

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГРОДНЕНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ,
ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»

**Основные подходы
к организации работы по
профилактике ВИЧ-инфекции
в сельских исполкомах**

*Практические рекомендации
для кураторов проблемы ВИЧ/СПИД*

г. Гродно, 2009

СОСТАВИТЕЛИ:

- Литвин И.П. - заведующая отделом профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
- Киселева Т.С. - врач-эпидемиолог отдела профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
- Кашлей Н.Б. - врач-эпидемиолог отдела профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

РЕЦЕНЗЕНТ

- Шерендо Я.М. - заместитель главного врача по эпидемиологии ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

В практических рекомендациях отражены основные подходы к организации работы по профилактике ВИЧ-инфекции на селе, приведен примерный план работы по профилактике ВИЧ-инфекции сельского исполнительного комитета, включены краткие теоретические материалы по ВИЧ/СПИДу, анкета «Что Вы знаете о ВИЧ-инфекции».

Предназначены для сотрудников сельских исполнительных комитетов, которые курируют работу по профилактике ВИЧ-инфекции среди сельского населения (кураторов проблемы).

ВВЕДЕНИЕ

ВИЧ-инфекция - социальная проблема, способная в большей мере, чем другие болезни, повлиять на демографические, экономические, социальные процессы в обществе, поэтому эта проблема рассматривается сегодня в Беларуси на самом высоком правительственном уровне.

Работа, проводимая в республике в рамках Государственных программ профилактики ВИЧ-инфекции, позволила приостановить распространение заболевания. Однако, несмотря на определенные успехи в области профилактики ВИЧ/СПИДа, само существование этой проблемы, безусловно, отражает недостаточное качество работы.

Поскольку лекарство от СПИДа до сих пор не найдено, основной упор в борьбе с ВИЧ-инфекцией по-прежнему делается на информационно-просветительскую составляющую. О важности проведения данной работы свидетельствует то, что в Государственной программе профилактики ВИЧ-инфекции на 2006-2010 годы предусмотрен целый раздел «Информационно-образовательная деятельность по проблеме ВИЧ/СПИД среди различных групп населения».

Целью информационно-образовательной работы является повышение уровня информированности населения по проблеме ВИЧ/СПИД, формирование навыков охранительного поведения, стремления к здоровому образу жизни. Согласно анализу, комплекс профилактических мер по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции ежегодно предотвращает от 300 до 500 новых случаев инфицирования при условии, что эта деятельность носит не эпизодический характер, а проводится системно и целенаправленно с использованием новых подходов, форм и методов.

Результаты социально-экономического развития государства зависят напрямую от здоровья каждого гражданина республики. Поэтому органам исполнительной власти, средствам массовой информации отводится особая роль в популяризации здорового образа жизни, информирования и просвещения населения по профилактике ВИЧ-инфекции.

Основные подходы к организации работы по профилактике ВИЧ-инфекции на селе

Мероприятия по реализации Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции должны проводиться системно, целенаправленно и последовательно с использованием новых подходов, форм и методов.

Информационно-образовательная и культурно-массовая работа по проблеме ВИЧ/СПИД на селе должна планироваться и проводиться всеми учреждениями, предприятиями и организациями (СПК, учреждения

культуры, образования, здравоохранения и т.д.) при активном участии сельского исполкома.

Целью информационно-образовательной и культурно-массовой работы является повышение уровня информированности по проблеме ВИЧ/СПИД сельского населения, в т.ч. молодежи, формирование навыков охранительного поведения, стремления к здоровому образу жизни, толерантного отношения к ВИЧ-инфицированным лицам.

Задачей информационно-образовательной работы является проведение профилактических мероприятий, направленных на ограничение распространения вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) среди населения, в т. ч. в группах повышенного риска.

В ходе информирования должны использоваться самые разнообразные формы и методы работы:

- традиционные: агитбригада, вечер вопросов и ответов, вечер отдыха, просмотр фильмов, спектаклей, дискотека, концерт, спортивное соревнование, туристический слет, день информирования, конкурсы рисунков, плакатов, на лучшую заметку, радиолекция, лекция специалиста, устный журнал, чтение, родительское собрание;

- интерактивные: «круглый стол», диспут, дискуссия, дебат, конференция, ролевая игра, тренинг, интеллектуальный конкурс, анализ историй и ситуаций, работа в группах, «открытый микрофон»;

- просветительские: использование СМИ, выпуск бюллетеней, информационных листков, оформление стендов и уголков, создание запаса информационных материалов и наглядных форм профилактики (брошюры, специальная литература, листовки, плакаты, буклеты, памятки), информационно-аналитические материалы в электронном виде, мультимедийные презентации.

К проведению тематических мероприятий необходимо привлекать медицинских работников организаций здравоохранения и ЦГЭ, сотрудников РОВД, ИДН, представителей общественности и религиозных конфессий, членов первичной организации ОО «БРСМ», других общественных объединений и объединений по интересам (женсовет, клуб молодой семьи, спортивный клуб и др.), КУП «Гроднооблкиновидеопрокат», волонтеров из числа молодежных лидеров, информационную группу.

Информационно-образовательной работой, культурно-массовыми и зрелищными мероприятиями следует охватывать все категории населения.

Проводимые обучающие семинары, заседания за «круглым столом», совещания оформляются программами и списками присутствующих. Кроме того, необходимо организовать учет информационно-образовательной работы, например завести специальный журнал для регистрации лекций (радиолекций), семинаров, бесед, заседаний за «круглым столом», конкурсов, с указанием контингента обученных, количества присутствующих.

Сельский исполком курирует и координирует всю деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции на обслуживаемой территории.

В работе по профилактике ВИЧ-инфекции сельскому исполкому отводятся следующие функции:

- *координирующая* - разработка планов мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции на уровне исполкома, координация деятельности всех заинтересованных учреждений, организаций по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, обобщение опыта работы с дальнейшей трансляцией заинтересованным лицам; ежегодный анализ итогов выполнения Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на территории сельского исполкома, постановка целей и задач на перспективу, предоставление обобщенных материалов в вышестоящие органы (РИК).

