



**UNODC**

United Nations Office on Drugs and Crime

# Рекомендации «Веб-аутрич для людей, употребляющих наркотики»



Автор: **Алексей Лахов**, Санкт-Петербургский благотворительный фонд «Гуманитарное действие» (Россия).

Разработка данных рекомендаций осуществлялась под руководством главы регионального офиса УНП ООН в Восточной Европе **Жаннат Космухамедовой** и национального программного офицера УНП ООН **Сергея Рудого**.

© Региональный программный офис Управления по наркотикам и преступности Организации Объединенных Наций в странах Восточной Европы, 2021

Права защищены.

*Документ разрешается копировать, распространять и адаптировать для некоммерческих целей при условии соответствующей ссылки на этот документ, как указано ниже. Любое использование данного документа не предполагает, что УНП ООН одобряет какую-либо конкретную организацию, продукцию или услуги.*

*Несанкционированное использование наименований или логотипов УНПООН не разрешается. Адаптация этого документа требует разрешения Регионального программного офиса УНП ООН по наркотикам и преступности в странах Восточной Европы. В случае перевода документа предоставляется разъяснительное замечание вместе с предлагаемой цитатой: «Этот перевод не создан Управлением по наркотикам и преступности Организации Объединенных Наций (УНП ООН). УНП ООН не несет ответственности за содержание или точность этого перевода. Оригинальная версия на русском языке является юридически обязывающим аутентичным изданием».*

*Любое посредничество в отношении споров осуществляется в соответствии с правилами УНП ООН.*

*Материалы третьих лиц. Использование материалов этого документа, принадлежащих третьей стороне, например таблиц, рисунков или фотоизображений, возлагает на пользователя ответственность за необходимость получения разрешения на такое использование от третьих лиц, либо разрешения от владельца авторских прав. Риск претензий, вызванный нарушением права третьей стороны в связи с любым компонентом документа, возлагается исключительно на пользователя.*

*Общий отказ от ответственности. Используемые обозначения и представление материала в этой публикации не подразумевают выражения УНП ООН того или иного мнения относительно правового статуса любой страны (территории, города или района) или его/ее органов власти, или относительно делимитации ее границы. Пунктирными и штриховыми линиями на картах обозначены ориентировочные линии границ, относительно которых еще нет полного согласия.*

*Упоминание конкретных организаций, компаний или определенных товаров или программ не означает, что они утверждены или рекомендованы УНП ООН по сравнению с другими, сходными по характеру, но не упомянутыми. Ошибки и упущения исключаются, наименования патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.*

*УНП ООН были приняты все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в этой публикации. Однако опубликованный материал распространяется без всяких гарантий, явно выраженных или мнимых. Ответственность за толкование и использование материала возлагается на читателя. В любом случае УНП ООН не несет ответственности за убытки, возникшие в результате его использования.*

*Дизайн и верстка созданы на основе разработок компании Украина де Лаге Ланден Консалтинг Груп ТОВ.*

## Выражение признательности

Эти рекомендации были подготовлены региональным отделением Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН) в Восточной Европе в сотрудничестве с организациями гражданского общества и исследовательскими учреждениями региона Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА).

Разработка рекомендаций осуществлялась **Алексеем Лаховым** (Россия) под руководством главы регионального офиса УНП ООН в Восточной Европе **Жаннат Космухамедовой** и национального программного офицера УНП ООН **Сергея Рудого** (Киев, Украина). В число сотрудников и интернов УНП ООН, которые внесли существенный вклад в данные рекомендации, также входят **Горица Попович** (УНП ООН) и **Лазиза Абдуллаева** (УНП ООН). В число представителей организаций гражданского общества и исследовательских учреждений, которые внесли существенный вклад в данные рекомендации, также входят исследователи **Петр Мейлахс** и **Арсен Давитадзе** (оба – Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», Россия), врач психиатр-нарколог **Николай Унгурян** (Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская наркологическая больница»), врач анестезиолог-реаниматолог **Сергей Иевков** (автономная некоммерческая организация медико-социальной помощи «Благотворительная больница»), веб-аутрич-работник **Мария Супруненко**, веб-консультант по ВИЧ-инфекции **Алена Рачева**, веб-психологи **Яна Пойлова** и **Ирина Куликова** (все – благотворительный фонд «Гуманитарное действие», Санкт-Петербург, Россия).

# Оглавление

О чем и для кого эти рекомендации .....	6
Терминология .....	6
Введение .....	8
Веб-аутрич – определение .....	10
Веб-аутрич – предпосылки .....	10
Цели веб-аутрича .....	11
Задачи веб-аутрича .....	12
Инструменты веб-аутрича .....	12
Команда .....	13
Принципы веб-аутрича .....	14
Цифровая безопасность .....	14
Уважение права ЛУН на невмешательство в их личную жизнь .....	15
Неосуждающее отношение .....	15
Соблюдение сетевого этикета .....	15
Поощрение позитивных изменений в жизни клиента .....	16
Принцип «Не навреди» .....	16
Командная работа .....	16
Описание методики веб-аутрича .....	17
Установление контакта с ЛУН .....	17
Информирование и консультирование ЛУН .....	21
Связь ЛУН с соответствующими услугами .....	23
Сбор и анализ «полевой» информации .....	24
Удержание ЛУН в программах помощи .....	24
Приложения .....	26
Показатели эффективности веб-аутрич-работы .....	26
Форма отчета аутрич-работника .....	27
Примеры сценариев возможных консультаций для обучения аутрич- работников .....	28
Примеры онлайн-коммуникации с использованием эмодзи .....	29
Примеры сленговых обозначений различных наркотических веществ в странах региона ВЕЦА .....	30
Ключевые интервенции по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ для людей, употребляющих стимуляторы .....	31
Чек-листы по снижению вреда для людей, употребляющих психостимуляторы .....	32
Полезные ссылки .....	36



## О чем и для кого эти рекомендации

Данные рекомендации предназначены для использования сотрудниками неправительственных организаций, работающих в сфере «снижения вреда» среди людей, употребляющих наркотики (ЛУН), а также представителями государственных учреждений здравоохранения и социального обслуживания населения в регионе Восточной Европы и Центральной Азии.

Описанные подходы в работе могут быть адаптированы в соответствии с возможностями и потребностями конкретной организации, а также с учетом локального контекста. Это относится, в том числе, и к используемым онлайн-площадкам, популярность и востребованность которых могут различаться от страны к стране.

Данные рекомендации могут быть адаптированы для проведения веб-аутрич-работы среди других ключевых групп населения, уязвимых к ВИЧ, вирусным гепатитам, инфекциям, передаваемым половым путем (ИППП), туберкулезу (ТБ), включая мужчин, практикующих секс с мужчинами, транс\* людей и женщин, живущих с ВИЧ.

## Терминология

**Регион ВЕЦА** – Восточная Европа и Центральная Азия

**ЛУН** – люди, употребляющие наркотики

**ПИН** – потребители инъекционных наркотиков

**ВИЧ** – вирус иммунодефицита человека

**НПВ** – новые психоактивные вещества

**Даркнет, Дарквеб** – анонимная и неконтролируемая часть интернета, недоступная обычным поисковым системам типа Google. Работает децентрализованно, доступ в Даркнет осуществляется через специальные браузеры, такие как Tor, которые маршрутизируют зашифрованные сообщения через несколько серверов, чтобы замаскировать местоположение пользователя<sup>1</sup>

**Мессенджер** – программа, мобильное приложение или веб-сервис для мгновенного обмена сообщениями<sup>2</sup>

**Веб-сайт** – одна или несколько логически связанных между собой веб-страниц, массив связанных данных, имеющий уникальный адрес и воспринимаемый пользователями как единое целое<sup>3</sup>

**Интернет-форум, веб-форум** – платформа для общения между пользователями интернета (более двух участников) на одну тему или на несколько тем (зависит от специализации форума). Одна из форм социальных сетей<sup>4</sup>

---

<sup>1</sup> <https://bit.ly/3dW7Oj2>

<sup>2</sup> <https://it-black.ru/obzor-bezopasnyh-messendzherov/>

<sup>3</sup> <https://bit.ly/3xrlqtn>

<sup>4</sup> <https://bit.ly/3hpC5cr>

**Тред, «ветка»** – на веб-форумах, в чатах: последовательность ответов на сообщение, то есть «ветвь обсуждения»<sup>5</sup>

