

Среди детей грудного и раннего возраста преобладали дети с III группой здоровья (35,0% – 43,6%) – это дети, имеющие хронические соматические заболевания. В возрастной группе старше 3-х лет большинство детей имели IV и V группы здоровья (55,5% в возрасте 3-4 лет и 80,0% в возрасте 4-5 лет) – это дети-инвалиды.

Таким образом, по результатам проведенной диспансеризации установлено, что воспитанники закрытых учреждений предрасположены к раннему формированию хронической соматической патологии и имеют низкое качество здоровья. Последнее диктует необходимость пересмотра подходов к условиям содержания детей и разработки эффективных методов медицинской и социальной реабилитации.

### **Библиографический список**

1. *Альбицкий В.Ю.* Медико-социальные проблемы социального сиротства [Текст] / В.Ю. Альбицкий, В.А. Баранов, Т.А. Гасиловская – М.: Литера. – 2007. – С. 193.

2. *Альбицкий В.Ю.* Результаты комплексной клинико-социальной характеристики детей-сирот, оформляющихся в интернатные учреждения [Текст] / В.Ю. Альбицкий, Т.А. Гасиловская А.И. Ибрагимов // Российский педиатрический журнал. – 2004, № 5. – С.44-46.

3. *Доскин В.А.* Развитие и воспитание детей в домах ребенка [Текст] / Под ред. В.А. Доскина, З.С. Макаровой. – М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2007. – 375с.

4. *Зелинская Д.И.* Медицинские проблемы социального сиротства [Текст] / Д.И. Зелинская // Вопросы современной педиатрии. – 2009. Том 8. № 1. – С.5.

**Н.В. Гулич**

*ГУФСИН, г.Екатеринбург*

## **ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ, СОДЕРЖАЩИМСЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ГУФСИН РОССИИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Проблема ВИЧ-инфекции в Свердловской области остается одной из самых актуальных. Система исполнения наказаний Свердловской области не является исключением: на данный момент в 43 учреждениях ГУФСИН России по Свердловской области содержится 4309 человек ВИЧ-инфицированных, из них исправительных колониях – 3751, в СИЗО – 476, в колониях поселенных – 80, в воспитательных колониях – 2 человека.

Таким образом, около 10% от всех отбывающих наказание – ВИЧ-инфицированные люди. Часть из них нуждается в медицинской помощи, а

именно в приеме антиретровирусных препаратов. Эти препараты не излечивают ВИЧ-инфекцию, а сдерживают развитие вируса, не дают ему размножаться и тем самым не только продлевают жизнь ВИЧ-инфицированным людям, но и делают их менее опасными в плане заражения ВИЧ-инфекцией для своих партнеров.

Борьба с распространением ВИЧ в системе УИС требует подходов и стратегий, отличных от традиционных моделей профилактики инфекционных заболеваний, где заражение в основном происходит в результате деятельности, скрытой от посторонних глаз и не поддающейся простым запретам. В местах лишения свободы содержится большое количество больных социально значимыми заболеваниями.

Поэтому, необходимо внедрение обучающих программ, информационных и просветительских материалов для осужденных, что бы они приобрели новые знания и опыт, который позволит им сохранить свое здоровье, свои права, обрести навыки социальной адаптации и коммуникации. Это и есть комплексный подход к решению проблем осужденных и общества в целом [1].

С 2000г. в каждом учреждении приказом начальника закреплены медицинские работники, ответственные за работу с ВИЧ-инфицированными осужденными. С июня 2006 года Медицинским управлением ГУФСИН России по Свердловской области и Свердловским областным центром по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (далее Центр СПИД и ИЗ) была начата совместная работа по внедрению специфического лечения ВИЧ-инфицированных, находящихся в учреждениях УИС Свердловской области [2].

В 2009-2010 гг. Центром СПИД и ИЗ была проведена работа по проекту «Создание социальных бюро для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, освобождающихся из мест лишения свободы» в рамках Программы Глобального фонда «Развитие стратегии лечения населения РФ, уязвимого к ВИЧ/СПИД». Традиционно данная категория осужденных являлась объектом внимания медиков, в то время как она не в меньшей степени, чем другие категории нуждающихся, требует внимания со стороны социальных работников. В данном проекте именно на организацию социальной помощи сделан основной акцент: важнейшей задачей проекта являлось оказание помощи людям, живущим с ВИЧ/СПИД, находящимся и освобождающимся из мест лишения свободы, не только силами медицинского персонала.

В проекте особое внимание уделялось вопросам организации помощи ВИЧ-инфицированным пациентам, отбывающим наказание в местах лишения свободы, силами немедицинского персонала (специалистов группы социальной защиты осужденных и психологов) учреждений исполнения наказания системы ГУФСИН России по Свердловской области.

В рамках данного проекта для специалистов групп социальной защиты осужденных учреждений ГУФСИН России по Свердловской области сотрудниками Центра СПИД и ИЗ проведено 2 семинара «Обучение консультированию по формированию приверженности у ВИЧ-инфицированных заключенных».

Кроме того, во время выездов сотрудников Центра СПИД и ИЗ в исправительные учреждения для проведения семинаров для ВИЧ-инфицированных людей, готовящихся к освобождению, к работе привлекались социальные работники данного исправительного учреждения. За время работы проекта был осуществлен 21 такой выезд.

Совместное проведение индивидуальных и групповых консультаций для осужденных способствует повышению качества консультирования и систематической работе по просвещению, консультированию ВИЧ-инфицированных осужденных немедицинскими специалистами в исправительных учреждениях. Именно эти консультации являются важнейшим «мостиком» между лечением в исправительном учреждении и продолжением лечения на свободе. От того, насколько профессионально и эффективно проведена такая консультация, насколько точно даны будущему пациенту все необходимые контакты, насколько доступно объяснена специалистом по социальной работе последовательность действий необходимых для продолжения лечения, зависят дальнейшая жизнь и здоровье освободившихся, и снижается риск инфицирования здоровых осужденных.

Взаимодействие Центра СПИД и ИЗ и ГУФСИН России по Свердловской области является ярким примером социального партнерства в сфере профилактики и лечения ВИЧ-инфекции. А социальные работники, в рамках данного межведомственного взаимодействия, не только оказывают адресную социальную помощь каждому нуждающемуся, но и в целом снижают риск инфицирования населения Свердловской области в целом.

#### **Библиографический список**

1. *Васильева Т.Н.* Охрана здоровья и прав человека в уголовно-исполнительной системе Свердловской области [Текст] / Т.Н. Васильева – Методические рекомендации Екатеринбург, 2007, - С. 9.

2. *Комарницкий И.А.* Оказание медицинской помощи ВИЧ-инфицированным в местах лишения свободы [Текст] / И.А. Комарницкий, А.С. Подымова - Методическое пособие.- Н-Тагил, 2008, - 20 с.