- *организационно-методическая* – организация и обеспечение целенаправленной подготовки кураторов проблемы ВИЧ/СПИД через семинары, совещания, заседания за «круглым столом», организация масштабных профилактических мероприятий, поиск новых направлений совместной деятельности;

- *информационно-просветительская* – предоставление учреждениям и организациям оперативной информации об эпидситуации по ВИЧ-инфекции, информирование о проводимых мероприятиях, распространение методических материалов, тематической литературы, буклетов, памяток, листовок и т.д.;

- *контролирующая* – осуществление контроля за выполнением мероприятий, предусмотренных Государственной программой профилактики ВИЧ-инфекции, планов работы по профилактике ВИЧ-инфекции заинтересованными учреждениями, предприятиями и организациями; ежегодное рассмотрение на заседаниях исполкома вопросов профилактики ВИЧ-инфекции по материалам собственных проверок (внутренний контроль) или в виде отчетов заинтересованных сторон.

Перед началом профилактической работы необходимо:

1. Определить приказом или распоряжением председателя исполкома куратора проблемы ВИЧ/СПИД на территории, обслуживаемой сельским исполкомом (секретарь сельского исполкома).

2. Внести в установленном порядке в должностную инструкцию куратора круг вопросов, входящих в его обязанности по данному направлению работы.

Необходимо помнить, что уровень образования по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в значительной степени зависит от способностей лица, организующего работу и предоставляющего информацию, поэтому куратор должен обладать коммуникативными навыками, быть хорошо осведомленным в вопросах ВИЧ/СПИДа, т.е. пройти обучение.

3. Разработать:

- Перспективный план по реализации Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на обслуживаемой территории, сформулировать цели, определить задачи, разработать пути их решения, указать финансирование мероприятий;

- План работы по профилактике ВИЧ-инфекции на год или тематический раздел в плане работы сельского исполкома на год.

При планировании тематической работы на год должны учитываться и вноситься в план наиболее значимые и масштабные мероприятия подведомственных (в т.ч. территориально) организаций, учреждений и предприятий, а также их совместные мероприятия (культурно-развлекательные, зрелищные, спортивные, физкультурно-оздоровительные и т.д.) и акции.

4. Решить вопрос об источниках постоянного информирования по вопросам ВИЧ/СПИД.

Такими источниками могут быть отдел профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» (далее – ОП ВИЧ/СПИД ГУ «ГОЦГЭОЗ»), зональные и районные центры гигиены и эпидемиологии (далее – ЦГЭ), организации здравоохранения (далее – ЛПО). Источником информации могут быть статьи в газетах, журналах, специальная литература (брошюры, памятки, монографии), Интернет.

При наличии вопросов за разъяснением следует обращаться к специалистам.

5. Оформить папки с:

- директивными документами по проблеме ВИЧ/СПИД;
- информационными, справочными и вспомогательными материалами (сценариями мероприятий, текстами лекций, радиолекций, бесед, выступлений, вырезками из газет, журналов, памятками, листовками, буклетами);

- годовыми планами работы по проблеме ВИЧ/СПИД и анализами проделанной работы за год;

- ежегодными планами мероприятий в рамках Всемирной кампании против СПИДа и Всемирного дня профилактики СПИДа (1 декабря);

- списками кураторов проблемы ВИЧ/СПИД в учреждениях и организациях, расположенных на обслуживаемой территории (СШ, СПК, ЖКХ, библиотеки, дом культуры, лесничество, сеть учреждений торговли, питания, бытового обслуживания населения и т.д.), в деревнях.

6. Решить вопрос об источниках ежегодного финансирования мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа.

7. Разместить информационно-образовательные материалы по проблеме ВИЧ/СПИД, информацию о возможности добровольного, в т. ч. анонимного, обследования на наличие ВИЧ-инфекции (*Приложение 1*) на стендах, щитах в местах наибольшего пребывания населения (сельский исполком, школы, детсад, СДК, библиотеки, проходные предприятий, места отдыха молодежи, населения), на официальном сайте.

8. Ежеквартально использовать имеющиеся СМИ (радио, печать, кабельное телевидение).

Куратором ежегодно должен анализироваться ход выполнения планов работы, мероприятий по реализации Государственной программы

профилактики ВИЧ-инфекции, мероприятий в рамках Всемирной кампании против СПИДа и Всемирного дня профилактики СПИДа (1 декабря) на селе с постановкой целей и задач на следующий год.

Информация о ходе реализации Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции предоставляется в РИК не позднее 25 декабря, о выполнении мероприятий ко Всемирному дню профилактики СПИДа - (1 декабря) - не позднее 5 декабря.

Основные подходы к планированию работы по профилактике ВИЧ-инфекции в сельских исполкомах

1. Планирование работы по проблеме ВИЧ/СПИД должно проводиться ежегодно с учетом поставленных целей и задач по следующим направлениям: организационно-методическая и информационно-образовательная деятельность (*Приложение 2*). Исключается дублирование мероприятий годовых планов.

2. Планом оговариваются источники и объемы финансовых средств, которые будут направлены на работу по профилактике ВИЧ-инфекции в течение года (на проведение мероприятий, изготовление наглядных форм пропаганды, приобретение призов, рекламной продукции и т. д.).

3. План подписывается исполнителем (куратором проблемы в сельском исполкоме) и утверждается председателем.

4. В план вносятся наиболее значимые и масштабные тематические мероприятия, запланированные организациями, учреждениями и предприятиями (СШ, СДК, библиотеки, ПО ОО «БРСМ», СПК и т.д.), расположенными на территории, обслуживаемой сельским исполкомом, для работников и членов их семей, населения в целом, а также совместные мероприятия (культурно-развлекательные, зрелищные, спортивные, физкультурно-оздоровительные и т.д.) и акции.

