедура оказания услуги

8. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**  
Прием заявления о проблеме клиента. Анализ и определение проблемы, относится ли проблема к ВИЧ. В некоторых случаях возможна очная встреча. Предоставление консультации по принципу «равный равному». Консультация состоит из запроса, услышания запроса, предоставления информации. Если проблема не решается путем информирования, идет переадресация к юристу, врачу и т.п. Консультация сопровождается беседой. Может быть представлен опыт жизни с ВИЧ, если у клиента есть такой же опыт. Это отмечается в специальном журнале, где записывается город, возраст, пол и основная проблема.  
Что происходит потом, не отслеживается. Но есть супервизорство, когда анализируются основные проблемы консультирования. Раз в год проходят супервизорские мероприятия, где анализируется деятельность.
9. **Услуга предоставляется** как индивидуально, так и в составе группы (количество участников – 8-12 человек).
10. **Общий ресурс времени на реализацию полного комплекса услуги:** краткая беседа по телефону от 3 до 20 минут. Очное консультирование примерно столько же.
11. **Временной период действия и периодичность оказания услуги:** иногда нужно

проводить несколько консультаций. Это связано с перенаправлением. Как правило, решение проблемы не может быть сделано за одну консультацию. С течением времени возникают новые проблемы и для их решения клиент обращается несколько раз.

#### **IV. Условия оказания услуги**

##### **12. Требования к физическим условиям предоставления услуги:**

Обязательно наличие стационарного телефона в офисе или мобильного телефона. Ручка и тетрадь, чтобы фиксировать проблемы, с которыми обращаются клиенты. Отдельное помещение, куда, в принципе, может зайти другой, но консультант должен обеспечить комфортные условия и тишину. В центральном офисе организации консультант работает в комнате до 20 м<sup>2</sup>.

В регионах услуга оказывается по мобильному, чтобы соблюсти психологические особенности. Телефон должен быть заряжен, чтобы консультант был доступен. В офисах требуется, чтобы никто внезапно не зашел и не прервал консультацию. Иногда консультации проводятся возле инфекционного кабинета. Тогда консультант оставляет визитку и, если клиенту неудобно говорить в коридоре или на улице, назначается консультация на другое удобное время. При необходимости консультация может проводиться на улице. При групповой работе нужны стулья, освещение, чай, сахар.

##### **13. Специфические условия процесса предоставления услуги:**

Условия анонимности и конфиденциальности. Должен быть обученный консультант, который психологически устойчив к разным стрессам, возникающим в ходе работы.

##### **14. Правовые основания предоставления услуги: устав организации.**

#### **V. Обеспечение качества**

##### **15. Квалификация и опыт персонала:**

Обязательно обучение. Обучение проводят те, кто уже работает по равному консультированию. Психологическая устойчивость консультанта. 5-10 человек по республике.

##### **16. Обеспечение прав клиента (в том числе конфиденциальность):**

Обязательно. Устно взятые обязательства, обязательства организации. Иногда письменно составляется договор, где прописывается конфиденциальность.

##### **17. Меры по обеспечению качества**

Это обеспечивается супервизорством. Проводится анкетирование на знание тематики.

#### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

##### **18. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

Полная и достоверная информация. Даны ли ответы на все вопросы клиента. Психологическая устойчивость. Насколько созданы предпосылки, чтобы клиент еще раз обратился. Важно, как долго человек уже оказывает эту услугу. Минимальный опыт – год. Максимальный – 5 и более лет (3-4 человека).

##### **19. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

Сбор отзывов. Есть этический кодекс организации. Договор подряда. Устные договоренности. Супервизор дает свою оценку. Сбор информации происходит на группах взаимопомощи. Выборочные проверки.

#### **VII. Опыт организации оказания услуги**

С 2006 года поступило 6 917 обращений от 2 452 клиентов из ЛЖВ и их ближайшего окружения. 11 групп взаимопомощи в 11 городах республики. 592 заседания групп, где участвовали 350 ЛЖВ и их близкие.

Услуга оказывается постоянно, независимо от существования проектной поддержки.

Когда человек прерывает лечение, мы убеждаем его возобновить лечение, направляем к врачу, оцениваем, как меняется состояние клиента. Особая эффективность этой услуги

заключается в том, что она оказывается самими ЛЖВ. Если врачи к нам направляют (в 20% случаях обращений) - значит, это нужно.

## Услуга «Беседа о жизни с ВИЧ»

### I. Описание услуги

- 1. Краткое описание услуги:** Профилактика ВИЧ – лекция, беседа с обязательной составляющей – формирование адекватного и толерантного отношения к ЛЖВ. Это проводит ЛЖВ с открытым статусом. Получают информацию о путях передачи, способах защиты от ВИЧ, кратко о течении заболевания, знакомятся с личным опытом жизни ЛЖВ.
- 2. Получатели услуги:** широкий круг населения
- 3. Ожидаемые результаты изменений у получателей услуги:**
  - уменьшение распространения ВИЧ;
  - обладание информацией о ВИЧ;
  - толерантное отношение к ЛЖВ.

### II. Обеспечение доступности услуги

- 4. Информирование целевых групп и потенциальных клиентов:**

Был опыт проведения мероприятий на автопробегах – международном и республиканском. Информация распространялась через учебные заведения, поступали приглашения от организаций. Центры гигиены и эпидемиологии перенаправляют поступающие к ним заявки в Сообщество ЛЖВ.
- 5. Основания отказа в оказании услуги:** есть возрастные ограничения – не младше 9-10 класса.
- 6. Платность услуги для клиента:** бесплатно

### III. Процедура оказания услуги

- 7. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

В организацию поступает запрос о желании провести лекцию/беседу, в основном от организаций. Организация определяет, кто способен, имеет возможность и у кого есть опыт. Совместно с заказчиком определяются время и место, количество человек, иногда, какой направленности уделить особое внимание в зависимости от аудитории или местных проблем. Специально обученный человек выезжает на место. Обязательным является отзыв или благодарность от заказчика с указанием конкретной фамилии ведущего, названия организации.
- 8. Услуга предоставляется в составе группы.** количество участников – не более 30.
- 9. Общий ресурс времени на реализацию полного комплекса услуги:** длительность мероприятия – 30-40 минут.
- 10. Временной период действия и периодичность оказания услуги:** разовая услуга.

### IV. Условия оказания услуги

- 11. Требования к физическим условиям предоставления услуги:**

Обязательно наличие класса или аудитории, наличие стульев. В большинстве случаев необходимы экран, проектор. В полевых условиях опыта работы не было, но адаптировать можно. Главное, чтобы участникам было где присесть на 30-40 минут. Нужна тишина.
- 12. Правовые основания предоставления услуги:** Устав организации.

### V. Обеспечение качества

- 13. Квалификация и опыт персонала:**

Обязательно владение информацией и знаниями по вопросам жизни с ВИЧ, открытый статус, умение общаться с аудиторией, отвечать на вопросы. Иногда проводят в паре. Всего способны проводить такое 10-15 человек.

**14. Меры по обеспечению качества: супервизорство.**

**VI. Оценка результативности оказания услуги**

**15. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

Отзыв либо благодарность заказчика. Супервизор определяет и контролирует, вся ли необходимая информация была предоставлена о путях передачи, возможности предохранения, был ли отражен опыт жизни с ВИЧ.

**16. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:** Супервизорство и сбор отзывов.

**VII. Опыт организации оказания услуги**

Запросы на услугу поступают часто, вторично. За период существования организации оказано уже более 100 таких услуг. Анкетирование до и после не проводится, поэтому трудно определить изменение знаний участников, но по количеству повторных обращений услуга расценивается как результативная. После мероприятия участники лекций обращаются иногда с более конкретными вопросами.

Когда человек раскрывает свой статус, видна эмоциональная реакция людей. Повышается интерес и внимательность участников. Получается не просто теоретическая информация, а общение с конкретным ЛЖВ.

На одной из лекций один из рядовых участников открыто заявил, что его родственник ВИЧ-положительный. Был зафиксирован случай, когда ЛЖВ не пускали в учебное заведение, когда узнали его статус.

## Услуга «Телефон доверия»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание/название услуги:** Телефон доверия («Линия Жизни») (017) 266-88-80 по вопросам жизни с ВИЧ.
2. **Получатели услуги:** люди, живущие с ВИЧ, их ближайшее окружение, а также лица, интересующиеся вопросами в контексте ВИЧ-инфекции.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** заявительный принцип, консультирование клиентов по любым вопросам, касающимся ВИЧ-инфекции.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для клиента в рамках предоставления услуги:**
  - оказание эмоциональной поддержки ЛЖВ, их близкому окружению и людям с неопределенным ВИЧ-статусом;
  - консультирование по принципу «равный – равному»;
  - информирование;
  - социальная профилактика ВИЧ-инфекции;
  - социальное посредничество;
  - сбор информации, создание и регулярное обновление информационной базы потребностей клиентов.
5. **Услуга предоставляется** индивидуально; в среднем 5 консультаций в день.
6. **Периодичность и продолжительность предоставления услуги:** Ежедневно, кроме выходных дней, с 10.00 до 18.00. Одна консультация длится в среднем 10-20 минут.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Специфические условия процесса предоставления услуги:**

«Телефон доверия» организован на базе стационарной городской телефонной линии г.Минска, поэтому клиенты несут расходы услуг связи по тарифам городских и междугородних телефонных звонков.

Обученный персонал (предпочтение людям с ВИЧ-положительным статусом), строго соблюдающий правила анонимности и конфиденциальности (с согласия клиента).

### V. Обеспечение качества

8. **Квалификация персонала:**
  - обучение по специальной программе подготовки телефонных консультантов на базе РОО «БС ЛЖВ» навыкам консультирования в контексте ВИЧ-инфекции;
  - стажировка с опытным консультантом (не менее 20 часов);
  - регулярная супервизия;
  - повышение уровня знаний и навыков телефонного консультирования.
9. **Прочие ресурсы организации:**
  - специализированная литература по вопросам жизни с ВИЧ;
  - доступ в интернет (компьютер);
  - человеческие ресурсы: супервизор и консультанты из числа обученных ЛЖВ;
  - информационная база (список контактов организаций и специалистов для перенаправления)
10. **Критерии качества услуги:**



- положительный отзыв клиента;
- оценка супервизора (эмоциональная составляющая консультации; грамотная, корректная и исчерпывающая информация, предоставленная исходя из потребностей клиента с применением понятной ему лексики и терминологии).

## **VI. Оценка результативности оказания услуги**

### **11. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- количество звонков, поступающих на горячую линию;
- повторное обращение клиента при возникновении у него других вопросов, связанных с жизнью с ВИЧ, в дальнейшем;
- приход новичков на группы взаимопомощи;
- повторное обращение клиента к консультанту, оказывавшему услугу.

### **12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- ведение журнала обращений на телефон горячей линии;
- супервизорская оценка (оценка применения и соблюдения этапов, приемов и методов консультирования при оказании данной услуги консультантами);
- ведение журнала супервизии.

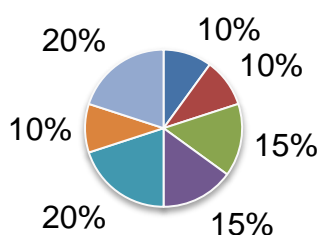
## «БелСеть антиСПИД», Ассоциация некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД



**Миссия организации:** Консолидация усилий некоммерческих организаций Республики Беларусь, реализующих проекты и программы в области противодействия распространению ВИЧ/СПИД.

Ассоциация «БелСеть антиСПИД», зарегистрирована 7 октября 2007 г.  
**Адрес:** 220037, г. Минск, пер. Уральский 15, офис 502  
**Тел.:** + 375 17 245 69 28, + 375 29 688 36 08  
**e-mail:** belaidnetwork@yandex.ru, info@belaid.net  
**web-сайт:** www.belaid.net

### Основные направления деятельности организации:



- Содействие обмену опытом, информацией, ресурсами между некоммерческими организациями.
- Налаживание сотрудничества и координации деятельности некоммерческих организаций.
- Представление интересов членов Ассоциации на региональном, национальном и международном уровне.
- Развитие межсекторного партнерства между государственными и некоммерческими организациями.
- Укрепление потенциала некоммерческих организаций.
- Защита прав и интересов людей, живущих с ВИЧ/СПИД (ЛЖВС).
- Содействие повышению качества услуг, оказываемых социальным группам, наиболее подверженным риску заражения ВИЧ/СПИД.

**Основные целевые группы, с которыми работает организация:** ВИЧ-сервисные НГО; государственные организации; люди, живущие с ВИЧ.

**Общее количество получателей услуг за последний год:** 43 некоммерческие и государственные организации, 152 участника тренингов.

### ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:

- тренинги для ВИЧ-сервисных организаций по вопросам, имеющим отношение к проблеме ВИЧ/СПИД;
- издание ежеквартального бюллетень «Вместе»;
- регулярная тематическая электронная рассылка для ВИЧ-сервисных организаций.

### Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности

Проведены два Форума ВИЧ-сервисных организаций, главная цель которых развитие партнерства между государственным и негосударственным сектором.

Проведен Форум тренеров, работающих в области ВИЧ/СПИД, главная цель которого развитие тренерского потенциала ВИЧ-сервисных организаций.

Ассоциация представлена в Страновом координационном комитете по взаимодействию с Глобальным Фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, в Республиканском Совете по мониторингу и оценке, в Координационном Комитете стран СНГ по проблеме ВИЧ/СПИД.

**Факты, которыми гордится организация:**

В состав Ассоциации «БелСеть антиСПИД» входит 15 ведущих национальных и региональных ВИЧ-сервисных организаций. История Ассоциации начинается с 2001 г., когда была создана Белорусская сеть по СПИД, в состав которой вошла 21 ВИЧ-сервисная организация. В марте 2007 г. состоялось учредительное организационное собрание членов Ассоциации «БелСеть антиСПИД», на котором был принят Устав Ассоциации «БелСеть антиСПИД». В октябре 2007 г. Ассоциация была зарегистрирована.

Ассоциация принимает активное участие в разработке национальных планов, программ и стратегий в области противодействия ВИЧ/СПИДу. Рекомендации, разработанные Ассоциацией, включены в такие документы как «Национальные цели всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу в Республике Беларусь на 2008-2010 гг.», «План преодоления препятствий на пути обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению и уходу при ВИЧ/СПИДе на 2008-2010 гг.», «Государственная программа профилактики ВИЧ на 2011-2014 гг.», Национальные отчеты о выполнении Декларации о приверженности делу борьбы со СПИД в 2008 и 2010 гг., и др.

Члены Ассоциации и их партнеры регулярно получают электронную рассылку, регулярно обновляется веб-сайт Ассоциации и электронная библиотека ресурсов по ВИЧ/СПИД. Ассоциация ежеквартально издает бюллетень «Вместе».

Благодаря усилиям Ассоциации 6 членов получили льготу на понижающий коэффициент 0,1 при расчете арендной платы.

**Участник сетей/ассоциаций:**

- Общеввропейское партнерство негосударственных организаций «Европейское действие по СПИДу (AIDSActionEurope)
- Евразийская сеть снижения вреда (EHRN)
- Европейский гражданский Форум по ВИЧ/СПИД (CivilsocietyForum)

## Услуга «Тренинги по проблеме ВИЧ/СПИД»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Тренинги для ВИЧ-сервисных организаций по вопросам, имеющим отношение к проблеме ВИЧ/СПИД.
2. **Получатели услуги:** сотрудники, волонтеры и партнеры ВИЧ-сервисных организаций, тренеры и ведущие образовательных программ в области ВИЧ/СПИДа.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** организация, желающая получить данную услугу, должна заполнить заявку по форме.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - тренинги на следующие темы:
    - ✓ «Основы знаний по ВИЧ/СПИД»
    - ✓ «Инфекции, передаваемые половым путем как фактор риска ВИЧ/СПИДа»
    - ✓ «Профилактика наркопотребления»
    - ✓ «Жизнь с ВИЧ»
  - тренинги для тренеров на различные темы;
  - тренинги для руководителей организаций и другие обучающие мероприятия по гендерным аспектам ВИЧ/СПИД, организационному развитию ВИЧ-сервисных НГО.
5. **Услуга предоставляется** в составе группы от 15 до 30 человек.
6. Число тренингов колеблется от 10 до 15 в год, продолжительность одного тренинга от 6 до 16 часов.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** изолированное помещение площадью не менее 20 кв.м., наличие флипчарта, мультимедийного оборудования, доступ в помещение должен быть обеспечен с 09.00 до 18.00, в том числе и в выходные дни.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** в некоторых случаях, если мероприятие проводится для самоорганизации уязвимых групп, важным условием является анонимное участие в тренингах.

### V. Обеспечение качества

9. **Квалификация и опыт персонала:** тренинги проводят тренеры, имеющие опыт проведения тренингов не менее 3-х лет, в некоторых случаях приглашаются международные тренеры – эксперты. Базовые тренинги проводят тренеры Национальной тренерской команды по ВИЧ/СПИД.

Тренеры постоянно совершенствуют своё профессиональное мастерство; каждый тренер несет персональную ответственность за свою работу; тренинги адаптируются под каждую конкретную целевую группу; используются современные интерактивные технологии в проведении тренингов.

### VI. Оценка результативности оказания услуги

10. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - повышение уровня знаний по теме тренинга;
  - совершенствование умения и навыков по теме тренинга;
  - мероприятия, проводимые участниками после окончания тренинга.
11. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- заполнение до и после тренинговых анкет;
- отсроченный опрос организации либо анкетирование участников тренинга.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Организация оказывает данную услугу 3 года. За последний год более 150 человек стали участниками тренингов. Во всех случаях наблюдалось повышение уровня знаний по теме тренинга, участники тренингов принимают более активное участие в деятельности по ВИЧ/СПИД, осуществляют консультирование, сами проводят тренинги, составляют программы и проекты.

## **Пример лучшей практики «Лоббирование интересов ВИЧ-сервисных организаций»**

Существовала проблема оплаты помещений офисов ВИЧ-сервисных организаций, поскольку понижающий коэффициент, который ранее существовал для всех общественных организаций, был отменен в общем порядке. Сохранилась система предоставления льготной оплаты только в исключительных случаях.

Большинство организаций не могли получить разрешение на льготу и, соответственно, не могли оплачивать свои помещения, где находились, в том числе и их юридические адреса. Поэтому вставал вопрос не только о сохранении офисных помещений общественных организаций, но и вопрос их официальной регистрации.

Проблема была озвучена организациями, выработан план действий. Председатель Координационного комитета Ассоциации "БелСеть антиСПИД" Олег Еремин от имени Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД "БелСеть антиСПИД" подготовил и разослал ряд официальных писем в различные инстанции, в том числе и на имя премьер-министра Республики Беларусь, с просьбой предоставить понижающий коэффициент 0,1 для организаций-членов Ассоциации.

По поручению премьер-министра межведомственная рабочая группа Государственного комитета по имуществу рассмотрела данный вопрос. 19 мая 2010 года на заседании этого органа было принято решение о предоставлении понижающего коэффициента 0,1 для организаций-членов Ассоциации. До этого четыре члена ассоциации уже имели данную льготу, и дополнительно получили льготы следующие организации: БОО «Альтернатива» (г.Светлогорск), ОО «Амрита» (г.Минск), РМОО «Встреча» (г.Минск), БОО «Позитивное движение» (г.Минск), ВГОЖ «Ульяна» (г.Витебск) и АНО «БелСеть антиСПИД» (г.Минск).

В результате действий Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа "БелСеть антиСПИД" шесть организаций-членов Ассоциации получили льготу на аренду офисного помещения и смогли ей воспользоваться.

*Описание практики из опыта работы Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа "БелСеть антиСПИД" предоставила Сацук Ольга, PR-менеджер Ассоциация «БелСеть антиСПИД»*

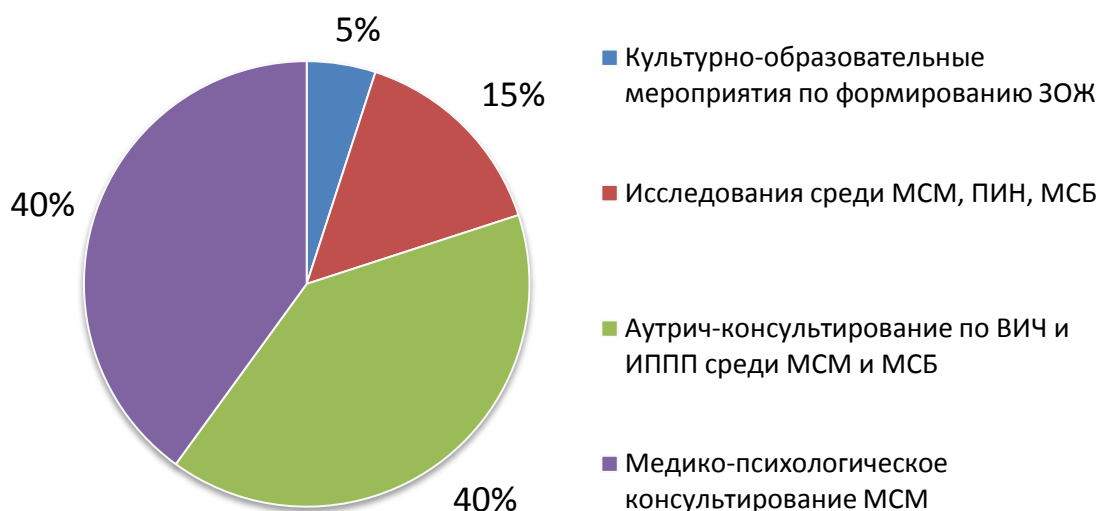
## «Встреча», Республиканское молодежное общественное объединение



**Миссия организации:** Основной целью деятельности РМОО «Встреча» является содействие сохранению здоровья нации, профилактике ВИЧ/СПИД и инфекций, передаваемых половым путем (ИППП).

РМОО «Встреча», зарегистрирована 10 октября 2004 г.;  
**Адрес:** 220037, г. Минск, пер. Уральский 15, офис 501  
**Тел.:** + 375 17 297 94 40, + 375 29 778 36 08  
**e-mail:** vstrecha-belarus@yandex.ru, info@vstrecha.by  
**web-сайт:** www.vstrecha.by

### Основные направления деятельности организации:

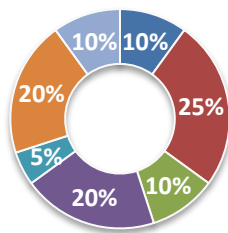


**Основные целевые группы, с которыми работает организация:** геи, МСМ - мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами.

### Общее количество получателей услуг за последний год:

- около 2 500 представителей целевой группы МСМ (мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами),
- около 270 участников тренингов,
- Мужчины секс-бизнеса – 100 чел.,
- Молодежь – 1000 чел.

## ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:



- Обучение специалистов по работе с МСМ
- Организация консультирования по ВИЧ и ИППП среди МСМ.
- Организация тестирования (сопровождение) на ВИЧ и ИППП
- Обеспечение распространения среди МСМ презервативов и лубрикантов.
- Организация и проведение информационно-образовательных акций.
- Организация аутрич-работы среди МСМ вне АКП силами социальных работников и волонтеров.
- Интернет-консультирование групп МСМ по вопросам безопасного сексуального поведения, ВИЧ и ИППП

## Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности

За время работы организации в среде МСМ зафиксирован рост использования презервативов. Увеличилась также обращаемость за консультациями по вопросам ИППП и ВИЧ. Увеличилось количество регулярно проходящих обследование на ИППП и ВИЧ.

В целом целевая группа стала более внимательно относиться к своему сексуальному здоровью.

Кроме того, разъяснительная работа, которая проводится со специалистами (врачами, психологами и социальными работниками), дала свой положительный эффект. Снизилась стигма у врачей-специалистов в отношении к МСМ, теперь врачи более корректны к обращающимся к ним за консультацией представителям группы МСМ. Это в свою очередь формирует достаточную степень доверия для того, чтобы представители целевой группы обращались за врачебной консультацией и проходили обследование.

## Факты, которыми гордится организация:

РМОО «Встреча» - на сегодняшний день единственная в Беларуси организация, которая оказывает полный спектр услуг в области профилактики ВИЧ среди МСМ.

Организация имеет благодарственное письмо от Солигорского исполкома о поддержке в проведении Фестиваля Брейк-данса.

На базе организации открыт и успешно работает – Консультационный центр, который по сути является первым и пока единственным своего рода комьюнити-центром для МСМ. Это место, где оказывается полномасштабное консультирование по вопросам ВИЧ и ИППП: здесь можно пройти собеседование у врача, очень быстро (в соседнем помещении, где располагается медицинский центр) – сдать анализы, получить консультацию социального работника, получить презервативы, смазку и информационные материалы по ВИЧ.



Кроме того, Консультационный центр является местом встречи сообщества, здесь также оказывается дополнительная социальная поддержка в форме различных мероприятий: просмотр тематических фильмов, индивидуальные и групповые консультации психолога.

Групповые психологические тренинги помогают представителям целевой группы социально адаптироваться, проработать проблемы, которые наиболее характерны для представителей MSM. Поддержка, которая оказывается психологом, формирует у представителей целевой аудитории чувство уверенности себе, принятия себя – и как следствие более бережное отношение к своему здоровью.

Представители MSM могут также пользоваться услугами интернет, пообщаться друг с другом.

Такого рода работой удается сформировать доверие группы к услугам в области ВИЧ, привлечь их к консультированию, увеличить обращаемость к врачу, убедить использовать средства защиты при половых контактах и т.п.

Работой центра удалось привлечь за прошедший год 190 новых клиентов.

#### **Участник сетей/ассоциаций:**

- Общеввропейское партнерство негосударственных организаций «Европейское действие по СПИДу (AIDSActionEurope)
- Евразийская сеть снижения вреда (EHRN)
- Европейский гражданский Форум по ВИЧ/СПИД (CivilsocietyForum)
- Европейская Сеть проектов по MSM
- Ассоциация некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа "БелСеть антиСПИД"

## Услуга «Обучение специалистов по работе с МСМ»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Обучение специалистов (медики, психологи, социальные работники) по работе с МСМ в форме семинаров, тренингов, мини-тренингов, обучающих стажировок.
2. **Получатели услуги:** сотрудники и волонтеры проектов для МСМ, психологи, социальные работники, медики.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** устная договоренность.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

Организация и проведение обучающих семинаров для координаторов АКП, социальных работников, волонтеров, врачей-консультантов, психологов-консультантов на следующие темы: «Правовые и организационные аспекты проведения консультирования по ВИЧ/СПИД и ИППП среди МСМ», «Организация медицинского и психологического консультирования МСМ», «Организация консультирования МСМ по вопросам ВИЧ/СПИД и ИППП с использованием метода «равный-равному».

Организация и проведение обучающих мини-тренингов для представителей целевой группы МСМ на следующие темы: «Основы знаний по ВИЧ/СПИД», «Инфекции, передаваемые половым путем, как фактор риска ВИЧ/СПИДа», «Внедрение технологии «Популярный общественный лидер» по профилактике ВИЧ/СПИД и ИППП».

Включает: разработку программы тренинга, утверждение и согласование со всеми сторонами; поиск помещения для проведения, предоставление необходимого оборудования (проектор, экран, бумага, маркеры и т.д.), получение обратной связи. В некоторых случаях подбор помещения осуществляет приглашающая сторона.

5. **Услуга предоставляется** в составе группы от 10 до 25 человек.
6. **Периодичность предоставления услуги:** число тренингов около 18 в год, продолжительность одного тренинга до 6 часов.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** изолированное помещение площадью не менее 20 м<sup>2</sup>, наличие флипчарта, мультимедийного оборудования, доступ в помещение должен быть обеспечен с 09.00 до 18.00, в том числе и в выходные дни.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** при проведении мероприятия для МСМ важным условием является анонимное участие в тренингах. В этом случае, для соблюдения налогового законодательства, возможно, потребуется подтверждающее письмо от государственной организации с указанием даты, места проведения тренингов, количество участников на тренинге.

### V. Обеспечение качества

9. **Квалификация и опыт персонала:** тренинги проводят опытные тренеры, имеющие опыт проведения тренингов не менее 3-х лет, в некоторых случаях приглашаются международные тренеры – эксперты. Базовые тренинги проводят тренеры Национальной тренерской команды по ВИЧ/СПИД.

10. **Критерии качества услуги:** тренеры, проводящие тренинги, постоянно совершенствуют своё профессиональное мастерство; каждый тренер несет персональную ответственность за свою работу; используются современные интерактивные технологии в проведении тренингов. При необходимости соблюдается конфиденциальность участника.

#### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

11. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- повышение уровня знаний по теме тренинга;
- совершенствование умений и навыков по теме тренинга;
- мероприятия, проводимые участниками после окончания тренинга.

12. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- заполнение до и после тренинговых анкет;
- отсроченный опрос либо анкетирование участников тренинга.

#### **VII. Опыт организации оказания услуги**

Организация оказывает данную услугу около 5 лет. За последний год около 270 человек стали участниками тренингов. Во всех случаях наблюдалось повышение уровня знаний по теме тренинга, участники тренингов принимают более активное участие в деятельности по ВИЧ/СПИД, они становятся волонтерами и осуществляют консультирование. Специалисты, работающие с группой МСМ, начинают относиться к ее представителям без предубеждений и стереотипов, в результате чего эффективность их работы значительно увеличивается.

## **Услуга «Консультирование по вопросам ВИЧ и ИППП представителей МСМ и МСБ»**

### **I. Описание услуги**

- 1. Краткое описание услуги:** Консультирование по вопросам ВИЧ и ИППП представителей групп МСМ (мужчины, имеющие секс с мужчинами), МСБ (мужчины секс-бизнеса), МСМ-ЛЖВ. Консультирование может проводиться при личном контакте с клиентом (в местах встреч), в консультационном пункте (центре), посредством интернет или по телефону.
- 2. Получатели услуги:** МСМ, МСБ, МСМ-ЛЖВ.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

- 3. Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** тестовая (предварительная) беседа специалиста (социального работника) на предмет принадлежности человека к одной из целевых аудиторий.

### **III. Процедура оказания услуги**

- 4. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - поиск мест нахождения целевой группы;
  - вступление в контакт;
  - разъяснение правил безопасного секса, тестирования на ВИЧ и ИППП;
  - предоставление контактных данных о том, где и как можно пройти осмотр врача и тестирование;
  - если консультирование проходит в очном режиме (и при наличии ресурсов) - снабжение презервативами, лубрикантами и печатными информационными материалами.
- 5. Услуга предоставляется индивидуально.**
- 6. Периодичность предоставления услуги:** 5 дней в неделю по 3-4 часа.

### **IV. Условия оказания услуги**

- 7. Требования к физическим условиям предоставления услуги:** желательно наличие кабинета для консультирования, помещение должно иметь доступ для посетителей в вечернее время.
- 8. Специфические условия процесса предоставления услуги:** специфика предоставления данной услуги зависит во многом от сочетания форм контактирования с целевой группой, поскольку только консультирование в местах встреч обеспечит малый (т.е. постоянный) охват аудитории. При личном консультировании предпочтительно иметь для раздачи презервативы.

### **V. Обеспечение качества**

- 9. Квалификация и опыт персонала:** социальные работники, проводящие консультирование должны иметь доступ к группе МСМ (поэтому предпочтительно их отношение к группе МСМ). Обязательно прохождение специальной подготовки (тренинги) по вопросам консультирования, ВИЧ и ИППП, регулярное обновление знаний по данным тематикам и новым тенденциям.
- 10. Критерии качества услуги:** сохранение анонимности и конфиденциальности, внимание и терпимость к клиенту, квалифицированные ответы.

### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

- 11. Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - удовлетворенность клиента;

- увеличение количества обратившихся впервые (что предполагает наличие рекомендаций от старых клиентов);
  - количество обратившихся за медицинской консультацией и прошедших тестирование на ВИЧ и ИППП.
12. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:** подсчет – количество обратившихся за медицинской консультацией и прошедших тестирование на ВИЧ и ИППП.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Организация оказывает данную услугу с 2005 года, имеет опыт консультирования различными методами и способами, оказывает эту услугу в Минске, областных городах, а также в Светлогорске и Бобруйске. За последний год прошедших консультирование, а затем сдавших анализы на ИППП – 627 человек, на ВИЧ – 611 человек, прошедших полное обследование (на ВИЧ и ИППП) – 611 человек.

## **Услуга «Организация и проведение культурно-образовательных мероприятий»**

### **I. Описание услуги**

- 1. Краткое описание услуги:** Подготовка полного цикла и проведение массовых культурно-образовательных мероприятий, направленных на формирование ЗОЖ и профилактику ВИЧ (концерты, дискотеки, музыкальные фестивали).
- 2. Получатели услуги:** молодежь, уязвимые группы.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

- 3. Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** заказчик услуги дает заявку организации на проведение мероприятий.

### **III. Процедура оказания услуги**

- 4. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - подготовка сценария;
  - подбор и приглашение артистов и специалистов;
  - распространение информационных материалов;
  - администрирование;
  - при необходимости – аренда звуковой и световой аппаратуры.
- 5. Услуга предоставляется в составе группы.**
- 6. Периодичность предоставления услуги:** в среднем одно мероприятие раз в полгода.

### **IV. Обеспечение качества**

- 7. Квалификация и опыт персонала:** специалисты по концертной деятельности, имеющие опыт организации мероприятий.
- 8. Критерии качества услуги:**
  - способность привлечь артистов;
  - наличие профилактических «активностей», направленных на целевую аудиторию;
  - интерес для молодежи;
  - возможность охватить большую аудиторию.

### **V. Оценка результативности оказания услуги**

- 9. Критерии оценки результатов оказания услуги:** количество участников, устные отзывы.
- 10. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:** не проводится, поскольку для таких мероприятий не выработан механизм.

### **VI. Опыт организации оказания услуги**

Опыт оказания данной услуги – 12 лет. 500 человек за последний год приняли участие в подобного рода мероприятиях. Проведение таких мероприятий позволяет развивать имидж организации, информировать о сервисах в организации, увеличивать число клиентов, дает возможность коммуникации с целевой аудиторией.

## Пример лучшей практики «Интернет-консультирование – новый способ профилактической работы среди МСМ»

Недавно появилась и актуализировалась довольно серьезная проблема, затрудняющая процесс индивидуального консультирования представителей такой группы риска в отношении ВИЧ, как мужчины, имеющие секс с мужчинами (далее – МСМ). Группа МСМ из уличных мест встреч, где раньше была опознаваема и доступна для социальных работников, «ушла» в интернет - туда, где проще и быстрее заводить знакомства друг с другом, а также гарантирована анонимность и конфиденциальность. В итоге закрытость и без того достаточно закрытой группы увеличилась в разы. Отсюда возникла проблема доступа к целевой группе для проведения профилактических мероприятий по ВИЧ.

Социальные работники РМОО «Встреча» в качестве каналов для передачи информации о ВИЧ и безопасном сексуальном поведении начали использовать чаты и сайты знакомств в интернете, где находится целевая группа.

Первые положительные моменты. Удалось найти контакт с группой в интернет-пространстве. Удастся также (что ранее было весьма затруднительно) привлечь наиболее закрытые группы из числа МСМ, которые не идут на открытый контакт с социальными работниками и не являются членами сообществ, поскольку тщательно скрывают свой статус, но тем не менее также остро нуждаются в информации и в возможностях прохождения обследования и консультации. На сегодняшний день почти все локальные координаторы РМОО «Встреча» имеют налаженные способы коммуникации в интернете со своей группой в своем регионе.



Сейчас РМОО «Встреча» довольно активно (впервые в Беларуси) развивает такой сервис, как интернет-консультирование по вопросам ВИЧ и ИППП среди закрытого сегмента группы МСМ. Таким образом, повышается число представителей МСМ, которые вовлечены в профилактический процесс по ВИЧ, а также затем проходят обследование на ВИЧ и ИППП и пользуются другими сервисами организации (получение презервативов, лубрикантов, печатных информационных материалов, консультации психолога и т.д.)

Успешность данной практики измеряется количеством on-line консультаций; количеством людей, затем обратившихся в организацию для прохождения обследования на ИППП и ВИЧ по талонам - направлениям РМОО «Встреча». По всем этим показателям новый метод работы признан довольно успешным.

*Описание практики из опыта консультирования МСМ РМОО «Встреча» предоставил Еремин Олег Владимирович, РМОО «Встреча»*

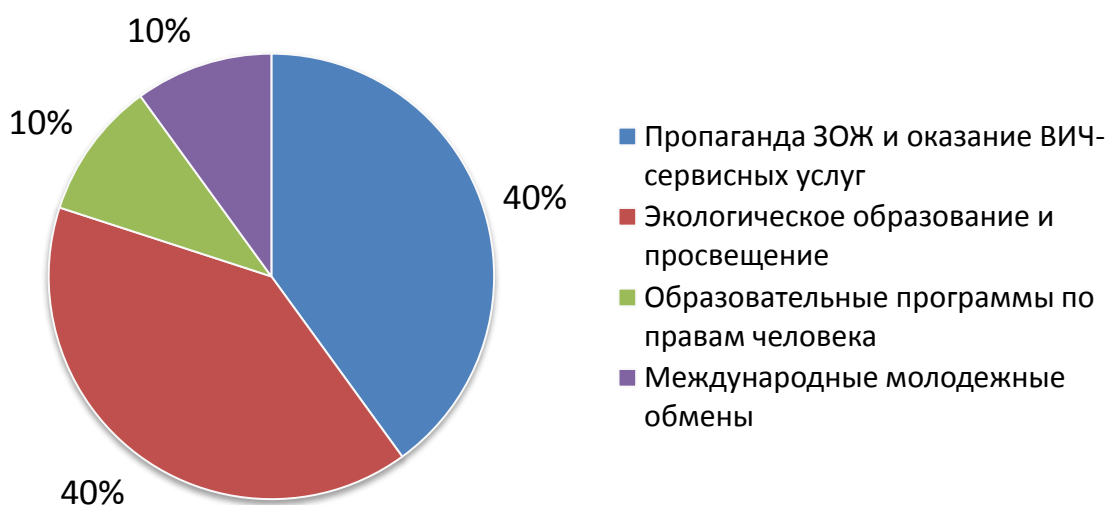
## «Гомельская ассоциация детей и молодежи», Областное общественное объединение

**Миссия организации:** Социальная защита детей и молодежи, оказание помощи молодым гражданам Беларуси в реализации социально значимых инициатив.

**Основные целевые группы, с которыми работает организация:** учащиеся, студенты, работающие молодые люди Гомеля и Гомельской области. Общее количество получателей услуг за последний год: около 1 500 человек.

ООО «ГАДМ»«АСДЕМО»,  
зарегистрировано 14 ноября 1996 года;  
Адрес: Гомель, 246045, ул.Огаренко 21-1-13  
Тел.: +375 232 607581  
e-mail: asdemo@gmail.com,  
web-сайт: <http://asdemo.org>

**Основные направления деятельности организации:**



**ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:**





### **Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:**

- после проведения массовых тематических акций от средних образовательных школ и других учреждений образования поступают заявки на проведение профилактических семинаров;
- с каждым годом результаты анкетирования во время массовых тематических акций и образовательных семинаров показывают, что уровень информированности молодежи Гомельской области по вопросам ВИЧ/СПИД растет. В 2010 году на вопросы анкет правильно ответили около 80% опрошиваемых;
- с каждым годом в подготовку и проведение массовой культурно-информационной акции «Спидобойка» включается большее количество организаций, инициативных групп и волонтеров;
- ООО «ГАДМ» «АСДЕМО» взаимодействует с областным отделом профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «Центр эпидемиологии, гигиены и общественного здоровья» Гомельской области, в т.ч. акция «Спидобойка» включена в рабочий план Центра.

### **Факты, которыми гордится организация:**

ООО «ГАДМ» «АСДЕМО» является одной из старейших молодежных общественных организаций Гомельской области. За время своего существования были открыты организационные отделения в городах Речица, Мозырь, Туров, Жлобин, Рогачев, Буда-Кошелево. Своей деятельностью организация охватывает актуальные социальные ниши, где молодые граждане Гомельской области могут реализовать свой творческий и профессиональный потенциал: экология и климат, энергосбережение, права ребенка, профилактика ВИЧ/СПИД и пропаганда ЗОЖ и т.д.

Начиная с 1996 года, ООО «ГАДМ» «АСДЕМО» регулярно проводит массовую культурно-информационную акцию «Спидобойка», приуроченную к Всемирному дню борьбы с ВИЧ/СПИД. Акция является комплексным мероприятием, состоящим из набора инновационных и популярных среди молодежи мероприятий: рок-концерт, выступления представителей молодежных субкультур, флешмобы, соревнования по экстремальным видам спорта и т.д. Уникальная по своему формату, «Спидобойка» является визитной карточкой организации. В 2010 году акция проводилась в 15-й раз и собрала около 1,5 тыс. участников.

**Участник сетей/ассоциаций:** Областное общественное объединение «Гомельская ассоциация детей и молодежи» является членом следующих сетей: Ассоциация некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД»; Товарищество «Зеленая сеть».

## **Услуга «Семинары по подготовке мультипликаторов по принципу «равный обучает равного»**

### **I. Описание услуги**

1. **Краткое описание услуги:** Интерактивные семинары по подготовке мультипликаторов с использованием модели «равный обучает равного» и внедрению инновационных методов работы в области пропаганды ЗОЖ и профилактики ВИЧ/СПИД.
2. **Получатели услуги:** подростки и молодежь, представители государственных структур.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** по запросу (устному или письменному) или в рамках реализации тематических проектов.

### **III. Процедура оказания услуги**

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - проведение групповых интерактивных семинаров в школах, лицеях, колледжах и других государственных учреждениях тренерами-мультипликаторами по вопросам ЗОЖ и в области профилактики ВИЧ/СПИД на основе универсального пособия для преподавателей школ и для молодежных лидеров по внедрению принципа обучения «равный обучает равного»;
  - передача участникам базовых тренерских умений для проведения мультипликационных семинаров среди сверстников;
  - распространение наглядных, информационных и видео материалов по теме занятия.
5. **Услуга предоставляется** в группе до 25-27 человек.
6. **Периодичность и продолжительность предоставления услуги:** занятия проводятся в течение 2-х дней. Периодичность проведения составляет примерно 1 раз в месяц, зависит от финансирования тематических проектов или от приглашения конкретного получателя услуг.

### **IV. Условия оказания услуги**

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** для предоставления услуги помещение должно вмещать предполагаемую группу, требуется техническое оснащение: компьютер и мультимедийная установка, доска, экран, канцелярские принадлежности.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** мебель – столы и стулья – в помещении, где проводится семинар, должна быть доступной для передвижения.

### **V. Обеспечение качества**

9. **Квалификация и опыт персонала:** Тренеры проходят долгосрочные обучающие курсы для тренеров-мультипликаторов профилактических программ в области ВИЧ/СПИД и имеют соответствующие сертификаты. Кроме того, они постоянно повышают свои знания в области ВИЧ/СПИД и тренерские умения на различных образовательных курсах.
10. **Критерии качества услуги:** Отзывы участников образовательного мероприятия, повторный запрос от данного учреждения образования или запросы от других организаций.

### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

11. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - Формирование когнитивной и психологической готовности участников быть

- мультипликаторами;
- Развитые умения по разработке информационно-образовательных мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИД и формированию здорового образа жизни;
- Количество участников семинаров, которые стали мультипликаторами на регулярной основе.

12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги: анкетирование и устные отзывы участников мероприятия, благодарственные письма от организаций-заказчиков.

## VII. Опыт организации оказания услуги



Организация оказывает данную услугу, начиная с 2002 года и по настоящее время. Общее количество получателей за весь период оказания услуги – около 200 человек.

Эффект оказания услуги проявляется в том, что учреждения образования и культуры Гомельской области регулярно присылают запросы на проведение семинаров тренерами организации, независимо от текущих проектов. Семинары по запросу, как правило, проводятся на бесплатной основе.

## Услуга «Массовая культурно-информационная акция «Спидобойка»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Массовая культурно-информационная акция «Спидобойка» по пропаганде ЗОЖ и профилактике ВИЧ/СПИД, приуроченная к Всемирному дню борьбы с ВИЧ/СПИД.
2. **Получатели услуги:** подростки и молодежь Гомельской области.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** по устному пожеланию целевой группы.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - выставка рисунков, плакатов «Мы выбираем жизнь», конкурс костюмов, викторина по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД, конкурс граффити;
  - концерт с выступлениями молодежных музыкальных групп и театральных коллективов;
  - флешмобы;
  - соревнования по экстремальным видам спорта (роликовые коньки, скейты, велосипеды);
  - массовое анонимное анкетирование по выявлению уровня информированности в вопросах ВИЧ/СПИД;
  - распространение тематических наглядных и информационных материалов, трансляция видео роликов.
5. **Услуга предоставляется** в группе в среднем 1 тыс. человек, максимально до 1 500 человек.
6. **Периодичность и продолжительность предоставления услуги:** мероприятие проводится регулярно, один раз в год (1 декабря), начиная с 1996 года; продолжительность – 1 день.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** для предоставления услуги необходим актовый зал, приспособленный для проведения массовых мероприятий, а также холл для презентации выставки и других видов мероприятий. Проведение концерта возможно на открытой площадке. Требуется специальная звуковая аппаратура для проведения концерта.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** проведение массовых акций возможно только с разрешения и при согласовании с профильными государственными структурами.

### V. Обеспечение качества

9. **Квалификация и опыт персонала:** Специальной квалификации не требуется. Каждый год команду организаторов «Спидобойки» составляют волонтеры из числа представителей молодежных субкультур и молодежных инициатив, участвующих в акции.
10. **Критерии качества услуги:** Отзывы участников мероприятия; количество собранных в течение акции заполненных анкет с целью определения уровня информированности по вопросам ВИЧ/СПИД; благодарственные письма.

### VI. Оценка результативности оказания услуги

### 11. Критерии оценки результатов оказания услуги:

- повышение уровня информированности по вопросам ВИЧ/СПИД.

### 12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги: анкетирование участников мероприятия; благодарственные письма.

## VII. Опыт организации оказания услуги



Организация регулярно оказывает данную услугу, начиная с 1996 года. Уникальная по своему формату, акция «Спидобойка» является визитной карточкой ООО «ГАДМ» «АСДЕМО». В 2010 году акция проводилась в 15-й раз и собрала около 1,5 тыс. участников. Общее количество участников «Спидобойки» за весь период проведения акции составило более 10 тыс. человек.

Эффект оказания услуги состоит в том, что с каждым годом результаты массового анонимного анкетирования показывают, что уровень информированности молодежи Гомельской области по вопросам ВИЧ/СПИД растет. В 2010 году на вопросы анкет правильно ответили 80% опрошиваемых.

## Услуга «Спортивно-массовые мероприятия по пропаганде ЗОЖ»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Спортивно-массовые мероприятия по пропаганде ЗОЖ, в т.ч. профилактике ВИЧ/СПИД, – соревнования по мини-футболу среди дворовых команд.
2. **Получатели услуги:** подростки и молодежь Гомельской области.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** в рамках программной деятельности организации, по устному пожеланию целевой группы.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - проведение соревнований по мини-футболу в закрытых помещениях и на открытых площадках;
  - распространение тематических наглядных и информационных материалов;
  - раздача призов (в т.ч. презервативов) победителям.
5. **Услуга предоставляется** в 6-8 командах общим количеством 130-140 человек.
6. **Периодичность и продолжительность предоставления услуги:** мероприятия проводятся, как правило, в течение 1-2 дней. Периодичность зависит от пожелания получателей услуги, но не реже 2-3 раз в год.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** для предоставления услуги необходим оборудованный спортивный зал или открытая спортивная площадка (при соответствующих погодных условиях), приспособленная для игры в мини-футбол.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** необходим спортивный инвентарь.

### V. Обеспечение качества

9. **Квалификация и опыт персонала:**

Квалифицированный персонал не требуется, за исключением спортивного судьи и организатора соревнований, которые могут работать на волонтерской основе и не иметь специального профессионального образования.
10. **Критерии качества услуги:** Отзывы участников мероприятия.

### VI. Оценка результативности оказания услуги

11. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - повышение уровня информированности;
  - непосредственное включение целевой группы в здоровый образ жизни.
12. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:** наблюдение и сбор устной обратной связи от участников и их родителей.

### VII. Опыт организации оказания услуги

Организация регулярно оказывает данную услугу, начиная с конца 1990-х годов. Проведение соревнований не требует значительного финансирования, за исключением призового фонда, что позволяет сделать услугу устойчивой и затребованной среди целевых групп. Личный энтузиазм и тренерский опыт руководителя ООО «ГАДМ» «АСДЕМО» Владимира Ковзелева сделали популярной услугу среди подростков и молодежи Гомеля и Гомельской области.

Эффект услуги заключается в том, что целевая группа непосредственно включается в пропаганду здорового образа жизни и на собственном примере демонстрирует его преимущества. Важно также отметить, что в работу включается такой слой молодежи, как жители многоэтажных домов, который может быть не охвачен профилактической работой в учебных заведениях.

## «Гомельский областной Центр социально-психологической поддержки «Духовность», Общественное объединение

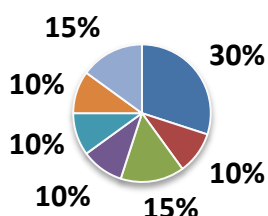
**Миссия организации:** Основываясь на христианских принципах, мы стремимся улучшить условия жизни населения Гомельской области путем реализации медико-профилактических, социально-психологических, экологических и образовательных программ.

### Основные целевые группы, с которыми работает организация:

молодые семьи; беременные женщины; дети; дети и молодежь без должного родительского досмотра; жертвы катастроф (экологических); малообеспеченные; молодежь; носители ВИЧ-инфекции; пожилые люди; пострадавшие от последствий аварии на ЧАЭС; профессиональные группы (медицинские работники, педагоги).

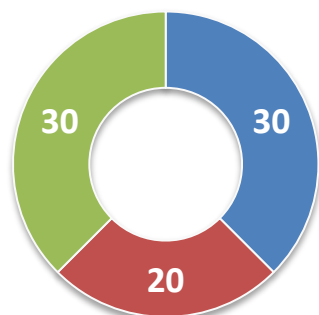
**Общее количество получателей услуг за последний год:** около 1000 человек.

### Основные направления деятельности организации:



- Информационно-просветительская работа в сфере охраны здоровья матери и ребенка, психологической и правовой поддержки молодых семей
- Поддержка и развитие образовательных программ для медицинских работников.
- Пропаганда здорового образа жизни среди подростков и молодежи
- Развитие экологического образования и воспитания школьников, проживающих в условиях радиоактивного загрязнения территории
- Содействие организационному развитию неправительственных организаций региона
- Развитие волонтерского движения среди населения региона
- Внедрение реабилитационных программ для трудных подростков, вступивших в конфликт с законом

### ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:



- Курсы по предродовой подготовке для ВИЧ-инфицированных беременных женщин
- Информационно-методическая поддержка медицинских работников
- Занятия с подростками по этике сексуальных отношений

ОО «Духовность», зарегистрирована 19 июля 1993 года;  
**Адрес:** 246050 г Гомель, ул.Кирова 55 ком.206  
**Тел.:** 8 0232 77 38 28, т/факс 8 0232 77 68 19  
**e-mail:** community\_center@mail.ru



### **Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:**

- уменьшение стигматизации и дискриминации ВИЧ-позитивных;
- содействие просвещению беременных женщин и выработки у них навыков безопасного ухода за собой и новорожденным;
- 33 ВИЧ-позитивным женщинам были оказаны услуги в предродовой период, которые родили здоровых детей. Диагноз ВИЧ-инфекции не выставлен ни одному ребенку.

### **Факты, которыми гордится организация**

Центр «Духовность» / WorldVisionBelarus был основан в 1992 году как отделение международной организации WorldVisionInternational. Общественная организация, основанная в ответ на экологические, медико-профилактические, социальные, экономические и психологические потребности белорусских людей, живущих в загрязненных районах после катастрофы на Чернобыльской АЭС, активно включилась в процесс ликвидации последствий аварии. Совместно с различными представительствами Международной христианской организации WorldVision были разработаны и внедрены различные комплексные реабилитационные и адаптационные программы на загрязненных радионуклидами территориях от 5 до 15 Кюри.

За годы работы внедрено 5 долгосрочных международных программ и более 30 международных проектов, финансируемых различными фондами.

ОО «Духовность» обладает уникальными технологиями работы с населением и авторской программой по предродовой подготовке. С 1994 года на территории Гомельской области внедряется курс по предродовой подготовке. За годы работы курсы прошли более 100 000 беременных женщин и членов их семей.

В 2006 году проект «Академия местной самопомощи», направленный на улучшение качества жизни матери и ребенка путем обеспечения комплексных мер по созданию системы охраны здоровья матери и ребенка на загрязненных радиацией территориях Гомельской области, стал лауреатом Международной ярмарки социальных проектов в номинации «Лучший проект».

В 2007 году был разработан курс по предродовой подготовке для ВИЧ-инфицированных беременных женщин. 33 женщины приобрели навыки ухода за собой и новорожденным. За два последних года инструктора по предродовой подготовке оказали более 200 консультаций по телефону «горячей линии» ВИЧ-инфицированным беременным женщинам.

Специалисты ОО «Духовность» в 2008 и 2010 годах были приглашены в качестве экспертов в проекты ЕС/ПРООН, которые реализуются на территории Республики Беларусь с целью обучения и консультирования медицинских работников в области охраны материнства и детства. В рамках проекта ЕС/ПРООН была издана книга «Расти здоровым, малыш» на основе материалов специалистов ОО «Духовность».

ОО «Духовность» отмечен благодарственными письмами участников программ и проектов, представителей государственной власти и является трехкратным лауреатом трех Международных ярмарок социальных проектов.

## **Услуга «Курсы по предродовой подготовке для ВИЧ-инфицированных беременных женщин»**

### **I. Описание услуги**

- 1. Краткое описание услуги:** Курсы по предродовой подготовке для ВИЧ-инфицированных беременных женщин.
- 2. Получатели услуги:** ВИЧ-инфицированные беременные женщины.
- 3. Ожидаемые результаты изменений у получателей услуги:** сформированы навыки безопасного поведения у беременных ВИЧ-позитивных женщин (выработаны навыки ухода за собой и новорожденным).

### **II. Обеспечение доступности услуги.**

- 4. Информирование целевых групп и потенциальных клиентов:**
  - перечень сведений: модули 4-х занятий курса по предродовой подготовке, место и время проведения занятий, ФИО инструктора и его контактные данные;
  - способ: врачи женских консультаций и родильного отделения Гомельской областной клинической больницы (ГОКБ) информируют ВИЧ-позитивных о курсах по предродовой подготовке.
- 5. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:**

На основании договора о сотрудничестве с родильным отделением Гомельской областной клинической больницы и женскими консультациями г.Гомеля осуществляется определение лиц, нуждающихся в данной услуге. Врачи информируют ВИЧ-позитивных беременных женщин, состоящих на учете или находящихся в ГОКБ, о курсах по предродовой подготовке с предоставлением контактной информации. Потенциальный клиент обращается к инструктору по телефону для предварительной записи. Услуга предоставляется строго конфиденциально.
- 6. Основания отказа в оказании услуги:** отсутствие диагноза ВИЧ-инфицированной.
- 7. Платность услуги:** услуга в рамках грантовой помощи осуществляется бесплатно.

### **III. Процедура оказания услуги.**

- 8. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - предварительная запись по телефону;
  - заключение договора;
  - курсы по предродовой подготовке (4 занятия по 2 часа);
  - выдача методических материалов (сборник материалов по предродовой подготовке);
  - индивидуальные консультации (по требованию);
  - анкетирование клиента;
  - выдача сертификата.
- 9. Услуга предоставляется** индивидуально и в составе группы клиентов (5-6 человек). При желании клиента - в составе членов семьи.
- 10. Общий ресурс времени на реализацию полного комплекса услуги:**
  - курс по предродовой подготовке 4 занятия по 2 часа (всего 8 часов);
  - административно-техническая работа инструктора - 30 минут перед занятием и 30 минут после занятия (всего 4 часа).

Итого инструктор затрачивает время: 8 часов + 4 часа=12 часов.
- 11. Временной период действий и периодичность оказания услуги:** 4 занятия в течение 2 недель (2 раза в неделю). Дни недели: вторник, четверг с 18-00 до 20-00.

### **IV. Условия оказания услуги.**

## **12. Требования к физическим условиям предоставления услуги:**

Тематически оборудованное помещение 16 м<sup>2</sup> с хорошей звукоизоляцией и освещением (наличие балкона). Стены и мебель светлых тонов. Покрытие пола – ковровое.

Техническая оснащенность:

- оборудование (компьютер, принтер, видеопроектор, экран, музыкальный центр, телевизор, DVD-проигрыватель, колонки, видеокассеты и диски с методическими материалами, наглядные материалы, книги, телефон, факс, переносной пробковый стенд);
- мебель (диван, 4 кресла, 7 стульев, 2 стола, шкаф книжный, шкаф для одежды, шкаф для документов, флип-чарт с комплектом бумаги).

Оборудован уголок для кофе-пауз.

Расходный материал: тематические наглядные изделия (куклы, детские товары и предметы быта, канцелярские товары, тематические плакаты).

## **13. Специфические условия процесса предоставления услуги:**

ВИЧ-инфицированные и больные СПИДом граждане РБ пользуются всеми правами и свободами по законам и Конституции РБ.

Услуга предоставляется в количестве 4-х занятий (выборочно посещать занятия не разрешено, т.к. сертификат выдается только тем, кто посетил 4 занятия).

Если клиент не может в установленные даты посетить какие-либо занятия, ему разрешено посетить занятие со следующей группой или индивидуально.

## **V. Обеспечение качества**

### **14. Квалификация и опыт персонала:**

Курс проводят: 2 занятия - инструктор по предродовой подготовке и 2 занятия - инструктор по уходу за новорожденным.

Инструктор по предродовой подготовке:

- высшее медицинское образование с квалификацией врач-акушер-гинеколог;
- врач высшей категории;
- ученая степень кандидата медицинских наук;
- международные стажировки в клиниках и общественных организациях Великобритании, Нидерландах.

Инструктор по уходу за новорожденным:

- высшее медицинское образование с квалификацией врач-педиатр;
- врач высшей категории;
- международные стажировки в клиниках и общественных организациях Великобритании, Нидерландах.

### **15. Обеспечение прав клиента и конфиденциальность:**

Всеобщая декларация прав человека, принятая на третьей сессии Генеральной ассамблеи ООН 10 декабря 1948 года в статьях 1, 2, 7, 12, 22, 25 провозгласила равенство всех перед законом, защиту от какой-либо дискриминации, произвольного вмешательства в личную жизнь, а также право на социальное обеспечение и обслуживание, медицинский уход в случае болезни или инвалидности всех без исключения. Конституция Республики Беларусь гарантирует все перечисленные права в статьях 45, 46, 47.

Социальные отношения, связанные с проблемой ВИЧ/СПИД, регулируются отдельными статьями Законов Республики Беларусь «О здравоохранении», «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», «О государственных пособиях семьям, воспитывающих детей», «О донорстве крови и ее компонентов», Уголовным кодексом РБ и нормативными документами Совета Министров, различных министерств (здравоохранения, труда и социальной защиты, образования) и ведомств.

Факт обращения клиента является профессиональной тайной, охраняемой Законом РБ. Документация о прохождении курсов клиентом применяется только для служебного пользования.

**16. Меры по обеспечению качества:**

- курсы по предродовой подготовке проводятся на основании инновационных методов и методик, изученных за границей, адаптированных в РБ и одобренных Министерством здравоохранения РБ;
- услуга оказывается специалистами, имеющими соответствующее образование и опыт работы с ВИЧ-инфицированными;
- ежемесячно осуществляется оценка качества выполненной инструктором работы на основании заполненных клиентами анкет, опросов специалистов в медучреждениях;
- инструкторам предоставляется возможность принимать участие в стажировках и семинарах-тренингах, проводимых различными белорусскими и зарубежными организациями.

**VI. Оценка результативности оказания услуги.**

**17. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- изменения в поведении клиентов и применение на практике полученных навыков ухода за собой и малышом;
- степень удовлетворенности клиентов курсами и методическими материалами;
- состояние клиентов во время и после родов.

**18. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- опрос специалистов;
- анкетирование клиентов.

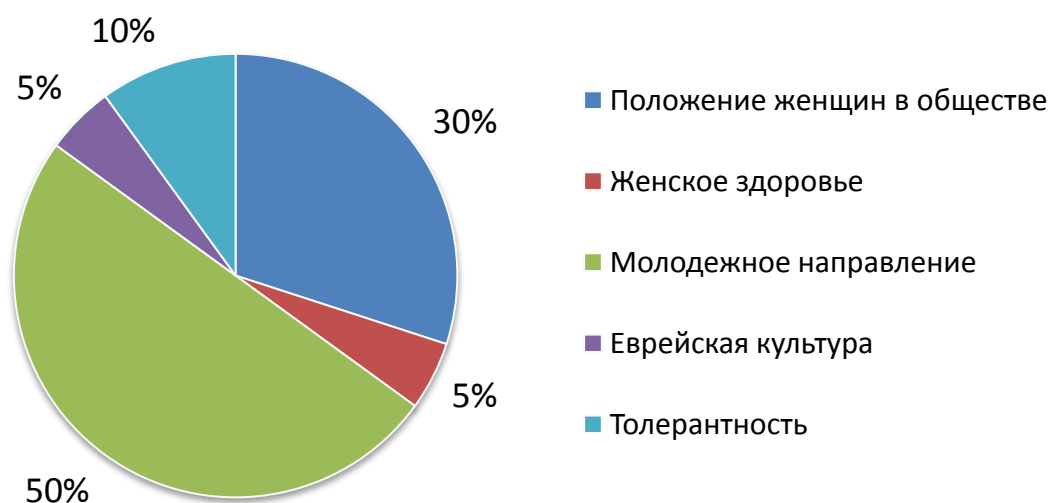
## «Кешер», Общественная благотворительная еврейская женская организация

**Миссия организации:** Содействие в установлении контактов еврейских женщин между собой и их последующая поддержка; привлечение еврейских женщин, как в Беларуси, так и за рубежом, для осуществления помощи женщинам в реализации их планов, направленных на национальное возрождение, духовное и экономическое самоутверждение.

ОБЕЖО "Кешер", зарегистрирована 7 февраля 2007 года;  
Адрес: Гомель, 246017, а/я 2, Елена Зайцева  
Тел.: +375 296911419  
e-mail: zaikesher@yandex.ru  
web-сайт: www.projectkesher.ru

**Основные целевые группы, с которыми работает организация (в Гомеле):** женщины, молодежь, еврейская община. Общее количество получателей услуг за последний год: около 2,5 тыс. человек.

**Основные направления деятельности организации (в Гомеле):**



**ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация (в Гомеле):**

- Ток-шоу с элементами психологического театра.

**Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:**

- Арт-подход, используемый как инструмент профилактического просвещения в вопросах ВИЧ/СПИД, на эмоциональном уровне привлекает внимание подростков и молодежи к глобальности проблемы, важности правильного выбора жизненного пути и нравственной модели поведения в обществе;
- участие в ток-шоу развивает критическое мышление у представителей целевой группы, помогает осознать необходимость ответственного поведения как надёжного способа личной профилактики ВИЧ-инфекции, использования средств индивидуальной защиты от ВИЧ и знания собственного ВИЧ-статуса.

**Факты, которыми гордится организация:**



Проект Кешер был основан в 1989 году и является быстро растущей организацией на уровне Содружества Независимых Государств в сфере отстаивания интересов женщин и осуществления правозащитной деятельности. Проект Кешер объединяет женщин более чем 150 групп, живущих в России, Украине, Молдове, Беларуси и Казахстане. Проект Кешер открывает экономические возможности для женщин, способствует возрождению общины и строит фундамент для создания демократического лидерства.

В Беларуси Проект Кешер зарегистрирован как республиканская общественная организация. Самоокупаемость и устойчивость программ «Кешер» обеспечивается тем, что местные активисты регулярно привлекают к своей деятельности волонтеров и спонсоров. ОБЕЖО «Кешер» имеет постоянные, доверительные связи на уровне государственных структур, в т.ч. с учреждениями образования и культуры.

**Участник сетей/ассоциаций:** Общественная благотворительная еврейская женская организация «Кешер» является членом следующих сетей: Международная организация «Проект Кешер»; Глобальная женская сеть.

## Услуга «Ток-шоу с элементами психологического театра»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Ток-шоу, которое сопровождается элементами психологического театра с участием актеров-любителей.
2. **Получатели услуги:** учащиеся старших классов, студенты средних специальных и высших учебных заведений.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** в рамках реализации тематического проекта, а также по устному или письменному запросу.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - Мини-спектакль на тему ВИЧ/СПИД длится 5-10 минут;
  - На протяжении спектакля делается 2-3 перерыва в кульминационных (конфликтных) моментах, которые в формате ток-шоу обсуждаются со зрителями;
  - Зрителям предоставляются материалы для создания художественных работ по тематике ВИЧ/СПИД. Работы зрителей могут быть оформлены как выставки на последующих тематических мероприятиях.
  - В конце распространяются тематические информационные памятки.
5. **Услуга предоставляется** в группе от 30 до 150 человек.
6. **Продолжительность предоставления услуги:** мероприятие длится 45 минут.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** помещение должно быть приспособлено для разделения его на две зоны – амфитеатр и зрительный зал.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** мебель – столы и стулья – в помещении, где проводится мероприятие, должна быть доступной для передвижения.

### V. Обеспечение качества

9. **Квалификация и опыт персонала:** 7-8 актеров-любителей, отобранных на конкурсной основе с учетом мотивации к театральному мастерству и решению острых социальных проблем, в т.ч. ВИЧ/СПИД. Желательно наличие режиссера с базовым сценическим образованием.

По результатам оказания услуги ОБЕЖО «Кешер» в Гомеле подготовило и издало пособие по проведению психологического театра по актуальным социальным вопросам.



10. **Критерии качества услуги:** Отзывы актеров, режиссера и зрителей мероприятия, повторный запрос от учреждения образования или запросы от других организаций.

## **VI. Оценка результативности оказания услуги**

### **11. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- эмоциональная реакция зрителей;
- устные и письменные отзывы зрителей и актеров по итогам мероприятия.

### **12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:** устные отзывы участников мероприятия, благодарственные письма от организаций-заказчиков.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Организация оказывает данную услугу, начиная с 2010 года, в рамках текущего проекта. Эффект оказания услуги проявляется в том, что сочетание дебатной методики (ток-шоу) с арт-подходом (театр) приводит к эмоциональным, долгосрочным эффектам у представителей целевой группы. Поэтому учреждения образования заинтересованы в проведении на их базе ток-шоу с элементами психологического театра.



## «Матери против наркотиков», Республиканское общественное объединение

**Миссия организации:** Профилактика и предотвращение распространения наркопотребления среди населения Беларуси путем оказания квалифицированной помощи в формировании здорового образа жизни, основанной на христианских ценностях сострадания и милосердия.

РОО «Матери против наркотиков», зарегистрирована 2000 г.;  
**Адрес:** г. Минск, ул. Кропоткина 44-404; 220005 г. Минск, а/я 214  
**Тел.:** +375 (017)293-07-59, 210-07-07, 334-42-26, 290-72-78, (044)777-0435  
**e-mail:** mothersantidrugs@tut.by  
**web-сайт:** www.narkotiki.by

### Основные направления деятельности организации:

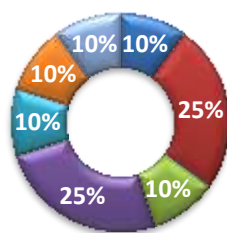


### Основные целевые группы, с которыми работает организация:

- потребители инъекционных наркотиков (ПИН)
- алкоголики
- созависимые
- лица, живущие с ВИЧ (ЛЖВ)
- близкое окружение
- учащаяся молодежь
- трудные подростки

**Общее количество получателей услуг за последний год:** 80 – зависимых; 100 – созависимых; 3000 молодых людей

**ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация** (составляют около 40% от общей деятельности):



- «Анонимная линия доверия» телефонное консультирование
- Консультирование
- Группа взаимопомощи ЛЖВ
- Обучающие интерактивные профилактические мероприятия
- Акции
- Бесплатное распространение презервативов среди ПИН и ЖСБ
- Анонимные консультативные пункты

**Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:**

- 70% обратившихся за консультациями ЛЖВ впоследствии начинают принимать АРВ-терапию;
- 80% прошедших реабилитацию ЛЖВ-ПИН социализируются (устраиваются на работу, восстанавливают отношения в семьях);
- 90% клиентов удовлетворены качеством консультаций.

**Факты, которыми гордится организация:**

Удостоены Венской премии ООН гражданского общества за 2005 год за выдающиеся достижения и вклад в глобальную борьбу против наркомании, преступности и терроризма. Благодарность Представительства ООН/ПРООН в Республике Беларусь за плодотворное сотрудничество и вклад в реализацию исполняемых Программой развития ООН грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в 2010 году. 17 отделений по республике, больше 250 членов организации, около 300 волонтеров.

**Участник сетей/ассоциаций:** Ассоциация некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД»

## Услуга «Консультирование»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Консультирование по теме ВИЧ/СПИД.
2. **Получатели услуги:** ЛЖВ, ПИН, близкое окружение.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** предоставляется по факту обращения клиентов.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - предоставление информации по запросу клиента (устно и в письменной форме);
  - моральная поддержка в трудной жизненной ситуации;
  - перенаправление к специалистам по необходимости.
5. **Услуга предоставляется индивидуально.**
6. **Периодичность предоставления услуги:** одна консультация длится, как правило, 30-40 мин. На практике одному клиенту оказывается минимум 3 консультации.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** изолированное помещение, где процессу консультирования не будут мешать посторонние.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** анонимность, конфиденциальность.

### V. Обеспечение качества

9. **Квалификация и опыт персонала:**

Специально обученные специалисты по теме ВИЧ/СПИД, жизни с ВИЧ, процессу консультирования. В организации есть специальный обучающий курс для консультантов: 2-3 месяца еженедельных занятий.  
Консультанты сами связаны с проблемой (бывшие зависимые или созависимые).
10. **Критерии качества услуги:**
  - удовлетворенность клиента полученной услугой;
  - профессионализм консультанта.

### VI. Оценка результативности оказания услуги

11. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - количество проведенных консультаций;
  - приверженность к АРВ-терапии;
  - ведение здорового образа жизни;
  - степень социализации;
  - улучшение эмоционального состояния.
12. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:** наблюдение консультанта.

### VII. Опыт организации оказания услуги

Услуга консультирования оказывается 6 лет. За последний год проконсультировано около 100 ЛЖВ и их близких.

70% обратившихся за консультациями ЛЖВ впоследствии начинают принимать АРВ-терапию. 90% клиентов удовлетворены качеством консультаций.

## Услуга «Анонимная линия доверия»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Телефонное консультирование по вопросам ВИЧ/СПИД посредством «Анонимной линии доверия».
2. **Получатели услуги:** ЛЖВ, ПИН, близкое окружение.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** консультируются все обратившиеся по теме.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - предоставление информации по запросу клиента;
  - моральная поддержка в трудной жизненной ситуации;
  - перенаправление к специалистам по необходимости.
5. **Услуга предоставляется** индивидуально.
6. **Периодичность предоставления услуги:** телефон доверия работает с 17-00 до 21-00 в рабочие дни.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** стационарный телефон в офисе.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** анонимность, конфиденциальность.

### V. Обеспечение качества

9. **Квалификация и опыт персонала:**

Специально обученные специалисты по теме ВИЧ/СПИД, жизни с ВИЧ, процессу консультирования. Консультанты сами связаны с проблемой (бывшие зависимые или созависимые). В организации есть специальный обучающий курс для консультантов: 2-3 месяца еженедельных занятий, включая обучение специфике телефонного консультирования.
10. **Критерии качества услуги:** удовлетворенность клиентов.

### VI. Оценка результативности оказания услуги

11. **Критерии оценки результатов оказания услуги:** количество клиентов, пришедших на группы взаимопомощи после телефонного консультирования.
12. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**
  - журнал консультанта;
  - анкетирование участников групп взаимопомощи.

### VII. Опыт организации оказания услуги

Телефон доверия работает с 2006 года. За последний год оказано 130 консультаций. 90% удовлетворены консультациями. 20% обратившихся ЛЖВ впоследствии пришли на группу взаимопомощи.

## Услуга «Обучающие мероприятия»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Обучающие интерактивные мероприятия в сфере профилактики ВИЧ/СПИД и наркопотребления, здорового образа жизни.
2. **Получатели услуги:** учащаяся молодежь 15-19 лет.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц имеющих право на получение данной услуги:** учебные классы и группы по рекомендации заведующих по воспитательной работе учебных заведений.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**  
Предоставление информации, раздаточных материалов, отработка умений через упражнения, предоставление кофе-пауз при длительности одного обучающего мероприятия более 1.5 часа.
5. **Услуга предоставляется в составе группы:** 20 человек.
6. **Периодичность предоставления услуги:** обучающий курс из 5-ти занятий по 45 минут.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** отдельный класс без столов (только стулья).

### V. Обеспечение качества

8. **Квалификация и опыт персонала:**  
Подготовленные тренеры по теме интерактивных методов обучения, в сфере профилактики ВИЧ и наркопотребления, ведения здорового образа жизни. Минимум 5-дневный тренинг повышения квалификации тренера.
9. **Критерии качества услуги:**
  - подписание сертификата о ведении здорового образа жизни и умения говорить «НЕТ» рискованному поведению;
  - профессионализм тренеров.

### VI. Оценка результативности оказания услуги

10. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - степень повышения уровня знаний по теме;
  - изменение отношения к рискованному поведению.
11. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:** анкетирование участников до и после обучения.

### VII. Опыт организации оказания услуги

Организация имеет 10-летний опыт проведения просветительских лекционных мероприятий. Тренинги проводятся в течение одного года.

За последний год обучено 1 505 человек, из которых 15% заявили о повышении уровня знаний по ВИЧ, 95% выразили негативное отношение к рискованному поведению.

## «Матери против наркотиков», Жлобинское районное отделение республиканского общественного объединения

**Миссия организации:** Объединение усилий матерей, родительской общественности, направленных на предотвращение распространения наркомании.

**Основные целевые группы, с которыми работает организация:**

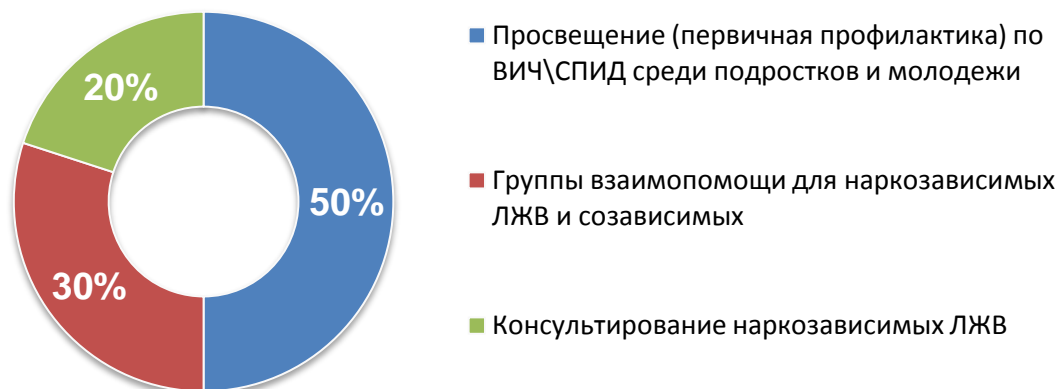
- подростки и молодежь общеобразовательных школ, интернатов, средних специальных и высших учебных заведений г.Жлобина и Жлобинского района;
- созависимые: родственники наркозависимых, в т.ч. наркозависимых ЛЖВ г.Жлобина и Жлобинского района;
- наркозависимые и наркозависимые ЛЖВ г.Жлобина и Жлобинского района.

**Общее количество получателей услуг:** за 2010 год - более 5 тыс. человек.

**Основные направления деятельности организации:**



**ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:**



ЖРО РОО «Матери против наркотиков», зарегистрирована 5 марта 2010 г;  
**Адрес:** 247210, Гомельская область, г.Жлобин, 16 микрорайон, д. 47  
**Тел.:** 8-02334-38942, 8-02334-35072, 8-029-3806196  
**e-mail:** zhlmamprotiv@mail.ru  
**web-сайт:** <http://www.narkotiki.by/mad>

**Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:**

- руководитель организации входит в состав Жлобинского районного межведомственного совета по ВИЧ/СПИД;
- созависимые осознали и приняли свой статус – в результате появилось толерантное отношение родителей к своим детям-наркозависимым ЛЖВ;
- различные организации Жлобина и Жлобинского района постоянно обращаются за консультациями и запросами по проведению просветительских мероприятий;
- повышение уровня информированности учащихся школ и студентов Жлобинского района по данной проблематике.

**Факты, которыми гордится организация:**

- члены группы по профилактике востребованы в учебных заведениях и воинской части;
- организации доверено проведение информационного дня для руководящего звена в райисполкоме;
- организация провела акцию к Всемирному Дню борьбы с незаконным оборотом наркотических средств и наркопотребления;
- организация привлекается к участию в общерайонных акциях памяти умершим от ВИЧ-инфекции.

**Участник сетей/ассоциаций:** член Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа «БелСеть антиСПИД».

## Услуга «Первичная профилактика»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Обучающее просветительское мероприятие с целью профилактики ВИЧ-инфекции и пропаганды здорового образа жизни.
2. **Получатели услуги:** подростки и молодежь (и их родители) общеобразовательных школ, интернатов, средних специальных и высших учебных заведений г.Жлобина и Жлобинского района

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц имеющих право на получение данной услуги:** при помощи Отдела народного образования была проведена общая встреча для заучей средних образовательных школ г.Жлобина и Жлобинского района. Как результат – школы присылают запросы на проведение мероприятий. Организация также сама предлагает свои услуги в учебных заведениях района.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

Группу собирает заказчик.

В зависимости от размера группы содержание услуги может быть следующим:

- для большой группы: лекция-беседа, просмотр тематического видео фильма, ответы на вопросы, раздача информационных буклетов, анкетирование;
  - для малой группы: знакомство с аудиторией, просмотр тематического видео фильма, беседа с использованием интерактивных и игровых элементов, раздаточные материалы, раздача информационных буклетов, анкетирование.
5. **Услуга предоставляется** для групп, как правило, для 20-25 человек (учебный класс). Максимальный размер группы – до 500 человек.
  6. Одна встреча продолжается 45 минут. Регулярность – минимум один раз в неделю.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:**

- помещение, удобное для планируемого количества слушателей: актовый зал, классный кабинет, аудитория, позволяющая использовать интерактивные упражнения;
- возможность подключения видеоаппаратуры (компьютера и проектора).

### V. Обеспечение качества

8. **Квалификация и опыт персонала:** врач-инфекционист; руководитель организации и волонтеры, прошедшие специальное обучение (волонтеры свой статус не открывают).

9. **Критерии качества услуги:**

- компетентность и опыт лектора/ ведущего мероприятия;
- помещение позволяет каждому участнику чувствовать себя комфортно;
- удовлетворенность участников профилактических мероприятий;
- тишина в ходе мероприятия и внимание аудитории;
- анкетирование;
- количество вопросов, которые задают участники в ходе мероприятия.

### VI. Оценка результативности оказания услуги

10. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- количество проведенных профилактических мероприятий и встреч;
- количество участников, получивших новые знания;



- уровень активности группы;
- повышение информированности о проблеме и способах здорового образа жизни;
- повторность обращений/ заказов на проведение профилактических мероприятий;
- письма благодарности от школ.

**11. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- устный опрос участников;
- анкетирование.

**VII. Опыт организации оказания услуги**

Имеется опыт проведения профилактических мероприятий с 2007 года. За 2010 год информационно-профилактические мероприятия проведены приблизительно для 5 тыс. человек.

## Услуга «Группа взаимопомощи»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Группа взаимопомощи наркозависимым, в том числе ЛЖВ, и созависимым «Жесткая любовь против попустительства» на основе методики программы «12 шагов».
2. **Получатели услуги:** наркозависимые ЛЖВ и члены семей наркозависимых ЛЖВ.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** согласно пожеланию получателя услуги.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - предоставление помещения;
  - ведение программы «12 шагов» (интерактивные дискуссии в рамках одной из 12 заданных тем);
  - обсуждение конкретного запроса;
  - индивидуальное консультирование и обмен опытом.
5. **Услуга предоставляется** в составе группы взаимопомощи количеством 18-20 человек.
6. **Периодичность** услуги – 1 раз в неделю, продолжительность – 2-5 часов в вечернее время после работы.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** помещение, удобное для сбора группы. Отдельный вход, по возможности, удаленный от публичных мест.

### V. Обеспечение качества

8. **Квалификация и опыт персонала:** встречи проводит специалист, прошедший обучение по программе «12 шагов», или человек, который ранее был участником программы «12 шагов».
9. **Критерии качества услуги:**
  - встречи группы проводятся в вечернее время после работы;
  - участники группы приходят на последующие встречи группы;
  - участники группы проявляют эмоции;
  - участники открыто делятся своими проблемами и переживаниями.

### VI. Оценка результативности оказания услуги

10. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - участники группы делятся своими проблемами и переживаниями;
  - созависимые получили знания о способах преодоления деструктивных эмоциональных состояний, характерных для созависимости;
  - созависимые научились строить правильные взаимоотношения с ВИЧ-инфицированным близким;
  - участники улучшили свое эмоционально-психологическое состояние;
  - нормализация социально-бытового положение семьи.
11. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**
  - наблюдение;
  - беседы;
  - описание личных историй успеха;

- статьи в местной прессе участников группы (газеты «Новый день», «Металлург»).

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Работа групп взаимопомощи ведется с 2007 года. За весь период через группы прошло около 35 человек. 15 человек стали членами организации ЖРО РОО «Матери против наркотиков».

## Пример лучшей практики «Создание в Жлобине групп взаимопомощи для ЛЖВ и их родственников»

Город Жлобин занимает одно из лидирующих мест по количеству ВИЧ-инфицированных и наркозависимых людей. Согласно статистике, Жлобин опережает только областной город Гомель (644 человека), уступая Светлогорску (2430 человек) и Минску (1477 ВИЧ-инфицированных).

Одиночество, безысходность ВИЧ-положительных людей, а также родственников, близкие которых попали в алкогольную или наркозависимость, – все это является серьезной проблемой для небольшого города.



Родственники, живущие рядом с наркозависимыми, со временем приобретают заболевание «созависимость»: они лишены собственной полноценной жизни, у них появляются тревоги и опасения, обиды и гнев, падает чувство собственной значимости. Все это приводит к явным психическим нарушениям и физическим болезням. Приходит чувство вины, ощущение полного бессилия, одиночества, жалость к себе. Такие люди нуждаются в помощи.

Как жить самим? Как помочь людям, попавшим в такую беду? Такой вопрос задала себе группа матерей, семьи которых попали в ловушку этих проблем.

Прежде всего, матери ознакомились с существующим опытом оказания помощи ВИЧ-инфицированным людям, зависимым и созависимым от алкоголизма и наркомании людям. С болью в сердце отметили, что этот опыт не очень велик. На данный момент ВИЧ-инфекция и наркотическая зависимость не лечатся, хотя врачи делают все, что в их силах. Заразила своим оптимизмом, вселила надежду и зажгла лучик света в израненных материнских сердцах председатель республиканского общественного объединения «Матери против наркотиков» Елена Писаренко. Она рассказала о том, чем занимается ее организация, - о служении созависимым людям через группы самопомощи «Жесткая любовь против попустительства» по программе «12 шагов».

Чтобы открыть подобную организацию в Жлобине, необходима была поддержка заинтересованных людей. Состоялась не одна встреча с наркологами, инфекционистами, работниками районного центра социальной защиты населения, Красного Креста, сотрудниками отдела борьбы с незаконным оборотом наркотиков и наркопотреблением и другими. Поддержка была получена.

Теперь в Жлобине на базе регионального отделения РОО «Матери против наркотиков» есть группы людей, которые бескорыстно могут поддержать, поделиться имеющимся опытом, помочь людям, страдающим от ВИЧ-инфекции, алко/нарко зависимости.

Посещая группы ЛЖВ и группы самопомощи «Жесткая любовь против попустительства» по программе «12 шагов», люди получили поддержку единомышленников, у них появился смысл жизни и надежда, они получили навыки преодоления деструктивных эмоциональных состояний и поведения, мотивирующего близкого зависимого к принятию решения о необходимости лечения и реабилитации.

Вот некоторые высказывания участников групп самопомощи:

- Я осознала, что семья может либо начать процесс выздоровления, либо продолжать поддерживать болезнь.

- Я благодарна за эмоциональную поддержку. Для меня группа стала второй семьей. Здесь я приобретаю знания, как правильно поступать с сыном. Я поняла, что зависимость - это болезнь, и если твердо придерживаться программы «Жесткая любовь», то обязательно будет положительный эффект.

- Я научилась терпению и смирению. Я осознала, что наша проблема является био-психо-социо-духовной.

Многие родственники и члены группы ЛЖВ не только посещают группу, но и заняли активную жизненную позицию. Они стали членами организации «Матери против наркотиков», ведут плодотворную деятельность как по созиданию групп взаимопомощи, так и по другим направлениям работы организации.

Сегодня Жлобинское районное отделение «Матери против наркотиков» - активные члены межведомственного Совета по вопросам ВИЧ-инфекции и наркопотребления. Члены группы по профилактике востребованы в учебных заведениях (за 2 года проведено более 300 встреч с охватом 4977 человек) и даже в воинской части.

