



СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»
Годовой отчет
2008

СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет за 2008 год

Содержание

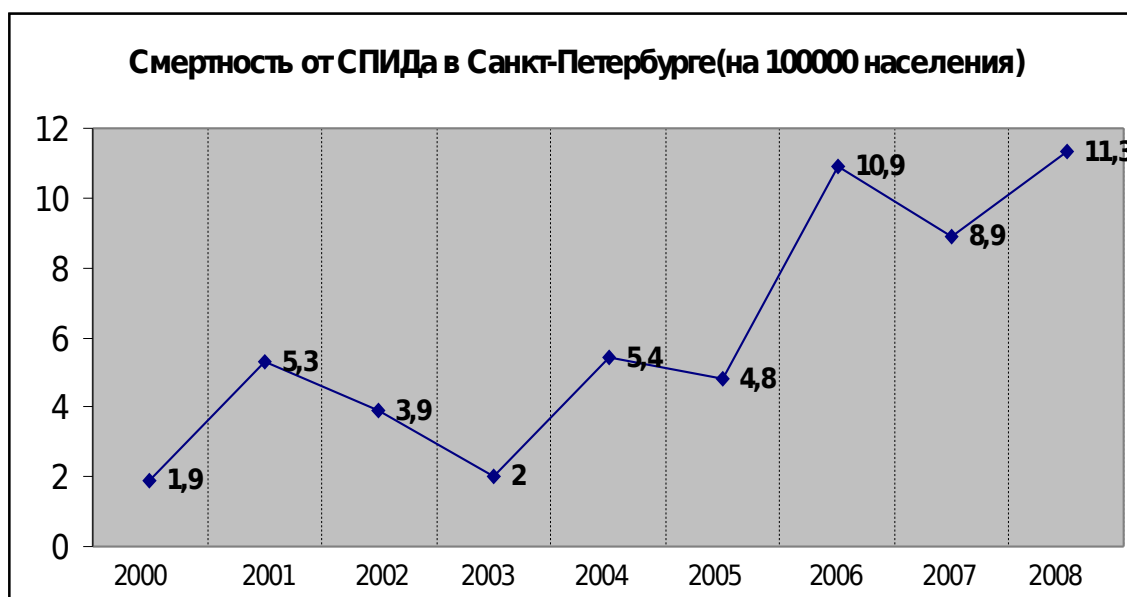
1. Описание ситуации.
2. Организация и сотрудники.
3. Программы Фонда:
 - 3.1. «Дети улиц Санкт-Петербурга»
 - 3.2. «Профилактика ВИЧ/СПИД и других социально значимых заболеваний среди потребителей инъекционных наркотиков»
 - 3.3. «Комплексная профилактика ВИЧ-инфекции, ИППП и других социально-значимых заболеваний среди женщин из особо уязвимых групп»
 - 3.4. «Обеспечение доступа к медицинским услугам для потребителей инъекционных наркотиков и лиц, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг»
 - 3.5. «Служба медико-социального сопровождения (Кейс-менеджмент)»
 - 3.6. «Учебный центр»
4. Финансовый отчет

1. Описание ситуации

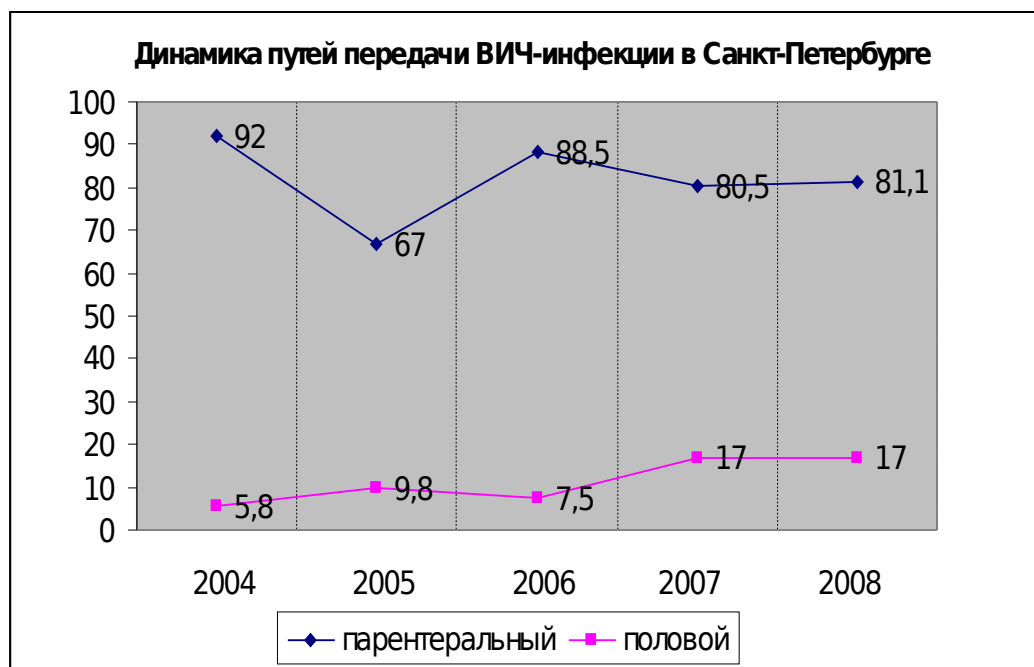
В г. Санкт-Петербурге заболеваемость ВИЧ является одной из самых высоких в России - 761,7 на 100000 населения (или 0,7% населения по сравнению с 0,3% в России). Количество вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции среди жителей города в 2008 г. составило 3439 человек (3382 чел. в 2007 г.). Кумулятивное число зарегистрированных случаев ВИЧ в Санкт-Петербурге по состоянию на 31 декабря 2008 г. составило 34843 (всего с 1987 г.).



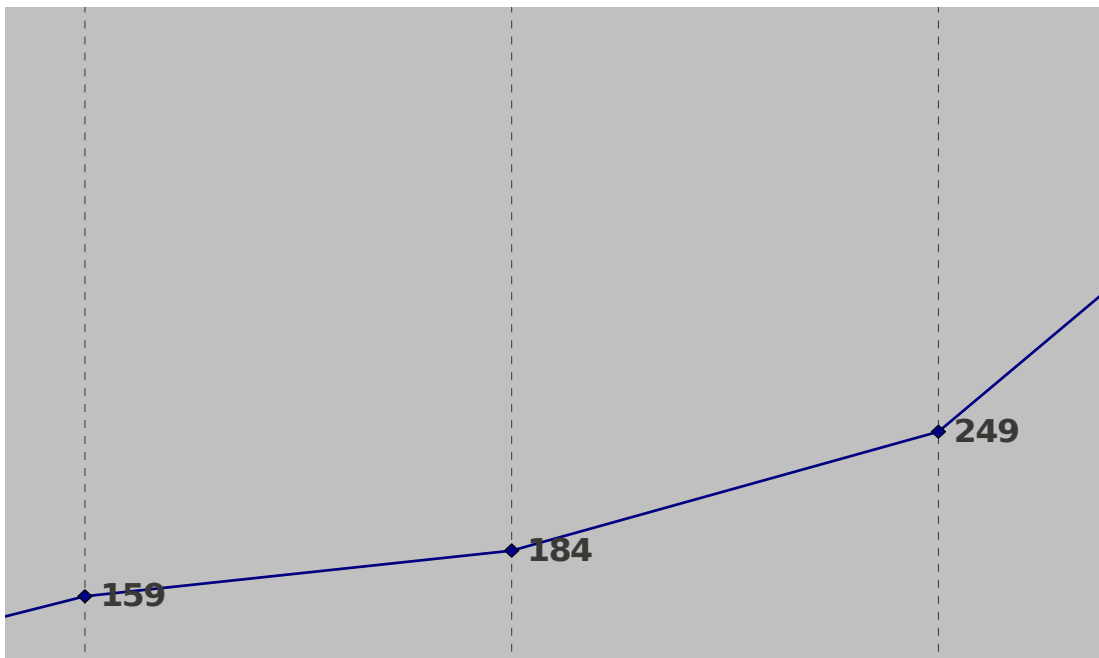
Несмотря на формальную возможность доступа к АРВ-терапии, смерть от СПИДа является одной из самых распространенных в г. Санкт-Петербурге. В 2004 году доля лиц, умерших от СПИДа составляла 14,2%, в 2008 г. этот показатель достиг 41%. Большинство ВИЧ-инфицированных - потребители инъекционных наркотиков, и проблемы комплаенса, отказа от лечения, наряду с реализацией программы профилактики ВИЧ\СПИДа становятся ведущими в профилактике смертности от ВИЧ.



В 2008 г. 81% всех вновь выявленных случаев ВИЧ с установленным путем заражения приходились на лиц, употребляющих наркотические вещества в инъекциях. Однако в течение последних 3 лет возрастает значение полового пути передачи ВИЧ, особенно среди женщин. Среди всех новых случаев, зарегистрированных в 2008 году, 72,2% случаев имели гетеросексуальный путь передачи. В то же время, в 2008 г. более чем в 3 раза по сравнению с 2007 г. вырос показатель пути передачи ВИЧ при гомосексуальных контактах (0,3% в 2007 г. и 1,0% в 2008 г.).