Все организации, учреждения и предприятия, расположенные на территории, обслуживаемой сельским исполкомом, ежегодно разрабатывают и оформляют в соответствии с существующими требованиями собственные планы работы по профилактике ВИЧ-инфекции, которые, в случае необходимости, предоставляются в сельский исполком (для сведения, контроля хода выполнения и т.д.).

При подготовке планов кураторам проблемы ВИЧ/СПИД в организациях, учреждениях и на предприятиях необходимо помнить, что:

- профилактической работой охватываются все категории населения (учащиеся, работающие и неработающие; взрослые, дети и подростки);

- особое внимание обращается на представителей «групп риска» (наркопотребители, лица, злоупотребляющие алкогольными напитками, склонные к асоциальным формам поведения и т.д.) и «неблагополучные семьи»;

- тематические мероприятия в плане (разделе плана) работы распределяются на весь год с акцентом на май (к Международному дню памяти умерших от СПИДа) и октябрь-ноябрь (к Всемирному дню профилактики СПИДа - 1 декабря).

5. План должен содержать конкретные мероприятия с указанием конкретных сроков исполнения и ответственных исполнителей, соисполнителей, а также отметки о выполнении (дата проведения мероприятия, в случае невыполнения указывается причина, при переносе – новый срок). Количество присутствующих на мероприятии фиксируется в журнале учета.

6. Планом необходимо обязательно предусматривать:

- Обучение (в форме семинара, заседания за «круглым столом», на совещании) кураторов проблемы ВИЧ/СПИД на предприятиях и в организациях, членов информационных групп актуальным вопросам ВИЧ-инфекции, организации профилактической работы на местах с привлечением эпидемиологов территориальных ЦГЭ, медработников ЦРБ, представителей РИК (ежегодно).

- Заслушивание на заседаниях исполкома или координационного совета работы по профилактике ВИЧ-инфекции организаций, учреждений и предприятий по результатам собственной проверки (внутренний контроль) или в виде их отчета, итогов реализации Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на селе, выполнения предыдущих решений исполкома по данной проблеме (ежегодно).

Заседание оформляется протоколом и решением, в ходе обсуждения даются рекомендации по улучшению работы, ставятся цели и задачи на перспективу.

- Разработку, издание или тиражирование в достаточном количестве санпросветлитературы, наглядных форм пропаганды (малые носители информации) по проблеме ВИЧ/СПИД для использования при проведении мероприятий, размещения (обновления) на информационных досках, стендах в местах наибольшего пребывания населения, работников (долевое участие заинтересованных).

- Использование СМИ (газета, радио, кабельное телевидение) с целью проведения просветительской работы среди населения (не реже 1 раза в квартал). *Размещать материалы на страницах газеты, организовывать радиолекции, интервью с медработниками, работниками учреждений культуры, образования, СПК, представителями населения, конфессий, подростками по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, наркомании, ИППП, их отношения к проблеме ВИЧ/СПИД.*

7. Ежегодно разрабатывается отдельный план мероприятий в рамках Всемирной кампании против СПИДа и Всемирного дня профилактики СПИДа (1 декабря) на территории сельского исполкома. Тематические мероприятия, приуроченные к Международному дню памяти умерших от СПИДа (третье воскресенье мая), следует вносить непосредственно в годовой план работы.

Перечень основных документов для организации работы по профилактике ВИЧ-инфекции

- Районные мероприятия по реализации Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции, утвержденные решениями райисполкомов
 - Планы мероприятий в рамках Всемирной кампании против СПИДа и Всемирного дня профилактики СПИДа (1 декабря) по области, району, на территории сельского исполкома (ежегодные)
 - Приказы, распоряжения, письма республиканского, областного, городского, районного уровней
 - Приказы, распоряжения в исполкоме (о назначении куратора, ответственных за планирование и проведение мероприятий, учебы и т.д.)
 - Планы работы по профилактике ВИЧ-инфекции на год

ОБРАЗЕЦ

УТВЕРЖДАЮ
 Председатель Индурского сельисполкома
 _____ И.И. Иванова
 « ____ » _____ 2009

ПЛАН работы по профилактике ВИЧ-инфекции Индурского сельского исполнительного комитета на 2009 год

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Ответственные исполнители	Комплексование	Отметка о выполнении
1.	Организационно-методическая работа:				
1.1.	Заслушать на заседании исполкома: - Ход выполнения мероприятий по реализации Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции в 2008 году, плана работы по профилактике ВИЧ-инфекции на 2008 год - О работе по профилактике ВИЧ-инфекции среди работающих в СПК «Прогресс»	Апрель Октябрь	Сельисполком Зам. председателя по идеологической работе СПК «Прогресс»	Ответственные исполнители Сельисполком	07.04. (решение № 12)
1.2.	Организовать и провести:				

	<p>- Семинар «Организация работы по профилактике ВИЧ-инфекции среди рабочих предприятий и организаций» (для специалистов, курирующих вопросы ВИЧ-инфекции)</p> <p>- «Круглый стол» «Профилактика ВИЧ-инфекции, ИППП, зависимостей среди сельской молодежи» (для специалистов, курирующих вопросы ВИЧ-инфекции, членов информационной группы)</p>	<p>Февраль</p> <p>Октябрь</p>	<p>Сельисполком</p> <p>Сельисполком</p>	<p>ЦГЭ (эпидемиолог) - по согласованию, ЦРБ (нарколог, дерматовенеролог, инфекционист) – по согласованию, отдел идеологической работы РИК, зам. по идеологической работе СПК «Прогресс»</p> <p>ЦРБ (инфекционист, нарколог, дерматовенеролог) и ЦГЭ (эпидемиолог) – по согласованию, секретарь первичной организации ОО «БРСМ»</p>	<p>16.03.2009 (см.программу и списки присутствующих)</p>
1.3.	Разработать План мероприятий в рамках Всемирной кампании против СПИДа и Всемирного дня профилактики СПИДа (1 декабря 2009 года)	Сентябрь	Сельисполком	Кураторы проблемы	
1.4.	Проанализировать ход выполнения Плана работы на 2009 год и Плана мероприятий в рамках Всемирной кампании против СПИДа и Всемирного дня профилактики СПИДа (1 декабря 2009 года)	Декабрь	Сельисполком	Кураторы проблемы	
2.	Информационно-просветительская работа:				
2.1.	<p>Разместить и регулярно обновлять информационные материалы антиспидовской направленности в местах наибольшего пребывания населения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - деревни; - МТФ; - сельский дом культуры; - средняя школа; 	До 01.03.2009 и далее ежеквартально	<p>Старосты деревень</p> <p>Зав. фермами</p> <p>Директор СДК</p> <p>Зам. директора по ВР</p> <p>СШ</p>		<p>20.02.2009</p> <p>12.01.2009</p> <p>25.02.2009</p> <p>15.01.2009</p>