Представители Жлобинского районного отделения РОО «Матери против наркотиков» теперь оказывают гуманитарную помощь ВИЧ-инфицированным детям, проводят информационные дни для руководящего звена в райисполкоме. Организация проводит общерайонные акции к Всемирному Дню борьбы с незаконным оборотом наркотических средств и наркоротребления и активно участвует в акциях памяти умершим от ВИЧ-инфекции.



*Описание практики из опыта работы Жлобинского районного отделения РОО «Матери против наркотиков» предоставила Иванова Галина Степановна, Председатель общественного совета ЖРО РОО «Матери против наркотиков»*

## «Матери против наркотиков», Пинское городское отделение республиканского общественного объединения

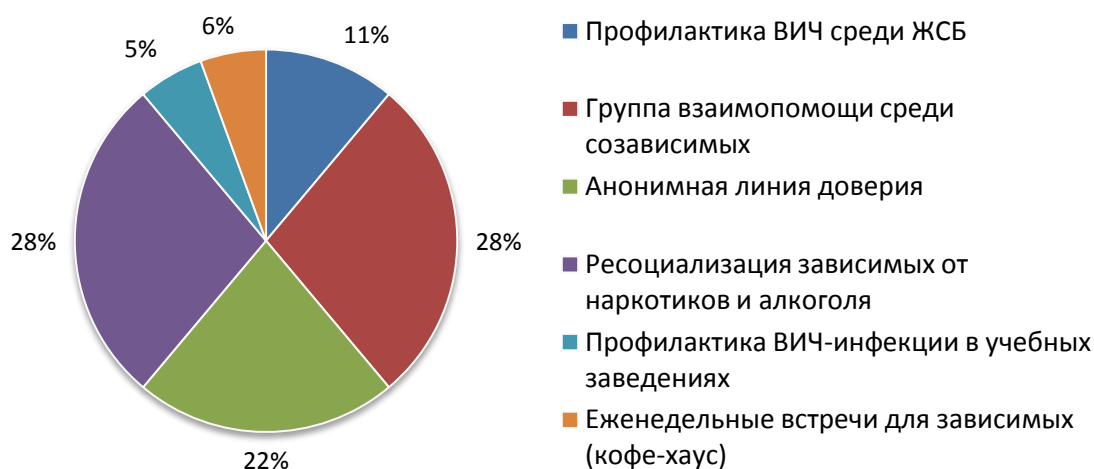


### Миссия организации:

Объединение усилий матерей, родительской общественности, направленных на предотвращение распространения наркомании.

ПГОРОО «Матери против наркотиков», июнь 2003 г.;  
Адрес: 225710, Брестская область, г. Пинск, ул. Телефонная, 8  
Тел.: (0165) 37 53 92  
e-mail: mpn.pinsk@km.ru  
web-сайт: <http://www.narkotiki.by>

### Основные направления деятельности организации:

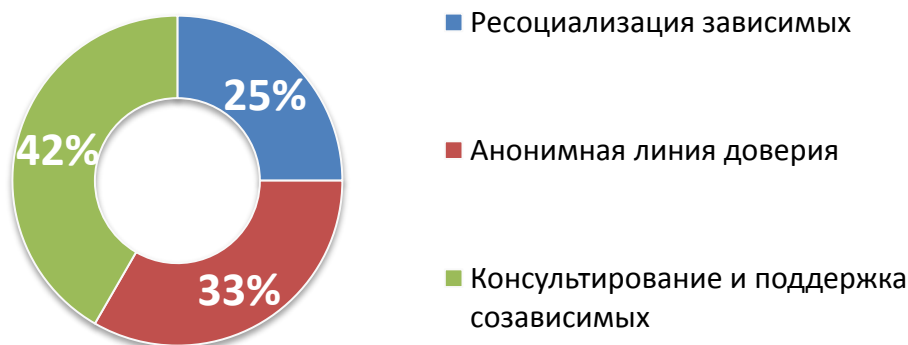


### Основные целевые группы, с которыми работает организация:

- Люди, зависимые от наркотиков и алкоголя, в том числе, живущие с ВИЧ.
- Близкие зависимых – созависимые.
- Учащаяся молодежь.
- Женщины, вовлеченные в коммерческий секс (жсб), и их окружение.

Общее количество получателей услуг за последний год: с начала 2010 года по ноябрь – 520 человек.

### ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:



**Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:** Устойчивые результаты ресоциализации зависимых, формирование у них в результате приверженности к здоровому образу жизни приверженности к АРВ-терапии.

**Факты, которыми гордится организация:**

Организация гордится тем, что может проводить программы ресоциализации наркозависимых и алкоголезависимых на имеющейся базе в частном доме по программе «12 шагов», с включением также трудотерапии.

Опыт оказания данной услуги у организации имеется с 2005 года на базе разных съемных помещений, с 2008 года - на базе переданного в постоянное пользование жилого дома. За 1-е полугодие 2010 года привлечено к программе 20 человек (см. историю успеха).

**Участник сетей/ассоциаций:** член Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа "БелСеть антиСПИД"; член Координационного совета города Пинска по ВИЧ/СПИДу

## **Услуга «Анонимная линия доверия»**

### **I. Описание услуги**

1. **Краткое описание услуги:** Анонимная линия доверия для консультирования по вопросам алкоголе- и наркозависимости, ВИЧ и другим смежным вопросам.
2. **Получатели услуги:** зависимые и созависимые (члены семей, где есть зависимые люди).

### **II. Обеспечение доступности услуги**

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** добровольное обращение клиента.

### **III. Процедура оказания услуги**

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:** консультирование по телефону: ответы на вопросы, предоставление информации, рекомендации.
5. **Услуга предоставляется** индивидуально и анонимно.
6. **Периодичность предоставления услуги:** с 17.00 до 21.00 в рабочие дни.

### **IV. Условия оказания услуги**

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** телефонная проплаченная линия, помещение, сотрудник (один или несколько человек).

### **V. Обеспечение качества**

8. **Квалификация и опыт персонала:** сотрудники, прошедшие специальное обучение и владеющие знаниями по ВИЧ-инфекции, наркопотребления. Предпочтительно, чтобы эти люди в прошлом имели опыт созависимости или зависимости.
9. **Критерии качества услуги:** квалификация сотрудников позволяет получить компетентные и полные ответы на вопросы по всем аспектам проблемы позвонившего. Вежливость, терпимость и понимание позволяют клиенту доверительно, а значит наиболее полно и честно рассказать о своей ситуации, принять рекомендации и им последовать, т.е. сделать следующий шаг к решению своей проблемы, например, пройти обследование, присоединиться к программам реабилитации и т.д.

### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

10. **Критерии оценки результатов оказания услуги:** удовлетворенность ответами. Последующее действие позвонившего – присоединение к другим услугам организации.
11. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**  
В организации ведется журнал звонков, где фиксируется каждый звонок (без упоминаний имен и телефонов обратной связи с целью соблюдения конфиденциальности и анонимности), а также время звонка, тема разговора, отвечающий консультант, степень удовлетворенности ответом звонившего. Проводится анкетирование проходящих в последствии.  
Устный опрос.

### **VII. Опыт организации оказания услуги**

С сентября 2006 года. За последний год в организации было обучено 10 новых консультантов. В течение 2010 года (январь-сентябрь) было 47 звонков на линию, из них 47 консультаций.

Услуга рекламируется. Есть рекламные плакаты, которые размещены в общественном транспорте, бегущая строка на местном телевидении, регулярно подаются объявления в местной газете.



## **Услуга «Ресоциализация наркозависимых по программе 12 шагов»**

### **I. Описание услуги**

- 1. Краткое описание услуги:** Ресоциализация наркозависимых в частном доме по программе 12 шагов, с включением также трудотерапии.
- 2. Получатели услуги:** нарко- и алкоголе-зависимые.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

- 3. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** Анализ личной мотивации, определяется специалистами организации после предварительного общения.

### **III. Процедура оказания услуги**

- 4. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - первичная консультация;
  - трудотерапия;
  - программа обучения (на основании 12 шагов);
  - навыки управления личностью;
  - последующее контактирование и консультирование после завершения основной программы.
- 5. Услуга предоставляется** в составе группы по 6-7 человек.
- 6. Периодичность предоставления услуги:** в течение одного года для каждого человека.

### **IV. Условия оказания услуги**

- 7. Требования к физическим условиям предоставления услуги:** отдельный дом за городом с наличием персонала, оборудованный для проживания не менее 10 человек. Поддержание условий содержания (свет, газ, отопление, телефон, питание).

### **V. Обеспечение качества**

- 8. Квалификация и опыт персонала:** подготовленные консультанты, ведущие здоровый образ жизни, имеющие опыт работы с данной целевой аудиторией.
- 9. Критерии качества услуги:**
  - индивидуальный подход к каждому, проходящему ресоциализацию;
  - индивидуальная работа с психологом и работа в группе;
  - наблюдение специалиста во время прохождения программы;
  - сопровождение социальным работником после прохождения программы.

### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

- 10. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

Анализируются следующие действия людей, прошедших ресоциализацию:

  - количество человек, находящихся в устойчивой ремиссии в течение года и в течение пяти последующих лет;
  - количество человек, проходящих тестирование в наркодиспансере для снятия с учета;
  - количество человек, проходящих обследование на ВИЧ.
  - количество человек с ВИЧ, начавших АРВ-терапию.
- 11. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**
  - отзывы родных и близких;
  - беседы с прошедшими курс;
  - информация из наркодиспансера.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

С 2005 года услуга оказывалась на базе разных съемных помещений, с 2008 года - на базе переданного в постоянное пользование жилого дома. За 1-е полугодие 2010 года привлечено к программе 20 человек.

## **Пример лучшей практики «Ресоциализация ВИЧ-позитивного наркопотребителя»**

Обычно считается, что бывших наркопотребителей не бывает, но организации через свои программы удается переориентировать человека на здоровый образ жизни.

Герой истории – активный потребитель инъекционных наркотиков, который имел довольно большой стаж – 9 лет употребления тяжелых наркотиков (героин), вследствие чего имел и ВИЧ-положительный статус. С ним было крайне тяжело контактировать, поскольку человек отличался трудным характером: был легко возбудим и крайне агрессивен. Этот человек был привлечен сотрудниками Пинского городского отделения Республиканского общественного объединения «Матери против наркотиков» к действующей на базе организации программе ресоциализации. Он прошел полный курс программы по освобождению от зависимости.

В течение пяти последующих лет после прохождения программы этот человек находится в устойчивой ремиссии (5 лет довольно продолжительный срок). Он создал семью, имеет свой бизнес, который также дает ему возможность поддерживать социальные проекты.

Очень важно, что под влиянием и под наблюдением сотрудников организации, после прохождения программы по освобождению от зависимости и года ремиссии, герой истории начал принимать АРВ-терапию, что поддерживает его здоровье, позволяет чувствовать себя нормально и вести активный образ жизни.

Кроме того, его успех преодоления зависимости является позитивным примером для других наркопотребителей (поскольку это группа замкнутая и все в ней друг друга знают). Это помогает многим из наркопотребителей поверить, что освобождение от зависимости возможно, и начать контактировать с сотрудниками организации для включения в программу ресоциализации.

*Описание практики из опыта работы Пинского городского отделения Республиканского общественного объединения «Матери против наркотиков» с наркопотребителями предоставила Ярмолюк Дина Владимировна, социальный работник ПГОРОО «Матери против наркотиков»*

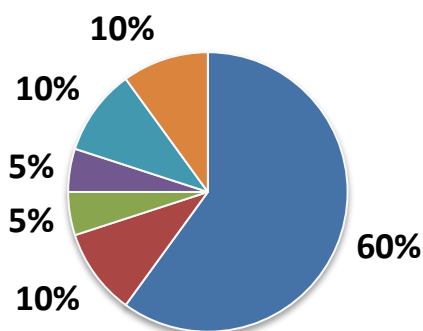
## «Матери против наркотиков», Светлогорское районное отделение республиканского общественного объединения



СРО РОО «Матери против наркотиков»,  
зарегистрирована 27 февраля 2007года;  
Адрес: ул. Чехова, 12. Светлогорск,  
247400  
Тел.: +375 29 305 29 30  
e-mail: spevakes@gmail.com  
web-сайт: <http://narkotiki.by/>

**Миссия организации:** Объединение усилий матерей, родительской общественности, направленных на предотвращение распространения наркомании и ВИЧ-инфекции, формирование здорового образа жизни.

### Основные направления деятельности организации:

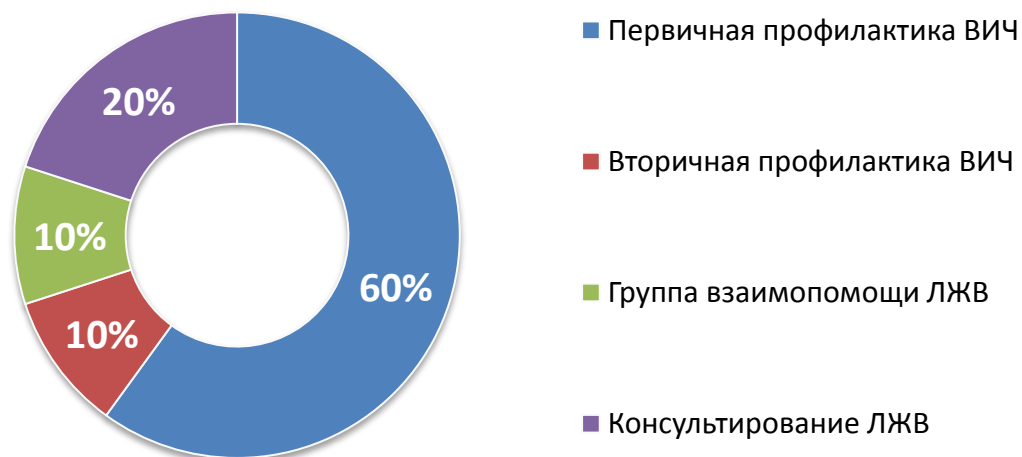


- Профилактика ВИЧ
- Консультирование по проблемам, связанным с жизнью с ВИЧ
- Работа с созависимыми людьми
- Городские акции по пропаганде здорового образа жизни
- Консультирование и контактная работа с ПИН и алкоголиками
- Группа взаимопомощи ЛЖВ

**Основные целевые группы, с которыми работает организация:** Молодёжь Светлогорска 14-29 лет, ПИН, ЛЖВ, семьи ЛЖВ и ПИН.

**Общее количество получателей услуг:** не менее 7 тысяч человек за 2009-2010 учебный год.

### ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:



### Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:

- за последнее время в городе родилось не менее 10 здоровых детей от родителей со статусом ВИЧ;
- содействие развитию приверженности к ВААРТ у ЛЖВ;
- у известных организации дискордантных пар нет случаев передачи ВИЧ;
- социализация семей с ЛЖВ;
- уменьшение уровня внутренней стигмы у ЛЖВ.

### Факты, которыми гордится организация:

- Благодарственные письма от администраций школ и других учреждений г.Светлогорска за успешное проведение профилактических программ (более 10 писем).
- Опыт работы РОО «Матери против наркотиков» по работе с созависимыми и наркопотребителями в 2003 году вошел в лучшие практики мира агентства Организации Объединенных Наций - Управления по борьбе с наркотиками и преступностью, что позволило организации стать номинантом и получить Венскую премию в 2005 году.

### Участник сетей/ассоциаций:

- Ассоциация некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа «БелСеть антиСПИД»;
- Страновой Координационный Комитет по взаимодействию с Глобальным Фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

## **Услуга «Тренинги по теме безопасного поведения в сфере наркопотребления»**

### **I. Описание услуги**

1. **Краткое описание услуги:** Тренинг по теме «Безопасное поведение в сфере наркопотребления».
2. **Получатели услуги:** молодёжь в возрасте 15-19 лет, школьники, студенты.

### **II. Процедура оказания услуги**

3. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - проведение тренингов;
  - предоставление раздаточных материалов;
  - входное-выходное анкетирование участников.
4. **Услуга предоставляется** в составе группы 10-25 человек.
5. **Периодичность предоставления услуги:** период сентябрь–июнь (на протяжении учебного года), 2-3 тренинга в день, до 5-ти раз в неделю.

### **III. Условия оказания услуги**

6. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** помещение для 25 человек, столы, стулья, доска, мультимедийный проектор, компьютер.
7. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** желательно отсутствие руководителей во время проведения тренинга.

### **IV. Обеспечение качества**

8. **Квалификация и опыт персонала:** в организации работает 4 подготовленных тренера, обученных на специальных долгосрочных курсах для подготовки тренеров.
9. **Критерии качества услуги:**
  - компетентные тренеры;
  - обновление актуальной информации по теме;
  - актуальные и доступные раздаточные материалы;
  - знание проблемы изнутри;
  - качественные демонстрационные материалы;
  - использование интерактивных методов работы с группой;
  - взаимодействие с представителями группы «не с позиции учителя».

### **V. Оценка результативности оказания услуги**

10. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - улучшение знаний участников группы;
  - положительные отзывы от школьников и администрации школы;
  - улучшение школьной статистики;
  - стабильный спрос на услугу со стороны школ и др. учреждений города.
11. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**
  - входное – выходное анкетирование;
  - беседы, опросы слушателей лекций;
  - отзывы представителей администраций школ;
  - изучение статистических данных;
  - обсуждение и анализ эффективности тренингов и лекций на круглых столах с представителями районного отдела образования и заместителями директоров по воспитательной работе школ города.

## **VI. Опыт организации оказания услуги**

Организация оказывает услугу 1 год. За 2010-11 учебный год проведено 46 тренингов, в которых приняли участие 900 человек.

## Услуга «Просветительская программа по первичной профилактике ВИЧ»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Просветительская программа из шести интерактивных лекций по первичной профилактике ВИЧ.
2. **Получатели услуги:** молодёжь в возрасте 14-29 лет, школьники, студенты, рабочие и служащие.

### II. Процедура оказания услуги

3. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - проведение интерактивных лекций: 5 лекций в группах по 10-30 человек и общая, итоговая лекция до 100 человек;
  - входное-выходное анкетирование участников.
4. **Услуга предоставляется** в составе группы в количестве 10-30 человек, общее мероприятие – до 100 человек.
5. **Периодичность предоставления услуги:** период октябрь–июнь (на протяжении учебного года), 6-10 уроков-лекций в день для так называемой «параллели» (например, в четырёх 9-х классах школы), 2 раза в неделю.

### III. Условия оказания услуги

6. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** помещение для 25-30 человек, столы, стулья, доска, мультимедийный проектор, компьютер.
7. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** желательно отсутствие руководителей во время проведения тренинга.

### IV. Обеспечение качества

8. **Квалификация и опыт персонала:** в организации 10 подготовленных лекторов: 6 постоянных и 4 – страховка/замена. Лекторы – люди, обученные на специальных семинарах. Существует «Кодекс лектора» и внутренние правила лекторов. Практикуется система кураторства лекторов и стажировок «на своих». 50% лекторов – педагоги и психологи.
9. **Критерии качества услуги:**
  - компетентные лекторы;
  - обновление актуальной информации по теме;
  - знание проблемы изнутри;
  - качественные демонстрационные материалы;
  - использование интерактивных методов работы с группой;
  - взаимодействие с представителями группы «не с позиции учителя».

### V. Оценка результативности оказания услуги

10. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - улучшение знаний участников группы;
  - положительные отзывы от школьников и администрации школы;
  - улучшение школьной статистики;
  - стабильный спрос на услугу со стороны школ и других учреждений города.
11. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**
  - Входное-выходное анкетирование;
  - беседы, опросы слушателей лекций;
  - отзывы представителей администраций школ;
  - изучение статистических данных.



## **VI. Опыт организации оказания услуги**

Организация оказывает услугу 4 года. За 2009-10 учебный год проведено 150 лекций, в которых приняли участие 4 500 человек. Не менее 20 школьников обратились в организацию и получили дополнительные тренинги по теме.

## «Минский областной клинический центр «Психиатрия-наркология», Учреждение здравоохранения

**Миссия организации:** Оказание наркологической и психиатрической помощи.

**Основные целевые группы, с которыми работает организация:** химически зависимые, пациенты с психическими расстройствами

МОКЦ «Психиатрия-наркология»  
Адрес: П.Бровки, 7, г.Минск, 2230056  
Тел.: 8017-3319074  
e-mail: mokc@tut.by  
web-сайт: www.mokc.by

### Основные направления деятельности организации:

В Центре организовано отделение оказания амбулаторной наркологической помощи населению Минского района и Минской области. В отделении работают квалифицированные специалисты: врачи-психиатры-наркологи, психотерапевты, психологи, специалисты по социальной работе, социальные работники, подростковый врач-нарколог.

#### *Виды амбулаторной наркологической помощи:*

- медикаментозное купирование (снятие абстинентного синдрома) состояний алкогольной и наркотической отмены;
- лечение синдрома алкогольной зависимости эмоционально-стрессотерапией по методу А.Р.Довженко;
- внутривенное введение препаратов «дисульфирам»;
- поддерживающее лечение и профилактика рецидивов (срывов) - медикаментозное, с применением гипнотерапии, с применением психотерапии.

#### *Виды социальной и психологической помощи:*

- оказание психологической помощи родственникам пациента;
- консультирование в области семейных отношений;
- терапевтические поддерживающие группы для родственников пациентов;
- оказание социальной помощи наркологическим пациентам (решение проблем, связанных с работой, законом, ближайшим окружением).

Амбулаторную наркологическую помощь можно получить анонимно (на платной основе). Контактные телефоны: (017) 331 90 74, (017) 331 85 53, (017) 331 85 88.

**Анонимно-консультативный пункт** – низкопороговая программа снижения вреда в группе ПИН. Цель – профилактика заражения и распространения инфекционных заболеваний, включая ВИЧ, консультационная помощь, повышения уровня информированности, оценка собственных рисков и мотивация на безопасное поведение и диагностика ВИЧ. Программа заключается в обмене шприцев, выдаче дезинфектантов, презервативов, мотивационных пакетов, информационных брошюр, возможность пройти тестирование на ВИЧ. Программа реализуется совместно с Белорусским общественным объединением «Позитивное движение».

**Центр социального сопровождения «Твой мир»**, организованный совместно с БОО «Позитивное движение», начал работу в апреле 2010 года. Основные виды деятельности – консультирование, направление на получение консультативной помощи (юрист, психолог, врач-нарколог, врач-инфекционист, врач-терапевт). Перенаправление в медицинские учреждения (получение АРТ, метадоновая программа, лечение в стационаре). Перенаправление на диагностику ИПП, ВИЧ-инфекции, гепатитов. Направление деятельности ЦСС «Твой мир» - это клиенты, употребляющие наркотики. За время работы центра обслужено 193 клиента, в том числе за первый квартал 2011 года – 47 клиентов.

В основном клиенты обращаются за следующими услугами:

- медицинской помощью;
- консультацией по вопросам профилактики и диагностики ВИЧ-инфекции;
- социальной помощью;
- психологической помощью;
- юридической помощью;
- вопросам трудоустройства и обучения;
- помощью в оформлении и восстановлении документов.

**Реабилитационная программа для зависимых.** Главное в работе данной программы - это создание терапевтической поддерживающей среды, которая дает зависимому возможность стать ее частью, для того чтобы самостоятельно менять свою жизнь к лучшему.

Основные принципы программы:

- комплексность;
- структурированность;
- непрерывность;
- системность.

*Комплексность* подразумевает одновременное сочетание индивидуального подхода к каждому пациенту с различными видами групповой психотерапии, 12-шаговой программой, симптоматическим медикаментозным лечением.

*Структурированность* подразумевает определённую тематику каждого лечебного дня, направленную на устранение информационного дефицита, повышение уровня мотивации на трезвость за счёт определения трезвых ценностей, разграничения трезвого и зависимого "Я", принятие болезни и бессилия перед веществом

*Непрерывность* достигается за счёт постоянного погружения пациентов в лечебный процесс: соответствующий контрактный режим отделения, оснащённость отделения информационными материалами для самостоятельного изучения. Групповой сессии предшествует лекция на определённую тему. Лечебный день завершается выполнением домашних заданий - написанием сочинений.

*Системный* подход подразумевает участие в программе родных и близких пациента.

Амбулаторная психиатрическая помощь лицу, страдающему психическим расстройством, в зависимости от медицинских показаний оказывается в виде лечебно-профилактической помощи или диспансерного наблюдения. Проводится анонимная коррекция тревожных и депрессивных расстройств.

В Центре организовано отделение оказания психологической помощи населению Минского района и Минской области. В отделении работают квалифицированные специалисты в области психодиагностики и психологической коррекции и консультирования.

Психологическая диагностика осуществляется по направлению врача-психиатра, психотерапевта. Психологическая коррекция осуществляется также по рекомендации врача-психиатра. Психологическая диагностика заключается в исследовании интеллектуально-мнестической сферы, эмоционально-волевой и поведенческой сферы. Проводится тщательный анализ причин неуспеваемости школьников, особенностей развития детей дошкольного возраста, степени сохранности и утраты способностей после острых и в течение хронических инвалидизирующих заболеваний. На основании полученных данных выдаются рекомендации самим пациентам, их родственникам.

Психологическая коррекция и консультирование оказывается и детям, и взрослым, проводится консультирование в области детско-родительских, семейных отношений. Оказывается помощь в случае эмоциональных (тревожных, депрессивных) расстройств, наличия страхов, неврозов, других патологических состояний.

Психологическая помощь осуществляется по предварительной записи на прием по телефону:  
(017) 331-85-78

**ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:**

- диагностика ВИЧ;
- направление на консультацию к врачу-инфекционисту;
- формирование приверженности к АРВТ;
- дотестовое и послетестовое консультирование.

## Услуга «Заместительная терапия метадоном»

### I. Описание услуги

#### 1. Краткое описание услуги

Заместительная терапия – это форма медицинского ухода за лицами, страдающими героиновой или иной опиоидной зависимостью, с использованием назначаемых опиоидных агонистов, для достижения определенных терапевтических целей.

Заместительная терапия (ЗТ) в настоящее время принята и используется в подавляющем большинстве стран мира как основной и наиболее распространенный метод лечения опиоидной наркомании. Она рекомендована управлением по наркотикам и преступности, секцией по сокращению спроса Программы ООН по международному контролю над наркотиками (ЮНДКП) в качестве методики первичного выбора лечения наркомании на реабилитационно-противорецидивном этапе.

2. **Получатели услуги:** потребители инъекционных наркотиков, прекратившие употребление уличных опиоидных наркотиков.

#### 3. Ожидаемые результаты изменений у получателей услуги:

Снижение вреда от употребления наркотиков путем контролируемого регулярного приема лекарственного вещества в условиях медицинского учреждения, т.е. патронажа.

### II. Обеспечение доступности услуги

#### 4. Информирование целевых групп и потенциальных клиентов:

Через наркологов программы снижения вреда, аутричей и «сарафанное радио». Пока очень ограниченный доступ.

5. **Платность услуги для клиента:** бесплатно

### III. Процедура оказания услуги

6. **Услуга предоставляется** индивидуально.

7. **Временной период действия и периодичность оказания услуги:** до выхода или постоянно.

### IV. Обеспечение качества

8. **Квалификация и опыт персонала:** весь персонал подготовлен, подготовка ведется с 2006 года.

9. **Обеспечение прав клиента:** конфиденциальность предоставления услуги.

### V. Опыт организации оказания услуги

Сентябрь 2007 – г. Гомель, июнь 2010 – г. Минск.

## Пример лучшей практики «Программа заместительного лечения»

Сотни наркозависимых людей при помощи современной медицины могут отказаться от уличных внутривенных наркотиков и вести полноценную жизнь. Для людей, которые устали бороться с наркозависимостью при помощи методов, ориентированных на полное воздержание от употребления, или для тех, кто перестал верить в эффективность последних, существует специальная практика, признанная во всем мире, – это программа заместительной терапии метадонотом. Одновременно данный метод признается эффективным способом профилактики ВИЧ среди наркопотребителей.

Программа заместительной терапии метадонотом действует в Беларуси уже несколько лет.

Проведение заместительной терапии в Беларуси регламентируется нормативными правовыми актами Республики Беларусь. Так, пунктом 36 Государственной программы комплексных мер противодействия наркомании, незаконному обороту наркотических средств и связанными с ними правонарушениями в Республике Беларусь на 2009-2013 гг. (от 30 октября 2008 г. №1634) предусматривается обеспечение разработки, апробации и внедрения прогрессивных методов оказания медицинской помощи лицам, страдающим зависимостью от наркотических средств.

Во исполнение данного документа Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.12.2008г. №1185 предусмотрено внедрение заместительной терапии и обеспечение наркологических учреждений лекарственными средствами направленного действия (метадон и др.) для лечения наркозависимости.

На протяжении действия этой программы в Беларуси наметился значительный прогресс. Первый проект, финансируемый Глобальным фондом, начался в сентябре 2007 г. в г. Гомеле и успешно завершил пилотную стадию. Его результаты были положительно оценены как экспертами ВОЗ, так и специалистами Министерства здравоохранения. В настоящее время программа расширяется: в стране функционирует пять пунктов предоставления услуг по заместительной терапии.

Результаты проведенной оценки эффективности пилотного проекта в Гомеле свидетельствуют, что за время реализации проекта значительно улучшилось качество жизни участников, их соматическое и психоэмоциональное состояние, снизился риск инфицирования ВИЧ, вирусными гепатитами, ИППП. В результате проведения заместительной терапии частота рискованного поведения (сексуального, инъекционного) снизилась более чем в пять раз в результате инъекционного потребления наркотических средств. Практически все пациенты пилотного проекта заместительной терапии сообщают о нормализации жизненного стиля (появление времени на работу, семью и близких, организация рационального отдыха) и значительном улучшении качества жизни.

К 2012 г. планируется включение в программы заместительной терапии 700 пациентов.

*Описание практики предоставлено ГУ «Республиканский центр гигиены эпидемиологии и общественного здоровья»*

## «Могилевский женский центр поддержки и самообразования», Общественное объединение

**Миссия организации:** Открытое, добровольное сообщество женщин, направленное на создание условий для их самообразования и самореализации.

### Цели и задачи деятельности организации

- создание условий для самообразования, самореализации женщин, расширения возможностей развития их творчества;
- поддержка и социальная защита женщин в кризисных ситуациях;
- пропаганда здорового образа жизни, содействие гармоничному развитию института семьи;
- установление контактов и диалога между общественными организациями в целях развития и расширения масштабов гражданской благотворительности, распространение идей гуманизма.

ОО «МЖЦПиС», зарегистрирована  
10 декабря 1999 года;  
**Адрес:** ул. Бельницкого-Бирули 7,  
212026, г. Могилев, Беларусь  
**Тел.:** 8(0222)-282220, 740-22-56 МТС  
**e-mail:** gvozdevav@tut.by

### Основные целевые группы, с которыми работает организация:

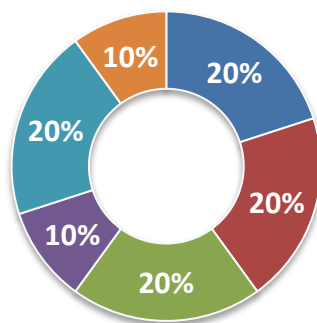
- активные женщины местного сообщества, способные работать с различными женскими группами;
- женщины, испытывающие кризисные ситуации (женщины секс бизнеса; женщины, ведущие беспорядочный образ жизни);
- волонтеры профилактической работы в области ВИЧ/СПИД;
- молодёжь, проживающая в общежитиях.

**Общее количество получателей услуг за последний год:** не менее 3000 женщин.

### Основные направления деятельности организации:



### ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:



- Консультации для женщин по вопросам безопасного поведения, профилактике ВИЧ/СПИД и ИППП
- Содействие прохождению медицинского обследования
- Предоставление средств индивидуальной защиты и профилактики
- Подготовка волонтеров из числа ЖСБ для профилактической работы в своем окружении
- Подготовка и сопровождение волонтеров – студентов и учащихся, по проблемам профилактики ВИЧ и ИППП
- Профилактическая работа в области ВИЧ/СПИД с окружением ЖСБ

### Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:

- работа 8 представителей целевой группы в качестве волонтеров в своем окружении;
- прекращение секс бизнеса трех представителей ЖСБ;
- 89% обслуженных за годы реализации проекта женщин дают правильные ответы при опросах и анкетировании в области ВИЧ и ИПП, по сравнению с 53% на начальный период.

### Факты, которыми гордится организация:

- устойчивые партнёрские связи с учреждениями и организациями г.Могилёва, работающими в области ВИЧ/СПИД;
- доверительные отношения и положительный имидж у представителей целевой группы (ЖСБ).

**Участник сетей/ассоциаций:** Ассоциация некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД»



Подготовка волонтеров для работы в молодежных общежитиях



## **Услуга «Консультации для женщин по вопросам безопасного поведения, профилактики ВИЧ/СПИД и ИППП»**

### **I. Описание услуги**

- 1. Краткое описание услуги:** Консультации для женщин по вопросам безопасного поведения, профилактики ВИЧ/СПИД и ИППП.
- 2. Получатели услуги:**
  - женщины коммерческого секса и их окружение;
  - женщины, ведущие беспорядочный образ жизни;
  - молодые женщины, проживающие в общежитиях.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

- 3. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:**

Имеют право на получение услуги:

  - женщины, предоставляющие секс-услуги за вознаграждение;
  - женщины, не соблюдающие правила безопасного сексуального поведения.

### **III. Процедура оказания услуги**

- 4. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - презентация организации, специалистов;
  - выявление проблем и потребностей клиента;
  - определение необходимого специалиста по выявленным проблемам;
  - консультирование клиента соответствующим специалистом по выявленным потребностям;
  - предоставление талонов на бесплатное медицинское обследование, средств индивидуальной защиты и информационно-просветительских материалов;
  - предоставление информации о месте и времени работы анонимного консультационного кабинета.
- 5. Услуга предоставляется** индивидуально и в группах от 3 до 7 человек.
- 6. Периодичность предоставления услуги:**
  - еженедельно не менее 10 консультаций по 30-40 минут;
  - выходы на аутрич работу еженедельно два раза в неделю, продолжительность работы 2-3 часа;
  - работа анонимного консультативного кабинета – еженедельно по определенным дням – 2 часа;
  - работа по горячей линии ежедневно не менее 2 часов в день.

### **IV. Условия оказания услуги**

- 7. Требования к физическим условиям предоставления услуги:**

Исходя из специфики, услуга может предоставляться как в помещении, так и на улице, но с условием возможности конфиденциального разговора.

Работа анонимного консультативного кабинета осуществляется в офисе организации: площадь 10 м<sup>2</sup>, расположен удаленно от мест работы целевой группы – на окраине города; обеспечен необходимой информационной базой: раздаточными материалами и офисным оборудованием.
- 8. Специфические условия процесса предоставления услуги:**

Аутрич работа проводится непосредственно на месте работы целевой группы: улица, гостиницы, стоянки водителей-дальнобойщиков, базары. Вечернее время, зачастую неадекватное поведение клиента, вмешательство со стороны окружения ЖСБ (милиция,

таксисты, клиенты).

## **V. Обеспечение качества**

### **9. Квалификация и опыт персонала:**

В предоставлении услуги участвует региональная группа, получившая необходимое обучение по профилактике ВИЧ/СПИД в составе 5 человек.

В региональной группе имеются профессиональный врач-дерматовенеролог, психолог и два социальных работника.

Все члены региональной группы имеют опыт работы в профилактической программе 6 лет.

Все члены региональной группы имеют опыт тренерской работы в области гендерного просвещения и профилактики ВИЧ и ИППП.

### **10. Критерии качества услуги:**

- комплексный подход к оказанию услуги клиенту;
- ориентация на потребности клиентов;
- квалификация и опыт специалистов, оказывающих услугу;
- анонимность и конфиденциальность предоставления услуги;
- информационные материалы актуальны и соответствуют потребностям клиентов.

## **VI. Оценка результативности оказания услуги**

### **11. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- процент получателей услуг, проходящих обследование и лечение на ВИЧ и ИППП и знающих результаты этих обследований;
- приверженность женщин к получаемым услугам на протяжении долгого периода;
- положительные результаты анализа анкетирования и опросов представителей целевой группы;
- привлечение новых клиентов ЖСБ по рекомендациям и отзывам клиентов, получивших услугу;
- повышение информированности клиентов по вопросам ВИЧ/СПИД;
- количество клиентов регулярно самостоятельно проходящих медицинское обследование на ВИЧ и ИППП;
- распространение клиентами информации, полученной на консультации, в своём окружении.

### **12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- опросы и анкетирование представителей целевой группы;
- отчеты социальных работников и специалистов;
- оценка работы со стороны структур, ответственных за профилактические программы в Могилёве;
- анализ результатов работы региональной группы за прошедший период.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Организация работает в программе профилактики ВИЧ/СПИД с 2005 года. На протяжении пяти лет к услугам организации обратились более 10 000 женщин; выявлено 782 новых женщин, занимающихся коммерческим сексом: 258 из них прошли обследование, женщины получили 873 медицинских и 1 405 социально психологических консультаций; среди представительниц целевой группы распространено более 7 000 экземпляров информационно-просветительских материалов, около 300 000 презервативов; на основе изучения проблем и потребностей клиентов изданы и распространены памятки, визитки, календари, освещающие работу региональной группы проекта; 8 женщин на тренингах и семинарах получили знания по основам ВИЧ-инфекции, стали волонтерами организации и проводят профилактическую работу в своем окружении.

## «Надежда», Центр дружественный подросткам

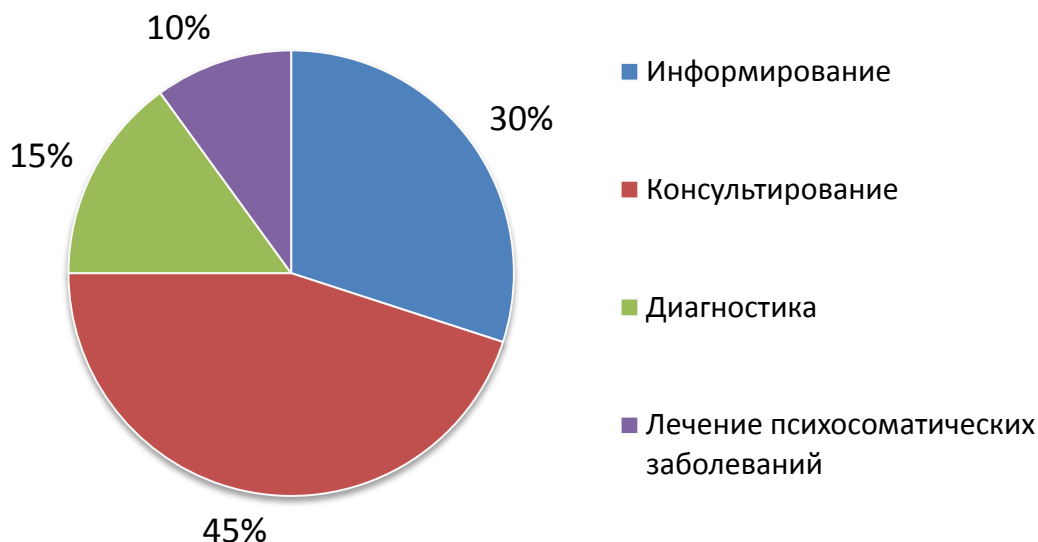
(при УЗ «Центральная поликлиника», филиал «Детская поликлиника»)



ЦДП «Надежда», 01.09.2008 г.;  
Адрес: 225710, Брестская область,  
г. Пинск, ул.Завальная,18  
Тел.: 8-0-165-351658  
e-mail: pinsk-oz-nadezhda@tut.by

**Миссия организации:** Повышение качества и уровня предоставления медицинских услуг молодежи по вопросам репродуктивного здоровья.

### Основные направления деятельности организации:



**Основные целевые группы, с которыми работает организация:** молодежь от 12 до 21 года и сопричастные лица (педагоги и родители).

### Общее количество получателей услуг за 9 месяцев 2010 года:

- индивидуальное консультирование у врачей-специалистов (педиатр, валеолог, гинеколог, уролог) и у психолога – 1057 человек;
- лекции, беседы (24) – 1256 человек;
- обучающие семинары (20) – 237;
- подготовка волонтеров-мультипликаторов по методу «равный-равному» - 30 человек.

### ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:

- информирование по ВИЧ - 20% в общем информировании;
- индивидуальное консультирование по ВИЧ - 10% в одном единичном информировании;

- подготовка мультипликаторов по профилактике ИППП/ВИЧ по принципу «равный-равному» - 30% от всей деятельности.

**Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:** увеличение количества запросов от учебных учреждений на услуги специалистов центра и волонтерских групп на проведение профилактической (информационной) работы среди учащихся.

**Факты, которыми гордится организация:**

Центр создан в рамках проекта ЮНИСЕФ «Клиники дружественные подросткам». С момента образования Центру удалось не только освоить идею, организовать, но стать устойчивым и самостоятельным: получить поддержку поликлиники, при которой он был создан, поддержку города на развитие (ремонт помещения, финансирование ставок сотрудников и др.).

Удалось наладить маркетинговую систему продвижения услуг Центра и привлечь большое количество подростков, завоевать их уважение как клиентов. Организация гордится также тем, что сформировала систему рекламирования услуг, в которую входит: регулярная реклама на телевидении и в транспорте, наличие собственных двух видеороликов, пакет печатной рекламы услуг Центра. В рамках данной работы удалось также придумать и освоить метод «пресс-конференция», когда на базе какого-нибудь учебного учреждения специалисты Центра проводят тематическую лекцию, основанную на подготовленных вопросах учащихся данного учреждения (школы, ПТУ, колледжа и т.д.) с приглашением на неё представителей СМИ. В итоге такой работы повысилась известность Центра и его услуг, сформировался имидж структуры, в которой подросток найдет квалифицированную помощь специалистов и понимание, стала регулярной поддержка Центра со стороны городских властей.



На базе Центра организовано волонтерское движение. Волонтеры из подростков проходят обучение по принципу «равный-равному» в области репродуктивного здоровья и пропаганды здорового образа жизни, получают сертификат-доступ к проведению занятий, а затем проводят в учебных учреждениях города.

На сегодняшний день Центр дружественный подросткам «Надежда» уникален тем, что предоставляет медицинскую помощь специалистов, услуги которых практически не доступны подросткам в детских или взрослых поликлиниках (детский гинеколог, детский уролог), диагностика психосоматических заболеваний, а также услуги психолога. Услуги востребованы, поскольку Центр заботится об анонимности индивидуальных консультаций, с пониманием относится к проблемам своих клиентов, при необходимости проводит параллельную консультационную и разъяснительную работу с родителями.

В Пинске на сегодняшний день Центр дружественный подросткам – это практически единственная организация, которая оказывает услуги в области формирования ЗОЖ, репродуктивного здоровья (а значит профилактики ВИЧ/ИППП) среди молодежи.

## **Услуга «Консультационный центр по вопросам репродуктивного здоровья, ИППП и ВИЧ»**

### **I. Описание услуги**

- 1. Краткое описание услуги:** Информирование и консультирование подростков по вопросам репродуктивного здоровья, ИППП и ВИЧ.
- 2. Получатели услуги:** подростки и молодежь от 12 до 21 года.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

- 3. Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** добровольное обращение клиента обозначенного возраста.