Развитие эпидемии продолжается по пути концентрации в группах повышенного социального и эпидемического риска. В этом контексте особое значение имеет работа по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний (гепатит, туберкулёз и др.) среди уязвимых групп - беспризорных и безнадзорных детей и подростков (уличных детей), потребителей инъекционных наркотиков, женщин, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг, а также их партнёров, близких и родственников. В г. Санкт-Петербурге с начала эпидемии диагностированы 1078 случаев ко-инфицирования (ВИЧ-инфекция в сочетании с туберкулезом), 41,3 % из них выявлены в 2008 г. Туберкулез становится одной из главных причин смертности от СПИДа, в связи с тем, что большинство ко-инфицированных пациентов являются активными потребителями инъекционных наркотиков.



Ко-инфицированные пациенты не получают медицинскую помощь в государственных учреждениях здравоохранения в необходимом объеме, что связано как с недоверием ПИН к официальным медицинским структурам, так и с частым отсутствием у них документов, необходимых для получения бесплатной медицинской помощи. В то же время персонал этих учреждений не оказывает ни наркологическую, ни психологическую помощь, так как не подготовлен должным образом, благодаря чему проблема комплаенса и отказа от лечения становится ведущей причиной повышения смертности среди пациентов, страдающих ВИЧ в сочетании с туберкулезом.

2. Организация и сотрудники

2.1. Организация

Санкт-Петербургский благотворительный общественный Фонд медико-социальных программ «Гуманитарное действие» — одна из крупнейших и старейших благотворительных общественных организаций г. Санкт-Петербурга, оказывающая комплексную медицинскую, социальную, правовую и психологическую помощь беспризорным и безнадзорным детям и подросткам, потребителям инъекционных наркотиков (ПИН), женщинам, вовлеченным в сферу оказания сексуальных услуг (КСР), а также людям, живущим с ВИЧ/СПИДом (ЛЖВ). Ведущим направлением работы является профилактика ВИЧ-инфекции в группах риска.

Фонд «Гуманитарное действие» зарегистрирован в июне 2001 г. и является преемником международной ассоциации «Врачи Мира» (Франция), осуществлявшей медико-социальные программы в Санкт-Петербурге с 1995 года, в том числе программу в сфере профилактики беспризорности детей «Дети улиц Санкт-Петербурга». В 1997 году начала работу программа профилактики ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков. С 2001г., как отдельное направление работы, осуществляется программа профилактики ВИЧ-инфекции среди женщин, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг. В 2003 г. в связи с открытием «Центра профилактики ВИЧ/СПИДа и иных социально значимых заболеваний» начала работу совместная программа Фонда «Гуманитарное действие» и клинической инфекционной больницы им. С.П. Боткина «Обеспечение доступа к медицинским услугам для потребителей инъекционных наркотиков и женщин, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг». В 2006 г. служба медико-социального сопровождения (кейс-менеджмент) была выделена как отдельная программа работы Фонда.

Работа с ПИН и КСР осуществляется на базе мобильных пунктов – автобуса и микроавтобуса, специально оборудованных для нужд проектов. Базовой структурой проекта помощи уличным детям является медико-социальный центр для уличных детей. На современном этапе развития эпидемии наркомании и ВИЧ-инфекции особое значение приобретает организация доступа ЛЖВ/ПИН и других уязвимых групп к медико-социальным услугам.

Вовлечение ПИН и КСР в эпидемию ВИЧ-инфекции потребовало проведения работы, направленной на создание модели комплексной медико-социальной и психологической поддержки ЛЖВС, заразившихся из-за употребления наркотиков. В течение последних лет Фондом, совместно с партнером – Клинической инфекционной больницей им. С. П. Боткина - были успешно осуществлены несколько проектов, направленных на формирование модели совместной работы общественной и государственной организации в целях улучшения качества медико-социальной и психологической помощи для ЛЖВ/ПИН. Этими проектами были – система доверенных врачей для ПИН и КСР, химиопрофилактика туберкулеза у ЛЖВ/ПИН, обучение и поддержка ЛЖВ, находящихся в больнице, медико-психологическое сопровождение беременных из числа ЛЖВ/ПИН и КСР. В настоящее время осуществляется значимый проект по формированию и поддержанию приверженности к антиретровирусной терапии (АРВ терапии) для «трудных» категорий пациентов. На базе отделения для ЛЖВ/ПИН работает мультидисциплинарная команда, в состав которой входят сотрудники Фонда – социальный работник, психолог и равный консультант.

В своей работе мы оказываем содействие в реализации законных прав и помогаем тем социальным группам населения, которые в силу своих особенностей или обстоятельств не способны сами реализовать собственные права в виду социальной

изолированности. Усилия сотрудников организации направлены на создание устойчивой мотивации клиентов на изменение их поведения, на улучшение качества жизни. При этом важнейшим условием нашей работы является отсутствие морализации и толерантность по отношению к клиентам.

В основе деятельности Фонда «Гуманитарное действие» лежит принцип «низкопороговости», подразумевающий максимально упрощенную процедуру доступа клиентов к услугам, предоставляемым Фондом и государственными и негосударственными организациями, занятыми решением медико-социальных проблем. Деятельность сотрудников Фонда в рамках программ не заменяет собой государственные структуры, а является связующим звеном между группами социального риска, чей доступ к медицинским и социальным услугам затруднен, и теми государственными учреждениями, которые призваны оказывать им помощь. Такая работа невозможна без взаимного сотрудничества, и одной из задач Фонда является привлечение представителей целевых групп и различных организаций к реализации наших программ.

За активное участие в борьбе с ВИЧ/СПИДом и защиту прав человека Фонд «Гуманитарное действие» получил в 2005 году международную награду Канадской правовой Сети по ВИЧ/СПИДу и Комитета наблюдения за правами человека (Human Rights Watch).

Наша миссия

Снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции и других социально-значимых заболеваний, обеспечение доступа к комплексной медицинской, социальной, правовой, психологической помощи и интеграция в общество людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, беспризорных и безнадзорных детей и подростков, потребителей инъекционных наркотиков, женщин группы риска, в том числе вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг, а также подверженных или имеющих риск оказаться жертвами различных форм насилия, трафика и дискриминации.

Направления деятельности

- Профилактика ВИЧ/СПИДа и других социально значимых заболеваний.
- Содействие в получении комплексной медицинской, психологической, правовой и социальной помощи представителям целевых групп.
- Обучение специалистов государственных и негосударственных организаций подходам к работе с целевыми группами.

Целевые группы

- Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, их близкие и родственники.
- Беспризорные и безнадзорные дети и подростки.
- Потребители инъекционных наркотиков и члены их семей.
- Женщины, вовлеченные в сферу оказания сексуальных услуг, и их партнёры.
- Специалисты государственных и негосударственных организаций, работающие с представителями этих групп.

Партнеры организации

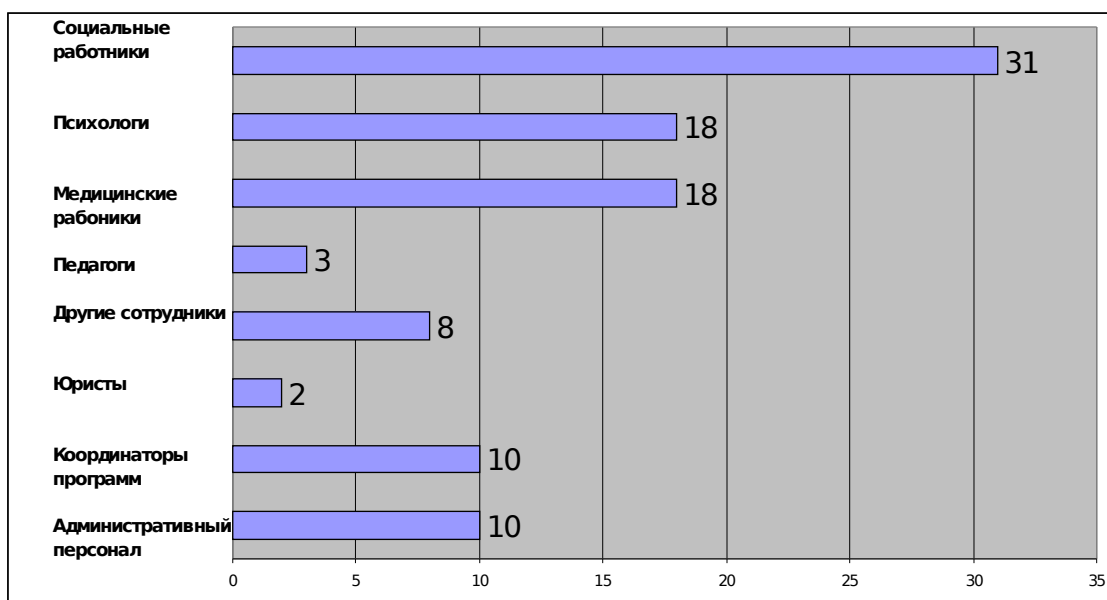
Фонд «Гуманитарное действие» имеет устойчивые, профессиональные взаимоотношения с рядом государственных и общественных организаций г. Санкт-Петербурга. Со многими из них фонд работает на протяжении длительного времени. К ним относятся - «Городская детская больница №3», «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина», СПб ГУЗ «Городской центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», Городской консультативно-диагностический Центр репродуктивного здоровья детей и подростков «Ювента», Региональная общественная организация «Центр инновации», СПб общественная организация «Общество ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом» и другие.