	- администрация СПК; - ЛПО; - сельисполком, парк, остановочный пункт; - библиотека		Зам. по идеологич. работе Гл. врач Сельисполком Зав. библиотекой		22.01.2009 08.02.2009 06.02.2009 05.03.2009
2.2.	Трансляция видеороликов по кабельному телевидению	Каждый вторник и четверг	Руководитель телеканала	Сельисполком	Выполняется
2.3.	Трансляция радиовыступлений и оперативной информации по ВИЧ/СПИД по радиоузелу СПК	10 числа каждого месяца	Зам. по идеологической работе СПК «Прогресс»	ЦРБ - по согласованию	Выполняется
2.4.	Подворные обходы социально неблагополучных семей	Ежемесячно	Зам. директора по ВР СШ	Участковый милиционер, председатель ИДН	18.01, 20.02, 25.03, 23.04
2.5.	Цикл вечеров вопросов и ответов «Что нужно знать о СПИДе?», «СПИД. Как защитить себя...» для работников предприятий и организаций (СПК, лесничество, ЖКХ, конно-спортивный завод, общепит и т.д.)	Март - май	Сельисполком	Зам. председателя по идеологической работе СПК «Прогресс», кураторы предприятий и организаций; ЦРБ и ЦГЭ - по согласованию	11.03. – МТФ, 15.04. – ЖКХ, 24.04.- общепит,
2.6.	Лекторий для родителей трудных детей и подростков «В будущее без СПИДа и наркотиков» с выступлением волонтеров на базе СДК	Май	Председатель ИДН	Зам. директора по ВР СШ, директор СДК, женсовет, участковый милиционер; ЦГЭ, ЦРБ, священнослужитель – по согласованию	15.05.

2.7.	Турнир по шашкам «Спорт против СПИДа» между учащимися школы и работниками СПК «Прогресс»	Май	Зам. директора по ВР СШ, зам. председателя по идеологической работе СПК «Прогресс»	Руководитель кружка СШ, инструктор-методист по физической культуре СПК «Прогресс», секретарь ПО ОО «БРСМ»	17.05.2009
2.8.	Тематическая дискотека «Об этом нужно помнить», посвященная Дню памяти умерших от СПИДа для учащейся и работающей молодежи	Май	Директор СДК	Кураторы проблемы, секретарь ПО ОО «БРСМ»	21.05.2009
2.9.	Единые дни информирования с включением вопросов ВИЧ/СПИДа	В соответствии с графиком, май, ноябрь	Сельисполком	Информационная группа	21.01, 20.03, 27.05
2.10.	Киноvideомероприятия в рамках:				
2.10.1.	а) Всемирного дня памяти умерших от СПИДа: для учащихся школы для работников СПК населения	02.05-10.05 11.05-20.05 Апрель-май	Зам. директора по ВР СШ Зам. по идеологической работе СПК «Прогресс» Сельисполком	Районный филиал КУП «Гроднооблкиновидеопрокат»	Выполнено Выполнено Выполнено
2.10.2.	б) Международного дня профилактики СПИДа (1 декабря): для учащихся школы для работников СПК населения	20.11-27.11 28.11-03.12 Сентябрь-октябрь	Зам. директора по ВР СШ Зам. по идеологической работе СПК «Прогресс» Сельисполком	Районный филиал КУП «Гроднооблкиновидеопрокат»	

2.11.	Панихиды ко Дню памяти умерших от СПИДа.	20 мая	Религиозные конфес- сии (по согласованию)		Проведены 20.05., 21.05.2009
2.12.	Соревнования по волейболу (футболу, настольному теннису, легкой атлетике) среди работников СПК «Прогресс» под девизом «Мы против СПИДа и наркотиков» (с организацией радиотрансляции во время соревнований, проведением анкетирования, викторин, конкурсов, работой консультативного пункта, распространением малых носителей информации антиспидовской направленности, изготовлением растяжки с девизом соревнования)	Июнь	Зам. председателя по идеологической работе СПК «Прогресс»	Инструктор-методист по физкультуре СПК «Прогресс», секретарь ПО ОО «БРСМ»	
2.13.	Вечера отдыха на темы «Остановить СПИД. Выполнить обещание», «СПИД! Выбираем жизнь!» (с викторинами, конкурсами, работой консультативного пункта, распространением малых носителей информации) на базе СДК для: - молодых семей - тем, кому за 30 - работников СПК - работников ЖКЖ, торговли, питания - работников лесничества, конезавода - СШ, сельского исполкома	Июль Август Ноябрь Октябрь Июнь Сентябрь	Директор СДК	Кураторы проблемы, женсовет	
2.14.	Турслет «За здоровый образ жизни - без СПИДа и наркотиков» (с викториной, конкурсом частушек и т.д.)	Июль	Секретарь ПО ОО «БРСМ»	Инструктор-методист по физической культуре, культорг СПК «Прогресс», кураторы проблемы ЖКХ, лесничества, конезавода	