### **III. Процедура оказания услуги**

- 4. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - привлечение клиента в центр;
  - анонимное консультирование и обследование специалистами (гинеколог, уролог, психолог, валеолог, педиатр);
  - лечение или помощь в получении необходимого лечения.
- 5. Услуга предоставляется** индивидуально.
- 6. Периодичность предоставления услуги:** Индивидуальное. Первое посещение от 40 мин. Максимум – 1 час на одного человека.

### **IV. Условия оказания услуги**

- 7. Требования к физическим условиям предоставления услуги:**
  - доступность;
  - отдельный вход;
  - кабинет с медицинским оборудованием;
  - соответствие всем санитарным нормам.
- 8. Специфические условия процесса предоставления услуги:**
  - обеспечение принципа анонимности;
  - бесплатно;
  - конфиденциально;
  - доброжелательное отношение к клиентам.

### **V. Обеспечение качества**

- 9. Квалификация и опыт персонала:** специальная подготовка по работе и консультированию подростков. Опыт работы с подростками. Первая и высшая квалификационная категория специалистов и врачей.
- 10. Критерии качества услуги:**
  - осмотр специалиста, выявление проблемы, оказание помощи в ее решении;
  - соблюдение анонимности и конфиденциальности при оказании услуги;
  - предоставление сопутствующих консультаций в области репродуктивного здоровья, при необходимости предоставление услуг психолога.

### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

- 11. Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - количество повторных индивидуальных посещений;
  - качество посещений;
  - оценка удовлетворенности клиентов по данным их анкетирования.

**12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- анкетирование;
- опросники;
- устные высказывания.

**VII. Опыт организации оказания услуги**

Организация оказывает данную услугу с момента создания – два года. В течение 9 месяцев 2010 года индивидуальное консультирование прошли – 1057 подростков и молодежь.

За время работы выросло количество повторных обращений, увеличилось количество посетителей из числа целевой группы. Повысился интерес к работе Центра со стороны образовательных структур и структур власти в плане развития партнерских отношений и предоставления услуг.

## **Услуга «Подготовка мультипликаторов для обучения «равный-равному»**

### **I. Описание услуги**

- 1. Краткое описание услуги:** Подготовка на базе Центра мультипликаторов, работающих по принципу «равный-равному», в области репродуктивного здоровья и профилактики ВИЧ и ИППП.
- 2. Получатели услуги:** учебные учреждения г.Пинска.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

- 3. Порядок определения лиц имеющих право на получение данной услуги:**  
От лица руководителя учебного учреждения оформляется заявка установленной формы на проведение информационных часов волонтерами Центра и подается руководителю Центра для составления общего плана работы.  
Индивидуальные консультации предоставляются волонтерами Центра по устной договоренности с желающими участниками до или после проведения групповых занятий.

### **III. Процедура оказания услуги**

- 4. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

В рамках предоставления услуги волонтер или группа волонтеров проводят информационные часы - занятия по принципу «равный-равному» - по указанным темам: основная тема – «Взаимоотношения» (в которую включены вопросы репродуктивного здоровья, профилактики наркопотребления, употребления алкоголя, курения, а также профилактики ИППП и ВИЧ). Дополнительные темы: «Целеполагание», «Успех», «Профорентация».

При желании учеников волонтеры могут провести индивидуальное информирование на месте работы группы в учебном учреждении, которое пригласило к работе с группой, как правило, это происходит после общего занятия по устному заявительному принципу. Волонтеры могут провести по месту своей учебы индивидуальное информирование, они определяют «целевую группу» – тех, кто, возможно, влюблен, готов или находится в стадии развития интимных отношений, объясняют о правилах безопасного секса.

Волонтерами также проводятся тематические акции и распространяются информационные материалы.

- 5. Услуга предоставляется** группе учащихся. Волонтеры могут также оказывать индивидуальные консультации.
- 6. Периодичность предоставления услуги:**  
В течении года обслуживается в среднем 20 учебных учреждений (в основном средних школ). По 4-5 занятий за полугодие в одной школе. Длительность одного занятия: 45 – 55мин.

### **IV. Условия оказания услуги**

- 7. Требования к физическим условиям предоставления услуги:**  
Учебная аудитория для проведения занятий волонтерами (предоставляется заказчиками услуги). Раз в неделю помещение (кабинет) на 3-4 часа для встреч волонтерской группы.

### **V. Обеспечение качества**

- 8. Квалификация и опыт персонала:**  
Специалист по подготовке волонтеров с навыками тренерской работы по принципу «равный-равному». Волонтеры допускаются к проведению занятий в учебных учреждениях после полугодичного обучения под руководством специалиста, практики в

своей группе по обучению и получения внутреннего сертификата.

**9. Критерии качества услуги:**

- интерес учащихся к занятию;
- компетентность ведущего;
- факт проведения.

**VI. Оценка результативности оказания услуги**

**10. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- повышение интереса к здоровому образу жизни;
- получение ответов на интимные вопросы;
- положительные отзывы группы;
- повторный заказ на проведения занятий в других группах (классах).

**11. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- в рамках занятия проводится рефлексия, результаты которой предоставляются руководителю волонтерской группы;
- устный опрос педагогов учебного учреждения, в которых проводилось занятие;
- наблюдение за работой взрослого руководителя волонтерской группы (выборочно).

**VII. Опыт организации оказания услуги**

Организация оказывает данную услугу последние полтора года. В течение 9 месяцев 2010 года Центром было проведено 20 занятий-семинаров с участием 234 человек и две акции с участием 260 подростков.



## «Пенитенциарное здоровье», Республиканское общественное объединение

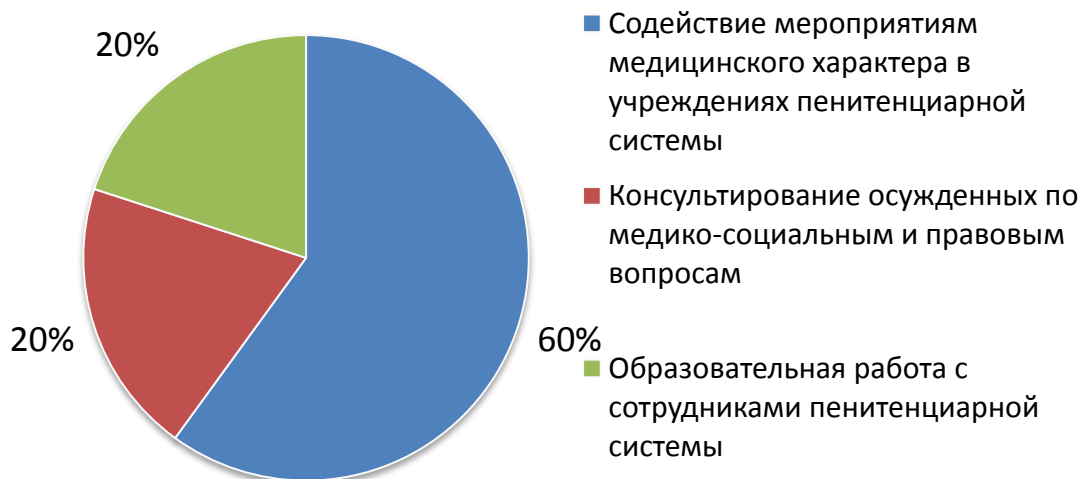
**Миссия организации:** Содействие оказанию организации медицинской помощи в пенитенциарных учреждениях.

**Основные целевые группы, с которыми работает организация:**

- Сотрудники пенитенциарной системы.
- Осужденные и лица, находящиеся в местах лишения свободы (содержащиеся в местах лишения свободы).

**Общее количество получателей услуг за последний год:**  
4 000 человек.

**Основные направления деятельности организации:**



РОО «Пенитенциарное здоровье», зарегистрирована 12.04.2007 г.  
Адрес: 220006 г. Минск, а\я 143  
Тел.: 228 6992 (vel.)  
e-mail: penhealth@tut.by;  
kin.med@tut.by

**ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация (всего 30% из общей деятельности):**



### **Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:**

- Отсутствие случаев внутритюремного заражения ВИЧ.
- У сотрудников пенитенциарной системы увеличилась грамотность по вопросам ВИЧ.
- Улучшились психологические установки ЛЖВ, появилась приверженность к АРВ-терапии.

### **Факты, которыми гордится организация:**

Организация в течение 2008-2009 гг. осуществляла реализацию проекта «Школа социальной реадaptации детей, содержащихся в Доме ребенка исправительного учреждения, и их матерей». Проект являлся уникальным, так как впервые позволил сформировать и укрепить новые подходы по коррекционно-педагогической помощи, подготовить женщин к полноценной жизни в обществе, обеспечив также нормальную социальную интеграцию детей. Созданная школа способствует формированию и укреплению у женщин чувства эмоциональной привязанности к



своему ребенку, а также дает важные практические советы по правилам поведения после освобождения. В конечном итоге это позволяет максимально приблизить мать к ребенку, добиться появления у нее чувства заботы, беспокойства за дальнейшую судьбу ребенка.

Опыт проект изложен в методическом пособии «Школа социальной реадaptации детей, содержащихся в Доме ребенка исправительного учреждения, и их матерей», которое было распространено среди сотрудников домов ребенка системы здравоохранения.

## Услуга «Консультирование людей, живущих с ВИЧ»

### I. Описание услуги

- 1. Краткое описание услуги:** Консультирование людей, живущих с ВИЧ, (находящихся в местах лишения свободы и освободившихся) по медико-социальным и правовым вопросам.
- 2. Получатели услуги:** люди, живущие с ВИЧ - находящиеся в местах лишения свободы и освободившиеся.

### II. Обеспечение доступности услуги

- 3. Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:**
  - по рекомендации РОО «Белорусское сообщество людей живущих с ВИЧ»;
  - личное или письменное обращение к представителям организации.

### III. Процедура оказания услуги

- 4. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

- изучение проблемы;
- анализ законодательства, медицинской и социальной практики;
- составление предложения по преодолению проблемы;
- помощь (при необходимости) в составлении юридических документов, координация последующих действий клиента (куда пойти на прием, к кому обратиться и т.д.).



- 5. Услуга предоставляется** индивидуально.
- 6. Периодичность предоставления услуги:** 30 человек в месяц.

### IV. Условия оказания услуги

- 7. Требования к физическим условиям предоставления услуги:** помещение, минимальный набор оргтехники, регулярное обновление электронной юридической базы, телефон, выход в Интернет.

### V. Обеспечение качества

- 8. Квалификация и опыт персонала:**  
Необходимость юридического образования. Предпочтительно наличие одновременно медицинского и юридического образований. Опыт работы с различными социальными категориями, в том числе с группами риска и людьми, живущими с ВИЧ.
- 9. Критерии качества услуги:**
  - квалифицированный персонал, знакомый с проблемой ВИЧ-инфекции;
  - внимательное и толерантное отношение к клиенту;
  - отслеживание проблемы и консультативная помощь до момента ее окончательного решения.

### VI. Оценка результативности оказания услуги

- 10. Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - решение проблемы клиента;
  - отсутствие вопросов по данной проблеме;
  - удовлетворение иска или жалобы.
- 11. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- обратная связь;
- документы о решении (если дело имело юридический аспект).

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Услуга оказывается с момента образования организации – с 2007 года. За 2010 год 70 человек получили консультации медико-социального и правового характера. Преимущественно обращаемость ЛЖВ в организацию имеет правовой характер и решается юридическими путями. Это указывает на то, что существует потребность граждан, живущих с ВИЧ, в отстаивании собственных прав. Организация оказывает качественную правовую поддержку данной категории лиц.

Все клиенты, обратившиеся за последний год, остались довольны процессом и результатом консультирования. Решение гражданских дел в пользу ЛЖВ, защита прав данной группы дает им уверенность в себе, формирует у них социально-приемлемое поведение, помогает адаптироваться в обществе и жить полноценной жизнью гражданина страны.

На основе имеющегося опыта и знаний, накопленных в практике организации, РОО «Пенитенциарное здоровье» совместно с РОО «Белорусское сообщество людей живущих с ВИЧ» издали книгу «Права и обязанности ВИЧ-инфицированных».

## Пример лучшей практики «Консультирование ВИЧ-положительной пары»

Многие обстоятельства в жизни ВИЧ-положительных людей (далее – ЛЖВ), отбывающих наказание в местах лишения свободы, складываются так, что не имея возможностей для нормальной жизни в обществе, не умея отстаивать свои права, многие из них после освобождения так и не получают шанса на ресоциализацию, восстановление себя в обществе как нормального гражданина.



Услуга РОО «Пенитенциарное здоровье» по консультированию ЛЖВ по правовым вопросам такой шанс дает.

В организацию обратилась семейная пара осужденных (оба супруга с ВИЧ-положительным статусом), жена уже отбыла заключение, муж продолжал оставаться в тюрьме. Супруги обратились со следующей проблемой. В то время пока они отбывали наказание, их совместный ребенок рос с бабушкой. Бабушка не хотела, чтобы ребенок вернулся к родителям после их освобождения, была даже против того, чтобы он виделся с матерью и отцом, утверждая, что они могут отрицательно на него повлиять, не смогут оказывать полноценный уход и обеспечить качественное воспитание. За то время, пока ребенок был с бабушкой, бабушка подала в документы в суд, чтобы лишить пару родительских прав.

Мать ребенка после освобождения хотела наладить общение с ребенком и взять заботу о нем на себя. Она соглашалась с тем, что является наркопотребителем, но в ремиссии, и у нее есть желание изменить свою прежнюю жизнь. Мать пыталась доказать, что она может и хочет воспитывать своего ребенка сама.

Сотрудники РОО «Пенитенциарное здоровье» помогли матери собрать и подать документы в соответствующие инстанции, чтобы ее не лишили родительских прав. Параллельно мать консультировали по тем аспектам, которые могут положительно повлиять на решение суда – подчеркивать, что у нее есть своя квартира, что она воспитывала ребенка до своего заключения в нормальных условиях. Посоветовали и помогли матери найти работу и трудоустроиться.

Благодаря помощи сотрудников РОО «Пенитенциарное здоровье», решение суда оказалось благоприятным. На период конца 2010 года суд временно отложил решение вопроса, чтобы дать возможность матери доказать, что она может осуществлять полноценное воспитание ребенка и уход за ним.

Таким образом, у женщины появился шанс, возможности и мотивация к началу другой жизни после заключения, у нее сформировалось уважение к себе. Она начала изменять свое положение в обществе на более социально приемлемое. И это пример для многих людей, которые ошиблись, но теперь ищут возможность измениться, начать новую жизнь.

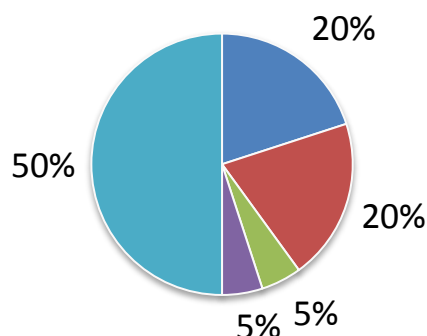
*Описание практики из консультирования ЛЖВ по правовым вопросам РОО «Пенитенциарное здоровье» предоставил Председатель правления РОО «Пенитенциарное здоровье» Кралько Алексей Аркадьевич*

## «Позитивное движение», Белорусское общественное объединение

**Миссия организации:** БОО «Позитивное движение», основываясь на ценностях здоровья и человеческой жизни, осуществляет свою деятельность для улучшения качества жизни людей, живущих с ВИЧ, отстаивая их права и интересы, предоставляя им комплекс профилактических, информационно-консультативных, образовательных, социально-психологических услуг и осуществляя профилактическую деятельность среди других людей, затронутых проблемой ВИЧ.

БОО «Позитивное движение»,  
зарегистрирована 15.09.1999 г.  
Тел.: +375 17 286 16 53,  
+375 17 207 31 20  
e-mail: movement.plus@gmail.com  
web-сайт: pmplus.org

### Основные направления деятельности организации:



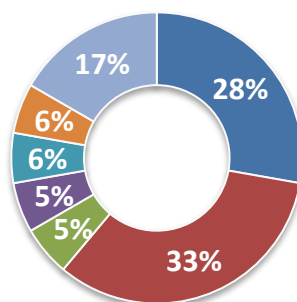
- Оказание помощи людям, живущим с ВИЧ, и их близким
- Оказание помощи потребителям инъекционных наркотиков и их близким
- Обучение специалистов и экспертные услуги
- Социо-культурные акции
- Программное и финансовое администрирование

### Основные целевые группы, с которыми работает организация:

- потребители инъекционных наркотиков;
- люди, живущие с ВИЧ (взрослые и дети), а также их близкие;
- сотрудники НПО и государственных организаций и учреждений, оказывающие помощь ПИН и ЛЖВ;
- общество в целом.

**Общее количество получателей услуг за последний год:** Сервисами, работающими на базе непосредственно БОО «Позитивное движение» в г. Минске, за 2010 год было охвачено 1630 человек. В целом по стране услуги, которые координирует организация, получили 13914 клиентов.

### ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:



- Социальное сопровождение ПИН и ЛЖВ
- Программа снижения вреда от немедицинского потребления наркотиков для ПИН
- Телефон доверия по вопросам ВИЧ-инфекции и наркомании
- Социально-психологическая поддержка ЛЖВ, ПИН и их близких
- Детские творческие мастерские и родительские группы для семей, затронутых ВИЧ
- Организация образовательных мероприятий и социо-культурных акций
- Обучение специалистов, равных консультантов, представителей целевых групп

### Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:

Международный и белорусский опыт свидетельствует о том, что развитие эпидемии ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков можно приостановить с помощью программ профилактики, базирующихся на принципах снижения вреда. А именно, с помощью предоставления потребителям инъекционных наркотиков знаний и навыков, информирования и обучения наркопотребителей, обеспечения их стерильным инструментарием, облегчения их доступа к медицинским и социальным службам.

Используя передовой опыт эффективных программ снижения вреда от немедицинского потребления наркотиков, Белорусское общественное объединение «Позитивное движение» с 2003 года координирует работу по профилактике ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков в Республике Беларусь. В настоящее время это 33 анонимных консультативных пункта для наркопотребителей, из них 2 - мобильные (на специально оборудованном транспорте), в 28 городах страны. На базе многих АКП работают телефоны доверия по проблемам ВИЧ/СПИД и наркомании.

Работа анонимных консультативных пунктов является хорошей возможностью для передачи наркопотребителям информации о безопасном и менее опасном поведении в контексте ВИЧ/СПИДа. Кроме этого, на анонимных консультативных пунктах создана возможность для ПИН бесплатного тестирования на ВИЧ и вирусные гепатиты В, С с предоставлением соответствующего консультирования в ходе обследования.

Об эффективности проводимых мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков можно судить по результатам операционного исследования «Оценка эффективности и долгосрочности программ профилактики ВИЧ-инфекции среди групп повышенной уязвимости», проведенном лабораторией аксиометрических исследований «НОВАК» в декабре 2008 - январе 2009г. Впервые в стране была использована методика RDS, которая позволила изучить информированность по проблеме ВИЧ/СПИД и особенности поведения не только постоянных клиентов АКП, но и клиентов аутрич-работников, которые никогда не пользовались услугами АКП, но получали информацию по ВИЧ/СПИД при встречах с аутрич-работниками. В ходе данного исследования было проведено сравнение уровней информированности по проблеме

ВИЧ/СПИД и рискованного поведения наркопотребителей, пользующихся услугами программ снижения вреда и наркопотребителей, пользующихся услугами только наркологической службы.

Исследования показали, что ПИН-клиенты АКП демонстрируют **большой уровень информированности по проблеме ВИЧ/СПИД и меньший уровень рискованного поведения** как по сравнению с ПИН, не пользующихся услугами АКП, так и по сравнению с другими уязвимыми группами (ЖСБ, МСМ). Так, в группе ПИН **77,1%** клиентов АКП дали правильные ответы на все предложенные вопросы, тогда как среди ПИН, пользующихся услугами только наркослужбы и не посещающих АКП, правильный ответ дали только **49,0%** респондентов. Правильные ответы на все пять вопросов дали **59,1%** ЖСБ, пользователей услугами проекта и **65,1%** МСМ-пользователей профилактических услуг. Среди ПИН, охваченных услугами АКП, заметно ниже уровень рискованного поведения, чем среди ПИН, не охваченных этими услугами. Среди ПИН-клиентов АКП в **4 раза ниже** удельный вес тех, кто пользовался общими шприцами в течение последнего месяца, и в **1,5 раза выше** удельный вес тех, кто пользовался презервативом при последнем сексуальном контакте (по сравнению с ПИН, не пользующихся услугами АКП). В случае использования общих шприцев **21,4%** ПИН, не охваченных профилактическими услугами, никак не обрабатывают шприц, среди «охваченных» таких **12, 5%**.

#### **Факты, которыми гордится организация:**

БОО «Позитивное движение» было создано в 1999 году по инициативе специалистов Республиканского центра профилактики ВИЧ/СПИД и людей, живущих с ВИЧ.

Членами организации являются люди как с ВИЧ-положительным, так и ВИЧ-отрицательным статусом. На данный момент организация насчитывает около 150 человек.

Успешно работают два отделения организации в Пинске и Витебске.

Деятельность организации строится на следующих принципах:

- честность;
- уважение к клиентам и партнерам;
- активность;
- стремление к инновациям;
- стремление к партнерству и открытому диалогу;
- практичность и реалистичность;

БОО «Позитивное движение» - это организация, которая являлась зачинателем многих инициатив, уже более 10 лет успешно реализуемых в нашей стране:

- одна из первых групп взаимопомощи для людей, живущих с ВИЧ;
- одни из первых программ снижения вреда для потребителей инъекционных наркотиков;
- в рамках одного из проектов была создана и обучена первая в Беларуси аутрич-команда из среды активных потребителей наркотиков;
- первый и уникальный творческий проект в области ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь в 2003 году - Арт-проект фотовыставка-инсталляция «Дверь!?!...»;
- первая комплексная Национальная информационная кампания «Выбирай сама – действуй сама!» в рамках Всемирной кампании «Женщины, девочки и ВИЧ/ СПИД» 2004-2005гг. (совместный проект БОО «Позитивное движение» и Фонда ООН в области народонаселения);
- и многие другие.

За последние 10 лет БОО «Позитивное движение» прошло путь от маленькой организации энтузиастов до одной из самых крупных общественных организаций, осуществляющих свою



деятельность в сфере противодействия распространения ВИЧ-инфекции и оказания помощи людям, затронутым ВИЧ и СПИДом.

На сегодняшний день организация участвует в реализации нескольких самых крупных грантов по ВИЧ/СПИДу, реализуемых в Беларуси, и осуществляет программное и финансовое администрирование более чем 50 сервисов для потребителей инъекционных наркотиков, людей, живущих с ВИЧ, и их близкого окружения по всей стране.

Уникальность организации состоит в том, что БОО «Позитивное движение» удачно соединяет административную деятельность с оказанием прямых сервисов клиентам, что позволяет получать обратную связь от клиентов и гибко реагировать в расширении или создании новых сервисов, таким образом, влияя на ситуацию в масштабах страны.

В своей деятельности организация стремится к консолидации имеющихся ресурсов – все проекты дополняют друг друга, позволяя расширять круг оказываемых сервисов и повышать их устойчивость.

БОО «Позитивное движение» считает важным строить партнерские отношения с различными негосударственными и государственными организациями и стремится к открытому диалогу в обсуждении вопросов, касающихся ВИЧ-инфекции и наркомании.

Основной ресурс организации – это люди: сотрудники и волонтеры, компетентные, профессиональные и высокомотивированные. Многие из них являются экспертами в различных вопросах оказания помощи инъекционным наркопотребителям и людям, живущим с ВИЧ, все они – равнодушны к тому, чем они занимаются в рамках деятельности БОО «Позитивное движение».

**Участник сетей/ассоциаций:**

- Сеть снижения вреда центральной и восточной Европы;
- Белсеть «АнтиСПИД».

## Услуга «Профилактика ВИЧ-инфекции среди ПИН»

### I. Описание услуги

#### 1. Краткое описание услуги:

Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков – программа снижения вреда от немедицинского потребления наркотиков среди ПИН – это установление доверительных отношений с потребителями инъекционных наркотиков, вовлечение их в общее информационное пространство, предоставление свободного доступа к стерильному инструментарию и другим средствам защиты, предоставление информации по менее опасному и безопасному поведению (инъекционному и сексуальному) в контексте ВИЧ/СПИД, оказание консультативных услуг специалистами по запросу клиента, а также мотивация наркопотребителей на участие в программах лечения и реабилитации.

#### Сервисы программ снижения вреда для потребителей инъекционных наркотиков:

- организация обмена шприцев и утилизация использованных шприцев, собранных на АКП и аутрич-работниками;
- распространение средств защиты - презервативов, дезинфицирующих средств, спиртовых салфеток;
- консультативная помощь специалистов (врачи – психиатр, нарколог, инфекционист, фтизиатр, эпидемиолог; психолог, юрист);
- консультирование по менее опасному и безопасному поведению (сексуальному и инъекционному) в контексте ВИЧ/СПИД;
- распространение информационно-образовательных материалов по профилактике ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов, ИППП, передозировок и др.;
- организация и проведение аутрич-работы среди потребителей инъекционных наркотиков (проведение информационно-разъяснительной работы по менее опасному и безопасному поведению в контексте ВИЧ/СПИД среди ПИН вне анонимных консультативных пунктов и учреждений здравоохранения, в условиях, удобных для наркопотребителей, с обменом шприцев и выдачей других средств защиты, а также выдачей информационно-образовательных материалов);
- перенаправление потребителей инъекционных наркотиков в медицинские и социальные учреждения, а также для прохождения тестирования на ВИЧ, вирусные гепатиты В, С;
- обучение сотрудников анонимных консультативных пунктов и специалистов, оказывающих помощь наркопотребителям, по вопросам снижения вреда и оказанию – психо-социальной помощи ПИН;
- обучение аутрич-работников и клиентов анонимных консультативных пунктов по вопросам менее опасного и безопасного поведения в контексте ВИЧ/СПИД и наркопотребления.

#### 2. Получатели услуги:

- потребители инъекционных наркотиков;
- сотрудники анонимных консультативных пунктов для наркопотребителей;
- специалисты, оказывающие помощь наркопотребителям.

#### 3. Ожидаемые результаты изменений у получателей услуги:

- изменение поведения потребителей инъекционных наркотиков на безопасное или менее опасное в контексте ВИЧ/СПИД;
- мотивация наркопотребителей на прохождение лечения и /или реабилитации;
- толерантное отношение к наркопотребителям со стороны сотрудников программ снижения вреда и специалистов, оказывающих помощь ПИН.

## **II. Обеспечение доступности услуги**

### **4. Информирование целевых групп и потенциальных клиентов:**

- Что такое Анонимные консультативные пункты для наркопотребителей
- Что такое Программа снижения вреда от немедицинского потребления наркотиков
- Какие услуги можно получить в конкретном анонимном консультативном пункте для наркопотребителей
- Контактная информация об анонимных консультативных пунктах для наркопотребителей в Республике Беларусь.

#### **Информирование потенциальных клиентов осуществляется посредством:**

- распространения информационных листовок и буклетов на информационных стендах в лечебно-профилактических организациях;
- сотрудников организаций наркологической службы;
- сотрудников медицинской службы Департамента исполнения наказаний МВД;
- телефона доверия по вопросам ВИЧ/СПИД и наркомании;
- сотрудников Центров социального сопровождения и анонимных консультативных пунктов для наркопотребителей
- сети организаций-партнеров, работающих с уязвимыми группами.

### **5. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:**

Включение в программу снижения вреда происходит на анонимной основе при обращении потребителя инъекционных наркотиков в анонимный консультативный пункт (АКП) или к аутрич-работнику. Основанием для регистрации в качестве клиента анонимного консультативного пункта является заполнение карточки клиента и регистрация наркопотребителя в Журнале учета первичных клиентов АКП.

6. **Платность услуги для клиента:** бесплатно, анонимно, конфиденциально.

## **III. Процедура оказания услуги**

### **7. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

**Этап 1.** *Привлечение клиента на анонимный консультативный пункт для наркопотребителей* (распространение информации о работе АКП).

**Этап 2.** *Регистрация наркопотребителя в качестве клиента АКП* (выдача карточки клиента, заполнение минимума информации о клиенте на анонимной основе).

**Этап 3.** *Обеспечение клиента средствами защиты* (выдача презервативов, дезинфицирующих средств, спиртовых салфеток), распространение витаминов, гематогена, информационно-образовательных материалов.

**Этап 4.** *Организация обмена шприцев* (сбор использованных шприцев и выдача стерильных шприцев и игл в соотношении 1:1, организация обезвреживания использованных шприцев, собранных на АКП и аутрич-работниками).

**Этап 5.** *Консультирование по вопросам безопасного и менее опасного поведения в контексте ВИЧ/СПИД* (оказание консультативных услуг менеджером АКП, консультантами АКП, организация работы «горячей линии» по вопросам ВИЧ/СПИД, выдача информационно-образовательных материалов).

**Этап 6.** *Организация аутрич-работы* (подбор и обучение аутрич-работников, организация аутрич-маршрутов, выдача расходных материалов для распространения через аутрич-работников, организация консультирования по менее опасному и безопасному поведению по принципу «равный-равному» среди ПИН, перенаправление ПИН-клиентов аутрич-работниками на АКП и для прохождения тестирования на ВИЧ и вирусные гепатиты В,С).

**Этап 7.** Организация перенаправления клиентов АКП в медицинские и социальные организации, в центры социального сопровождения и в реабилитационные центры (предоставление информации об организациях и учреждениях, оказывающих помощь ПИН, выдача направлений на прохождение тестирования на ВИЧ, вирусные гепатиты В, С).

**Этап 8.** Мониторинг и оценка эффективности работы АКП (регулярное ведение учетно-отчетной документации на АКП и аутрич-работниками, мониторинг наличия и списания расходных материалов, сбор информации у аутрич-работников и клиентов АКП о потребностях ПИН в расходных материалах).

**8. Услуга предоставляется индивидуально.**

Консультирование по вопросам безопасного и менее опасного поведения может проводиться с группой потребителей инъекционных наркотиков.

**9. Общий ресурс времени на реализацию полного комплекса услуги:** не регламентируется.

**10. Требования к физическим условиям предоставления услуги:**

Площадь помещения не менее 10 м<sup>2</sup>, желательно отдельный вход, размещение не на территории детских, спортивных и зрелищных учреждений; наличие дезинфицирующих растворов и условий для сбора использованных шприцев; наличие оргтехники.

Либо микроавтобус, оборудованный в соответствии с положением об АКП.

**11. Специфические условия процесса предоставления услуги:**

Наличие условий для соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в связи со сбором использованных шприцев.

**12. Правовые основания предоставления услуги:**

В своей деятельности АКП руководствуется нормативными документами Республики Беларусь по вопросам охраны здоровья населения и Положением об организации работы анонимных консультативных пунктов, утвержденных Протоколом Странового координационного комитета по содействию Глобальному фонду для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

#### **IV. Обеспечение качества**

**13. Квалификация и опыт персонала**

Специалисты с высшим или средним профессиональным образованием в области социальной работы, психологии, общественных и медицинских наук, получившие дополнительную подготовку по организации работы анонимных консультативных пунктов для наркопотребителей и оказанию психо-социальной помощи ПИН.

**14. Обеспечение прав клиента (в том числе конфиденциальность):**

В своей деятельности персонал АКП опирается на следующие принципы:

- анонимность, конфиденциальность;
- уважение, внимательное, непредвзятое отношение к клиенту;
- приоритет прав и интересов клиента;
- уважение частной жизни клиента.

Каждому клиенту при первом обращении на АКП или к аутрич-работнику присваивается индивидуальный код, который включает первую букву имени матери, месяц рождения клиента, первую букву его имени и год его рождения. По желанию клиент может предоставить информацию о том, состоит ли он на диспансерном учете в наркологической службе и РОВД. При проведении социологических исследований среди наркопотребителей может собираться и другая информация о клиентах АКП, но предоставление этой информации клиентом происходит анонимно при его согласии.

**15. Меры по обеспечению качества:**

- обучение персонала АКП;
- ежемесячный мониторинг оказания услуг и ежеквартально - оценка потребностей клиентов;
- проведение мониторинговых визитов по оценке эффективности работы АКП

специалистом по мониторингу БОО «Позитивное движение».

## **V. Оценка результативности оказания услуги**

### **16. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

Критерием оценки служат позитивные изменения в жизни клиента (успехи):

- изменение поведения на менее опасное или безопасное в контексте ВИЧ/СПИД;
- повышение уровня информированности по вопросам ВИЧ/СПИДа;
- прохождение тестирования на ВИЧ, вирусные гепатиты В, С;
- обращение за медицинской помощью (лечение наркомании, прохождение курса реабилитации; вступление в программу заместительной терапии; начало приема АРВТ при ВИЧ- инфекции);
- посещение группы анонимных наркоманов или группы взаимопомощи.

### **17. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

В квартальном отчете менеджеры АКП указывают на проблемы и успехи в работе АКП. При проведении мониторинговых визитов по оценке эффективности работы АКП проводится опрос клиентов АКП и аутрич-работников о качестве услуг и потребностях целевой группы.

## **VI. Опыт организации оказания услуги**

БОО «Позитивное движение» с 2003 года координирует работу по снижению вреда от немедицинского потребления наркотиков в Республике Беларусь. В настоящее время организована работа 33 анонимных консультативных пунктов для потребителей инъекционных наркотиков в 28 городах страны с высоким уровнем распространения ВИЧ-инфекции и наркопотребления. Всего за время работы в программы снижения вреда обратилось хотя бы один раз 36 135 потребителей инъекционных наркотиков, из которых только 11% состояли на учете в наркологической службе и ранее были охвачены профилактической работой. Организована работа 102 аутрич-работников по принципу «равный- равному».

За 2010 год на анонимные консультативные пункты было зарегистрировано 31 132 обращения ПИН, впервые за год обратилось 4 469 наркопотребителей. Сотрудниками АКП и специалистами было проведено 9 113 консультаций наркопотребителей по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, распространено 44 188 экземпляров информационно-образовательных материалов, 400 526 презервативов, 2 327 270 шприцев, 1 957 891 антисептическая салфетка.

## **Услуга «Социальное сопровождение представителей уязвимых групп в контексте эпидемии ВИЧ/СПИДа»**

### **I. Описание услуги**

#### **1. Краткое описание услуги:**

Социальное сопровождение – содействие в адаптации представителей уязвимых групп через решение конкретных жизненных проблем клиента.

#### **Сервисы социального сопровождения:**

- Составление клиентом совместно с кейс-менеджером индивидуального сервисного плана, контроль над выполнением шагов плана, корректировка.
- Консультативная помощь юриста, психолога, психотерапевта, врача-нарколога, врача-инфекциониста, равного консультанта, фтизиатра и других специалистов.
- Группы взаимопомощи для созависимых близких и родственников (на базе ЦСС для ПИН).

**В рамках выполнения индивидуального сервисного плана осуществляется направление клиента** в медицинские учреждения (детоксикация, реабилитация, получение АРТ, метадоновая программа, диагностика ИППП, ВИЧ-инфекции, гепатитов); социальные службы (трудоустройство, получение пособий, восстановление документов, обучение), программы профилактики (анонимно-консультативные пункты для ПИН).

#### **2. Получатели услуги:**

ЦСС оказывают услуги людям, живущим с ВИЧ, потребителям инъекционных наркотиков, людям, освободившимся из мест лишения свободы, работникам коммерческого секса, мужчинам, имеющим секс с мужчинами.

#### **3. Ожидаемые результаты изменений у получателей услуги:**

- актуализация навыков решения сложных жизненных ситуаций;
- формирование активной позиции при решении собственных проблем;
- восстановление способности планирования собственной жизни.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

#### **4. Информирование целевых групп и потенциальных клиентов:**

- Что такое Социальное сопровождение
- Что такое Центр социального сопровождения (ЦСС)
- Какую конкретно помощь можно получить в программе социального сопровождения
- ЦСС в городах Беларуси (контактная информация).

#### **Информирование потенциальных клиентов осуществляется посредством:**

- распространение листовок и буклетов на информационных стендах в медицинских и социальных учреждениях;
- телефон доверия по вопросам ВИЧ/СПИД и наркомании;
- АКП (анонимные консультативные пункты для потребителей наркотиков);
- сеть организаций-партнеров, работающих с уязвимыми группами.

#### **5. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:**

В программу социального сопровождения включаются лица, имеющие ВИЧ-позитивный статус и/или употребляющие наркотические вещества. Основанием включения в программу социального сопровождения является подписываемый клиентом договор на получение услуг Центра социального сопровождения.

Договор заключается на срок до 3-х месяцев (максимальный срок нахождения в программе социального сопровождения – 3 месяца).

**6. Основания отказа в оказании услуги:** агрессивное и некорректное поведение клиента в процессе работы с персоналом ЦСС.

**7. Платность услуги для клиента:** бесплатно.

### **III. Процедура оказания услуги**

**8. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

**Этап 1.** *Привлечение и прием клиента в программу* (установление контакта с клиентом, формирование мотивации к изменениям в жизни).

**Этап 2.** *Оценка ситуации и потребностей клиента* (что нужно клиенту для налаживания повседневной жизни: посещение врача, восстановление документов, помощь в трудоустройстве и т.д.).

**Этап 3.** *Разработка индивидуального плана* (клиент и кейс-менеджер прописывает на бумаге конкретные шаги для достижения задач).

**Этап 4.** Процесс сопровождения (кейс-менеджер направляет клиента в организации, в которых ему могут помочь решить проблемы, клиент самостоятельно осуществляет план, обращаясь в специализированные организации: поликлиники, биржу по труду, паспортные столы, благотворительные учреждения).

**Этап 5.** *Координация услуг и контроль качества* (проводится мониторинг и оценка результатов сопровождения, что получилось, что не было достигнуто, какие дополнительные шаги необходимо предпринять).

**Этап 6.** *Выход из программы* (завершение программы и планирование дальнейших самостоятельных действий клиента).

**9. Услуга предоставляется индивидуально.**

Работа ведется индивидуально с каждым клиентом. В работе применяется клиент-центрированный подход, основанный на потребностях клиента.

**10. Общий ресурс времени на реализацию полного комплекса услуги:** не установлен.

**11. Временной период действия и периодичность оказания услуги:**

Социальное сопровождение каждого клиента длится три месяца (не менее двух раз в неделю контакт кейс-менеджера с клиентом по телефону или в ЦСС).

### **IV. Условия оказания услуги**

**12. Требования к физическим условиям предоставления услуги:** площадь помещения не менее 10 м<sup>2</sup>, желательно отдельный вход, наличие оргтехники.

**13. Специфические условия процесса предоставления услуги:**

Проведение предварительного мотивационного интервью (встреча с социальным работником) – беседа с целью мотивации клиента на участие в долгосрочной (три месяца) программе социального сопровождения.

Эффективное социальное сопровождение возможно только при наличии развитой партнерской сети, т.е. соглашений о сотрудничестве с организациями разных форм собственности, оказывающих помощь ПИН/ЛЖВ.

**14. Правовые основания предоставления услуги:**

В своей деятельности ЦСС руководствуется нормативными документами Республики Беларусь по вопросам охраны здоровья населения и Положением о ЦСС.

### **V. Обеспечение качества**

**15. Квалификация и опыт персонала**

Специалисты с высшим или средним профессиональным образованием в области социальной работы, психологии, общественных и медицинских наук. Обязательно наличие дополнительной подготовки по программе социального сопровождения.

**16. Обеспечение прав клиента (в том числе конфиденциальность)**

В своей деятельности персонал ЦСС опирается на следующие принципы:

- лично-ориентированный подход;
- уважение, внимательное, непредвзятое отношение к клиенту;
- самоопределение и самостоятельность клиента в выборе;
- приоритет прав и интересов клиента;
- уважение частной жизни клиента;
- доступность;
- конфиденциальность.

Указанные принципы соблюдаются посредством закрепления каждого клиента за кейс-менеджером, добровольности подписания договора, возможности клиента предоставлять информацию в том объеме, который он определяет сам. Клиент сообщает свое имя и фамилию только по желанию, каждому клиенту присваивается код. В случае необходимости предоставления сведений о клиенте в организации партнерской сети клиент подписывает письменное согласие раскрытия информации.

#### **17. Меры по обеспечению качества:**

- повышение квалификации персонала;
- ежемесячный мониторинг оказания услуг;
- супервизорская поддержка.

### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

#### **18. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

Критерием оценки служат позитивные изменения в жизни клиента (успехи):

- начал принимать АРВТ;
- прошел лечение по общесоматическим заболеваниям;
- начал курс реабилитации;
- начал посещение группы взаимопомощи;
- стал на учет в диспансере;
- возобновление лечения от наркомании/АРВТ;
- трудоустроился;
- вернулся (создал) в семью (восстановлен в родительских правах);
- разрешил юридические проблемы;
- разрешил социальные проблемы (вернул долги);
- разрешил психологические трудности;
- восстановлены документы;
- сменил поведение на менее рискованное (контролируемое употребление, отказ, использование презерватива и т.д.).

#### **19. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

Фиксация позитивных изменений клиента (субъективный опрос после завершения программы) в базе данных успехов клиентов ЦСС.

### **VII. Опыт организации оказания услуги**

Услуга оказывается с мая 2010 г. В период с 01.05.2010 по 01.07.2011 в программу социального сопровождения включено 1837 клиентов. Из них 1227 ПИН и 610 ЛЖВ. К реализации программы социального сопровождения подключились 91 организация и служба: поликлиники и больницы, Центры гигиены и эпидемиологии, территориальные центры социальной защиты, районные отделы внутренних дел, управления по труду и занятости и социальной защите, СМИ. С организациями партнерской сети оказано 6 845 услуг клиентам ЦСС.



## **Услуга «Детская творческая мастерская и родительские группы для семей, затронутых ВИЧ»**

### **I. Описание услуги**

#### **1. Краткое описание услуги**

Группы развития для детей, затронутых проблемой ВИЧ, посредством творческих мастерских (групповых занятий): изготовление открыток, ваз, панно, сувениров в различных техниках (аппликация, декупаж, батик и т.д.) с целью развития внутренних ресурсов детей, затронутых проблемой ВИЧ, укрепление социальной сети поддержки.

Параллельно проводятся занятия с родителями с целью улучшения коммуникации в семье, повышения социально-психологической компетенции родителей.

Длительность одного занятия - 2 часа. Занятия проводит профессиональный педагог-психолог.