2.2. Сотрудники

Коллектив Фонда "Гуманитарное действие" состоит из высококвалифицированных специалистов различного профиля, таких как врачи, психологи, социальные работники и педагоги. В настоящее время в организации работает 29 постоянных сотрудников и 32 привлеченных специалиста, из них более половины имеют высшее образование.

Наши сотрудники имеют многолетний опыт работы, основанной на мультидисциплинарном подходе. Его суть состоит в объединении и вовлечении специалистов различного профиля – медицинских и социальных работников, юристов, психологов, педагогов в процесс оказания необходимых видов помощи представителям целевых групп.

Профессиональное распределение сотрудников Фонда "Гуманитарное действие"



Сотрудники Фонда являются признанными экспертами по работе с особо уязвимыми группами населения и проводят обучающие мероприятия для специалистов государственных и негосударственных организаций в рамках программы «Учебный центр». Некоторые члены организации являются экспертами крупнейших объединений,

таких как Фонд «Открытый институт здоровья» и Некоммерческое партнерство «ЭСВЕРО».

2.3. Организационная структура

Высшим руководящим органом управления организации является Общее собрание, которое созывается не реже одного раза в год. Общее собрание Фонда определяет политику организации, основные направления деятельности, состав Правления, назначение Генерального директора, утверждение отчетов и др. Постоянно действующим руководящим органом управления является Правление Фонда в составе девяти человек, которое возглавляет Председатель. Оперативное управление Фондом осуществляют Генеральный директор, финансовый директор, программный директор и координаторы программ.

Правление Фонда «Гуманитарное действие» в 2008 году:

Цеханович Александр Александрович

Учредитель, председатель правления, генеральный директор

Собенников Андрей Алексеевич

Учредитель, финансовый директор

Дугин Сергей Георгиевич

Учредитель, программный директор

Мусатов Владимир Борисович

Учредитель, координатор программы «Обеспечение доступа к медицинским услугам для потребителей инъекционных наркотиков и лиц, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг»

Комаровский Александр Юрьевич

Координатор программы «Профилактика ВИЧ/СПИД и других социально значимых заболеваний среди потребителей инъекционных наркотиков»

Иванова Анна Борисовна

Координатор программы «Комплексная профилактика ВИЧ-инфекции, ИППП и других социально-значимых заболеваний среди женщин из особо уязвимых групп»

Дроздова Татьяна Александровна

Координатор программы «Дети улиц Санкт-Петербурга»

Доброскок Оксана Владимировна

Координатор программы «Служба медико-социального сопровождения (Кейс-менеджмент)»

Черненко Оксана Алексеевна

Координатор программы «Учебный центр»

3. Программы Фонда

3.1. Программа «Дети улиц Санкт-Петербурга»

В последние годы становится все больше уличных детей и подростков, имеющих ВИЧ положительный статус. Они употребляют наркотики, пользуясь общими шприцами, ведут беспорядочную половую жизнь. Более того, многие уличные подростки занимаются проституцией, чтобы заработать деньги на наркотики, и это во много раз повышает риск инфицирования как за счет незащищенных половых контактов, так и за счет того, что их половые партнеры входят в группу высокого риска.

Официальных данных о количестве «уличных» детей и подростков на территории г. Санкт-Петербурга за 2008 год не существует. Вероятнее всего, оно составляет от 6 до 10 тысяч. Средний возраст детей от 15 до 17 лет.

Также отсутствуют официальные статистические данные о распространенности ВИЧ-инфекции среди «уличных» детей и подростков. С 1987 года по настоящее время количество ВИЧ-положительных подростков в Санкт-Петербурге составило более 5 тыс. Однако, по заявлению специалистов городского СПИД-центра, уровень вновь выявленных случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди подростков по сравнению с 2007 годом снизился. Из 144 человек, обратившихся в «пункт медико-социальной помощи» за отчетный период, имели ВИЧ-положительный статус 42 человек (29,2%). Из них, ВИЧ с сопутствующим вирусным гепатитом С зарегистрирован у 41 человека (28,5%), только ВИЧ (+) – у 1 человека (0,7%), только гепатит С – у 8 человек (6,3%).

В настоящее время большинство «уличных» детей знают о своем ВИЧ-положительном статусе, но при этом обращаются за медицинской помощью крайне редко.

Проблема лечения ВИЧ-инфицированных уличных детей и подростков является чрезвычайно острой. Максимальное приближение медицинских и социальных услуг к уличным детям и подросткам позволяет повысить эффективность мотивационной работы, направленной, прежде всего, на ресоциализацию и, как следствие, на помощь в получении адекватного лечения.

Ведущую роль в этом принадлежит аутрич-работе. Задачами аутрич-работников являются: контроль уличной «тусовки» и профилактика «уличности», социальное сопровождение детей, снижение рисков, связанных с их длительным пребыванием на улице, содействие в формировании запроса у беспризорных и безнадзорных детей и поддержание их мотивации на возврат в семью, на выработку активной позиции в решении собственной судьбы.

В 2008 г. основная работа проводилась сотрудниками программы по следующим направлениям: уличная работа, работа мобильной школы, работа с семьями, проект «Лес». Также начал свою работу пункт медико-социальной помощи для детей и подростков. Клиенты, обратившиеся самостоятельно или направленные уличным работником в пункт, имеют возможность воспользоваться консультациями психолога, врача, а также стать клиентом социального сопровождения. Проводится работа с семьей или учреждениями социальной защиты несовершеннолетних с целью возвращения детей в семью или в детские учреждения.

Поскольку специфика целевой группы и общая ситуация на улице постоянно изменяется, в соответствии с этими изменениями производится корректировка программы. Информация, собранная на улице, а также в процессе непосредственной работы с клиентами, фиксируется координатором, и озвучивается на собраниях сотрудников программы. Это позволяет максимально быстро реагировать на изменение потребностей целевой группы, что

дает возможность коррекции программы для более полного соответствия потребностям клиентов.

Постоянный контакт с руководителями и рядовыми сотрудниками медицинских учреждений, детских домов и учебных заведений позволяет максимально эффективно проводить работу по достижению целей и решению задач программы. Основным, и наиболее эффективным взаимодействием программы в 2008 г., было партнерство с администрацией Адмиралтейского района г. Санкт-Петербурга. Более того, многие методы и подходы, используемые специалистами программы, были взяты на вооружение работниками социальной службы города.

Цель программы:

Профилактика ВИЧ-инфекции и иных социально значимых заболеваний среди «уличных» детей, подростков и молодых людей, обеспечение доступа к медицинским услугам, социальной, психологической и правовой помощи.

Целевая группа:

Беспризорные и безнадзорные дети и подростки, а также члены их семей.

Формы работы:

- установление контакта и доверительных отношений с уличными детьми (аутрич-работа);
- информирование и распространение информационно-профилактической литературы с целью изменения отношения к собственному здоровью, моделей поведения, связанных с риском, и формирование социально приемлемого образа жизни;
- комплексное (медицинское, психологическое, социальное) индивидуальное консультирование и дальнейшее сопровождение;
- обеспечение доступа к тестированию на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С, сифилис с обязательным консультированием до и после тестирования;
- работа с семьями (социальный патронаж) и приютами по ресоциализации детей с целью возвращения их в семью, в детские и образовательные учреждения;
- образовательная деятельность для детей по общим дисциплинам;
- взаимодействие с другими учреждениями, призванными оказывать помощь детям, находящимся в трудных жизненных ситуациях.

Основные результаты работы программы в 2008 г.:

Учетный параметр	Абсолютные данные	В % от общего числа
Всего (чел)	371	100
Аутрич (чел)	322	86,8
Посетили пункт МСП(чел)	129	34,8



СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет
2008

На сопровождении (человек)	50	13,5
Всего контактов	1848	100
Контактов Аутрич	1417	74,7
Контактов в пункте МСП	431	23,3
М	209	56,3
Ж	164	43,7
Совершеннолетних	147	39,6
Несовершеннолетних	226	60,4
Первичных	106	28,6
Сирот всего	76	20,5
Сирот на попечении государства (детский дом)	35	9,3
Неполная семья	88	23,7
Многодетная семья	29	7,8
Нет данных о социальном статусе	150	40,4
Потребитель токс	234	63,1
ПИН	232	62,5
КСР	146	39,4
Алкоголь	136	36,7
Нет данных о ВП	26	7
Получили амбулаторную медицинскую помощь по направлению программы всего (чел.):	61	16,4
ГКДЦ «Ювента»	25	6,7
Пункте профилактики КИБ им. Боткина	15	4,0
СПИД-центры СПб и ЛО	23	6,2
Городской и районные КВД	2	0,5
Прочие медицинские учреждения	18	4,9
Госпитализировано по направлению программы всего(чел.):	44	11,9
1 отд. ДИБ№3	21	5,7
КИБ им. Боткина	6	1,6
ГИБ №10	4	1,1
Прочие стационары С-Пб	10	2,7
Сдали кровь на В-23, гепатиты В, С; RW	37	10
Получили помощь в районных ТЦСПСиД по направлению программы:	9	2,4
Возвращено домой	17	4,6



СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет
2008

Возвращено в детский дом	2	0,5
Устроено в приюты, ночные центры СЗУ НГО	2	0,5
Устроено в реабилитационные центры НГО по направлению программы	5	1,3
Семей, находящихся на социальном контроле	13	3,5
Семей, получивших прямую помощь в рамках сопровождения	21	5,7
Восстановлен паспорт	3	0,8
Восстановлен полис ОМС	3	0,8
Восстановлен военный билет	1	0,3
Трудоустройство	6	1,6
Получена временная регистрация в СПб	3	1,3
Получена смотровая на получение жилья	1	0,3
Получили консультацию по юридическим вопросам	2	0,5
Из числа обратившихся в пункт МСП:		
Имели ВИЧ+гепатит С	39	29,3
Только ВИЧ	3	2,3
Только гепатит С	6	4,5

Результаты работы программы «Дети улицы Санкт-Петербурга» и анализ проблем целевой группы были представлены на второй международной конференции по СПИДу стран восточной Европы и Центральной Азии в г. Москве, а также на Международной конференции по СПИДу в г. Мехико.