2.15.	Подведение итогов конкурсов на лучший рисунок «Опасность - СПИД» среди учащихся школы и лучшее обращение к ВИЧ-инфицированному другу среди членов БРСМ	10 ноября	Сельисполком	Зам. директора по ВР СШ, секретарь ПО ОО «БРСМ»	
2.16.	Выставка работ победителей конкурса на лучший рисунок «Опасность - СПИД» базе СДК	10 ноября – 05 декабря	Директор СДК	Зам. директора по ВР СШ, секретарь ПО ОО «БРСМ»	
2.17.	Родительское собрание на тему «Трудные подростки. Профилактика зависимостей, ИППП, ВИЧ-инфекции»	Ноябрь	Зам. директора по ВР СШ	Участковый милиционер; ЦРБ, ИДН - по согласованию	
2.18.	Акция «Семья – моя защита от ВИЧ» (с участием семейных команд, викторинами, спортивными соревнованиями, работой консультативного пункта, конкурсом на лучшее обещание детей и т.д.)	20 ноября	Сельисполком, женсовет	Директор СДК, зам. директора по ВР СШ, зам. председателя по идеологической работе СПК «Прогресс», секретарь ПО ОО «БРСМ»	
2.19.	Изготовить и разместить информационные щиты (4 шт.): центральный парк отдыха деревни X, Y, Z	Ноябрь	ЖКХ	СПК «Прогресс»	
2.20.	Единый классный час для учащихся средней школы в рамках Всемирной кампании против СПИДа и Всемирного дня профилактики СПИДа (1 декабря)	1 декабря	Зам. директора по ВР СШ	Классные руководители	
2.21.	Отпечатать типографским способом 50 экз. листовок антиспидовской направленности по рисунку, победившему в конкурсе	Декабрь	СПК «Прогресс»		

3.	Проведение мероприятий, предусмотренных Планом мероприятий в рамках Всемирной кампании против СПИДа и Всемирного дня профилактики СПИДа (по отдельному плану).	Октябрь-ноябрь	Сельисполком	Ответственные исполнители	
4.	Финансирование Закупка призов (25 000) - внебюджет Тиражирование, издание информационных материалов (100 000) - внебюджет - Изготовление, оформление щитов и стендов (250 000) - внебюджет	В течение года	СПК, сельисполком СПК, сельисполком СПК, сельисполком, ЖКХ		

Куратор проблемы ВИЧ/СПИД

Н.М. Петрова

АНКЕТА «ЧТО ВЫ ЗНАЕТЕ О ВИЧ-ИНФЕКЦИИ?»

Вашему вниманию предлагаются вопросы. Укажите, пожалуйста, ответы, которые, на Ваш взгляд, являются правильными.

1. Какая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь?

- а) благополучная;
- б) не благополучная;
- в) не задумывался.

2. Допускаете ли Вы для себя возможность заражения ВИЧ-инфекцией?

- а) да;
- б) нет;
- в) сомневаюсь.

3. Склонны ли Вы судить о здоровье человека по внешнему виду?

- а) да;
- б) нет;
- в) иногда.

4. Излечима ли ВИЧ-инфекция?

- а) да;
- б) нет;
- в) не знаю.

5. Назовите пути передачи ВИЧ-инфекции:

6. Отметьте вариант возможного заражения ВИЧ-инфекцией:

- а) незащищенный (без презерватива) половой контакт;
- б) пользование общей посудой с ВИЧ-инфицированным;
- в) укусы животных и насекомых;
- г) переливание крови;
- д) драка с ВИЧ-инфицированным;
- е) уход за больным СПИДом;
- ж) при общем использовании нестерильных шприцев, игл;
- з) при разговоре, чихании, кашле.

7. Возможно ли при половом контакте одновременно заразиться венерической болезнью и ВИЧ-инфекцией?

- а) да;
- б) маловероятно;
- в) нет;
- г) не знаю.

8. Оцените риск заражения ВИЧ-инфекцией при внутривенном введении наркотиков:

- а) высокий;
- б) низкий;
- в) не знаю.

9. Через какой промежуток времени с момента предполагаемого заражения следует обращаться по поводу обследования на ВИЧ-инфекцию?

- а) через несколько дней;
- б) через месяц;
- в) через три месяца;
- г) через полгода;
- д) не знаю.

10. Где можно обследоваться на ВИЧ-инфекцию?

- а) в поликлинике;
- б) в медицинском пункте учебного заведения;
- в) в отделе профилактики ВИЧ/СПИД;
- г) у нас в городе нет таких мест;
- д) не знаю.

11. Насколько важна для Вас информация о ВИЧ/СПИД?

- а) очень необходима;
- б) не помешала бы;
- в) не задумывался об этом;
- г) не интересует вообще.

12. Из каких источников Вы получаете информацию о ВИЧ/СПИДе?

13. Какие меры профилактики ВИЧ/СПИД Вы считаете наиболее эффективными?

14. Как Вы считаете, с какого возраста необходимо давать информацию по проблеме ВИЧ/СПИД?

Пол _____

Возраст _____

Большое спасибо!

Понятие о ВИЧ-инфекции

1. Социально-нравственные аспекты ВИЧ/СПИД **Необходимость работы по профилактике ВИЧ-инфекции**

Одной из проблем, волнующих сегодня человечество, является проблема ВИЧ/СПИД. За последние несколько лет из области теории она для Беларуси стала реальностью. В РБ количество ВИЧ-инфицированных исчисляется тысячами и это лишь вершина айсберга. С каждым днем эта цифра растет. Большая часть случаев инфицирования вирусом иммунодефицита человека приходится на молодых людей в возрасте от 15 до 29 лет.

Профилактика - единственное доступное и достаточно эффективное средство, которое мы можем использовать в широких масштабах и которое может помочь населению противостоять этой болезни.