**2. Получатели услуги:** дети из семей ЛЖВ, ВИЧ-положительные дети, родители и/или другие члены семей, затронутые ВИЧ.

#### **3. Ожидаемые результаты изменений у получателей услуги:**

- снижение уровня личностной тревоги и повышение уровня развития познавательной сферы у детей;
- развитие стратегии сотрудничества при взаимодействии родителей и детей;
- снятие эффекта «уникальности проблемы»;
- улучшение осведомленности о способах укрепления соматического и психологического благополучия.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

#### **4. Информирование целевых групп и потенциальных клиентов:**

- Существует регулярная Детская творческая мастерская и родительские группы для семей, затронутых ВИЧ.
- Что нужно сделать, если вы хотите посещать мастерские (контактная информация).
- Способ информирования: информирование о работе группы ВИЧ-сервисных организаций; распространение флаеров через стенды и организации, оказывающие помощь ЛЖВ; объявление на сайте организации; телефонное приглашение постоянных участников.

#### **5. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:**

В группу включаются все желающие по предварительной договоренности или непосредственно в день занятия.

**6. Платность услуги для клиента:** бесплатно.

### **III. Процедура оказания услуги**

#### **7. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

- написание программы занятий на год;
- составление регистрационного списка участников;
- приглашение участников по телефону;
- организация кофе-паузы;
- закупка расходных материалов для творчества;
- подготовка акта списания кофе-паузы и материалов;
- проведение занятия для детей и родителей;
- размещение статьи на сайт после каждой встречи.

**8. Услуга предоставляется** в составе группе от 5 до 15 участников (отдельно для детской и

родительской групп).

9. **Общий ресурс времени на реализацию полного комплекса услуги:** 2 часа.

10. **Временной период действия и периодичность оказания услуги:** Мастерская проводится не менее одного раза в месяц.

#### **IV. Условия оказания услуги**

11. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:**

Наличие двух отдельных помещений площадью не менее 10 м<sup>2</sup>, наличие стола, стульев, хорошее освещение.

#### **V. Обеспечение качества**

12. **Квалификация и опыт персонала:**

Специалист с высшим профессиональным образованием в области социальной работы, психологии. Обязательно наличие опыта оказания социально-психологической помощи детям.

13. **Обеспечение прав клиента (в том числе конфиденциальность)**

Права клиента обеспечиваются добровольностью участия, возможностью не сообщать имя, фамилию и др. сведения.

14. **Меры по обеспечению качества**

Планирование занятий, квалификация ведущего.

#### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

15. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**

Посещаемость, количество постоянных клиентов.

16. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

Ежемесячный мониторинг посещаемости.

#### **VII. Опыт организации оказания услуги**

Досуговые мероприятия направлены на формирования сообщества семей, затронутых ВИЧ, снятия симптома уникальности, преодоление внутренней стигматизации. Члены семей должны быть готовы к тому, что их тайна может стать известной, должны иметь ресурсы и силы справиться. Через общение и игру семьи приобретают ресурсы преодоления проблем. Мероприятия совместного досуга, предполагающие регулярные творческие мастерские (группы развития) для детей и проведение тематических праздников, организуются с декабря 2010 г. За период функционирования число участников мероприятий совместного досуга составило 310 человек (членов семей, затронутых ВИЧ).

*Опыт проведения мероприятия, посвященного Дню защиты детей.*

Общаться, играть, любить, проводить время вместе с детьми – идея акции, прошедшей 4 июня в парке развлечений «Dreamland». Для семей, где один из членов имеет ВИЧ-позитивный статус, характерны те же заботы, как и для всех остальных семей: у детей есть свои переживания, у родителей свои заботы, у бабушек и бабушек безграничная любовь. Проблемы начинаются лишь тогда, когда семейная тайна становится известной другим людям.

Папы, мама, дети, бабушки, затронутые проблемой ВИЧ, радовались возможности выразить любовь к детям, посвятив им прекрасный летний день. В этот день до позднего вечера вся семья была в сборе, и центром был маленький мальчик или девочка. Акцию организовало БОО «Позитивное движение» при поддержке парка развлечений «Dreamland», который, несмотря на экономические проблемы, изменения курса валют, предоставил возможность бесплатно посетить парк. Радости малышей не было конца: ведь многие из присутствующих семей вряд ли бы позволили себе дорогой отдых в популярном парке. Прошедшее мероприятие - свидетельство того, как проявление благотворительности служит защите детей.

## **Услуга «Кабинет комплексного оказания услуг семьям, затронутым проблемой ВИЧ/СПИД»**

### **I. Описание услуги**

#### **1. Краткое описание услуги**

Психосоциальная помощь детям из семей ЛЖВ, ВИЧ-положительным детям, родителям и/или другим членам семей, затронутым ВИЧ:

- консультации по вопросам здоровья, АРВ-лечения, профилактики и лечения оппортунистических инфекций;
- психологическая помощь;
- поддержание мотивации к лечению, приверженности АРВ;
- консультирование женщин, имеющих положительный ВИЧ статус, или семейных пар по вопросам репродуктивного здоровья, профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку;
- школа беременных женщин, имеющих положительный ВИЧ статус;
- предоставление информационно-образовательных материалов по вопросам жизни с ВИЧ;
- группа развития для детей;
- обучение родителей навыкам решения вопросов приверженности ребенка к лечению АРВ;
- выдача тестов на беременность, презервативов;
- выдача поливитаминов для детей.

Для обеспечения комплексной помощи работает команда специалистов:

- координатор работы кабинета,
- кейс-менеджер,
- педагог-психолог,
- логопед.

По необходимости привлекаются специалисты медицинских специальностей (инфекционист, терапевт, педиатр, акушер-гинеколог).

#### **2. Получатели услуги:**

Дети из семей ЛЖВ, ВИЧ-положительные дети, родители и/или другие члены семей, затронутые ВИЧ.

#### **3. Ожидаемые результаты изменений у получателей услуги:**

- улучшение осведомленности о способах укрепления соматического и психологического благополучия;
- повышение приверженности АРВТ;
- снижение уровня личностной тревоги и мобилизация ресурсов личности в преодолении сложных жизненных ситуаций.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

#### **4. Информирование целевых групп и потенциальных клиентов:**

- Что такое Кабинет комплексного оказания услуг семьям, затронутым ВИЧ
- Какую помощь можно получить в Кабинете комплексного оказания услуг семьям, затронутым ВИЧ
- Как получить помощь в Кабинете комплексного оказания услуг семьям, затронутым ВИЧ (контактная информация).
- Способ информирования: информирование о работе группы ВИЧ-сервисных организаций; распространение буклетов через диспансерные кабинеты, врачей-инфекционистов.

**5. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:**

По предварительной договоренности по телефону в Кабинет могут обратиться все желающие из числа детей из семей ЛЖВ, ВИЧ-положительных детей, родителей и/или других членов семей, затронутых ВИЧ.

**6. Платность услуги для клиента бесплатно.**

**III. Процедура оказания услуги**

**7. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

- определение адекватности запроса, с которым члены семьи, затронутой ВИЧ, обратились в Кабинет;
- консультирование людей, живущих с ВИЧ, и их детей с ВИЧ-положительным или ВИЧ-отрицательным статусом по вопросам АРВ-лечения, профилактики и лечения оппортунистических инфекций, по вопросам репродуктивного здоровья, профилактики передачи ВИЧ, включая профилактику ПМР ВИЧ;
- проведение психологических консультаций для лиц, имеющих психологические проблемы и находящихся в состоянии дезадаптации;
- диагностика и коррекционная работа, направленная на повышение уровня умственного и речевого развития детей, нормализацию учебной деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- подбор наиболее эффективных способов оказания педагогической помощи и поддержки детям (при необходимости организация помощи с привлечением специалистов-дефектологов).

**8. Услуга предоставляется** индивидуально или в составе группы от 5 до 20 участников (обучение).

**9. Временной период действия и периодичность оказания услуги:** Количество посещений и консультаций определяется индивидуально в каждом случае в зависимости от потребностей и запроса клиента.

**IV. Условия оказания услуги**

**10. Требования к физическим условиям предоставления услуги:** наличие помещения площадью не менее 10 м<sup>2</sup>, оборудованного оргтехникой, наличие стола, стульев.

**11. Специфические условия процесса предоставления услуги:**

В Кабинете установлен DVD-проигрыватель для просмотра обучающих фильмов и досуга детей (во время консультирования родителей), обязательно наличие игрушек и развивающих настольных игр.

**12. Правовые основания предоставления услуги:**

В своей деятельности ЦСС руководствуется нормативными документами Республики Беларусь по вопросам охраны здоровья населения и Положением о Кабинете комплексного оказания услуг семьям, затронутым ВИЧ.

**V. Обеспечение качества**

**13. Квалификация и опыт персонала**

Специалист с высшим образованием в области медицины, психологии, социальной работы. Обязательно наличие опыта оказания медицинской, социально-психологической помощи ЛЖВ.

**14. Обеспечение прав клиента (в том числе конфиденциальность)**

Добровольность обращения в Кабинет, возможность предоставлять информацию в том объеме, который определяет сам клиент, ведение каждого случая индивидуально командой специалистов.

**15. Меры по обеспечению качества**

Квалификация персонала, обучающие семинары, регулярность и систематичность помощи, доступность, получение разноплановой помощи в одном месте, ведение случая, предварительная запись, контакт кейс-менеджера с клиентом.

## **VI. Оценка результативности оказания услуги**

### **16. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

Посещаемость, положительные отзывы клиентов о качестве оказания услуг, систематичность посещений.

### **17. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

Ежемесячный мониторинг, фокус-групповые исследования.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Услуга оказывается с апреля 2011 г. За этот период два Кабинета комплексного оказания услуг (г.Минск, г.Светлогорск) посетили 69 клиентов. Общее количество предоставленных консультаций – 108. Кабинеты комплексного оказания услуг обнаруживают себя как эффективная форма работы с семьями, затронутыми ВИЧ. В кабинет обращаются родители и дети по вопросам, связанным с общесоматическим здоровьем, позитивной профилактикой, решением вопросов, связанных с АРВТ, приверженностью. Клиенты могут получить комплексную помощь от специалистов различного профиля. Востребована помощь педагога-дефектолога. Безусловно, для семей, затронутых ВИЧ, характерны такие же проблемы, как для всех других семей: семейная тайна, гиперопека и изоляция, взросление, супружеские кризисы и т.д. Однако существуют и темы, требующие особого внимания: раскрытие статуса, социальное сопровождение детей, формирование приверженности у детей, принятие диагноза родителями и т.д. Планируется специализация работы Кабинетов по данным направлениям.

### *История успеха Кабинета КОУ в г.Светлогорске.*

Наталья и ее дочь Полина, 6 лет, обратились в кабинет. Маме оказана консультативная помощь врача-инфекциониста, педиатра и равного консультанта. Полине оказан комплекс услуг: консультации психолога, занятия с логопедом-дефектологом, консультации педиатра, отоларинголога. В результате проведена оценка состояния здоровья девочки. В данный момент идет оформление ребенка на группу инвалидности, а также активная подготовка логопедом-дефектологом и психологом к школе.

Оксана, 28 лет, о своем диагнозе узнала в апреле 2011 года. Испытала выраженный психологический стресс. В результате самостигматизации планировалась смена места жительства. Получила консультации инфекциониста, проведен цикл встреч с психологом, равным консультантом. Прошла комплексное обследование. Получила полную информацию о своем заболевании, назначена АРВТ. Заинтересована в дальнейшем обращении в кабинет.

## **Услуга «Телефон доверия по вопросам ВИЧ/СПИДа и наркомании»**

### **I. Описание услуги**

#### **1. Краткое описание услуги**

Телефон доверия по вопросам ВИЧ/СПИДа и наркомании – это консультационная служба, предоставляющая информацию в рамках указанной тематики, а также психо-эмоциональную поддержку, в том числе и в кризисных ситуациях.

Оказание помощи осуществляется в процессе консультирования, т.е. личной беседе двух человек (консультанта и клиента), которая строится по определенному плану, в рамках которой консультант находится в особом эмоциональном состоянии и применяет техники консультирования.

#### **Цель консультирования**

Помочь клиенту сформировать адекватное представление о его проблеме и ситуации в целом, чтобы клиент получил реальное представление о происходящем, полную информацию по интересующей его теме (в контексте ВИЧ, СПИДа и наркомании) и возможность принять верное для себя решение на основе найденных в процессе консультирования вариантов решения.

#### **Задачи консультирования:**

1. Предоставить клиенту эмоциональную поддержку.
  2. Предоставить достоверную информацию по интересующему клиента вопросу.
  3. Помочь клиенту найти все возможные варианты решения обсуждаемой проблемы.
2. **Получатели услуги:** все категории
3. **Ожидаемые результаты изменений у получателей услуги:**
- улучшено эмоциональное состояние клиента;
  - клиент получил достоверную информацию по интересующему его вопросу;
  - клиент обсудил с консультантом все возможные варианты решения обсуждаемой проблемы.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

#### **4. Информирование целевых групп и потенциальных клиентов:**

- название услуги – «Телефон доверия по ВИЧ/СПИД и наркомании»;
- номер телефона – 8 801 100 18 18;
- звонок бесплатный;
- график работы – будние дни с 9.00 до 20.00.

Информирование потенциальных клиентов осуществляется посредством:

- распространения листовок и буклетов на информационных стендах организации в медицинских и социальных учреждениях;
- информация на телеканалах бегущей строкой и в эфире радиостанций;
- АКП (анонимные консультативные пункты для потребителей наркотиков), ЦСС (центры социального сопровождения для ПИН/ЛЖВ);
- сеть организаций-партнеров, работающих с уязвимыми группами.

#### **5. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** услуга доступна любому позвонившему.

#### **6. Платность услуги для клиента бесплатно.**

### **III. Процедура оказания услуги**

#### **7. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

Процесс консультирования клиента телефона доверия по ВИЧ/СПИД и наркомании имеет определенную этапность:

- 1 этап – установление контакта.
2. Прояснение запроса клиента.
3. Поиск ресурсов.
4. Завершение разговора.

**8. Услуга предоставляется индивидуально.**

**9. Общий ресурс времени на реализацию полного комплекса услуги:** нет ограничений.

**10. Временной период действия и периодичность оказания услуги:** будние дни с 9.00 до 20.00.

#### **IV. Условия оказания услуги**

**11. Требования к физическим условиям предоставления услуги:** Отдельное помещение. Отдельный телефон. Подключение к услуге «Зеленый номер».

**12. Специфические условия процесса предоставления услуги:** Заочное консультирование (телефонное консультирование, онлайн консультирование).

#### **Ограничения консультирования:**

- консультант не может изменить ситуацию, в которой находится клиент,
- консультант не может изменить клиента,
- консультант не может проверить достоверность информации, сообщаемой клиентом,
- консультант не может знать, какое решение проблемы будет лучшим для клиента.

#### **Консультирование осуществляется на основе следующих этических принципов:**

##### **1. Конфиденциальность**

Информация, полученная от клиента, не разглашается, за исключением тех случаев, когда получено разрешение клиента.

##### **2. Анонимность**

Клиент участвует в процессе анонимно.

Сведения об услуге, относящиеся к разряду анонимных: адрес расположения службы телефона доверия, внутренний режим смен, количество сотрудников, расписание групповых мероприятий службы и т.д.; информация о консультанте: настоящее имя, возраст, образование, специальность, особенности личной жизни, предпочтения, личный график работы и т.д.

##### **3. Надежность**

##### **4. Ориентация на нормы и ценности клиента**

##### **5. Равное отношение**

#### **V. Обеспечение качества**

##### **13. Квалификация и опыт персонала**

Дежурства на телефоне доверия осуществляют 4 консультанта. Консультанты имеют длительный опыт работы в ВИЧ-сервисных НГО, сертификаты участия в тренингах по вопросам ВИЧ/СПИДа, прошли подготовку в рамках специализированных тренингов и супервизорских лекционных курсов по вопросам ВИЧ/СПИДа и наркомании.

С целью обеспечения постоянного дежурства на телефоне доверия осуществляется деятельность по привлечению и обучению добровольцев-консультантов.

С целью профилактики синдрома выгорания консультантов ТД организованы регулярные супервизорские встречи.

#### **14. Обеспечение прав клиента (в том числе конфиденциальность)**

Права клиента обеспечиваются за счет соблюдения этических принципов работы телефона доверия.

#### **15. Меры по обеспечению качества**

- повышение квалификации консультантов телефона доверия;
- супервизорские встречи по разбору сложных случаев;
- психотерапевтическая поддержка консультантов;
- бесперебойная работа линии;
- оборудованное рабочее место;
- подготовленные папки с информацией.

### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

#### **16. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

В связи с тем, что телефонное консультирование основано на принципах анонимности и конфиденциальности, то для оценки качества услуги используются два критерия:

1. обратная связь, полученная в процессе консультирования от клиента, – носит субъективный характер
2. обратная связь консультанта (обсуждается в процессе супервизорских встреч) – носит субъективный характер

#### **17. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

В связи с тем, что данная услуга в текущем формате существует только с ноября 2010 года, процедуры и методы оценки результатов ее оказания находятся в стадии разработки.

### **VII. Опыт организации оказания услуги**

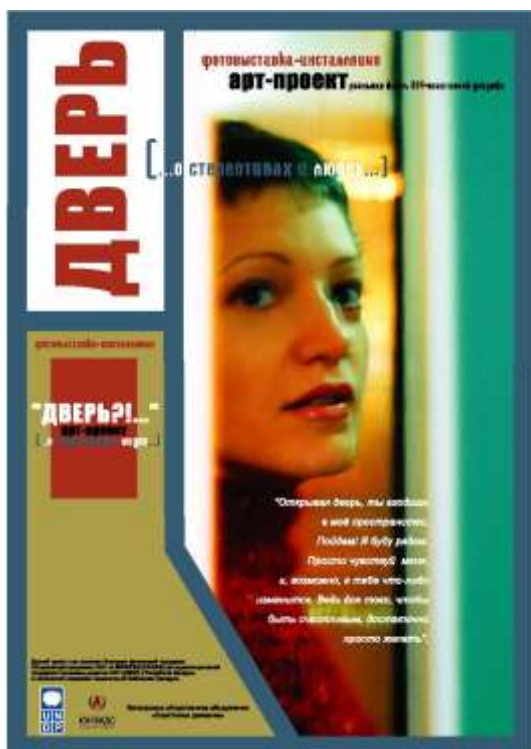
Телефонное консультирование существует в организации с момента основания. До 2010 года использовался общий номер организации, что было сопряжено с определенными неудобствами.

В формате услуги «Телефон доверия по вопросам ВИЧ/СПИД и наркомании» - «Зеленый номер» - услуга доступна с ноября 2010 года.

Количество клиентов за два месяца 2010 года – 24. Услуга нуждается в широком анонсировании.



## Пример лучшей практики «Арт-проект фотовыставка – инсталляция «Дверь!?!»



Арт-проект фотовыставка-инсталляция «Дверь!?!» (о стереотипах и людях...) явился первой творческой инициативой на территории Беларуси, пропагандирующей уважение гражданских прав и прав человека в контексте проблемы ВИЧ/СПИД и способствующей разрушению ложных представлений о ВИЧ/СПИД.

Предварительно организацией «Позитивное движение» было проведено социологическое исследование. По результатам данного исследования (проведено Центром социологических и политических исследований в 2002 г.), часть опрошенных не только негативно отреагировали бы на появление в своем окружении ВИЧ-положительного человека, но и могли бы предпринять в отношении к нему агрессивные действия (35%).

Главным источником информации о ВИЧ/СПИДе для опрошенных выступает «телевидение» (85,0%). Нельзя не учитывать того, что СМИ представляют чаще всего популярную информацию, которая порой бывает недостаточно объективной. СМИ способствуют формированию у своих зрителей, слушателей и читателей позиции неприятия ВИЧ-положительных людей, что подтверждают приведенные выше примеры. Сформированные стереотипы продолжают действовать, заставляя людей, живущих с ВИЧ, скрывать свой статус, испытывать страх социального отчуждения.

После анализа форм и подходов решения проблемы ВИЧ/СПИД как в Беларуси, так и в других странах региона, организаторами было принято решение коренным образом изменить подход к работе с общественностью. В основу разрабатываемого мероприятия была заложена идея борьбы с именно этим стереотипом: **«Любовь может противостоять смерти, любовь оставляет нас жить!»**.

Что касается формата мероприятия, то его основной идеей и лозунгом стали слова **«НЕ НАВЯЗЫВАТЬ, НО ВОВЛЕКАТЬ»**. Было принято решение создать арт-проект на основе жизни реального человека и показать его общественности.

Сюжет экспозиции основан на реальных фактах жизни Анастасии Камлык. Идея рассказать историю жизни до получения диагноза ВИЧ и после была предложена главной героиней фотовыставки-инсталляции. Преодолев страх публичного открытия своего лица, она решила поделиться с обществом своей историей инфицирования ВИЧ. Тем самым Анастасия дала возможность людям, живущим с ВИЧ, говорить на равных позициях с обществом, говорить открыто и без стеснения, показывая тем самым, что у каждого человека есть достоинство, и ценность жизни каждого человека необходимо учиться уважать, преодолевая свои собственные стереотипы и узость мышления, преодолевая страх и недоверие друг к другу.

Экспозиция повествует о пути, преградах, переживаниях, чувствах и мыслях человека, получившего диагноз «ВИЧ-инфекция»; о людях, окружающих его, и об обществе в целом.

С помощью специально организованного пространства экспозиции визуальных образов-фотографий, текстов из дневниковых записей героини, предметов, светового решения, музыки, авторы рассказывают историю жизни одной из миллионов, напоминая человеку о том, что заболеть неизлечимыми болезнями может каждый из нас, в ситуации дискриминации может оказаться любой, это может произойти с нашими любимыми близкими людьми. Внимание посетителей заостряется на том, как важно в такие моменты быть рядом с человеком, поддержать его, помочь справиться с проблемой, сформировать гуманное и терпимое отношение к людям, живущим с ВИЧ/СПИД, защитить человеческое достоинство людей, непосредственно столкнувшихся с этой болезнью.

На все выставки специально приглашались персоны, непосредственно способные влиять на политику в области ВИЧ/СПИД в своих государствах. А именно: общественные организации, представители сообщества ЛЖВ, представители правозащитных организаций, официальные лица из заинтересованных структур и ведомств министерства здравоохранения, социальной политики. Выступая со своими речами, они *были вынуждены* описывать ситуацию, сложившуюся в стране с проблемой ВИЧ/СПИД, говорить об этом как о проблеме, которую нельзя обходить стороной. Помимо всего прочего, они также были вынуждены давать своего рода обещания, что было невероятно важно для присутствовавших представителей сообщества, которые получали, по сути, гарантии решения определенных проблем от «первых лиц» из «первых рук». Их заявления были способны в самые короткие сроки решить проблемы сообщества ЛЖВС, которое, порой, до этого даже не имело возможности персонального контакта с ними.

Еще одним безусловным успехом организаторов явился тот факт, что проект превзошел начавшуюся в следующем году всемирную кампанию проходившую под лозунгом «Женщины, девочки и ВИЧ/СПИД». Выставка стала идеальным инструментом в рамках общей стратегии и смогла в значительной мере изменить отношение общественности как к проблеме ВИЧ/СПИД в целом, так и проблемам женщин, живущих с ВИЧ/СПИД.

Еще одним важным достижением проекта можно считать тот факт, что впервые в истории тех стран, где побывала выставка, столь широкая общественность смогла познакомиться с проблемой ВИЧ/СПИД не с экранов телевизоров, но увидеть настоящего человека, пообщаться, услышать историю жизни, историю любви, где доверие партнеру не уберегло от передачи вируса. Посетители мысленно могли пережить то же самое, спросив себя, «А как поступаю я?», «Чем моя жизнь отличается от ее жизни?», «Что я могу сделать, чтобы не оказаться в такой же ситуации?». Выводы, которые делали люди, проходя через судьбу главной героини, оказывали глубокое эмоциональное воздействие, нежели любые другие формы коммуникационного воздействия. Около 70% посетителей оставили свои пожелания и слова благодарности главной героине и организаторам выставки.

Несмотря на то, что посещаемость выставок была очень высокой, для организаторов стала полной неожиданностью реакция посетителей на саму выставку и то количество посланий, которые были оставлены в книге отзывов и специальных открытках (всего - более 20 000!). Среди огромного количества пожеланий как организаторам выставки, так и самой Насте, очень часто звучала практически одна и та же фраза – «Большое спасибо за то, что вы помогли мне взглянуть на эту проблему совсем иначе». А именно – проблема ВИЧ/СПИД была впервые персонифицирована и представлена не в виде сухой, пугающей статистики, но на примере жизни обычного, живущего рядом с нами человека.

На открытие выставок и во время их работы обязательно приглашались представители всех видов СМИ – прессы, телевидения, радио, интернет порталов. Таким образом, выставка каждый раз генерировала мощную PR-волну, на время своей работы интенсивно заполнявшую информационное пространство тех стран, где она проходила. Общественность получала актуальную и абсолютно действенную информацию. Актуальной ее делали

интервью специально приглашенных персон, а действенной – «живое» интервью с главной героиней выставки.

Общественность получала огромное количество информационных материалов, большая часть которых касалась вопросов снижения стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВС. Еще одним очень важным моментом было то, что в данные материалы носили позитивный характер. В них не употреблялись клише и стереотипные формы, с помощью которых проблема ВИЧ/СПИД в целом и ЛЖВ в частности описывалась ранее. Использование всех видов СМИ способствовало коренному изменению взглядов общественности на проблему ВИЧ/СПИД и ЛЖВС в самых широких кругах общественности.

Настоящей неожиданностью для организаторов, а также высочайшим подтверждением успешно проделанной работы явился тот факт, что данный проект, который задумывался и осуществлялся для Беларуси, неожиданно получил международное признание. После успешных выставок в Минске и других городах республики, организаторы получили приглашение для продолжения проекта и его экспонирования в Литве (Вильнюс, сентябрь 2004), России (Москва, декабрь 2004), Латвии (Рига, сентябрь 2005), Украине (Киев, декабрь 2005, Львов, июне 2006, Одесса, июнь 2006). Организаторы до настоящего момента получают письма с предложениями об экспонировании фотовыставки-инсталляции в различных городах и странах. Среди почетных гостей выставки, оставивших свои пожелания, были, в частности, супруга Президента Украины Екатерина Ющенко: «Дорогая Настя! Спасибо за ваше мужество, за Ваше сердце и любовь к жизни. Дай Бог Вам здоровья.

Пусть сбываются все Ваши мечты. С любовью. Екатерина Ющенко».

После проведения выставки в Москве в английском журнале «Positively women» появилась статья, посвященная фотовыставке.

Как итог, в 2004 году на UNDP Regional HIV/AIDS Focal Points meeting в Бишкеке выставка была признана «Лучшим проектом в области ВИЧ/СПИД (по преодолению стигмы и дискриминации)».

Всего состоялось 16 выставок, которые посетило в общей сложности



около 75.000 человек. Более 45.000 сообщений оставлено в книгах отзывов.

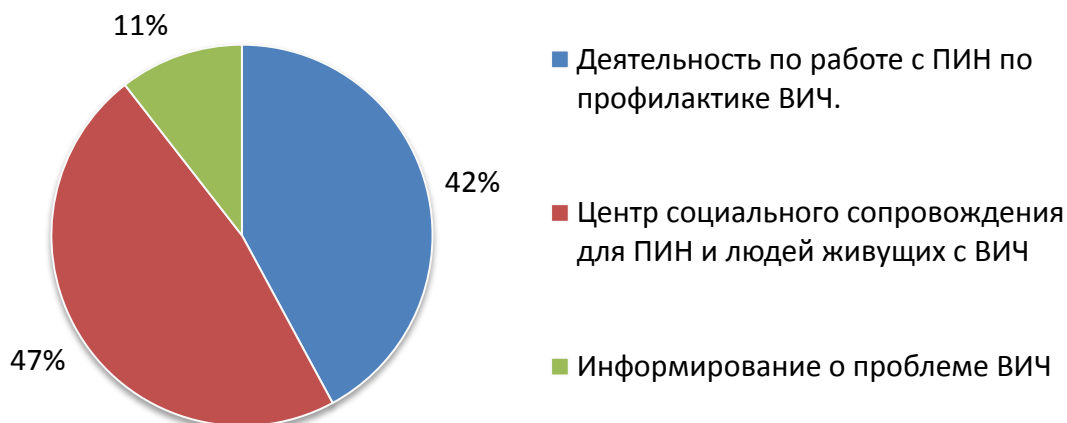
*Описание практики из опыта работы Благотворительного общественного объединения «Позитивное движение» предоставила Тата Кравцова, проектный менеджер БОО «Позитивное движение»*

## «Позитивное движение», Отделение белорусского общественного объединения в г.Пинске

**Миссия организации:** БОО «Позитивное движение», основываясь на ценностях здоровья и человеческой жизни, осуществляет свою деятельность для улучшения качества жизни людей, живущих с ВИЧ, отстаивая их права и интересы, предоставляя им комплекс профилактических, информационно-консультативных, образовательных, социально-психологических услуг и осуществляя профилактическую деятельность среди других людей, затронутых проблемой ВИЧ.

ОБО «Позитивное движение»,  
зарегистрирована 14.12.2004г.;  
Адрес: 225710, Брестская область,  
г. Пинск, ул. Советская, 7  
Тел.: 8-0-165-300996  
e-mail: pavelchuk65@mail.ru  
web-сайт: <http://www.pmplus.org/>

### Основные направления деятельности организации:

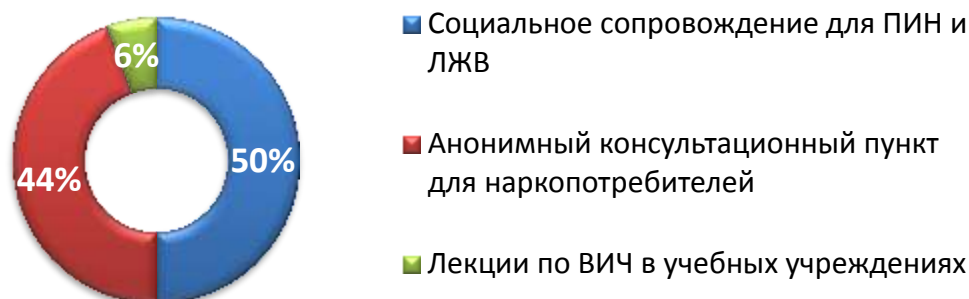


### Основные целевые группы, с которыми работает организация:

- Потребители инъекционных наркотиков.
- Люди, живущие с ВИЧ.

Общее количество получателей услуг за последний год: более 300

### ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:



### **Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:**

У многих клиентов ПИН и ЛЖВ удастся изменить поведение на менее опасное в плане распространения ВИЧ.

### **Факты, которыми гордится организация:**

Представители организации имеют опыт работы по налаживанию системы АКП в Брестской области. Был опыт, когда представители организации помогли открыть семь АКП в области и 5 лет курировали их деятельность.

В 2005 году специалисты организации были привлечены к организации и созданию АКП, которые предстояло открыть в рамках финансирования Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. Люди, которых привлекали к созданию таких центров были полны энтузиазма, но не имели практического опыта работы в подобных центрах и даже опыта работы с наркопотребителями. Нужно было открыть АКП, в том числе найти помещение, получить согласования и разрешения.

Специалисты также помогали организовать процесс работы (раздача шприцев, презервативов и др.) и отчетности. Нужной и существенной была работа с сотрудниками АКП: формирование их отношения к наркопотребителям, понимания специфики общения с данной целевой группой, «освобождение» от стереотипов и т.д., умение и необходимость договариваться с милицией и выстраивать с ней взаимоотношения; согласовывать с санстанцией. Сюда относится также распространение методики утилизации – больше 200 000 шприцев по области собиралось, которые необходимо было утилизировать, соблюдая процедуру.

В настоящее время работают пункты в Бресте (два пункта), в Барановичах, в Микашевичах и в Пинске. Удалось создать структуру АКП, которая может продолжать работу без помощи посторонних экспертов.

### **Участник сетей/ассоциаций:**

- Представитель организации является членом городского межведомственного совета по ВИЧ в городе Пинске.
- Партнерская сеть города Пинска (входят государственные и некоммерческие организации, занимающиеся проблемами наркопотребления, профилактики ВИЧ, оказывающие услуги людям, живущим с ВИЧ. Система взаимосвязи – заключение двусторонних договоров о сотрудничестве).

## Услуга «Анонимно-консультационный пункт для ПИН»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Работа анонимно-консультационного пункта (АКП) для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН).
2. **Получатели услуги:** потребители инъекционных наркотиков.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** Добровольное обращение клиента. Затем специалист определяет из беседы и по внешнему виду, является ли клиент участником целевой группы.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - Аутрич работа внутри группы, где определяются потенциальные клиенты, которые направляются (через устное приглашение) в АКП.Основные услуги:
  - обмен шприцев;
  - беседа о безопасном поведении;
  - услуги врача-нарколога (цель беседы – сориентировать пройти обследование и лечение);
  - услуги врача-инфекциониста (цель - проконсультировать о ВИЧ и ИППП, отправить на сдачу теста на ВИЧ и другие анализы).
5. **Услуга предоставляется** индивидуально.
6. **Периодичность предоставления услуги:** четыре часа в день по будням (с 15.00 до 19.00).

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:**
  - помещение АКП не должен располагаться внутри жилых массивов;
  - рядом с помещением (в районе улицы - минимум) не должно находиться отделение милиции, и на его территории не должны и появляться сотрудники милиции;
  - деятельность АКП должна быть согласована с Центром гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья;
  - АКП должен работать согласно выработанному положению об АКП (такое положение разработано для всех АКП в Беларуси);
  - помещение должно соответствовать требованиям санстанции: вода, аптечка аварий на ВИЧ, журнал аварий на ВИЧ и др.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:**
  - анонимность и все требования ее соблюдения.

### V. Обеспечение качества

9. **Квалификация и опыт персонала:** Желательно (но не обязательно) медицинское образование. Умение работать с людьми. Опыт общения с накопотребителями.
10. **Критерии качества услуги:**
  - бесплатное предоставление шприцев (на обмен), презервативов и медицинских препаратов (бинтов, салфеток и т.д.);
  - привлечение врачей-специалистов к беседам с клиентами;
  - доброжелательное и внимательное отношение;

- контакт с родными и близкими (беседы, консультирование, наблюдение за состоянием) с согласия и при желании клиента.

## **VI. Оценка результативности оказания услуги**

### **11. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- повторное и регулярное посещение клиента пункта после первого посещения (т.е. пришел ли еще раз);
- приносит ли клиент шприцы на обмен;
- начало принятия АРВ-терапии.

### **12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- Анкетирование клиентов.
- Количество обмененных шприцев и розданных презервативов.
- Количество привлеченных впервые.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

С 2000 года команда специалистов работала в проектах различных организаций. С 2004 года оказывается данная услуга. За это время организация заслужила доверие клиентов. ПИНЫ пользуются услугами АКП, рекомендуют другим нуждающимся, идут на контакт, уважительно относятся к сотрудникам организации. Хороший показатель деятельности – это то, что в год клавируется более 100 000 шприцев, полученных по обмену. 2 326 человек за 2009 год так или иначе воспользовались услугами АКП. 253 человека были записаны как получатели помощи на период январь–октябрь 2010 года.

Организация нашла понимание своей деятельности на уровне города. Активно сотрудничает с медицинскими учреждениями города, а также с общественными и государственными организациями.

## Услуга «Центр социального сопровождения для ПИН и ЛЖВ»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Центр социального сопровождения - центрированная деятельность, при помощи которой координируется предоставление услуг людям, живущим с ВИЧ и потребителям инъекционных наркотиков. Целью такой деятельности является улучшение состояния здоровья и способность к изменению поведения.
2. **Получатели услуги:** люди, живущие с ВИЧ, и потребители инъекционных наркотиков.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:**  
Добровольное обращение клиента. После него специалисты проводят «первичный контакт», чтобы провести оценку потребностей и мотивацию (мотивирование) на получение услуги.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**  
Специалист по сопровождению начинает индивидуальную работу с клиентом. Согласно его потребностям в области физического и психо-социального благополучия, образования, а также способности обеспечивать себя, контролировать факторы риска в отношении ВИЧ-инфекции и в других областях, связанных с доступом к медицинской помощи и поддержке, он помогает их реализовывать.  
При составлении индивидуального плана все эти потребности учитываются. Специалист по сопровождению помогает эти потребности реализовать. Например, при желании клиента прекратить употребление наркотических средств специалист помогает попасть на прием к наркологу, найти психолога, специализирующегося в данной тематике и т.д.
5. **Услуга предоставляется** индивидуально.
6. **Периодичность предоставления услуги:** программа работы с клиентом предусматривает время оказания данной услуги – три месяца. При необходимости этот период можно продлить.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** помещение для консультаций на первом этаже с отдельным входом.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** соблюдение конфиденциальности, но без анонимности. Чтобы получить услугу, клиент должен указать свои данные и подписать договор с организацией. Количество клиентов, находящихся одновременно на социальном обслуживании, не может превышать 20 человек.

### V. Обеспечение качества

9. **Квалификация и опыт персонала:**  
Умение и опыт общения с целевой аудиторией. Коммуникабельность и дружелюбное отношение. Знание проблем, связанных с наркопотреблением и ВИЧ.
10. **Критерии качества услуги:**  
Внимательное отношение к потребностям клиента. Доброжелательное, без стигмы, отношение к клиенту. Помощь в решении его проблем медицинского и социального характера.

### VI. Оценка результативности оказания услуги



**11. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

Изменение поведения на качественном уровне (т.е. изменение образа жизни): прекращение употребления наркотиков; трудоустройство; начал принимать АРВ-терапию; изменение отношений в семье.

**12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- в процессе сопровождения фиксируются истории успеха клиента (изменения в поведении);
- проводится опрос организаций и специалистов, которые оказывали услуги данному клиенту (врач-инфекционист, службы трудоустройства и т.д.);
- опрос родственников.

**VII. Опыт организации оказания услуги**

В той или иной степени организация оказывала подобные услуги в рамках работы АКП с 2004 года. В нынешнем виде услуга – Центр социального сопровождения для ПИН и ЛЖВ - работает с мая 2010 года. Количество клиентов за период с января по октябрь – 56 человек. Услуга очень востребована среди целевой группы и ее ближайшего окружения.

## «Реальный мир», Молодёжное общественное объединение



**Миссия организации:** Светлогорское Молодёжное общественное объединение «Реальный Мир», основываясь на гуманистических принципах, направляет свою деятельность на решение социально-психологических проблем молодежи путем реализации информационных, профилактических и реабилитационных программ.

Основными целями деятельности МОО «Реальный мир» являются: содействие снижению уровня распространяемости наркомании, токсикомании, алкоголизма, ВИЧ-инфекции и инфекций, передающихся половым путем среди молодежи города Светлогорска; формирование у молодежи идей здорового образа жизни; организация занятости и досуга молодежи; поддержка и развитие молодежных инициатив в различных сферах деятельности.

МОО «Реальный мир», зарегистрирована 09.01.1997 г.

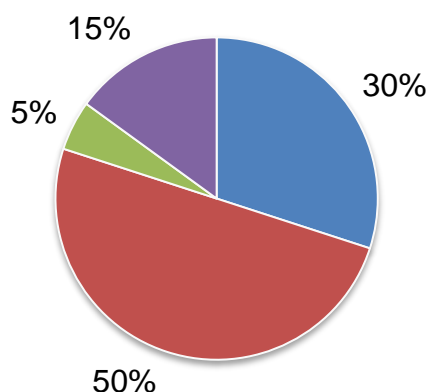
**Адрес:** 247434, Гомельская область, г. Светлогорск, м-он «Октябрьский», д.5, кв.8

**Тел.:** (+375 2342) 4-52-11, 4-17-52

**e-mail:** realw@gomel.unibel.by

**web-сайт:** <http://www.realworld.unibel.by>

### Основные направления деятельности организации:



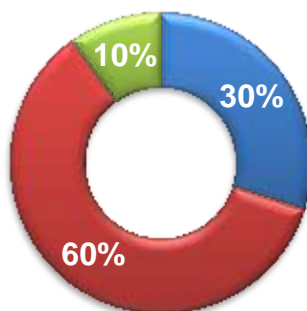
- Реализация информационно-профилактических программ по первичной профилактике ВИЧ-инфекции, инфекций, передающихся половым путем и употребления психоактивных веществ (ПАВ) в подростково-молодежной среде.
- Реализация программы социально-психологической реабилитации молодых людей, страдающих синдромом зависимости от наркотических веществ, направленной на сознательное воздержание от употребления наркотиков, изменение жизненных ценностей, стиля жизни, и прекра
- Реализация мероприятий направленных на содействие развитию нравственно-правовой культуры молодежи города Светлогорска.
- Информационная поддержка целевых групп в области профилактики ИППП, в том числе ВИЧ/СПИД, профилактики зависимостей от психоактивных веществ и формирования здорового образа жизни.

### Основные целевые группы, с которыми работает организация:

- подростки и молодежь, их ближайшее окружение;
- люди, страдающие наркотической зависимостью, и члены их семей.

**Общее количество получателей услуг за последний год:** 1000 человек.

## ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:



- Программы по первичной профилактике употребления психоактивных веществ, профилактике инфекций, передающихся половым путем, и формированию толерантного отношения к ЛЖВ в подростково-молодежной среде.
- Программа социально-психологической реабилитации людей, страдающих синдромом зависимости от наркотических веществ.
- Информационно-профилактическое сопровождение целевых групп, направленное на повышение уровня знаний по проблемам ВИЧ/СПИД, инфекций, передающихся половым путем, зависимостей от психоактивных веществ и формированию здорового образа жизни.

## Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности

На протяжении 10 лет Терапевтическая Община МОО «Реальный мир» является первой и единственной в Беларуси платформой для реализации нерелигиозной, некоммерческой программы социально-психологической реабилитации наркозависимых на базе общественного объединения. Постоянный поиск новых методов работы и эксперимент позволил достичь 33% эффективности в реабилитации наркозависимых на базе Общины.



В 2000 году реализован проект «Жизнь должна продолжаться». Деятельность проекта была направлена на создание терапевтического сообщества ВИЧ-позитивных для оказания им и их близким психологической, методической, юридической, информационной и консультативной (о возможностях лечения) помощи и обучение данной категории людей методам самопомощи. Идею проекта и его реализацию поддержал фонд Elton John AIDS Foundation (Великобритания). Услугами смогли воспользоваться более 800 человек из числа ЛЖВ и их близких родственников.

В результате проекта Молодежным общественным объединением «Реальный мир» была создана первая в Светлогорске группа взаимопомощи ЛЖВ.

МОО «Реальный мир» разработал модуль «ШКОЛА ВОЛОНТЕРОВ» по профилактике употребления психоактивных веществ, профилактике инфекций, передающихся половым путем, в том числе и ВИЧ-инфекции, которым в настоящее время пользуются все учебные заведения города и района.

В учебных учреждениях города с целью повышения эффективности профилактической деятельности внедрена технология «Равный – Равному».