Проекты в рамках программы, реализованные в 2008 г.:

«Равный доступ к базовым медицинским и социальным услугам для уличных детей и подростков в Санкт-Петербурге»

«Профилактика ВИЧ-инфекции среди уличных детей».

3.2. Программа «Профилактика ВИЧ/СПИД и других социально значимых заболеваний среди потребителей инъекционных наркотиков»

Программа «Профилактика ВИЧ/СПИД и других социально значимых заболеваний среди потребителей инъекционных наркотиков» осуществляется с 1997 г. на базе мобильного пункта профилактики («Автобус»). В автобусе оборудованы специальные кабинеты для медицинских, психологических консультаций и кабинет для забора крови. Профилактическая работа осуществляется квалифицированной мультидисциплинарной командой, состоящей из медицинских, социальных работников, психологов и специалистов по индивидуальному медико-социальному сопровождению.

За период с января по декабрь 2008 г. мобильная аутрич-работа осуществлялась в Выборгском, Калининском, Кировском, Колпинском, Красногвардейском, Невском, Красносельском, Приморском и Фрунзенском районах г. Санкт-Петербурга.

В рамках программы, с июня 2006 года осуществляется профилактическая работа в Пункте профилактики на базе «Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (СПИД Центр). В штате пункта 2 социальных/аутрич-работника, медсестра, по графику в Пункт выходит специалист по индивидуальному медико-социальному сопровождению. Аутрич-работа осуществляется в будни с 15⁰⁰ до 18⁰⁰.

Цель программы:

Снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов и других социально значимых заболеваний среди потребителей инъекционных наркотиков, членов их семей и партнёров.

Характеристика целевой группы и соответствие программы ее потребностям:

Целевую группу программы составляют:

- Потребители инъекционных наркотиков;
- Люди, живущие с ВИЧ из числа потребителей инъекционных наркотиков, их близкие и родственники;
- Женщины, вовлеченные в сферу сексуальных услуг и употребляющие наркотики внутривенно, а также их партнёры.

Медико-санитарное состояние целевой группы характеризуется несколькими показателями:

- ✓ низкая «значимость» понятия здоровья в иерархии ценностей употребляющего наркотики;
- ✓ ограниченный доступ к медицинской помощи. Многие ПИН испытывают сложности в получении медицинской помощи в силу объективных (отсутствие страхового полиса, паспорта, регистрации в г. Санкт-Петербурге) и субъективных причин (медицинское сообщество не готово к оказанию медицинской помощи ПИН);
- ✓ практически полное отсутствие в государственных учреждениях здравоохранения системы бесплатной реабилитации для потребителей наркотиков;

- ✓ высокий уровень серопозитивности по ВИЧ-инфекции (30,6% по результатам тестирования в проекте);
- ✓ высокий уровень стигматизации проблемы инъекционного употребления наркотиков в обществе;
- ✓ низкий уровень материального обеспечения употребляющего наркотики (большая часть средств уходит на приобретение наркотиков).

Представляется, что в целом проект отражает необходимость именно в таком сервисе для ПИН/КСР и соответствует их потребностям. К примеру, несмотря на многолетнюю работу (часто в одних и тех же точках) наблюдается практически ежедневный приход в программу новых участников программы. Вместе с тем необходимо отметить, что в течение ряда лет имеет место стойкое снижение числа заборов крови (2006г. – 257, 2007г. – 229, 2008г. – 160), что может свидетельствовать об определенном снижении потребности ПИН/КСР в тестировании крови в условиях Автобуса. Вероятно, этот факт отражает повышение возможности для сдачи анализа на ВИЧ-инфекцию в районных поликлиниках, венерологических диспансерах, женских консультациях и других учреждениях здравоохранения.

Формы работы:

- мобильная аутрич-работа с целью установления и дальнейшего поддержания контакта с потребителями инъекционных наркотиков;
- информирование и распространение литературы, посвященной профилактике ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов и инфекций, передающихся половым путем;
- обмен использованных шприцев на новые, предоставление стерильного инъекционного оборудования (иглы, салфетки, вода для инъекций) и средств барьерной контрацепции;
- добровольное, анонимное и бесплатное тестирование крови на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С, сифилис, сопровождаемое консультированием до и после теста;
- медицинское, психологическое, правовое и социальное консультирование потребителей инъекционных наркотиков;
- направление на консультации к доверенным врачам (к инфекционисту, фтизиатру, наркологу, дерматовенерологу, акушер-гинекологу);
- социальное сопровождение и обеспечение доступа к услугам государственных учреждений здравоохранения и социальной защиты;
- консультирование близких и родственников потребителей наркотиков;
- повышение правовой информированности, профилактика насилия, криминального поведения и риска вовлечения в трафик (торговля людьми).

Значимые события (общие, медицинские, административные, логистические) в работе программы в 2008 г.:

1. В результате длительной подготовительной работы, исполнительного директора Фонда «Гуманитарное действие» ввели в координационный совет по ВИЧ-СПИДу при правительстве г. Санкт-Петербурга.

2. Принято решение о прекращении работы пункта профилактики на базе ГИБДД №10.
3. В связи с увеличением контактов с представителями целевых групп и недостаточным обеспечением расходными материалами с января 2008г. в мобильных пунктах профилактики было введено ограничение по обмену шприцев - 30 шприцев на одного клиента за одно посещение.
4. Принято решение о прекращении работы мобильного пункта профилактики «Мерседес».

Основные результаты работы программы в 2008 г.:

В 2008 г. программа «Автобус» работала 208 дня, участники проекта (ПИН и КСР) посетили «Автобус» более 12000 раз. Всего проект посещает 2500 человек, из них 1542 мужчины, а 958 женщины. Среди всех женщин – участников программы сохраняется высокий уровень вовлечения в сферу оказания коммерческих секс услуг. Результаты текущего года свидетельствуют о том, что каждая вторая женщина, оказывает коммерческие секс услуги (52,5% - 503/958).

За 2008 г. было распространено более 328000 шприцев методом обмена и более 28000 презервативов. Выполнено лабораторное тестирование крови на ВИЧ-инфекцию у 160 человек. Уровень серопозитивности по ВИЧ-инфекции среди участников программы составляет 30,6%, что несколько ниже уровня 2007 г. (32,3%), однако значительно выше показателей за предыдущие годы (около 20%).

Весь 2008 г. сотрудники работали без технических проблем с автобусом.

Координация работы с партнерами, госучреждениями на федеральном и региональном уровне

Потребители инъекционных наркотиков являются крайне стигматизированной категорией в обществе, что усложняет их контакт со специалистами и формирование мотивации на поддержание этого контакта. Большинство ПИН/КСР не могут получить медицинскую и психологическую помощь в государственных учреждениях здравоохранения, что связано как с недоверием ПИН/КСР к официальным медицинским структурам, так и с частым отсутствием у них документов, необходимых для получения бесплатной медицинской помощи. В то же время персонал этих учреждений не оказывает в нужном объеме ни наркологическую, ни психологическую помощь, так как не подготовлен должным образом, а соответствующие специалисты не введены в штат этих учреждений в необходимом количестве.

Наличие и расширение сети партнерских учреждений с «доверенными врачами», наличие службы кейс-менеджеров позволяет значительно улучшить качество предоставляемых услуг и повышает эффективность профилактических программ для ПИН/КСР, помогает разрушить существующее негативное отношение работников государственных учреждений здравоохранения к потребителям инъекционных наркотиков.

