

Руководство для преподавателя, Версия 3.0 Trainer Manual

Version 3.0

**Доконтактная
профилактика (ДКП)**
Обучение сотрудников
организаций,
предоставляющих услуги,
в условиях клиники



Документ «Доконтактная профилактика (ДКП), Обучение сотрудников организаций, предоставляющих услуги, в условиях клиники: Руководство для преподавателя, Версия 3.0» был составлен ICAP при Колумбийском Университете совместно с Центрами по контролю и профилактике заболеваний США (CDC), при финансовой поддержке, предусмотренной Планом президента США по борьбе со СПИДом (PEPFAR), в соответствии с соглашением о сотрудничестве №U2GGH000994. Авторы несут единоличную ответственность за содержание документа, которое не обязательно отражает взгляды Правительства США.

В обучение входит набор инструментов, которые могут быть адаптированы к контексту и руководствам каждой страны. Использование ДКП развивается, поэтому, предположительно, со временем данные документы потребуют доработки с учетом изменений в рекомендациях.

Организации и предприятия, принявшие решение адаптировать данные документы для внутреннего пользования, должны указать ICAP при Колумбийском Университете как обладателя авторских прав и отметить, что их работа является адаптированной версией.

В случае возникновения вопросов касательно содержания или использования документов, просим связаться с ICAP по электронному адресу: icap-communications@columbia.edu.

Рекомендуемая ссылка

Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) Training for Providers in Clinical Settings: Trainer Manual, Version 3.0.
New York: ICAP at Columbia University; 2019.

ICAP при Колумбийском Университете
Школа общественного здравоохранения им. Мейлмана
722 West 168th Street, 13th Floor
New York, NY 10032, USA
Email: icap-communications@columbia.edu
Web: www.icap.columbia.edu

Предисловие

Несмотря на заметный прогресс в лечении ВИЧ, за несколько лет годовое количество новых случаев инфицирования составило около 2 миллионов по всему миру, по оценкам в 2017 году число новых случаев ВИЧ-инфицирования составило 1.8 миллионов. Таким образом, большое количество людей по-прежнему подвергаются значительному риску инфицирования ВИЧ. К ключевым группам населения, подверженным значительному риску, относятся секс-работники (СР), мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ), трансгендерные лица (ТГ), люди, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН), а также иные приоритетные группы населения, такие, как ведущие половую жизнь несовершеннолетние девушки и молодые женщины в южной Африке. В связи с этими реалиями возникла необходимость в непрерывном проведении мероприятий, направленных на повышение доступности эффективных мер по профилактике и предотвращению заражения ВИЧ-инфекцией, одновременно продолжая повышать доступность программ лечения ВИЧ для людей, живущих с ВИЧ.

Доконтактная профилактика (ДКП) – это эффективное средство для профилактики и предотвращения заражения ВИЧ-инфекцией. Сюда входит применение антиретровирусных препаратов (АРВП) лицами с отрицательным диагнозом ВИЧ в целях профилактики инфицирования ВИЧ. Несколько клинических исследований продемонстрировали эффективность ДКП среди МСМ и трансгендерных женщин, ВИЧ-дискордантных пар, гетеросексуальных мужчин и женщин, а также ЛУИН. ДКП предоставляется как часть пакета по предотвращению и профилактике заражения ВИЧ-инфекцией, включая: регулярное тестирование на ВИЧ; рекламирование и предоставление презервативов; скрининг и управление инфекциями, передающимися половым путем (ИППП); консультирование по снижению риска; мероприятия по снижению вреда. Существует глобальный консенсус о том, что ДКП является важным инструментом в данном пакете и должен предлагаться людям, подверженным значительному риску ВИЧ-инфицирования, как часть комбинированного подхода к профилактике ВИЧ.

Организации, предоставляющие медицинские услуги и услуги в сфере профилактики и лечения ВИЧ, в частности, являются важными блюстителями ДКП и играют решающую роль в создании эффективных программ профилактики ВИЧ, которые доходят до тех людей, которые получают максимальную пользу от ДКП. Цель набора учебных материалов по ДКП, предоставляемого ИСАР, заключается в обучении сотрудников организаций, предоставляющих медицинские услуги, навыкам безопасного и эффективного обеспечения ДКП. Обучающие материалы содержат информацию, подтверждающую эффективность ДКП, касающуюся процедур ДКП, мониторинга и оценки качества предоставления услуг ДКП. ДКП предоставляет уникальную возможность для борьбы с эпидемией ВИЧ, предотвращения ВИЧ инфицирования людьми, подверженными риску, и достижения глобальных целей.

Данное обучение предназначено для работников сферы здравоохранения, которым уже знакомы основы профилактики, ухода и лечения ВИЧ. Предполагается, что медицинские учреждения должны будут адаптировать данное обучение с учетом определенного контекста и добавить доказательства из новых исследований и опыта применения ДКП.

ИСАР при Колумбийском Университете
г. Нью-Йорк
Март 2019 год
Сайт: <http://icap.columbia.edu>

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	iii
Сокращения	vii
Введение	8
Раздел I-1: Обзор программы обучения	8
Цели и разработка курса обучения	8
Компетенции и предметное содержание	8
Адаптация обучения	9
Составляющие набора учебных материалов	9
Как пользоваться набором учебных материалов	10
Расписание занятий по программе обучения	12
Оценка во время обучения	14
Раздел I-2: Роли и обязанности преподавателей и практические рекомендации по обучению	14
Подготовка преподавателя	166
Обучение в команде	166
Создание условий	177
Знайте свою аудиторию	17
Управляйте временем	19
Эффективное обучение	19
Список источников ДКП	25
Модуль 1: Основы ДКП	26
Занятие 1.1. Приветствие, знакомство, обзор программы обучения и основные правила	28
Занятие 1.2. Тестирование до начала обучения	29
Занятие 1.3. Введение в доконтактную профилактику	30
Занятие 1.4. Докзательства эффективности ДКП	33
Занятие 1.5. Схемы ДКП, побочные эффекты, лекарственно-устойчивый ВИЧ и инфекции, передающиеся половым путем	35
Модуль 2: Скрининг и соответствие для ДКП	377
Занятие 2.1. Критерии соответствия — Тестирование на ВИЧ и острая ВИЧ-инфекция	38
Занятие 2.2. Критерии соответствия — Значительный риск ВИЧ-инфицирования	40

Занятие 2.3. Критерии соответствия — клиренс креатинина, беременность и желание воспользоваться ДКП согласно назначению.....	42
Занятие 2.4. Бланк «Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для доконтактной профилактики (ДКП)».....	444
Занятие 2.5. Практика с бланком для скрининга на ДКП	49
Модуль 3: Первоначальный и последующие визиты в рамках ДКП	55
Занятие 3.1. Первичное консультирование: ключевые сообщения	57
Занятие 3.2. Первичное консультирование: поддержка приверженности.....	59
Занятие 3.3. Последующее комплексное консультирование.....	61
Занятие 3.4. Последующие визиты в рамках ДКП.....	665
Занятие 3.5. Сложности и стратегии ДКП	69
Модуль 4: Мониторинг и управление побочными эффектами ДКП, сероконверсией и стигмой	722
Занятие 4.1. Управление повышением уровня креатинина, сероконверсией и особыми ситуациями.....	722
Занятие 4.2. Минимизация стигмы	74
Модуль 5: Инструменты мониторинга и оценки ДКП	76
Занятие 5.1. Медицинская карта ДКП, последующие визиты и журнал регистрации клиентов	78
Занятие 5.2. Ежемесячные и ежеквартальные формы	85
Занятие 5.3. Последовательность действий клиента и клиники в рамках ДКП	900
Модуль 6: Тестирование после обучения, оценка и завершение	98
Занятие 6.1. Тестирование после обучения, оценка программы обучения и завершение	988
Приложение	1011
А. Тест до и после обучения по программе «ДКП, обучение сотрудников организаций, предоставляющих услуги, в условиях клиники»	102
В. Тест после обучения по программе «ДКП, обучение сотрудников организаций, предоставляющих услуги, в условиях клиники» - Ответы.....	104
С. Форма для оценки программы обучения	105
Д. Материалы, необходимые для папок участников	107
Е. Сертификат об окончании курса обучения.....	108
Памятки по ДКП для сотрудников организаций, предоставляющих услуги.....	109
А. Клинический протокол ДКП	110
В. Скрининг на наличие значительного риска ВИЧ-инфицирования.....	111

С. Чек-лист для сотрудников организаций, предоставляющих услуги, по первому визиту в рамках ДКП	112
Д. Чек-лист для сотрудников организаций, предоставляющих услуги, для последующих визитов в рамках ДКП.....	113
Е. Чек-лист для сотрудников организаций, предоставляющих услуги, по значительным рискам..	114
Ф. Часто задаваемые вопросы о ДКП.....	115

СОКРАЩЕНИЯ

ОВИ	острая ВИЧ инфекция
АРТ	антиретровирусная терапия
АРВП	антиретровирусный препарат
CDC	Центры по контролю и профилактике заболеваний
РС	Работницы секса
FTC	эмтрицитабин
Аг/Аг	антитело/антиген
HBsAg	поверхностный антиген вируса гепатита В
ВГВ	вирус гепатита В
ВГС	вирус гепатита С
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ЛУ-ВИЧ	лекарственная устойчивость ВИЧ
УТВ	услуги тестирования на ВИЧ <i>или</i> стратегия тестирования на ВИЧ
ПКК	последующее комплексное консультирование
НСП	насилие над сексуальным партнером
ППН	потеря для последующего наблюдения, потерянный для последующего наблюдения
МСМ	мужчины, практикующие секс с мужчинами
ПК	последующее консультирование
ПКП	постконтактная профилактика
ППМР	профилактика передачи от матери ребенку [ВИЧ]
ДКП	доконтактная профилактика
ЛУИН	люди, употребляющие инъекционные наркотики
РКИ	рандомизированное контролируемое испытание
РНК	рибонуклеиновая кислота
ЭДС	быстрый плазма-реагент (экспресс-диагностика на сифилис)
ИППП	инфекция, передающаяся половым путем
ЛкП	лечение как профилактика
TDF	тенофовира дизопроксил фумарат
ТГ	трансгендерное лицо (транссексуал)
UNAIDS	Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу
ДММО	добровольное медицинское мужское обрезание
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ЗТС	ламивудин

ВВЕДЕНИЕ

РАЗДЕЛ I-1: ОБЗОР, ЦЕЛИ И РАЗРАБОТКА КУРСА ОБУЧЕНИЯ

Целью курса «Доконтактная профилактика (ДКП), Обучение сотрудников организаций, предоставляющих услуги, в условиях клиники» является обеспечение сотрудников организаций, предоставляющих услуги, в сфере ВИЧ знаниями и навыками, необходимыми для предоставления ДКП соответствующим кандидатам и с высоким уровнем качества для снижения риска ВИЧ-инфицирования.

При разработке данного курса ICAP при Колумбийском Университете использовался подход обучения, планируемого в обратном порядке. Сначала были определены содержание и эксперты. Эксперты совместно разработали ряд заключений о компетенциях (задачи или навыки), которые потребуются сотрудникам организаций, предоставляющих медицинские услуги в сфере ВИЧ, для предоставления ДКП соответствующим кандидатам на требуемом профессиональном уровне. Затем команда экспертов сформулировала задачи обучения и способы оценки с целью описания результатов, которых сотрудники организаций, предоставляющих медицинские услуги в сфере ВИЧ, должны достичь по окончании программы обучения. Далее была определена последовательность этих задач обучения, которые были разделены на 6 учебных модулей. И, наконец, команда создала обучающие упражнения и учебные пособия для всех задач обучения. Учебные пособия включают в себя руководство для преподавателя, руководство для участника, памятки, инструменты для мониторинга и оценки (МиО), исчерпывающие презентации, которые содержат основной материал, иллюстрации и темы обсуждения.

Компетенции и предметное содержание

В ходе обучения сотрудники организаций, предоставляющих медицинские услуги, смогут развить свои ключевые компетенции — в частности, они научатся:

- Выявлять подходящих кандидатов для ДКП.
- Обучать и консультировать кандидатов и пользователей ДКП.
- Оценивать индивидуальные риски ВИЧ-инфицирования.
- Оценивать медицинские показания к ДКП.
- Назначать ДКП.
- Проводить клинические и лабораторные исследования во время последующих визитов в рамках ДКП.
- Определять, каким образом можно локально использовать инструменты мониторинга и оценки ДКП.
- Предоставлять обучение и консультирование относительно приверженности и оказывать поддержку кандидатам и пользователям ДКП.

Обучение проводится в аудитории. Предметное содержание:

- Основы ДКП.
- Скрининг и соответствие для ДКП.
- Первоначальные и последующие визиты в рамках ДКП.
- Мониторинг и управление побочными эффектами ДКП, сероконверсией и стигмой.
- Инструменты мониторинга и оценки для местного применения.

В целевую аудиторию для данного обучения входят сотрудники организаций, предоставляющих медицинские услуги, и соответствующие участники команды медицинских работников, *имеющие* знания и опыт работы в сфере программ профилактики и лечения ВИЧ, в том числе:

- Врачи.
- Медицинские работники.
- Клинические специалисты.
- Медсестры.
- Акушерки.
- Консультанты по вопросам профилактики и лечения.
- Непрофессиональные и равные аутрич-работники и тренеры.
- Специалисты по мониторингу и оценке.

Адаптация обучения

Данная программа обучения является общей. Она была разработана с учетом будущей адаптации на уровне страны, штата, области, медицинского учреждения в соответствии с местной эпидемиологией ВИЧ-инфекции и группами риска. В основе рекомендаций, составляющих технический контент, главным образом, лежат рекомендации всемирных организаций, таких как Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Центры по контролю и профилактике заболеваний. Все учебные пособия, будь то медицинские или обучающие, требуют изучения на местах и адаптации в целях обеспечения их соответствия местным требованиям, поддержки со стороны основных заинтересованных сторон и организаций, предоставляющих медицинские услуги, а также согласования с национальными руководствами и политиками.

Составляющие набора учебных материалов

Вам необходимо ознакомиться со всеми составляющими данного набора учебных материалов до начала обучения. В пакет входят руководство для преподавателя и руководство для участника, а также презентации PowerPoint, памятки и образцы инструментов для МиО.

Руководство для преподавателя

Руководство для преподавателя состоит из 6 модулей, каждый из которых разделен на учебные занятия разной продолжительности. Для каждого учебного занятия определяется

время, материалы и предварительная подготовка, необходимая для прохождения занятия; пошаговые инструкции о том, как проводить занятие; а также необходимые сценарии и инструкции по проведению ролевых игр. Вы можете использовать руководство как пошаговую инструкцию по проведению учебных занятий.

До проведения занятия, пожалуйста, ознакомьтесь со всем руководством по обучению, включая вступление, все учебные занятия, клинические сценарии и сценарии для ролевых игр, памятки и инструменты для МиО. Обратите внимание на необходимость предварительной подготовки. Например, для некоторых учебных занятий вам необходимо подготовить несколько дополнительных слайдов или вместе с коллегой спланировать и отработать ролевую игру, которую нужно будет использовать на занятии.

Руководство для участника

Руководство для участника состоит из 6 модулей, каждый из которых содержит задачи обучения, весь материал, который нужно будет предоставить (в презентациях), сценарии, ролевые игры и инструкции по работе в парах и малых группах. Участники будут пользоваться руководствами на протяжении всего обучения. На некоторых учебных занятиях участники будут закрывать свои руководства для участия в интерактивных презентациях преподавателя. На других занятиях участники будут открывать свои руководства для того, чтобы прочесть и выполнить задания. По окончании обучения руководства остаются у участников. До начала обучения, пожалуйста, полностью ознакомьтесь с руководством для участника.

Презентации PowerPoint

Презентации PowerPoint содержат задачи обучения по каждому модулю, основной материал, который должен быть предоставлен, сценарии, задания для работы в парах или малых группах, а также информацию о перерывах и времени обеда. Презентации следует использовать вместе с руководством для преподавателя. В руководстве для преподавателя пошагово отмечены все слайды по каждому занятию, в некоторых случаях указываются темы, на которых необходимо сделать особый акцент при показе соответствующего слайда. До начала обучения, пожалуйста, ознакомьтесь со всеми презентациями.

Памятки и инструменты мониторинга и оценки

В приложениях к руководствам для преподавателя и участника предоставляются все памятки по ДКП, необходимые для обучения. При необходимости снимите их копии с руководства. Пожалуйста, скачайте и распечатайте Инструменты мониторинга и оценки ДКП в разделе «Пакет инструментов» на сайте ICAP: <http://icap.columbia.edu>.

Как пользоваться набором учебных материалов

Руководство для преподавателя представляет собой пошаговую инструкцию по проведению обучения. Для подготовки:

- сначала прочтите данную инструкцию, включая образцы расписания занятий и практические рекомендации по подготовке к обучению, логистике и организационным вопросам.

- Прочтите краткий обзор Модуля 1, включая информацию о необходимом для Модуля 1 времени, задачах обучения, а также необходимых материалах и подготовке.

Прочтите по порядку информацию о каждом занятии Модуля 1 (Занятия 1.1 - 1.5). В каждом занятии указывается:

- Время, необходимое для проведения занятия.
- Задачи обучения, которые будут рассматриваться на данном занятии.
- Материалы, необходимые для занятия.
- Предварительная подготовка, необходимая для занятия.
- Заметки по определенным аспектам занятия.
- Этапы проведения занятия, включая всё, что нужно сказать и сделать с участниками, какие показать слайды, когда и где участники должны обращаться к своим руководствам для участников.
- Материал для занятия, куда входит материал, который вы будете использовать во время занятия. Часть материала предназначена только для преподавателя, но большая часть также представлена в руководстве для участника.
- При ознакомлении с каждым занятием изучите каждый **слайд** и раздел **руководства для участника**, указанные на каждом этапе, чтобы вы знали материал и как им пользоваться.
- По мере необходимости вы можете сделать собственные записи в руководстве для преподавателя, которые помогут вам при проведении занятий.
- При проведении занятий совместно с другим преподавателем определите, кто будет отвечать за каждый этап занятия, и кто будет отвечать за необходимые материалы и подготовку.

Повторите этот порядок действий в отношении Модулей 2, 3, 4, 5 и 6.

АДАПТИРОВАНИЕ МАТЕРИАЛА К ОПРЕДЕЛЕННОМУ КОНТЕКСТУ

Существует ряд причин для адаптации клинических сценариев и упражнений, предусмотренных в руководстве для преподавателя. Например:

- Если вы упростили занятие для определенной целевой группы (возможно, по результатам тестирования до начала обучения), может потребоваться изменение и клинических сценариев или иных упражнений.
- Возможно, вы захотите заменить клинические сценарии или упражнения в руководстве на другие, соответствующие определенному контексту. В этом случае убедитесь в том, чтобы все темы, которые должны были продемонстрировать первоначальные сценарии или упражнения, были включены в заменяющие сценарии или упражнения.

Если вы решите адаптировать, изменить или заменить клинический сценарий или упражнение, оцените качество нового сценария или упражнения, задав себе следующие вопросы:

- Четко ли определено задание в новом сценарии или упражнении?

- Соответствует ли новый сценарий или упражнение материалу модуля?
- Решает ли новый сценарий или упражнение ту же задачу (задачи), что и первоначальные?
- Соответствует ли новый сценарий или упражнение выделенному времени?
- Сохраняет ли новый сценарий или упражнение разнообразие предлагаемых заданий?
- Будет ли новый сценарий или упражнение заставлять участников активно думать и учиться?
- Какие преимущества имеет замещающий сценарий или упражнение по сравнению с первоначальными?
- Какие потребуются материалы?
- Нужно ли создать новые презентации PowerPoint к новому сценарию или упражнению?

Расписание занятий по программе обучения

Программа «ДКП, Обучение сотрудников организаций, предоставляющих услуги, в условиях клиники» была разработана в формате контактного обучения, состоящего из 6 модулей, в течение 2 ½ дней.

Модули преподаются последовательно один за другим.

Образец расписания занятий

День 1	
8:00–8:30	Регистрация участников
8:30–10:30	Модуль 1: Тестирование до начала обучения и основы ДКП
10:30–10:45	УТРЕННИЙ ПЕРЕРЫВ
10:45–12:00	Модуль 2: Скрининг и соответствие для ДКП
12:00–13:00	ОБЕД
13:00–14:15	Модуль 2: Скрининг и соответствие для ДКП <i>(продолжение)</i>
14:15–14:30	ПОСЛЕОБЕДЕННЫЙ ПЕРЕРЫВ
14:30–16:30	Модуль 2: Скрининг и соответствие для ДКП <i>(продолжение)</i>

День 2	
8:30–11:00	Модуль 3: Первоначальный и последующие визиты в рамках ДКП
11:00–11:15	УТРЕННИЙ ПЕРЕРЫВ
11:15–12:00	Модуль 3: Первоначальный и последующие визиты в рамках ДКП (продолжение)
12:00–13:00	ОБЕД
13:00–14:30	Модуль 3: Первоначальный и последующие визиты в рамках ДКП (продолжение)
14:30–14:45	ПОСЛЕОБЕДЕННЫЙ ПЕРЕРЫВ
14:45–16:00	Модуль 4: Мониторинг и управление побочными эффектами ДКП, сероконверсией и стигмой

День 3	
8:30–10:15	Модуль 5: Инструменты мониторинга и оценки ДКП
10:15–10:30	УТРЕННИЙ ПЕРЕРЫВ
10:30–12:00	Модуль 5: Инструменты мониторинга и оценки ДКП (продолжение)
12:00–12:30	ОБЕД (½ часа)
12:30–1:30	Модуль 5: Инструменты мониторинга и оценки ДКП (продолжение)
1:30–2:00	Модуль 6: Тестирование после обучения, оценка и завершение

Организируйте стол для регистрации не менее чем за 30 минут до запланированного времени начала обучения. Участники должны останавливаться у стола для регистрации прежде, чем они впервые войдут в комнату для занятий. Здесь они:

- Пройдут регистрацию на обучение или подпишут регистрационную форму в том случае, если они уже зарегистрированы. В регистрационной форме могут быть предусмотрены места для указания имени, должности, места работы, адреса работодателя, номера рабочего телефона, номера мобильного телефона и электронного адреса.
- Напишите их имена на бейджиках. Преподаватели и участники должны носить свои бейджики во время обучения, чтобы облегчить запоминание имен и совместную работу в будущем.

Для большинства групп учащихся разного количества за регистрационным столом обычно достаточно оставить одного преподавателя и одного помощника. Остальные преподаватели должны встречать и приветствовать участников и решать возникающие проблемы. Их присутствие поможет обеспечить положительное первое впечатление и благоприятную учебную обстановку.

НАЧАЛО УЧЕБНОГО ДНЯ

Начните с ответа на вопросы и ознакомления с расписанием на день. Вы также можете использовать это время для того, чтобы сориентировать участников в учебном помещении (например, местонахождение туалетных комнат, а также мест, где будут проходить перерывы и предоставляться еда) и решить другие вопросы логистики. Это должно занять не более 5-10 минут.

Оценка во время обучения

Тестирование до начала обучения

В набор учебных материалов входит тестирование до начала обучения, состоящее из вопросов, предназначенных для определения уровня знаний участников по основным темам и навыков, связанных с реализацией ДКП, до начала обучения. Благодаря тестированию до начала обучения участники будут иметь представление о том, что им необходимо знать и уметь к моменту окончания обучения. Соответственно, выполненное тестирование до начала обучения позволит преподавателям понять, что участники знают и чего не знают. Вам нужно будет ознакомиться с результатами тестирования до начала обучения для того, чтобы определить те темы, которые вам придется адаптировать в ходе обучения, однако вы не будете формально выставлять оценки до начала обучения или возвращать их участникам.

Тестирование после обучения

В набор учебных материалов входят различные варианты тестирования после обучения (Модуль 6). Для тестирования после обучения используются те же вопросы, что и для тестирования до начала обучения, с несколькими вариантами ответов. Эти вопросы предназначены для определения уровня освоения основного материала и навыков, связанных с реализацией ДКП. Вы поставите оценки и вернете тесты участникам.

Форма для оценки программы обучения

Форма для оценки программы обучения – это важный источник обратной связи, она предоставляет информацию о том, каким образом необходимо доработать программу обучения в будущем для удовлетворения учебных потребностей участников. Пожалуйста, вручайте участникам сертификаты об окончании курса обучения только после того, как они сдадут вам заполненные тесты после обучения и формы для оценки программы обучения.

РАЗДЕЛ I-2: РОЛИ И ОБЯЗАННОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОБУЧЕНИЮ

РОЛИ И ОБЯЗАННОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Преподаватели устанавливают стандарты для обсуждений — Как преподаватель, вы должны оставаться сконцентрированным, внимательным и заинтересованным в проходящих обсуждениях и обучении. Вы создаете культуру общения, глядя на всех участников в аудитории, внимательно слушая их и поощряя участие в обсуждении каждого из них.

Преподаватели придают первостепенное значение учебной обстановке — Вы отвечаете за принятие всех решений, начиная с расстановки столов и стульев до определения мест для работы в малых группах, а также за решение любых других вопросов логистики. Кроме того, вы отвечаете за решения о том, как повлияет на вовлечение участников и их обучение физическая обстановка, а также за внесение соответствующих изменений.

Преподаватели следят за временем — Чрезмерно загрузить участников и не оставить им достаточно времени для отдыха легко. Всегда оставляйте больше времени для работы, чем ожидалось.

Преподаватели разъясняют цель каждого задания и его важность для участников — Дополнительно расскажите участникам, сколько времени вы планируете выделить на каждое задание.

Преподаватели поддерживают обсуждения — Для этого они используют различные техники и инструменты, когда появляется напряжение или замедляется обсуждение. У вас наготове должны быть стратегии для поддержания вовлеченности и обучения среди участников.