**МЫ ЕЩЕ ЖИВЫ И РАБОТАЕМ!!!**

### **Факты, которыми гордится организация:**

В 1999 году реализован проект «QUILT», который проходил в рамках Всемирной компании против СПИДа. В результате реализации проекта был создан первый Национальный КВИЛТ Республики Беларусь, удалось привлечь внимание общественности к существующим проблемам. Молодёжное Общественное Объединение «Реальный Мир» присоединилось к Международному движению «ИМЕНА» и является его представителем, а также КВИЛТ-сервис центром на территории Республики Беларусь. У организации на хранении находится 12 памятных полотен (КВИЛТов).

С 2000 года по настоящее время работает созданная МОО «Реальный мир» первая в Республике Беларусь некоммерческая, нерелигиозная Терапевтическая Община социально-психологической реабилитации людей, страдающих синдромом зависимости от наркотических веществ.

В 2000 году от Сэра Элтона Джона получено благодарственное письмо за качественную и эффективную реализацию проекта «Жизнь должна продолжаться», поддержанного Elton John AIDS Foundation (Великобритания).

В 2001 году Представитель ООН в Республике Беларусь Нил Буне в ходе официального визита в Светлогорск наградил волонтеров-мультипликаторов МОО «Реальный мир» почетными грамотами за вклад в области профилактики ИППП, ВИЧ/СПИД и употребления ПАВ.

В 2003 году МОО «Реальный мир» номинирован на международную премию, учрежденную Канадской Сетью по Правовым Вопросам ВИЧ/СПИДа и международной организацией Human Rights Watch за работу в сфере ВИЧ/СПИДа и прав человека. Награда присуждается лицам или организациям как признание их превосходной работы и выполнение взятых долгосрочных обязательств по защите прав человека тех групп, которые наиболее уязвимы для воздействия эпидемии ВИЧ/СПИДа.

В 2005 году в МОО «Реальный мир» с целью знакомства и обмена опытом приезжал Гражданин Мира, волонтер, посвятивший свою жизнь профилактике ВИЧ-инфекции и помощи ЛЖВ, – Джон Читик.

В 2008 году в рамках ежегодной информационно-профилактической акции «Помнить, чтобы жить» был проведен конкурс «Красная ленточка». В конкурсе приняли участие люди с особенностями психофизического развития и учащиеся Светлогорской среднеобразовательной школы №6. Участниками было изготовлено 15 ленточек с использованием различных техник ручной работы (аппликация, вышивание, шитье, бисероплетение и др.). Ленточки хранятся в организации и используются в профилактических мероприятиях.

Заместители директоров школ по воспитательной работе и социальные педагоги в своей практике используют разработанный МОО «Реальный мир» модуль «ШКОЛА ВОЛОНТЕРОВ».

**Участник сетей/ассоциаций:** с 2003 года МОО «Реальный мир» является участником Восточно-Европейской молодежной сети.

## Услуга «Профилактика употребления психоактивных веществ и инфекций, передающихся половым путем»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Программы по первичной профилактике употребления психоактивных веществ, профилактике инфекций, передающихся половым путем, в том числе ВИЧ-инфекции, и формированию толерантного отношения к ЛЖВ в подростково-молодежной среде.
2. **Получатели услуги:** подростки, молодежь, их ближайшее окружение.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** соответствие категории получателей услуг – подростки, молодежь и их ближайшее окружение, без ограничений.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

- посещение учебных заведений города;
- разработка плана профилактических мероприятий с руководителями учебных заведений и волонтерами, корректировка плана в процессе реализации;
- оценка потребности получателей услуг, обозначение темы, информационной начинки, технического оснащения, временных рамок;
- подготовка услуги (тренинга, семинара, акции): разработка модуля, плана мероприятия, объем информации, методы работы, раздаточные материалы, анкеты оценки и др.;
- проведение/оказание услуги целевой группе;
- подведение итогов, оценка результатов тренинга, написание отчета, предоставление отчета, аналитики по запросу заказчика.



5. **Услуга предоставляется** как индивидуально, так и в составе группы до 20-24 человек.

6. **Периодичность предоставления услуги:**

- по запросу учреждений, не менее 1-2 раз в неделю, не менее 1,5-2 часов в день в течение учебного года по профилактике;
- постояннодействующая, не менее 24 часов в квартал в течение года для волонтеров-мультипликаторов организации.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:**

Свободное помещение (не проходное, не загроможденное), площадью 1,5-2 м<sup>2</sup> на человека, светлое, проветриваемое, с наличием свободного доступа к воде и туалету, наличие стульев по количеству участников, доска или флипчарт, возможно мультимедиа.

### V. Обеспечение качества

8. **Квалификация и опыт персонала:**

тренеры: образование - высшее. Дополнительное повышение квалификации на международных обучающих курсах и семинарах.

Волонтеры-мультипликаторы, прошедшие курс программы «Школа волонтеров»,

работают со своими сверстниками в учебных заведениях города и района, под кураторством координатора.

#### **9. Критерии качества услуги:**

- наличие соответствующего образования, квалификации и профессионализма специалиста/тренера, предоставляющего услугу;
- предоставляемая информация достоверна, соответствует реальности, возрасту получателей услуги;
- есть соответствующее техническое оснащение тренинга (флипчарт, мультимедиа, наглядные материалы, пособия);
- есть раздаточный информационно-профилактический материал с соответствующей информацией;
- информационное наполнение и материалы мероприятия соответствуют цели мероприятия;
- соответствие результатов тренинга результатам, оговоренным в техническом задании по тренингу.

### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

#### **10. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- количество молодых людей различных социальных групп, получивших услугу;
- количество проведенных информационно-профилактических тренингов, семинаров и акций;
- соответствие знаний и умений, заложенных в задачи тренинга, знаниям и умениям, полученным участниками на тренинге;
- изменилось отношение к проблеме ВИЧ/СПИД и проблемам ЛЖВ у участников;
- количество молодых людей, проявляющих инициативу в профилактической деятельности после получения услуги.

#### **11. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- наблюдение;
- опрос и до- и послетренинговое анкетирование участников, получателей услуг;
- анализ документов.

### **VII. Опыт организации оказания услуги**

МОО «Реальный мир» занимается профилактикой с 1997 года. За время своего существования организацией было реализовано 16 проектов по профилактике.

На постоянной основе в организации осуществляется программа «ШКОЛА ВОЛОНТЕРОВ», направленная на подготовку волонтеров-мультипликаторов и развитие волонтерского движения в молодежной среде города Светлогорска. Курс «Школы» включает в себя тренинги продолжительностью от 2 до 6 часов по следующим разделам: «Профилактика ВИЧ/СПИД, ИППП и употребление ПАВ», «Безопасное и ответственное поведение», «Основы конструктивного общения». На сегодняшний день полностью прошли курс программы 150 волонтеров-мультипликаторов.

Решить проблемы употребления ПАВ, распространения ВИЧ-инфекции и ИППП и повлиять на негативные последствия, которые они оказывают на здоровье молодежи, невозможно только усилиями специалистов. Именно участие молодых людей в первичной профилактике и, возможно, вторичной профилактики среди молодого поколения города эффективно и перспективно.

## **Услуга «Социально-психологическая реабилитация наркозависимых»**

### **I. Описание услуги**

- 1. Краткое описание услуги:** Социально-психологическая реабилитация людей, страдающих синдромом зависимости от наркотических веществ, направленная на сознательное воздержание от употребления наркотиков, изменение жизненных ценностей, стиля жизни и прекращение антисоциального поведения.
- 2. Получатели услуги:** лица, страдающие наркотической зависимостью, старше 18 лет, и созависимые родственники.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

- 3. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** соответствие категории получателей услуг – лица с наркотической зависимостью старше 18 лет, не имеющие инвалидизирующих заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих (туберкулез, шизофрения и т.п.).

### **III. Процедура оказания услуги**

- 4. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - информирование потенциальных участников посредством распространения буклетов, флаеров в наркологических диспансерах, больницах, социальных учреждениях;
  - опрос, анкетирование, психологическое обследование и тестирование участника программы социально-психологической реабилитации;
  - анализ полученных данных и результатов;
  - разработка индивидуального плана реабилитационных мероприятий; корректировка плана в процессе реабилитации совместно с участником;
  - подготовка и проведение психотерапевтических групп для участников программы;
  - индивидуальные консультации, психотерапия для участника программы реабилитации;
  - интеграционные мероприятия для участников;
  - групповые терапевтические мероприятия («статические группы», «динамические группы», «группы коррекции поведенческих реакций», «группы чувств» и т.п.);
  - мероприятия планирования жизнедеятельности реабилитационной структуры;
  - иппотерапия;
  - общение с родными как участников программы, так и сотрудников (телефонные разговоры и встречи, семейная терапия и др.).
- 5. Услуга предоставляется** как индивидуально, так и в составе группы до 10 человек.
- 6. Периодичность предоставления услуги:** по запросу клиента. Постоянно действующая, круглосуточная, стационарная, структурированная, поэтапная Программа, продолжительностью от 18 до 24 месяцев для каждого клиента.

### **IV. Условия оказания услуги**

- 7. Специфические условия процесса предоставления услуги:** предлагаемый реабилитационный метод использует многомерные влияния, технологии и методы, применение которых для большинства клиентов возможно только при помещении их в круглосуточный стационар. Предоставление услуги осуществляется по месту расположения Терапевтической общины социально-психологической реабилитации наркозависимых и предусматривает добровольное нахождение клиента в Общине (не коммерческая, не религиозная структура).

### **V. Обеспечение качества**

## **8. Квалификация и опыт персонала:**

**Руководитель программы реабилитации:** опыт работы с зависимыми – более 10 лет. Разработал и руководил реализацией 17 проектов в области ВИЧ/СПИД и наркомании.

**Психиатр-нарколог:** образование - высшее (ГГМУ).

**Терапевт:** образование - высшее (БГУ, факультет философии и социальных наук, кафедры психологии. Социальный психолог. Преподаватель психологии).

## **9. Критерии качества услуги:**

- наличие соответствующего помещения для возможного круглосуточного пребывания;
- наличие соответствующих условий проживания для получателей услуг;
- техническая оснащённость помещения;
- наличие соответствующего образования, квалификации и профессионализма специалистов, предоставляющих услугу;
- соответствие информационного, технического наполнения, средств, методов работы с участниками в программе социально-психологической реабилитации её цели;
- наличие средств для финансирования программы социально-психологической реабилитации.

## **VI. Оценка результативности оказания услуги**

### **10. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- количество участников, находящихся в программе социально-психологической реабилитации;
- повышен уровень знаний/информированности у участников программы по проблеме;
- изменены отношения участников к проблеме;
- повышена мотивация к сохранению ремиссии и к участию в программе социально-психологической реабилитации;
- сформированы навыки/умения в соответствии с задачами/целями используемых методов и с продвижением участника по программе;
- количество участников, успешно закончивших программу;
- количество участников, успешно поддерживающих ремиссию и социализировавшихся в обществе после программы реабилитации;
- количество молодых людей, проявляющих инициативу по работе с наркозависимыми и их родными вне центра.

### **11. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- наблюдение;
- опрос, тестирование и анкетирование получателей, участников программы и их родственников;
- анализ документов.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

На протяжении 10 лет МОО «Реальный мир» осуществляет собственную инициативу по оказанию услуг в области социально-психологической реабилитации людей, страдающих синдромом зависимости от наркотических веществ. Разработанная для этих целей стационарная, структурированная, поэтапная реабилитационная Программа как альтернатива традиционным медицинским и психиатрическим подходам занимает все более прочные позиции в качестве одного из важных социально-психологических методов реабилитации для многих людей, страдающих наркотической зависимостью, а также их родных и близких.

Реализация реабилитационной программы осуществляется на базе первой в Беларуси Терапевтической Общины (центра социально-психологической реабилитации), созданной МОО «Реальный мир» в 2000 году.

За годы реализации Программа совершенствовалась, реагируя на изменения в обществе и целевой группе, повышая свою эффективность, вбирая и активно используя прогрессивные



элементы различных программ и реабилитационных структур, таких как Dayton Village, Phoenix House, Getaway House и The House of Family Rosetta.

За время работы на базе центра реабилитации МОО «Реальный мир» реализовал 4 проекта, направленных на реабилитацию наркозависимых.

Терапевтическая Община социально-психологической реабилитации людей, страдающих синдромом зависимости от наркотических веществ, для многих зависимых стала вторым домом, отправной точкой в здоровую, трезвую жизнь. Постоянный поиск новых методов работы и эксперимент позволил достичь 33% эффективности в реабилитации наркозависимых на базе Терапевтической Общины. Из 87 человек, участвовавших в программе реабилитации, полный ее курс прошли 29 человек. На сегодняшний день ремиссию сохраняют 28 человек.

## **Услуга «Информационно-профилактическое сопровождение»**

### **I. Описание услуги**

- 1. Краткое описание услуги:** Информационно-профилактическое сопровождение.
- 2. Получатели услуги:** различные целевые группы (подростки, ЛЖВ, наркозависимые, родители, педагоги).

### **II. Обеспечение доступности услуги**

- 3. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** без ограничений.

### **III. Процедура оказания услуги**

- 4. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - разработка макета информационно-профилактического материала совместно с потенциально возможными получателями услуг;
  - тиражирование информационно-профилактического материала;
  - распространение информационно-профилактического издания среди целевой группы.
- 5. Услуга предоставляется** индивидуально.
- 6. Периодичность предоставления услуги:**
  - запросы от учреждений и организаций на предоставление информационно-профилактического материала для профилактической работы;
  - не менее 1 раза в месяц на профилактических мероприятиях.

### **IV. Обеспечение качества**

- 7. Критерии качества услуги:**
  - Информационно-профилактический материал содержит реальную, достоверную информацию, ориентированную на получателей услуги;
  - наличие средств для разработки и тиражирования;
  - издание изготовлено из качественного материала и имеет презентабельный, привлекательный вид и нужный формат.

### **V. Оценка результативности оказания услуги**

- 8. Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - количество изданного информационно-профилактического материала;
  - количество распространенного информационно-профилактического материала;
  - количество запросов от учреждений и организаций на предоставление информационно-профилактического материала для распространения.
- 9. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**
  - опрос получателей услуги;
  - анализ документов.

### **VI. Опыт организации оказания услуги**

Для повышения эффективности проводимых профилактических мероприятий в рамках проектной деятельности сотрудники МОО «Реальный Мир» разработали и выпустили около 55000 экземпляров информационно-профилактических материалов, которые распространяются в целевых группах. Было разработано и выпущено 41 наименование тематических информационно-профилактических материалов, содержащих информацию о ВИЧ/СПИД, ИППП, ПАВ и ориентированных на различные целевые группы (подростки, ЛЖВ, наркопотребители, родители, педагоги).

Материалы распространяются среди участников профилактических мероприятий, проводимых МОО «Реальный Мир», через городскую и районную библиотечную сеть, районный отдел образования во все учебные заведения города и района и через районный отдел культуры, а также на предприятия города и района. Это позволяет информировать наибольшее количество людей.

## **Пример лучшей практики «Программа социально-психологической реабилитации людей, страдающих синдромом зависимости от наркотических веществ»**

Принято считать, что люди, страдающие тяжелой зависимостью от наркотических веществ, не могут от нее избавиться и начать полноценную жизнь в обществе. Однако формирование осознанной, устойчивой мотивации к сохранению ремиссии и возвращение людей к нормальной жизни в социуме – это реальный опыт Программы социально-психологической реабилитации людей, страдающих синдромом зависимости от наркотических веществ в Терапевтической Общине Молодежного общественного объединения «Реальный мир».

Один из клиентов программы – А., 26 лет. Имел восемь лет стажа употребления наркотиков. За время употребления получил проблемы со здоровьем, потерял расположение родных и друзей, разрушил собственную семью. До обращения за помощью Терапевтическую Общину МОО «Реальный мир» несколько раз проходил лечение в наркологических диспансерах. После чего происходили срывы ремиссии.

После первичного интервью и прохождения курса детоксикации в наркологическом стационаре, приехал в Терапевтическую Общину МОО «Реальный мир» и был принят в Программу социально-психологической реабилитации.

Продолжительность участия в реабилитационной программе составила 24 месяца, в течение которых осуществлялись различные терапевтические интервенции, направленные на прояснение основных причин проявления рискованного поведения, на осознание и принятие ответственности за свою болезнь, а также – на формирование и укрепление мотивации для сохранения ремиссии, на изменение индивидуального поведения и на многое другое. Применение предусмотренных Программой различных терапевтических инструментов индивидуального и группового характера, вовлечение в процесс жизнедеятельности Терапевтической Общины, предоставление возможности осознания и принятия ответственности, самостоятельных взвешенных решений – все это в комплексе способствовало эффективному продвижению по Программе и успешному ее завершению. В результате участия в реабилитационной Программе у А. была сформирована осознанная, устойчивая мотивация к сохранению ремиссии.

После завершения Программы А. восстановил отношения с родными, восстановил собственную семью, воспитывает сына. Сформировал команду единомышленников и открыл собственное дело, в котором успешно реализует свой творческий потенциал. В свободное время, кроме спортивных увлечений, проявляет инициативу по консультированию наркозависимых и их родственников с целью формирования мотивации к выздоровлению.

Эта история – только одна из 28 жизненных историй из практики работы Программы социально-психологической реабилитации людей, страдающих синдромом зависимости от наркотических веществ, в Терапевтической Общине Молодежного общественного объединения «Реальный мир». Опыт организации свидетельствует о том, что индивидуальный и профессиональный подход к каждому человеку, внимание и длительная работа с ним позволяет помочь ему избавиться от тяжелой зависимости и вернуться в общество полноценным гражданином.

*Описание практики из опыта работы Молодежного общественного объединения «Реальный мир» предоставил Бутырин Юрий Васильевич, Председатель МОО «Реальный мир»*

## «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Государственное учреждение, отдел профилактики ВИЧ/СПИД

**Миссия организации:** Основной целью деятельности отдела является максимально возможное ограничение распространения вируса иммунодефицита человека среди населения.

### **Задачи отдела профилактики ВИЧ/СПИД:**

- координация деятельности по профилактике ВИЧ-инфекции министерств, других государственных органов государственного управления, местных исполнительно-распорядительных органов, общественных объединений и международных организаций;
- осуществление и дальнейшее совершенствование системы эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией; проведение мониторинга и оценки ситуации в области ВИЧ/СПИДа;
- пропаганда эффективных мер профилактики заражения вирусом иммунодефицита человека среди населения, в том числе среди групп высокой уязвимости;
- оказание методической и практической помощи организациям здравоохранения и немедицинским ведомствам по проблеме ВИЧ/СПИД;
- социально-правовая защита ВИЧ-инфицированных лиц.

Отдел профилактики ВИЧ/СПИД осуществляет первичную профилактику ВИЧ-инфекции посредством просвещения и образования. Эти мероприятия проводятся в тесном сотрудничестве с организациями здравоохранения и иными заинтересованными организациями.

В отделе профилактики ВИЧ/СПИД работает процедурный кабинет, где граждане могут пройти тестирование на ВИЧ-инфекцию, сифилис, гепатит В и С. Кроме того, оказывается услуга анонимного тестирования на ВИЧ-инфекцию.

Телефон анонимного кабинета: (017) 227-79-11.

На базе отдела профилактики ВИЧ/СПИД с декабря 2005 года работает кабинет информационно-образовательной деятельности в рамках которого действуют:

- горячая линия для молодежи по проблеме ВИЧ/СПИД – (017) 227-48-25;
- интерактивный веб-сайт по проблеме ВИЧ/СПИД;
- библиотека информационных и методических материалов, видеофильмов и роликов социальной рекламы по проблеме ВИЧ/СПИД.

### **Основные целевые группы, с которыми работает организация:**

- все население республики;
- молодежь;
- люди, живущие с ВИЧ;
- потребители инъекционных наркотиков;
- женщины секс-бизнеса;
- мужчины, имеющие сексуальные отношения с другими мужчинами.

### **ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:**

- проведение исследования на ВИЧ-инфекцию, сифилис, гепатит В;
- консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа, в том числе по горячей телефонной линии;
- проведение обучающих семинаров по различным аспектам ВИЧ-инфекции;
- разработка методических рекомендаций, пособий, обучающих программ, информационно-образовательных материалов по проблеме ВИЧ/СПИДа;
- оказание методической помощи;

ГУ РЦГЭиОЗ, зарегистрирован 1968 г.;  
отдел профилактики ВИЧ/СПИД в  
составе ГУ РЦГЭиОЗ – 2003 год  
**Адрес:** 220030, г. Минск, Ульяновская, 3  
**Тел.:** +375 017 227-18-38, +375 017 227-79-11, +375 017 227-18-24  
**e-mail:** belaims@mail.ru  
**web-сайт:** www.aids.by

- содействие в разработке проектов, экспертизе программ по профилактическим вмешательствам среди групп повышенной уязвимости к ВИЧ.

### **Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:**

В результате реализации Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции:

- обеспечен доступ беременных женщин и детей к получению антиретровирусных препаратов для снижения риска вертикальной передачи ВИЧ: охват беременных женщин составил 89,8%, новорожденных – 89,9% (2008 году – 87,1% и 87,1% соответственно). Дети, нуждающиеся в заместительном вскармливании, в 100% случаев обеспечены бесплатными адаптированными молочными смесями.
- частота передачи ВИЧ от матери ребенку составила 3% (оценочные данные);
- увеличен доступ ВИЧ-инфицированных к антиретровирусной терапии. На конец 2009 года в программу лечения включены 1776 больных, в том числе 95 детей и 211 пациентов, находящихся в исправительных учреждениях (2008 год – соответственно больных 1249, детей – 85, пациентов исправительных учреждений – 201);
- снизился показатель летальности от СПИДа на 100 больных с 48,5 до 45,2;
- создана 1 группа взаимопомощи для оказания консультативной и психологической помощи людям, живущим с ВИЧ (ЛЖВ), в городе Бресте. Всего функционирует 10 групп взаимопомощи в 7 городах республики (Минск, Светлогорск, Витебск, Жлобин, Гомель, Речица, Брест). Обратились в группы 807 человек, из них 189 в 2009 году впервые. Проведено 870 индивидуальных консультаций ЛЖВ;
- созданы в 6 городах (Минск, Светлогорск, Гомель, Жлобин, Пинск, Солигорск) группы сестер милосердия, социальных работников, обеспечивающих паллиативный уход и лечение на дому 161 тяжелому пациенту с ВИЧ и СПИДом, в том числе 50 в 2009 году;
- охвачены информационно-образовательной работой 100% исправительных учреждений.

Реализация Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции осуществлялась при поддержке проектов международной технической помощи и средств, выделенных из республиканского и местных бюджетов.

## Услуга «Добровольное консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа»

### I. Описание услуги

- 1. Краткое описание услуги:** Медицинские работники очно либо по интернету дают ответы посетителям отдела на вопросы, связанные с ВИЧ-инфекцией.
- 2. Получатели услуги (лица, на кого рассчитана данная услуга)**  
Люди с факторами рискованного поведения, ЛЖВ, молодежь и лица других возрастов, интересующиеся состоянием своего здоровья.
- 3. Ожидаемые результаты изменений у получателей услуги:**  
Лица, получившие консультацию, проходят тест на ВИЧ, получают результат, проходят повторное тестирование и получают контрольный результат.

### II. Обеспечение доступности услуги

- 4. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** лицо, желающее получить услугу, заявляет о своей проблеме, связанной с ВИЧ, устно, придя в отдел профилактики, либо по телефону. Можно договориться со специалистом отдела на встречу предварительно, либо получить услугу по живой очереди.
- 5. Основания отказа в оказании услуги:** в услуге может быть отказано в случае, если проблема напрямую не связана с ВИЧ-статусом.
- 6. Платность услуги для клиента:** услуга предоставляется бесплатно.

### III. Процедура оказания услуги

- 7. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

Полный комплекс предоставления услуги включает в себя:

*Дотестовое консультирование:* приветствие посетителя, установление контакта, сообщение о конфиденциальности, обсуждение причин прихода на консультирование, описание процедуры консультирования, выяснение уровня знаний и предоставление понятной информации о ВИЧ-инфекции, путях передачи и профилактике инфицирования ВИЧ, обсуждение процедуры тестирования и возможных результатов (их интерпретация), оценку личного риска инфицирования ВИЧ, ознакомление с существующими возможностями профилактики инфицирования, обсуждение возможности поддержки со стороны партнера или близких, предоставление информации о возможностях психологической и социальной поддержки, информирование о существующих государственных и негосударственных организациях, которые могут оказать необходимую пациенту помощь и поддержку, обратную связь от клиента, подведение итогов консультирования, принятие решения относительно прохождения теста на ВИЧ, договоренность о повторной встрече.

*Послетестовое консультирование (если результат теста на ВИЧ отрицательный):* приветствие, восстановление контакта, сообщение о конфиденциальности, сообщение об отрицательном результате теста на ВИЧ, выяснение, как пациент понимает значение своего результата, повторный обзор индивидуальных рисков, обсуждение реализации плана более безопасного поведения, закрепление навыков более безопасного поведения.

*Послетестовое консультирование (если результат теста на ВИЧ положительный):* приветствие, восстановление контакта, сообщение о конфиденциальности, сообщение о результате теста (нейтрально, без фраз сожаления и горечи), паузы (предоставление клиенту времени на обдумывание и выражение эмоций и чувств), выяснение того, как пациент понимает значение положительного результата, акцент на том, что это ВИЧ, но не СПИД, предоставление информации о доступности лечения, ВААРТ, о возможности планирования семьи, обсуждение того, кто сможет

поддержать пациента в период адаптации к положительному статусу, обсуждение необходимости сообщения результата партнеру, обсуждение профилактики инфицирования партнера, мотивацию партнера на прохождение добровольного консультирования и тестирования на ВИЧ, обратную связь, обсуждение индивидуальных рисков и реализации плана более безопасного поведения, закрепление навыков более безопасного поведения, информирование о правах и обязанностях ВИЧ-инфицированных людей, предоставление информации об организациях/службах социальной, психологической, юридической и др. поддержки, переадресацию в другие службы, ответы на вопросы пациента, подведение итогов беседы, договоренность о следующей встрече (по желанию пациента).

**8. Услуга предоставляется индивидуально.**



## **Услуга «Исследование на ВИЧ-инфекцию, сифилис, гепатиты В и С»**

### **I. Описание услуги**

#### **1. Краткое описание услуги:**

Забор крови на анализ проводится на базе Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья по адресу: г.Минск, ул. Ульяновская 3. Далее он направляется в лабораторию для проведения иммуноферментного анализа. Лаборатория направляет результаты обратно в отдел профилактики, где клиенты узнают результаты анализа.

#### **2. Получатели услуги:**

Лица, которые сдают анализ целенаправленно, заботясь о своем здоровье, а также лица, которым нужны результаты анализа по иным причинам (для оформления вида на жительство, для получения визы).

#### **3. Ожидаемые результаты изменений у получателей услуги:**

Клиенты знают результаты своих анализов на ВИЧ-инфекцию, сифилис, гепатиты В и С и практикуют ответственное поведение, снижая у себя и своего окружения уровень риска инфицирования либо распространения инфекции.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

#### **4. Информирование целевых групп и потенциальных клиентов:**

Об услуге клиенты узнают со стендов, расположенных возле инфекционных кабинетов, в которые обращаются за лечением и диагностикой, от врачей-эпидемиологов, к которым обращаются за помощью, из СМИ, где публикуются статьи с номерами телефонов, по которым можно обратиться за услугой, через сайт и через «сарафанное радио».

#### **5. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:**

Лицо, желающее получить услугу, заявляет о своей проблеме, связанной с ВИЧ, устно, придя в отдел профилактики, либо по телефону. Можно договориться на встречу, либо получить услугу по живой очереди.

#### **6. Основания отказа в оказании услуги:** в услуге может быть отказано в случае, если проблема напрямую не связана с ВИЧ-статусом.

#### **7. Платность услуги для клиента:** исследование на ВИЧ предоставляется бесплатно. Исследование на сифилис и гепатиты предоставляется платно.

### **III. Процедура оказания услуги**

#### **8. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

Клиент приходит, по записи или по живой очереди заходит в процедурный кабинет. Медсестра заполняет необходимые документы. При анонимном исследовании клиенту присваивается номер, который записывается в журнал. Медсестра совершает забор крови с соблюдением всех санитарных норм. Кровь направляется в лабораторию для проведения иммуноферментного анализа. Сделав анализ, лаборатория направляет результаты обратно в отдел профилактики, где клиенты узнают результаты анализа по телефону или лично.

#### **9. Услуга предоставляется индивидуально.**

#### **10. Общий ресурс времени на реализацию полного комплекса услуги:**

Клиент может получить ответ по анализу на ВИЧ, сифилис через 2 дня после сдачи, на гепатит - через 7 дней.

Непосредственно забор крови происходит в пределах пяти минут. Оформление документов может потребовать до 30 минут.

#### **11. Временной период действия и периодичность оказания услуги:**

Через три-шесть месяцев после первичного анализа следует сдать повторный анализ на подтверждение результата.

#### **IV. Условия оказания услуги**

**12. Требования к физическим условиям предоставления услуги:** санитарные нормы помещения должны соответствовать регламенту процедурного кабинета.

#### **V. Обеспечение качества**

**13. Квалификация и опыт персонала:** стаж работы персонала - от 15 до 40 лет.

**14. Обеспечение прав клиента:**

По желанию клиента услуга может оказываться анонимно. В этом случае клиенту присваивается номер. Позже, называя это номер, лицо можно узнавать результаты анализов.

#### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

**15. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- соответствие помещения регламенту;
- наличие инструментария для забора крови, обработки;
- отсутствие жалоб, абсцессов;
- количество лиц, получивших услугу.

#### **VII. Опыт организации оказания услуги**

Услуга оказывается с 1990 года. В 2010 году услугу получили 7862 человека.

За рабочий день исследование проходят в среднем около 30 человек. В летний период число клиентов в некоторые дни достигает 50-80 человек.

## **Пример лучшей практики «Создание сети кабинетов информационно-образовательной деятельности по проблеме ВИЧ/СПИД среди молодежи»**

Возможность работать с молодежью напрямую, предоставлять им информацию по проблеме ВИЧ/СПИДа, помогать организовывать профилактические мероприятия по ВИЧ, наладить работу «горячей линии» - все это в комплексе может предоставить кабинет информационно-образовательной деятельности по проблеме ВИЧ/СПИД или ресурсные центры.

Первый ресурсный центр был открыт при отделе профилактики ВИЧ/СПИДа Государственного учреждения «Республиканский центр гигиены эпидемиологии и общественного здоровья» (далее – ГУ РЦГЭиОЗ) в Минске 1 декабря 2005 г. В настоящее время в 14 крупнейших городах республики созданы и функционируют такие центры.

Создание в республике сети ресурсных центров стало важным дополнением к осуществляемой профилактической деятельности, направленной на молодежь. Кроме предоставления тематических материалов, в центрах проводятся различные мероприятия: рабочие встречи, семинары, пресс-конференции. Видеотеки и библиотеки методических материалов может посетить любой человек и бесплатно скопировать необходимую информацию. При кабинетах также созданы волонтерские клубы, члены которых готовят информационный бюллетень, пользуются услугами веб-сайта [www.aids.by](http://www.aids.by), работают на телефоне «горячей линии», самостоятельно проводят информационные акции. В ресурсных центрах реализуется метод равного обучения, когда в роли обучающихся выступают сверстники молодых людей. За четыре года работы ресурсные центры провели 856 тематических мероприятий, в которых приняли участие 24 155 молодых людей.

Возможностями ресурсных центров могут пользоваться молодые люди, а также специалисты, работающие с молодежью, – педагоги, врачи, социальные работники, представители СМИ, общественные организации. Кабинеты информационно-образовательной деятельности по проблеме ВИЧ/СПИД среди молодежи (ресурсные центры) стали хорошей площадкой для проведения качественной профилактической работы.

*Описание практики из опыта работы ГУ «Республиканский центр гигиены эпидемиологии и общественного здоровья»*

## Пример лучшей практики «Информационные кампании»

Одной из принятых во всем мире практик профилактической работы по ВИЧ с населением является проведение информационных кампаний. На протяжении длительного периода в рамках кампаний различными методами с использованием самых массовых каналов коммуникации населению рассказывают о проблеме ВИЧ/СПИДа и различных ее аспектах. Такой опыт был успешно применен и в Беларуси.

С начала реализации проекта «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь», финансируемого Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, были значительно расширены возможности проведения таких информационно-образовательных кампаний.

Информационная кампания, проводимая в рамках проекта в 2007–2009 гг., представляла собой комплексную программу, направленную на повышение информирования общественности о проблеме ВИЧ/СПИДа, вовлечение молодежи в профилактическую работу, формирование толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ, воспитание социально ответственного поведения, пропаганду семейных ценностей, активное участие известных людей и журналистского сообщества в вопросах освещения темы борьбы со СПИДом.

Визитной карточкой белорусской кампании стало создание «Звездной команды» для борьбы со СПИДом, в которую вошли популярные деятели культуры и спорта, кумиры общества, воплотившие в жизнь идею личного обещания в борьбе со СПИДом. Кампания «Звезды против СПИДа» продлилась более двух лет и включала в себя разнообразные профилактические акции, концерты, республиканские автопробеги, пресс-конференции, конкурсы и семинары для СМИ, демонстрацию социальной рекламы, издание тематических комиксов и буклетов.

С участием Звездной команды и ЛЖВ состоялся республиканский автопробег «Скажи СПИДу - НЕТ!», посвященный Международному дню памяти умерших от СПИДа, прошедший по маршруту Минск–Гродно–Брест–Гомель–Могилев–Витебск и объединившей все крупные города республики. Участники Звездной команды стали «героями» тематических билбордов, видео- и аудиороликов, телевизионных сюжетов на тему здорового образа жизни. В рамках автопробега ВИЧ-позитивные активисты выступали на концертах, проводили лекции для молодежи по профилактике ВИЧ-инфекции и формированию толерантного отношения к ЛЖВ.

Активно использовался такой эффективный и набирающий все большую популярность среди молодежи ресурс, как Интернет. Две флеш-игры на тему защиты от опасности заражения ВИЧ были разработаны и размещены на сайтах [www.aids.by](http://www.aids.by), [www.hiv-aids.by](http://www.hiv-aids.by).

Республиканский автопробег «Скажи СПИДу – НЕТ!» – пример эффективного взаимодействия государственных, общественных, коммерческих организаций и ЛЖВ в преодолении стереотипов в отношении к людям, живущим с ВИЧ.

*Описание практики из опыта работы ГУ «Республиканский центр гигиены эпидемиологии и общественного здоровья»*

## **Пример лучшей практики «Внедрение механизма финансового мониторинга деятельности в области ВИЧ/СПИДа»**

Стране важно иметь четкие данные на предмет того, сколько понадобится ответных мер на угрозу распространения ВИЧ-инфекции (включая профилактические мероприятия, медикаменты и др). Можно правильно прогнозировать ситуацию в данной области, имея точные данные о том, насколько количество имеющихся средств отвечает реальным запросам.

При технической поддержке ЮНЭЙДС была проведена работа по внедрению и усовершенствованию финансового мониторинга в области ВИЧ и СПИДа. Для этих целей приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь была создана национальная рабочая группа по адаптации методики оценки национальных расходов на ВИЧ/СПИД (ОНРС/NASA) и ее внедрении в практику. Международная методика оценки национальных расходов на ВИЧ/СПИД (ОНРС) была утверждена в качестве ведомственного финансового мониторинга на уровне страны (приказ Министерства здравоохранения от 14.11.2008 г. №1043). Было обучено около 700 специалистов со всех областей республики для осуществления финансового мониторинга расходов на ВИЧ/СПИД по данной методике на местном уровне.

По итогам сбора данных в соответствии с методикой ОНРС на национальном уровне, в котором приняло участие 650 организаций, подготовлен Национальный отчет по оценке расходов на ВИЧ/СПИД за 2008 и 2009 гг. Данная методика применялась для расчета показателя №1 Национального отчета о выполнении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом за 2008–2009 гг.

Работа в стране по совершенствованию финансового мониторинга в области ВИЧ/СПИДа признана ЮНЭЙДС одним из лучших примеров в регионе.

*Описание практики из опыта работы ГУ «Республиканский центр гигиены эпидемиологии и общественного здоровья»*

## «Родители за будущее детей», Гомельское областное социальное общественное объединение

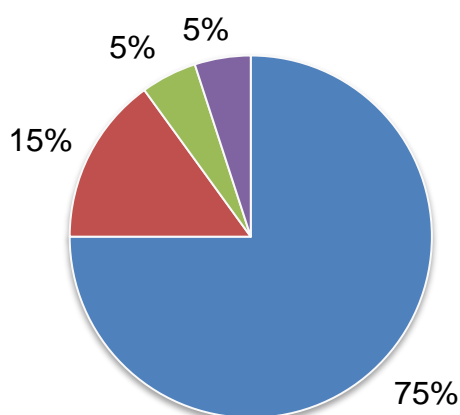
**Миссия организации:** Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков в Гомельской области.

**Основные целевые группы, с которыми работает организация:** потребители инъекционных наркотиков и созависимые.

**Общее количество получателей услуг за последний год:** За 9 месяцев 2010 г. произведено 6052 контакта с клиентами, среди них: новых клиентов – 93 человека

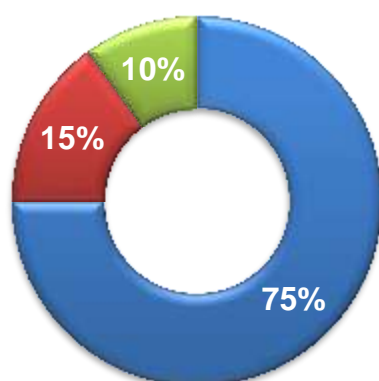
ГОС ОО «Родители за будущее детей», зарегистрирована 14.01.1997 г.  
Адрес: 247431, Гомельская обл., г. Светлогорск, мк-он Молодёжный, д.35, ком. 58-а  
Тел.: 8-02342-30833  
e-mail: olgaf1985@mail.ru

**Основные направления деятельности организации:**



- Реализация программ, направленных на снижение распространённости наркомании и ВИЧ-инфекции в Гомельской области.
- Социальная реабилитация и психологическая поддержка ВИЧ инфицированных, больных наркоманией и их родителей.
- Формирование идей здорового образа жизни среди населения Гомельской области.
- Исследование социально-экономического эффекта от проводимых мероприятий

**ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:**



- Предоставление доступа ПИН к стерильному инструментарию
- Медицинское и немедицинское консультирование ПИН
- Проведение профилактических мероприятий

**Факты, которыми гордится организация:**

С АКП №1 г. Светлогорска (тогда еще Пункт Обмена Шприцов) в 1997 году начал деятельность первый в Беларуси Проект по снижению вреда.

Выездное заседание Палаты Представителей Национального собрания РБ, проверка деятельности города в области снижения вреда, заседания исполнительного комитета по вопросам ВИЧ/СПИД всегда проходят с посещением АКП ГОС ОО «Родители за будущее детей» и представителями организации.

Двое из аутричей (активных наркопотребителей) ГОС ОО «Родители за будущее детей» стали первыми участниками заместительной терапии (метадон) в г.Светлогорске и в настоящее время являются активными участниками данной программы.

**Участник сетей/ассоциаций:** ГОС ОО «Родители за будущее детей» - член Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД».

## Услуга «Работа анонимного консультативного пункта»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Предоставление доступа ПИН к стерильному инструментарию, изменение поведения ПИН на менее рискованное в рамках работы анонимного консультативного пункта (АКП).
2. **Получатели услуги:** потребители инъекционных наркотиков (ПИН), члены их семей.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** услуга предоставляется всем лицам, обратившимся на анонимный консультативный пункт.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

- распространение информации об анонимном консультационном пункте и его возможностях;
- беседа с посетителем (клиентом) с целью выявления потребностей;
- регистрация посетителя (клиента);
- выдача инструментария / расходных материалов:
  - ✓ выдача/обмен шприцов;
  - ✓ выдача презервативов;
  - ✓ выдача витаминов, гематогена;
  - ✓ выдача дезинфицирующих средств, салфеток;
  - ✓ распространение информационно-образовательных материалов;
- информирование посетителя (клиента) о возможностях консультирования.



5. **Услуга предоставляется** индивидуально.
6. **Услуга предоставляется** на 2-х АКП (центральная площадь и микрорайон «Молодёжный»). Время работы каждого АКП – 4 часа в день (с 14-00 до 18-00; с 15-00 до 19-00).

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** отдельное помещение с отдельным входом, наличие освещения, воды и канализации, достаточно места для чистого и использованного инструментария (10 м<sup>2</sup> и 17 м<sup>2</sup>).
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** выдача шприцов производится с условием обязательного возврата или обмена, особенно в больших партиях. В экстренных случаях могут быть исключения.

### V. Обеспечение качества

9. **Квалификация и опыт персонала:** требования к персоналу: преимущество отдаётся кандидатам с медицинским или психологическим образованием. Обязательно дополнительное образование через специализированные семинары и тренинги по работе с клиентами ПИН, эффективному общению, по проблемам ВИЧ, по гепатиту, ИПП, методон-терапии, и т.д. Начальный период работы новый специалист обязательно работает под кураторством опытного работника.
10. **Критерии качества услуги:**
  - полный перечень расходных материалов (шприцы разных видов, презервативы, дезинфицирующие средства, витамины, вата);



- профессиональные консультации специалиста, немедицинские и медицинские в том числе: психолога, врача-инфекциониста, эпидемиолога;
- полная конфиденциальность и чувство безопасности клиента.

#### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

##### **11. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- снижение уровня распространения ВИЧ-инфекции в г.Светлогорске;
- количество выданных шприцов и процент возврата использованных;
- количество постоянных клиентов;
- количество контактов с клиентом;
- количество прошедших тестирование на ВИЧ.

##### **12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- анализ ежегодного дозорного эпидемиологического надзора;
- анализ ежемесячных данных ЦГиЭ;
- анкетирование клиентов;
- сбор анализов (шприцы с кровью);
- экспресс – тесты;
- вербальные благодарности клиентов (письменные не корректны, в виду анонимности услуги);
- отзывы в книге замечаний и предложений.

#### **VII. Опыт организации оказания услуги**

Организация предоставляет услугу с 1998 года.

За 2009 год контактов с клиентами – 8917 раз.

За 9 месяцев 2010 г произведено 6052 контакта с клиентами, среди них: новых клиентов - 93 человека

Всего за время работы организации зарегистрировано 1669 клиентов

## «Ростань», Молодёжный культурно-образовательный центр

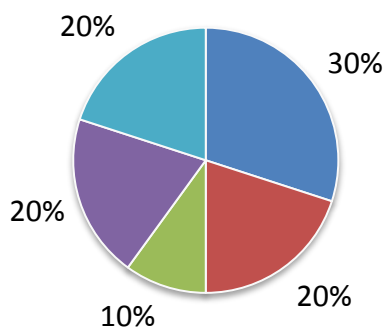
**Миссия организации:** Содействие повышению культурно-образовательного уровня молодежи г. Витебска.

**Основные целевые группы, с которыми работает организация:** молодежь города Витебска (13-20 лет), в том числе дети из неблагополучных семей и социально незащищенной среды.