**Чат** – средство обмена сообщениями по компьютерной сети в режиме реального времени, а также программное обеспечение, позволяющее организовывать такое общение (например, мессенджер)<sup>6</sup>

**Социальная сеть** — онлайн-платформа, которая используется для общения, знакомств, создания социальных отношений между людьми, которые имеют схожие интересы или офлайн-связи, а также для развлечения (музыка, фильмы) и работы<sup>7</sup>

**Чат-бот** – программа, которая выясняет потребности пользователей, а затем помогает удовлетворить их. Автоматическое общение с пользователем ведется с помощью текста или голоса<sup>8</sup>

**Мобильное приложение** — это программное обеспечение, специально разработанное под конкретную мобильную платформу (iOS, Android, Windows Phone и т. д.). Предназначено для использования на смартфонах, планшетах, умных часах и других мобильных устройствах<sup>9</sup>

**Аккаунт, акк, учетная запись** – совокупность данных о пользователе, необходимая для его опознавания (аутентификации) и предоставления доступа к его личным данным и настройкам<sup>10</sup>

**Ник, никнейм, юзернейм** – псевдоним, используемый пользователем в Интернете, обычно в местах общения (в блогах, форумах, чатах)<sup>11</sup>

---

<sup>5</sup> <https://yandex.ru/q/question/343025/>

<sup>6</sup> [https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B0%D1%82\\_\(%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0\)](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B0%D1%82_(%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0))

<sup>7</sup> <https://bit.ly/3yAuFbP>

<sup>8</sup> <https://bit.ly/3wpQ8mt>

<sup>9</sup> <https://bit.ly/2TOZIY3>

<sup>10</sup> <https://bit.ly/3qSLsV4>

<sup>11</sup> <https://bit.ly/2TF6pXr>

## Введение

Согласно «Всемирному докладу о наркотиках»<sup>12</sup>, выпущенному в 2021 г., по состоянию на 2019 год около **275 млн человек** во всем мире употребляли наркотические вещества хотя бы раз в течение предыдущего года. Это более чем **на 20% выше** показателя 2010-го. Около **36 млн людей** страдали от расстройств, связанных с употреблением наркотиков.

За минувшее десятилетие на наркорынках произошла диверсификация. Помимо традиционных наркотиков на основе растительных веществ, таких как каннабис, кокаин и героин, отмечается экспансия синтетических наркотиков. В последние годы были синтезированы сотни **новых психоактивных веществ (НПВ)**, значительную часть которых составляют психостимуляторы. Национальным и международным системам контроля успешно удалось ограничить распространение НПВ в странах с высоким уровнем дохода. Однако теперь проблема НПВ распространилась на более бедные регионы, где системы контроля могут быть слабее.

Продолжается использование **Даркнета** для приобретения и продажи наркотиков. Торговые площадки для сбыта наркотиков появились в Даркнете всего около десяти лет назад, однако сегодня годовой оборот крупнейших из них, по самым скромным оценкам, составляет **315 млн долл. США**. Хотя это лишь малая толика от совокупного оборота наркотиков, тенденция идет вверх: в период с начала 2010-х годов (2011 — середина 2017 года) по последние годы (середина 2017 — 2020 год) годовой объем продаж увеличился **в четыре раза**. Проникновение наркоторговли в социальные сети и на популярные электронные торговые площадки позволяет предположить, что **доступность наркотиков растет**. Стремительный темп технологических инноваций в комплексе с гибкостью и приспособляемостью наркодельцов, использующих новые платформы для торговли наркотиками и другими веществами, могут привести к возникновению глобального рынка, на котором **будет доступно больше наркотиков в большем числе регионов**, особенно с учетом способности наркоторговцев быстро адаптировать свои каналы сбыта к меняющимся условиям. Это, в свою очередь, приведет к ускорению **смены парадигмы потребления наркотиков**.

Более **11 млн человек** в 2019 г. употребляли наркотики инъекционным способом. Из них **1,4 млн** было инфицировано ВИЧ, и **5,6 млн** — вирусным гепатитом С. Почти **1,2 млн человек** живет с обоими заболеваниями. Вероятность заражения ВИЧ у людей, употребляющих наркотики путем инъекций или иным способом, **в 29 раз выше**, чем у

---

<sup>12</sup> <https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr2021.html>



населения в целом. По оценкам ЮНЭЙДС, в 2019 году на эту категорию приходился **каждый десятый** новый случай инфицирования. Большая часть потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) сконцентрирована в Восточной Европе, Восточной и Юго-Восточной Азии, а также в Юго-Западной Азии.

Согласно исследованию, проведенному Евразийской ассоциацией снижения вреда (*Eurasian Harm Reduction Association*), в шести странах Евразии – Беларуси, Молдове, Сербии, Казахстане, Кыргызстане и Грузии – отмечается рост употребления НПВ, преимущественно психостимуляторов<sup>13</sup>. Схожие данные получены по результатам оценки, проведенной Программным офисом UNODC в странах Восточной Европы в Украине<sup>14</sup> и Молдове<sup>15</sup>. В России также отмечается продолжающийся рост спроса на синтетические психостимуляторы<sup>16</sup>.

Приобретение и сбыт НПВ в странах Восточной Европы и Центральной Азии осуществляются главным образом посредством веб-сайтов (включая Даркнет-маркетплейсы), социальных сетей, таких как «ВКонтакте», Одноклассники и Facebook, и различных мессенджеров, таких как Telegram, Viber, WhatsApp. Кроме того, люди, употребляющие наркотики, используют вышеперечисленные онлайн-площадки для общения друг с другом, в том числе по вопросам, связанным с сохранением здоровья при употреблении наркотиков. Это открывает сервис-провайдерам возможности для проведения аутрич-работы и осуществления интервенций в области снижения вреда онлайн.

Также необходимо отметить, что внедрению инноваций в сфере наркопрофилактики и наркологической помощи дала толчок пандемия COVID-19, начавшаяся в 2020 году. Многие задачи, прежде требовавшие личного обращения за помощью, стало можно решать через интернет, по телефону или по почте. В некоторых странах стремительные темпы инноваций коренным образом изменили возможности оказания медицинских услуг людям, употребляющим наркотики<sup>17</sup>.

<sup>13</sup> <https://harmreductionjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12954-020-00448-2>

<sup>14</sup> [https://www.unodc.org/documents/hiv-aids/publications/People\\_who\\_use\\_drugs/NPS/NPS\\_Ukraine\\_Russian.pdf](https://www.unodc.org/documents/hiv-aids/publications/People_who_use_drugs/NPS/NPS_Ukraine_Russian.pdf)

<sup>15</sup> [https://www.unodc.org/documents/hiv-aids/publications/People\\_who\\_use\\_drugs/NPS/NPS\\_Moldova\\_Russian.pdf](https://www.unodc.org/documents/hiv-aids/publications/People_who_use_drugs/NPS/NPS_Moldova_Russian.pdf)

<sup>16</sup> <https://media.mvd.ru/files/embed/1907226>

<sup>17</sup> [https://www.unodc.org/res/wdr2021/field/V2104297\\_russian.pdf](https://www.unodc.org/res/wdr2021/field/V2104297_russian.pdf)

## Веб-аутрич – определение

«Традиционный» аутрич (*outreach*) в сфере снижения вреда определяется как **«системный подход по оказанию услуг людям, употребляющим наркотики, и их половым партнерам в наиболее удобных для них условиях»**<sup>18</sup>. Европейский центр мониторинга наркотиков и наркозависимости (EMCDDA) понимает под аутрич **«деятельность, направленную на установление контакта с клиентами-ЛУН в привычных для них местах, – на улице, дома, в клубах»**<sup>19</sup>.

В сфере интернет-технологий (ИТ) существует собственное определение аутрича. Это одно из направлений в интернет-маркетинге, которое **«подразумевает договорённость лично с владельцем сайта или блогером с целью размещения баннерной рекламы, упоминаний компании или бренда, распространения рекомендаций-отзывов о компании»**<sup>20</sup>.