- Городская инфекционная больница им. С.П. Боткина (Центр профилактики ВИЧ, специализированные отделения для ЛЖВС):
 - ✓ направление на госпитализацию в КИБ №30;

- ✓ клинико-лабораторный мониторинг для ЛЖВС, заразившихся вследствие употребления наркотиков;
- ✓ мониторинг для раннего выявления и лечения оппортунистических инфекций среди ЛЖВС;
- ✓ доступ к АРВТ;
- ✓ обеспечение нуждающихся беременных ЛЖВС химиопрепаратами для профилактики вертикального пути передачи ВИЧ;
- ✓ консультации врача – инфекциониста, консультативное наблюдение врача акушера-гинеколога за беременными ЛЖВС из числа ПИН и КСР;
- ✓ оказание консультаций силами медико-социальной службы больницы.
- ГУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»
 - ✓ медицинские консультации и обследование ЛЖВС из числа участников проекта;
 - ✓ доступ к АРВТ;
 - ✓ проведение анонимного и бесплатного тестирования на ВИЧ – инфекцию участников проекта.
- Городской консультационно-диагностический центр репродуктивного здоровья подростков «Ювента»:
 - ✓ бесплатная и анонимная консультация врача акушера-гинеколога;
 - ✓ выявление и лечение гинекологических заболеваний и ИППП.
- Районные кожно-венерологические диспансеры:
 - ✓ бесплатная, анонимная консультация врача дерматовенеролога;
 - ✓ выявление и лечение ИППП.
- Городская наркологическая больница – Пункт профилактики ВИЧ:
 - ✓ консультация нарколога, решение вопроса о госпитализации;
 - ✓ консультация специалиста по социальной/реабилитационной работе.
- Противотуберкулезный диспансер Центрального района:
 - ✓ консультация врача фтизиатра;
 - ✓ обследование, диагностика и лечение туберкулеза.

В 2008 г. финансирование деятельности проекта осуществлялось PSI, Фондом «Открытый Институт здоровья населения» и ДЦП.

Осенью 2008 г. на базе проекта проводилась экспресс оценка ситуации среди инъекционных потребителей г. Санкт-Петербурга, инициированная Фондом «Открытый Институт здоровья населения».

Проблемы, возникшие в деятельности программы в 2008 г., возможности их решения:

- Недостаточное обеспечение расходными материалами, в связи со значительным увеличением контактов с целевыми группами. *Были предприняты усилия по поиску дополнительного финансирования.*

- Синдром эмоционального выгорания команды. Ему подвержены в той или иной степени все сотрудники программы с разной степенью выраженности реакций. Планируется проведение тренинга по профилактике синдрома эмоционального выгорания.
- Одной из проблем явилось затруднения в вычислении количественных показателей работы проекта из-за сбоев в базе данных. Было принято решение о разработке новой базы данных привлеченным специалистом. Новая база данных должна была полностью удовлетворять потребности в сборе и анализе статистических показателей работы всех компонентов программы.
- Отсутствие хирурга среди «доверенных врачей».
- Отсутствие государственного финансирования профилактических программ осуществляемых Фондом «Гуманитарное действие».

Оценка, перспективы развития программы, планирование

Программа «Профилактика ВИЧ/СПИД и других социально значимых заболеваний среди потребителей инъекционных наркотиков» является устойчиво функционирующим проектом. Она явилась основой для создания новых проектов, реально функционирующих в настоящее время. Проект будет продолжать свою работу, предлагая как рабочую модель, мультидисциплинарный подход в вопросах профилактики ВИЧ-инфекции и иных инфекционных заболеваний у ПИН и КСР.

Приоритетным направлением будет курс на развитие и усиление взаимодействия со службой кейс-менеджеров, а так же на установление партнерских взаимоотношений с новыми государственными организациями, функционирующими в медико-социальной сфере (учреждения родовспоможения, социальной поддержки и другие). Осуществление информационной работы среди специалистов, вовлеченных в проблему ВИЧ-инфекции и наркомании с целью повышения уровня информированности и толерантности к наркопотребителям и ЛЖВС. Целью работы является облегчение доступа ПИН и КСР к получению квалифицированной медицинской и иной помощи.

В качестве нового направления деятельности можно рассматривать активизацию работы по профилактике и выявлению туберкулеза среди представителей целевых групп. Планируется участие в проекте врача-фтизиатра для консультирования как непосредственно в «Автобусе», так и в ПТД. Предполагается привлечение передвижной ФЛГ установки для осуществления ФЛГ контроля непосредственно в точках работы «Автобуса».

Проекты, реализованные в рамках программы в 2008 г.:

«Комплексная профилактика ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов и ИППП среди потребителей инъекционных наркотиков и женщин, оказывающих коммерческие секс-услуги».

3.3. Программа «Комплексная профилактика ВИЧ-инфекции, ИППП и других социально-значимых заболеваний среди женщин из особо уязвимых групп»

Программа «Комплексная профилактика ВИЧ-инфекции, ИППП и других социально-значимых заболеваний среди женщин из особо уязвимых групп» реализуется с 2008г. Она была обозначена как гендерно-сенситивная программа, учитывающая потребности целевой группы женщин в связи с последствиями, вызываемыми вирусом иммунодефицита. В поле деятельности программы также попадает ближайшее окружение женщины, влияющее на ее психическое и физическое здоровье, а также социальное благополучие этих женщин. Программа функционирует в континууме комплексной, своевременной и непрерывной помощи.

Цель программы:

Содействие снижению темпов распространения ВИЧ-инфекции и негативных медико-социальных последствий, вызванных эпидемией ВИЧ/СПИДа среди женщин из особо уязвимых групп.

Целевая группа:

- женщины-потребительницы инъекционных наркотиков;
- женщины, вовлеченные в сферу оказания сексуальных услуг;
- женщины, живущие с ВИЧ/СПИДом;
- беременные и женщины с детьми из вышеперечисленных групп, оказавшиеся в сложной жизненной ситуации;
- ближайшее окружение женщин из особо уязвимых групп, влияющие на здоровье и качество жизни целевой группы (коммерческие клиенты, сексуальные партнеры, дети, родители, представители правоохранительных органов).

Женщины, являющиеся целевой группой программы могут сочетать в себе несколько вышеуказанных социальных статусов, которые только повышают уязвимость этих женщин в связи с эпидемией ВИЧ/СПИДа и ко-инфицированием.

Компоненты программы:

1. Мобильный пункт профилактики ВИЧ-инфекции среди секс-работников.
2. Социальный пункт временного пребывания для беременных и женщин с детьми из особо уязвимых групп.
3. Мультипрофессиональная сеть доверенных специалистов, оказывающих комплексную медицинскую, психологическую, социальную и правовую помощь целевой группе программы.
4. Телефон «Горячая линия» экстренной психологической помощи для информирования женщин из уязвимых групп по вопросам безопасного поведения, связанного с



СПБ БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет
2008

употреблением наркотиков и занятия секс работой, для предоставления сведений о медико-социальных службах города, оказывающих необходимую помощь.

5. Группа взаимопомощи для женщин из групп особого риска, поддерживаемая активистами программы.

Формы работы:

- Мобильная аутрич-работа на специально переоборудованном мобильном пункте профилактики и аутрич-работа в досуговых учреждениях (салонах) с секс-работницами (уличная социальная работа).
- Индивидуальное и групповое, очное и телефонное консультирование по вопросам профилактики/лечения ВИЧ/СПИДа/ИППП, парентеральных вирусных гепатитов, туберкулеза и других социально-значимых заболеваний.
- Информирование и распространение информационно-профилактической литературы с целью трансформации поведения и изменения отношения к собственному здоровью.
- Обмен использованных шприцев на новые, предоставление стерильного инъекционного оборудования (иглы, салфетки, вода для инъекций), презервативов, тестов на беременность.
- Медицинское, психологическое, правовое и социальное консультирование.
- Направление на тестирование крови на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С, сифилис, сопровождаемое консультированием до и после тестирования.
- Осуществление профилактики незапланированной беременности, передачи ВИЧ от матери ребенку, предотвращение социального сиротства, восстановление родительских прав женщин из особо уязвимых групп и помощь в построении родительно-детских взаимоотношений.
- Передача клиентов программы в Службу медико-социального сопровождения Фонда для обеспечения доступа женщин к услугам государственных учреждений здравоохранения, правовой, социальной защиты и адресного решения комплексных проблем, связанных с ВИЧ/СПИДом.
- Направление на консультации и медицинское обслуживание к доверенным врачам (инфекционисту, наркологу, дерматовенерологу, акушер-гинекологу) в ЛПУ города.
- Обучение специалистов помогающих профессий специфике работы с целевой группой, а также подготовка самих представителей сообщества СР по принципу «равный обучает равного».
- Адвокация прав на здоровье женщин - потребителей инъекционных наркотиков, секс-работниц, ВИЧ инфицированных женщин.
- Заступничество и юридическая защита законных медицинских и гражданских прав женщин, не способных реализовать их самостоятельно.
- Проведение групп поддержки и взаимопомощи для женщин-секс-работниц, потребителей инъекционных наркотиков, ВИЧ-положительных клиентов.
- Мониторинг и оценка деятельности программы и контекста ситуации в среде женщин из особо уязвимых групп.