**Общее количество получателей услуг за последний год:** 360-370 человек.

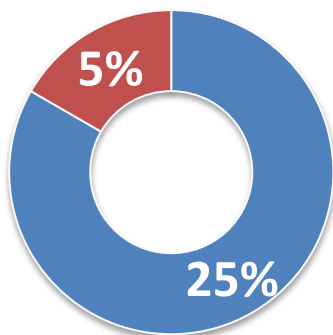
**Основные направления деятельности организации:**

«Ростань», зарегистрирована 1996 г.;  
Адрес: 210032, г. Витебск, ул. Чкалова, д.30, к.1, кв. 32,  
Тел.: 8(0212) 256657, 80297127352  
e-mail: belwoman@tut.by



- Проведение тренингов, конференций, акций, семинаров по различным аспектам проблемы ВИЧ/СПИД
- Содействие в возрождении национальной, языковой и культурной самобытности в г. Витебске
- Сотрудничество по вопросам молодежной политики
- Поддержка инициатив членов организации и молодых людей г. Витебска
- Содействие социальной защите членов МКОЦ «Ростань», молодежи г. Витебска

**ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:**



- Образовательно-просветительские и интерактивные семинары для молодежи по теме ВИЧ/СПИД
- Организация молодежных акций приуроченных проблеме ВИЧ/СПИД

## Услуга «Семинары по проблемам ВИЧ и СПИД для молодёжи»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Проведение просветительских интерактивных семинаров по проблемам ВИЧ и СПИД для молодёжи.
2. **Получатели услуги:** молодежь г.Витебска (13-20 лет), в том числе дети из неблагополучных семей и социально незащищенной среды.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок (процедура) определения лиц имеющих право на получение данной услуги:** право на получение данной услуги имеют все желающие в целевой группе без особых ограничений.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - входное анкетирование участников с целью выявления уровня знаний по теме;
  - проведение просветительских интерактивных семинаров по проблеме ВИЧ/СПИД;
  - раздача информационного материала и домашнего задания;
  - выходное анкетирование с целью выявления уровня полученных знаний.
5. **Услуга предоставляется** в составе группы 15-20 человек.
6. **Периодичность предоставления услуги:** 2 раза в месяц по 3 часа.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** хорошо освещённое, отапливаемое помещение площадью не менее 2м<sup>2</sup> на человека, выполнение санитарно-гигиенических норм, наличие стульев для всех участников, наличие оргтехники, проектора, компьютера, принтера.

### V. Обеспечение качества

8. **Квалификация и опыт персонала:** ведущие семинаров должны иметь высшее образование, желательно гуманитарное и обязательное прохождение специализированных курсов по проблематике ВИЧ/СПИД, а также тренинги для тренеров.
9. **Критерии качества услуги:**
  - физические и технические условия соответствуют вышеизложенным нормам;
  - компетентность тренеров соответствует оговоренным условиям;
  - суть и методы работы адаптированы к целевой группе;
  - печатные материалы, подготовленные к семинару, актуальны, понятны и востребованы.

### VI. Оценка результативности оказания услуги

10. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - востребованность услуги школами и библиотеками;
  - выполнение домашнего задания 80% участников;
  - соответствие переданных знаний задачам, поставленным на семинарах.
11. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**
  - входное - выходное анкетирование;
  - вербальный опрос в конце семинара;
  - анализ домашнего задания.

### VII. Опыт организации оказания услуги

Услуга оказывается с 2004 года. За последний год количество получателей услуг приравнивается к 360-370.

## «Социальные проекты», Гомельское областное общественное объединение

**Миссия организации:** Содействие развитию гражданского общества путем реализации социальных, профилактических и просветительских программ для уязвимых слоев населения Гомеля и Гомельской области.

**Основные целевые группы, с которыми работает организация:** подростки и молодежь, преподаватели учреждений образования, воспитатели, методисты, психологи, работники социальных центров поддержки населения, осужденные женщины, представители бизнес структур, пожилые люди.

ГООО «Социальные проекты» – зарегистрировано в августе 2001 г.  
**Адрес:** 246003, г. Гомель, ул. Книжная, д.9  
**Тел.:** 8-0232-57-12-48  
**e-mail:** comdevpro@mail.ru  
**web-сайт:** www.volunteergomel.org

**Основные направления деятельности организации:**



**ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:**



### Факты, которыми гордится организация

1. Диплом и ценный подарок за реализацию проекта «Праздник жизни – это сама жизнь» и 1 место в конкурсе проектов в рамках международной конференции «Чернобыль – 20 лет спустя. Стратегия восстановления и устойчивого развития пострадавших регионов» (2006 г.).



2. Диплом лауреата конкурса «За поддержку развития волонтерского движения и молодежных инициатив (2007) от Белорусского общества Красного Креста (БОКК).

3. Благодарность директору ГОО «Социальные проекты» Кекух Нине за активное участие в организации и проведении республиканского семинара-практикума «Взаимодействие общественных организаций с государственными органами в работе по профилактике правонарушений среди несовершеннолетних, семейного неблагополучия и социального

сиротства» (2008) от прокуратуры Гомельской области.

Участие в презентации лучших практик по работе с молодежью в Гомельском облисполкоме (2009) совместно с отделом по делам молодежи Центрального района г.Гомеля на семинаре начальников отделов по делам молодежи Гомельской области. .

**Участник сетей/ассоциаций:** Ассоциация дополнительного образования и просвещения.

## Услуга «Просвещение по принципу «равный - равному»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Организация просветительской деятельности с использованием модели «равный обучает равного» в области ЗОЖ и профилактики ВИЧ/СПИД.
2. **Получатели услуги:** учащиеся средних учреждений образования, лицеев и колледжей в возрасте от 7-8 до 20-25 лет.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** по запросу (устному или письменному).

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - проведение групповых занятий в школах, библиотеках, лицеях и колледжах волонтерами-мультипликаторами, специально для этого подготовленными, по различным вопросам ЗОЖ, в том числе в области профилактики ВИЧ/СПИД, и формирования навыков ответственного поведения в области репродуктивного здоровья;
  - распространение наглядных и информационных материалов по теме занятия.
5. **Услуга предоставляется** в группе от 10 до 20-25 человек.
6. **Периодичность и продолжительность предоставления услуги:** занятия проводятся, как правило, по расписанию учебного заведения, т.е. в течение 45-90 минут. Периодичность зависит от требования конкретного получателя услуг.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** для предоставления услуги площадь должна вмещать предполагаемую группу, иногда требуется техническое оснащение (компьютер и мультимедийная установка, доска, экран). Иногда занятия могут проходить в условиях детских оздоровительных лагерей в период летнего отдыха на природе.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:** учитывается психология возраста получателей услуги и их подготовленность к восприятию информации.

### V. Обеспечение качества

9. **Квалификация и опыт персонала:**

Волонтеры-мультипликаторы должны пройти обучающий курс для волонтеров профилактических программ в области ВИЧ/СПИД.

Кроме того, они должны готовить занятия и подбирать материал под руководством организатора равного обучения (педагога или человека, знакомого с данной методикой, если это волонтеры общественной организации).
10. **Критерии качества услуги:** Отзывы участников образовательного мероприятия, повторный запрос от данного учреждения образования.

### VI. Оценка результативности оказания услуги

11. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - повышение уровня информированности как минимум на 25-30 %;
  - выставление балла своего отношения к курсу не ниже 7 (по 10-бальной шкале).
12. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:** анкетирование участников

образовательного мероприятия (например, для оценки начального и конечного уровня информированности по данному вопросу) или анкетирование по окончании образовательного цикла (для оценки эффективности курса).

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Организация оказывает данную услугу с 2004 года, начиная с участия в республиканском проекте «Расширение доступа молодежи к информации и услугам в области репродуктивного здоровья» (2004-2007 гг.), по настоящее время.

Количество проведенных занятий и получателей услуги за текущий год – 26 занятий, около 750 получателей услуг.

Мы видим эффект оказания услуги в том, что постоянно получаем запросы от учреждений образования и культуры на проведение занятий нашими волонтерами, независимо от действующих проектов, которые выполняет организация. Волонтеры для такой работы выбираются из числа студентов Гомельского медицинского колледжа, которые владеют высоким уровнем профессиональной подготовки в области профилактики.



## **Услуга «Подготовка волонтеров-мультипликаторов для равного обучения в сфере профилактики ВИЧ/СПИД»**

### **I. Описание услуги**

- 1. Краткое описание услуги:** Подготовка волонтеров-мультипликаторов для реализации образовательного процесса по принципу «равный обучает равного» в сфере профилактики ВИЧ/СПИД.
- 2. Получатели услуги:** подростки и молодежь - учащиеся средних учреждений образования, лицеев и колледжей.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

- 3. Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** в рамках проектной деятельности организации.

### **III. Процедура оказания услуги**

- 4. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:** тренинги для отобранных в учреждениях образования волонтеров, направленные на приобретение ими знаний, навыков и умений по проведению информационной и профилактической работы и формирования навыков ответственного поведения среди своих сверстников в области репродуктивного здоровья.
- 5. Услуга предоставляется** в группе от 10 до 20-25 человек.
- 6. Периодичность и продолжительность предоставления услуги:** продолжительность тренингов - минимум 3 дня.

### **IV. Условия оказания услуги**

- 7. Требования к физическим условиям предоставления услуги:** комната, пригодная для проведения тренинга, техническое оснащение, доска и т.д.
- 8. Специфические условия процесса предоставления услуги:** участники тренинга должны быть обеспечены питанием и иногда проживанием в зависимости от условий проведения тренинга.

### **V. Обеспечение качества**

- 9. Квалификация и опыт персонала:**

Тренинги проводят 2 тренера, подготовленные в рамках национального проекта «Расширение доступа молодежи к услугам и информации о репродуктивном здоровье» (2004-2007 гг.), в результате обучения в течение 9 дней в качестве волонтеров-мультипликаторов. Пройдя годовую практику в качестве волонтеров-мультипликаторов, были допущены к работе в качестве тренеров. Участники 1-го Национального Форума тренеров, работающих по проблеме ВИЧ/СПИД.
- 10. Критерии качества услуги:**
  - положительные отзывы участников тренинга непосредственно после его окончания;
  - участники тренинга способны организовывать просветительскую деятельность в своих учреждениях образования под руководством организатора равного обучения (который, как правило, также присутствует на тренинге) – в этом учебном заведении, используя модель равного обучения.

### **VI. Оценка результативности оказания услуги**

- 11. Критерии оценки результатов оказания услуги:** 100% участников работают по программе равного обучения.
- 12. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**
  - анкетирование участников образовательного мероприятия по окончании образовательного цикла (для оценки эффективности курса);

- мониторинг проектной деятельности.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Организация оказывает данную услугу, начиная с 2005 года в рамках программы Швейцарского управления по развитию и сотрудничеству «Здоровье матери и ребенка», реализованной в 2005-2010 гг. на территориях, пострадавших в результате аварии на Чернобыльской АЭС (Брагин, Хойники, Славгород, Чериков, Быхов, Чаусы, Краснополье, Кричев).

В ходе выполнения проектов в каждом городе было подготовлено по 20 волонтеров-мультипликаторов и 5 педагогов-организаторов равного обучения.

По результатам итоговой проверки деятельности ШУРС, модель равного обучения используется во всех пилотных школах на постоянной основе после окончания проекта.

## **Услуга «Разработка и издание методических и дидактических материалов для работы по принципу «равный обучает равного»**

### **I. Описание услуги**

- 1. Краткое описание услуги:** Разработка и издание методических и дидактических материалов для работы по принципу «равный обучает равного».
- 2. Получатели услуги:** организаторы равного обучения в учреждениях образования и общественных организациях, волонтеры-мультипликаторы.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

- 3. Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** Материалы распространяются среди всех заинтересованных лиц, т.е. учреждений образования Гомеля и Гомельской области, библиотек г.Гомеля и других городов.

### **III. Процедура оказания услуги**

- 4. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:** создание творческого коллектива для разработки материалов, редактирование и подготовка для печати.
- 5. Материалы создаются в рамках соответствующих проектов по мере накопления материалов.**

### **IV. Обеспечение качества**

- 6. Квалификация и опыт персонала:** специалисты-педагоги, имеющие опыт разработки методических и дидактических материалов; специалисты в области медицины; специалисты, владеющие спецификой «равного обучения». К разработке некоторых сценариев обучающих мероприятий могут привлекаться опытные волонтеры-мультипликаторы.
- 7. Критерии качества услуги:** положительные отзывы пользователей материалов.

### **V. Оценка результативности оказания услуги**

- 8. Критерии оценки результатов оказания услуги:** книги используются в учреждениях образования в качестве методических пособий на постоянной основе.
- 9. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:** анкетирование пользователей материалов.

### **VI. Опыт организации оказания услуги**

Всего было подготовлено две книги: «Учимся быть здоровыми» (2007 года издания – 500 экземпляров), «Формирование здорового образа жизни. В двух частях «Равное обучение в теории и практике» (2010 года издания – 1000 экземпляров).

## «Территориальный центр социального обслуживания населения Жлобинского района», Учреждение



жизненной ситуации.

**Миссия организации:** Осуществление на закрепленной территории организационной, практической и методической деятельности по социальному обслуживанию и оказанию социальных услуг гражданам (семьям), оказавшимся в трудной

ТЦСОН Жлобинского района,  
зарегистрирован 27.12.2002 г.;  
**Адрес:** 247210, Гомельская область,  
г.Жлобин, ул.Первомайская-16  
**Тел.:** 8 02334 23645 (приемная), 28086  
(отделение социальной адаптации и  
реабилитации)  
**e-mail:** Zlobin2010@mail.ru

### Основные направления деятельности организации:

- Информационно-просветительская деятельность по актуальным вопросам социальной политики и социального обслуживания
- Социально-бытовое обслуживание в надомных условиях гражданам, нуждающимся в посторонней социальной помощи, вследствие частичной или полной утрат способности к самообслуживанию
- Оказание психологических, правовых, консультационных услуг. Социальный патронаж.
- Оказание социально-бытовых услуг на дому разового характера
- Оказание помощи из салона «Милосердие». Сотрудничество с государственными, общественными и религиозными организациями, включая международные и зарубежные, в решении вопросов оказания социальной помощи и поддержки нуждающимся гражданам
- Организация и проведение социально-значимых мероприятий (акции, празднования Дня семьи, Дня инвалида, Дня матери и т.п.)
- Постинтернатная адаптация лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
- Социальная адаптация и реабилитация молодых людей с психофизическими ограничениями с целью развития и поддержания у инвалидов навыков поведения, самоконтроля, общения, развития способностей и интереса к трудовой деятельности.

### Основные целевые группы, с которыми работает организация:

- пожилые, одинокие и одинокопроживающие
- инвалиды, семьи, воспитывающие детей-инвалидов
- многодетные, неполные семьи
- лица, освободившиеся из мест лишения свободы
- сироты
- малообеспеченные граждане
- граждане и семьи, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации

**Общее количество получателей услуг за 8 месяцев 2010года - 19 749 человек**

**ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация (не является основным видом деятельности и составляет около 1% от общего объема деятельности):**

- консультирование, в т.ч и по телефону «горячей линии»;
- площадка для работы группы взаимопомощи;
- проведение профилактических мероприятий по предупреждению ВИЧ-инфекции.

### **Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:**

- директор Центра входит в состав районного межведомственного совета по ВИЧ/СПИД;
- возможно, деятельность ТЦСОН также привела к тому, что за последние два года в Жлобинском районе не выявляются новые случаи ВИЧ-инфекции среди подростков и снижается уровень стигматизации в подростковой среде;
- повышение уровня информированности учащихся школ и студентов Жлобинского района по ВИЧ проблематике (определяется через анкетирование, беседы, личные встречи).

### **Факты, которыми гордится организация:**

- открыто одно из первых в Беларуси отделений дневного пребывания инвалидов;
- постоянное сотрудничество с иностранными благотворительными организациями и спонсорами, наличие салона «Милосердие», где оказывается гуманитарная помощь малообеспеченным гражданам по обращению, проходит сбор вещей от населения;
- наличие пункта проката средств реабилитации, игрушек, велосипедов;
- один из немногих центров, в котором реализуются различные проекты по трудовой адаптации и реабилитации молодых инвалидов.



Семинар по ВИЧ-тематике для специалистов ТЦСОНов в Жлобине, 2009год  
трудовой адаптации и реабилитации молодых

**Участник сетей/ассоциаций:** до 2007 года являлась участником проектов БелАПДиМИ.

## Услуга «Профилактика»

### I. Описание услуги

- 1. Краткое описание услуги:** Профилактика ВИЧ-инфекции с целью повышения уровня информированности о проблеме и преодоления стигмы в отношении ЛЖВ (людей, живущих с ВИЧ).
- 2. Получатели услуги:** учащаяся и работающая молодежь, сироты, дети в летних лагерях, работники предприятий, жильцы общежитий, сотрудники заинтересованных организаций.

### II. Обеспечение доступности услуги

- 3. Порядок (процедура) определения лиц имеющих право на получение данной услуги:** Согласно уставным задачам Центра, в соответствии с законодательством РБ, услуги по профилактике проводятся:
  - для всех подростков и старшеклассников города и района;
  - для наиболее уязвленных населенных пунктов на основе анализа статистики выявляемости ВИЧ/СПИД (в Жлобинском районе по уровню ВИЧ/СПИД лидируют три сельских совета);
  - по заявкам/запросу предприятий;
  - согласно совместным планам работы с общежитиями, учебными заведениями;
  - на основе договоров о сотрудничестве с организациями.

### III. Процедура оказания услуги

- 4. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**

Группу собирает заказчик.

В зависимости от размера группы содержание услуги может быть следующим:

  - для большой группы: лекция-беседа, просмотр тематического видео фильма, ответы на вопросы, анкетирование, раздача информационных буклетов;
  - для малой группы: знакомство с аудиторией, тренинг (беседа с использованием интерактивных и игровых элементов), раздаточные материалы, анкетирование, раздача информационных буклетов.
- 5. Услуга предоставляется для групп:** больших (до 200 человек) и малых (от 5 человек).
- 6. Периодичность предоставления услуги:** по обращению заинтересованных лиц и организаций.

### IV. Условия оказания услуги

- 7. Требования к физическим условиям предоставления услуги:**
  - помещение, удобное для планируемого количества слушателей: актовый зал, классный кабинет, аудитория, позволяющая использовать интерактивные упражнения;
  - возможность подключения видеоаппаратуры (компьютера и проектора).

### V. Обеспечение качества

- 8. Квалификация и опыт персонала:** любой специалист, прошедший обучение по теме профилактики ВИЧ/СПИД.
- 9. Критерии качества услуги:**
  - компетентность и опыт лектора/ ведущего мероприятия;
  - помещение позволяет каждому участнику чувствовать себя комфортно;
  - удовлетворенность участников профилактических мероприятий;
  - количество заполненных анкет;

- тишина в ходе мероприятия и внимание аудитории;
- количество вопросов, которые задают участники в ходе мероприятия;
- количество информационной продукции, которую участники взяли с собой после окончания мероприятия.

## **VI. Оценка результативности оказания услуги**

### **10. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- количество проведенных профилактических мероприятий и встреч;
- количество участников, получивших новые знания;
- уровень активности группы;
- повышение информированности и толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ;
- повторность обращений/ заказов на проведение профилактических мероприятий.

### **11. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- устный опрос участников;
- анкетирование;
- анализ отчетов специалистов по каждому мероприятию.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Имеется опыт проведения профилактических мероприятий с 2006года.

За 2010 год проведено 7 информационно-профилактических мероприятий для 809 человек.

## Услуга «Консультирование»

### I. Описание услуги

- 1. Краткое описание услуги:** Консультирование у «доверенного лица» и по телефону «горячей линии» по социальным вопросам и по ВИЧ-тематике.
- 2. Получатели услуги:**
  - ЛЖВ и члены семей ЛЖВ, в том числе женщины и дети;
  - по телефону консультации предоставляются не только для ЛЖВ (по телефону ЛЖВ обращаются редко), но и для групп риска, живущих в обществе с ВИЧ и желающих уточнить тематическую информацию.

### II. Обеспечение доступности услуги

- 3. Порядок определения лиц имеющих право на получение данной услуги:**

Согласно уставным задачам Центра, в соответствии с законодательством РБ, услуги консультирования проводятся по факту обращения клиентов. Личные данные клиента, в том числе ВИЧ-статус, определяются только по устному заявлению клиента либо исходя из наблюдения и выводов консультанта.

### III. Процедура оказания услуги

- 4. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:** согласно уставным задачам и Положения о Территориальном центре:
  - консультация;
  - оказание социальной помощи: вещевой, информационной, правовой;
  - патронаж (сопровождение до достижения результатов, услуга оказывается неоднократно);
  - ведение индивидуальных карточек.
- 5. Услуга предоставляется** индивидуально или в составе семьи.
- 6. Периодичность предоставления услуги:**

Периодичность услуги – по факту обращения.  
Продолжительность – по запросу клиента.

### IV. Условия оказания услуги

- 7. Требования к физическим условиям предоставления услуги:** кабинет для консультирования, инструментарий психолога.

### V. Обеспечение качества

- 8. Квалификация и опыт персонала:**

Консультирование проводит «доверенное лицо», которое назначается специальным приказом по ТЦСОН. Основные требования к «доверенному лицу» - грамотность и неразглашение информации о клиентах. В Жлобинском ТЦСОН работают два «доверенных лица».
- 9. Критерии качества услуги:**
  - консультирование проводится в рабочие дни с 8.00 до 17.00;
  - имя и возраст клиента могут определяться примерно (даже по слуху), если клиент предпочитает остаться анонимным;
  - в журнале записывается случай обращения и суть проблемы;
  - в зависимости от потребностей клиента предлагается помощь конкретных специалистов;
  - регулярно организуется прямая телефонная линия с участием ЛЖВ или специалистами для всех желающих.



## **VI. Оценка результативности оказания услуги**

### **10. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- количество проведенных консультаций, встреч, актов патронажа;
- количество получивших новые знания;
- повторность обращений представителей целевой группы;
- улучшение психологического климата в семьях: снижение эмоционального напряжения, оптимизация функционального состояния;
- нормализация социально-бытового положение семьи.

### **11. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- журнал обращений;
- анализ патроната;
- учет индивидуальных карточек.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Услуга консультирования оказывается с 2008 года в рамках проекта Международной технической помощи. За период 2010 года на прием к «доверенному лицу» пришли 9 человек (в среднем обращаются около 40 человек в год), по телефону горячей линии обратились 40 человек.

## Услуга «Группа взаимопомощи ЛЖВ»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Работа группы взаимопомощи ЛЖВ.
2. **Получатели услуги:** люди, живущие с ВИЧ.

### II. Обеспечение доступности услуги

3. **Порядок определения лиц имеющих право на получение данной услуги:** согласно уставным задачам Центра, в соответствии с законодательством РБ, услуги консультирования проводятся по факту обращения и потребностям клиентов.

### III. Процедура оказания услуги

4. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**  
Согласно уставным задачам и Положения о Территориальном центре, ТЦСОН предоставляет физическое пространство (помещение) для встреч группы взаимопомощи и консультационные услуги «доверенного лица».
5. **Услуга предоставляется** в групповом формате, с участием «доверенного лица».
6. **Периодичность предоставления услуги:**  
Группа взаимопомощи собирается примерно 2 раза в месяц и по мере необходимости. Продолжительность встречи – 2-4 часа.

### IV. Условия оказания услуги

7. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** отдельное помещение и удобное время для сбора группы с отдельным входом.
8. **Специфические условия процесса предоставления услуги:**
  - вечернее время после окончания рабочего дня сотрудников ТЦСОН, не вовлеченных в работу группы взаимопомощи;
  - у доверенного лица в дни работы группы взаимопомощи изменен график работы;
  - отдельный вход в помещение, где собирается группа взаимопомощи.

### V. Обеспечение качества

9. **Квалификация и опыт персонала:**  
«Доверенное лицо» назначается специальным приказом по ТЦСОН. Основные требования к «доверенному лицу» - грамотность и неразглашение информации о клиентах. В Жлобинском ТЦСОН работают два «доверенных лица».
10. **Критерии качества услуги:**
  - группа взаимопомощи собирается регулярно;
  - «доверенное лицо» компетентно оказывает услуги;
  - группа взаимопомощи доверяет «доверенному лицу».

### VI. Оценка результативности оказания услуги

11. **Критерии оценки результатов оказания услуги:**
  - количество проведенных встреч группы взаимопомощи;
  - количество новых членов группы взаимопомощи;
  - улучшение психологического состояния членов группы взаимопомощи: снижение эмоционального напряжения, оптимизация функционального состояния;
  - участие ЛЖВ в совместных (публичных) мероприятиях.
12. **Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**
  - наблюдение;
  - статистика количества встреч группы взаимопомощи.

## **VII. Опыт организации оказания услуги**

Услуга встреч групп взаимопомощи оказывается с 2008 года в рамках проектов Международной технической помощи. За период 2010 года прошло 11 заседаний группы взаимопомощи.

## Пример лучшей практики «Акция «Помнить, чтобы жить», приуроченная к Всемирному дню памяти умерших от СПИДа»

В 2008 году в Жлобине в День памяти умерших от СПИДа была заложена Аллея памяти и там же установлен памятный камень. Акция получилась яркая и запоминающаяся. Для создания аллеи были закуплены дорогие кедровые саженцы, которые и были успешно посажены под дружные аплодисменты и вспышки фотоаппаратов.

Однако в суматохе подготовки акции за Аллеей не закрепили ответственную организацию. Известно, что в климатических условиях Беларуси кедры требуют особого ухода. Однако после акции про аллею просто «забыли», хотя и находится она практически в центре Жлобина – в Городском парке культуры и отдыха «Приднепровский». Аллея стала зарастать сорной травой, кедры не развивались – в итоге стал теряться сам смысл проведенной акции, не говоря уже о зря потраченных средствах.



Сотрудники ТЦСОН Жлобинского района, которые были одними из организаторов акции, первыми заметили проблему. Некоторое время они пытались сами следить за Аллеей, однако вскоре поняли, что их сил недостаточно. Вопрос был вынесен на районный Межведомственный совет по ВИЧ/СПИДу, который принял решение закрепить Аллею за местным агротехническим колледжем. Неподалеку от Аллеи находится средняя школа №5, учащиеся которой также могли бы привлекаться к уходу за Аллеей памяти.

Для того, чтобы повысить интерес студентов и учеников к подшефной территории, в 2010 году ТЦСОН провел новую акцию. С 10 по 14 мая были организованы подготовительные мероприятия по уборке территории, а также разбивке и ограждению клумбы. Поскольку для того, чтобы проложить дорожку, денег не нашли, выбор был остановлен на цветах и клумбе. Клумба должна была освежить Аллею и превратить ее в более популярное место для отдыха горожан.

14 мая у Аллеи памяти собралось более полусотни человек: студенты Жлобинского государственного профессионального аграрно-технического колледжа, школьники, члены Белорусского сообщества ЛЖВ, общественной организации «Матери против наркотиков», врачи, представители местной власти.



Перед началом мероприятия были распространены информационные материалы по проблематике и проведению мониторинга информированности по проблеме ВИЧ/СПИДа. Открыла акцию директор ТЦСОН Наталья Силькевич, которая рассказала о Всемирном Дне памяти людей, умерших от СПИДа, и о целях мероприятия. С приветственным словом выступил заместитель председателя Жлобинского райисполкома Виктор Костейков, а также представители организаций, принимавшие участие в подготовке и проведении акции.

В знак памяти студенты выпустили в воздух розовые воздушные шары. Кульминацией акции стало высаживание цветов на клумбе руками участников акции.

Прошло лето, и стало ясно, что расчет на клумбу и заботу студентов-волонтеров был оправдан. Клумба цвела все лето, а Аллею стали регулярно косить, чего не наблюдалось последние два года. Оживив Аллею памяти, Жлобинский ТЦСОН тем самым с новой силой привлек внимание общества к проблеме ВИЧ\СПИД и непосредственно вовлек в профилактические мероприятия молодежь города. Кроме того, акция смогла консолидировать усилия государственных органов, некоммерческих организаций и отдельных людей, лично затронутых эпидемией ВИЧ/СПИДа, в осуществлении ответных мер на эпидемию.

*Описание практики из опыта работы Учреждения "Территориальный центр социального обслуживания населения Жлобинского района" предоставила Любовь Егоровна Останкова, заведующая отделением социальной адаптации и реабилитации ТЦСОН Жлобинского района*

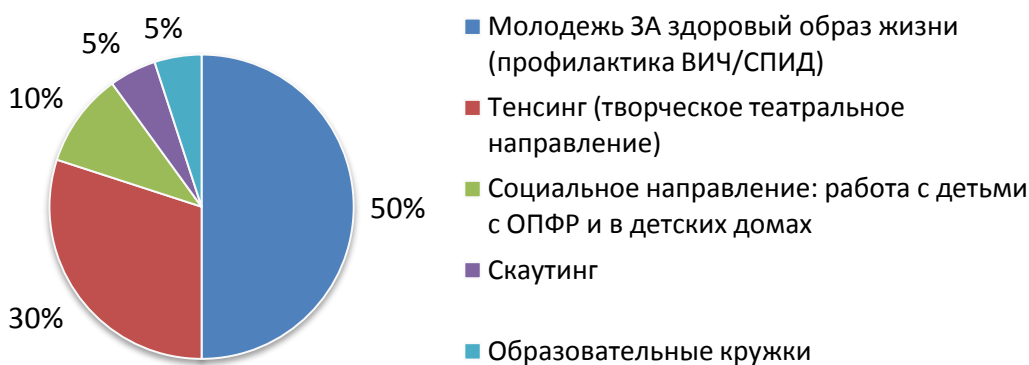
## «Христианское содружество взрослых и молодых», Витебское отделение республиканского общественного объединения

**Миссия организации:** Всестороннее гармоничное развитие личности и формирование здорового образа жизни.

**Основные целевые группы, с которыми работает организация:** учащиеся 8-11 классов школ г.Витебска, студенты ВУЗов, СУЗов, колледжей г.Витебска, рабочая молодежь, дети с ОПФР и их родители. Общее количество получателей услуг за последний год: около 1250.

ВО РОО «ХСВМ», зарегистрировано 12 июня 2001 г;  
Адрес: Витебск, 210015, ул. Горького 42  
Тел.: +37529 7182352  
e-mail: look123@mail.ru  
web-сайт: www.blog.ymcabelarus.org

### Основные направления деятельности организации:



### ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация:



### Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:

- принцип «равный - равному» теперь внедряется в систему образования Беларуси Министерством образования;
- от школ постоянно поступают заявки на проведение профилактических семинаров;
- опытные лидеры ВО ОО «ХСВМ», которые начинали как мультипликаторы, а далее прошли специальную подготовку в качестве тренеров, приглашаются в качестве ведущих семинаров по внедрению интерактивных методов обучения в систему образования;
- мультипликаторы приглашаются Отделом профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «Центр эпидемиологии, гигиены и общественного здоровья» г.Витебска в качестве консультантов при проведении различных профилактических мероприятий;

- мультипликаторы чаще всего со временем не оставляют волонтерскую работу в организации, они включаются в разнообразную социальную работу, продолжают получать неформальное образование, посещая всевозможные семинары и тренинги – что, безусловно, помогает в формировании их гражданской позиции.

### **Факты, которыми гордится организация:**

Продолжая традиции международной общественной организации «Young Men's Christian Association», которая начала свое существование в 1844 году и теперь распространена по всему миру, в 2001 году в Витебске было зарегистрировано отделение общественной организации «Христианское содружество взрослых и молодых».

С самого начала руководитель организации Татьяна Федоровна Мирсалимова основывала ее как место, где ее и другим детям будет интересно, где они смогут реализовать себя, найти друзей, почувствовать удовольствие от социального служения. С самого начала в Витебске действовали различные направления, которые помогали подросткам выбирать, развиваться, раскрываться: скаутинг, тенсинг, социальная работа.

В своей работе организация опирается на ценностный подход: уважение к личности каждого, основные моральные принципы христианства и важность создания благоприятной рабочей атмосферы.

Программа «Молодежь ЗА здоровый образ жизни» появилась в 2003 году и сразу стала основной по причине большой востребованности в обществе. Для организации это не только социально актуальная программа, но и возможность воспитания ответственных, активных и неравнодушных людей, которые зачастую становятся лидерами и волонтерами других социально важных видов деятельности. Каждый год волонтеры награждаются почетными грамотами ГУ «Центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» Витебской области за вклад в пропаганду здорового образа жизни и профилактику ВИЧ/СПИД.

Руководитель Витебского отделения ОО «Христианское содружество взрослых и молодых» Татьяна Мирсалимова не раз награждалась всевозможными грамотами и благодарностями за активную работу в сфере профилактики ВИЧ/СПИД и пропаганды здорового образа жизни. Это почетные грамоты Управления образования Витебского облисполкома и «Центра эпидемиологии, гигиены и общественного здоровья» Витебской области, благодарности от администрации Железнодорожного района г. Витебска и УО «Дворец творчества детей и молодежи» Железнодорожного района г. Витебска. За долгие годы работы Татьяна Мирсалимова посетила множество различных семинаров и курсов повышения квалификации в области работы с молодежью, использованию интерактивных методик, профилактики ВИЧ/СПИД.

В разное время агит-бригады лидеров организации с постановками о здоровом образе жизни занимали лидирующие места на конкурсах областного уровня.

Творческое направление Тенсинг имеет 1-е место и Гран-при в областных конкурсах непрофессиональных театральных групп.

**Участник сетей/ассоциаций:** Национальная организация «Христианское содружество взрослых и молодых» является членом следующих сетей: Ассоциация НГО по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа «БелСеть антиСПИД»; принимает участие в работе коалиции НГО «Рабочая группа по образованию в сфере прав ребенка».

## Услуга «Семинары по принципу «равный-равному»

### I. Описание услуги

1. **Краткое описание услуги:** Проведение интерактивных семинаров по принципу «равный-равному» в целях первичной профилактики ВИЧ/СПИД.
2. **Получатели услуги:** учащиеся 8-11 классов школ, студенты ВУЗов, СУЗов, колледжей, рабочая молодежь г.Витебска.

### II. Процедура оказания услуги

3. **Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - предоставление запроса на проведение семинара;
  - согласование рамочных условий;
  - выяснение уровня информированности участников семинара по проблеме при помощи предварительной анкеты (входит в програму семинара);
  - проведение семинара;
  - предоставление раздаточных материалов;
  - выяснение уровня информированности участников по проблеме после проведения семинара при помощи заключительной анкеты.
4. **Услуга предоставляется в составе группы** от 10 до 20 человек.
5. Организация проводит 2 семинара в месяц. Длительность одного семинара около 2-2.5 часов в зависимости от количества человек.

### III. Условия оказания услуги

6. **Требования к физическим условиям предоставления услуги:** помещение должно быть хорошо освещенным, проветриваемым; там должно быть достаточно пространства, чтобы свободно разместить стулья в кругу по количеству участников (1.5-2 м<sup>2</sup> площади помещения на человека). Также необходима «рабочая» стена или доска, флипчарт.

### IV. Обеспечение качества

7. **Квалификация и опыт персонала:** семинары проводят специально обученные молодые люди (мультипликаторы). Они изучают проблему и формы, методы подачи материала на 2-дневном тренинге, далее проходят аттестацию, проводят пробные занятия в присутствии наставников – и только после этого допускаются к проведению занятий в паре с более опытным мультипликатором. Обучение мультипликаторов проводят специалисты Отдела профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «Центр эпидемиологии, гигиены и общественного здоровья» г.Витебска и опытные тренеры ОО «ХСВМ».
8. **Критерии качества услуги:**
  - повышение уровня знаний участников семинаров согласно данным предварительной и заключительной анкет;
  - донесение достоверной, актуальной информации по проблеме;
  - доступность информации;
  - эмоциональная заинтересованность участников семинаров в изучении данной проблемы;
  - семинары проводятся опытными и квалифицированными тренерами-мультипликаторами;
  - при проведении семинаров используется принцип «равный - равному»;
  - рамочные условия способствуют успешному проведению семинаров;
  - ожидаемый запрос соответствует результату.



## V. Оценка результативности оказания услуги

### 9. Критерии оценки результатов оказания услуги:

участники семинара получили следующие знания:

- что такое ВИЧ/СПИД;
  - история открытия и версии возникновения ВИЧ/СПИД;
  - пути передачи ВИЧ, что такое иммунная система и как ВИЧ воздействует на нее;
  - стадии развития ВИЧ-инфекции;
  - правила безопасного поведения;
  - как проходит тестирование на ВИЧ;
  - в чем заключаются сложности лечения ВИЧ;
  - существование проблемы дискриминации ВИЧ-инфицированных;
- участники семинара высказали заинтересованность в данной проблеме.

### 10. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:

- анализ предварительных и заключительных анкет;
- анализ оценочных анкет;
- высказывания участников;
- анализ проведенных семинаров в группе мультипликаторов.

## VI. Опыт организации оказания услуги

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Количество обученных мультипликаторов	14	18	19	17	24	18	16
Количество семинаров, которые провели мультипликаторы	27	57	60	70	66	63	58
Количество участников семинаров	375	990	822	1047	464	939	870
Акции по проблеме ВИЧ/СПИД, организованные в г.Витебск	1	2	2	4	3	2	2
Количество людей, вовлеченных в эти акции	150	340	300	450	350	320	270

## **Пример лучшей практики «Театральная инсценировка – актуализатор темы ВИЧ среди школьников»**

Как привлечь внимание подростка к проблеме ВИЧ/СПИД? Как заставить задуматься о здоровом образе жизни? Как донести важность соблюдения правил безопасного поведения? – всеми этими вопросами обеспокоены врачи и педагоги, которым приходится проводить профилактическую работу по ВИЧ среди школьников.

Опыт Витебского отделения ОО «Христианское содружество взрослых и молодых» своей практикой показывает, что этого легко достичь, когда подростки становятся мультипликаторами и сами начинают учить своих сверстников, как не заразиться ВИЧ.

Метод «равный-равному», который успешно применяет организация, давно доказал свою эффективность: подача информации от сверстников и использование интерактивных методов обучения гораздо более эффективны для подростков, чем прослушивание лекций, просмотр роликов и чтение литературы по проблеме. Однако и этот процент не максимален.

При проведении семинаров в какой-то момент мультипликаторы стали жаловаться, что невероятно сложно начинать занятия: участники часто не настроены на тему, они не понимают, о чем будет семинар, кто его проводит, зачем им нужны эти знания. Приходилось отводить больше времени на актуализацию проблемы, на вовлечение в тему, на «зажигание сердец». Мы часто стали слышать от участников: «опять про СПИД...». Им кажется, что все знания по проблеме у них есть, хотя на деле оказывается совсем не так. Такой эмоциональный настрой зачастую мешает эффективному проведению семинаров.

Поэтому в организации был найден способ, как настроить и заинтересовать молодежь, чтобы они могли в самом начале позитивно настроиться на информацию про ВИЧ.

Все оказалось невероятно просто: утром в назначенное время мы приходим в актовый зал, где сидят школьники старших классов. Мы представляем себя, свою программу, наши цели. Делают это волонтеры – сверстники учащихся. Далее мы показываем спектакль, который заставляет задуматься о себе, о своем здоровье, о ценности жизни. Принцип театральных постановок – позитив, правдивость, искренность, символичность и демонстрация веры, что жизнь молодого человека в его собственных руках, и он сам может изменить ее в любую сторону.

Спектакль выполняет функцию «актуализатора проблемы», помогает настроиться, погрузиться в тему, прочувствовать всю важность проблемы. После этого можно расходиться по кабинетам и разговаривать в мини-группах о том, что такое ВИЧ/СПИД, как вести себя, чтобы оставаться здоровым. После завершения спектакля мультипликаторы представляют себя и уводят свою группу для проведения занятий, где могут быть заданы самые интимные вопросы, ведь взрослых рядом нет и можно не стесняться перед своими сверстниками.

Интересен тот факт, что параллельно с семинарами для учащихся обычно представители ОО «Христианское содружество взрослых и молодых» организуют семинар для педагогов и методистов. Где эти специалисты могут не только удовлетворить свое любопытство и узнать, чему учат их детей, но и сами учатся проводить профилактическую работу с помощью интерактивных методов обучения.

Данная идея кажется невероятно простой. Это так и есть. Но при всей своей простоте она показала свою эффективность. Даже самая нужная и интересная информация не будет восприниматься, если человек не готов к ней, не настроен на нужный лад. Как известно, театр – это то, что помогает думать и чувствовать, это та форма, которая заставляет сопереживать. Актуализация темы с помощью показа театральной постановки оказалась невероятно удобной: участники приступают к ознакомлению с проблемой ВИЧ/СПИДа уже

с определенным настроем, они знают, о чем пойдет речь, понимают, что это за люди и какую организацию представляют.

А самое главное, что заставляет радоваться представителей Витебского отделения ОО «Христианское содружество взрослых и молодых», это отзывы участников семинаров: «Давно дни здоровья не были такими интересными и полезными!»

*Описание практики из опыта профилактической работы по ВИЧ среди школьников Витебского отделения ОО «Христианское содружество взрослых и молодых» предоставила Лукина Ольга Владимировна, Председатель Совета ВО ОО «ХСВМ»*

## «Христианское социальное служение», Межконфессиональная МИССИЯ



### Миссия организации:

- распространение традиций христианского милосердия и благотворительности,
- активизация церковной социальной деятельности,
- расширение межконфессионального сотрудничества в

Республике Беларусь и за рубежом.

### Главные задачи:

- развитие межцерковных связей в сфере социального служения и содействие межцерковному диалогу на национальном и международном уровнях;
- мониторинг социальных проблем, разработка и осуществление совместных социальных и духовно образовательных программ и проектов;
- оказание методической помощи организациям, осуществляющим социальное служение.

ММ «Христианское социальное служение», зарегистрирована 06.12.2005 г.

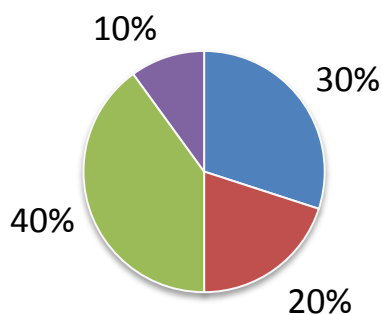
Адрес: 220092 Минск а/я 48

Тел.: +375 172 51 22 65

e-mail: brt@nsys.by

web-сайт: www.imcss.org ,  
www.library.imcss.org

### Основные направления деятельности организации:



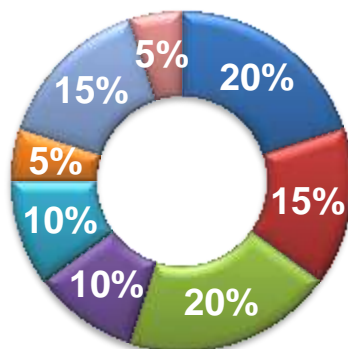
- Институциональное и организационное развитие
- Создание рабочих мест для представителей маргинальных групп
- Мобилизация и вовлечение церковной общественности в работу по проблеме ВИЧ/СПИД
- Благотворительная помощь социально незащищенным группам населения

### Основные целевые группы, с которыми работает организация:

- Епархии, Архиепархии, Союзы;
- Региональные диаконические центры и станции;
- Социальные отделы;
- Сестричества, братства;
- Приходы, церкви.