Таким образом, веб-аутрич-работу (далее – *веб-аутрич*) можно определить как **«метод установления контакта, консультирования, вовлечения и удержания ЛУН в программах снижения вреда посредством веб-сайтов, социальных сетей, мессенджеров, специализированных форумов, включая Даркнет-площадки»**.

## Веб-аутрич – предпосылки

В середине 1990-х-начале 2000-х гг., по мере развития интернета и подключения к Сети все большего количества людей, включая ЛУН, росло и количество специализированных интернет-форумов и веб-сайтов, посвященных вопросам употребления наркотиков, снижения вреда от употребления, взаимодействия различных веществ друг с другом и др. Среди них можно упомянуть форум Daath<sup>21</sup> в Венгрии, форум «Бихай»<sup>22</sup> в России, форум «Мотылек»<sup>23</sup> в Украине, сообщество r/Drugs<sup>24</sup> на сайте социальных новостей Reddit в США и многие другие.

В 2010-х, по мере развития Даркнет-маркетплейсов как источника приобретения и сбыта наркотиков и усиления контроля правоохранительных органов за открытым сегментом интернета, вопросы снижения вреда также перешли в «теневой» сегмент интернета.

---

<sup>18</sup> <https://www.unodc.org/documents/southasia/publications/sops/outreach-for-injecting-drug-users.pdf>

<sup>19</sup> [https://www.emcdda.europa.eu/system/files/publications/134/Insight2\\_189079.pdf](https://www.emcdda.europa.eu/system/files/publications/134/Insight2_189079.pdf)

<sup>20</sup> <https://vc.ru/flood/34980-что-такое-аутрич>

<sup>21</sup> <https://harmreductionjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/1477-7517-10-18>

<sup>22</sup> <https://knife.media/drug-culture/>

<sup>23</sup> <https://forum.motilek.com.ua/>

<sup>24</sup> <https://www.reddit.com/r/Drugs/>

Так, с апреля по октябрь 2013 года семейный врач Фернандо Каудевилья из Мадрида под псевдонимом DoctorX<sup>25</sup> размещал информацию на форумах Даркнет-маркетплейса по продаже наркотиков Silk Road, отвечая на вопросы пользователей о более безопасном употреблении. После закрытия маркетплейса и ареста его основателя Росса Ульбрихта оставшиеся члены команды запустили сайт Silk Road 2.0. Там Каудевилья ответил на 352 вопроса пользователей.

В 2016 году организация Apdes<sup>26</sup> (Португалия) организовала тренинг для аутрич-работников по новым психоактивным веществам (НПВ), онлайн-сообществам и Даркнету. Было определено 8 веб-форумов с «ветками» (тредами) по употреблению психоактивных веществ (ПАВ). Каждый аутрич взял на себя по одному или двум форумам и начал размещать там информацию о снижении вреда, сохранении здоровья при употреблении ПАВ и т.д. Эта методика была названа «сетевым аутричем» (*netreach*).

В 2018 году активисты украинского проекта Harm Reduction 2.0<sup>27</sup> предлагали посетителям одного из Даркнет-маркетплейсов вместо психоактивных веществ традиционные профилактические наборы, включая тесты на ВИЧ и гепатит С, распространяя их в виде «закладок» (*свертков с наркотиками, которые размещаются посредством закапывания в землю или крепления с помощью магнита в доступных общественных местах многоквартирных зданий*), а для мотивации награждали самых активных участников тестами на определение качества ПАВ.

В 2018 году Санкт-Петербургский благотворительный фонд «Гуманитарное действие» (Россия), основываясь на опыте зарубежных коллег и собственных исследованиях, разработал и пилотировал методику веб-аутрича<sup>28</sup>, включающую **систематическую, комплексную, целенаправленную работу по привлечению ЛУН в программы снижения вреда и удержанию их в этих программах с использованием веб-сайтов, социальных сетей, мессенджеров, специализированных форумов, включая площадки в «теневом» и открытом сегментах интернета.** С тех пор, при поддержке Регионального программного Управления по наркотикам и преступности ООН в странах Восточной Европы, эта методика получает все большее распространение среди сервис-провайдеров, работающих с ЛУН в странах Восточной Европы и Центральной Азии.

## Цели веб-аутрича

Цели веб-аутрич-работы устанавливаются сервис-провайдером в зависимости от локального контекста, включая правовой, собственных временных и финансовых

<sup>25</sup> <https://outreach.ee/harm-reduction-blog/chemu-vrachi-mogut-nauchitsya-v-darkvebe/>

<sup>26</sup> [https://www.addictology.cz/wp-content/uploads/2018/10/valepires\\_aj-1.pdf](https://www.addictology.cz/wp-content/uploads/2018/10/valepires_aj-1.pdf)

<sup>27</sup> <https://www.talkingdrugs.org/ru/snizhenie-vreda-v-darknet-video>

<sup>28</sup> <https://harmreductionjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12954-020-00452-6>

возможностей и ресурсов, а также присущей конкретному региону наркосцене. Целями веб-аутрич-работы могут быть:

- повышение уровня информированности ЛУН о доступных государственных и негосударственных сервисах,
- увеличение количества участников (клиентов) программы «снижения вреда»,
- увеличение количества участников программы «снижения вреда», протестированных на ВИЧ, вирусные гепатиты В и С, сифилис,
- повышение приверженности лечению ВИЧ-инфекции среди ВИЧ-положительных участников программы «снижения вреда» и др.

## Задачи веб-аутрича

**Установление контакта** с ЛУН на привычных для них площадках в открытом и «теневом» сегментах интернета – в социальных сетях, в каналах и чатах в мессенджерах, на форумах при Даркнет-маркетплейсах по продаже наркотиков.

**Информирование и консультирование** ЛУН по широкому спектру вопросов, связанных с получением услуг снижения вреда, сохранением здоровья, профилактикой социально значимых инфекций, лечением различных заболеваний и др.

**Связь** ЛУН с соответствующими услугами, такими как программы снижения вреда на базе неправительственных организаций, государственные учреждения здравоохранения и социального обслуживания и др.

**Сбор и анализ** «полевой» информации, которая может использоваться для прогнозирования новых трендов в употреблении наркотиков, адаптации программ снижения вреда, в качестве предупреждения о распространении наркотиков с вредными примесями и др. целей

**Удержание** ЛУН в программах помощи посредством запросов на получение обратной связи об удовлетворенности услугами, проведения мотивирующих акций, обеспечения площадки для общения друг с другом и с сотрудниками программы и др.

## Инструменты веб-аутрича

Веб-сайты

Мессенджеры (чаты, каналы, группы, личные сообщения)

Социальные сети

Специализированные форумы в открытом и «теневом» сегментах интернета, включая «доски» для знакомств мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ)

Приложения для смартфонов, включая приложения для знакомств

Email-рассылки

Чат-боты (работают на веб-сайтах, в мессенджерах)

## Команда

### Координатор (менеджер проекта)

*Основные функции:* организация работы команды, ведение отчетности, распределение ролей в коллективе, мониторинг работы аутрич-работников, мониторинг и оценка проекта, анализ получаемых «полевых» данных.

*Компетенции:* организаторские способности, лидерские качества, аналитический склад ума, включая способность реагировать на меняющиеся тренды наркосцены для выработки ответных мер, владение информацией о распространенности наркологических заболеваний, ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов и др. на уровне региона/страны, базовой информацией о воздействии различных наркотических веществ на организм человека, о существующих методиках лечения, о профилактике и лечении инфекций, связанных с употреблением наркотиков.

### Аутрич-работники

*Основные функции:* установление контакта с ЛУН на различных онлайн-площадках, информирование и консультирование по различным вопросам, перенаправление к специалистам, удержание в сфере деятельности организации/учреждения, осуществляющих веб-аутрич.

*Компетенции:* принадлежность к целевой группе (если веб-аутрич происходит в целевой группе людей, употребляющих опиоиды, желательно осуществлять его силами людей с опытом употребления опиоидов, если в целевой группе людей, употребляющих синтетические катиноны, – силами людей с опытом употребления катинонов и т.д.), уверенное владение смартфоном/планшетом/ноутбуком/персональным компьютером, коммуникационные навыки, владение базовой информацией о воздействии различных наркотических веществ на организм человека, о существующих методиках лечения, о профилактике и лечении инфекций, связанных с употреблением наркотиков, об имеющихся службах помощи людям, употребляющим наркотики, – государственных и негосударственных.