Преподаватели обращают внимание на поведение участников — Вы должны наблюдать за вербальными и невербальными сигналами участников и принимать соответствующие меры для удовлетворения высказанных и невысказанных потребностей.

Преподаватели отвечают за сохранение конфиденциальности в учебной обстановке — Во время обучения участники будут делиться клиническими сценариями и рассказами о том, как они, их коллеги и их руководители справлялись с различными сценариями на рабочем месте. Они также могут рассказывать о себе или своих друзьях – эти истории могут быть личными и не предназначенными для обсуждения за пределами класса. Как правило, такие истории иллюстрируют освоенный урок или являются примером существующей практики. Призывайте участников не бояться делиться подобной информацией, объясняя, что она останется конфиденциальной. Также убедитесь, что вы сами являетесь образцом в части сохранения конфиденциальности.¹

¹ Bonner Network Wiki [Internet]. Kinser L., ed. Facilitation 202: more techniques and strategies. *Bonner Training Modules (with Descriptions)*. San Mateo, CA: PBworks; [date unknown]. Available at: [http://bonnernetwork.pbworks.com/w/page/13112080/Bonner-Training-Modules-\(with-Descriptions\)](http://bonnernetwork.pbworks.com/w/page/13112080/Bonner-Training-Modules-(with-Descriptions)). Дата обращения: 25 января 2019 г.

Подготовка преподавателя

Чек-лист для преподавателя

✓ До начала обучения	
	Прочитайте информацию о компетенциях, задачи обучения, содержание, вопросы для обсуждения, этапы занятий, клинические и ролевые сценарии.
	Готовьтесь к каждому занятию, читая все инструкции по этапам занятий, сценариям и упражнениям.
	Получите и организуйте необходимые для обучения материалы.
	Просмотрите презентации PowerPoint и ознакомьтесь с их содержанием. Попрактикуйтесь в использовании компьютера и ЖК-проектора, а также в представлении содержания с помощью слайдов.
	Подумайте, как объяснить групповые задания или получить ответы от аудитории. Подготовьтесь, заранее продумав и разработав стратегии для поддержки обсуждений. Продумайте содействие и поддержку при выполнении сложных заданий или обсуждений.
	Разработайте план и стратегии для контроля времени и соблюдения графика. Например, подумайте, где вы можете сократить время обсуждения или ролевой игры в случае необходимости.
	Ознакомьтесь с местом работы, функциями, обязанностями, навыками и опытом работы участников до и во время обучения.

Обучение в команде

При планировании презентации модуля вместе с другим преподавателем или тренером приведенные ниже вопросы помогут вам в распределении ролей:

- Каким образом вы будете делить учебные материалы с вашим коллегой(-ами)?
- Какой у вас стиль преподавания? Насколько ваш стиль преподавания отличается от стиля преподавания вашего коллеги?
- Как вы будете осуществлять переход между презентациями? Обдумайте каждый необходимый переход.
- Какие сложности могут возникнуть? Как вы и ваш коллега сможете обеспечить слаженную совместную работу?
- Какие сигналы вы оба будете использовать для привлечения внимания друг друга во время презентации?
- Как вы обеспечите, чтобы участники не уклонялись от задания?
- Как вы будете справляться с трудными вопросами участников?
- Как вы обеспечите своевременное возвращение участников после перерывов?

Чек-лист для командного обучения (*см. ниже*) поможет вам спланировать основные задачи, которые необходимо будет решить вам и вашему совместному преподавателю до начала программы обучения.

Чек-лист для командного обучения

✓	Подготовка
	Решите, кто будет вести занятие и преподавать в каждом отдельном модуле, а также кто будет проводить каждое упражнение в рамках каждого занятия.
	Определите план соблюдения графика, в том числе определите сигналы, которые вы и ваш коллега будете подавать, когда время выйдет.
	Вместе решите, как организовать пространство в помещении.
✓	Во время обучения
	Поддерживайте своего коллегу, внимательно слушая его или ее презентацию. Никогда не поправляйте своего коллегу в присутствии группы.
	При необходимости обращайтесь к своему коллеге за помощью — Например, когда вы не знаете ответа на вопрос или в чем-то не уверены.
	Сидите в таком месте, чтобы в центре внимания находился ваш коллега, при этом сохраняя возможность для зрительного контакта между вами в случае необходимости.
✓	После тренинга
	Проверьте заполненные Формы для оценки программы обучения и обсудите то, что, по вашему мнению, прошло хорошо и что можно было бы сделать лучше. Запишите ваши мысли, чтобы помнить о них к следующему обучению.
	Обсудите, как вы сможете поддерживать друг друга во время будущих курсов обучения.

Создание условий

Вы несете ответственность за создание условий, которые будут способствовать обучению и в которых участники будут чувствовать безопасность, поддержку и уважение. Уделите время тщательному планированию и проведению обучения таким образом, чтобы можно было создать психологически безопасную и благоприятную обстановку.

Стратегии обеспечения комфортных условий для участников, с одновременной поддержкой при этом доверительных отношений:

- Расставьте стулья таким образом, чтобы участники могли видеть друг друга и преподавателя.
- Установите контакт с участниками, тепло поприветствовав их и проявляя учтивость, компетентность и дружелюбность.
- Попросите участников представиться в начале обучения, назвав свое имя, организацию и должность.
- Призывайте участников делиться опытом и отвечать на вопросы друг друга, когда это уместно.

Знайте свою аудиторию

Важно познакомиться с вашей аудиторией. Это значит узнать что-нибудь о людях, которые будут проходить обучение, таким образом вы сможете подобрать содержание и упражнения.

Например, вы можете захотеть узнать следующее об участниках предстоящего обучения:

Демография участников — Знание возраста, пола и прочей демографической информации о каждом участнике поможет спланировать логистику (т.е. место и время проведения обучения) и адаптировать клинические сценарии и прочие упражнения.

Образование — Выяснение сведений об образовании участников может помочь вам определить стиль общения и скорректировать его в соответствии с уровнем достижений и общеобразовательной подготовки.

Должность или профессия — Информация о должностях или профессиях участников и месте их работы поможет вам связать учебные компетенции и содержание с их работой.

Знания, опыт и навыки в сфере профилактики и лечения ВИЧ — Наличие данной информации об участниках поможет вам определить уровень подачи материала, время и методы, необходимые для подачи материала, а также лучшие клинические сценарии и методы обучения для группы. При работе в малых группах рассмотрите возможность приглашения более опытных участников для поддержания обсуждений, имитации ролевых игр и объединения в пары с менее опытными участниками.

Вы можете получить некоторое представление о базовом образовании, опыте и навыках участников, выяснив, где участники работают, и задавая вопросы об их должностях, периоде пребывания в данных должностях и о том, сталкиваются ли они сейчас с клиентами с положительным и отрицательным диагнозом ВИЧ. Тестирование до начала обучения также поможет определить уровень знаний и навыки участников относительно реализации ДКП.

Отношение — Осведомленность об отношении участников к обучению может помочь вам понять темы, которые необходимо будет затронуть. Постарайтесь узнать, что думают участники о предстоящем обучении. Ждут ли они его с нетерпением? Или они считают его напрасной тратой времени? Как они относятся к темам, которые будут представлены в презентациях?

Как можно узнать свою аудиторию

Существует много способов, как узнать свою аудиторию:

- Попросите участников заполнить регистрационную форму, которая включает в себя вопросы о текущей должности, количестве лет в данной должности, сведения об образовании, время работы в сфере ВИЧ, информацию о программах, в которых они были задействованы (например, ВИЧ-услуги для детей, подростков и/или взрослых), а также их ожидания и беспокойства относительно обучения.
- Попросите участников пройти тестирование до начала обучения.
- Если позволяет время, используйте «ледокол», который помогает участникам узнать друг друга. Предложения по «ледоколам» можно найти на сайте Центра инноваций в социальной работе и здравоохранении: <http://cahpp.org>.
- Общайтесь с участниками до начала обучения, во время перерывов и обедов, а также в конце дня.

Управляйте временем

- 1. Знайте содержание учебного материала** — Задолго до обучения изучите материал, чтобы понимать его полностью. Если вам потребуется помощь, обратитесь за поддержкой к эксперту или источникам, приведенным в конце данного введения. Подумайте, как можно сокращать или продлевать занятия, в зависимости от учебных потребностей участников. Подумайте, как можно скорректировать расписание, чтобы было больше времени в случае необходимости. Например:
 - Сократите время перерывов или обеда.
 - Продлите день (например, начните на 30 минут раньше или завершите на 15 минут позже).
 - Сократите или пропустите презентации, упражнения или вопросы для обсуждения по темам, которые участники знают хорошо.
- 2. Практикуйтесь до начала обучения** — Практикуйтесь, вслух произнося задания для упражнения, общее содержание и инструкции, используя те материалы, которые будут использоваться во время обучения. Практикуйтесь в упрощении содержания и упражнений, используя руководство для преподавателя и презентации PowerPoint.
- 3. Будьте гибким, но соблюдайте расписание** — Расписание позволит участникам узнать о продолжительности модулей.
- 4. Следите за временем** — Часы должны находиться в таком месте, где вы сможете их видеть, и они не будут отвлекать участников. Используйте знаки («5 минут», «1 минута» и «стоп») для того, чтобы сказать совместным преподавателям и участникам, сколько времени у них осталось.
- 5. Используйте «Резервный список вопросов»** — Это хороший способ для управления дискуссиями, которые затянулись по времени либо имеют отношение к теме обсуждения, но не имеют особой важности.

Резервный список вопросов

Резервный список вопросов — это лист бумаги на флипчарте, который находится в учебном помещении. Он служит для записи вопросов, которые являются важными, но не имеют прямого отношения к теме. Например, если обсуждение уходит слишком далеко от задач определенного модуля или затягивается по времени, вы можете использовать резервный список вопросов для записи обсуждаемой темы или вопроса. Данная тема или вопрос остается там до наступления согласованного времени, например, окончание обучения, во время перерыва либо в ходе изучения предстоящего соответствующего модуля. В это время группа сможет вернуться к теме или вопросу и удалить ее/его из резервного списка вопросов.

Эффективное обучение

Преподаватели всегда должны помнить о нижеследующих инструкциях².

² Источник: Colton T, Dillow A, Hainsworth G, Israel E, Kane M. *Community Home-Based Care for People and Communities Affected by HIV/AIDS: A Comprehensive Training Course for Community Health Workers*. Watertown, MA: Pathfinder International; 2006.

- Готовиться заранее.
- Следить за временем и соответственно задавать темп выполнения заданий.
- Поддерживать хороший зрительный контакт.
- Поощрять участие и вопросы.
- Говорить четко и достаточно громко.
- Понятно объяснять инструкции и повторять их в случае необходимости.
- Подводить итоги и отмечать ключевые моменты в конце каждого модуля.
- Писать разборчиво.
- Давать конструктивную и положительную обратную связь.
- Понимать язык телодвижений участников.
- Поддерживать внимание группы на задании.
- При использовании наглядных материалов стоять лицом к участникам (не к наглядным материалам).
- Не нужно думать, что все имеют одинаковый уровень базовых знаний.
- Не нужно думать, что все могут читать и писать с одинаковой скоростью.

ПРИНЦИПЫ ОБУЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ

Данная программа обучения была разработана с учетом следующих принципов обучения взрослых³:

Уважение — Взрослые ученики должны чувствовать себя уважаемыми и равными.

Признание — Взрослые ученики нуждаются в конструктивной обратной связи и похвале.

Опыт — Взрослые учащиеся учатся быстрее при использовании собственных знаний и опыта.

Актуальность — Обучение должно соответствовать реальным потребностям взрослых.

Диалог — Преподаватели и учащиеся должны вступать в диалог и учиться друг у друга.

Вовлечение — Взрослые ученики должны работать с изучаемым материалом посредством диалога, обсуждения и обучения у равных.

Безотлагательность — Взрослые ученики должны иметь возможность применять новые знания незамедлительно.

Правило 20–40–80 — Взрослые ученики, как правило, запоминают 20% из того, что они слышат, 40% из того, что они слышат и видят, и 80% из того, что они слышат, видят и делают.

Думать, чувствовать, делать — Обучение имеет более высокую эффективность, когда учащиеся думают, чувствуют (эмоции) и делают (что-то с новыми знаниями).

Безопасность и комфорт — Взрослым ученикам для участия и обучения необходимо чувствовать безопасность и комфорт. Им необходимо знать, что их идеи и вклад не будут проигнорированы или недооценены.

³ Источник: Partners in Health. *Household Development Agents and Human Rights Facilitator Manual: A Unit from the Household Development Agent Training Series*. Boston, MA: Partners in Health; 2011.

МЕТОДИКИ ОБУЧЕНИЯ

Для применения принципов обучения взрослых на практике в данной программе обучения используются различные интерактивные методы, включая мозговые штурмы, сценарии, ролевые игры и прочие виды работы в малых группах. Данные виды деятельности предназначены для выявления и наработки практического опыта и знаний участников, поддержания дискуссий и рассуждений по основным вопросам, проведения практических занятий по пройденному материалу и помощи участникам в обучении друг у друга.

Кроме того, указанные интерактивные методы способствуют лучшему запоминанию материала и обеспечивают гибкие, интересные и благоприятные условия для обучения. Учитывая приведенное выше правило 20–40–80, участники, которые только слышат лекции преподавателя, не так эффективно смогут выучить или запомнить информацию.⁴

ОБСУЖДЕНИЯ

Обсуждение – это диалог между участниками и преподавателем, в ходе которого участники отвечают на вопросы для обсуждения и на мнения друг друга. В ходе обсуждений могут возникать новые вопросы. Если преподаватель проводит обсуждение в большой группе, он или она должны управлять обсуждением, поддерживая внимание участников, активно добиваясь ответов и ограничивая участников, которым нравится много говорить. При проведении обсуждений в малых группах участники должны выполнять эти функции самостоятельно.

Для того, чтобы помочь обсуждению

- Установите временные рамки и следите за временем.
- Объясните, что участники, которые хотят высказаться, должны поднять руку.
- Следите за тем, чтобы обсуждение не отклонялось от темы и не останавливалось.
- Поощряйте участие каждого и спрашивайте всех, кто поднимает руку.
- Ограничивайте участников, которые любят много говорить.
- Задавайте вопросы для получения больше ответов на определенный вопрос — Например: «Что еще?» «Какие еще мнения у вас есть?»
- Заканчивайте дискуссию повторением и подведением итогов по основным вопросам.

РАБОТА В МАЛЫХ ГРУППАХ

Для выполнения заданий преподаватель делит участников на малые группы. Примерами заданий для малых групп являются обсуждения, сценарии и ролевые игры. Малые группы позволяют каждому человеку участвовать больше, нежели в больших группах. Работа в малых группах также помогает участникам узнавать друг друга и работать с новыми коллегами.

⁴ Источник: Partners in Health. *Household Development Agents and Human Rights Facilitator Manual: A Unit from the Household Development Agent Training Series*. Boston, MA: Partners in Health; 2011.

Для того, чтобы помочь работе в малых группах

- Прежде, чем вы разделите участников на малые группы, дайте четкие инструкции по заданию для малой группы (используя инструкции, предусмотренные в этапах учебного занятия).
- Распределите участников по группам так, чтобы они не всегда работали с теми людьми, которых они хорошо знают. Для того, чтобы менять состав групп: Попросите участников рассчитать по порядку номеров или вытянуть наугад карту из игральной колоды и затем объединиться в группы согласно масти или номеру. Либо попросите участников достать наугад из коробки разноцветные предметы или полоски бумаги и затем объединиться по цвету. Либо разделите участников на группы по дате рождения (сезоны или месяцы), по первым буквам имен или фамилий, по последней цифре в номере телефона или по росту — затем, в зависимости от того, сколько человек попадет в одну категорию, перестройте группы таким образом, чтобы они имели оптимальный размер.
- Скажите группам, чтобы они обеспечили участие всех участников группы.
- Пусть каждая группа назначит человека, который будет следить за временем.
- Следите за временем сами и предупреждайте, когда останется половина отведенного времени, 5 минут и 1 минута.
- Пока группы будут работать, переходите от одной группы к другой, чтобы убедиться, что участники поняли задание и работают в правильном направлении.

МОЗГОВЫЕ ШТУРМЫ

При проведении мозговых штурмов преподаватель задает вопрос или формулирует задачу и просит участников дать столько идей, сколько они смогут придумать. Мозговой штурм может использоваться как в больших, так и в малых группах. Цель – придумать как можно больше идей.

Для того, чтобы помочь мозговому штурму

- Объясните, что цель заключается не в том, чтобы получить единственный правильный ответ, а в том, чтобы придумать как можно больше идей.
- Принимайте по одной идее от каждого участника по очереди.
- Поддерживайте оживленный темп работы.
- Призывайте всех участников предлагать идеи — не нужно надеяться на нескольких участников, говорящих все время.
- После мозгового штурма проверьте, организуйте и установите приоритетность идей вместе с участниками.
- При проведении мозгового штурма среди участников в малых группах попросите группы во время работы помнить о вышеперечисленных пунктах.

РОЛЕВЫЕ ИГРЫ

Ролевая игра – это короткое неформальное представление, в котором участники играют роли для того, чтобы попрактиковаться в решении определенной проблемы или ситуации и понять, каково это - находиться в данных ролях. Ролевая игра является неформальной;

участникам не нужно запоминать диалог или идеально играть, цель – получить опыт в определенной ситуации и научиться на данном опыте.

Для того, чтобы помочь ролевой игре

- Дайте четкие инструкции по ролевой игре (используя инструкции, предусмотренные в этапах учебного занятия).
- Установите временное ограничение для отработки и демонстрации ролевой игры и используйте время эффективно.
- Напоминайте участникам, что ролевая игра не требует идеального исполнения, но дает возможность попрактиковаться в урегулировании реальных ситуаций. Во время ролевых игр допускаются ошибки.
- Разберите ролевую игру в большой группе (используя вопросы для разбора, предусмотренные в этапах учебного занятия).

СЦЕНАРИИ

Сценарий – это краткое описание реальной ситуации, которую участники обсуждают и анализируют. Сценарии предоставляют участникам возможность применить свежеприобретенные знания к определенной проблеме или ситуации для выработки возможных решений для сложных ситуаций, предусмотренных сценарием.

Для эффективного использования сценариев

- При использовании участниками сценариев в малых группах или парах давайте четкие инструкции (используя инструкции, предусмотренные в этапах учебного занятия).
- При написании вами собственного сценария, делайте его простым и кратким. Используйте реальные ситуации, аналогичные тем, с которыми сталкиваются участники. Давайте только важную информацию и опускайте ненужные детали.
- Подготовьте вопросы для того, чтобы направлять участников при выполнении анализа сценария, и список важных моментов, которые должны быть включены в обсуждение, для себя и совместных преподавателей.

ПРЕЗЕНТАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Преподаватель дает информацию, обращаясь ко всей группе, периодически используя такие наглядные пособия, как презентации. Большинство людей знакомы с презентациями преподавателей и нормально к ним относятся, поскольку так проходят многие занятия в начальной и средней школах, а также в вузах. Презентации эффективны при представлении новой информации, если они коротки и сопровождаются наглядными пособиями (т.е. слайдами или флипчартом). Для проведения презентации преподавателя:

- Заранее проверьте проектор, флипчарт и другое оборудование, чтобы убедиться, что всё работает.
- Презентация должна быть короткой — от 5 до 15 минут.
- Во время презентации задавайте вопросы для того, чтобы вовлечь участников в тот материал, который вы представляете (используя вопросы, предусмотренные в этапах учебного занятия).

- Используйте открытые жесты и говорите дружелюбным, звонким голосом.
- Во время презентации наблюдайте за участниками; если вы увидите, что они в замешательстве или заскучали, задавайте вопросы, чтобы определить, насколько они понимают материал, либо продолжайте презентацию быстрее.
- Во время презентации ходите как можно больше по комнате.
- Смотрите на участников при объяснении наглядного материала; не нужно смотреть на сам наглядный материал.
- Для завершения презентации подведите ее итоги и повторите основные моменты.

Список источников по ДКП

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ ПО ДКП ДЛЯ СОТРУДНИКОВ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИХ УСЛУГИ

- Centers for Disease Control and Prevention. *Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP)*. <http://www.cdc.gov/hiv/risk/prep/>. Дата обращения: 11 января 2019 г.
- Fonner VA, Dalglish SL, Kennedy CE, et al. Effectiveness and safety of oral HIV preexposure prophylaxis for all populations. *AIDS*. 2016; 30(12): 1973-1983. doi:10.1097/QAD.0000000000001145.
- Glidden DV, Amico KR, Liu AY, et al. Symptoms, side effects and adherence in the iPrEx open-label extension. *Clin Infect Dis*. 2016; 62(9):1172-1177. <https://doi.org/10.1093/cid/ciw022>.
- Mofenson LM; for the World Health Organization. *Review: Safety of Tenofovir PrEP in Pregnant and Breastfeeding HIV-Uninfected Women and Their Infants*. <https://www.childrenandaids.org/sites/default/files/2018-05/PrEP%20in%20Pregnancy%20Review%20Presentation%2011%20August%202016.pdf>. Дата обращения: 11 января 2019 г.
- PrEP Watch. <http://www.prepwatch.org/>.
- The Fenway Institute. *PrEP Clinical Study Data Sheet*. <http://www.projectinform.org/pdf/prepstudydata.pdf>. Дата обращения: 11 января 2019 г.
- UNAIDS. M&E Guidelines: M&E of Key Populations at Higher Risk for HIV. Geneva: UNAIDS; 2018. <http://www.unaids.org/en/dataanalysis/monitoringandevaluationguidance>. Дата обращения: 11 января 2019 г.
- UNAIDS. *Oral Pre-Exposure Prophylaxis: Putting a New Choice in Context*. Geneva: UNAIDS; 2015. http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_JC2764_en.pdf. Дата обращения: 11 января 2019 г.
- World Health Organization. *Consolidated Guidelines on the Use of Antiretroviral Drugs for Treating and Preventing HIV Infection: Recommendations for a Public Health Approach*. 2nd edition. Geneva: World Health Organization; 2016. <http://www.who.int/hiv/pub/arv/arv-2016/en/>. Дата обращения: 11 января 2019 г.
- World Health Organization. *PrEP*. Geneva: WHO; 2018. <http://www.who.int/hiv/topics/prep/en/>; <http://www.who.int/hiv/topics/prep/en/>. Дата обращения: 11 января 2019 г.
- World Health Organization. *Preventing HIV during Pregnancy and Breastfeeding in the Context of PrEP: Technical Brief*. Geneva: World Health Organization; 2017. <https://www.who.int/hiv/pub/toolkits/prep-preventing-hiv-during-pregnancy/en/>. Дата обращения: 11 января 2019 г.
- World Health Organization. Public health approach to quality HIV testing in the context of antiretroviral drugs. Paper presented at: Centre for the AIDS Programme of Research in South Africa; December 12-13, 2017; Durban, South Africa. <http://www.who.int/hiv/pub/meetingreports/quality-hiv-testing-meeting/en/index1.html>. Дата обращения: 11 января 2019 г.
- World Health Organization. *WHO Implementation Tool for Pre-Exposure Prophylaxis of HIV Infection*. Geneva: World Health Organization; 2018. <http://www.who.int/hiv/pub/prep/prep-implementation-tool/en/>. Дата обращения: 11 января 2019 г.

Список источников по ДКП для пользователей ДКП

- Centers for Disease Control and Prevention. *HIV/AIDS: PrEP*. <https://www.cdc.gov/hiv/risk/prep/index.html>. Дата обращения: 1 марта 2019 г.
- Centers for Disease Control and Prevention. *PrEP: An HIV Prevention Option*. Video. <https://www.youtube.com/watch?v=TR8-3uAuZGo>. Дата обращения: 1 марта 2009 г.
- Please PrEP Me. *What Is PrEP?* <http://www.PleasePrEPMe.org/resources>. Дата обращения: 11 января 2019 г.
- PrEP Project. *What Is PrEP?* <http://www.whatisprep.org>. Дата обращения: 11 января 2019 г.
- PrEPWatch. *The Basics*. <https://www.prepwatch.org/about-prep/basics/>. Дата обращения: 1 марта 2019 г.
- Terrence Higgins Trust. *What Is PrEP?* <http://www.iwantprepnnow.co.uk>. Дата обращения: 11 января 2019 г.
- PrEP Facts: Rethinking HIV Prevention and Sex*. <https://www.facebook.com/groups/PrEPFacts/>. Дата обращения: 11 января 2019 г.
- PrEP Project. *What Is PrEP?* <http://www.whatisprep.org>. Дата обращения: 11 января 2019 г.
- PrEPWatch. *The Basics*. <https://www.prepwatch.org/about-prep/basics/>. Дата обращения: 1 марта 2019 г.
- Terrence Higgins Trust. *What Is PrEP?* <http://www.iwantprepnnow.co.uk>. Дата обращения: 11 января 2019 г.

МОДУЛЬ 1: ОСНОВЫ ДКП

ОБЩЕЕ ВРЕМЯ: 2 ЧАСА

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После прохождения Модуля 1 участники смогут:

- Давать определение ДКП.
- Отличать ДКП от постконтактной профилактики (ПКП) и антиретровирусной терапии (АРТ).
- Описать необходимость в ДКП.
- Выявлять подверженных риску людей и людей, подверженных значительному риску заражения ВИЧ-инфекцией.
- Выявлять ключевые группы населения (КГ) для ДКП на местном уровне.
- Объяснить взаимосвязь между эффективностью ДКП и приверженностью к ДКП.
- Назвать основные причины, почему необходима ДКП.
- Назвать схемы ДКП, утвержденные ВОЗ и в своей стране.
- Выявлять беспокойства относительно реализации ДКП.
- Объяснять риски и преимущества, связанные с ДКП.