**Общее количество получателей услуг за последний год:** более 60 организаций; более 1500 человек.

**ВИЧ-сервисные услуги, которые оказывает организация** (доля в общем объеме деятельности составляет около 40% времени организации):



- Актуализация проблемы ВИЧ среди церковного сообщества.
- Повышение уровня знаний по теме ВИЧ
- Поддержка церковных инициатив по теме ВИЧ
- Создание, поддержка, разработка и выпуск информационных материалов.
- Разработка тематических документов и программ для христианских церквей (экспертно-консультационный церковный совет по СПИДу).
- Представление мнения церковного сообщества по теме.
- Организационная и методическая поддержка религиозных организаций, работающих по теме
- Развитие сотрудничества между церквями, церквями и государством/НГО

### Эффекты от ВИЧ-сервисной деятельности:

- 27 ноября 2007 года в Минске главами христианских церквей Беларуси подписана Декларация социального партнерства христианских Церквей Беларуси в сфере ВИЧ/СПИД. Текст Декларации на русском и английском языке: [http://library.imcss.org/documents/konseptions.html?type\\_sort=15&year\\_sort=2007](http://library.imcss.org/documents/konseptions.html?type_sort=15&year_sort=2007)
- В 2007 году создан и работает экспертно-консультационный церковный Совет по проблеме ВИЧ и СПИД (ЭКЦС) из представителей Белорусской Православной Церкви, Римско-католической Церкви, Союза евангельских христиан баптистов Республики Беларусь, Союза евангелическо-лютеранских общин Беларуси.
- В 2007 году создан и функционирует межконфессиональный информационный ресурсный центр по проблеме ВИЧ ([www.library.imcss.org](http://www.library.imcss.org)), который осуществляет систематизирование информационных материалов, подготовку и рассылку ежемесячной подборки более чем для 160 адресатов из 8 стран.
- Выпускается ежеквартальный бюллетень «Свеча».
- В 2008 году разработана Межхристианская стратегия по проблеме ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь на 2009-2013 гг. Текст Стратегии был отрецензирован независимым экспертом, старшим консультантом ЮНЭЙДС (Женева, Швейцария), Calle Almedal.
- В 2008 году выпущено печатное пособие «Сочувствуя – помогай!» и мультимедийное пособие «СПИД в Беларуси: ответ христианских церквей» для священников и прихожан, которое в доступной и современной форме раскрывает вопросы медицинского и

социального характера проблемы ВИЧ, а также отражает позицию и деятельность христианских церквей Беларуси по данной проблеме.

- 22-24 октября 2008 года в Минске состоялась Международная конференция «Христианский ответ на ВИЧ: теория и практика», которая собрала в Минске около 100 участников из разных стран, ко-спонсором конференции являлось агентство ЮНЭЙДС.
- За 2008-2010 гг. осуществлена поддержка 16 церковных инициатив в области ВИЧ.
- В 2009 году разработано «Руководство для христианских церквей Беларуси по мониторингу и оценке деятельности в области ВИЧ».
- Открыты в регионах 6 информационных и 10 специализированных пунктов для работы по теме ВИЧ.

**Участник сетей/ассоциаций:** по теме ВИЧ - Церковная анти-СПИД сеть (Россия, Украина, Беларусь, Армения). С 2007 года ММ «Христианское социальное служение» является координатором этой сети.

## **Услуга «Координация работы религиозных организаций по теме ВИЧ»**

### **I. Описание услуги**

- 1. Краткое описание услуги:** Координация и активизация работы религиозных организаций Беларуси по теме ВИЧ.
- 2. Получатели услуги:** религиозные организации Беларуси.
- 3. Ожидаемые результаты:**
  - наличие религиозных организаций разных конфессий, осуществляющих деятельность по теме ВИЧ;
  - устойчивость организаций, занимающихся проблемой ВИЧ;
  - расширение диапазона услуг, предоставляемых религиозными организациями по теме;
  - увеличение географии оказания услуг;
  - повышение качества предоставления услуг;
  - развитие партнерства между религиозными организациями по теме, а также между религиозными организациями и государственными/общественными организациями.

### **II. Обеспечение доступности услуги**

- 4. Порядок определения лиц, имеющих право на получение данной услуги:** услуги предоставляются учредителям организации. Часть ресурсов, к примеру, информационный, открыты для широкой общественности.

### **III. Процедура оказания услуги**

- 5. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:**
  - поддержка церковных инициатив по теме (мини-проекты);
  - развитие работы на региональном уровне. Открытие специализированных тематических пунктов на базе религиозных организаций;
  - наращивание потенциала религиозных организаций для организации и проведения работы по теме ВИЧ. Консультирование. Организация и проведение образовательных мероприятий;
  - разработка формата участия церквей в новых направлениях по теме;
  - создание условий для обмена опытом по теме;
  - изучение лучших практик, обобщение и выпуск методических и информационных материалов по теме;
  - расширение доступа к информационным ресурсам. Разработка и выпуск информационных материалов (ежеквартальный бюллетень «Свеча», библиотека «Религиозные организации и проблема ВИЧ и СПИДа <http://library.imcss.org/> , ежемесячная тематическая рассылка);
  - мониторинг за осуществляемой деятельностью религиозных организаций Беларуси по теме ВИЧ;
  - развитие сотрудничества церквей между собой, с государственными и общественными организациями по теме.
- 6. Услуги предоставляются** как индивидуально, так и в составе групп (круглые столы, семинары, тренинги и пр.).
- 7. Периодичность и продолжительность предоставления услуги:**

Услуги оказываются на протяжении всего года.  
На протяжении года поддерживается около 6 мини-проектов.  
Образовательные мероприятия проходят не реже 1 раза в месяц.  
Информационный бюллетень «Свеча» выпускается 1 раз в квартал.

Тематическая рассылка «Церковь и ВИЧ» – 1 раз в месяц.

#### **IV. Обеспечение качества**

##### **8. Квалификация и опыт персонала:**

- опыт работы по теме ВИЧ;
- знание структуры и организации работы религиозных организаций.

#### **V. Оценка результативности оказания услуги**

##### **9. Критерии оценки результатов оказания услуги:**

- не менее 6 тематических мини-проектов от религиозных организаций поддерживаются в год;
- наличие религиозных организаций в регионах, осуществляющих работу по теме ВИЧ;
- наличие обученных кадров по теме ВИЧ из религиозных организаций;
- не менее 4-х образовательных мероприятий для разных конфессий проведено за год;
- определены форматы участия церквей в новых направлениях по теме;
- наличие возможностей и осуществление обмена опытом по теме;
- наличие принятых церковных документов по теме;
- доступ к информационным ресурсам по теме «Церковь и ВИЧ» открыт;
- изданы тематические информационные материалы (не менее 4 видов за год);
- постоянное обновление тематического сайта, рассылка подборки;
- наличие подписанных двух- и более сторонних документов;
- наличие сетевых структур, в которых участвует церковь;
- участие представителей церквей в национальных и международных форумах по теме ВИЧ.

##### **10. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:**

- анкетирование;
- опрос;
- мониторинг. Наблюдение и контроль за реализуемыми инициативами (мини-проектами);
- контент-анализ.

#### **VI. Опыт организации оказания услуги**

Организация оказывает данную услугу в течении 6 лет. За год количество получателей услуг: более 40 организаций, более 500 человек.



## **Пример лучшей практики «Вовлечение христианских конфессий в деятельность по борьбе с ВИЧ-инфекцией»**

В Беларуси существует несколько христианских конфессий, которые в последние годы достаточно активно включились в деятельность по ВИЧ/СПИДу. Внимание церкви к этим вопросам важно как для общества в целом, так и для людей, вовлеченных в эпидемию. Привлечение церкви к вопросам, касающимся ВИЧ, дает обществу «знак», что дело это достойное и важное. Кроме того, поддержка церкви нужна людям, которые столкнулись в своей жизни с этой проблемой.

Для того, чтобы «обозначить» приверженность христианских конфессий и привлечь их к решению проблемы ВИЧ/СПИД, в Беларуси была проделана довольно существенная работа Межконфессиональной миссией «Христианское социальное служение».

В 2008 году главами христианских церквей Беларуси (Белорусская Православная Церковь, Римско-католическая Церковь, Союз евангельских христиан баптистов, Союз евангелическо-лютеранских общин Беларуси) подписана Декларация социального партнерства христианских Церквей Беларуси в сфере противодействия ВИЧ-инфекции.

В рамках реализации подписанной Декларации созданы Экспертно-консультационный церковный совет по проблеме ВИЧ/СПИД (ЭКЦС) и Межконфессиональный информационный ресурсный центр по проблеме ВИЧ-инфекции, который осуществляет систематизирование информационных материалов, подготовку и рассылку ежемесячной подборки для 160 адресатов из числа служителей религиозных конфессий ([www.library.imcss.org](http://www.library.imcss.org)). Разработана Межхристианская стратегия по проблеме ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь на 2009–2013 гг.

Для священников и прихожан было выпущено печатное пособие «Сочувствуя – помогай!» и мультимедийное пособие «СПИД в Беларуси: ответ христианских церквей». Разработано «Руководство для христианских церквей Беларуси по мониторингу и оценке деятельности в области ВИЧ».

При поддержке ЮНЭЙДС был организован практический семинар «Церковный реабилитационный центр для наркозависимых и ВИЧ-инфицированных», результатом которого стала разработка двух моделей устойчивого христианского реабилитационного центра для наркозависимых и ВИЧ-позитивных.

Роль религиозных конфессий в реализации профилактики и оказании поддержки людям, живущим с ВИЧ, постоянно растет. В регулярную молитвенную поддержку было вовлечено 12% общин (252 общины). В памятные даты в церквях Беларуси совершаются особые богослужения за ВИЧ-инфицированных. Ежемесячно молебны о здравии ВИЧ-инфицированных совершаются в пяти православных храмах (Минск, Лида, Витебск, Светлогорск, Новосады).

*Описание практики из опыта работы Межконфессиональной миссии «Христианское социальное служение»*

# Проект Положения об организации конкурса общественно полезных проектов некоммерческих организаций, направленных на обеспечение доступа к профилактике и уходу в связи с ВИЧ

## Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение регулирует отношения, возникающие в связи с организацией открытого конкурса общественно полезных проектов некоммерческих организаций и в связи с целевым финансированием проектов, победивших в конкурсе, за счет средств \_\_\_\_\_ бюджета.
2. Приоритетные направления общественно полезной деятельности для предоставления финансирования:
  - профилактика ВИЧ/СПИДа на рабочем месте;
  - профилактика ВИЧ/СПИДа среди представителей уязвимых групп;
  - оказание помощи и поддержки ВИЧ-инфицированным и членам их семей, включая консультирование, предоставление психологической помощи, формирование приверженности к антиретровирусной терапии, уход за больными в стадии СПИДа;
  - создание и поддержка групп взаимопомощи лиц, живущих с ВИЧ;
  - мотивирование граждан на добровольное тестирование на ВИЧ;
  - создание социальной рекламы и распространение достоверной информации о различных вопросах, возникающих в связи с ВИЧ/СПИДом.

## Глава 2. УСЛОВИЯ УЧАСТИЯ В КОНКУРСЕ

3. В конкурсе общественно полезных проектов на соискание целевого финансирования могут участвовать некоммерческие организации, в установленном порядке зарегистрированные и осуществляющие деятельность на территории Республики Беларусь.
4. Не вправе участвовать в конкурсе:
  - политическая партия;
  - юридическое лицо, на имущество которого наложен арест;
  - юридическое лицо, находящееся в процессе ликвидации, реорганизации или признанное в установленном законодательными актами порядке экономически несостоятельным (банкротом);
  - юридическое лицо, представившее недостоверную информацию о себе;
  - юридическое лицо, представитель которого включен в состав конкурсной комиссии.
5. Срок реализации проектов до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2011 г.
6. Пакет документов, подаваемых претендентом на конкурс, должен включать:
  - 6.1. заявку на получение целевого финансирования для реализации проекта, которая должна включать следующие основные сведения по форме, согласно Приложению 1;
  - 6.2. копию устава;
  - 6.3. копию свидетельства о государственной регистрации юридического лица;
  - 6.4. документ, удостоверяющий полномочия представителя претендента на подачу заявки и совершение иных действий от имени юридического лица, если лицо не уполномочено совершать вышеназванные действия по уставу организации.
7. Конкурсная заявка оформляется на бумажных носителях и предоставляется в трех экземплярах. Заявка должна быть оформлена соответствующей записью (оригинал, копия).
8. Документы, предоставляемые претендентами на конкурс, должны быть заверены подписями уполномоченных лиц и печатями, иметь описание, а документы, имеющие более одного листа, прошнурованы, листы в таких документах должны быть пронумерованы.
9. Бюджет проекта рассчитывается в белорусских рублях.
10. Кроме документов и сведений, требуемых в соответствии с пунктом 6, претендент может дополнительно представить рекомендательные письма, сведения о деятельности организации, резюме основных исполнителей проекта, документы, подтверждающие их квалификацию, и другие документы и сведения, имеющие значение.

11. Претендент несет все расходы, связанные с подготовкой конкурсной заявки и участием в конкурсе.
12. Претендент несет ответственность за достоверность предоставляемых им сведений.
13. Документы, предоставленные в составе конкурсной заявки, претенденту не возвращаются.

### Глава 3. ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОЕКТОВ

14. Финансирование проектов по результатам конкурса будет осуществлено из средств \_\_\_\_\_ бюджета.
15. Максимальная сумма запрашиваемых финансовых средств на реализацию одного проекта составляет - \_\_\_\_\_ руб.
16. В рамках конкурса не финансируются:
  - расходы, которые уже профинансированы в рамках других проектов;
  - оказание медицинской помощи и приобретение лекарственных средств;
  - погашение долгов, кредитов и других долговых сумм.
17. Выделенные на реализацию проекта средства из \_\_\_\_\_ бюджета перечисляются на расчетный счет организации, победившей в конкурсе, ежеквартально равными частями.
18. Заказчик имеет право прекратить финансирование по договору в случае нарушения положений проектного предложения, а также нецелевого использования средств по договору.

### Глава 4. ПОДАЧА ПРЕДЛОЖЕНИЙ

19. Предложения на конкурс следует подавать с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2011 г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2011 г. по адресу: \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_.
20. Предложения, поданные после указанного выше срока, рассматриваться не будут.
21. Конкурсные заявки претендентов регистрируются в порядке их поступления.

### Глава 5. ОЦЕНКА КОНКУРСНЫХ ЗАЯВОК И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ КОНКУРСА

22. Поданные конкурсные заявки рассматриваются Конкурсной комиссией.
23. При оценке конкурсных заявок для определения победителей конкурса учитываются следующие критерии:
  - актуальность и общественная значимость проекта;
  - реалистичность реализации проекта;
  - внутренняя целостность проекта (согласованность целей, предложенных действий, бюджета, учет внешних факторов и другие обстоятельства);
  - ожидаемые результаты проекта, предусмотренный эффект;
  - перспективность развития проекта после окончания его финансирования;
  - опыт претендента и степень квалификации исполнителей проекта, использование опыта других организаций и взаимодействие с ними;
  - размер запрашиваемого финансирования;
  - наличие собственного или привлеченного вклада в организацию заявленной деятельности.
24. Конкурсная комиссия изучает конкурсные заявки на предмет их соответствия требованиям настоящего Положения. Комиссия отклоняет заявку на участие в открытом конкурсе в случае, если:
  - участник открытого конкурса не соответствует требованиям настоящего Положения;
  - заявка на участие в открытом конкурсе не отвечает требованиям настоящего Положения.Отклоненные на данном этапе заявки в процессе последующей оценки не участвуют.
25. Каждый член конкурсной комиссии оценивает представленные заявки в соответствии с критериями и шкалой оценки, утвержденными заказчиком, и заполняет оценочную ведомость.

26. По итогам общих оценок членов конкурсной комиссии определяется средний балл по каждой заявке и составляется рейтинг заявок.
27. Заявки обсуждаются дополнительно на заседании конкурсной комиссии, члены комиссии аргументируют свои оценки. По результатам обсуждения рейтинговая оценка заявки может быть скорректирована решением комиссии.
28. Решение об определении победителей конкурса принимается конкурсной комиссией путем открытого голосования большинством голосов членов конкурсной комиссии, присутствующих на заседании.
29. По итогам конкурса конкурсная комиссия принимает по каждой заявке одно из следующих решений:
- финансировать в соответствии с заявкой;
  - предоставить частичное финансирование;
  - отказать в предоставлении финансирования.
30. В случае принятия решения о сокращении суммы финансирования, конкурсная комиссия может указать позиции бюджета проекта, которые предлагается сократить.
31. Решение комиссии, принятое по результатам конкурса, оформляется протоколом, в котором указываются:
- дата и номер;
  - состав конкурсной комиссии;
  - наименование заказчика;
  - сведения о содержании конкурса, сроках его проведения, объемах и источниках финансирования;
  - краткое описание предложенных претендентами проектов;
  - мотивированное решение конкурсной комиссии по каждой заявке;
  - сведения о победителе (победителях): наименование, юридический адрес, регистрационный номер заявки.
32. В случае, если ни одна из представленных на конкурс заявок не соответствует объявленным условиям, конкурс считается состоявшимся, но имеющим отрицательный результат.
33. В случае, если в конкурсе участвует единственный претендент, комиссия может рассмотреть единственную заявку.
34. Решение конкурсной комиссии о финансовой поддержке общественно полезных проектов является основанием для заключения договора между распорядителем бюджетных средств и получателем целевого финансирования.
35. Решение комиссии об определении победителей конкурса обжалованию не подлежит.

## Глава 6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

36. Претенденты, принимающие участие в конкурсе, информируются о результатах конкурса до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2011 г.
37. Подписание договоров с исполнителями осуществляется в течение 30 календарных дней со дня принятия решения по результатам конкурса.
- В случае, если победивший в конкурсе претендент отказался подписать договор либо не может его подписать в связи с тем, что в период проведения конкурса прекратил свою деятельность, оказался в процессе ликвидации, реорганизации или признан в установленном законодательными актами порядке экономически несостоятельным (банкротом), заказчик вправе предложить подписать договор претенденту, следующему по списку в рейтинге проектов.
38. В течение 30 календарных дней от окончания реализации задания, на который претендент получил финансирование (но не позже «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2011 г.), исполнитель обязан представить основной и финансовый отчет Заказчику.

## Приложение 1. Заявка на получение целевого финансирования для реализации общественно полезного проекта

<b>Название организации участника:</b>	
<b>Название проекта:</b>	
<b>Цель проекта:</b> <i>повторите формулировку цели из описания проекта</i>	
<b>Краткое описание проекта (не более 12 строк)</b> (кратко представьте идею проекта, его содержание и наиболее важные результаты, которые будут получены)	

Руководитель проекта:	
Контактный адрес:	
Телефон, факс, электронный адрес:	

Общая стоимость проекта:	
Размер запрашиваемого финансирования:	
Период реализации проекта (месяцев):	

Подпись руководителя организации: \_\_\_\_\_ Ф.И.О: \_\_\_\_\_  
 Печать организации

### 1. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1.1. **Цель деятельности организации:**
  
- 1.2. **Опыт организации в проектной деятельности в сфере ВИЧ за последние 3 года:**
  
- 1.3. **Какими ресурсами для выполнения данного проекта обладает организация (трудовыми, техническими, информационными, и т.п.)?** *(сделайте описание достаточно конкретным, например, укажите, какой уровень квалификации персонала, организации-участника, какое оборудование/материалы, методики и т.д. будут применяться)*

### 2. ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА

- 2.1. **Краткое обоснование проекта**  
*опишите проблемную ситуацию в целевых группах проекта, кратко обоснуйте, почему именно ваша организация способна повлиять на изменение проблемной ситуации.*
  
- 2.2. **Целевая группа проекта**  
*Приведите данные о численности и дайте качественную характеристику целевой группы, в интересах которой будет осуществляться деятельность, укажите территорию, которую охватывает проект (город, район, область).*
  
- 2.3. **Цель проекта**

**2.4. Задачи проекта****3. ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА**

Опишите все мероприятия проекта по каждой из заявленных задач в хронологическом порядке. Используйте формулировки ожидаемых результатов, легко поддающихся измерению и оценке.

**Задача 1:** (Повторить формулировку 1 задачи)

Срок реализации	Мероприятие/действие	Численность целевой группы	Ожидаемые результаты (описать)
(Напр.: 1-ый месяц реализации)			
(Напр.: 4-ый месяц реализации)			

**Задача 2:** (Повторить формулировку 2 задачи)

Срок реализации	Мероприятие/действие	Численность целевой группы	Ожидаемые результаты (описать)
(Напр.: 1-ый месяц реализации)			
(Напр.: 4-ый месяц реализации)			

**4. МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА ПРОЕКТА**

Опишите, как планируется отслеживать ход реализации проекта и оценивать его результаты. Приведите методы оценки и сформулируйте индикаторы успешности проекта.

**5. ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ПРОЕКТА**

Опишите условия обеспечения устойчивости проекта после окончания его финансирования.

**6. БЮДЖЕТ ПРОЕКТА**

№	Статья расходов	Расчет затрат по категориям	Запрашиваемая сумма	Вклад вашей организации, других доноров	Общая стоимость категории
1.	Административные расходы				
		ВСЕГО:			
2.	Программные расходы				
		ВСЕГО:			
		ИТОГО:			

## Приложение 2. Конкурсное приглашение

Извещение о проведении конкурса общественно полезных проектов некоммерческих организаций, направленных на обеспечение доступа к профилактике и уходу в связи с ВИЧ

Заказчик \_\_\_\_\_.

**Проекты, представленные для участия в этом конкурсе, могут решать следующие задачи:**

- профилактика ВИЧ/СПИДа на рабочем месте;
- профилактика ВИЧ/СПИДа среди представителей уязвимых групп;
- оказание помощи и поддержки ВИЧ-инфицированным и членам их семей, включая консультирование, предоставление психологической помощи, формирование приверженности к антиретровирусной терапии, уход за больными в стадии СПИДа;
- создание и поддержка групп взаимопомощи лиц, живущих с ВИЧ;
- мотивирование граждан на добровольное тестирование на ВИЧ;
- создание социальной рекламы и распространение достоверной информации о различных вопросах, возникающих в связи с ВИЧ/СПИДом.

Максимальная сумма средств, выделяемых заказчиком для финансирования проекта, \_\_\_\_\_ рублей.

Деятельность по проекту должна быть закончена не позднее «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2011 г.

Финансирование отобранных проектных предложений осуществляется следующим образом:

выделенные на реализацию проекта средства из \_\_\_\_\_ бюджета будут перечислены на расчетный счет организации, победившей в конкурсе, ежеквартально равными частями;

### **Требования к участникам конкурса:**

В конкурсе могут участвовать некоммерческие организации, в установленном порядке зарегистрированные и осуществляющие деятельность на территории Республики Беларусь.

Не вправе участвовать в конкурсе:

- политическая партия;
- юридическое лицо, на имущество которого наложен арест;
- юридическое лицо, находящееся в процессе ликвидации, реорганизации или признанное в установленном законодательными актами порядке экономически несостоятельным (банкротом);
- юридическое лицо, представившее недостоверную информацию о себе;
- юридическое лицо, представитель которого включен в состав конкурсной комиссии.

**При оценке конкурсных заявок для определения победителей конкурса будут учитываться следующие критерии:**

- актуальность и общественная значимость проекта;
- реалистичность реализации проекта;
- внутренняя целостность проекта (согласованность целей, предложенных действий, бюджета, учет внешних факторов и другие обстоятельства);
- ожидаемые результаты проекта, предусмотренный эффект;
- перспективность развития проекта после окончания его финансирования;
- опыт претендента и степень квалификации исполнителей проекта, использование опыта других организаций и взаимодействие с ними;
- размер запрашиваемого финансирования;
- наличие собственного или привлеченного вклада в организацию заявленной деятельности.

**Для участия в конкурсе организация-участник предоставляет следующие документы:**

заявка на получение целевого финансирования для реализации общественно полезного проекта;

копию устава;

копию свидетельства о государственной регистрации юридического лица;

документ, удостоверяющий полномочия представителя претендента на подачу заявки и совершение иных действий от имени юридического лица, если лицо не уполномочено совершать вышеназванные действия по уставу организации.

Конкурсная заявка оформляется на бумажных носителях и предоставляется в трех экземплярах. Заявка должна быть оформлена соответствующей записью (оригинал, копия).

Документы, представляемые претендентами на конкурс, должны быть заверены подписями уполномоченных лиц и печатями, иметь описание, а документы, имеющие более одного листа, - прошнурованы, листы в таких документах должны быть пронумерованы.

Бюджет проекта рассчитывается в белорусских рублях.

Установленную форму заявки и другую конкурсную документацию можно получить по адресу \_\_\_\_\_, а также в электронном виде найти на Интернет-сайте \_\_\_\_\_. Заявка заполняется на белорусском или русском языке.

Документы отправляются по почте или предоставляются лично по адресу: \_\_\_\_\_ не позднее «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2011 г.

Подведение итогов конкурса состоится «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2011 г.

Контактное лицо со стороны заказчика \_\_\_\_\_

*(указать Ф.И.О., должность, адрес электронной почты, телефон)*



### Приложение 3. Оценочный лист заявки на получение субсидии для реализации проекта

Регистрационный номер Заявки \_\_\_\_\_

Название проекта: \_\_\_\_\_

Претендент: \_\_\_\_\_

Член комиссии \_\_\_\_\_ Дата заполнения: \_\_\_\_\_

Критерии оценки	Оценка	Комментарии
Претендент соответствует требованиям конкурсных документов (Да/Нет)		
Заявка на участие в открытом конкурсе отвечает требованиям конкурсных документов (Да/Нет).		

*Бальная оценка проекта выставляются только при положительном ответе на оба вопроса о соответствии Претендента и Заявки конкурсной документации*

Критерии оценки	1-5 баллов	Комментарии
1. Актуальность и социальная значимость проекта		
2. Соответствие цели и задач проекта обоснованию		
3. Детальность проработки проекта		
4. Соответствие бюджета и предложенных действий		
5. Наличие собственного или привлеченного вклада в организацию заявленной деятельности		
6. Конкретность, измеримость и достижимость результатов проекта		
7. Ожидаемые результаты и предусмотренный эффект реализации проекта		
8. Опыт претендента и степень квалификации исполнителей проекта, использование опыта других организаций и взаимодействие с ними		
9. Механизм мониторинга и оценки		
10. Перспективность развития проекта после окончания его финансирования		
<b>Итоговая сумма баллов</b>		

Прочие замечания члена комиссии (в том числе, возможные риски, связанные с внешними и внутренними факторами, если таковые усматриваются):

## Приложение 4. Типовой договор на передачу и целевое использование средств

« » 20\_\_ г.

(Название организации, предоставляющей финансирование, и Ф.И.О. уполномоченного лица) (далее по тексту – Заказчик), действующего на основании (название документа), с одной стороны, и (название организации, получающей финансирование) в лице (Ф.И.О. руководителя организации) (далее по тексту – Получатель), действующего на основании (название документа), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик передает получателю для целевого использования денежные средства в размере \_\_\_\_\_ рублей, а получатель обязуется принять денежные средства и распорядиться ими в соответствии с целями, условиями и в порядке, закрепленными настоящим Договором.

1.2. Передача денежных средств осуществляется по следующему графику: \_\_\_\_\_.

1.3. Целевым использованием средств считать расходование бюджетных средств, предоставляемых в рамках объявленного конкурса на получение целевого финансирования для реализации проектов (наименование конкурса), в соответствии со статьями расходов бюджета заявки, являющейся неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение №2 к настоящему Договору).

1.4. Срок реализации:

начало - «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

окончание - «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

1.5. Предоставленные в соответствии с настоящим договором средства должны быть использованы в соответствии с согласованными сроками. Без специального письменного разрешения Заказчика не разрешается использовать средства целевого поступления до начала установленного срока или после его окончания.

### 2. ЦЕЛИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

2.1. Основными целями финансирования являются: \_\_\_\_\_

2.2. Подробное описание целей финансирования и календарного плана работы дается в заявке Получателя на получение целевого финансирования проекта «название проекта», которая является неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение №1 к настоящему Договору).

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА

3.1. Заказчик обязуется передать денежные средства Получателю в течении 5 банковских дней со дня заключения договора и предоставления Заказчику платежных реквизитов Получателя, а также в соответствии с условиями, определенными настоящим Договором. Заказчик не вправе изменять указанные условия в одностороннем порядке.

3.2. Заказчик имеет право осуществлять текущий контроль за ходом реализации мероприятий, предусмотренных календарным планом проекта.

3.3. Заказчик не вправе вмешиваться в деятельность Получателя, связанную с реализацией настоящего Договора. Не считаются вмешательством в деятельность Получателя утвержденные настоящим Договором мероприятия, в рамках которых Заказчик осуществляет контроль за целевым использованием денежных средств и надлежащим выполнением Получателем календарного плана работы.

3.4. Заказчик не вправе требовать от Получателя финансовой и статистической отчетности или иных сведений, не предусмотренных настоящим Договором или законодательством Республики Беларусь.

#### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПОЛУЧАТЕЛЯ**

4.1. Получатель обязуется использовать денежные средства исключительно на цели, определенные настоящим Договором и реализовать работы, определенные календарным планом, в полном объеме и в установленные настоящим Договором сроки.

4.2. Получатель не вправе изменять назначение статей сметы расходов, утвержденной настоящим Договором. Допускается перераспределение средств между статьями сметы расходов в размере не более 10 % в пределах суммы соответствующей статьи бюджета без согласования с Заказчиком.

4.3. Получатель вправе в пределах утвержденной сметы расходов по своему усмотрению привлекать к выполнению работ, предусмотренных календарным планом, третьих лиц (физических и юридических).

4.4. Получатель обязуется обеспечить организацию рабочих встреч с участниками проекта, а также посещение мероприятий проекта для проведения сотрудниками Заказчика мониторинга и оценки проекта.

4.5. Получатель обязуется не использовать денежные средства для коммерческих целей. В случае, если в результате надлежащей реализации настоящего Договора Получатель приобретает незапланированные преимущества или доходы, выраженные в денежных средствах или имуществе, он незамедлительно извещает об этом Заказчика, который принимает решение о дальнейшем использовании полученных доходов.

4.6. Получатель ведёт отдельный учет средств и имущества, полученного на основе настоящего Договора, от других средств и имущества, которыми он владеет и пользуется.

4.7. Получатель обязуется по окончании срока действия настоящего Договора вернуть Заказчику неиспользованную часть денежных средств.

#### **5. ОТЧЕТНОСТЬ И КОНТРОЛЬ**

5.1. Устанавливаются следующие формы отчетности об использовании денежных средств и выполнении работ, предусмотренных календарным планом:

5.1.1. Текущие (промежуточные) письменные отчеты о выполнении работ, предусмотренных календарным планом, форма которых установлена Приложением №3 представляются \_\_\_\_\_ (указать периодичность)

5.1.2. Итоговый письменный отчет о выполнении работ, предусмотренных календарным планом, форма которых установлена Приложением №3 представляется не позднее \_\_\_\_\_ (указать дату)

5.1.3. Текущие (промежуточные) финансовые письменные отчеты об использовании средств субсидии (Приложение №4 к настоящему Договору) представляются \_\_\_\_\_ (указать периодичность)

5.1.4. Итоговый финансовый отчет об использовании денежных средств (Приложение №4 к настоящему Договору) представляется не позднее \_\_\_\_\_ (указать дату)

5.2. Отчеты должны сопровождаться подтверждающими документами о целевом использовании средств, о следовании графику реализации проекта и достижении запланированных в проекте показателей. Финансовые отчеты могут быть обоснованы только подтверждающими документами в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

5.3. Отчеты, финансовая и другая документация, имеющая отношение к выполнению профинансированного проекта, должны храниться у Получателя и быть в случае необходимости доступны для проверки сотрудникам Заказчика.

5.4. Контроль и оценка использования финансовых средств и имущества, а также выполнения работ, предусмотренных календарным планом работ, осуществляется Заказчиком на основе отчетов, рабочих встреч, проведения независимой экспертизы.

5.5. Заказчик письменно извещает Получателя об одобрении финальных финансовых и творческих отчетов по проекту.

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.6. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения одной из сторон взятых на себя договорных обязательств, виновная сторона несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь и условиями договора.

6.7. При остатке средств по окончании проекта или оговоренной пролонгации, расторжении (досрочном прекращении) договора по какой-либо из причин, неизрасходованные средства или средства, целевое использование которых не подтверждено соответствующими документами, возвращаются Получателем на счет Заказчика.

## **7. РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

7.8. Договор может быть расторгнут досрочно:

7.8.1. соглашением сторон;

7.8.2. по решению судебного органа.

7.9. В случае невыполнения или ненадлежащего исполнения Получателем своих обязательств по настоящему Договору Заказчик вправе отказаться от исполнения своих встречных обязательств по настоящему Договору и потребовать от Получателя возмещения реального ущерба.

7.10. В случае досрочного прекращения действия Договора Получатель отчитывается за использование фактически полученных денежных средств.

## **8. ИЗМЕНЕНИЕ (ДОПОЛНЕНИЕ) ДОГОВОРА**

8.11. Изменение и дополнение настоящего Договора допускается по соглашению сторон и должно быть оформлено в письменном виде.

8.12. Не допускается изменение и дополнение условий настоящего Договора, ухудшающее положение Получателя.

## **9. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ**

9.13. В случае возникновения споров по настоящему Договору Заказчик и Получатель примут все меры к разрешению их путем переговоров между собой.

9.14. В случае невозможности урегулирования споров по настоящему Договору путем переговоров стороны решают их в судебном порядке.

## **10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ**

---

---

## **11. ПРИЛОЖЕНИЯ К НАСТОЯЩЕМУ ДОГОВОРУ**

11.15. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются следующие Приложения:

11.15.1. Заявка на получение целевого финансирования проекта с календарным планом работ (Приложение №1).

11.15.2. Бюджет заявки (Приложение №2).

11.15.3. Форма отчета о выполнении работ, предусмотренных календарным планом (Приложение №3).

11.15.4. Форма финансового отчета об использовании денежных средств (Приложение №4).

## **12. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

12.16. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

12.17. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

### 13. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**(название организации Заказчика):**

Адрес:

Реквизиты:

Руководитель **(название организации  
Заказчика)**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись                      Ф.И.О.

М.П.

**(название организации Получателя):**

Адрес:

Реквизиты:

Руководитель **(название организации,  
Получателя)**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись                      Ф.И.О.

М.П.

## Приложение 5. Содержательный (творческий) отчет о реализации проекта

Название организации: \_\_\_\_\_

Название проекта: \_\_\_\_\_

Отчетный период: \_\_\_\_\_

Номер отчета: \_\_\_\_\_

### 1. Вступление:

- краткое описание проекта (*желательно использовать неизменный текст краткого описания проекта из заявочной формы*);
- определение цели и задач отчетного периода.

### 2. Описание:

Этот раздел отчета должен содержать детальное описание деятельности организации в отчетный период и включать:

- описание всех проведенных в этот период работ и/или мероприятий, характеристики форм и методов работы;
- сведения о численности получивших пользу от деятельности лиц, краткую характеристику особенностей целевой группы;
- сведения о заинтересованных людях из сообщества (журналистах, чиновниках, предпринимателях, деятелях культуры, волонтерах), которые приняли участие в деятельности по проекту;
- информацию о сотрудничестве с другими некоммерческими, коммерческими и государственными организациями и учреждениями;
- сведения о публикациях, видео и радио сюжетах, а также об аудитории, охваченной выступлениями в СМИ.

*(В случае значительных отклонений согласованного плана от календарного необходимо приложить к отчету измененный план деятельности.)*

### 3. Достигнутые успехи и решенные в ходе реализации проекта проблемы:

- оценить выполнение календарного плана и поставленных задач;
- описать успехи, которые были достигнуты исполнителем в отчетном периоде и позитивно повлияли на клиентов, организацию;
- описать изменения, которые произошли у клиентов и в сообществе благодаря реализации проекта;
- привести оценку успешности проекта по согласованным в проектной заявке индикаторам;
- изложить проблемы и трудности, возникшие в ходе работы, и каким образом их удалось преодолеть;
- показать новый опыт, который приобрела организация за время реализации проекта;
- оценить факторы риска (представляющие угрозу для успешной реализации проекта).

### 4 Самооценка:

- дать собственную оценку этому этапу выполнения проекта. Самостоятельно оценить проведенные мероприятия и влияние проекта на целевую группу и сообщество. Подкрепить свою оценку примерами.

### 5. Необходимое содействие от финансирующей организации:

- определить вопросы, по которым финансирующая организация сможет оказать помощь вашей организации.

6. Приложения к отчету:

- публикации, видео и радио сюжеты;
- несколько примеров положительных отзывов;
- оригиналы списков участников, программы, отчеты и другие материалы мероприятий;
- финансовый отчет (включая копии счетов);
- рабочий план на следующий период деятельности по проекту.

7. Заключение

- подвести итоги и результаты отчетного периода;
- предложить свои рекомендации по улучшению работы.

**Утверждение Исполнителем:**

Имя, Фамилия/Должность/Подпись

Дата

## Приложение 6. Положение о конкурсной комиссии

### Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с \_\_\_\_\_ и определяет порядок работы конкурсной комиссии по проведению конкурсного отбора общественно полезных проектов некоммерческих организаций, направленных на обеспечение доступа к профилактике и уходу в связи с ВИЧ, на получение финансовой поддержки из \_\_\_\_\_ бюджета.
2. Конкурсная комиссия в своей деятельности руководствуется Положением об организации конкурса общественно полезных проектов некоммерческих организаций, направленных на обеспечение доступа к профилактике и уходу в связи с ВИЧ, утвержденного решением \_\_\_\_\_. Далее Положение об организации конкурса общественно полезных проектов.

### Глава 2. ПОЛНОМОЧИЯ КОНКУРСНОЙ КОМИССИИ

3. Для проведения конкурса и обеспечения открытости всех его этапов и процедур заказчик создает конкурсную комиссию и осуществляет материально-техническое обеспечение ее деятельности. Конкурсная комиссия состоит из председателя, секретаря и членов конкурсной комиссии.
4. Председатель конкурсной комиссии:
  - 4.1. осуществляет общее руководство деятельностью конкурсной комиссии;
  - 4.2. созывает и ведет заседания конкурсной комиссии, утверждает решения конкурсной комиссии, подписывает протоколы заседаний конкурсной комиссии;
  - 4.3. дает устные и письменные поручения членам конкурсной комиссии, связанные с ее деятельностью.
5. Конкурсная комиссия:
  - 5.1. проверяет конкурсные заявки на их соответствие требованиям конкурсных документов;
  - 5.2. при необходимости запрашивает у претендентов дополнительную информацию, касающуюся разъяснения представленных ими заявок;
  - 5.3. оценивает заявки в соответствии с критериями и в порядке, определенном Положением об организации конкурса общественно полезных проектов, и осуществляет ранжирование конкурсных заявок;
  - 5.4. выбирает одну или несколько наилучших заявок;
  - 5.5. определяет размер финансовой поддержки общественно полезных проектов в пределах общей суммы, выделенной на конкурс;
  - 5.6. привлекает при необходимости экспертов для получения экспертного заключения по оценке общественно полезных проектов.

### Глава 3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ЗАСЕДАНИЙ КОНКУРСНОЙ КОМИССИИ

6. Основной формой работы конкурсной комиссии является заседание.
7. График заседаний конкурсной комиссии, время и место их проведения определяются по согласованию с членами конкурсной комиссии.
8. Заседание конкурсной комиссии считается правомочным, если в его работе приняло участие более половины членов конкурсной комиссии.
9. В случае возникновения конфликта интересов относительно любой рассматриваемой конкурсной заявки член конкурсной комиссии обязан заявить самоотвод или поставить в известность членов конкурсной комиссии о сложившейся ситуации. Конкурсная комиссия обязана своевременно принимать меры по урегулированию такого конфликта. Под конфликтом интересов понимается ситуация, при которой личная заинтересованность (прямая или косвенная) члена комиссии влияет или может повлиять на принимаемые комиссией решения и при которой возникает или может возникнуть противоречие между личной заинтересованностью члена комиссии и законными интересами претендентов или



заказчика, способное привести к нарушению прав и законным интересам претендентов или заказчика.

10. Решения конкурсной комиссии принимаются простым большинством голосов от общего количества членов комиссии, присутствующих на заседании, и оформляются протоколом.

11. Протокол заседания конкурсной комиссии ведется секретарем и подписывается председателем и всеми присутствующими членами конкурсной комиссии, а также секретарем конкурсной комиссии.

## Форма описания некоммерческой услуги

*название услуги*

### I. Основная информация об организации

1. Полное название организации:
2. Сокращённое название организации:
3. Дата регистрации организации:
4. Контактная информация:
  - Почтовый адрес (с индексом):
  - Телефон (с кодом):
  - e-mail:
  - web-сайт:
5. Миссия (основная цель) организации:

### II. Описание услуги

6. Краткое описание услуги:
7. Получатели услуги (*лица, на кого рассчитана данная услуга*):
8. Ожидаемые результаты изменений у получателей услуги:

### III. Обеспечение доступности услуги

9. Информирование целевых групп и потенциальных клиентов (*перечень сведений, который предоставляется потенциальным клиентам и способ информирования*):
10. Порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги (*включая перечень документов, необходимых для получения услуги*):
11. Основания отказа в оказании услуги:
12. Платность услуги для клиента (*бесплатно, частично оплачиваемая стоимость, оплачивается полностью*):

### IV. Процедура оказания услуги

13. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги:
14. Услуга предоставляется индивидуально или в составе группы клиентов (*количество человек в группе*):
15. Общий ресурс времени на реализацию полного комплекса услуги (*количество часов*):

16. Временной период действия и периодичность оказания услуги (*количество раз за период – неделя, месяц, год*):

#### **V. Условия оказания услуги**

17. Требования к физическим условиям предоставления услуги (*площадь помещения, санитарно-гигиенические условия, техническая оснащенность, доступ в помещение и др.*):
18. Специфические условия процесса предоставления услуги:
19. Правовые основания предоставления услуги:

#### **VI. Обеспечение качества**

20. Квалификация и опыт персонала:
21. Обеспечение прав клиента (в том числе конфиденциальность):
22. Меры по обеспечению качества:

#### **VII. Оценка результативности оказания услуги**

23. Критерии оценки результатов оказания услуги:
24. Процедура (метод) оценки результатов оказания услуги:

#### **VIII. Опыт организации оказания услуги**

25. Опыт и достижения организации в оказании данной услуги (*сколько лет организация оказывает данную услугу, количество получателей услуги за последний год, каковы результаты/эффекты оказания услуги и т.д.*)