**Онлайн-консультанты** (врачи специальностей, наиболее востребованных у благополучателей; «равные» консультанты по ВИЧ-инфекции, гепатитам, наркозависимости; психологи; кейс-менеджеры)

**Функции:** предоставление оперативных, достоверных, неосуждающих онлайн-консультаций по темам, связанным со специализацией консультанта.

**Компетенции:** уверенное владение смартфоном/планшетом/ноутбуком/персональным компьютером, коммуникационные навыки, владение базовой информацией о воздействии различных наркотических веществ на организм человека, о существующих методиках лечения, о профилактике и лечении инфекций, связанных с употреблением наркотиков, об имеющихся службах помощи людям, употребляющим наркотики, – государственных и негосударственных.

Ключевая компетенция всех сотрудников, осуществляющих веб-аутрич, – умение выстраивать границы в консультировании и понимать, в каких случаях проблема благополучателя может быть решена посредством онлайн-консультации, а в каких необходима личная встреча/личный осмотр врача/срочная госпитализация и др.

Выше представлен желаемый состав веб-аутрич-команды. Однако фактический состав напрямую зависит от объема финансирования организации/учреждения и/или готовности руководства развивать данное направление. В случае нехватки ресурсов для проведения веб-аутрича можно ограничиться привлечением аутрич-работника из целевой группы, работающего под руководством координатора программы снижения вреда.

## Принципы веб-аутрича

### Цифровая безопасность

Цифровая безопасность – это комплекс мер, направленных на защиту конфиденциальности, целостности и доступности информации от вирусных атак и несанкционированного вмешательства<sup>29</sup>.

Веб-аутрич-работу рекомендуется осуществлять с телефона и/или компьютера, защищенных надежным паролем. По возможности, рекомендуется использовать двухфакторную аутентификацию. То же самое применимо для входа в аккаунт, созданного для проведения веб-аутрич-работы, или в личный аккаунт (если он используется для данных целей).

Не рекомендуется пользоваться доступом к смартфону по отпечатку пальца или лицу. На мобильных телефонах не рекомендуется устанавливать программы из неофициальных

<sup>29</sup> <https://te-st.ru/2018/05/25/digital-security-terms/>

магазинов приложений. Не рекомендуется подключаться к открытым (то есть таким, на которые не установлен пароль) Wi-Fi сетям без использования VPN (OpenVPN, Cloak или другого). Трафик по открытым беспроводным сетям можно легко перехватить.

В случае хранения на персональном компьютере чувствительных материалов (таких как пароли доступа, финансовые и административные материалы, а также персональные данные третьих лиц), связанных с работой в организации, эти файлы должны храниться в запароленной и зашифрованной папке.

#### Уважение права ЛУН на невмешательство в их личную жизнь

Веб-аутрич-работа подразумевает, что во взаимодействии между аутрич-работником и благополучателем существуют определенные границы, которые не рекомендуется переступать. Это могут быть вопросы относительно семейного статуса, сексуальной ориентации, финансового положения, наличия хронических заболеваний и многие другие, не относящиеся напрямую к теме беседы/консультации. При этом, если аутрич-работник считает, что ответы на подобные вопросы помогут оказать более качественную услугу благополучателю, он или она может попросить разрешения на то, чтобы их задать.

#### Неосуждающее отношение

В ходе беседы/консультации аутрич-работник может узнать информацию, которая способна вызвать яркий эмоциональный отклик или оценочное отношение к благополучателю. Это может быть информация о том, что благополучатель применяет насилие в отношении партнера/детей, является сбытчиком наркотиков, не ставит половых партнеров в известность о своем положительном ВИЧ-статусе, находится в розыске и т.д. В таком случае важно удерживать фокус на тематике текущей беседы/консультации. В случае если полученная информация заставляет аутрич-работника предположить о наличии угрозы жизни/здоровью других людей, а также самого благополучателя, ее можно обсудить с менеджером проекта/супервизором для выработки тактики дальнейших действий.

#### Соблюдение сетевого этикета

Сетевой этикет подразумевает договоренность между аутрич-работником и благополучателем о соблюдении ряда правил, позволяющих достигнуть максимально возможного комфорта и получить максимальную пользу от коммуникации. Помимо прочего, это могут быть договоренности о том, какого рода сообщения лучше использовать: голосовые или письменные, о том, как настроить уведомления о получении сообщения, о том, в какое время допустимо запрашивать консультацию и проводить ее. Также важно понимать, что, в зависимости от жизненной ситуации благополучателя,

---

эти договоренности могут нарушаться или трансформироваться: например, запрос на консультацию может поступить во внеурочное время.

### Поощрение позитивных изменений в жизни клиента

Во время беседы/консультации аутрич-работник может услышать о том, как благополучатель делится произошедшими в его или ее жизни изменениями, имеющими для него/нее большую ценность: например, о сокращении дозы употребляемого вещества, о переходе с одного вещества на другое, о снижении частоты приема вещества, о прохождении детоксикации, но не программы реабилитации наркотической зависимости. Для аутрич-работника эти изменения могут казаться слишком незначительными, однако в такие моменты важно помнить о том, что для благополучателя они могли стать результатом напряженной, упорной работы, и поощрять собеседника.

### Принцип «Не навреди»

Аутрич-работники обладают различным набором компетенций, уровнем подготовки и жизненным опытом, включая собственный опыт жизни с ВИЧ и наркозависимостью. Все это может отражаться на их онлайн-коммуникациях с благополучателями и даже наносить им вред. Так, некоторые аутрич-работники могут прибегать к излишне директивному стилю общения, другие – позволять себе быть излишне фамильярными, третьи – злоупотреблять специфическим сленгом, включая тюремный жаргон. На эти моменты важно обращать внимание в ходе супервизии/мониторинга работы аутрич-работников. Роль супервизора/монитора может выполнять менеджер проекта, наблюдая за консультациями сотрудников «со стороны». В случае выявления проблемных точек в консультировании могут быть организованы обучающие занятия для коррекции выявленных пробелов.

### Командная работа

Как «традиционный», так и веб-аутрич – командная работа. Благополучатели обращаются к аутрич-работникам по широкому спектру вопросов, ответа на которые у отдельно взятого сотрудника может не оказаться. В таком случае можно переадресовать запрос коллегам. Кроме того, командная работа предполагает проведение регулярных собраний/встреч для обсуждения текущих рабочих моментов, обсуждения выявленных трендов наркосцены, адаптации услуг, поступившей обратной связи и др. В целях профилактики эмоционального и профессионального выгорания сотрудников, желательно проводить супервизии.



## Описание методики веб-аутрича

### Установление контакта с ЛУН

В силу специфики наркорынков региона ВЕЦА сбыт и приобретение наркотических веществ осуществляются посредством чатов, каналов, групп и ботов в различных мессенджерах, преимущественно Telegram, а также Даркнет-маркетплейсов и специализированных форумов. Таким образом, администраторы упомянутых площадок являются важной «точкой входа» для аутрич-работников с целью размещения на площадке информации об услугах по снижению вреда, по сохранению здоровья при употреблении наркотиков и другим темам, а также активного вовлечения пользователей в обсуждения по этим вопросам и приглашения в программы снижения вреда.

Важную роль в общении с администраторами играют:

- вежливость,
- позиционирование в качестве представителя организации, помогающей ЛУН,
- позиционирование в качестве активного или бывшего ЛУН,
- фокус на теме помощи ЛУН,
- терпение в случае долгого ожидания ответа на запрос,
- готовность спокойно отвечать на вопросы об аффилированности с правоохранительными органами.

Другой способ размещения информации на площадке – регистрация нового или использование существующего аккаунта для размещения информации без предварительной договоренности с администратором. Однако в таком случае повышается риск блокировки или удаления аккаунта с площадки.

Также организация может устанавливать контакт с ЛУН посредством создания собственных каналов, чатов, групп в мессенджерах, собственного сайта в открытом и/или «теневом» сегментах интернета, ботов (могут работать как в мессенджерах, так и на веб-сайтах), других средств онлайн-коммуникации.