ВИЧ-инфекция поражает наиболее трудоспособную часть населения, оказывая влияние на демографические показатели (снижение рождаемости, повышение смертности). От ВИЧ-инфекции умирают молодые родители, оставляя сиротами своих малолетних детей, забота о которых ложится на государство. Из-за непонимания неизбежности трагического исхода болезни, ВИЧ-инфицированные женщины рожают детей, обрекая их на страдание. Часто отказываются от них. Заботиться о таких детях также приходится государству. ВИЧ-инфицированные и больные СПИД люди нуждаются в обеспечении лекарствами, часть которых предоставляется бесплатно, что также требует немалых экономических затрат. Значительные средства выделяются и на организацию лабораторных исследований и диагностику ВИЧ-инфекции. Между обществом в целом, отдельными гражданами и ВИЧ-инфицированными, зачастую возникают сложные взаимоотношения.

Ввиду того, что специфические средства профилактики и лечение ВИЧ-инфекции отсутствуют, важнейшей мерой предупреждения распространения ВИЧ на территории РБ является просвещение населения. Основа профилактических мероприятий - широкое, своевременное и доступное информирование и обучение населения по разным аспектам проблемы ВИЧ/СПИД. При осознанном отношении к своему здоровью и поведению распространение вируса иммунодефицита человека может быть существенно ограничено, а среди некоторых групп населения и прекращено.

2. Основные аспекты профилактической работы:

- распространение объективной информации об эпидемической ситуации в республике, сопредельных регионах;
- информирование о путях заражения ВИЧ-инфекцией и факторах ее передачи;
- формирование здорового образа жизни, ответственного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих;
- разъяснение мер профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, реальности заражения при определенном образе жизни;
- стимулирование деятельности должностных лиц по осуществлению профилактических мероприятий;
- разъяснение законодательных, правовых и социально-медицинских

мер по ВИЧ-инфекции и защите прав ВИЧ-инфицированных;

- формирование гуманного отношения к больным СПИД и ВИЧ-инфицированным, недопущение их дискриминации;

- предупреждение возможных суицидов, развития спидофобии, проявлений СПИД-терроризма.

3. Профилактика ВИЧ-инфекции и СПИДа:

3.1. Меры профилактики ВИЧ-инфекции на государственном уровне - Государственная программа профилактики ВИЧ-инфекции.

3.2. Медицинские меры профилактики ВИЧ-инфекции:

- тестирование (лабораторное исследование) донорской крови;

- предупреждение передачи вируса иммунодефицита через медицинские манипуляции;

- профилактика внутриутробного заражения детей.

3.3. Личные меры профилактики:

- исключение беспорядочных половых связей, употребления и введения наркотиков;

- исключение нанесения татуировок, использования общих бритвенных, маникюрных и других предметов личной гигиены;

- использование средств индивидуальной защиты.

3.4. Здоровый образ жизни - основа профилактики ВИЧ/СПИД. ВИЧ-инфекция - социальная проблема, способная в большей мере, чем другие болезни, повлиять на демографические, экономические и социальные аспекты государства, поэтому проблема ВИЧ/СПИД рассматривается сегодня в Беларуси на высоком правительственном уровне.

Прерогативой Министерства здравоохранения являются лишь некоторые аспекты профилактической работы, такие как обеспечение безопасности донорской крови, предупреждение передачи ВИЧ при оказании всех видов медицинской помощи, лечение болезней, передающихся половым путем. Осуществление других мероприятий, таких как проведение широкомасштабных просветительских программ по здоровому образу жизни и т.д., возможно только при участии в них широкого круга государственных и общественных организаций. Важным является также и обеспечение поддержки со стороны государства. Эффективными профилактические мероприятия будут в том случае, если при их проведении будет налажено партнерство и координация деятельности отдельных групп людей, общественных организаций и государственных структур.

В республике разработана и утверждена Советом Министров Государственная программа профилактики ВИЧ-инфекции на 2006-2010 гг., в которой предусмотрено участие в профилактической деятельности широкого круга министерств, ведомств и организаций. Работа министерств и ведомств координируется Республиканским межведомственным советом по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических заболеваний, в состав которого вошли представители около 17 министерств и других органов центрального управления.

Основной целью Государственной программы является стабилизация и снижение уровня инфицированности ВИЧ, увеличение продолжительности жизни и снижение летальности больных ВИЧ/СПИД путем проведения комплекса профилактических и лечебных мероприятий.

Достижению цели будет способствовать выполнение следующих задач:

- создание условий для оказания медицинской и психологической помощи людям, живущим с ВИЧ/СПИД, детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями, и родителям ВИЧ-экспонированных детей; обеспечение ВИЧ-инфицированных беременных женщин медикаментозной профилактикой вертикальной трансмиссии; обеспечение доступа людей, живущих с ВИЧ/СПИД, к комплексной антиретровирусной терапии, паллиативному лечению и уходу; формирование модели профессионального поведения медицинских работников для оказания помощи пациентам в условиях распространения ВИЧ/СПИД;

- формирование у населения, особенно у детей и молодежи, знаний по проблеме ВИЧ/СПИД и навыков безопасной жизнедеятельности; воспитание у детей и молодежи ценностных ориентиров и моделей поведения, способствующих профилактике заражения ВИЧ;

- расширение эффективной профилактической работы среди наркопотребителей в рамках стратегии снижения риска инфицирования; развитие сети социально-педагогических учреждений;

- обеспечение доступа наркопотребителей, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, женщин, вовлеченных в секс-бизнес, к достоверной информации по ВИЧ/СПИД, психологической и медицинской помощи;

- обеспечение медико-психологической и социальной реабилитации наркопотребителей.

4. Медицинские меры профилактики ВИЧ-инфекции

В соответствии с Государственной программой профилактики ВИЧ-инфекции на 2006-2010 гг. проводятся мероприятия по предупреждению передачи вируса иммунодефицита человека через донорскую кровь.