«Социальный пункт временного пребывания для беременных и женщин с детьми из особо уязвимых групп, оказавшихся в трудной жизненной ситуации»

Социальный пункт работает целенаправленно с 2007 г. и является местом централизованной многопрофессиональной помощи женщинам из особо уязвимых групп, готовящихся стать матерями или уже имеющими детей раннего возраста. Пункт помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации или социально опасном состоянии для физического и психологического здоровья, в том числе угрозы жизни, как для самой женщины, так и ее детей. Специалисты социального пункта принимают жительниц города, выявленных при проведении уличной аутрич работы, обратившихся самостоятельно или по направлению других организаций, остро нуждающихся в незамедлительной социальной защите и помощи. Они предоставляют им комплексные услуги краткосрочного или долговременного характера как во время пребывания в Социальном пункте, так и после выхода из учреждения. Комплексная помощь осуществляется квалифицированной мультидисциплинарной командой, состоящей из медицинских, социальных работников, психологов, равных консультантов и специалистов по индивидуальному медико-социальному сопровождению, способных оказать не только высокопрофессиональную помощь, но и содействовать развитию социальной активности самих женщин, мобилизации их собственных ресурсов по преодолению сложных жизненных ситуаций.

Для женщин в Социальном пункте созданы практически домашние условия, при этом они обслуживают себя и детей самостоятельно. Совместное общение и моделируемая атмосфера взаимопомощи предоставляет женщинам больше возможностей для социальной адаптации (совместный съем жилья, присмотр за детьми, расширение социальных связей, обмен важной информацией и др.). Время пребывания женщин в Социальном пункте зависит от сложности решения их конкретных проблем. Как правило, приют предоставляется сроком до трех месяцев, в случае необходимости продлевается до шести месяцев: до тех пор, пока женщина не решит свои актуальные вопросы, не убедится, что больше ничего ей не угрожает, не найдет крышу над головой, не сможет обеспечивать себя материально, заботиться о своем ребенке и строить свою жизнь самостоятельно. В целях безопасности женщин и их детей адрес Социального пункта не разглашается. Кроме того, с участницами программы подписывается договор об их социально-психологическом, медицинском и юридическом сопровождении. Все услуги в СП предоставляются на добровольной и бесплатной основе. Социальный пункт является своеобразным «мостом» для женщин из особо уязвимых групп для возвращения их в общество.

Целевые группы:

- Женщины-потребительницы инъекционных наркотиков, находящиеся в стадии ремиссии не менее 1 мес. (прошедшие курс реабилитации либо самостоятельно отказавшиеся от употребления наркотиков).
- Женщины, вовлеченные в сферу оказания сексуальных услуг, решившие изменить образ жизни в связи с будущим материнством или под давлением обстоятельств.
- Женщины, живущие с ВИЧ/СПИДом.

- Женщины из вышеперечисленных групп, чьи дети находятся под опекой государства, решившие стабилизировать свое социальное положение для восстановления родительских прав.

Цель программы:

Оказание экстренной помощи беременным и женщинам с детьми, оказавшимся в трудной жизненной ситуации или социально-опасном положении путем предоставления временного приюта, комплексной многопрофильной помощи, срочного решения медико-психологических и социальных проблем.

Направления деятельности:

- Выявление женщин, нуждающихся в незамедлительной социальной защите и экстренной помощи.
- Оказание квалифицированного и комплексного (психологического, педагогического, медицинского, юридического и др.) консультирования в зависимости от конкретных причин социального дискомфорта.
- Осуществление социального сопровождения в государственные учреждения здравоохранения и службы социальной защиты для восстановления документов и получения услуг, необходимых для стабилизации жизненной ситуации, представление интересов женщин и их детей в этих учреждениях.
- Разработка и реализация индивидуальной программы комплексного сопровождения для каждой женщины, обратившейся в СП. Оказание психологической поддержки на всех этапах сопровождения.
- Осуществление профилактики незапланированной беременности, предупреждение передачи ВИЧ от матери ребенку, предотвращение социального сиротства, восстановление родительских прав женщин из особо уязвимых групп и помощь в построении родительско-детских взаимоотношений.
- Сохранение и развитие социальной активности женщин из особо уязвимых групп, направленной на улучшение качества жизни – трудоустройство и обучение, решение жилищных вопросов, оформления необходимых документов, улучшения климата в семье.
- Формирование социальных навыков (эффективное общение, конфликтология, планирование бюджета, приготовление пищи, уход за ребенком, построение гармоничной семьи и др.)
- Организация телефона доверия, работающего по принципу «горячей линии» для кризисного консультирования женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.
- Реферирование к ресурсам других государственных и неправительственных организаций для объединения усилий по оказанию медицинской, юридической, финансовой, гуманитарной и других видов помощи женщинам, обращающимся в программу.

Основные результаты работы программы в 2008 г.:

- На мобильном пункте профилактики совершено 185 выездов по улицам Санкт-Петербурга, в места наибольшего сосредоточения секс-работников и 42 выхода сотрудников программы в досуговые учреждения (салоны).
- Комплексные услуги в Социальном пункте для женщин из уязвимых групп, оказавшихся в трудной жизненной ситуации получили 22 женщины.
- Проведены 4 семинара/тренинга для специалистов учреждений здравоохранения, служб социальной защиты и партнерских НГО по ознакомлению со спецификой работы с женщинами из особо уязвимых групп.
- Обучены по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции на принципах «равный обучает равного» 12 секс-работников, 3 из них были привлечены к активной деятельности в проекте.
- 33 специалиста региональных проектов по профилактике ВИЧ/СПИД/ИППП среди СР прошли обучение на семинарах/тренингах по организации и реализации комплексных профилактических проектов для секс-работников.
- Был издан ряд телесюжетов о программе, предоставлены интервью СМИ по адвокации.
- Структурные подразделения программы являются базой для исследований. Так в 2008г. трижды проводилась оценка качества и степени удовлетворенности услугами программы. Исследование показало положительную динамику роста качества сервисных услуг.
- Независимая экспертная оценка Центра независимых социологических исследований показала наибольшую гендерную чувствительность программ Фонда, что нашло отражение в отчете ЦНСИ.
- Лучший опыт по профилактике ВИЧ/СПИДа/ИППП среди секс-работниц тиражирован на другие регионы России (г. Челябинск, г. Иркутск, г. Братск, г. Ангарск).

Исследования:

В 2008г. в рамках программы проводилась экспресс-оценка ситуации распространения ВИЧ-инфекции в среде секс-работниц с целью усовершенствования профилактических мероприятий, направленных на целевую группу. В экспресс-оценке приняли участие 200 женщин, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг, из них 100 - участники программы. Исследование показало, что у участников программы уровень информированности о профилактике ВИЧ-инфекции выше, а число ВИЧ-позитивных женщин ниже по сравнению с группой женщин, не участвующих в программе.

В партнерстве с Центром Независимых Социологических Исследований изучался вопрос «Женщины, употребление наркотиков и профилактика ВИЧ/СПИДа и других социально значимых заболеваний среди групп высокого риска в Грузии, России и Украине (исследование российского случая на примере г. Санкт-Петербурга)». В результате исследования было организовано картирование услуг в г. Санкт-Петербурге, выявлены барьеры доступа к сервисным услугам женщин, употребляющих инъекционные наркотики и вовлеченных в сферу сексуальных услуг, составлены рекомендации для медицинских учреждений и программ профилактики ВИЧ/СПИДа и других социально значимых



СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет
2008

заболеваний среди групп высокого риска. Отчет об исследовании был издан и распространен среди заинтересованных лиц (тираж 500 экз.).

В течении 2008 г. ежеквартально осуществлялась оценка качества услуг, предоставляемых в рамках проекта целевой группе. Исследование показало, что положительная оценка женщинами качества работы возрастает по мере совершенствования услуг программы, направленной на реализацию потребностей женщин из особо уязвимых групп.

Координация работы с партнерами, госучреждениями на федеральном и региональном уровне

- СПб ГУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»;
- СПб ГУЗ «Городская инфекционная больница № 30 им. С.П. Боткина»;
- ГУЗ "Городской консультативно-диагностический центр для детей "Ювента";
- СПб ГУЗ «Городская наркологическая больница»;
- НГО «Служба социально-юридической помощи женщинам, пострадавшим от насилия» («Александра»).

Проекты, реализованные в рамках программы в 2008 году:

«Профилактика ВИЧ/СПИДа среди секс-работников г. Санкт-Петербурга» при поддержке РОО «СПИД-инфосвязь» в рамках проект «Глобус».

«Адвокация прав женщин-потребителей наркотиков» при поддержке OHRD (Институт «Открытое общество»).

3.4. Программа «Обеспечение доступа к медицинским услугам для потребителей инъекционных наркотиков и лиц, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг»

Программа осуществляется совместно с Клинической инфекционной больницей им. С.П.Боткина. В рамках этой программы, с 2003 года действует *низкопороговый* «Центр профилактики ВИЧ/СПИДа и иных социально значимых заболеваний», который является структурным подразделением больницы и расположен по адресу ул. Кременчугская, д.4. В 2007 г. на базе отделения № 3 открыт «Консультационный пункт по вопросам лечения ВИЧ-инфекции и предоставления антиретровирусной терапии».