Подход к установлению контакта с ЛУН можно условно разделить на **активный** (проактивный) и **пассивный** (реактивный). Основные отличия между ними приведены в таблице ниже:

Подход	Активный	Пассивный
Описание	Аутрич-работник берет инициативу в свои руки и инициирует общение	Аутрич-работник ждет, пока общение инициирует благополучатель
Цели	Повышение осведомленности об организации/проблеме/услугах Распространение информации среди целевой группы	Онлайн-консультирование по различным вопросам
Преимущества	Возможность распространения значительного объема информации в течение короткого промежутка времени Повышение видимости (представленности) организации в онлайн-пространстве	Потребности благополучателей – в центре внимания Меньше вероятности блокировки или жалобы на аккаунт Возможность создавать более глубокие послания
Недостатки	Первое сообщение должно быть максимально четким и эффективным Меньший фокус на потребностях благополучателей Может быть воспринято как спам	Требует повышенных трудозатрат Требует быстрых и качественных ответов Непредсказуемость результата Требуется регулярное присутствие аутрич-работника

*Адаптировано из технического документа ECDC “Use of online outreach for HIV prevention among men who have sex with men in the European Union/European Economic Area.”*

### Пример Санкт-Петербурга, Россия. Фонд «Гуманитарное действие»

Основные каналы распространения наркотиков и взаимодействия ЛУН друг с другом и с наркодилерами в городе – **чаты, каналы и боты** в мессенджере Telegram, а также **Даркнет-маркетплейс с форумом**. Мессенджер Telegram используется преимущественно для распространения синтетического опиоида метадона. Даркнет-маркетплейс используется ЛУН для приобретения синтетических катинонов, других психостимуляторов, наркотиков растительного происхождения, галлюциногенов.

Город разделен на 18 районов. В каждом районе работает несколько Telegram-магазинов (шопов) по продаже наркотиков, представленных в виде чатов или каналов. Аутрич-работник фонда (далее – *аутрич*) – активный наркопотребитель, лично знакомый с системой приобретения наркотических веществ в городе, – связывается с администраторами этих шопов и предлагает к размещению информацию об услугах фонда (бесплатное и анонимное экспресс-тестирование на ВИЧ, вирусные гепатиты В

и С, сифилис, выдача наборов снижения вреда и др.), о расписании работы мобильных и стационарного низкопороговых пунктов организации, о возможности получения онлайн-консультаций различных специалистов – врача-нарколога, врача-хирурга, психолога, равных консультантов по ВИЧ, вирусным гепатитам и зависимости. Кроме того, аутрич приглашает участников вступить в закрытый чат, подписаться на каналы фонда, отвечает на вопросы и может инициировать обсуждения, связанные с профилактикой ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов, другими темами из области снижения вреда.

Администраторы шопов либо соглашаются размещать эту информацию, либо отказываются. В некоторых случаях происходит блокировка аутрича. В ряде случаев администраторы наделяют аутрича правами со-администратора, что позволяет ему размещать информацию напрямую от шопа.

Кроме наркошопов, в Telegram есть чаты, предназначенные, помимо прочего, для общения ЛУН друг с другом (т.н. «болталки»), для романтических знакомств, для сбора денег на лечение различных заболеваний, для обмена вещами. Ключевая ценность – в том, что эти площадки созданы, администрируются и наполняются самими ЛУН. Аутрич предлагает к размещению информацию об услугах фонда и в этих чатах. Видя эти объявления, участники могут связаться с аутричем напрямую через личные сообщения и получить более подробную информацию об услугах фонда.

Другой сотрудник фонда обратился к администраторам форума на Даркнет-маркетплейсе с предложением разместить информацию об организации. Администраторы разрешили это сделать, а также дали возможность создавать темы на форуме. В результате были созданы темы по бесплатному и анонимному тестированию на ВИЧ в Санкт-Петербурге, включая контактные данные различных сервисов, по профилактике и лечению вирусных гепатитов, ряд других тем. Установление контакта с ЛУН на форуме происходит через **комментарии**, которые можно оставить под каждой темой.

Помимо активного вовлечения ЛУН в программу снижения вреда на сторонних площадках, организация запустила **закрытый Telegram-чат** для своих благополучателей, доступ в который можно получить только по ссылке через администраторов, а также ряд **открытых Telegram-каналов**: с новостями из мира наркополитики; с благодарственными и критическими отзывами благополучателей на работу фонда; с ежедневно обновляемым расписанием и другими новостями о работе организации.

Как правило, на запрос участника чата об обращении за той или иной услугой или консультацией реагируют администраторы, связывая обращающегося человека с сотрудником фонда, компетентным в решении данного вопроса.

Так, запросы, поступающие к онлайн-наркологу через чат (а также через Telegram-бот), связаны с:

- проживанием состояния отмены от употребления различных ПАВ,
- консультированием по вопросам психического состояния,
- выходом из состояния острого отравления наркотическими веществами и др.

Врачу-хирургу организации могут поступать вопросы о лечении пост-инъекционных осложнений – «задувов», ожогов, аллергических реакций и др.

Специалист просит прислать фотографию или видео пораженного участка, задает уточняющие вопросы о симптомах и ощущениях, дает рекомендации относительно применения заживляющих мазей, а также мотивирует на личное обращение в частное или государственное учреждение здравоохранения.

Также ЛУН могут установить контакт с представителями организации через **Telegram-бот по оказанию первой доврачебной помощи при передозировке наркотиков**. В боте предусмотрена возможность связаться напрямую с врачом-наркологом, консультирующим организацию дистанционно, а также с сотрудником, который позиционируется как «равный» консультант по опиатам и уполномочен отвечать на соответствующие запросы, и «ненаркофобными» психологами.

### **Пример Новосибирска, Россия. Проект «Позитивные стратегии»**

Люди, употребляющие наркотики инъекционно, могут заполнить специальную форму на специально созданной веб-странице или связаться с аутрич-работником проекта через Telegram-бот и заказать аптечный сертификат на набор снижения вреда, в который входят стерильные шприцы и вода для инъекций, спиртовые салфетки, презервативы. Этот сертификат впоследствии обменивается на товары в аптечной сети города.

По схожей методике осуществлялась программа дистанционного самотестирования на ВИЧ-инфекцию среди ЛУН и MSM. Заполнив соответствующую форму или связавшись с аутрич-работником через Telegram-бот,

представитель целевой группы получал набор для самотестирования с инструкцией и другой полезной информацией о профилактике ВИЧ-инфекции в наиболее удобный для себя постомат. Затем по телефону, Skype или Zoom производилось до-и послетестовое консультирование.

### **Пример Казахстана. Проект Amanbol.kz**

Веб-сайт направлен на предоставление информации о ВИЧ-инфекции, о пред-экспозиционной профилактике, о хомосексе. Предусмотрена возможность заказа теста на ВИЧ через заполнение специальной формы. Тест доставляется в постомат либо на такси.

### Информирование и консультирование ЛУН

Информирование и консультирование ЛУН могут производиться посредством личного общения по **телефону**, обмена сообщениями в **мессенджерах** (WhatsApp, Telegram и др.) и в **социальных сетях**. Помимо онлайн-сообществ, контактная информация сотрудников и привлеченных специалистов, в том числе – указание их «никнов» в социальных сетях и мессенджерах, может размещаться на визитках, распространяемых на мобильных и в стационарных пунктах (дроп-ин центрах), в ходе аутрича в больничных стационарах и в других локациях (например, в ночных клубах).

Закрытый чат или группа для благополучателей в мессенджерах может функционировать как онлайн-платформа для ЛУН, на которой они могут обращаться с различными запросами к сотрудникам, включая перенаправление в программы помощи, к доверенным врачам и др. Сотрудникам могут быть назначены роли (профили) в соответствии с их позицией в организации, например, «социальный работник», «врач», «консультант по ВИЧ», «PR, сотрудничество», «психолог», «нарколог», «юрист» и др.