МАТЕРИАЛЫ

- Руководство для преподавателя (необходимо для всех занятий)
- 1 руководство для участника на каждого участника (необходимо для всех занятий)
- 1 папка на каждого участника (необходимо для всех занятий)
- 1 экземпляр теста до и после обучения на каждого участника (в папке участника)
- Презентация для модуля 1 (необходима для всех занятий модуля 1)
- Регистрационная форма
- Таблички с именами
- 1 ручка и 1 блокнот на каждого участника
- 1 тест до начала обучения на каждого участника

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Подготовьте учебное помещение: расставьте стулья; разложите таблички с именами, руководства для участника, ручки и регистрационные формы; подготовьте проектор.
- Подготовьте папки для участников. Снимите копии с памяток по выполнению работ в руководстве для преподавателя, скачайте и распечатайте инструменты мониторинга и оценки с раздела «Набор инструментов» на сайте ICAP: <http://icap.columbia.edu>.
- Подготовьте регистрационную форму.
- Снимите 1 копию с теста до начала обучения на каждого участника.
- Подготовьте несколько слайдов о местной эпидемиологии ВИЧ-инфекции.

- Добавьте на слайде данные, характерные для данной страны: АРВП, рекомендованные для пероральной ДКП.
- Решите, как вы будете распределять участников на малые группы (по номерам или иным способом).

День 1

Занятие 1.1. Приветствие, знакомство, обзор программы обучения и основные правила

ВРЕМЯ: 20 МИНУТ

МЕТОДЫ

Интерактивная презентация преподавателя

МАТЕРИАЛЫ

- Руководство для преподавателя (необходимо для всех занятий)
- 1 руководство для участника на каждого участника (необходимо для всех занятий)
- 1 папка на каждого участника (необходимо для всех занятий)
- Презентация для модуля 1 (необходима для всех занятий модуля 1)
- Регистрационная форма
- Таблички с именами
- 1 ручка и 1 блокнот на каждого участника

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Подготовьте учебное помещение: расставьте стулья; разложите таблички с именами, руководства для участника, ручки и регистрационные формы; подготовьте проектор.
- Подготовьте папки для участников. Снимите копии с памяток по выполнению работ в руководстве для преподавателя, скачайте и распечатайте инструменты мониторинга и оценки с раздела «Набор инструментов» на сайте ICAP: <http://icap.columbia.edu>.
- Подготовьте регистрационную форму.
- Выведите на экран слайд: ДКП, обучение сотрудников организаций, предоставляющих услуги, в условиях клиники.

ЗАНЯТИЕ

1. Слайд: Доконтактная профилактика (ДКП), Обучение сотрудников организаций, предоставляющих услуги, в условиях клиники
 - (Покажите первый слайд и поприветствуйте участников, представьтесь и представьте других преподавателей.)
2. Слайд: Добро пожаловать!
 - Пожалуйста, передайте участникам регистрационную форму, чтобы каждый ее заполнил.
 - Пожалуйста, возьмите табличку и напишите на ней свое имя.
 - Пожалуйста, возьмите руководство для участника, папку, ручку и блокнот. Вы будете использовать свои руководства в День 1, 2 и 3 данного курса обучения и потом заберете их домой в конце Дня 2.

3. Слайд: Знакомство
 - Пожалуйста, коротко представьтесь, назвав свое имя, название вашей организации и вашу должность в ней.
4. Слайд: Компетенции, связанные с ДКП
 - (Прочитайте вслух компетенции.)
5. Слайд: Обзор программы обучения (2 слайда)
 - (Прочитайте вслух модули.)
6. Слайд: Основные правила
 - В целях обеспечения эффективности обучения группа соглашается соблюдать основные правила. Это будет способствовать планомерному прохождению обучения, повышению эффективности обучения и располагать к участию.
 - (Прочитайте вслух основные правила.)
 - Нужно ли добавить другие правила?
7. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно обучения, и ответьте на них.

Занятие 1.2. Тестирование до начала обучения

ВРЕМЯ: 25 МИНУТ

МЕТОД

Предварительное тестирование

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 1
- 1 тест до и после обучения на каждого участника (в папке участника)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Выведите на экран слайд: Тестирование до начала обучения

ЗАНЯТИЕ

1. Объясните, что сейчас участники будут заполнять тест до начала обучения.
2. Слайд: Тестирование до начала обучения
 - Цель тестирования – определить, что вы уже знаете о реализации ДКП. Ваши ответы помогут скорректировать программу обучения.
 - Мы предполагаем, что вам немного известно о ДКП, поэтому не нужно беспокоиться, если вы не знаете ответов на некоторые вопросы.
 - Пожалуйста, передайте мне тесты, как только вы закончите их заполнять.
 - Для прохождения тестирования у вас будет примерно 20 минут.

3. Раздайте участникам тесты до начала обучения. Пока участники работают, ходите по комнате и помогайте им по необходимости.
3. Соберите все тесты до начала обучения.
4. Слайд: Обсуждение теста до начала обучения
 - Что вы думаете о вопросах в тесте до начала обучения?
 - Вопросы были легкими или трудными? Почему?
 - Почему вы ответили именно так?
 - Мы посмотрим на ваши ответы на вопросы после того, как вы заполните тест после обучения по окончании программы обучения.

Занятие 1.3. Введение в доконтактную профилактику

ВРЕМЯ: 20 МИНУТ

МЕТОДЫ

Интерактивная презентация преподавателя, обсуждения в парах

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Давать определение ДКП.
- Отличать ДКП от ПКП и АРТ.
- Описать необходимость в ДКП.
- Выявлять подверженных риску людей и людей, подверженных значительному риску заражения ВИЧ-инфекцией.
- Выявлять КГ для ДКП на местном уровне.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 1

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Подготовьте несколько слайдов о местной эпидемиологии ВИЧ-инфекции.
- На слайде «ДКП, Обучение сотрудников организаций, предоставляющих услуги, в условиях клиники» укажите утвержденную национальную программу обучения в сфере ВИЧ данной страны со ссылкой на Web-адрес.
- На слайде «Местная эпидемиология ВИЧ-инфекции» добавьте последние данные о распространении инфекции.
- Выведите на экран слайд: ДКП, Обучение сотрудников организаций, предоставляющих услуги, в условиях клиники.

► Можете предложить участникам не открывать руководства для участника во время этой и других интерактивных презентаций. Не возражайте, если некоторые участники захотят смотреть в руководство.

ЗАНЯТИЕ

1. Слайд: ДКП, Обучение сотрудников организаций, предоставляющих услуги, в условиях клиники
 - Данная программа предназначена для обучения профессиональных и непрофессиональных сотрудников организаций, предоставляющих услуги, в сфере ВИЧ, а также других участников команды медицинских работников в условиях клиники и основана на утвержденных учебных материалах в сфере ВИЧ.
2. Слайд: Учебный план ДКП
 - (Прочитайте информацию вслух.)
3. Слайд: Модуль 1
 - На следующих нескольких занятиях будет даваться материал модуля 1.
4. Слайд: Задачи обучения модуля 1 (2 слайда)
 - (Прочитайте вслух задачи обучения.)
5. Слайд: Введение в модуль 1
 - (Прочитайте информацию вслух.)
6. Слайд: Комбинированная профилактика
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 - Данная программа обучения уделяет большое внимание биомедицинским вмешательствам, в частности использованию антиретровирусных препаратов (АРВП) в целях доконтактной профилактики или ДКП.
7. Слайд: Вопрос
 - Что такое доконтактная профилактика (ДКП)?
8. Попросите ответить несколько добровольцев и затем покажите следующий слайд.
9. Слайд: Доконтактная профилактика
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 - Идея приема профилактического препарата до контакта с инфекционным агентом не нова. Мы использовали ее в отношении других заболеваний (например, для профилактики малярии — прием противомалярийных лекарств перед поездкой в эндемические области в целях предотвращения инфицирования).
10. Слайд: Глобальный прогресс ДКП
 - (Прочитайте вслух пункты на слайде.)
11. Слайд: Вопрос
 - Что такое ПКП?

12. Попросите ответить несколько добровольцев и затем покажите следующий слайд.
13. Слайд: Постконтактная профилактика (ПКП)
 - (Прочтите определение вслух.)
14. Слайд: Вопросы
 - 1) В чем сходства и различия между ДКП и ПКП?
 - 2) В чем основное отличие между АРТ и ДКП?
15. Попросите участников повернуться к сидящему рядом человеку и в течение нескольких минут обсуждать друг с другом 2 вопроса, представленные на слайде. (Записывать участникам ничего не нужно.)
16. Через несколько минут попросите добровольцев ответить на Вопрос 1.
17. Слайд: Сравнение ДКП и ПКП
 - (Прочитайте вслух сравнения.)
18. Слайд: Вопросы
 - (Попросите добровольцев ответить на Вопросы 1 и 2.)
19. Слайд: Разница между АРТ и ДКП
 - (Прочитайте информацию вслух.)
20. Слайд: Зачем нам нужна ДКП
 - (Прочитайте информацию вслух.)
20. Слайд: Местная эпидемиология ВИЧ-инфекции
 - (Расскажите о местной эпидемиологии ВИЧ-инфекции, где возникает большинство новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией, и различных КГ, для которых запланировано использование ДКП на местном уровне.)
21. Слайд: Вопрос
 - Ключевые группы населения – это группы людей, в большинстве подверженных риску контактирования с ВИЧ-инфицированными.
Кто относится к ключевым и другим группам населения, являющимся целевыми для ДКП, в обслуживаемых вами сообществах?
22. Слайд: Ключевые группы населения, приоритетные группы населения
 - (Прочитайте информацию вслух.)

23. Попросите несколько добровольцев ответить и подтвердите или поправьте их ответы, если необходимо.
24. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно представленного материала, предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.
25. Объясните, что обсуждаемый на данном занятии материал, представлен в руководстве для участника. Участники могут просматривать материал во время перерыва или на обеде.

Занятие 1.4. Доказательства эффективности ДКП

ВРЕМЯ: 35 МИНУТ

МЕТОДЫ

Работа в малых группах, интерактивная презентация преподавателя

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Объяснить взаимосвязь между эффективностью ДКП и приверженностью.
- Назвать основные причины, почему нужна ДКП.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 1

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Решите, как вы будете делить участников на малые группы (по номерам или иным способом).
- Ознакомьтесь с исследованиями в сфере ДКП в руководстве для участника.
- Добавьте последние исследования или обновленные сведения об исследованиях на слайд «Исследования по оценке ДКП», на котором приводятся ссылки, с помощью которых вы можете найти обновленную информацию.
- Выведите на экран слайд: Работа в малых группах.

ЗАНЯТИЕ

1. Объясните, что участники сейчас будут работать в малых группах для ознакомления с исследованиями, в рамках которых оценивалась эффективность ДКП.
2. Разделите участников на группы по 4 - 6 участников в каждой.
3. Слайд: Работа в малых группах
 - В своем руководстве для участника найдите и прочитайте: АРВП, используемые в исследованиях ДКП; Исследование iPrEx, PROUD: Немедленная ДКП по

сравнению с отложенной; ANRS IPERGAY: Пероральная ДКП по требованию в группе MSM повышенного риска; Демонстрационный проект ДКП партнеров; Таблица «Основные исследования ДКП в сфере ВИЧ при пероральном применении тенофовира (TDF) или тенофовира-эмтрицитабина (TDF-FTC)»; Эффективность и приверженность в исследованиях профилактики на базе тенофовира при пероральном приеме и местном применении. Дальше этого пункта читать не нужно.

- Затем обсудите следующие вопросы в своих малых группах:
 - Исходя из этих исследований, какие выводы вы можете сделать об эффективности ДКП?
 - Когда была установлена максимальная эффективность ДКП (т.е. при каких обстоятельствах)?
 - Для работы вам дается 10 минут.
4. Пока участники работают, ходите по комнате и помогайте им по необходимости.
 5. После того, как группы закончат работать, задайте каждый из вопросов по очереди и попросите добровольцев из групп ответить на них. Подтвердите или исправьте ответы по необходимости.
 6. Представьте следующие 3 слайда для подведения итогов и определения выводов, сделанных участниками из исследований.
 7. Слайд: Доказательства эффективности ДКП
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 7. Слайд: Глобальное распространение ДКП
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 8. Слайд: Использование ДКП в условиях повседневной работы
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 9. Слайд: Эффективность ДКП зависит от приверженности
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 10. Слайд: Вопрос
 - Какое определение вы можете дать понятию «приверженность»?
 11. Попросите несколько добровольцев ответить и подтвердите или исправьте ответ по необходимости.
 12. Слайд: Определение приверженности
 - (Прочитайте определение вслух.)

13. Слайд: Планируемые, текущие и проведенные исследования по оценке ДКП

- На данном слайде приводятся планируемые, текущие и проведенные исследования ДКП по состоянию на июнь 2015 года. На сайте PrEPWatch вы можете найти обновленную информацию.

14. Слайд: Исследования по оценке ДКП

- (Рассмотрите недавние исследования по оценке, которые вы изучили для данного слайда, и объясните информацию.)

15. Слайд: Подведение итогов

- (Подведите итоги по необходимости.)

Занятие 1.5. Схемы ДКП, побочные эффекты, лекарственно-устойчивый ВИЧ и инфекции, передающиеся половым путем

ВРЕМЯ: 20 МИНУТ

МЕТОДЫ

Интерактивная презентация преподавателя, обсуждения в парах, обсуждения в больших группах

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Назвать схемы ДКП, утвержденные ВОЗ и в своей стране.
- Выявить беспокойства относительно реализации ДКП.
- Рассказать о рисках и преимуществах ДКП.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 1

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Добавьте на слайд характерные для страны данные: АРВП, рекомендуемые для пероральной ДКП.
- Выведите на экран слайд: АРВП, рекомендуемые для пероральной ДКП.

ЗАНЯТИЕ

1. Слайд: АРВП, рекомендуемые для пероральной ДКП

- В данной программе обучения особый упор делается на ежедневную пероральную ДКП.
- (Здесь предоставьте характерные для страны данные.)

2. Слайд: Побочные эффекты ДКП: отчеты по результатам РКИ
 - (Прочитайте вслух информацию об РКИ — рандомизированных контролируемых исследованиях.)
3. Слайд: Побочные эффекты, зарегистрированные в исследовании iPrEx OLE
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 - Изучите отмеченные участниками ЖК симптомы, головные боли и незначительные проблемы кожи — «начальный синдром», который в большинстве случаев был проходящим. Важно проконсультировать клиентов об этом.
4. Слайд: Будет ли у пользователей ДКП более рискованный стиль поведения?
 - (Прочитайте информацию вслух.)
5. Слайд: Приведет ли ДКП к повышению лекарственной устойчивости ВИЧ?
 - (Прочитайте информацию вслух.)
6. Слайд: Вопросы
 - Защищает ли ДКП от других ИППП?
 - Что могут люди делать, чтобы защититься от ИППП при приеме препаратов ДКП?
 - Что должно входить в пакет профилактических услуг?
7. Попросите участников повернуться к сидящему рядом человеку и в течение нескольких минут обсудить друг с другом 3 вопроса на слайде.
8. Через несколько минут попросите добровольцев ответить на вопросы.
9. Слайд: Защищает ли ДКП от других ИППП?
 - (Прочитайте информацию вслух.)
10. Слайд: Ключевая информация, которая должна быть озвучена при первоначальном консультировании: ДКП и употребление наркотиков
 - (Прочитайте информацию вслух.)
11. Слайд: Подведение итогов по модулю 1
 - (Прочитайте итоги вслух.)
12. Спросите участников, есть ли у них вопросы относительно материала, представленного в модуле 1; предложите участникам ответить на вопросы друг друга; дополните или разъясните ответы по необходимости.
13. Объясните, что обсуждаемый на данном занятии материал, представлен в руководстве для участника. Участники могут просматривать материал во время перерыва или на обеде.
14. Слайд: утренний перерыв
 - Собираемся через 15 минут.

МОДУЛЬ 2: СКРИНИНГ И СООТВЕТСТВИЕ ДЛЯ ДКП

ОБЩЕЕ ВРЕМЯ: 4 ЧАСОВ 15 МИНУТ

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После прохождения модуля 2 участники смогут:

- Назвать 5 основных критериев соответствия для ДКП.
- Использовать стандартную форму для медицинского осмотра на соответствие ДКП и определение значительного риска.
- Назвать противопоказания для ДКП.
- Объяснить, как исключить острую ВИЧ-инфекцию (ОВИ).

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 2 (необходима для всех занятий модуля 2)
- Занятие 2.4 Клинические сценарии 1-4 (*ниже* и в презентации, а также в руководстве для участника)
- Занятие 2.5 Сценарии ролевых игр для скрининга (*ниже* и в руководстве для участника)
- 1 копия формы «Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для доконтактной профилактики (ДКП)» для каждого преподавателя и каждого участника (в папке участника)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- На слайд алгоритма добавьте национальный алгоритм тестирования на ВИЧ в вашей стране.
- Пройдите занятие 2.4 Клинические сценарии (*ниже*).
- Пройдите занятие 2.5 Сценарий ролевой игры для скрининга для преподавателей (*ниже*).
- Рассмотрите форму «Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для доконтактной профилактики (ДКП)».
- Попросите своего коллегу-преподавателя или опытного коллегу быть готовым к тому, чтобы разыграть с вами ролевую игру во время данного занятия. Попрактикуйтесь заранее, если это возможно.
- Просмотрите сценарии ролевых игр для скрининга 1 и 2 (*ниже* и в руководстве для участника).
- Решите, как вы будете делить участников на пары, чтобы они работали с новым человеком, а не с сидящим рядом.
- Решите, как вы будете делить участников на малые группы (по номерам или иным способом).

Занятие 2.1. Критерии соответствия — Тестирование на ВИЧ и острая ВИЧ-инфекция

ВРЕМЯ: 15 МИНУТ

МЕТОДЫ

Интерактивная презентация преподавателя

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Назвать 5 основных критериев соответствия для ДКП.
- Объяснить, как исключить острую ВИЧ-инфекцию.
- Назвать противопоказания для ДКП.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 2

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Выведите на экран слайд: Модуль 2.
- Добавьте на слайд алгоритм национальный алгоритм тестирования на ВИЧ в вашей стране.

ЗАНЯТИЕ

1. Слайд: Модуль 2
 - На следующих нескольких занятиях будет представлен материал модуля 2.
2. Слайд: Задачи обучения модуля 2
 - (Вслух прочитайте задачи обучения.)
3. Слайд: Рекомендации ВОЗ
 - (Прочитайте информацию вслух.)
4. Слайд: Вопросы
 - Кто должен проходить ДКП?
 - Какие существуют критерии соответствия для начала ДКП?
5. Попросите ответить несколько добровольцев и затем покажите следующий слайд.
6. Слайд: Соответствие для ДКП
 - (Прочитайте критерии соответствия вслух.)
7. Слайд: Исключение ВИЧ-инфекции до начала ДКП
 - (Прочитайте информацию вслух.)

8. Слайд: Национальный алгоритм тестирования на ВИЧ
 - (Прочитайте вслух алгоритм тестирования на ВИЧ в вашей стране.)
9. Слайд: Вопрос
 - Что такое острая ВИЧ-инфекция?
10. Попросите ответить несколько добровольцев и затем покажите следующий слайд.
11. Слайд: Острая ВИЧ-инфекция
 - (Прочитайте информацию вслух.)
12. Слайд: Основные симптомы острой ВИЧ-инфекции
 - Приблизительно 40%-90% клиентов с острой ВИЧ-инфекцией чувствуют гриппоподобные симптомы, которые обычно проявляются в течение нескольких дней и даже недель после контакта. Сюда входит:
 - Жар
 - Утомляемость
 - Потеря аппетита
 - Высыпания (часто эритематозные, макулопапулёзные)
 - Фарингит
 - Генерализованная лимфаденопатия
 - Кожно-слизистые изъязвления
 - Головная боль
 - Асептический менингит
 - Радикулит, миелит
 - Может сопровождаться кандидозом полости рта, опоясывающим лишаем или оппортунистическими инфекциями (ОИ), при низком уровне CD4
 - Данные симптомы не являются характерными для ВИЧ; они появляются и при многих других вирусных заболеваниях.
 - Помните, что многие клиенты с острой ВИЧ-инфекцией не имеют симптомов.
13. Слайд: Вопрос
 - Почему необходимо обследовать на наличие острой ВИЧ-инфекции прежде, чем назначить ДКП?
14. Попросите ответить несколько добровольцев и затем покажите следующий слайд.
15. Слайд: Диагностирование острой ВИЧ-инфекции
 - (Прочитайте информацию вслух.)

16. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно представленного материала, предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.
17. Напомните участникам, что представленная на занятии информация доступна в их руководствах. Они могут с ней ознакомиться во время перерыва или на обеде.

Занятие 2.2. Критерии соответствия — Значительный риск ВИЧ-инфицирования

ВРЕМЯ: 45 МИНУТ

МЕТОДЫ

Мозговой штурм в малых группах, интерактивная презентация преподавателя

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Назвать 5 основных критериев соответствия для ДКП.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 2

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Выведите на экран слайд: Вопрос.
- Решите, как вы будете делить участников на малые группы (по номерам или иным способом).

ЗАНЯТИЕ

1. Слайд: Вопрос
 - Кто подвержен значительному риску ВИЧ-инфицирования?
2. Попросите ответить несколько добровольцев и затем покажите следующий слайд.
3. Слайд: Значительный риск ВИЧ-инфицирования
 - (Прочитайте вслух категории риска.)
4. Слайд: Возможные признаки риска
 - (Прочитайте информацию вслух.)

5. Объясните, что участники будут практиковаться, используя бланк для скрининга на определение соответствия. Но сначала участники поработают в малых группах над вопросами, которые сотрудники организаций, предоставляющих услуги, должны задавать для проведения скрининга на наличие значительного риска.
6. Разделите участников на группы по 4 - 6 участников в каждой.
7. Слайд: Мозговой штурм в малых группах (2 слайда)
 - Закройте свои руководства для участника.
 - В своей группе обсудите вопросы, которые необходимо задавать для проведения скрининга на наличие значительного риска.
 - Помните о том, что вы должны задавать вопросы о сексуальном поведении клиентов, сексуальном поведении их партнеров, проблемах с ВИЧ-дискордантными парами, а также других аспектах их ситуации — Например, их текущие жизненные обстоятельства.
 - Выберите одного из участников группы, который будет записывать вопросы в блокноте.
 - После завершения мозгового штурма найдите список образцов вопросов для скрининга в своих руководствах.
 - Сравните обсужденные вопросы с этим списком.
 - Запишите те вопросы, которые вы пропустили, а также вопросы из вашего списка, которые не предусмотрены в руководстве.
 - Для работы вам отводится 15 минут.
8. Пока участники работают, ходите по комнате и помогайте им по необходимости.
9. Когда малые группы закончат работать, выведите на экран слайд: Скрининг на наличие значительного риска.
 - Вопросы не должны рассматриваться как способ ограничения ДКП или исключения людей из услуг ДКП.
 - Вопросы для скрининга могут использоваться для того, чтобы рассказать о ДКП и предложить ДКП людям, которые пользуются услугами, но им не была предоставлена возможность получения доступа к ДКП.
10. Слайд: Общие вопросы для скрининга
 - Какие из этих вопросов были в вашем обсужденном списке (более или менее)?
 - Обсуждали ли вы какие-либо вопросы, которые *не* представлены в этом списке? Какие вопросы? Почему бы вы их задали?
11. Подтвердите или поправьте ответы участников по необходимости. Не забудьте получить ответы ото всех малых групп.
 - Отметьте, что важна способность клиента быть приверженным к приему препаратов и что приверженность будет обсуждаться более подробно в ходе обучения.

12. Слайд: ВИЧ-дискордантные пары

- (Прочитайте вслух информацию на слайде.)
- АРТ, снижающая вирусную нагрузку, высокоэффективна для профилактики передачи партнерам.
- ДКП может обеспечить дополнительную защиту для ВИЧ-дискордантных пар в ряде ситуаций.
- Кроме того, любые признаки насилия над сексуальным партнером (НСП), контролирующим поведение, либо гнев или страх в ответ на вопросы о лечении ВИЧ должны послужить толчком для разговора о ДКП, как о способе управления риском ВИЧ-инфицирования.

13. Слайд: Для человека с ВИЧ-положительным партнером

- Такие вопросы предназначены для определения, имеет ли ВИЧ-положительный партнер подавленную вирусную нагрузку и уровень риска во время секса (например, используются презервативы).
- Какие из этих вопросов вы включили в обсужденный список (более или менее)?
- Обсуждали ли вы какие-либо вопросы, которые не представлены в этом списке? Какие вопросы? Почему бы вы их задали?

14. Слайд: Дополнительные факторы, о которых нужно спросить

- Такие вопросы помогают выявить дополнительные непосредственные факторы, которые могут дать вам контекст и помочь вам лучше понять уровень риска клиента.
- (Повторите порядок работы, как на предыдущем слайде.)
- Объясните, что на последующих занятиях участники будут практиковаться в использовании стандартного бланка для скрининга на ДКП.

Занятие 2.3. Критерии соответствия — клиренс креатинина, беременность и желание воспользоваться ДКП согласно назначению

ВРЕМЯ: 15 МИНУТ

МЕТОДЫ

Интерактивная презентация преподавателя

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Назвать 5 основных критериев соответствия для ДКП.
- Назвать противопоказания для ДКП.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 2

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Выведите на экран слайд: Креатинин и рассчитанный клиренс креатинина.