На постоянной основе осуществляется консультирование и подготовка к лечению ВИЧ-инфицированных пациентов, нуждающихся в получении антиретровирусной терапии (АРВ-терапии), и, далее, сопровождение их в отделениях больницы во время прохождения



СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет
2008

ими клинического обследования и лечения, в том числе в дневном стационаре и амбулаторно. Схема сопровождения основана на опыте работы мультидисциплинарной команды сотрудников больницы и Фонда «Гуманитарное действие», состоящей из медицинских работников, психологов, социальных работников, равных консультантов, который диктует необходимость координированных мероприятий в конкретных случаях сопровождения. Разработанная в рамках этой программы модель по оказанию комплексной помощи для ЛЖВ/ПИН на основе объединенных усилий ГУЗ и общественной организации востребована и эффективна не только на этапе стационарного лечения, но и длительного диспансерного наблюдения.

Цель программы:

Обеспечение доступа к медицинским услугам для потребителей инъекционных наркотиков и лиц, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг. Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов и инфекций, передающихся половым путем, а также других социально значимых заболеваний.

Характеристика целевой группы и соответствие программы ее потребностям:

Целевую группу программы составляют:

- потребители инъекционных наркотиков;
- женщины, вовлеченные в сферу сексуальных услуг;
- молодые люди, являющиеся участниками программы «Дети улиц Санкт-Петербурга»;
- лица, практикующие иные инфекционно опасные модели поведения (в т.ч. мужчины, практикующие секс с мужчинами и другие);
- лица, живущие с ВИЧ, включая беременных женщин;
- близкие и родственники людей, живущих с ВИЧ.

Представляется, что в целом программа соответствует потребностям целевой группы. Несомненно, заслуживает внимания реальная возможность доступа к антиретровирусной терапии и противовирусному лечению гепатита С для всех ЛЖВ, включая бесплатный клинико-лабораторный мониторинг. Затруднения, которые встречаются в процессе реализации программы (оказание помощи преимущественно жителям г. Санкт-Петербурга, ограничение доступа к некоторым сложным исследованиям и т.п.), решаются в рабочем порядке. В меньшей степени программа отвечает потребностям целевой группы в сфере психо-социального сопровождения (в том числе по проблеме психического здоровья). Практически отсутствует возможность помочь пациентам с возмещением затрат на транспорт, крайне ограничены возможности по обеспечению одеждой и т. п.

Формы работы:

- углубленное медицинское обследование и социальное сопровождение людей, живущих с ВИЧ/СПИДом;

- социально-психологическое сопровождение беременных ВИЧ-позитивных женщин;
- направление членов целевой группы к доверенным врачам и в СПИД-сервисные организации;
- медицинская, правовая, психологическая и социальная помощь и консультирование;
- забор крови для тестирования на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С, сифилис, сопровождаемое консультированием до и после тестирования;
- обмен использованных шприцев на новые, предоставление стерильного инъекционного оборудования (иглы, салфетки, вода для инъекций) и презервативов;
- информирование и распространение информационно-профилактической литературы с целью трансформации поведения и изменения отношения к собственному здоровью;
- «Горячая линия» по вопросам ВИЧ/СПИДа.

Значимые события (общие, медицинские, административные, логистические) в работе программы в 2008 г.:

1. Обеспечение доступа к противовирусной терапии хронического гепатита С для всех ВИЧ-инфицированных пациентов.
2. Действующая схема 100% обеспечения доступа к антиретровирусной терапии для всех нуждающихся. Возможность смены режимов терапии, использование потенциала двух независимых источников АРВ препаратов (программа «ГЛОБУС» и приоритетный национальный проект).

Основные результаты работы программы в 2008 г.:

- В течение года получали лечение АРВ препаратами 178 пациентов. На конец года на АРВ терапии находились 148 пациентов.
- За истекший год назначена АРВ терапия 60 пациентам, в том числе возобновлена у 6 пациентов.
- Снято с лечения по различным причинам (низкая приверженность, токсическое побочное действие, переезд в другой город) – 30 пациентов.
- Анализ причин отмены:
 - неокончательная отмена схемы – 9 случаев, в том числе переведено на лечение (национальный проект Здоровье) – 3, переезд в другой город – 2, перевод на лечение в центр СПИДа – 3, переезд -1.
 - окончательная отмена – 21 пациент, в том числе – неявка/низкая приверженность - 14, отказ от лечения - 1, побочные эффекты – 3, неэффективность - 1, умерло -2 пациента.
- Изменение схемы АРВ терапии было осуществлено у 8 больных, что является весьма низким показателем и свидетельствует о высокой эффективности применяемых лекарственных средств, низком процентном уровне резистентных вариантов вирусов иммунодефицита человека и профессиональной организации системы выбора терапии и клинико-лабораторного мониторинга. Причинами изменения (не отмены!) явились – побочные реакции – 5 случаев, неэффективность АРВ терапии – 2 случая, планируемая беременность - 1 случай (пациентка на стокрине).

Координация работы с партнерами, госучреждениями на федеральном и региональном уровне:

По запросу от партнерских организаций проведено несколько циклов обучения на рабочем месте в программе по осуществлению АРВ терапии для сложных пациентов. Группы были направлены программой UNDP Таджикистан, программы ВОЗ и UNAIDS Кыргызстан. Программа UNDP Белоруссия, российские представители прошли обучение в рамках нацпроекта по линии Открытого Института Здоровья Населения для представителей проектов, реализуемых в гг. Нижний Новгород (система УФСИН), Орел, Смоленск, Московская область., по линии PSI -Екатеринбург.

Представители Фонда «Гуманитарное действие» отчитывались о работе на городском координационном совете по ВИЧ-инфекции в Смольном.

В Клинической инфекционной больнице им. С. П. Боткина открыто специализированное отделение для ко-инфицированных пациентов (ВИЧ-инфекция в сочетании с туберкулезом).

Улучшилась доступность исследования вирусной нагрузки (без ограничения для ЛЖВ, находящихся на АРВ терапии и беременных), появление ограниченного доступа к проведению тестирования ВИЧ на резистентность.

Проблемы, возникшие в деятельности программы в 2008 г., возможности их решения:

1. В настоящее время под наблюдением находится более 170 пациентов из числа ЛЖВ, заразившихся из-за употребления наркотиков. В дальнейшем, рост численности пациентов может привести к ухудшению качества оказываемой помощи. Обсуждается возможность расширения дневного стационара и увеличения штата сотрудников для ЛЖВ, заразившихся из-за употребления наркотиков.
2. Отсутствуют гарантии сохранения функционирования мультидисциплинарной команды по сопровождению сложных пациентов из числа ЛЖВ после прекращения программы «ГЛОБУС».
3. По-прежнему отсутствует четко структурированное и эффективное взаимодействие медицинского персонала больницы и службы сопровождения социальных работников Фонда. Благодаря отдельному проекту удалось провести работу по психологическому анализу и поддержке медицинского состава мультидисциплинарной команды. Помимо этого, было проведено несколько целевых встреч, направленных на улучшение совместного функционирования медицинского персонала больницы и службы кейс-менеджмента Фонда. Отмечено улучшение понимания целей и задач друг друга, но необходимы дальнейшие усилия по развитию взаимопонимания.
4. До настоящего времени успешно функционирует модель фиксированной работы по определенным дням равного консультанта Фонда среди людей, живущих с ВИЧ, находящихся на лечении. Для расширения амбулаторного сервиса для ЛЖВ необходим новый сотрудник (врач-инфекционист).
5. Остро стоит вопрос финансирования работы мультидисциплинарной команды.

Оценка, перспективы развития программы, планирование

Необходимо сохранить действующую модель обеспечения медицинской и психосоциальной помощи, по возможности, увеличить количество курируемых ЛЖВ. Сформировать концепцию оказания помощи ко-инфицированным пациентам (ВИЧ-инфекция в сочетании с туберкулезом).

3.5. Программа «Служба медико-социального сопровождения (Кейс-менеджмент)»

Служба медико-социального сопровождения (кейс-менеджмента) начала свою работу как отдельное направление в 2005 г. на базе уже имеющихся программ профилактики ВИЧ-инфекции, а в 2006 г. выделилась как отдельная программа Фонда «Гуманитарное действие». В 2008 г. в Службе работали 7 специалистов по индивидуальному сопровождению. Это - психологи, социальные работники и «равные» консультанты с большим опытом работы в области оказания помощи людям с проблемой ВИЧ-инфекции и наркозависимости. Сопровождение для всех, кто обратился в Службу, проводится на добровольной основе и конфиденциально. Доступ к услугам Службы клиенты могут получить по телефону «горячей линии», через другие программы Фонда, через сотрудников профильных медицинских учреждений.

Кейс-менеджеры курируют взаимодействие с отдельными профильными ЛПУ – ГИБ №30, ГНБ, Областным и Городским Центрами СПИДа, а также с другими государственными и негосударственными учреждениями и организациями, предоставляющими помощь клиентам нашей целевой группы. Помимо работы по сопровождению, кейс-менеджеры выезжают на аутрич-работу по иным программам Фонда для установления контакта с клиентами, развивают сеть доверенных врачей Фонда.

Цель программы:

Сохранение здоровья и улучшение качества жизни людей, имеющих комплексные проблемы, связанные с ВИЧ/СПИДом и требующие индивидуального подхода и поэтапного решения.

Характеристика целевой группы и соответствие программы ее потребностям:

Целевую группу программы составляют:

- потребители инъекционных наркотиков;
- лица, живущие с ВИЧ/СПИД (независимо от способа заражения);
- беременные женщины, живущие с ВИЧ/СПИД;
- близкие и родственники людей, живущих с ВИЧ/СПИД.