Рекомендации по созданию профиля	
Да	Нет
Уникальное и узнаваемое имя пользователя (юзернейм)	Использование личного email-адреса
Использование названия организации	Ссылки на личные аккаунты в социальных сетях
Базовая информация и фотография	Использование личного номера телефона
Контактная информация организации (адрес электронной почты, номер телефона и т.д.)	Ссылки на сторонние ресурсы, особенно платные
Контакты в соцсетях и мессенджерах (рабочие)	

*Адаптировано из технического документа ECDC "Use of online outreach for HIV prevention among men who have sex with men in the European Union/European Economic Area."*

Благодаря этому участники чата или группы могут задавать вопросы в соответствии с ролью сотрудника, например:

- относительно возможности восстановления документов,
- относительно начала или возобновления приема АРВ-терапии, терапии вирусных гепатитов, туберкулеза, лечения ИППП,
- относительно возможности получения наркологического лечения,
- относительно очных приемов медицинских специалистов различного профиля в государственных учреждениях здравоохранения и др.

Также участники чата или группы могут делиться своими переживаниями, жалобами на состояние здоровья, обсуждать различные события – как личные, так и общественно-политические. Во избежание т.н. «**флуда**» – то есть намеренного обмена не относящимися к теме дискуссии или беседы сообщениями, – и «**оффтопа**» – отвлеченных сообщений, не относящихся к заданной теме, – предпочтительно осуществлять модерацию силами администратора(ов).

Поиск сообщений и тем в чате в Telegram может осуществляться по ключевым словам, а также с помощью системы **тегов**, присвоенной теме.

Также для информирования ЛУН по заданной теме – например, по вопросам передозировок или химсекса – может использоваться специально созданный для этих целей веб-сайт или посадочная страница (лендинг).

### **Пример Санкт-Петербурга, Россия. Проект Drugmap.ru**

Данный веб-сайт был создан для информирования ЛУН о первых симптомах острого отравления наркотическими веществами и оказании первой доврачебной помощи. Кроме того, на сайте размещается информация о доступных видах помощи для ЛУН, о сервисах профилактики ВИЧ-инфекции, о правовой помощи для ЛУН. Согласно статистике ресурса, чаще всего его находят в поисковых системах по ключевым словам, таким как: «первая помощь при передозировке», «первая помощь при передозе», «что делать при передозировке», «действия при передозе», «признаки передоза» и др.

### **Пример Украины. Проект Drugstore**

Проект реализуется при поддержке организации «Альянс общественного здоровья» (Украина). В коллаборации с общественной организацией ТОЧКА

ОПОРИ организовано безопасное онлайн-пространство для консультаций со специалистами FREE2ASK. Реализовано посредством мобильного приложения, доступного в App Store и Google Play. Позволяет получить анонимные и бесплатные консультации психолога, врача-инфекциониста, консультанта по наркотикам.

Также проектом разработан Telegram-бот для снижения рисков передозировки и других негативных последствий, связанных с употреблением ПАВ.

Помимо этого, у проекта есть канал в Telegram, страницы в социальных сетях Facebook, Instagram, YouTube.

### Связь ЛУН с соответствующими услугами

Перенаправление ЛУН в различные службы помощи на базе государственных и неправительственных организаций может происходить в ответ на получение соответствующего запроса. Кроме того, сотрудник организации/учреждения может предложить обращение в ту или иную службу в процессе консультирования клиента.

Веб-аутрич невозможен в отрыве от прямых договоренностей с помогающими организациями! В процессе личного общения между консультантом и благополучателем устанавливается определенный уровень доверия, поэтому в случае, если последний не сможет получить заявленную услугу – например, госпитализироваться в наркологический стационар или встать на диспансерное наблюдение в центре СПИДа – в обещанный срок, возможно распространение негативной информации об организации в целом. Об этом особенно важно помнить в эпоху мгновенной передачи сообщений в мессенджерах и социальных сетях.

Один из наиболее простых способов вовлечения специалистов помогающих организаций для облегчения последующего перенаправления благополучателей – приглашение стать ведущими **вебинара, подкаста** или **прямого эфира в социальной сети** на заданную тему (лечение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов, туберкулеза, особенности приема АРВ-терапии, наркологическая помощь и др.). В процессе выступления приглашенный специалист может реагировать на конкретные вопросы слушателей, а некоторых пригласить на личный прием, особенно если вебинар, подкаст или эфир заранее позиционируется как предусматривающий такую возможность.

### **Пример Казахстана. Форум ЛУН**

Форум людей, употребляющих наркотики (ЛУН), ведет активную работу в Telegram. Создан закрытый чат для ЛУН, ряд открытых каналов, направленных на поддержку людей, употребляющих ПАВ, снижение рисков от употребления ПАВ, а также использующихся в качестве механизма общественного мониторинга реформы наркополитики.

## Сбор и анализ «полевой» информации

Может использоваться для прогнозирования новых трендов в употреблении, способах приобретения и распространения наркотических веществ, для адаптации программ снижения вреда, предупреждения о появлении на наркорынке товаров с вредными примесями, описания и оценки рисков, разработки стратегии снижения рисков, оценки и составления плана управления непредвиденными ситуациями и других целей.

### **Пример Санкт-Петербурга, Россия. Фонд «Гуманитарное действие»**

Благодаря анализу Telegram-каналов о наркопотреблении и собственных данных, организации стало очевидно преобладание на нелегальном наркорынке новых психоактивных веществ (НПВ), преимущественно синтетических катинонов. Проведя опросы в тематических Telegram-чатах и каналах, а также опросив собственных благополучателей на мобильных пунктах, организация адаптировала мотивационный набор «снижения вреда», снабдив его товарами, релевантными для этой целевой группы, – таких как биоразлагаемые одноразовые трубки для интраназального употребления наркотиков, мази для ухода за слизистой оболочкой носа, информационные материалы об оказании первой доврачебной помощи в случае передозировки НПВ и др.

Еще один пример использования онлайн-возможностей в целях адаптации – проведение организацией опроса в закрытом Telegram-чате на тему удобства использования шприцев объемом 1 мл от различных производителей. По итогам опроса, а также проведенных фокус-групп, была выбрана определенная модель шприца.

Другой анализ запросов от благополучателей показал их потребность в материале о самостоятельном уходе за пост-инъекционными осложнениями, вызванными инъекциями «уличным» метадоном. В результате сотрудница организации – активная наркопотребительница – вместе с врачом-хирургом разработали небольшой материал уходе об уходе за пост-инъекционными осложнениями, который распространяется в Telegram-чатах и каналах для ЛУН.

## Удержание ЛУН в программах помощи

Сбор обратной связи от благополучателей – как благодарственной, так и критической – позволяет организации отслеживать качество работы сотрудников и реагировать на потребности клиентов: например, менять места стоянок мобильных пунктов и время работы стационарных пунктов так, чтобы это было максимально удобно целевой группе ЛУН. Кроме того, это позволяет самим благополучателям чувствовать вовлеченность в



работу организации и понимать, что их мнение по-настоящему значимо и ценно.

Проведение акций и розыгрышей также является значимым фактором удержания ЛУН в программе. В качестве примера можно привести т.н. «рулетку» – розыгрыш различных призов среди участников закрытого Telegram-чата фонда «Гуманитарное действие» (Санкт-Петербург, Россия) методом случайного выбора аккаунта участника посредством специального бота. В качестве главных призов использовались бонусные карты сети супермаркетов определенного номинала, утешительных призов – двойные мотивационные наборы «снижения вреда».

Кроме того, предоставление благополучателям возможности прямого контакта с сотрудниками организации и друг с другом в чатах, на форумах и других площадках в Сети само по себе является фактором удержания клиента в программе. Зная о существовании и доступности онлайн-сервисов, благополучатели могут быть уверены в том, что не останутся без жизненно важной информации, когда будут готовы ее получить.

## Приложение 1

### Показатели эффективности веб-аутрич-работы

#### Количественные показатели:

Время, потраченное на консультирование

Количество тематических записей (постов) в чате/группе

Количество полученных комментариев/ответов

Количество индивидуальных консультаций в личных сообщениях

Количество перенаправлений в помогающие службы

#### Качественные показатели:

Процент людей, дошедших до служб помощи, от общего количества направленных

Процент людей, получивших конкретную услугу снижения вреда, от общего количества направленных

Процент людей, сдавших тест на ВИЧ/вирусный гепатит/сифилис, от общего количества направленных на тестирование

Количественные и качественные показатели эффективности должны устанавливаться сервис-провайдером в зависимости от поставленных целей и задач. Так, для одной организации это может быть увеличение количества благополучателей, протестированных на ВИЧ, для другой – использование онлайн-инструментов для повышения приверженности лечению ВИЧ-инфекции.