ЗАНЯТИЕ

1. Слайд: Креатинин и рассчитанный клиренс креатинина
 - (Прочитайте вслух информацию и формулу.)
2. Слайд: Онлайн калькулятор Кокрофта-Голта
 - С помощью онлайн калькулятора вы также можете рассчитать рСКФ (рассчитанную скорость клубочковой фильтрации, связанную с клиренсом креатинина).
 - Давайте возьмем в качестве примера 26-летнюю женщину с весом 55 кг и концентрацией креатинина в сыворотке крови 6.9 мкмоль/л.
3. Слайд: Вопрос
 - Безопасна ли ДКП во время беременности?
4. Попросите ответить несколько добровольцев и затем покажите следующий слайд.
5. Слайд: Использование ДКП во время беременности
 - В рамках ряда систематических обзоров была произведена оценка безопасности тенофовира дизопроксил фумарата (TDF) для беременных женщин с хроническим гепатитом В (ВГВ) и безопасность TDF для беременных женщин, живущих с ВИЧ.
 - Как показал демонстрационный проект партнеров, в рамках которого была произведена оценка результатов 30 участников исследований, которые решили продолжать ДКП на протяжении всей беременности, большей частоты случаев неблагоприятного исхода беременности или ограничения в развитии младенца, по сравнению с участниками, решившими прекратить ДКП во время беременности, установлено не было. Заключение поддерживают ДКП во время беременности.
 - ВОЗ считает ДКП ценным компонентом пакета комбинированной профилактики для ВИЧ-отрицательных беременных и кормящих женщин, наряду со скринингом на выявление острой инфекции, консультированием по вопросам приверженности, контролем безопасности и повторным обследованием на ВИЧ каждые 3 месяца, в дополнение к другим существующим возможностям профилактики ВИЧ, включая презервативы.
6. Слайд: Женщины и ДКП
 - (Прочитайте вслух пункты.)
7. Слайд: Желание использовать ДКП согласно назначению
 - (Прочитайте вслух пункты.)
 - Обучение и консультирование предоставляется в целях поддержки клиентов, чтобы они могли сделать осознанный выбор относительно ДКП.

- Нельзя принуждать клиентов использовать ДКП.
8. Слайд: Повторение критериев соответствия
 - (Прочитайте вслух критерии.)
 9. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно критериев соответствия для ДКП, предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.
 10. Напомните участникам, что представленная на занятии информация доступна в их руководствах. Они могут с ней ознакомиться во время перерыва или на обеде.
 11. Слайд: ОБЕД
 - Собираемся через 30 минут.

Занятие 2.4. Бланк «Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для доконтактной профилактики (ДКП)»

ВРЕМЯ: 1 ЧАС

МЕТОДЫ

Сценарии для малой группы, обсуждения в больших группах

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Назвать 5 основных критериев соответствия для ДКП.
- Использовать стандартную форму для медицинского скрининга в целях определения соответствия для ДКП и значительного риска.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 2
- Клинические сценарии 1- 4 (*ниже*, в презентации для модуля 2 и в руководстве для участника)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Изучите клинические сценарии (*ниже*).
- Изучите бланк «Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для доконтактной профилактики (ДКП)» (в папке участника).
- Решите, как вы будете делить участников на малые группы (по номерам или иным способом).
- Выведите на экран слайд: Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для ДКП.

ЗАНЯТИЕ

1. Слайд: Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для ДКП (2 слайда)
 - Пожалуйста, найдите бланк «Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для доконтактной профилактики (ДКП)» в своих папках участника.
 - Во время мозгового штурма мы определили, какие вопросы вы должны задавать для проведения скрининга на соответствие для ДКП.
 - С помощью стандартного бланка вы можете обеспечить последовательность и надлежащее документирование скрининга.
 - Источник информации для заполнения бланка: заполните бланк для скрининга вместе с клиентом.
 - Давайте рассмотрим бланк для скрининга раздел за разделом.
2. Кратко пройдите по разделам бланка с участниками.
 - Раздел 4: В данном разделе предусмотрены вопросы-подсказки, которые позволят вам определить, к какой категории относится клиент. Возможно, вам потребуются и другие подсказки — Например, вопросы, которые вы обсудили ранее, касательно ВИЧ-дискордантных пар и непосредственных факторов.
 - Раздел 6: Вопросы данного раздела помогут вам определить наличие предполагаемой острой ВИЧ-инфекции, известной как ОВИ. Помните, что для назначения ДКП вам необходимо исключить ОВИ.
3. Объясните, что участники сейчас будут работать над сценариями в малых группах для того, чтобы попрактиковаться в определении соответствия для ДКП.
4. Разделите участников на группы по 4 - 6 участников в каждой (по составу эти группы должны отличаться от групп на предыдущих занятиях).
5. Слайд: Клинические сценарии для малых групп
 - Прочитайте клинический сценарий, выбранный для вашей группы.
 - Затем обсудите вопросы в сценарии.
 - Во время обсуждения обращайтесь к бланку для скрининга на ДКП по необходимости.
 - На работу вам дается 10 минут.
6. Для каждой малой группы определите один из клинических сценариев (*ниже* и в руководстве для участника). Возможно, на каждый сценарий потребуются назначение более одной группы.
7. Пока участники работают, ходите по комнате и помогайте им по необходимости.
8. Когда группы закончат работать, выведите на экран слайд: Клинический сценарий 1.
 - Кто-нибудь из группы (групп), обсуждавших данный сценарий, пожалуйста, прочитайте сценарий вслух.
 - Как ваша группа ответила на вопросы в сценарии?

- Какие вопросы и комментарии к этому сценарию есть у других групп?
9. Попросите добровольцев ответить и подтвердите или поправьте ответы по необходимости. Поддерживайте обсуждение.
 10. Презентация: Клинические сценарии 2, 3 и 4 (3 слайда)
 - (Повторите порядок работы по Клиническому сценарию 1.)
 11. Объясните, что эти клинические сценарии позволили участникам попрактиковаться в работе с критериями соответствия. На следующем занятии участники будут практиковаться с использованием формы для скрининга.
 12. Слайд: ПОСЛЕОБЕДЕННЫЙ ПЕРЕРЫВ
 - Собираемся через 15 минут.

КЛИНИЧЕСКИЕ СЦЕНАРИИ

► Возможно, вы захотите изменить или адаптировать эти сценарии, либо написать новые, для того, чтобы отразить в них местный контекст участников и групп населения среди клиентов, либо чтобы добавить более актуальные для данного региона ситуации клиентов.

Клинический сценарий 1

Джозеф, 22-летний мужчина, находится в клинике, потому что он заинтересован в начале ДКП. Он сообщает, что использует презервативы иногда во время секса со своим ВИЧ-положительным партнером-мужчиной. Его партнер здоров, он получает АРТ в течение 4 лет. Последний раз «несколько месяцев назад» его анализ вирусной нагрузки показал 1200 копий/мл. Последний раз незащищенный половой акт между ними был на прошлой неделе. Джозеф здоров и не принимает лекарств. Сегодня его экспресс-тест на антитела ВИЧ отрицательный.

Джозеф является кандидатом для ДКП?

- Да

Если да, то на что вы обращали внимание для определения соответствия?

- Джозеф подвержен значительному риску ВИЧ-инфицирования (половые акты без презерватива, партнер с ВИЧ).
- Вирусная нагрузка партнера Джозефа.
- Временной интервал после экспресс-теста на антитела ВИЧ.
- Других вопросов относительно соответствия нет. Любые возможные поддающиеся изменению проблемы или препятствия не должны приравниваться к соответствию. Например, мы знаем, что он «здоров», значит, возможно, у него небольшой опыт приема ежедневных лекарств. Выработка привычки может быть основной задачей при обучении и консультировании относительно приверженности.

Клинический сценарий 2

Мэри, 18-летняя женщина, пришла в клинику, так как чувствует себя больной и боится, что она могла заразиться ВИЧ-инфекцией. Она неохотно рассказывает, что последний год она занималась сексом за деньги или подарки для того, чтобы содержать своих 2 детей. Некоторые из ее партнеров использовали презервативы, другие - нет. Она не знает, есть ли у кого-то из ее партнеров ВИЧ. Мэри сообщает, что она чувствует себя истощенной и больной уже несколько недель. Сегодня ее экспресс-тест на антитела ВИЧ отрицательный.

Мэри является кандидатом для ДКП?

- Да, если у нее нет ОВИ или клиренс креатинина превышает 60мл/мин.

Если да, то почему?

- Мэри подвержена значительному риску (много партнеров, иногда без презерватива).

Какая еще информация вам потребуется для определения соответствия?

- ОВИ должна быть исключена.

- *Клиренс креатинина должен быть определен.*

Клинический сценарий 3

Джералдин, 30-летняя жена и мать, находится в клинике, потому что она слышала о том, что она может получать лекарства, которые защитят ее от заражения ВИЧ-инфекцией.

Она подозревает, что ее муж принимает инъекционные наркотики, так как на его руках остались следы от иглы. Джералдин боится, что у ее мужа может быть ВИЧ и он заразит ее. Она сообщает, что ее муж не проходил обследование. Сегодня экспресс-тест на антитела ВИЧ Джералдин отрицательный.

Джералдин является кандидатом для ДКП?

- *Да.*

Если да, то почему?

- *Джералдин подвержена значительному риску (партнер, возможно, принимает наркотики).*

Какая еще информация вам может потребоваться для определения соответствия?

- *ОВИ должна быть исключена.*
- *Клиренс креатинина должен быть определен.*

Клинический сценарий 4

Даниэль - 25-летний мужчина, который находится в клинике, чтобы получить лечение от «волдырей». Он сообщает, что за последние несколько дней у него появилось несколько болезненных волдырей вокруг рта и гениталий. Он не соглашается рассказывать о своей половой жизни; он говорит, что он женатый человек и верен своей жене. Он спрашивает, может ли он принять одну таблетку от волдырей здесь в клинике, чтобы ни его жена, ни соседи не узнали о том, что он принимает таблетки. Даниэль не хочет принимать лекарства на постоянной основе, поскольку его соседи или церковь могут узнать об этом и решить, что у него ВИЧ. Он отказывается проходить тест на ВИЧ.

Даниэль является кандидатом для ДКП?

- *Не в этот визит.*

Почему?

- *У Даниэля есть признаки недавней ИППП (оральные и генитальные волдыри), дающие основания полагать, что он может быть подвержен значительному риску ВИЧ, но он отказался от тестирования на ВИЧ и не признает рискованное поведение, которое указывает на необходимость ДКП.*

Занятие 2.5. Практика с бланком для скрининга на ДКП

ВРЕМЯ: 2 ЧАСА

МЕТОДЫ

Ролевая игра, обсуждения в больших группах

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Использовать стандартную форму для медицинского скрининга в целях определения соответствия для ДКП и значительного риска.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 2
- Сценарии ролевых игр для скрининга (*ниже* и в руководстве для участника)
- Копии бланка «Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для доконтактной профилактики (ДКП)», 1 на каждого преподавателя и участника (в папке участника)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Изучите сценарий ролевой игры для скрининга для преподавателей (*ниже*).
- Попросите своего коллегу-преподавателя или опытного коллегу быть готовым к тому, чтобы разыграть с вами ролевую игру во время данного занятия. Попрактикуйтесь заранее, если это возможно.
- Изучите сценарии ролевых игр для скрининга 1 и 2 (*ниже*).
- Решите, как вы будете делить участников на пары, чтобы они работали с новым человеком, а не с сидящим рядом.

► Если вы ограничены во времени, вам, возможно, потребуется сократить или пропустить Часть 3 этого занятия. Например, вы можете решить не проводить работу в парах в Части 3.

ЗАНЯТИЕ

Часть 1 — Ролевая игра преподавателей (30 минут)

1. Пригласите своего коллегу-преподавателя или коллегу встать перед участниками. Объясните, что вы сейчас продемонстрируете ролевую игру, в которой сотрудник организации, предоставляющей услуги, будет проводить скрининг на соответствие для ДКП, используя бланк для скрининга. Попросите участников внимательно слушать и смотреть, а также следить за бланками, представленными в их руководствах для участника.
2. Проведите ролевую игру (*ниже; 5-10 минут*). Человек, играющий роль сотрудника организации, предоставляющей услуги, должен использовать бланк для скрининга во время ролевой игры, будто перед ним реальный клиент.
3. Разбор ролевой игры по слайду: Разбор ролевой игры преподавателей.
 - Исходя из ролевой игры, как бы вы заполнили Раздел 5 бланка для скрининга?
 - Какую еще информацию вам потребуется собрать для определения соответствия?
 - Что было самое сложное в этом скрининге?
 - Как сотрудник организации, предоставляющей услуги, справился со сложностями?
 - Какие еще вопросы или комментарии у вас есть касательно ролевой игры?
4. Попросите ответить несколько добровольцев и поддержите обсуждение. Подведите итоги о сложностях и стратегиях по необходимости.

Часть 2 — Ролевая игра участников 1 (45 минут)

5. Объясните, что участники сейчас будут разыгрывать ролевую игру в парах для того, чтобы попрактиковаться в использовании бланка для скрининга.
6. Разделите участников на пары и попросите их найти бланк «Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для доконтактной профилактики (ДКП)» в своих папках.
7. Слайд: Ролевая игра для скрининга 1
 - Найдите сценарий ролевой игры для скрининга 1 в своих руководствах.
 - Решите, кто будет играть роль сотрудника организации, предоставляющей услуги, а кто - клиента.
 - Попрактикуйтесь недолго на ролевой игре.
 - Клиент должен давать ответы, используя информацию в сценарии ролевой игры для скрининга 1, предусмотренном в вашем руководстве для участника.
 - Попросите сотрудника организации, предоставляющей услуги, использовать бланк для скрининга и заполнить его, как если бы он или она беседовали с реальным клиентом.

- Начните с Раздела 3 бланка.
 - Пока вы практикуетесь, я буду наблюдать и выберу одну пару для демонстрации. Я вам не скажу, какую пару выберу, чтобы все из вас были готовы выступить.
 - Для работы вам отводится 15 минут.
8. Во время работы пар ходите по комнате, наблюдайте за ролевыми играми и помогайте по необходимости.
9. Пока будете ходить по комнате и наблюдать, выберите пару для выступления. Не говорите участникам, какую пару вы выбрали.
10. Через 15 минут после начала ролевых игр в парах привлечите внимание всех участников.
11. Слайд: Разбор ролевой игры для скрининга 1. Поддержите обсуждение.
- Исходя из ролевой игры, как бы вы заполнили Раздел 5 бланка?
 - Какая еще информация вам потребуется для определения соответствия?
 - Чему вы научились в данных ролевых играх?
 - Что получилось лучше всего? Почему?
 - Что было самое сложное? Почему?
 - Как бы вы смогли справиться со сложностями? Какие стратегии вы бы использовали?
12. Попросите пару участников выйти и продемонстрировать ролевою игру (*5-10 минут*).
13. Слайд: Разбор демонстрации ролевой игры
- С какими сложностями столкнулся сотрудник организации, предоставляющей услуги, и как он (она) с ними справился?
 - Что сотрудник организации, предоставляющей услуги, сделал хорошо?
 - Что сотрудник организации, предоставляющей услуги, мог бы сделать лучше в следующий раз?

Часть 3 — Ролевая игра участников 2 (*45 минут*)

14. Слайд: Ролевая игра для скрининга 2
- Повторите порядок действий, предусмотренный для Сценария ролевой игры 1, и разберите. Участники, которые играли роль сотрудника организации, предоставляющей услуги, по Сценарию ролевой игры 1, должны играть роль клиента; те, кто играл клиентов, должны играть сотрудника организации, предоставляющей услуги.
15. Слайд: Разбор ролевой игры для скрининга 2
- (Повторите порядок действий по разбору, предусмотренный для Сценария 1.)

16. Слайд: Подведение итогов модуля 2

- (Прочитайте итоги вслух.)

СЦЕНАРИИ РОЛЕВЫХ ИГР ДЛЯ СКРИНИНГА

► Возможно, вы захотите изменить или адаптировать эти сценарии, либо написать новые, для того, чтобы отразить в них местный контекст участников и групп населения среди клиентов, либо чтобы добавить более актуальные для данного региона ситуации клиентов.

Сценарий ролевой игры для скрининга для преподавателей

Габриэль, 25-тилетняя замужняя женщина, пришла в клинику на регулярный прием по здоровью матери и ребенка. Она поделилась со своей медсестрой, что ее беспокоит поведение ее мужа. В последнее время он не ночует дома и отказывается говорить, где он проводит ночь. Габриэль видела отметки на его руках. Она боится, что он может принимать наркотики, и беспокоится о том, что он подвержен риску заболеваний в связи с употреблением инъекционных наркотиков.

Несмотря на проблемы с мужем, Габриэль занималась с ним сексом (вагинально) почти каждую неделю. Ее мужу не нравится использовать презервативы. Габриэль не знает, заражен ли ее супруг ВИЧ, так как он отказывается от обследования; он говорит, что такие тесты для «плохих людей». Она боится, что, возможно, у него был секс с другими женщинами.

У Габриэль не было ИППП. Она не проходила ПКП. Последний раз у нее был секс с мужем два дня назад. Она чувствует себя хорошо, жара нет, симптомов простуды или гриппа нет.

► *Инструкции для участников: Пропустите разделы 1 и 2 в бланке для скрининга. Используйте в ролевой игре разделы 3, 4 и 6 в бланке для скрининга. После ролевой игры вы заполните Раздел 5 вместе со всей группой. В дополнение к вопросам-подсказкам в Разделе 4 вам могут потребоваться другие вопросы, подобные вопросам, которые вы обсуждали в ходе мозгового штурма ранее.*

Сценарий ролевой игры для скрининга 1

Джастин, 19-тилетняя работница секса, сожительствующая со своим другом, была рождена мальчиком, но живет как женщина с 15 лет. У нее был секс со многими партнерами мужского пола за последние полгода, несколько раз без презерватива. Она не знает, есть ли у нее ИППП, но симптомов у нее нет.

Друг Джастин живет с ВИЧ и около года получает АРТ. Он был привержен к схеме лечения и чувствует себя здоровым. Джастин гордится им в связи с этим. Джастин и ее друг используют презервативы во время секса.

Несколько недель назад Джастин сдала тест на ВИЧ после напугавшего ее полового акта с клиентом. Результат теста был отрицательным. Сегодня Джастин пришла в клинику, так как плохо себя чувствует. У нее поднималась температура и ее морозило в течение последних дней, она хочет принять лекарство, чтобы чувствовать себя лучше.

► *Инструкции для участников: Пропустите разделы 1 и 2 в бланке для скрининга. Используйте в ролевой игре разделы 3, 4 и 6 в бланке для скрининга. После ролевой игры вы заполните Раздел 5 вместе со всей группой. В дополнение к вопросам-подсказкам в Разделе 4 вам могут потребоваться другие вопросы, подобные вопросам, которые вы обсуждали в ходе мозгового штурма ранее.*

Сценарий ролевой игры для скрининга 2

Люсьен, 25 лет, женатый мужчина, имеет регулярные сексуальные отношения с мужчинами, а также со своей женой. Его жена не знает про секс с мужчинами. При сексе с мужчинами Люсьен настаивает на использовании презервативов, но с женой ими не пользуется.

Люсьен пришел в клинику, потому что последний раз, когда он был с женщиной, презерватив порвался, и он беспокоится, что он мог заразиться ВИЧ-инфекцией. Ему не известен ВИЧ-статус его партнеров мужского пола. Он предполагает, что у его жены нет ВИЧ, но она не проходила обследование. Он не употребляет наркотики и не делится инъекционными материалами с другими.

► *Инструкции для участников: Пропустите разделы 1 и 2 в бланке для скрининга. Используйте в ролевой игре разделы 3, 4 и 6 в бланке для скрининга. После ролевой игры вы заполните Раздел 5 вместе со всей группой. В дополнение к вопросам-подсказкам в Разделе 4 вам могут потребоваться другие вопросы, подобные вопросам, которые вы обсуждали в ходе мозгового штурма ранее.*

МОДУЛЬ 3: Первоначальный и последующие визиты в рамках ДКП

ОБЩЕЕ ВРЕМЯ: 4 ЧАСОВ 45 МИНУТ

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После прохождения Модуля 3 участники смогут:

- Определять порядок действий для первого визита в рамках ДКП.
- Демонстрировать знание национальных руководств по УТВ и местных алгоритмов для тестирования на ВИЧ.
- Рассказать о принципе и информационном содержании краткого консультирования во время первого визита в рамках ДКП.
- Использовать порядок действий при последующем комплексном консультировании (ПКК) для консультирования клиентов о сексуальном здоровье и приверженности ДКП.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 3 (необходима для всех занятий модуля 3)
- Занятие 3.3 Сценарии ролевой игры для ПКК (*ниже* и в руководстве для участника)
- Копии таблицы этапов, компонентов и примеров ПКК, 1 на каждого преподавателя и участника (в руководстве для участника)
- 1 чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам на каждого участника (в папке участника)
- 1 памятка «Часто задаваемые вопросы о ДКП» на каждого участника (в папке участника)
- 2 чистых листа для флипчарта
- Маркер (чтобы писать на флипчарте)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Изучите сценарий ролевой игры по ПКК для преподавателей (*ниже*).
- Попросите своего коллегу-преподавателя или опытного коллегу быть готовым к тому, чтобы разыграть с вами ролевую игру во время данного занятия. Попрактикуйтесь заранее, если это возможно.
- Изучите Занятие 3.3 Сценарии ролевых игр по ПКК 1 и 2 (*ниже* и в руководстве для участника).
- Изучите чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам (в папке участника).
- Изучите памятку «Часто задаваемые вопросы о ДКП» (в папке участника).
- Прикрепите 2 листа бумаги для флипчарта к стене или к флипчарту, где они будут видны всем. На одном напишите «Сложности ДКП», на другом – «Стратегии ДКП».

- Решите, как вы будете делить участников на пары, чтобы они работали с другими партнерами, а не с теми, что были у них в ролевой игре на прошлом занятии.
- Решите, как вы будете делить участников на малые группы (по номерам или иным способом).

День 2

Занятие 3.1. Первичное консультирование: ключевые сообщения

ВРЕМЯ: 20 МИНУТ

МЕТОДЫ

Интерактивная презентация преподавателя

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Определять порядок действий для первого визита в рамках ДКП.
- Рассказать о принципе и информационном содержании краткого консультирования во время первого визита в рамках ДКП.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 3

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Выведите на экран слайд: модуль 3.

ЗАНЯТИЕ

1. Слайд: Модуль 3
 - На следующих нескольких занятиях мы будем обсуждать материал модуля 3.
2. Слайд: Задачи обучения модуля 3 (2 слайда)
 - (Прочитайте вслух задачи обучения.)
3. Слайд: Первый визит в рамках ДКП: предлагаемый порядок действий
 - После того, как вы установите, что клиент соответствует для ДКП, во время первого визита клиента в рамках ДКП должен использоваться этот рекомендуемый порядок действий.
 - (Озвучьте порядок действий на слайде.)
4. Слайд: Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по первому визиту в рамках ДКП
 - Пожалуйста, найдите этот чек-лист в ваших руководствах для участника.
 - Используйте чек-лист как общую инструкцию при первом визите в рамках ДКП.
 - Вам может потребоваться доработать этот чек-лист в соответствии с национальными руководствами и практиками в вашем учреждении, поскольку в них может быть предусмотрено не все из того, что вы делаете в своем учреждении во время первого визита в рамках ДКП.
 - (Вслух прочитайте чек-лист.)

5. Слайд: Первичное консультирование в рамках ДКП
 - Проконсультируйте клиентов до того, как они начнут ДКП. (Это последний пункт в списке действий, предлагаемых на предыдущем слайде).
 - При первичном консультировании особое внимание необходимо уделить следующим областям.
 - (Прочитайте вслух пункты для консультирования на слайде.)
6. Слайд: Ключевые сообщения при консультировании во время первого визита: эффективность ДКП
 - Здесь приводятся ключевые сообщения, которые вы должны озвучить при консультировании во время первого визита. Эти сообщения подчеркивают, как добиться максимальной эффективности ДКП.
 - (Прочитайте вслух сообщения на слайде.)
7. Слайд: Консультирование по ДКП
 - (Прочитайте информацию на слайде вслух.)
8. Слайд: Подсказки для медицинского работника во время первого визита в рамках ДКП (4 слайда)
 - (Прочитайте вслух подсказки.)
9. Слайд: Понимание контекста
 - (Прочитайте информацию вслух.)
10. Слайд: Ключевые сообщения при первичном консультировании: поддержка приверженности
 - Эти сообщения помогут клиенту строго соблюдать режим приема ДКП.
 - (Прочитайте вслух сообщения на слайде.)
11. Слайд: Стратегии обеспечения приверженности
 - (Прочитайте вслух стратегии.)
 - Раскрытие информации о применении ДКП доверенному лицу – это эффективная стратегия, которая поможет обеспечить приверженность к ДКП.
12. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно предоставленной информации, предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.
13. Напомните участникам, что представленная на занятии информация доступна в их руководствах. Они могут с ней ознакомиться во время перерыва или на обеде.

Занятие 3.2. Первичное консультирование: поддержка приверженности

ВРЕМЯ: 45 МИНУТ

МЕТОДЫ

Мозговой штурм в малых группах, обсуждения в больших группах

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Рассказать о принципе и информационном содержании краткого консультирования во время первого визита в рамках ДКП.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 3

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Выведите на экран слайд: Мозговой штурм в малых группах.
- Решите, как вы будете делить участников на малые группы (по номерам или иным способом).

ЗАНЯТИЕ

1. Объясните, что основная цель первичного консультирования в рамках ДКП – это поддержка приверженности. Участники сейчас будут работать в малых группах, чтобы обдумать причины низкой приверженности и способы поддержки приверженности.
2. Разделите участников на группы по 4-6 участников в каждой.
3. Слайд: Мозговой штурм в малых группах
 - Закройте свои руководства для участника.
 - В своей малой группе обдумайте один из приведенных ниже вопросов:
 - Вопрос 1: Каковы общие причины низкой приверженности? Не забудьте отметить причины, связанные как с человеком, так и с лечением, а также причины, связанные с системой здравоохранения.
 - Вопрос 2: Что могут сделать сотрудники организации, предоставляющей услуги, для оказания содействия и поддержки приверженности? Включите консультирование, напоминания по телефону и другие действия.
 - Выберите одного участника группы, который будет записывать ваши вопросы в блокноте.
 - На работу вам дается 10 минут.