Для снижения риска заражения вирусом иммунодефицита человека через донорскую кровь, ее компоненты и препараты в учреждениях службы крови отработана система отбора доноров, внедряется система отложенного тестирования (в течение 4-6 месяцев с момента сдачи крови), которая позволит дополнительно (2-3 раза) обследовать доноров на наличие антител к вирусу иммунодефицита человека, прежде чем сыворотка крови и препараты крови будут перелиты больному.

В республике строго ограничены показания к переливанию крови и ее компонентов больным, предпочтение отдано кровезаменителям.

Диагностические и лечебные процедуры, правильно выполняемые медицинскими работниками, не представляют опасности для пациентов и не могут способствовать распространению вируса иммунодефицита человека. В лечебно-профилактических учреждениях имеются все необходимые условия для недопущения распространения ВИЧ. Они обеспечены в достаточном количестве одноразовым медицинским инструментарием (шприцы, системы для переливания крови), аппаратурой для проведения обработки (дезинфекции, стерилизации) любого медицинского оборудования, применяемого повторно, дезинфицирующими средствами. Регулярно медицинский персонал повышает свой профессиональный уровень, что также положительно сказывается на качестве проводимых процедур.

Вертикальный путь заражения. Заражение ребенка от ВИЧ-инфицированной матери происходит при проникновении вируса от матери к плоду во время беременности, родов и при кормлении ребенка грудью. С целью профилактики вертикального пути передачи ВИЧ в республике организовано проведение добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию беременных женщин с

консультированием до обследования и после него. Для снижения риска инфицирования новорожденного при вертикальном пути передачи ВИЧ-инфекции с 25-30% до 1-2% в практику акушерско-гинекологической службы республики внедрены медикаментозная профилактика антиретровирусными препаратами как матери, так и ребенка, родоразрешение ВИЧ-инфицированных женщин путем кесарева сечения, искусственное вскармливание новорожденных.

Половой путь заражения. У человека, не имеющего половых контактов и не практикующего внутривенное введение наркотиков, риск заражения ВИЧ практически отсутствует. Ранние и беспорядочные половые отношения могут привести к заражению венерическими заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, нежелательной беременности, проблемам, связанным с созданием семьи. Воздержание от половых контактов до вступления в брак избавит от страха перед заболеванием и от последствий болезней, передаваемых половым путем. Использование при половых контактах презерватива снизит риск заражения венерическими заболеваниями, ВИЧ-инфекцией и вероятность нежелательной беременности. При этом важно соблюдать правила его использования.

Парентеральный путь (попадание вируса в кровь). Большую группу среди больных СПИД и носителей ВИЧ составляют шприцевые наркоманы. В большинстве случаев в таких группах наркотик вводится внутривенно одним шприцем, с последующей передачей его от одного наркомана другому. Заражению ВИЧ способствует также использование инфицированного наркотика или общих предметов при его приготовлении (тампоны, фильтры, посуда). Как только среди наркоманов появляется хоть один зараженный ВИЧ, через некоторое время члены группы (около 70% в течение 2-3 лет) становятся ВИЧ-инфицированными.

Наркомания - болезнь, характеризующаяся непреодолимым влечением к наркотикам, вызывающим в малых дозах эйфорию (возбуждение), в больших - оглушение, наркотический сон. Последствиями являются бесконтрольность поведения (это может привести к вступлению в беспорядочные половые связи), возможность заражения ВИЧ-инфекцией и, как следствие, смерть. Поэтому лучше не поддаваться давлению со стороны сверстников, не стремиться пробовать, а тем более употреблять наркотики. Даже однократный прием наркотиков может привести к заражению ВИЧ. Те, кто употребляет наркотики, должны как можно быстрее обратиться в наркологическую службу, пользоваться индивидуальными шприцами, иглами, не давать их в займы, обеззараживать наркотик после его покупки.

Прокалывать уши следует только в косметологических кабинетах, делать татуировки в специальных кабинетах, а также обязательно иметь собственные предметы личной гигиены: бритвенные и маникюрные принадлежности.

Здоровый образ жизни - как основа профилактики СПИДа. «Существует тысячи болезней, но здоровье бывает одно» (Л.Берне), «Здоровый человек - самое драгоценное произведение природы» (Т.Карлейль). Здоровый образ жизни тесно связан с информированностью человека о закономерностях развития организма, знанием того, что для него полезно, что вредно. Самая опасная из всех болезней - невежество. Здоровый образ жизни включает в себя соблюдение правил личной гигиены, занятие физической культурой и закаливание, правильное питание, воздержание от употребления алкоголя, табака, наркотиков, умение справляться с различными переживаниями. Полезные привычки могут способствовать сохранению и укреплению здоровья в такой же степени, как вредные могут быть направлены против него. Необдуманное поведение может привести к непредвиденным последствиям.

Ваша жизнь и здоровье в Ваших руках. Каждый человек в состоянии сделать правильный выбор. Воспитание ответственного отношения к собственному здоровью - вот цель формирования здорового образа жизни.

Дополнительный материал

Источники заражения ВИЧ-инфекцией

Единственным источником заражения является инфицированный вирусом иммунодефицита человек на всех стадиях заболевания. Вирусы иммунодефицита животных не опасны для человека и заболевания не вызывают.

Опасность заключается в том, что ВИЧ-инфицированный длительное время чувствует себя здоровым. У него на протяжении нескольких лет нет каких-либо проявлений болезни, как, например, при гриппе. Человек ведет обычный для себя образ жизни. Ничем не отличается от окружающих и обычно даже не знает, что уже является носителем ВИЧ, и при определенных обстоятельствах может заражать окружающих.

Пути передачи

Существует 3 пути передачи:

- половой;
- парентеральный (при попадании вируса в кровь);
- вертикальный (от матери ребенку).