*Адаптировано из технического документа ECDC "Use of online outreach for HIV prevention among men who have sex with men in the European Union/European Economic Area."*

## Приложение 2

### Форма отчета аутрич-работника

<b>Дата:</b>	
<b>Аутрич-работник:</b>	
<b>Время, потраченное на консультирование:</b>	
<b>Количество тематических постов в чате/группе:</b>	
<b>Количество полученных комментариев/ответов:</b>	
<b>Количество индивидуальных консультаций в личных сообщениях (указать тематику):</b>	
<b>Количество перенаправлений в помогающие службы (указать, в какие именно):</b>	
<b>Заметки:</b>	

*Адаптировано из Internet Outreach Toolkit for HIV Prevention in Ohio, 2012*

## Приложение 3

### Примеры сценариев возможных консультаций для обучения аутрич-работников

#### Сценарий 1

Я. только что узнала, что у нее ВИЧ. Она не знает, как сказать об этом своему половому партнеру. Что можно рекомендовать Я.?

#### Сценарий 2

С. хочет отказаться от употребления наркотиков, но не знает, куда ему обратиться за помощью. Что можно рекомендовать?

#### Сценарий 3

Л. спрашивает, какие симптомы у ВИЧ-инфекции и других инфекций, передаваемых половым путем. Что можно ответить?

#### Сценарий 4

Полгода назад Я. познакомился в клубе с девушкой. Они вместе употребляли наркотики, а затем у них произошел незащищенный половой контакт. Недавно до Я. дошли слухи, что у девушки, возможно, есть ВИЧ. Что можно рекомендовать?

#### Сценарий 5

А. употребляет наркотики и принимает АРВ-терапию. В последнее время ему кажется, что терапия снижает эффект от наркотиков, поэтому он хочет отказаться от ее приема. Что можно рекомендовать?

*Адаптировано из Internet Outreach Toolkit for HIV Prevention in Ohio, 2012*

## Приложение 4

### Примеры онлайн-коммуникации с использованием эмодзи

Подростки и молодые взрослые все чаще используют эмодзи для описания своих мыслей и чувств в социальных сетях. Однако эти изображения также могут быть адаптированы для общения по различным вопросам, в том числе для обсуждения тем, связанных с употреблением психоактивных веществ, таких как приобретение и распространение веществ. Неправительственные организации (НПО) и другие сервис-провайдеры, работающие с людьми, употребляющими наркотики, должны обладать информацией о видах коммуникации, которые используют их клиенты, включая эмодзи.

Кокаин:	
Маришуана:	
Сироп от кашля:	
Метамфетамин:	
Героин:	
MDMA:	
Грибы (галлюциногенные):	
«Спайс»:	
«Соль» (альфа-ПВП):	
Амфетамин:	
Мефедрон:	
«Бошки» (соцветия марихуаны):	
Эффект наркотика:	
Продолжительный эффект наркотика:	
Дилер:	
Состояние опьянения:	
Наркотик, размещенный на магните:	
Наркотик («стафф»):	

Благодарим за помощь при разработке данного раздела УНП ООН Молдова, а также НПО «ГЕНДЕРДОК-М», «Позитивная инициатива» и UORN.

## Приложение 5

Примеры сленговых обозначений различных наркотических веществ в странах региона ВЕЦА

### Беларусь

*Синтетические катиноны:* альфа; собака; меф, мефер; черная мамба

*Стимуляторы амфетаминового ряда:* Дося, Дашка, кеды, кроссовки, скорость, спиды

*Синтетические каннабиноиды:* смесь, легалка, лига, химло

### Грузия

*Синтетические катиноны:* соли для ванн; соли; кристаллы; альфа-ПВП (или ПВП); мука; скорость; флакка; меф

*Синтетические каннабиноиды:* био; био-марихуана; био-дым; био-гашиш; спайс; шоколад; вишня; чай; зеленый; черный; белый; желтый

### Казахстан

*Синтетические катиноны:* соли, соли для ванн, ск; скорость; красный дракон; рубин; мука; арбуз; кристаллы; альфа-ПВП; мяу; 4-ММС; меф

*Синтетические каннабиноиды:* JWH или дживик; спайс; ромашка; аква; шиза

### Кыргызстан

*Синтетические катиноны:* соль, соляга, соляра; кристаллы; мука; сахар; меф; ск; скорость; космос; рахат; китайская соль; соли для ванн

### Молдова

*Синтетические катиноны:* соль, ск, фиалка, кристаллы, мука (мефедрон)

*Стимуляторы амфетаминового ряда:* скорость

*Синтетические каннабиноиды:* липа, стружка

## Приложение 6

### Ключевые интервенции по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ для людей, употребляющих стимуляторы

Долгое время программы профилактики и лечения ВИЧ-инфекции делали акцент на потребителях инъекционных наркотиков, преимущественно опиоидных. Однако употребление стимуляторов, включая кокаин, стимуляторы амфетаминового ряда и синтетические катиноны, также связано с рисками инфицирования ВИЧ. Поэтому Управление ООН по наркотикам и преступности разработало ключевые интервенции по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ для людей, употребляющих стимуляторы. Эти вмешательства включают в себя:

- Программы презервативов, лубрикантов и более безопасного секса
- Программы игл, шприцев и других товаров
- Услуги по тестированию на ВИЧ
- Антиретровирусную терапию (АРТ)
- Научно обоснованные психосоциальные интервенции и лечение наркотической зависимости
- Профилактику, диагностику и лечение инфекций, передающихся половым путем (ИППП), гепатитов и туберкулеза
- Целевые программы по информированию, обучению и просвещению людей, употребляющих стимуляторы, и их половых партнеров
- Профилактику и лечение передозировок и острых отравлений

Ключевые вмешательства рекомендуется адаптировать под конкретные потребности различных целевых групп. Проведение оценки целевой группы предоставит свидетельства, необходимые для разработки клиент-центрированного пакета услуг, удовлетворяющих конкретные потребности.

**Источник: HIV Prevention, Treatment, Care and Support for People Who Use Stimulant Drugs. Technical Guide. UNODC, 2019.**

## Приложение 7

### Чек-листы по снижению вреда для людей, употребляющих психостимуляторы

#### **Чек-лист для людей, принимающих решения, и менеджеров программ:**

1. Программы игл и шприцев (ПИШ) должны обеспечивать доступ к достаточному количеству оборудования для инъекций, чтобы в полной мере отвечать на различные паттерны употребления психостимуляторов.
2. При реализации программ ПИШ необходимо избегать поштучного обмена использованных шприцев на новые, ограничения количества выдаваемых в одни руки игл и шприцев и других процедур, не позволяющих потребителям инъекционных психостимуляторов получить полный доступ к стерильным инструментам для инъекций.
3. При реализации программ ПИШ следует рассмотреть такие способы распространения стерильных игл и шприцев, как торговые автоматы с иглами, «вторичный» обмен, распространение игл и шприцев в рамках аутрич-работы в сообществе, в клубах, на секс-вечеринках, чтобы обеспечить беспрепятственный доступ к оборудованию для инъекций в нерабочее время и в тех местах, где люди приобретают и употребляют психостимуляторы.
4. Сервис-провайдером следует быть проактивными в продвижении доступа к мужским и женским презервативам, лубрикантам на водной основе, рекомендациям о более безопасном сексе и тестированию на ВИЧ и ИППП, а также, при необходимости, к постконтактной профилактике (PEP) и предэкспозиционной профилактике (PrEP) ВИЧ.
5. Сервис-провайдером следует обеспечивать доступ к товарам для снижения вреда: к трубкам для курения крэка и метамфетамина, алюминиевой фольге, наборам для более безопасного употребления назальных психостимуляторов или гелевым капсулам, чтобы поддерживать неинъекционные способы употребления веществ в качестве альтернативы инъекциям. Это также является эффективной стратегией вовлечения людей, употребляющих психостимуляторы, в работу таких программ.
6. Для поддержки более безопасных схем употребления психостимуляторов и безопасного секса необходимо проводить тренинги по самоконтролю.