4. Каждой малой группе задайте Вопрос 1 или Вопрос 2.
5. Пока участники работают, ходите по комнате и помогайте им по необходимости.
6. Как только группы закончат работать, выведите на экран слайд: Понимание приверженности.
 - (Прочитайте вслух *индивидуальные* факторы на слайде.)
 - Малые группы, которые обдумывали Вопрос 1 — Какие из этих факторов вы включили в свой список? Какие не включили? Какие еще факторы вы обдумали (если таковые имеются)?
 - (Повторите этот же порядок действий в отношении факторов, связанных с лечением, и факторов, связанных с системой здравоохранения.)
 - Не забудьте, что причины низкой приверженности могут быть связаны с клиентом, схемой АРВП или системой здравоохранения.
7. Слайд: Понимание неприверженности: добровольная по сравнению с недобровольной (2 слайда)
 - Понимание неприверженности как добровольной и недобровольной поможет лучше спланировать стратегию поддержки приверженности.
8. Слайд: Приверженность: уроки, извлеченные из программ АРТ
 - Сотрудник организации, предоставляющей медицинские услуги, может оказывать поддержку приверженности, взяв из программ АРТ некоторые общие стратегии, которые оказали положительное влияние на приверженность.
 - (Прочитайте вслух пункты на слайде.)
 - Малые группы, которые обдумывали Вопрос 2— Какие из этих пунктов вы включили в свой список? Какие не включили?
9. Слайды: Способы поддержки приверженности лечению в рамках ДКП (2 слайда)
 - Сотрудник организации, предоставляющей услуги, может использовать любой из вариантов и стратегий, предусмотренных в таблице справа, для решения конкретных вопросов, касающихся поддержки, список которых представлен слева.
 - (Прочитайте вслух вопросы, касающиеся поддержки, и варианты их решения для сотрудника организации, предоставляющей услуги, на слайде.)
 - Малые группы, которые обдумывали Вопрос 2— Какие из этих пунктов вы включили в свой список? Какие не включили? Какие еще подходы вы обсуждали (при наличии таковых)?
10. Слайд: Оценка приверженности
 - Обратите внимание на то, что определение уровня содержания препарата в образцах крови и волос стоит дороже, чем другие варианты.
11. Слайд: Обеспечение лекарственными средствами
 - (Прочитайте информацию вслух.)

12. Напомните участникам о том, что, помимо представленных здесь стратегий обеспечения приверженности (которые также приводятся в руководстве для участника), они должны отмечать и другие стратегии, названные участниками во время мозгового штурма, которые соответствуют их контексту и условиям.

Занятие 3.3. Последующее комплексное консультирование

ВРЕМЯ: 2 ЧАСА 20 МИНУТ

МЕТОДЫ

Ролевая игра, обсуждения в больших группах

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Выполнять рекомендуемый порядок действий при ПКК для консультирования клиентов по вопросам сексуального здоровья и приверженности ДКП.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 3
- Сценарии ролевых игр по ПКК (*ниже* и в руководстве для участника)
- Копии таблицы этапов, компонентов и примеров ПКК, по 1 на каждого преподавателя и участника (в руководстве для участника)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Выведите на экран слайд: Содействие ДКП.
- Изучите сценарий ролевой игры по ПКК для преподавателей (*ниже*).
- Попросите своего коллегу-преподавателя или опытного коллегу быть готовым к тому, чтобы разыграть с вами ролевую игру во время данного занятия. Попрактикуйтесь заранее, если это возможно.
- Изучите сценарии ролевых игр по ПКК 1 и 2 (*ниже*).
- Решите, как вы будете делить участников на пары, чтобы они работали с другими партнерами, а не с теми, что были у них в ролевой игре на прошлом занятии.

► *Запланируйте утренний перерыв после Части 1 и Части 2 данного занятия (или до этого занятия, если будете опаздывать). В случае нехватки времени вы можете, по своему усмотрению, не привлекать пару к выступлению в Частях 3 и/или 4.*

ЗАНЯТИЕ

Часть 1 — Введение в последующее комплексное консультирование (30 минут)

1. Слайд: Содействие ДКП
 - (Прочитайте вслух методы на слайде.)

- На этом занятии мы узнаем больше об одном из этих методов — последующее комплексное консультирование или ПКК.
2. Слайд: Основные особенности консультирования по приверженности ДКП
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 3. Слайд: Консультирование по ДКП ориентировано на клиента
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 4. Слайд: Консультирование по ДКП касается решения проблем
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 5. Слайд: Последующее комплексное консультирование
 - (Прочитайте вслух информацию на слайде.)
 6. Слайд: Последующее комплексное консультирование: последовательность
 - Это рекомендуемая последовательность для пошагового консультирования, которая будет иметь результатом четкие стратегии и официальные планы для использования ДКП и поддержания сексуального здоровья, не связанного с ДКП.
 - (Прочитайте вслух этапы на слайде.)
 7. Слайд: Этапы ПКК (2 слайда)
 - (Прочитайте вслух каждый этап, компонент и пример.)
 8. Слайд: Расскажите о консультации
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 9. Слайд: Проверьте знания клиента
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 10. Слайд: Стратегии снижения риска ВИЧ-инфицирования, которые необходимо изучить вместе с клиентом
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 11. Слайд: Определите факторы, способствующие и препятствующие использованию ДКП клиентом
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 12. Слайд: Спланируйте обсуждение таким образом, чтобы основное внимание уделить приему таблеток
 - (Прочитайте информацию вслух.)
 13. Слайд: Определите потребности, связанные с приверженностью
 - (Прочитайте информацию вслух.)

14. Слайд: Разработайте план следующего этапа вместе с клиентом
 - (Прочитайте информацию вслух.)
15. Слайд: Согласуйте, какая стратегия будет следующей
 - (Прочитайте информацию вслух.)
16. Слайд: Завершите обсуждение и запишите результаты
 - (Прочитайте информацию вслух.)
17. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно представленной информации, предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.
18. Слайд: Равные работники для ДКП
 - (Прочитайте информацию вслух.)
19. Слайд: Роль равных в содействии ДКП
 - (Прочитайте информацию вслух.)

Часть 2 — Ролевая игра преподавателей (20 минут)

20. Пригласите своего коллегу-преподавателя или коллегу встать перед участниками. Объясните, что вы сейчас продемонстрируете ролевую игру, в которой сотрудник организации, предоставляющей услуги, будет проводить ПКК с клиентом.
21. Слайд: Клинический сценарий для ролевой игры
 - (Прочитайте сценарий вслух.)
 - Сейчас мы продемонстрируем этот сценарий.
 - Пожалуйста, наблюдайте за ролевой игрой и следите по таблице этапов ПКК в ваших руководствах.
 - Пока будете наблюдать, подумайте о том, как вы сами сможете использовать ПКК в таком сценарии.
22. Покажите ролевую игру (5-10 минут).
23. Разберите ролевую игру по слайду: Разбор ролевой игры.
 - Как хорошо сотрудник организации, предоставляющей услуги, соблюдал этапы ПКК?
 - Какие подсказки или стратегии были самыми эффективными? Почему?
 - Какие аспекты консультирования были самыми сложными?
 - Как сотрудник организации, предоставляющей услуги, справился со сложностями?
 - Какие еще вопросы или комментарии у вас есть касательно ПКК?
24. Попросите ответить несколько добровольцев и поддержите обсуждение. Подведите итоги о сложностях и стратегиях по необходимости.

Часть 3 — Ролевая игра участников 1 (45 минут)

25. Объясните, что участники сейчас будут разыгрывать ролевую игру в парах для того, чтобы попрактиковаться в соблюдении этапов ПКК при консультировании клиентов относительно приверженности ДКП.
26. Разделите участников на пары и каждому из участников раздайте копию с описанием этапов, компонентов и примеров ПКК.
27. Слайд: Ролевая игра по ПКК 1
 - Найдите сценарий ролевой игры по ПКК 1 в своих руководствах.
 - Решите, кто будет играть роль сотрудника организации, предоставляющей услуги, а кто - клиента.
 - Попрактикуйтесь недолго на ролевой игре.
 - Клиент должен давать ответы, используя информацию в сценарии ролевой игры для ПКК 1, предусмотренном в вашем руководстве для участника.
 - Попросите сотрудника организации, предоставляющей услуги, использовать подсказки по этапам и образцам ПКК, как если бы он или она беседовали с реальным клиентом.
 - Пока вы практикуетесь, я буду наблюдать и выберу одну пару для демонстрации. Я вам не скажу, какую пару выберу, чтобы все из вас были готовы выступить.
 - Для работы вам отводится 15 минут.
28. Во время работы пар ходите по комнате, наблюдайте за ролевыми играми и помогайте по необходимости.
29. Пока будете ходить по комнате и наблюдать, выберите пару для выступления. Не говорите участникам, какую пару вы выбрали. (Выберите другую пару из модуля 2.)
30. Через 15 минут после начала ролевых игр в парах привлечите внимание всех участников.
31. Слайд: Разбор ролевой игры по ПКК 1. Поддержите обсуждение.
 - Чему вы научились в данных ролевых играх?
 - Какие подсказки или стратегии были самыми эффективными? Почему?
 - Какие аспекты консультирования были самыми сложными? Почему?
 - Как бы вы смогли справиться со сложностями? Какие стратегии вы бы использовали?
32. Попросите пару участников выйти и продемонстрировать ролевую игру (5-10 минут).
33. Слайд: Разбор демонстрации ролевой игры по ПКК
 - Насколько хорошо сотрудник организации, предоставляющей услуги, следовал этапам ПКК?
 - Какие подсказки или стратегии были самыми эффективными? Почему?

- Какие аспекты консультирования были самыми сложными?
- Как сотрудник организации, предоставляющей услуги, справился со сложностями?
- Что сотрудник организации, предоставляющей услуги, мог бы сделать лучше в следующий раз?

34. Слайд: Утренний перерыв

- Собираемся через 15 минут.

Часть 4 —Ролевая игра участников 2 (45 минут)

35. Слайд: Ролевая игра по ПКК 2

- (Повторите порядок действий, предусмотренный для Сценария ролевой игры 1 и разберите. Участники, которые играли сотрудника организации, предоставляющей услуги, по Сценарию ролевой игры 1, должны играть роль клиента; те, кто играл клиентов, должны играть сотрудников организации, предоставляющей услуги.)

36. Слайд: Разбор ролевой игры по ПКК 2

- (Прочитайте вслух информацию на слайде.)

37. Слайд: ОБЕД

- Собираемся через 30 минут.

Сценарии ролевых игр по ПКК

Сценарий ролевой игры по ПКК для преподавателей

Анна, работница секса, заинтересована в начале ДКП. Она пользуется презервативами во время секса с клиентами, но не с ее постоянным партнером, чей ВИЧ-статус неизвестен. 6 месяцев назад результаты теста на ВИЧ были отрицательными, она хочет избежать ВИЧ-инфицирования, так как она хотела бы завести ребенка со своим партнером. Она принимает инъекционное гормональное противозачаточное средство, поскольку иногда она забывала принимать пероральные противозачаточные средства каждый день.

Сценарий ролевой игры по ПКК 1

Джералдин, 30-летняя жена и мать, спрашивает о начале ДКП. Она находится в клинике, потому что она слышала о том, что она может получать лекарства, которые защитят ее от заражения ВИЧ-инфекцией. Она подозревает, что ее муж принимает инъекционные наркотики, так как на его руках остались следы от иглы. Джералдин боится, что у ее мужа может быть ВИЧ и он заразит ее. Она сообщает, что ее муж не проходил обследование. Сегодня экспресс-тест на антитела ВИЧ Джералдин отрицательный. Она очень хочет начать ДКП, но беспокоится, что ее муж может заметить, что она принимает таблетки, и станет агрессивным или заставит ее прекратить принимать лекарства.

Сценарий ролевой игры по ПКК 2

Джозеф, 22-летний мужчина, находится в клинике, так как он заинтересован в начале ДКП. Он сообщил о том, что иногда пользуется презервативами во время секса с его ВИЧ-положительным партнером мужского пола. Его партнер здоров, он получает АРТ в течение 4 лет. Его последняя вирусная нагрузка «несколько месяцев назад» была 1200 копий/мл. Последний незащищенный половой акт между ними был на прошлой неделе. Джозеф здоров и не принимает лекарств. Сегодня результат его экспресс-теста на антитела ВИЧ был отрицательным. Джозеф сообщил, что ему нравится жить одним днем. Он говорит, что у него плохо получается «соблюдать правила» и что он боится, что может забывать принимать таблетки.

Занятие 3.4. Последующие визиты в рамках ДКП

ВРЕМЯ: 40 МИНУТ

МЕТОДЫ

Интерактивная презентация преподавателя, обсуждения в больших группах

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Определять предлагаемый порядок действий при последующих визитах в рамках ДКП.
- Рассказать о принципе и информационном содержании последующего консультирования при каждом визите.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 3
- 1 чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам на каждого участника (в папке участника)
- 1 памятка «Часто задаваемые вопросы о ДКП» на каждого участника (в папке участника)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Выведите на экран слайд: Последующие визиты в рамках ДКП.
- Изучите чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам (в папке участника).
- Изучите памятку «Часто задаваемые вопросы о ДКП» (в папке участника).

ЗАНЯТИЕ

1. Слайд: Последующие визиты в рамках ДКП

- (Прочитайте пункты на слайде.)

2. Слайд: Последующее консультирование по ДКП (2 слайда)
 - (Прочитайте пункты на слайде.)
3. Слайд: Порядок действий при последующем визите в рамках ДКП
 - В ходе последующего визита повторно проведите тестирование на ВИЧ в целях подтверждения ВИЧ-отрицательного статуса. Вам необходимо повторять тестирование на ВИЧ для информированного принятия решения относительно продолжения или прекращения ДКП.
 - Проведите повторное тестирование на ВИЧ:
 - Через месяц после начала ДКП.
 - Затем каждые 3 месяца.
 - В программах должны использоваться национальные алгоритмы тестирования на ВИЧ.
 - Полезно помнить о том, что основное ограничение серологических анализов в том, что они не выявляют ОВИ, что может быть клинически установлено во время каждого последующего визита.
4. Слайд: Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, для последующих визитов в рамках ДКП
 - Пожалуйста, найдите этот чек-лист в ваших руководствах для участника.
 - Используйте чек-лист как общую инструкцию при последующих визитах в рамках ДКП.
 - Вам может потребоваться доработать этот чек-лист в соответствии с национальными руководствами и практиками в вашем учреждении, поскольку в них может быть предусмотрено не все из того, что вы делаете в своем учреждении во время первого визита в рамках ДКП.
 - (Вслух прочитайте чек-лист.)
5. Слайд: Проведите повторное тестирование на ВИЧ
 - (Прочитайте вслух пункты на слайде.)
6. Слайд: Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам
 - Пожалуйста, найдите чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам в своих папках участников.
 - Вы будете использовать этот чек-лист во время каждого последующего визита для определения наличия значительного риска ВИЧ-инфицирования.
7. Слайд: Оценка приверженности ДКП (2 слайда)
 - (Прочитайте информацию вслух.)
8. Слайд: Подсказки для беседы во время последующих визитов (3 слайда)
 - (Прочитайте подсказки вслух.)

9. Слайд: Прекращение ДКП (2 слайда)
- (Прочитайте вслух пункты на слайде.)
10. Слайд: Клинический протокол ДКП
- Пожалуйста, найдите этот протокол в своих руководствах для участников.
 - (Прочитайте протокол вслух.) Этот протокол может быть доработан в соответствии с национальными руководствами.
11. Слайд: Вопрос
- Медицинские учреждения могут использовать материалы и меры в области информации, образования и коммуникации (ИОК) для решения задач, связанных с согласием и приверженностью ДКП. Какие вопросы или беспокойства могут возникнуть у клиентов относительно ДКП, ответить на которые могут помочь материалы ИОК?
12. Попросите несколько добровольцев ответить и поддержите краткое обсуждение.
13. Слайд: Часто задаваемые вопросы о ДКП (2 слайда)
- Пожалуйста, найдите памятку «Часто задаваемые вопросы о ДКП» в ваших папках.
 - (Прочитайте информацию вслух.)
14. Слайд: Примеры материалов ИОК (5 слайдов)
- (Прочитайте информацию вслух.)
 - Вы можете адаптировать эти материалы для использования в вашем учреждении.
15. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно материалов ИОК, предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.
16. Слайд: Клинический сценарий для обсуждения
- (Прочитайте сценарий вслух.)
 - Как бы вы справились с данным случаем?
17. Попросите добровольцев ответить и подтвердите или поправьте ответы по необходимости. Поддержите краткое обсуждение.
18. Убедитесь, чтобы в обсуждение были включены следующие пункты:
- ДКП можно начинать и прекращать по необходимости.
 - У людей могут возникать периоды значительного риска (например, изменение в сексуальном поведении, изменение статуса отношений).
 - Клиенты могут принять решение о прекращении ДКП, если они более не подвержены значительному риску ВИЧ-инфицирования.
 - Клиенты, желающие прекратить ДКП, должны сообщить сотруднику организации, предоставляющей услуги, о своем решении.

- Сотрудник организации, предоставляющей услуги, должен документально зафиксировать результаты теста на ВИЧ на момент прекращения ДКП.
 - Сотрудники организации, предоставляющей услуги, должны проконсультировать клиентов о других способах профилактики.
 - Клиенты, желающие возобновить ДКП позднее, должны пройти тестирование на ВИЧ и другие основные виды обследования (предусмотренные в модуле 2).
- Пожалуйста, примите к сведению, что ДКП также может быть прекращена в следующих случаях:
 - Положительный результат теста на ВИЧ (в этом случае вы направите клиента на лечение).
 - Подозрение на ОВИ.
 - Повышение уровня клиренса креатинина >60 мл/мин.
 - Прекращение TDF-содержащей ДКП у клиентов с вирусом гепатита В активной стадии может привести к рецидиву гепатита В (т.е. вспышка гепатита).

19. Слайд: Аутрич-работа равных для последующего наблюдения

- (Прочитайте информацию вслух.)

21. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно представленной информации, предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.

22. Напомните участникам, что представленная на занятии информация доступна в их руководствах. Они могут с ней ознакомиться во время перерыва или на обеде.

Занятие 3.5. Сложности и стратегии ДКП

ВРЕМЯ: 50 МИНУТ

МЕТОДЫ

Мозговой штурм в малых группах, обсуждения в больших группах

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Назвать типичные сложности, с которыми могут столкнуться медицинские учреждения и сотрудники организации, предоставляющей услуги, при реализации ДКП, и стратегии для их разрешения.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 3
- 2 чистых листа для флипчарта
- Маркер (чтобы писать на бумаге для флипчарта)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Решите, как вы будете делить участников на малые группы (по номерам или иным способом).
- Прикрепите 2 листа бумаги для флипчарта к стене или в другом месте так, чтобы они были видны всем. На одном напишите «Сложности ДКП», на другом – «Стратегии ДКП».
- Выведите на экран слайд: Мозговой штурм в малых группах.

ЗАНЯТИЕ

1. Объясните, что участники теперь знают о скрининге для ДКП, а также о первом и последующих визитах. На этом занятии они будут рассматривать сложности при реализации ДКП и учиться справляться с этими сложностями.
2. Разделите участников на группы по 4 - 6 участников в каждой (состав групп должен отличаться от предыдущих занятий).
3. Слайд: Мозговой штурм в малых группах
 - В своей малой группе обдумайте ответы на следующие вопросы:
 - Вопрос 1: Какие сложности у вас возникнут при реализации ДКП?
 - Вопрос 2: Какие стратегии вы могли бы использовать для устранения этих сложностей?
 - Выберите одного участника группы, который будет записывать ответы в блокноте.
 - Для работы вам отводится 15 минут.
4. Пока участники работают, ходите по комнате и помогайте им по необходимости.

5. Как только группы закончат работать, каждую из них по очереди попросите дать один ответ на Вопрос 1 до тех пор, пока они не поделятся всеми своими идеями. Пока группы будут делиться идеями, кратко записывайте их на бумаге для флипчарта в разделе «Сложности ДКП».
6. Поддержите обсуждение. Участники могут задавать вопросы или комментировать идеи других малых групп.
7. Повторите этот порядок действий с Вопросом 2.
8. Подведите итоги, отметив, что на этом занятии участники поделились ценными стратегиями. Они могут, по желанию, записать стратегии в свои блокноты.
9. Слайд: Итоги модуля 3
 - (Прочитайте вслух пункты на слайде.)
10. Листы со сложностями и стратегиями пусть остаются на видном месте до конца обучения.
11. Слайд: ПОСЛЕОБЕДЕННЫЙ ПЕРЕРЫВ
 - Собираемся через 15 минут.

МОДУЛЬ 4: МОНИТОРИНГ И УПРАВЛЕНИЕ ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ДКП, СЕРОКОНВЕРСИЕЙ И СТИГМОЙ

ОБЩЕЕ ВРЕМЯ: 1 ЧАС 15 МИНУТ

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После прохождения модуля 4 участники смогут:

- Объяснить, что делать при повышении уровня креатинина.
- Назвать дополнительные причины повышения уровня креатинина.
- Объяснить, что делать при сероконверсии.
- Разработать стратегии для минимизации стигмы при ДКП.
- Привести примеры недостатка знаний о ДКП.
- Рассказать, как могут быть адаптированы инструменты МиО для местного применения.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 4 (необходима для всех занятий модуля 4)
- 1 чистый лист бумаги для флипчарта на каждую группу по 4- 6 участников
- 1 маркер на группу (чтобы писать на бумаге для флипчарта)
- Скотч (чтобы приклеивать листы для флипчарта на стену)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Решите, как вы будете делить участников на малые группы (по номерам или иным способом).

Занятие 4.1. Управление повышением уровня креатинина, сероконверсией и особыми ситуациями

ВРЕМЯ: 15 МИНУТ

МЕТОДЫ

Интерактивная презентация преподавателя

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Объяснить, что делать с повышением уровня креатинина.
- Назвать дополнительные причины повышения уровня креатинина.
- Объяснить, что делать с сероконверсией.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация модуля 4

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Выведите на экран слайд: модуль 4.

ЗАНЯТИЕ

1. Слайд: модуль 4
 - Следующие несколько занятий будут посвящены материалам модуля 4.
2. Слайд: Задачи обучения модуля 4
 - (Прочитайте вслух задачи обучения.)
3. Слайд: Контроль повышения уровня креатинина
 - (Прочитайте вслух пункты на слайде.)
 - В идеале, у клиентов необходимо измерить рСКФ на исходном уровне и через 6 месяцев ДКП.
4. Слайд: Вопрос
 - Что вы будете делать в случае повышения клиренса креатинина?
5. Попросите ответить несколько добровольцев и затем покажите следующий слайд.
6. Управление повышением уровня креатинина
 - (Прочитайте вслух пункты на слайде.)
7. Слайд: Сероконверсия при ДКП
 - В клинических исследованиях было выявлено незначительное количество случаев сероконверсии при ДКП.
8. Слайд: Вопрос
 - Что вы будете делать в случае сероконверсии при ДКП?
9. Попросите ответить несколько добровольцев и затем покажите следующий слайд.
10. Слайд: Управление сероконверсией
 - (Прочитайте вслух пункты на слайде.)
11. Слайд: «Особые ситуации», связанные с ДКП
 - (Вслух прочитайте ситуации и рекомендации на слайде.)
12. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно представленной информации, предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.
13. Напомните участникам, что представленная на занятии информация доступна в их руководствах. Они могут с ней ознакомиться по окончании обучения или дома.

Занятие 4.2. Минимизация стигмы

ВРЕМЯ: 1 ЧАС

МЕТОДЫ

Мозговой штурм в малых группах, «прогулка по галерее», интерактивная презентация преподавателя

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Разработать стратегии для минимизации стигмы при ДКП.
- Привести примеры недостатка знаний о ДКП.
- Рассказать, как могут быть адаптированы инструменты МиО ДКП для местного применения.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 4
- 1 чистый лист бумаги для флипчарта на группу из 4-6 участников
- 1 маркер на группу
- Скотч (чтобы приклеивать листы для флипчарта на стену)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Выведите на экран слайд: Минимизация стигмы при ДКП.
- Решите, как вы будете делить участников на малые группы (по номерам или иным способом).

ЗАНЯТИЕ

1. Слайд: Минимизация стигмы при ДКП
 - КГ обычно сталкиваются со стигмой и дискриминацией. Применение ДКП может увеличить стигму.
2. Напомните участникам о том, что у них уже есть опыт работы со стигмой в связи с тестированием на ВИЧ и услугами АРТ. Сейчас они будут обдумывать стратегии минимизации возможной стигмы, связанной с ДКП.
3. Разделите участников на группы по 4 - 6 человек в каждой (состав групп должен отличаться от предыдущих занятий). Раздайте каждой малой группе по листу бумаги для флипчарта и по маркеру.
4. Слайд: Мозговой штурм в малых группах
 - В своей малой группе обдумайте список возможных стратегий для минимизации стигмы, с которой могут столкнуться ваши клиенты по ДКП.
 - Выберите одного участника группы, который будет записывать ваши идеи на листе бумаги для флипчарта.