У ВИЧ-инфицированных вирус содержится во всех биологических жидкостях организма. Но наибольшая концентрация его в крови, сперме мужчин, вагинальном секрете женщин, грудном молоке. В остальных средах организма (слюна, слезы, пот, моча и др.) содержание его незначительно и в плане передачи ВИЧ-инфекции опасности не представляет.

Следует отметить, что высокая вероятность заражения ВИЧ зависит от образа жизни человека. Гомосексуалист или проститутка, всегда использующие презервативы при сексуальных контактах, в меньшей степени рискуют заразиться ВИЧ, чем «добропорядочный гражданин», изредка позволяющий себе незащищенные половые связи с незнакомыми партнерами. И все же в условиях интенсивного распространения ВИЧ нельзя исключить вероятность заражения каждого из нас.

Как ВИЧ не передается

В результате многолетних наблюдений за множественными бытовыми контактами ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом было установлено, что ВИЧ не передается:

- при дружеских объятиях и поцелуях;
- через рукопожатие;
- при пользовании столовыми приборами, постельными принадлежностями;
- через предметы производственной и домашней обстановки;
- через сантехоборудование, при пользовании бассейном, душем;
- в общественном транспорте;
- насекомыми, в том числе кровососущими;
- воздушно-капельным путем.

Таким образом, абсолютно безопасно общаться с ВИЧ-инфицированными в учебном заведении или на работе, питаться в одной столовой, жить в одной комнате в общежитии, пользоваться письменными принадлежностями.

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ)

При рассмотрении под электронным микроскопом вирус выглядит как экзотический цветок. ВИЧ относится к семейству ретровирусов. С током крови вирус проникает во все внутренние органы, железы, лимфатические узлы и даже такие ткани, как роговица глаза, которая, как известно, не имеет кровеносных сосудов. Непосредственно из биологических жидкостей организма человека ВИЧ во внешнюю среду не выделяется.

ВИЧ-инфекция - инфекционное заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека. Заболевание протекает с поражением жизненно важных клеток защитной (иммунной) системы организма, вследствие чего у заболевшего развиваются различные воспалительные процессы, злокачественные опухоли, приводящие инфицированного ВИЧ к летальному исходу. От момента заражения до смертельного исхода проходит иногда 10-12 лет, поэтому ВИЧ-инфекция относится к медленным инфекциям.

ВИЧ-инфицированные - лица, зараженные вирусом иммунодефицита человека. К категории ВИЧ-инфицированных относятся как лица без каких-либо проявлений болезни (носители ВИЧ-инфекции), так и больные СПИД.

СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита человека) - последняя (терминальная) стадия развития ВИЧ-инфекции.

Согласно клинической классификации, принятой в РБ, болезнь имеет 5 стадий.

Лечение. Фатальность исхода

С момента открытия ВИЧ в мире истрачено на изучение ВИЧ-инфекции больше средств, чем на изучение других инфекций. Однако многие загадки болезни по-прежнему остаются неразрешенными, несмотря на то, что исследованиями ВИЧ-инфекции занимаются ведущие научные центры мира, используются новейшие технологии и научные открытия. До сих пор не найдены средства для проведения профилактических прививок и для радикального излечения инфицированных. Имеющиеся в арсенале врачей лекарственные (антиретровирусные) средства позволяют лишь несколько стабилизировать состояние больного СПИДом, облегчить страдания и продлить жизнь. Из-за дороговизны этих препаратов они недоступны для большинства ВИЧ-инфицированных, проживающих в небогатых странах. Стоимость лечения составляет 10-15 тысяч американских долларов в год. Принимать лечение необходимо на протяжении несколько лет, а, возможно, всю жизнь.

Лабораторная диагностика

Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции основана на обнаружении в крови зараженного ВИЧ человека самого вируса или антител к нему.

В начальный период развития инфекции (3-6 месяцев) невозможно выявить факт заражения. Это так называемое «сероконверсионное окно», то есть период отсутствия антител в организме человека. Однако в этот период инфицированный человек, не зная о наличии инфекции, способен заражать других. С появлением антител к ВИЧ возможно выявление ВИЧ-носителей при проведении специальных лабораторных тестов, которые можно пройти в любом медучреждении, а также в отделах профилактики ВИЧ/СПИД областных и республиканского центров гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья вне зависимости от места жительства, работы, учебы, добровольно, в том числе и анонимно, и бесплатно.

Первичный положительный ответ еще не свидетельствует о заражении ВИЧ (так называемый ложно-положительный результат). Он бывает у беременных, лиц, страдающих аллергическими болезнями, при злокачественных новообразованиях и некоторых других тяжелых заболеваниях. Поэтому для постановки окончательного диагноза необходимо повторное тестирование.

Где бы ни был сдан анализ, его результат является врачебной тайной.

Материалы составлены специалистами отдела профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» Литвин И.П., Киселевой Т.С.

Литература

1. Предупреждение распространения ВИЧ-инфекции среди населения Республики Беларусь. *Информационно-методические материалы для кураторов вопросов профилактики ВИЧ/СПИД в немедицинских ведомствах.* Минск, 1998 г.
2. Проблема ВИЧ/СПИД. *Справочные материалы для работников СМИ.* Минск, 1998 г.
3. Государственная политика Республики Беларусь по противодействию распространению ВИЧ/СПИДа. *Материалы парламентских слушаний (1 декабря 2006 года, г. Минск).*
4. Из опыта работы по профилактике ВИЧ-инфекции ГУ «Могилевский зональный ЦГЭ» со структурами Могилевского горисполкома и иными организациями. Минск, 2007 г.
5. Профилактика ВИЧ-инфекции среди населения Республики Беларусь. *Информационно-просветительские материалы для кураторов проблемы ВИЧ/СПИД организаций.* Минск, ОДО «Геопринт», 2007 г.
6. Роль и участие немедицинских структур в деятельности по профилактике ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь. *Материалы республиканского семинара для заместителей председателей областных, районных и городских исполнительных комитетов 20.06.2007.* Минск, 2007 г.