#### **Информация для людей, употребляющих психостимуляторы (неинъекционным способом):**

1. Не пользуйтесь курительными и нюхательными трубками других людей и не одалживайте никому свои, поскольку это повышает риск передачи гепатита С.
2. Если вы ведёте половую жизнь, всегда используйте и носите с собой презервативы и лубриканты.
3. Пейте достаточно жидкости и следите за состоянием губ во время сессии употребле-



ния: они могут потрескаться из-за обезвоживания организма или из-за нагревания трубки для курения. Кровоточащие трещины на губах увеличивают риск передачи вируса гепатита С.

4. Убедитесь, что у вашей трубки нет сколов и острых краёв, о которые вы можете порезаться, – ранки на губах увеличивают риск передачи гепатита С.

5. Индивидуальные насадки или мундштуки для трубок – резиновые трубочки, обрезанные по кусочкам 2-сантиметровой длины, обёрнутые внахлест канцелярские резинки или резиновые наконечники автомобильных свечей зажигания – могут существенно снизить риск передачи различных инфекций, если вы пользуетесь одной трубкой вместе с другим человеком.

6. Если для курения метамфетамина или крэка вы используете зажигалку или газовую горелку, то можете обжечь пальцы, нос или лицо. На эти ожоги сперва легко не обратить внимания из-за общей интоксикации организма и анестетических свойств кокаина.

7. Назальные психостимуляторы могут повредить слизистую носа. Промывание носа – орошение носовой полости водой или соляным раствором – поможет смыть со слизистой остатки наркотика.

8. Из-за высокого риска передачи гепатита С не следует делиться друг с другом трубочками или соломинками для употребления назальных психостимуляторов.

9. Курение папиросы («косяка») с марихуаной и кристаллами крэка может смягчить «приход» от крэка и помочь растянуть дозу на несколько раз.

### **Информация для людей, употребляющих психостимуляторы инъекционным способом:**

1. Не делитесь друг с другом шприцами, иглами и другим оборудованием для инъекций. Заранее продумайте, где брать стерильное оборудование для инъекций. Подумайте о своих потребностях и о нуждах людей, вместе с которыми будете употреблять, – запаситесь стерильными шприцами и иглами на случай, если вам нужно будет сделать больше уколов, чем планировалось.

2. Пользуйтесь иглой подходящего размера, чтобы как можно меньше травмировать вены.

3. Вымойте руки и места инъекций водой с мылом перед тем, как подготовить и сделать инъекцию. Это снизит риск бактериального заражения и «грязного прихода» (схожих с гриппом тяжелых симптомов, вызванных «грязной», зараженной болезнетворными бактериями инъекцией).

4. Изучите наркотики, которые вы употребляете, чтобы понять, как правильно готовить раствор для инъекции. Многие вещества (гидрохлорид кокаина, сульфат амфетамина, метамфетамин, мефедрон и меткатинон) легко растворяются в воде, их не нужно нагревать или смешивать с окислителем. Некоторые психостимуляторы, например, кетамин, разрушаются под воздействием высокой температуры.
5. Выбирайте разные места для инъекций, чтобы поврежденные вены успели восстановиться между сессиями употребления. Это особенно важно, если вы употребляете кокаин, – он является местным анестетиком и вызывает онемение в области инъекции.
6. Пользуйтесь шприцами с малым «мёртвым» объемом – в них почти не остаётся крови, что позволяет существенно снизить риск передачи инфекций, даже если шприц случайно использует другой человек.
7. Используйте шприцы с цветными поршнями. Это поможет не перепутать свой шприц с чужими, особенно если необходимо делать повторные инъекции.
8. Правильно и безопасно утилизируйте шприцы и иглы, чтобы ими не воспользовался кто-то другой, а также чтобы защитить вашу семью, друзей, соседей и других людей от случайных травм.
9. После инъекции промойте место укола мыльной водой, а потом аккуратно помассируйте его, нанеся на кожу масляной раствор витамина Е, кокосовое масло или масло «Био-ойл». Это поможет снизить нанесённый венам вред. Увлажняющий антисептический крем продезинфицирует место инъекции и будет способствовать заживлению вен.
10. Рассмотрите возможность выбора неинъекционного способа употребления метамфетамина и крэк-кокаина – курения. Эффект от курения и инъекций этих веществ схож. Однако курение существенно снижает вред, наносимый венам инъекциями и/или окислителями, применяемыми для приготовления раствора для инъекций.
11. Убедитесь, что у вас есть доступ к товарам для неинъекционного употребления. Таким образом, у вас будет альтернатива инъекциям, если закончатся стерильные шприцы и иглы, а также если вам нужно будет на время отказаться от уколов, чтобы дать венам восстановиться.
12. Если вы ведёте половую жизнь, всегда используйте и носите с собой презервативы и лубриканты.

**Чек-лист заботы о себе для людей, употребляющих психостимуляторы:**

1. *Безопасные дозы.* Употребляя новый для вас психостимулятор, сначала примите небольшую тестовую дозу, чтобы оценить силу и эффект наркотика.
2. *Контроль размера доз.* Уменьшение объёма дозы может снизить риск перегрева организма, сердечного приступа и проблем с психическим здоровьем. Контроль размера доз – ключевой способ снижения негативных последствий употребления психостимуляторов в больших дозах, связанного с инъекциями и курением этих веществ.

3. *Повторяющиеся схемы употребления.* Употребление психостимуляторов в течение нескольких дней подряд может увеличить тяжесть «отходняка» и вызвать «краш» – долгий глубокий сон, к которому приводят истощение, снижения уровня дофамина и серотонина, недосып и избыточная нагрузка на организм. Помните о своих физических возможностях и старайтесь заканчивать сеанс употребления до того, как дойдёте до предела.

4. *Водный баланс.* Употребление психостимуляторов вызывает повышение температуры тела, и организм потеет, чтобы охладиться. Необходимо пить достаточно жидкости, чтобы организм мог справиться с последствиями приёма психостимуляторов с минимальным для себя ущербом. Поддержание водного баланса – ключевой способ снижения вреда при употреблении стимуляторов.

5. *Гигиена.* После долгого непрерывного употребления важно почистить зубы, принять душ или хотя бы умыться и вымыть руки. Уход за кожей улучшит ваше самочувствие и общее состояние.

6. *Питание.* Приём психостимуляторов создает дополнительную нагрузку на организм, так что перед сеансом употребления нужно запастись медленными углеводами. Чтобы снизить риск истощения от длительного употребления, в процессе лучше всего есть йогурты, фрукты и энергетические батончики. Кроме того, важно помнить, что употребление пищи перед сном после долгой сессии приема психостимуляторов – хороший способ дать организму отдохнуть и восстановиться.

7. *Получение информации.* На рынке появляется всё больше новых психоактивных веществ (НПВ), поэтому важно искать информацию о наркотиках, которые вы собираетесь употреблять. Можно обратиться за советом к более опытным людям, употребляющим наркотики, – лично или на специализированных интернет-форумах. Либо же можно искать информацию о ваших НПВ на специализированных веб-сайтах, чтобы принимать информированные решения о выборе наркотика, дозировке и смешивании веществ.

*Источник: HIV Prevention, Treatment, Care and Support for People Who Use Stimulant Drugs. Technical Guide. UNODC, 2019 (неавторизованный перевод с англ.яз.).*

## Полезные ссылки

[NPS-Info.org](https://nps-info.org), 2020: онлайн-ресурс для людей, употребляющих новые психоактивные вещества (НПВ), и сервис-провайдеров в регионе ВЕЦА

«Аутрич-работа с потребителями наркотиков», 2020: МБФ «Альянс общественного здоровья», Украина

[Use of online outreach for HIV prevention among men who have sex with men in the European Union/European Economic Area – An ECDC guide to effective use of digital platforms for HIV prevention](#), 2017: European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), Terrence Higgins Trust (UK), SOA AIDS (Netherlands)

**Guidelines for Internet-Based Outreach in Ohio**, 2012: AIDS Resource Center Ohio, USA

**Internet Outreach Toolkit for HIV Prevention in Ohio**, 2012: Ohio Department of Health HIV and STD Prevention Programs and AIDS Resource Center Ohio, USA

[Outreach for injecting drug users](#), 2011: The UN Office on Drugs and Crime, Regional Office for South Asia

[The Health Communicator's Social Media Toolkit](#), 2011: Centers for Disease Control and Prevention, USA