- На работу вам дается 20 минут.
5. Пока участники работают, ходите по комнате и помогайте им по необходимости.
 6. Как только группы закончат работать, попросите их приклеить листы бумаги скотчем к стенам по всей комнате. Они должны использовать все стены для того, чтобы листы не были приклеены слишком близко друг к другу.
 7. После того, как все листы будут приклеены, пригласите всех участников прогуляться по «галерее» и прочитать стратегии на листах (5-10 минут).
 8. Попросите участников вернуться на свои места.
 9. Поддержите краткое обсуждение. Спросите:
 - Какие стратегии у групп одинаковые?
 - Каким опытом или подсказками для реализации этих стратегий вы можете поделиться с группой?
 - Какие новые стратегии вы узнали во время этого занятия и как вы сможете их применить в своем учреждении?
 - Какие еще вопросы или комментарии у вас есть касательно стратегии для минимизации стигмы?
 10. Слайд: Текущие пробелы в знаниях и необходимость постоянного наблюдения
 - Вы узнали основы реализации ДКП на местах. Однако, остались еще пробелы в ваших знаниях о реализации ДКП.
 - (Прочитайте вслух информацию на слайде.)
 - Доказательства эффективности и безопасности ДКП, представленные в данной презентации, были получены из текущих данных. По мере расширения программ ДКП и наблюдения за разными группами клиентов на ДКП база знаний ДКП также будет увеличиваться.
 11. Слайд: Итоги модуля 4
 - (Прочитайте вслух пункты на слайде.)
 12. Предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.
 13. Укажите на список литературы в руководстве для участника и предложите классу изучить его после обучения.

МОДУЛЬ 5: ИНСТРУМЕНТЫ МОНИТОРИНГА И ОЦЕНКИ ДКП

ОБЩЕЕ ВРЕМЯ: 4 ЧАСОВ 30 МИНУТ

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После прохождения модуля 5 участники смогут:

- Правильно заполнять Журнал скрининга на ДКП, Медицинскую карту ДКП, Контрольную ведомость по сероконверсии и Журнал регистрации клиентов ДКП.
- Пользоваться чек-листом для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам во время последующих визитов в рамках ДКП.
- Правильно заполнять Ежемесячный отчет по ДКП и Ежеквартальный когортный отчет по ДКП.
- Рассказать, как могут быть адаптированы инструменты МиО ДКП для местного применения.
- Определять правильную последовательность этапов, которые медицинские работники должны выполнять во время первого визита в рамках ДКП.
- Определять, на каких этапах первого визита в рамках ДКП медицинский работник должен заполнять или обращаться к Журналу скрининга на ДКП, Бланку для скрининга на наличие значительного риска и соответствие для ДКП, Последовательности последующего комплексного консультирования, Журналу регистрации клиентов ДКП и Медицинской карте ДКП.
- Определять правильную последовательность этапов, которые медицинские работники должны соблюдать во время последующего визита в рамках ДКП.
- Определять, на каких этапах последующего визита в рамках ДКП медицинский работник должен заполнять или обращаться к Чек-листу для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам, Последовательности последующего комплексного консультирования, Журналу регистрации клиентов ДКП и Медицинской карте ДКП.
- Пользоваться Чек-листом для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по первому визиту в рамках ДКП и Чек-листом для сотрудника организации, предоставляющей услуги, для последующих визитов в рамках ДКП в качестве руководства по первоначальному и последующим визитам в рамках ДКП.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 5 (необходима для всех занятий модуля 5)
- 1 Журнал скрининга на ДКП, 1 Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, для последующих визитов в рамках ДКП, 1 Медицинская карта ДКП, 1 Контрольная ведомость по сероконверсии, 1 Чек-лист по значительному риску и 1 Журнал регистрации клиентов ДКП на каждого участника (в папке участника)
- 1 Ежемесячный отчет по ДКП и 1 Ежеквартальный когортный отчет по ДКП на каждого участника (в папке участника)

- 1 копия заполненного Ежемесячного отчета по ДКП и Ежеквартального когортного отчета по ДКП на каждого участника (см. раздел «Предварительная подготовка» *ниже*)
- Занятие 5.1 Сценарии для практики МиО (*ниже* и в руководстве для участника)
- Данные выборки за 1 месяц (*ниже* и в руководстве для участника)
- Этапы первого визита в рамках ДКП (*ниже*), записанные на листах бумаги размером 21,59 x 27,94 см, и их копии, достаточно 1 набора этапов на группу из 4-6 участников (см. раздел «Предварительная подготовка» *ниже*)
- 1 Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам на каждого участника (в папке участника)
- Маркеры
- Скотч (чтобы приклеивать листы бумаги на стены)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Подготовьте на 50% больше копий каждой из вышеупомянутых форм, чем вам потребуется, по вашему мнению (на случай, если кому-то из участников придется повторно заполнять форму).
- Заранее изучите формы и сценарии для практики МиО Занятия 5.1.
- Заполните Ежемесячный отчет по ДКП и Ежеквартальный когортный отчет по ДКП, используя приведенные ниже данные.
- Изучите этапы последовательности действий клиента и клиники в рамках ДКП во время первого визита, предусмотренные в Занятии 5.3.
- Запишите каждый этап последовательности действий клиента и клиники в рамках ДКП во время первого визита, предусмотренный в Занятии 5.3, большими буквами на листе бумаги размером 21,59 x 27,94 см. Не нужно нумеровать этапы. Не нужно добавлять примечания.
- Снимите копию с этапов последовательности действий клиента и клиники в рамках ДКП — листы бумаги размером 21,59 x 27,94 см с вашими надписями — таким образом, чтобы у вас был 1 набор этапов для каждой группы из 4-6 участников.
- Перемешайте листы, чтобы этапы распределились не по порядку.
- Решите, куда будут группы приклеивать свои этапы последовательности действий клиента и клиники в рамках ДКП, предусмотренные в Занятии 5.3. Выберите такие участки, как длинные стены или коридоры, где поместятся все этапы при их расклеивании один за другим. У каждой малой группы должен быть свой участок для расклеивания листов.
- Решите, как вы будете делить участников на пары (по номерам или иным способом).
- Решите, как вы будете делить участников на малые группы (по номерам или иным способом).

*День 3***Занятие 5.1. Медицинская карта ДКП, последующие визиты и Журнал регистрации клиентов****ВРЕМЯ: 1 ЧАС 45 МИНУТ****МЕТОДЫ**

Ролевая игра, обсуждения в больших группах

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Правильно заполнять Журнал скрининга на ДКП, Медицинскую карту ДКП, Контрольную ведомость по сероконверсии и Журнал регистрации клиентов ДКП.
- Пользоваться Чек-листом для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам во время последующих визитов в рамках ДКП.
- Рассказать, как могут быть адаптированы инструменты МиО ДКП для местного применения.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 5
- 1 Журнал скрининга на ДКП, 1 Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, для последующих визитов в рамках ДКП, 1 Медицинская карта ДКП, 1 Контрольная ведомость по сероконверсии, 1 Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам и 1 Журнал регистрации клиентов ДКП на каждого участника (в папке участника)
- Сценарии для практики МиО (*ниже* и в руководстве для участника)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Подготовьте на 50% больше копий каждой из вышеупомянутых форм, чем вам потребуется, по вашему мнению (на случай, если кому-то из участников придется повторно заполнять форму).
- Выведите на экран слайд: Модуль 5.
- Заранее изучите формы.
- Решите, как вы будете делить участников на пары (по номерам или иным способом).

ЗАНЯТИЕ

Часть 1 — Журнал скрининга на ДКП и Медицинская карта ДКП (45 минут)

1. Слайд: Модуль 5
 - В модуле 5 вы будете практиковаться в использовании Инструментов мониторинга и оценки ДКП: Медицинской карты ДКП, Журнала регистрации клиентов ДКП, Ежемесячного отчета по ДКП и Ежеквартального когортного отчета по ДКП. Вы также узнаете о Журнале скрининга на ДКП и Контрольной ведомости по сероконверсии.
2. Слайд: Задачи обучения модуля 5 (2 слайда)
 - (Вслух прочитайте задачи обучения.)
3. Слайд: Инструменты МиО ДКП
 - (Изучите информацию на слайде.)
4. Слайд: Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для ДКП (2 слайда)
 - Мы практиковались в использовании этого бланка в модуле 3.
 - Источник информации для заполнения бланка: Этот бланк для скрининга заполняется вместе с клиентом.
5. Слайд: Журнал скрининга на ДКП (2 слайда)
 - Пожалуйста, найдите Журнал скрининга на ДКП в своих папках участников.
 - Журнал скрининга на ДКП заполняется после первоначального скрининга на ДКП.
 - В него должны быть внесены *все* лица, прошедшие скрининг на ДКП, независимо от того, соответствуют ли они критериям для ДКП или отказались от нее.
 - В журнале отражается, сколько человек из прошедших скрининг соответствуют критериям для ДКП и сколько из числа подходящих согласились на ДКП или отказались от нее.
 - Исходный документ для заполнения этой формы: Обратитесь к бланку «Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для доконтактной профилактики (ДКП)».
 - Давайте проверим форму раздел за разделом.
6. Слайд: Вопрос
 - Почему важно собирать данные в Журнале скрининга на ДКП?
7. Попросите ответить несколько добровольцев и затем покажите следующий слайд.
8. Слайд: Важность Журнала скрининга на ДКП
 - (Прочитайте вслух пункты на слайде.)
9. Слайд: Медицинская карта ДКП (2 слайда)
 - Пожалуйста, найдите Медицинскую карту ДКП в своих папках участников.

- Данная форма заполняется после первичного скрининга на ДКП для тех клиентов, которые согласились начать ДКП.
 - Сотрудник организации, предоставляющей услуги, должен задавать клиенту вопросы для заполнения некоторых разделов формы.
 - Остальные разделы заполняются с использованием результатов тестирования и информации, полученной в ходе скрининга на ДКП.
 - Источник информации для заполнения бланка: Заполняйте эту форму вместе с клиентом и обращайтесь к бланку «Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для ДКП».
 - Разделы «Последующие визиты в рамках ДКП» в данной форме будут заполняться при каждом последующем визите.
 - Давайте рассмотрим форму раздел за разделом.
10. Кратко объясните, как нужно заполнять форму раздел за разделом. Отметьте, что сотрудник организации, предоставляющей услуги, должен задавать клиенту вопросы, предусмотренные в Разделе С.
11. Объясните, что сейчас участники будут практиковаться в заполнении этой формы в парах. Разделите участников на пары.
12. Слайд: Практика: Медицинская карта ДКП
- Найдите сценарии для практики МиО в своих руководствах.
 - Выберите один сценарий. Решите, кто будет играть роль сотрудника организации, предоставляющей услуги, а кто - клиента.
 - Участники, играющие роль клиента, должны изучить краткую информацию о своем герое для того, чтобы давать соответствующие ответы.
 - Проведите короткую ролевую игру, в которой сотрудник организации, предоставляющей услуги, заполняет Медицинскую карту ДКП вместе с клиентом (как будто это реальный клиент).
 - Вместо даты тестирования в форме укажите сегодняшнюю или любую другую подходящую дату.
 - Повторите этот порядок действий в другом сценарии, поменяв роли.
 - На работу вам дается примерно 15 минут.

13. Пока участники работают, ходите по комнате и помогайте им по необходимости. Проверьте правильность заполнения форм участниками.
14. Как только группы закончат работать, привлечите внимание всех участников. Попросите одну пару выйти и рассказать, как они заполняли разделы С и D формы по одному сценарию.
15. По необходимости подтвердите или исправьте их ответы и объясните относительно формы все, что участники захотят узнать.
16. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно Медицинской карты ДКП, предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.

Часть 2 — Последующие визиты в рамках ДКП, Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам и Журнал регистрации клиентов ДКП (1 час)

17. Слайд: Журнал регистрации клиентов ДКП (2 слайда)
 - Пожалуйста, найдите Журнал регистрации клиентов ДКП в своих папках участников.
 - Как только каждый новый клиент начинает ДКП, в данный журнал регистрации вносится соответствующая информация, включая последующие визиты клиента.
 - Исходный документ для заполнения этой формы: используйте Медицинскую карту ДКП.
 - Давайте проверим форму раздел за разделом.
18. Кратко объясните, как нужно заполнять форму раздел за разделом.
19. Объясните, что сейчас участники будут практиковаться в заполнении этой формы в парах. Попросите участников разделиться на пары с теми же партнерами, которые были с ними в предыдущей ролевой игре. Попросите участников достать Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, для последующих визитов в рамках ДКП, Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам и Журнал регистрации клиентов ДКП из их папок.
20. Слайд: Практика: последующие визиты в рамках ДКП и Журнал регистрации клиентов (2 слайда)
 - Выберите один из тех же сценариев, которые были в вашей предыдущей ролевой игре (Медицинская карта ДКП).
 - Решите, кто будет играть роль сотрудника организации, предоставляющей услуги, а кто - клиента.
 - Продемонстрируйте в ролевой игре вкратце первый последующий визит в рамках ДКП.
 - Пусть «сотрудника организации, предоставляющей услуги» используют Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, для последующих

визитов в рамках ДКП в качестве инструкции, а также Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам.

- Пусть «клиент» придумает подходящие ответы на вопросы о приверженности — Например, о побочных эффектах, признаках и симптомах ОВИ.
- Датой визита укажите дату, которая будет через 1 месяц после сегодняшней даты, и другие подходящие даты по необходимости.
- Повторите этот порядок действий в другом сценарии, поменяв роли.
- Затем заполните раздел «Визиты в рамках ДКП» в Медицинской карте и в Журнале регистрации клиентов ДКП, используя информацию о «клиенте», которого вы опросили.
- Каждый из вас будет заполнять свои собственные формы.
- На работу вам дается примерно 20 минут.

21. Пока участники работают, ходите по комнате и помогайте им по необходимости. Проверьте правильность заполнения форм участниками.

22. Как только группы закончат работать, привлечите внимание всех участников. Попросите одну пару выйти и рассказать, как они заполняли Журнал регистрации клиентов ДКП по одному из их сценариев.

23. По необходимости подтвердите или исправьте их ответы и объясните относительно формы все, что участники захотят узнать.

24. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно Чек-листа для сотрудника организации, предоставляющей услуги, для последующих визитов в рамках ДКП и Журнала регистрации клиентов, предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.

25. Слайд: Вопрос

- Что вы должны сделать в случае, если клиент не пришел на следующий визит вовремя и результат не указан (например, умер, утерян контакт для последующего наблюдения или переведен)?

26. Попросите несколько добровольцев ответить и затем подведите итоги:

- Проверьте Медицинскую карту ДКП клиента, чтобы посмотреть, нет ли в Медицинской карте информации, не отмеченной в Журнале регистрации клиентов ДКП. Если нет, и если клиент не вернулся и в Медицинской карте не указан результат, участник команды медицинских работников должен продолжить последующее наблюдение клиента.

27. Слайд: При появлении сероконверсии

- (Прочитайте вслух пункты на слайде.)

28. Слайд: Контрольная ведомость по сероконверсии

- Пожалуйста, найдите Контрольную ведомость по сероконверсии в своих папках участников.

29. Слайд: Важность Контрольной ведомости по сероконверсии

- Пожалуйста, найдите Контрольную ведомость по сероконверсии в ваших папках.
- Ведомость заполняется во время последующего визита в отношении клиентов ДКП, у которых видоизменилась серологическая специфичность на ВИЧ-положительный результат.
- Источники информации для заполнения этой формы: Журнал регистрации клиентов ДКП и сведения об АРТ.
- При заполнении ведомости по необходимости обращайтесь к определениям переменных и кодов в форме.
- Ведомость поможет обеспечить соответствующую связь и последующее наблюдение клиентов, которым был поставлен диагноз ВИЧ, а также может помочь в составлении отчетов о сероконверсиях для надзора.

30. Слайд: Вопрос

- Как бы вы могли адаптировать и использовать эти формы в своих медицинских учреждениях?

31. Попросите ответить добровольцев и поддержите краткое обсуждение.

32. Слайд: Утренний перерыв

- Собираемся через 15 минут.

СЦЕНАРИИ ПРАКТИКИ МиО

► Возможно, вы захотите изменить или адаптировать эти сценарии, либо написать новые, для того, чтобы отразить в них местный контекст участников и групп населения среди клиентов, либо чтобы добавить более актуальные для данного региона ситуации клиентов.

Сценарий практики МиО 1

Джозеф, 22-летний мужчина, находится в клинике, так как он заинтересован в начале ДКП. Он сообщил о том, что иногда он пользуется презервативами во время секса с его ВИЧ-положительным партнером мужского пола. Его партнер здоров, он получает АРТ в течение 4 лет. Его последняя вирусная нагрузка «несколько месяцев назад» была 1200 копий/мл. Последний незащищенный половой акт между ними был на прошлой неделе. Джозеф здоров и не принимает лекарств. Сегодня результат его экспресс-теста на антитела ВИЧ был отрицательным. Джозеф сообщил, что ему нравится жить одним днем. Он говорит, что у него плохо получается «соблюдать правила» и что он боится, что может забывать принимать таблетки. Джозеф соглашается начать ДКП.

Сценарий практики МиО 2

Мэри, 18-тилетняя женщина, пришла в клинику, так как чувствует себя больной и боится, что она могла заразиться ВИЧ-инфекцией. Она неохотно рассказывает, что последний год она занималась сексом за деньги или подарки для того, чтобы содержать своих 2 детей. Некоторые из ее партнеров использовали презервативы, другие - нет. Она не знает, есть ли у кого-то из ее партнеров ВИЧ. Мэри сообщает, что она чувствует себя истощенной и больной уже несколько недель. Сегодня ее экспресс-тест на антитела ВИЧ отрицательный. После того, как вы установите, что подозрений на ОВИ нет, Мэри соглашается начать ДКП.

Сценарий практики МиО 3

Джералдин, 30-тилетняя жена и мать, заинтересована в начале ДКП. Она находится в клинике, потому что она слышала о том, что она может получать лекарства, которые защитят ее от заражения ВИЧ-инфекцией. Она подозревает, что ее муж принимает инъекционные наркотики, так как на его руках остались следы от иглы. Джералдин боится, что у ее мужа может быть ВИЧ и он заразит ее. Она сообщает, что ее муж не проходил обследование. Сегодня результат экспресс-теста на антитела ВИЧ Джералдин отрицательный. Она очень хочет начать ДКП, но беспокоится, что ее муж может заметить, что она принимает таблетки, и станет агрессивным или заставит ее прекратить принимать лекарства. Джералдин соглашается начать ДКП.

Сценарий практики МиО 4

Габриэль, 25-тилетняя замужняя женщина, пришла в клинику, расстроенная из-за поведения ее мужа. В последнее время он не ночует дома, есть следы от иглы на его руках, когда он возвращается. Она боится, что он может принимать наркотики. Габриэль пришла в клинику для того, чтобы получить лекарство, чтобы обезопасить себя от любой инфекции, которая может быть у ее мужа. Она чувствует, что не может контролировать его поведение, но она может попытаться защитить себя.

Несмотря на проблемы с мужем, Габриэль занималась с ним сексом (вагинально) почти каждую неделю. Ее мужу не нравится использовать презервативы. Габриэль не знает, заражен ли ее супруг ВИЧ, так как он отказывается от обследования; он говорит, что такие тесты для «плохих людей». Она боится, что, возможно, у него был секс с другими женщинами.

У Габриэль не было ИППП. Она не проходила ПКП. Она не принимает наркотики и не делится инъекционным материалом с другими. Последний раз у нее был секс с мужем два дня назад. Она чувствует себя хорошо, жара нет, симптомов простуды или гриппа нет. Сегодня ее экспресс-тест на антитела ВИЧ отрицательный. Габриэль решила начать ДКП.

Сценарий практики МиО 5

Джастин, 19-тилетняя работница секса, сожительствующая со своим другом, была рождена мальчиком, но живет как женщина с 15 лет. У нее был секс со многими партнерами мужского пола за последние полгода, несколько раз без презерватива. Она не знает, есть ли у нее ИППП, но симптомов у нее нет.

Друг Джастин живет с ВИЧ и около года получает АРТ. Он был привержен к схеме лечения и чувствует себя здоровым. Джастин гордится им в связи с этим. Джастин и ее друг используют презервативы во время секса.

Несколько недель назад Джастин сдала тест на ВИЧ после напугавшего ее полового акта с клиентом. Результат теста был отрицательным. Сегодня Джастин пришла в клинику, так как плохо себя чувствует. У нее поднималась температура и ее морозило в течение последних дней, она хочет принять лекарство, чтобы чувствовать себя лучше. Вы определяете, что подозрений на ОВИ нет. Джастин соглашается начать ДКП.

Сценарий практики МиО 6

Люсьен, 25 лет, женатый мужчина, имеет регулярные сексуальные отношения с мужчинами, а также со своей женой. Его жена не знает про секс с мужчинами. При сексе с мужчинами Люсьен настаивает на использовании презервативов, но с женой ими не пользуется.

Люсьен пришел в клинику, потому что последний раз, когда он был с женщиной, презерватив порвался, и он беспокоится, что он мог заразиться ВИЧ-инфекцией. Ему не известен ВИЧ-статус его партнеров мужского пола. Он предполагает, что у его жены нет ВИЧ, но она не проходила обследование. Он не употребляет наркотики и не делится инъекционными материалами с другими. Результат теста на ВИЧ Люсьена – отрицательный. Он соглашается начать ДКП.

Сценарий практики МиО 7

Анна, работница секса, заинтересована в начале ДКП. Она пользуется презервативами во время секса с клиентами, но не с ее постоянным партнером, чей ВИЧ-статус неизвестен. 6 месяцев назад результаты теста на ВИЧ были отрицательными, она хочет избежать ВИЧ-инфицирования, так как она хотела бы завести ребенка со своим партнером. Она принимает инъекционное гормональное противозачаточное средство, поскольку иногда она забывала принимать пероральные противозачаточные средства каждый день. Результат теста Анны на ВИЧ – отрицательный. Она решила начать ДКП.

Занятие 5.2. Ежемесячные и ежеквартальные отчеты

ВРЕМЯ: 1 ЧАС 30 МИНУТ

МЕТОДЫ

Работа в малых группах, обсуждения в больших группах

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Правильно заполнять Ежемесячный отчет по ДКП и Ежеквартальный когортный отчет по ДКП.
- Рассказать, как могут быть адаптированы инструменты МиО ДКП для местного применения.

МАТЕРИАЛЫ

- Слайды для модуля 5
- 1 Ежемесячный отчет по ДКП и 1 Ежеквартальный когортный отчет по ДКП на каждого участника (в папке участника)
- 1 копия заполненного Ежемесячного отчета по ДКП и Ежеквартального когортного отчета по ДКП на каждого участника (см. раздел «Предварительная подготовка» *ниже*)
- Данные выборки за 1 месяц (*ниже* и в руководстве для участника)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Подготовьте на 50% больше копий каждой из вышеупомянутых форм, чем вам потребуется, по вашему мнению (на случай, если кому-то из участников придется повторно заполнять форму).
- Выведите на экран слайд: Ежемесячный отчет по ДКП.
- Заранее изучите формы.
- Заполните Ежемесячный отчет по ДКП и Ежеквартальный когортный отчет по ДКП, используя приведенные ниже данные, и снимите их копии.
- Решите, как вы будете делить участников на малые группы (по номерам или иным способом).

ЗАНЯТИЕ

Часть 1 — Ежемесячный отчет по ДКП (45 минут)

1. Объясните, что на этом занятии участники будут практиковаться в использовании 2 других Инструментов мониторинга и оценки ДКП — Ежемесячного отчета по ДКП и Ежеквартального когортного отчета по ДКП.
2. Слайд: Ежемесячный отчет по ДКП (2 слайда)
 - Пожалуйста, найдите Ежемесячный отчет по ДКП в ваших папках.
 - Оптимально здесь должны быть объединены и представлены все данные по всем тестам на ВИЧ, которые проводились в отношении ДКП в медицинском учреждении.
 - Количество клиентов с отрицательными результатами теста на ВИЧ — это «мера» для оценки охвата людей, подходящих для скрининга на ДКП. Данные по тестированию на ВИЧ и таблицу результатов следует брать из журналов регистрации услуг тестирования на ВИЧ (УТВ) клиники.
 - Источники информации для заполнения этой формы: используйте Журнал скрининга на ДКП и Журнал регистрации клиентов ДКП.
 - Давайте проверим форму раздел за разделом.
3. Кратко объясните, как нужно заполнять форму раздел за разделом.
4. Объясните, что участники сейчас будут практиковаться в заполнении этой формы в малых группах. Разделите участников на группы по 4 - 6 участников в каждой (состав

групп должен отличаться от предыдущих занятий). Попросите участников найти Ежемесячный отчет по ДКП в их папках.

5. Слайд: Практика: Ежемесячный отчет по ДКП
 - Найдите Выборку данных для Ежемесячного отчета по ДКП в своих руководствах.
 - Вместе с группой заполните Ежемесячный отчет по ДКП, используя эти данные.
 - Обсуждайте заполнение каждого раздела всей группой.
 - Затем каждый участник должен заполнить свою собственную форму.
 - Для работы вам отводится 15 минут.
6. Пока участники работают, ходите по комнате и помогайте им по необходимости. Проверьте правильность заполнения форм участниками.
7. Как только группы закончат работать, привлечите внимание всех участников. Передайте каждому участнику копию заполненного Ежемесячного отчета по ДКП и попросите группы сверить их формы с заполненным образцом.
8. Затем спросите группы, насколько их работа соответствует заполненной форме, и, по необходимости, объясните все, что требует объяснения.
9. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно Ежемесячного отчета по ДКП, предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.

Часть 2 — Ежеквартальный когортный отчет по ДКП (45 минут)

► В Части 2 этого занятия участники могут пользоваться данными выборки для работы с Ежеквартальным когортным отчетом по ДКП вместо данных, представленных ниже; данные выборки приводятся на первой странице отчета.

10. Попросите участников остаться в своих малых группах.
11. Слайд: Ежеквартальный когортный отчет по ДКП (2 слайда)
 - Пожалуйста, найдите Ежеквартальный когортный отчет по ДКП и заполненный образец в ваших папках.
 - Данная форма используется для сбора и отслеживания данных за квартал и касательно когорты ДКП.
 - Исходный документ для заполнения этой формы: Используйте Журнал регистрации клиентов ДКП.
 - Давайте проверим форму раздел за разделом.

12. Кратко объясните, как нужно заполнять форму раздел за разделом. Вкратце расскажите, как рассчитываются результаты когорт (процент существующей когорты и на ДКП, процент проходящих тест на ВИЧ и другие категории).
13. Слайд: Практика: Ежеквартальный когортный отчет по ДКП
 - Найдите инструкции к Ежеквартальному когортному отчету по ДКП в своих руководствах.
 - Вместе с группой заполните Ежеквартальный когортный отчет по ДКП, используя данную информацию.
 - Обсуждайте заполнение каждого раздела всей группой.
 - Затем каждый участник должен заполнить свою собственную форму.
 - Для работы вам отводится 15 минут.
14. Пока участники работают, ходите по комнате и помогайте им по необходимости. Проверьте правильность заполнения форм участниками.
15. Как только группы закончат работать, привлечите внимание всех участников. Передайте каждому участнику копию заполненного Ежеквартального когортного отчета по ДКП и попросите группы сверить их формы с заполненным образцом.
16. Затем спросите группы, насколько их работа соответствует заполненной форме, и, по необходимости, объясните все, что требует объяснения.
17. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно Ежеквартального когортного отчета по ДКП, предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.
18. Слайд: Вопрос
 - Как бы вы могли адаптировать и использовать формы МиО в своих медицинских учреждениях?
19. Поддержите краткое обсуждение. Предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.
20. Слайд: ОБЕД
 - Собираемся через 30 минут.

ДАННЫЕ ВЫБОРКИ ДЛЯ ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ОТЧЕТА ПО ДКП

А: Клиенты, прошедшие тестирование на ВИЧ для скрининга на ДКП

ПОЛ	ВОЗРАСТ	ВИЧ-СТАТУС	СИТУАЦИЯ
Женский	21	Отрицательный	ВИЧ-положительный партнер мужского пола
Женский	18	Положительный	Работница секса
Мужской	35	Отрицательный	Принимает инъекционные наркотики; подозрения на ОВИ
Женский	17	Отрицательный	При рождении была мужского пола
Мужской	19	Отрицательный	Секс с мужчинами
Мужской	25	Отрицательный	ВИЧ-положительный партнер женского пола
Женский	31	Отрицательный	У мужа секс с мужчинами
Женский	26	Отрицательный	При рождении была мужского пола
Мужской	45	Положительный	Работник секса
Женский	20	Отрицательный	Работница секса
Мужской	28	Отрицательный	Секс с секс-работниками; подозрения на ОВИ
Мужской	23	Отрицательный	Секс с мужчинами
Женский	32	Положительный	Принимает инъекционные наркотики
Мужской	22	Отрицательный	Работник секса
Женский	52	Отрицательный	У мужа секс с работниками секса
Женский	19	Отрицательный	Принимает инъекционные наркотики

В: Клиенты, которые начали ДКП

- Принимают решение по результатам тестирования на ВИЧ и с учетом информации о ОВИ, приведенной выше.

С: Вернувшиеся клиенты ДКП, которые прошли повторное тестирование на ВИЧ

ПОЛ	ВОЗРАСТ	ВИЧ-СТАТУС	СИТУАЦИЯ	ПОВТОРНЫЙ ТЕСТ
Женский	21	Отрицательный	ВИЧ-положительный партнер мужского пола	Отрицательный
Женский	18	Положительный	Работница секса	
Мужской	35	Отрицательный	Принимает инъекционные наркотики; Подозрения на ОВИ	Отрицательный
Женский	17	Отрицательный	При рождении была мужского пола	Отрицательный
Мужской	19	Отрицательный	Секс с мужчинами	Отрицательный
Мужской	25	Отрицательный	ВИЧ-положительный партнер женского пола	Отрицательный
Женский	31	Отрицательный	У мужа секс с мужчинами	Положительный
Женский	26	Отрицательный	При рождении была мужского пола	Отрицательный
Мужской	45	Положительный	Секс с мужчинами	Положительный
Женский	20	Отрицательный	Работница секса	Отрицательный
Мужской	28	Отрицательный	Секс с работниками секса; Подозрения на ОВИ	Положительный
Мужской	23	Отрицательный	Секс с мужчинами	Отрицательный
Женский	32	Положительный	Принимает инъекционные наркотики	

ПОЛ	ВОЗРАСТ	ВИЧ-СТАТУС	СИТУАЦИЯ	ПОВТОРНЫЙ ТЕСТ
Мужской	22	Отрицательный	Работник секса	Положительный
Женский	52	Отрицательный	У мужа секс с работниками секса	Отрицательный
Женский	19	Отрицательный	Принимает инъекционные наркотики	Отрицательный

Инструкции к Ежеквартальному когортному отчету по ДКП

Используйте свой заполненный Ежемесячный отчет по ДКП и информацию (ниже) для заполнения Ежеквартального когортного отчета по ДКП для Когорты 1.

- Переведен: Женский, возраст 24, ВИЧ-статус отрицательный, работница секса.
- Переведен: мужской, возраст 55, ВИЧ-статус отрицательный, секс с мужчинами.
- Женский, возраст 19, принимает инъекционные наркотики, прекратила ДКП из-за положительного результата теста на ВИЧ.
- Никто из клиентов ДКП не прекратил профилактику в связи с отсутствием значительного риска.
- Мужской, 45, секс с мужчинами, утерян контакт.
- Никто из клиентов ДКП в этой когорте не умер.

Занятие 5.3. Последовательность действий клиента и клиники в рамках ДКП

ВРЕМЯ: 1 ЧАС

МЕТОДЫ

Интерактивная презентация преподавателя, работа в малых группах

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

После данного занятия участники смогут:

- Определять правильную последовательность этапов, которые медицинские работники должны выполнять во время первого визита в рамках ДКП.
- Определять, на каких этапах первого визита в рамках ДКП медицинский работник должен заполнять или обращаться к Журналу скрининга на ДКП, Форме для скрининга на наличие значительного риска и соответствие для ДКП, Последовательности последующего комплексного консультирования, Журналу регистрации клиентов ДКП и Медицинской карте ДКП.
- Пользоваться Чек-листом для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по первому визиту в рамках ДКП и Чек-листом для сотрудника организации, предоставляющей услуги, для последующих визитов в рамках ДКП в качестве руководства по первоначальному и последующим визитам в рамках ДКП.

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация модуля 5

- Этапы первого визита в рамках ДКП (*ниже*), записанные на листах бумаги размером 21,59 x 27,94 см, и их копии, достаточно 1 набора этапов на группу из 4-6 участников (*см. раздел «Предварительная подготовка» ниже*)
- 1 Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам на каждого участника (в папке участника)
- Маркеры
- Скотч (чтобы приклеивать листы бумаги на стены)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- Выведите на экран слайд: Вопрос.
- Изучите этапы первого визита в Последовательности действий клиента и клиники в рамках ДКП (*ниже*).
- Запишите каждый этап первого визита в Последовательности действий клиента и клиники в рамках ДКП большими буквами на листе бумаги размером 21,59 x 27,94 см. Не нужно нумеровать этапы. Не нужно добавлять примечания.
- Снимите копию с этапов Последовательности действий клиента и клиники в рамках ДКП (листы), записанных вами, таким образом, чтобы у вас был 1 набор этапов для каждой группы из 4-6 участников.
- Перемешайте листы, чтобы этапы распределилось не по порядку.
- Решите, как вы будете делить участников на малые группы (по номерам или иным способом), чтобы в каждой группе было по 4-6 участников.
- Снимите копию с набора форм для каждой группы.
- Решите, куда будут группы приклеивать свои этапы Последовательности действий клиента и клиники в рамках ДКП. Выберите такие участки, как длинные стены или коридоры, где поместятся все этапы при их расклеивании один за другим. У каждой малой группы должен быть свой участок для расклеивания листов.

ЗАНЯТИЕ

Часть 1— Последовательность действий клиента и клиники в рамках ДКП: этапы первого визита (*45 минут*)

1. Объясните, что на этом занятии, участники будут рассматривать последовательность действий во время первого визита в рамках ДКП.
2. Слайд: Вопрос
 - Какие возможные точки доступа или способы существуют для направления на ДКП или знакомства клиента с ДКП?
3. Попросите ответить несколько добровольцев и затем покажите следующий слайд.
4. Слайд: Точки доступа к ДКП (2 слайда)
 - (Прочитайте вслух пункты на слайде.)

2. Слайд: Переход от ПКП к ДКП
 - (Прочитайте вслух пункты на слайде.)
3. Слайд: Точки доступа к ДКП для использования МиО
 - (Прочитайте вслух пункты на слайде.)
4. Слайд: Введение в Последовательность действий клиента и клиники в рамках ДКП
 - (Прочитайте вслух пункты на слайде.)
5. Объясните, что сейчас участники изучат этапы последовательности действий клиента и клиники в рамках ДКП во время первого визита в рамках ДКП.
6. Разделите участников на группы по 4-6 участников в каждой.
7. Слайд: Работа в малых группах
 - Каждый этап Последовательности действий клиента и клиники во время первого визита в рамках ДКП (*со страницы 78 ниже*) записан на листе бумаги.
 - Каждая группа получит набор этапов.
 - Вместе со своей группой приклейте скотчем этапы к стене в правильном порядке по горизонтали.
 - В обсуждении этапов должны участвовать все, и, работая вместе, нужно расположить их по порядку, проверяя правильность, по необходимости.
 - Не нужно нумеровать этапы, просто приклейте их к стене в правильном порядке.
 - Для работы вам отводится 15 минут.
8. Передайте каждой группе набор этапов для первого визита и скотч.
9. Проводите группы к стенам или коридорам, где они будут работать.
10. Пока участники работают, ходите по комнате и помогайте им по необходимости.
14. Как только группы закончат работать, проверьте работу каждой группы. Пока будете проверять, если вы найдете неправильно приклеенный этап, спросите всю группу, куда нужно переместить этот этап, и затем приклейте его в правильной последовательности (либо попросите это сделать участника).
15. Если этапы всех групп были распределены в правильном порядке, дайте каждой группе маркер и попросите их пронумеровать все этапы.

16. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно Последовательности действий клиента и клиники во время первого визита в рамках ДКП, предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.

Часть 2 — Этапы последовательности действий клиента и клиники в рамках ДКП: последующий визит (15 минут)

17. Попросите участников вернуться на свои места.

18. Слайд: Последовательность действий клиента и клиники во время последующего визита в рамках ДКП

- Пожалуйста, найдите в своих руководствах раздел: «Этапы последовательности действий клиента и клиники в рамках ДКП: последующий визит».
- Давайте поочередно рассмотрим все этапы.

19. Рассказывайте про этапы по одному, отвечая на вопросы по необходимости.

20. Спросите участников, есть ли у них вопросы касательно последовательности действий клиента во время последующего визита в рамках ДКП, предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.

21. Слайд: Аутрич для последующего наблюдения в рамках ДКП

- (Прочитайте информацию вслух.)

22. Слайд: Определения клиентов ДКП

- (Прочитайте информацию вслух.)

23. Попросите участников найти в их руководствах разделы «Определения клиентов ДКП» и «Аутрич для последующего наблюдения в рамках ДКП». Кратко расскажите основную информацию. Отметьте, что определения могут быть адаптированы к аутрич-работе и что для клиник и медицинских работников важно иметь четкое определение того, что они могут считать утерей контакта для последующего наблюдения (ППН) в целях МиО.

24. Слайд: Вопросы

- Если клиент пропускает последующий прием в рамках ДКП, какие меры принимаются в вашем учреждении? Насколько они похожи или отличаются от этой информации?
- Теперь, когда вы познакомились с последовательностью действий клиента и инструментами МиО, какие сложности вы видите в отношении последующего наблюдения в рамках ДКП в вашем учреждении?
- Какие стратегии можно использовать для урегулирования таких сложностей?

25. Задавайте вопросы по одному. Попросите ответить добровольцев и поддержите краткое обсуждение.

26. Слайд: Вопрос

- Какие последние вопросы и беспокойства у вас остались касательно реализации ДКП?

27. Поддержите краткое обсуждение. Предложите участникам ответить на вопросы друг друга, дополните и разъясните ответы по необходимости.

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ КЛИЕНТА И КЛИНИКИ В РАМКАХ ДКП

Последовательность действий клиента и клиники в рамках ДКП — Этапы первого визита

► Во время первого визита в рамках ДКП медицинские работники должны использовать Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по первому визиту в рамках ДКП в качестве инструкции.

1. Клиент приходит в медицинское учреждение для получения УТВ.
2. Клиент получает консультацию до тестирования на ВИЧ.
3. Клиент проходит тестирование на ВИЧ.
4. Клиент получает результаты теста на ВИЧ и консультацию после тестирования.
 - 4а. **ВИЧ-положительные клиенты** получают направление для оказания услуг по лечению ВИЧ-инфекции.
 - 4б. **ВИЧ-отрицательные клиенты** получают консультацию по *всем* методам профилактики ВИЧ, включая ДКП.
5. Медицинский работник проводит скрининг клиента, используя бланк «Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для доконтактной профилактики (ДКП)».

► *Примечание: Медицинский работник начинает заполнять бланк «Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для доконтактной профилактики (ДКП)» в момент представления ДКП клиенту, независимо от того, заинтересован ли клиент в начале ДКП. Это связано с тем, что: 1) бланк для скрининга на ДКП предназначен для оценки соответствия для ДКП, а не заинтересованности; и 2) бланк для скрининга на ДКП также предназначен для регистрации клиентов, отказавшихся от ДКП.*
6. Медицинский работник определяет соответствие для ДКП на основании бланка «Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для доконтактной профилактики (ДКП)».
7. **Клиент соглашается или отказывается от ДКП.**
8. Медицинский работник заполняет бланк «Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для доконтактной профилактики (ДКП)» и вносит данные в Журнал скрининга на ДКП.

9. **Если клиент соглашается на ДКП:** Медицинский работник начинает заполнять Медицинскую карту ДКП.
▶ *Примечание: информация о ВГВ и креатинине будет внесена в Медицинскую карту ДКП позже, после получения результатов лабораторных анализов.*
10. **Если клиент отказывается от предложения медицинского работника получить ДКП:** Медицинский работник узнает и записывает причины для такого ответа, дополнительно консультирует относительно снижения риска и профилактики и выдает направления.
11. Медицинский работник консультирует относительно приверженности ДКП и комбинированной профилактики (используя «Последовательность последующего комплексного консультирования».)
12. Медицинский работник проводит обычный физический осмотр клиента, включая скрининг и лечение при ИППП и других инфекциях, а также тест на беременность (в случае необходимости).
13. Медицинский работник выписывает назначение на ДКП и направление на прием с датой следующего планового визита в рамках ДКП.
14. Берутся пробы для проведения лабораторного анализа на ВГВ и определение концентрации креатинина в сыворотки крови. Лабораторные пробы на ВГВ и креатинин могут быть взяты в любое время после того, как клиент согласился на ДКП, и до того, как он покинет клинику.
15. Заполняется рецепт и выдается препарат для ДКП, и клиент уходит из медицинского учреждения. В каждой стране должен быть создан Журнал по расходу препаратов ДКП.
16. Медицинский работник заполняет Журнал регистрации клиентов ДКП.

Последовательность действий клиента и клиники в рамках ДКП — Этапы последующего визита

► *Медицинские работники должны использовать Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, для последующих визитов в рамках ДКП в качестве инструкции во время последующих визитов в рамках ДКП.*

1. Медицинский работник проверяет результаты лабораторного анализа на креатинин и вносит их в Медицинскую карту ДКП.
2. Медицинский работник звонит клиенту с недопустимым значением расчетного клиренса креатинина и сообщает о необходимости прекратить ДКП.
3. Клиент приходит в медицинское учреждение на плановый последующий визит в рамках ДКП.
4. Клиент получает консультацию до тестирования на ВИЧ.
5. Клиент проходит тестирование на ВИЧ.
6. Клиент получает результаты теста на ВИЧ и консультацию после тестирования.
 - **6а. ВИЧ-положительные клиенты** получают направление для оказания услуг по лечению ВИЧ-инфекции. Медицинский работник заполняет Контрольную ведомость по сероконверсии.
 - **6б. ВИЧ-отрицательные клиенты** продолжают программу ДКП.
7. Медицинский работник обсуждает с клиентом результат лабораторных анализов ВГВ и креатинина.
 - **7а. Если у клиента положительный результат теста на ВГВ**, медицинский работник обдумывает лечение ВГВ в соответствии с национальными руководствами и консультирует клиента о возможном повышении вирусной нагрузки ВГВ.
 - **7б. Если у клиента отрицательный результат теста на ВГВ**, медицинский работник должен обсудить с клиентом вакцинацию против ВГВ (при наличии вакцин в стране).
8. Медицинский работник подтверждает желание клиента продолжить ДКП.
9. Медицинский работник проводит скрининг клиента на значительный риск ВИЧ-инфицирования, используя памятку «Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам».
10. Медицинский работник проверяет наличие признаков и симптомов ОВИ.
11. Медицинский работник консультирует относительно приверженности ДКП и комбинированной профилактики (используя «Последовательность последующего комплексного консультирования»).

12. Медицинский работник определяет наличие побочных эффектов ДКП и принимает меры.
13. Медицинский работник консультирует относительно снижения риска.
14. Медицинский работник проводит обычный физический осмотр клиента, включая скрининг и лечение при ИППП и других инфекциях, а также тест на беременность (в случае необходимости).
15. Медицинский работник выписывает назначение на ДКП и направление на прием с датой следующего планового визита в рамках ДКП.
16. Каждые 6 месяцев берутся пробы для проведения лабораторного анализа на определение концентрации креатинина в сыворотки крови.
17. Если результат анализа на креатинин не соответствуют норме, ДКП прекращается.
18. Заполняется рецепт и выдается препарат для ДКП.
19. Медицинский работник заполняет разделы для последующих визитов в Медицинской карте ДКП и Журнал регистрации клиентов ДКП.

ПРЕКРАЩЕНИЕ ДКП

Этапы для прекращения ДКП

1. Вместе с клиентом медицинский работник устанавливает причины для прекращения ДКП и вносит их в Медицинскую карту ДКП и Журнал регистрации клиентов ДКП.
2. Медицинский работник рекомендует клиенту продолжать ДКП в течение 28 дней с момента последнего возможного контакта с ВИЧ-инфицированным, если для этого нет противопоказаний согласно руководствам ВОЗ.
3. Медицинский работник просвещает клиента об ОВИ.
4. Медицинский работник дает клиенту рекомендации относительно использования альтернативных методов профилактики и выдает презервативы, лубриканты и направление на доступные услуги по снижению вреда, в зависимости от ситуации.
5. Медицинский работник обсуждает возможность возобновления ДКП в будущем.

Дополнительные этапы

1. Каждый месяц медицинский работник заполняет Ежемесячный отчет по всем клиентам, прошедшим скрининг на ДКП.
2. Каждый квартал медицинский работник заполняет Ежеквартальный когортный отчет по ДКП по всем клиентам, начавшим ДКП.

МОДУЛЬ 6: ТЕСТИРОВАНИЕ ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНКА И ЗАВЕРШЕНИЕ

ОБЩЕЕ ВРЕМЯ: 30 МИНУТ

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 6
- 1 тест до и после обучения и 1 форма для оценки программы обучения на каждого участника (в папке участника)
- 1 сертификат об окончании курса обучения на каждого участника

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- На слайде «Местные источники по ДКП» укажите местные источники по ДКП, организации, клиники и исследования.
- Подготовьте сертификаты об окончании курса обучения для всех участников.

Занятие 6.1. Тестирование после обучения, оценка программы обучения и завершение

ВРЕМЯ: 30 МИНУТ

МЕТОДЫ

Тестирование после обучения, оценка в письменной форме

МАТЕРИАЛЫ

- Презентация для модуля 6
- 1 тест до и после обучения и 1 форма для оценки программы обучения на каждого участника (в папке участника)
- 1 сертификат об окончании курса обучения на каждого участника

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

- На слайде «Местные источники по ДКП» укажите местные источники по ДКП, организации, клиники и исследования.
- Подготовьте сертификаты об окончании курса обучения для всех участников.
- Выведите на экран слайд: Модуль 6.

ЗАНЯТИЕ

1. Слайд: Модуль 6
 - В модуле 6 вы пройдете тестирование после обучения и заполните форму для оценки программы обучения.
2. Слайд: Тестирование после обучения
 - (Прочитайте вслух пункты на слайде.)
3. Раздайте участникам тесты после обучения и дайте им 15 минут на заполнение. Пока участники работают, ходите по комнате и помогайте по необходимости.
4. Соберите все тесты. В течение нескольких минут проставьте отметки в тестах (пожалуй, в то время, когда участники будут заполнять Форму для оценки программы обучения).
5. Слайд: Компетенции, связанные с ДКП
 - (Напомните участникам о том, что данная программа обучения уделяет особое внимание данным компетенциям. Прочитайте компетенции вслух.)
6. Раздайте участникам копии Формы для оценки программы обучения.
7. Слайд: Оценка программы обучения
 - Пожалуйста, в течение нескольких минут заполните эту Форму для оценки программы обучения.
 - Мы просим вас давать честную обратную связь, чтобы мы могли улучшить программу обучения в будущем.
 - Ваша оценка будет конфиденциальной. Не нужно указывать свое имя.
8. Поблагодарите всех за участие и пожелайте им всего самого наилучшего в реализации ДКП в их медицинских учреждениях. Убедитесь, чтобы участники забрали свои руководства с собой.
9. Верните участникам тесты до и после обучения с отметками. Кратко обсудите ответы с группой.
10. Слайд: Прочие источники по ДКП для сотрудников организаций, предоставляющих услуги (2 слайда)
 - (Вслух прочитайте источники. Этот список имеется в начале руководства для участника.)
11. Слайд: Источники по ДКП для пользователей ДКП
 - (Вслух прочитайте источники. Их список представлен на первых страницах руководства для участника.)
12. Слайд: Местные источники по ДКП
 - (Добавьте местные источники по ДКП, организации, клиники и исследования и рассмотрите их с группой.)

13. Вручите участникам сертификаты об окончании курса обучения.

14. Слайд: Благодарим вас за участие!

- Благодарим вас за участие.
- Желаем вам всего самого наилучшего в реализации ДКП в своих медицинских учреждениях.
- Пожалуйста, не забудьте забрать с собой руководства для участников.

ПРИЛОЖЕНИЕ

- A. Тесты до и после обучения**
- B. Ответы к тестам до и после обучения**
- C. Форма для оценки программы обучения**
- D. Материалы, необходимые для папок участников**
- E. Сертификат об окончании курса обучения**

А. ТЕСТ ДО И ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ «ДКП, ОБУЧЕНИЕ СОТРУДНИКОВ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИХ УСЛУГИ, В УСЛОВИЯХ КЛИНИКИ»

Пожалуйста, выберите правильный ответ на каждый из следующих вопросов:

- 1. Следующее утверждение является верным или неверным? «Доконтактная профилактика (ДКП) – это лекарство, которое нужно принимать всю жизнь».**
 - a) Верно
 - b) Неверно

- 2. Консультирование в целях поддержки использования и приверженности ДКП могут предоставлять:**

(Выберите все правильные ответы.)

 - a) Фармацевты
 - b) Медсестры
 - c) Непрофессиональные консультанты
 - d) Равные работники

- 3. Какие из приведенных ниже схемы рекомендованы ВОЗ для ДКП?**

(Выберите все правильные ответы.)

 - a) Тенофовир/эмтрицитабин (TDF/FTC)
 - b) Тенофовир/эмтрицитабин + эфавиренц (TDF/FTC) +(EFV)
 - c) Тенофовир/ламивудин (TDF/3TC)
 - d) Зидовудин /ламивудин (AZT/3TC)

- 4. Следующее утверждение является верным или неверным? «ДКП безопасна для использования во время беременности и грудного вскармливания».**
 - a) Верно
 - b) Неверно

- 5. ДКП безопасна при использовании с:**

(Выберите все правильные ответы.)

 - a) Гормональной контрацепцией
 - b) Легких наркотиков
 - c) Алкоголя
 - d) Антибиотиков

- 6. ДКП следует прекратить в случае, если:**

(Выберите все правильные ответы.)

 - a) Медицинский работник решает, что она больше не подходит для клиента
 - b) Рассчитанный клиренс креатинина снижается до <60 мл/мин
 - c) Клиент жалуется на головные боли и расстройство желудка

- d) У клиента положительный результат теста на ВИЧ
- 7. Следующее утверждение является верным или неверным? «И ДКП и постконтактная профилактика (ПКП) используются людьми с отрицательным статусом ВИЧ в целях профилактики ВИЧ-инфицирования»**
- a) Верно
 - b) Неверно
- 8. ДКП можно предлагать в рамках пакета комплексной профилактики ВИЧ для:**
(Выберите все правильные ответы.)
- a) Мужчин, имеющих секс с мужчинами
 - b) Людей, подверженных риску ВИЧ-инфицирования в течение последних 72 часов
 - c) Людей, принимающих инъекционные наркотики
 - d) ВИЧ-дискордантных пар
- 9. Следующее утверждение является верным или неверным? «ДКП защищает от различных инфекций, передающихся половым путем».**
- a) Верно
 - b) Неверно
- 10. Следующее утверждение является верным или неверным? «ДКП – это новое лекарство».**
- a) Верно
 - b) Неверно
- 11. Консультирование касательно поддержки приверженности ДКП должно включать в себя:**
(Выберите все правильные ответы.)
- a) Клиентоориентированный подход
 - b) Выявление препятствий для получения ДКП
 - c) Выявление специальной для клиента стратегии для эффективного использования ДКП
 - d) Совмещение с применением презервативов

**В. ТЕСТ ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ
«ДКП, ОБУЧЕНИЕ СОТРУДНИКОВ
ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИХ
УСЛУГИ, В УСЛОВИЯХ КЛИНИКИ» — ОТВЕТЫ**

- 1) b
- 2) a, b, c, d
- 3) a, c
- 4) b
- 5) a, b, c, d
- 6) b, d
- 7) a
- 8) a, b, c, d
- 9) b
- 10) b
- 11) a, b, c, d

С. ФОРМА ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ

► *Инструкции: Пожалуйста, оцените следующие утверждения по шкале от 1 до 5.*

	 Полностью не согласен	Не согласен	Затрудняюсь ответить	Согласен	 Полностью согласен
1. Задачи обучения были ясны.	1	2	3	4	5
2. Данное обучение оправдало мои ожидания.	1	2	3	4	5
3. Это обучение имеет соответствующий технический уровень.	1	2	3	4	5
4. Обучение проходило с соответствующим темпом.	1	2	3	4	5
5. Преподаватели вели занятия увлекательно (т.е. интересно).	1	2	3	4	5
6. Информация, которую я получил на этом курсе обучения, будет полезна для моей работы.	1	2	3	4	5
7. Я уверен(-а), что после этого обучения наше медицинское учреждение сможет реализовать ДКП для всех подходящих кандидатов.	1	2	3	4	5

► *Инструкции: Насколько полезным был каждый учебный модуль для вас и вашей работы? При наличии комментариев, пожалуйста, запишите их на следующей странице.*

	 Бесплезно				 Очень полезно
Модуль 1: Основы ДКП	1	2	3	4	5
Модуль 2: Скрининг и соответствие для ДКП	1	2	3	4	5
Модуль 3: Первоначальный и последующие визиты в рамках ДКП	1	2	3	4	5
Модуль 4: Мониторинг и управление побочными эффектами ДКП, сероконверсией и стигмой	1	2	3	4	5
Модуль 5: Инструменты мониторинга и оценки ДКП	1	2	3	4	5
Модуль 6: Тестирование после обучения, оценка и завершение	1	2	3	4	5

Что вам больше всего понравилось в этом курсе обучения?

Как бы мы могли улучшить этот курс обучения?

Другие комментарии:

**Благодарим вас за участие
и ваше стремление к реализации ДКП!**

D. МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПАПКОК УЧАСТНИКОВ

Каждая папка участника должна содержать:

1. Тест до начала обучения
2. Тест после обучения
3. Форма для оценки программы обучения
4. Памятки по ДКП
 - a. Клинический протокол ДКП
 - b. Схема скрининга на наличие значительного риска ВИЧ-инфицирования
 - c. Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по первому визиту в рамках ДКП
 - d. Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, для последующих визитов в рамках ДКП
 - e. Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам
 - f. Часто задаваемые вопросы о ДКП
5. Пакет инструментов МиО для ДКП, в том числе:
 - a. Скрининг на наличие значительного риска и соответствие для доконтактной профилактики (ДКП)
 - b. Журнал скрининга на ДКП
 - c. Медицинская карта ДКП
 - d. Журнал регистрации клиентов ДКП
 - e. Контрольная ведомость по сероконверсии
 - f. Ежемесячный отчет по ДКП
 - g. Ежеквартальный когортный отчет по ДКП

Е. СЕРТИФИКАТ ОБ ОКОНЧАНИИ КУРСА ОБУЧЕНИЯ

(Прилагается как отдельный слайд в формате PowerPoint для адаптации)



ПАМЯТКИ ПО ДКП ДЛЯ СОТРУДНИКА ОРГАНИЗАЦИИ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕЙ УСЛУГИ

- A. Клинический протокол ДКП**

- B. Скрининг на наличие значительного риска ВИЧ-инфицирования**

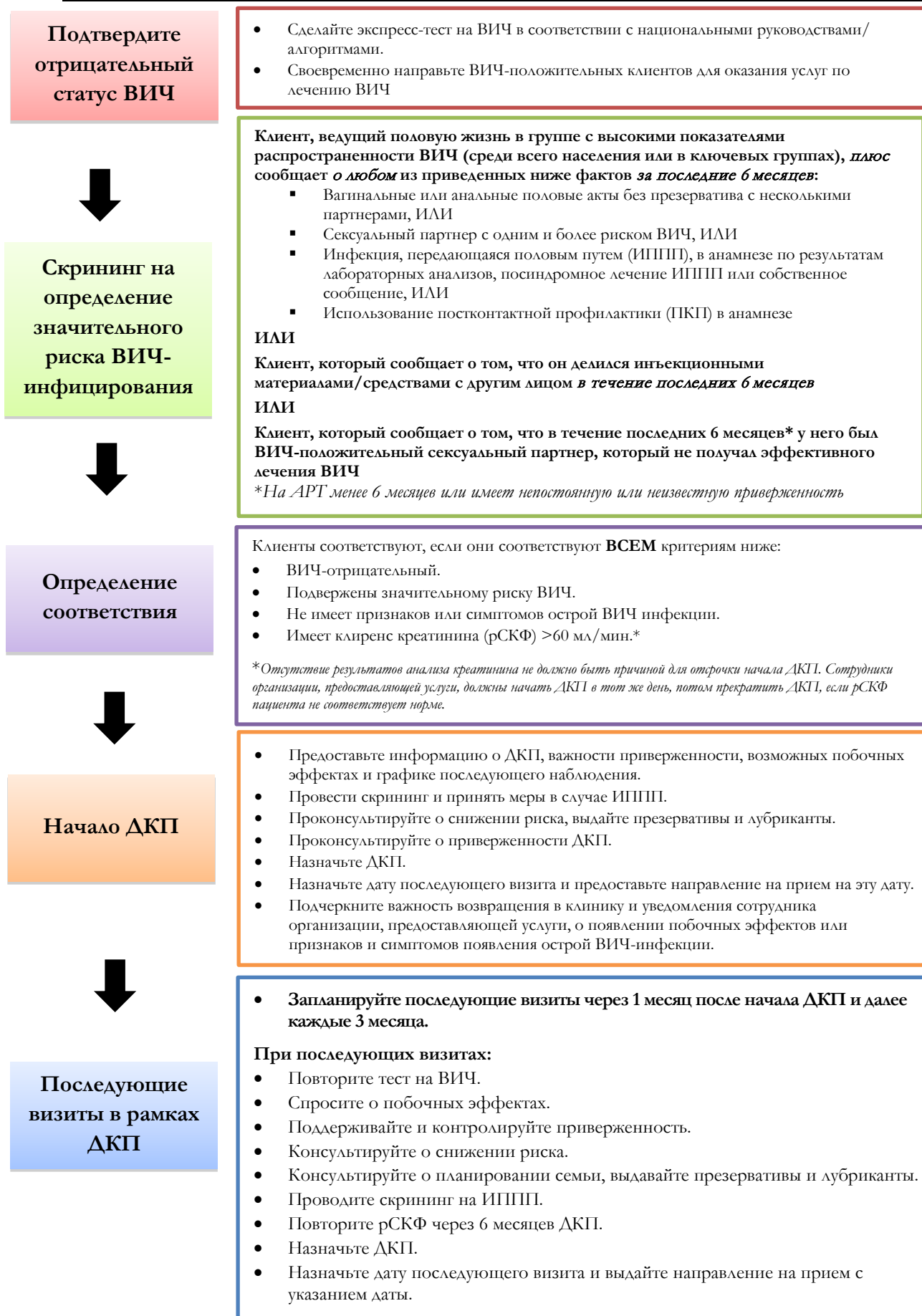
- C. Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по первому визиту в рамках ДКП**

- D. Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, для последующих визитов в рамках ДКП**

- E. Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по значительным рискам**

- F. Часто задаваемые вопросы о ДКП**

А. КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДКП



В. СКРИНИНГ НА НАЛИЧИЕ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО РИСКА ВИЧ-ИНФИЦИРОВАНИЯ *(исходя из истории за последние 6 месяцев)*

- Клиент, ведущий половую жизнь в группе с высокими показателями распространенности ВИЧ (среди всего населения или в ключевых группах), **ПЛЮС** сообщает о **ЛЮБОМ** из приведенных ниже фактов **за последние 6 месяцев**:

- Вагинальные или анальные половые акты без презерватива с несколькими партнерами, ИЛИ
- Сексуальный партнер с одним и более риском ВИЧ, ИЛИ
- ИППП в анамнезе (по результатам лабораторных анализов, посиндромное лечение ИППП, собственное сообщение), ИЛИ
- Использование постконтактной профилактики (ПКП) в анамнезе

ИЛИ

- Клиент, который сообщает о том, что он делился инъекционными материалами/средствами с другим лицом **в течение последних 6 месяцев**

ИЛИ

- Клиент, который сообщает о том, что в течение **последних 6 месяцев*** у него был ВИЧ-положительный **сексуальный партнер, который не получал эффективного лечения ВИЧ**

**На ART менее 6 месяцев или имеет непостоянную или неизвестную приверженность*

С. Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, по первому визиту в рамках ДКП

- Проведите тестирование на ВИЧ (используя алгоритм, предусмотренный в национальных руководствах по ВИЧ).
Определите статус ВИЧ-инфицирования.
- Исключите острую ВИЧ-инфекцию.
 - Спросите о последнем возможном контакте с ВИЧ-положительным партнером.
 - Спросите и проверьте наличие гриппоподобных симптомов.
- Проведите скрининг на значительный риск ВИЧ-инфицирования.
- Проведите скрининг на наличие признаков и симптомов заболевания почек.
Для выявления возможной почечной недостаточности, существовавшей ранее, в случае отсутствия результатов лабораторных анализов на дату тестирования.
- Проведите анализ концентрации креатинина в сыворотки крови (рассчитайте рСКФ).
Отсутствие результатов по креатинину не должно приводить к отсрочке начала ДКП.
Сотрудники организации, предоставляющей услуги, должны начать ДКП в тот же день, затем прекратить ДКП, если рСКФ пациента не будет соответствовать норме.
- Сделайте скрининг на Гепатит В (HBsAg).
 - Для выявления недиагностированной инфекции гепатита В (ВГВ).
 - Для выявления пациентов, соответствующих для вакцинации против гепатита В.
- Сделайте скрининг на инфекции, передающиеся половым путем (ИППП).
 - Проведите посиндромное и этиологическое тестирование на ИППП (в зависимости от местных руководств).
 - Ускоренная реакция на сифилис (ЭДС) (при наличии).
- Проведите консультирование по снижению риска.
 - Направляйте клиентов в зависимости от их потребностей (т.е. на социальную поддержку, снижение вреда, программы борьбы с насилием по половому признаку и т.д.).
- Проконсультируйте о планировании семьи.
 - Для женщины сделайте тест на наличие беременности.
 - Выдайте презервативы и лубриканты.
 - Выдайте другие противозачаточные средства.
- Предоставьте информацию о ДКП, включая возможные побочные эффекты; назначьте дату последующего визита.
- Проконсультируйте о приверженности ДКП.
- Назначьте ДКП.
- Назначьте дату последующего визита в рамках ДКП и выдайте направление на прием.

**Данный чек-лист должен быть приведен в соответствие с национальными руководствами по ДКП.*

Д. Чек-лист для сотрудника организации, предоставляющей услуги, для последующих визитов в рамках ДКП

- Краткое консультирование по ДКП**
 - Спросите о наличии признаков и симптомов острой ВИЧ-инфекции.
 - Определите наличие значительного продолжительного риска ВИЧ-инфицирования.
 - Подтвердите, что клиент желает продолжить ДКП.
 - Обсудите факторы, способствующие и препятствующие использованию ДКП.
- Консультирование о приверженности**
 - Определите приверженность и сложности в отношении приверженности.
 - Проконсультируйте о приверженности.
 - Обсудите важность эффективного использования ДКП.
- Определение и управление побочными эффектами**
 - Спросите о наличии побочных эффектов и примите меры.
- Подтверждение ВИЧ-отрицательного статуса**
 - Повторите тест на ВИЧ через 1 месяц после начала ДКП, затем - каждые 3 месяца.
- Расчет клиренса креатинина (рСКФ): Рекомендуемая периодичность**
 - Не реже, чем каждые 6 месяцев — *чаще*, если в анамнезе есть заболевания, влияющие на функцию почек (например, диабет, гипертензия, хроническая нефропатия).
 - Проверьте результаты теста на креатинин, рассчитайте клиренс креатинина и внесите результаты в соответствующие формы.
- Скрининг на инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)**
- Консультирование по снижению риска**
 - Направляйте клиентов в зависимости от их конкретных потребностей (т.е. на социальную поддержку, снижение вреда, программы борьбы с насилием по половому признаку и т.д.).
- Консультирование о планировании семьи**
 - Для женщины сделайте тест на наличие беременности, если имеются показания.
 - Выдайте презервативы и лубриканты.
 - Выдайте другие противозачаточные средства.
- ДКП назначена**
- Назначьте дату следующего визита и выдайте направление на прием**

ПРЕКРАТИТЕ ДКП
 при положительном результате теста на ВИЧ у клиента, который использует ДКП,
 и своевременно направьте его на получение услуг по лечению.
 Незамедлительно начните АРТ для лечения ВИЧ-инфекции.

* Данный чек-лист должен быть приведен в соответствие с национальными руководствами по ДКП *

Е. ЧЕК-ЛИСТ ДЛЯ СОТРУДНИКА ОРГАНИЗАЦИИ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕЙ УСЛУГИ, ПО ЗНАЧИТЕЛЬНЫМ РИСКАМ

Сотрудники организации, предоставляющей услуги, должны определять наличие значительного риска у клиента при каждом последующем визите в рамках ДКП, задавая приведенные ниже вопросы. *При положительном ответе даже на один из них клиент подвергается значительному риску.*

Были ли у вас...

- Вагинальный половой акт более чем с одним партнером с неизвестным ВИЧ-статусом за последние 6 месяцев
Д Н (Если *да*, отметьте значительный риск.)
- Вагинальный секс без презерватива за последние 6 месяцев?
Д Н (Если *да*, отметьте значительный риск.)
- Анальный половой акт за последние 6 месяцев?
Д Н (Если *да*, отметьте значительный риск.)
- Секс за деньги, товары или услуги за последние 6 месяцев?
Д Н (Если *да*, отметьте значительный риск.)
- Принимали ли вы инъекционные наркотики за последние 6 месяцев?
Д Н (Если *да*, отметьте значительный риск.)
- Поставлен диагноз инфекции, передающейся половым путем, (ИППП) чаще одного раза за последние 12 месяцев?
Д Н (Если *да*, отметьте значительный риск.)
- Постконтактная профилактика (ПКП) из-за подверженности риску ВИЧ за последние 6 месяцев?
Д Н (Если *да*, отметьте значительный риск.)
- Есть ли у вас партнер, живущий с ВИЧ?
Д Н Не знаю (Если нет или не знаете, перейдите к Классификации рисков клиента.)
- Получает ли ваш ВИЧ-положительный партнер АРТ?
Д Н Не знаю (Если нет или не знаете, отметьте значительный риск.)
- Получает ли ваш ВИЧ-положительный партнер АРТ в течение периода *меньше* 6 месяцев?
Д Н Не знаю (Если нет или не знаете, отметьте значительный риск.)

Классификации рисков клиента

- ЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ РИСК** (*выше отмечен, как минимум, один пункт, указывающий на значительный риск*)
- НЕ ПОДВЕРЖЕННЫЙ ЗНАЧИТЕЛЬНОМУ РИСКУ** (*если не был отмечен ни один пункт, указывающий на значительный риск*)

Ф. ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ О ДКП

Что такое ДКП?

ДКП – это **доконтактная профилактика**. Это принимаемая один раз в день одна таблетка, которая **защищает** вас от заражения ВИЧ-инфекцией. Она действует, если вы принимаете ее до контакта с ВИЧ-инфицированным партнером.

Кто должен использовать ДКП?

ДКП предназначена для **всех** (и мужчин и женщин), кто подвержен значительному риску ВИЧ-инфицирования. Она предназначена для ситуаций и периодов, когда вы подвержены высокому риску ВИЧ-инфицирования.

ДКП – новое лекарство?

Нет. ДКП не является новым. ДКП изготавливается из антиретровирусных препаратов (лекарств от ВИЧ), используемых для того, чтобы помочь в лечении ВИЧ-положительных людей, а также для профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку (ППМР).

Когда и как я буду использовать ДКП?

- Встретьтесь с сотрудником организации, предоставляющей медицинские услуги, для определения, соответствуете ли вы для ДКП.
- Если вам назначат ДКП, вы должны будете принимать 1 таблетку ежедневно.
- Вы можете принимать ДКП в любое время дня и в разное время в разные дни, главное принимать ежедневно 1 таблетку.
- ДКП можно принимать во время еды и без еды.
- При начале или возобновлении ДКП защита начинает действовать не ранее, чем через 7 дней ежедневного приема таблетки.
- Во время ДКП вам будет необходимо ходить на регулярные последующие приемы к сотруднику организации, предоставляющей медицинские услуги.
- Во время ДКП вам будет необходимо каждые 3 месяца сдавать тест на ВИЧ, чтобы быть уверенным в том, что вы не инфицированы.

Как долго я буду использовать ДКП?

ДКП рекомендуется в качестве дополнительной защиты для людей, подверженных значительному и продолжительному риску ВИЧ-инфицирования. Для большинства людей ДКП не является лекарством на всю жизнь. Она необходима в те периоды вашей жизни, когда вы часто или регулярно чувствуете себя подверженным риску ВИЧ-инфицирования. В период последующего наблюдения за вами в рамках ДКП ваш сотрудник организации, предоставляющей услуги, поможет вам определить ваш риск и принять решение, есть ли для вас необходимость продолжать ДКП. Если вы захотите прекратить ДКП, проконсультируйтесь у вашего сотрудника организации, предоставляющей услуги, о том, как это сделать безопасным способом.

Насколько эффективна ДКП?

ДКП не дает 100% защиты, но она имеет высокую эффективность и обеспечивает достаточно высокий уровень защиты от ВИЧ. Среди клиентов, принимающих ДКП на постоянной основе, согласно назначению, ДКП снижает риск ВИЧ-инфицирования во время секса более, чем на 90%.

Что случится, если я пропущу один прием препарата?

Если вы пропустите одну таблетку, примите ее, как только вспомните об этом. Например, если вы обычно принимаете ДКП по утрам, но однажды в 10 часов вечера вы вспомните о том, что забыли выпить таблетку, можно будет принять 1 таблетку в это время и возобновить утренний прием на следующий день. Помните, ДКП эффективна при ежедневном приеме.

Является ли ДКП вакциной против ВИЧ?

Нет. ДКП не является вакциной против ВИЧ. ДКП – это таблетка, которая работает только при постоянном и правильном применении — по 1 таблетке ежедневно. В отличие от вакцины, ДКП перестает работать, как только вы перестаете ее принимать.

Будут ли у меня побочные эффекты при приеме ДКП?

У вас могут возникнуть некоторые побочные эффекты — такие как тошнота, рвота или боль в животе — но они обычно прекращаются в течение первых недель после начала ДКП.

Будет ли ДКП негативно влиять на печень?

Нет. Ряд исследований показали, что лечение в рамках ДКП не воздействует на печень. Однако, лекарство, которое используется в ДКП, также используется при лечении гепатита В (заболевание печени), поэтому до начала ДКП вас проверят на гепатит В, чтобы убедиться в том, что ваша печень здорова.

Будет ли ДКП негативно влиять на почки?

У некоторых клиентов ДКП может воздействовать на почки. Клиентам на ДКП важно регулярно проверять почки в организации, предоставляющей услуги, используя тест на креатинин, потому что проблемы с почками, вызванные ДКП, могут не быть очевидны, и симптомы могут отсутствовать.

Можно ли принимать ДКП при употреблении алкоголя или наркотиков?

Да. ДКП действует, если вы употребляете алкоголь и/или легкие наркотики. Однако, в результате употребления алкоголя и наркотиков вы можете забыть принять ДКП. Обратитесь к своему сотруднику организации, предоставляющей услуги, если вам нужна помощь с употреблением алкоголя или наркотиков.

Будет ли действовать ДКП, если у меня ВИЧ-положительный статус?

Нет. ДКП предназначена только для ВИЧ-отрицательных людей. Вам необходимо регулярно проходить тест на ВИЧ во время приема ДКП.

У меня только что был секс без презерватива с ВИЧ-положительным партнером. Должен ли я принять ДКП?

Нет. ДКП действует только в том случае, если ее принимать до контакта с ВИЧ-инфицированным партнером. Если у вас был секс с человеком, у которого, как вы считаете, положительный статус ВИЧ, незамедлительно обратитесь к своему сотруднику организации, предоставляющей услуги, и попросите его о ПКП (постконтактная профилактика).

При ежедневном приеме ДКП могу ли я перестать использовать презервативы?

Нет. ДКП не защищает от других инфекций, передающихся половым путем, (ИППП) или беременности, в отличие от презервативов. Презервативы также обеспечивают дополнительную защиту от ВИЧ-инфекции. Вы должны пользоваться презервативами даже при приеме ДКП.

Могу ли я одновременно использовать ДКП и гормональные противозачаточные средства (например, пероральные, инъекционные, имплантаты)?

Да. Одновременное использование ДКП и гормональных противозачаточных средств (т.е. предупреждение беременности) – безопасно. Одновременный прием не делает их менее эффективными.

Нужно ли сообщать моим партнерам о том, что я принимаю ДКП?

Нет. ДКП можно принимать тайно. Вы не обязаны кому-либо говорить о том, что вы принимаете ДКП, если не хотите этого. Однако, иногда людям помогает, когда они делятся со своим партнером, другом или семьей тем, что они принимают ДКП, для получения от них поддержки при использовании ДКП.

Может ли ДКП привести к нарушению эрекции, «потери мужской силы», стерильности или бесплодию?

Нет. За несколько лет мужчины, которые принимали ДКП, никогда не сталкивались с такой проблемой.

Могу ли я принимать ДКП во время беременности или кормления грудью?

Да. Во время беременности и кормления грудью принимать ДКП безопасно.

Могу ли я принимать 2 таблетки ДКП непосредственно перед сексом для того, чтобы избежать ВИЧ-инфицирования?

Нет. Во избежание побочных эффектов нужно проходить лечение в рамках ДКП ежедневно, согласно назначению.

Я и мой партнер можем вместе принимать ДКП?

Да. ДКП предназначена для всех людей, подверженных значительному риску ВИЧ-инфицирования.

Могу ли я давать ДКП моим детям, если они ведут половую жизнь?

Нет. Для надлежащего скрининга и последующего наблюдения ДКП могут выдавать только профессиональные медицинские работники. Если вы считаете, что ваш ребенок подвержен значительному риску ВИЧ-инфицирования, обратитесь в клинику.

Когда и как я смогу прекратить ДКП?

Начало ДКП не значит, что вы будете принимать ДКП всю оставшуюся жизнь. Вы можете остановиться, если вы более не подвержены значительному риску ВИЧ-инфицирования. Однако, после вашего последнего контакта с возможностью ВИЧ-инфицирования вы должны принимать ДКП еще 28 дней. Если вы захотите прекратить ДКП, обратитесь к своему сотруднику организации, предоставляющей услуги.

Что еще я могу сделать, чтобы сохранить ВИЧ-отрицательный статус?

- Используйте ДКП вместе с другими способами профилактики ВИЧ-инфицирования, включая:
- Использование презервативов при каждом половом акте.
- Регулярное тестирование на ВИЧ для вас и ваших партнеров.
- Обследование и лечение ИППП.
- Получение консультаций и поддержки для изменения поведения, которые создают для вас риск ВИЧ-инфицирования.

В чем разница между ДКП и ПКП (постконтактная профилактика)?

- Вы принимаете ДКП до контакта с ВИЧ-инфицированным; вы принимаете ПКП после контакта с ВИЧ-инфицированным.
- ДКП принимается в течение всего периода наличия значительного риска ВИЧ-инфицирования. ПКП принимают только в течение 28 дней после контакта с ВИЧ-инфицированным.
- Оба препарата предоставляются сотрудниками организации, предоставляющей услуги, ВИЧ-отрицательным людям для их защиты от заражения ВИЧ-инфекцией.
- Оба препарата необходимо принимать правильно и на постоянной основе, чтобы обеспечить их эффективность.
- Оба препарата содержат в себе лекарство для лечения ВИЧ, чтобы предотвратить ВИЧ-инфицирование людей, подверженных риску ВИЧ-инфекции.

В каких еще странах используется ДКП?

Лекарство в составе ДКП было одобрено в Соединенных Штатах Америки, Южной Африке, Бразилии, Перу, Кении, Канаде, Австралии, Бельгии, Ботсване, Чешской Республике, Дании, Соединенном Королевстве, Франции, Лесото, Намибии, Нидерландах, Тайване, Таиланде, Замбии, Зимбабве и в других странах.

ПОМНИТЕ

- ДКП – это таблетка, которую вы принимаете один раз в день в целях профилактики ВИЧ инфицирования.
- ДКП более эффективна, если ее принимать ежедневно согласно назначению.
- Если вы принимаете ДКП согласно назначению, она предотвратит ваше заражение ВИЧ-инфекцией.
- ДКП не защищает от других ИППП или беременности.
- ДКП можно принимать тайно. Вы не обязаны кому-либо рассказывать о ее применении.
- ДКП – безопасна. Незначительные побочные эффекты, которые появляются у некоторых людей, обычно проходят через несколько первых недель.
- Вы должны принимать ДКП под контролем сотрудника организации, предоставляющей услуги, и приходить в клинику на регулярные последующие приемы.

- ДКП – это не лекарство на всю жизнь. Она предназначена только для того периода жизни, когда вы чувствуете себя подверженным значительному риску ВИЧ-инфицирования.

**У вас остались еще вопросы о ДКП?
Приходите и узнайте больше!**