В целом служба кейс-менеджмента удовлетворяет потребности целевой группы в поддержке и сопровождении клиентов при оказании им медицинской помощи (составление плана мероприятий по сопровождению, направление на обследование, курация взаимодействия с «доверенными» врачами, госпитализация, правовая помощь и т.п.). Очень важным фактором устойчивости программы является непрерывное ведение клиента от первичного обращения до решения значимых вопросов, будь то получение наркологической помощи или лечения ВИЧ-инфекции и сопутствующих заболеваний.

Работа кейс-менеджеров строится по следующему алгоритму сопровождения:

- Установление контакта, анализ ситуации, мотивация, составление индивидуального плана и подписание контракта (выработка договоренности) по медико-социальному сопровождению клиента.
- Индивидуальное сопровождение (непосредственное), а также направление в различные учреждения.
- Мониторинг предпринятых действий (в т.ч. корректировка плана) и анализ результатов.

Формы работы:

- информирование и распространение литературы, посвященной профилактике ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов и инфекций, передающихся половым путем;
- мотивационное консультирование, психологическая поддержка, индивидуальное сопровождение в медицинские и социальные службы г. Санкт-Петербурга и последующий патронаж.
- социальное сопровождение и обеспечение доступа к услугам государственных учреждений здравоохранения, правовой и социальной защиты;
- телефонное консультирование по телефонам «горячей» линии по вопросам профилактики, лечения ВИЧ и социальному сопровождению;
- содействие в получении доступа к медицинским услугам (тестирование на ВИЧ-инфекцию, получение антиретровирусной терапии, лечение наркозависимости);
- направление на консультации к «доверенным» врачам (к инфекционисту, наркологу, дерматовенерологу, акушер-гинекологу) ЛПУ города;
- консультирование близких и родственников людей, живущих с ВИЧ/СПИД;
- развитие партнёрского взаимодействия с другими государственными и некоммерческими организациями, оказывающими услуги целевым группам программы (женские консультации, кожно-венерологические диспансеры, социальные службы районов).

Значимые события (общие, медицинские, административные, логистические) в работе программы в 2008 г.:

1. Специалистам Службы удалось окончательно утвердиться в значимых для нас медицинских учреждениях. В частности, два кейс-менеджера являются сотрудниками Городской инфекционной больницы им. С. П. Боткина (психолог и равный консультант), один кейс-менеджер является штатным психологом Областного Центра

по борьбе со СПИДом, один кейс-менеджер работает в Городской наркологической больнице в должности социального работника и один кейс-менеджер является штатным психологом больничного стационара при Городском Центре борьбы со СПИДом.

Удалось наладить более эффективное взаимодействие с районными социальными службами города (ТЦСО). В начале работы сотрудники программы испытывали серьезные затруднения при обращении к ним, т. к. специалисты служб (ТЦСО) не были готовы к работе с клиентами нашей целевой группой (дискриминация, равнодушие по отношению к проблемам наших клиентов). Но благодаря постоянному обращению в эти службы, выстраиванию диалога с конкретными специалистами и администрацией, организации «круглых столов», отношение к людям с проблемой ВИЧ стало более позитивным.

2. Также специалисты службы стали сопровождать клиентов в связи с необходимостью предоставления юридических услуг при нарушении прав ПИН. Несмотря на малое количество случаев, это было значимо для нашей организации и Службы сопровождения.

Основные результаты работы программы в 2008 г.:

1. Всего за год услуги Службы получило **642** человека. Обращаемость в медучреждения составила **1010** случаев, обратилось **612** клиентов нашей службы.
2. В текущем году клиенты нашей службы обращались в **54** медицинских учреждения различного профиля. С **18-ю** учреждениями наши сотрудники поддерживают постоянный контакт. Со специалистами этих учреждений были проведены две рабочие встречи и два тренинга по консультированию.
3. Благодаря усилиям наших сотрудников повысились эффективность и качество ведения клиентов, нуждающихся или получающих АРВТ. Обучение врачей, рабочие встречи команды Службы сопровождения и мультидисциплинарной команды ГИБ №30, углублённое консультирование клиентов до обращения в медучреждение и начала обследования повысили уровень приверженности к лечению АРВТ. Из **256** клиентов, которые в рамках сопровождения за год получили АРВТ, самостоятельно прервали лечение всего **8** человек.
4. За время проекта **5** человек получили юридическую помощь. Уголовные дела этих людей велись адвокатом нашей организации в суде. Вмешательство адвоката происходило только при явном нарушении прав наших клиентов со стороны милиции и следствия. Два из этих случаев закончились пересмотром дела.
5. **15** человек получили консультативные услуги нашего адвоката. Для решения других юридических вопросов, напрямую не связанных с уголовными делами и предъявлением обвинения по незаконному обороту наркотиков, мы направляли наших клиентов в партнёрские организации («Позитивная инициатива» Николая Панченко, «Инновации», общественная организация «Ночлежка»).
6. **9** человек получили консультации нашего юриста по вопросам нарушения их прав на получение медицинской помощи. Это были случаи дискриминации и отказа от помощи со стороны сотрудников медицинских учреждений в связи с наличием у пациентов ВИЧ-инфекции. Во всех случаях удалось достичь эффективного результата.



Координация работы с партнерами, госучреждениями на федеральном и региональном уровне

Такое направление как сопровождение или служба кейс-менеджмента становится довольно значимым в работе не только общественных организаций, но и в госучреждениях. Это перспективное направление для совместной разработки и ведения проектов с такими учреждениями, как Территориальные службы социального обслуживания населения (ТЦСО), а также туберкулезные диспансеры.

Оценка, перспективы развития программы, планирование

Можно с уверенностью заявить, что программа кейс-менеджмента стабильна и даёт хорошие результаты по вовлечению нашей целевой группы в процесс обеспечения медицинской и немедицинской помощью. Также, по сути, Служба сопровождения становится для клиентов основой и стимулом для изменения поведения и приобретения социальных навыков. Более ста человек в рамках сопровождения получили наркологическую помощь, и больше половины из них продолжили лечение в реабилитационных центрах. Служба имеет достаточный опыт взаимодействия с такими городскими структурами, как паспортные столы, жилищные конторы, территориальные социальные службы для оказания необходимой медицинской и социально-юридической помощи клиентам.

Проекты, реализованные в рамках программы в 2008 г.:

«Сохранение здоровья и улучшение качества жизни людей, имеющих комплексные проблемы, связанные с ВИЧ/СПИДом и требующие индивидуального подхода и поэтапного решения» (PSI).

«Улучшение доступа к медицинским услугам в Санкт-Петербурге для ПИН, живущих с ВИЧ» (ФЗР).

«Повышение доступа к АРВ терапии для ВИЧ-инфицированных потребителей инъекционных наркотиков и повышения приверженности среди ЛЖВС» (IHRD).

3.6. Программа «Учебный центр»

Сотрудники благотворительного Фонда «Гуманитарное действие» являются признанными экспертами по практической работе с такими целевыми группами, как беспризорные и безнадзорные дети и подростки, потребители инъекционных наркотиков, женщины, вовлеченные в сферу оказания сексуальных услуг, люди, живущие с ВИЧ/СПИДом. Одновременно они являются квалифицированными специалистами-тренерами. В рамках программы «Учебный центр» проводятся тренинги и семинары, обучающие подходам к работе с социально-незащищенными группами населения.



СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет
2008

Обучающие мероприятия Фонда адресованы как специалистам Фонда и других организаций, так и представителям целевых групп, как в рамках собственных проектов Фонда, так и в рамках тренинговых мероприятий, заказываемых другими организациями.

Цель программы:

Передача накопленного опыта в области профилактики ВИЧ/СПИДа и других социально значимых заболеваний, обучение методам и формам эффективного межведомственного взаимодействия, а также методологии медико-социального сопровождения социально незащищенных групп населения.

Целевая группа:

- целевые группы программ Фонда «Гуманитарное действие» (беспризорные и безнадзорные дети и подростки, потребители инъекционных наркотиков, женщины, вовлеченные в сферу оказания сексуальных услуг, люди, живущие с ВИЧ/СПИДом и их родственники);
- медицинские, социальные и аутрич-работники;
- представители негосударственных и государственных организаций Санкт-Петербурга, Российской Федерации, стран СНГ;
- сотрудники правоохранительных органов;
- представители средств массовой информации.

Компоненты программы:

- Разработка, организация и проведение обучающих мероприятий для представителей целевых групп программ Фонда и специалистов государственных и негосударственных организаций.
- Разработка и выпуск специальной информационно-профилактической литературы, направленной на профилактику ВИЧ/СПИДа и других социально значимых заболеваний.

Формы работы:

- Проведение тренингов, семинаров, «круглых столов», мастер-классов по определенной тематике.
- Проведение фокус-групп и групп супервизии.
- Организация и проведение рабочих встреч, индивидуальных консультаций.
- Стажировка в рамках программ Фонда.

Основные результаты работы программы в 2008 г.:

- Тренеры «Учебного центра» в течение года проводили образовательные мероприятия среди клиентов различных программ Фонда (мини-семинары, тренинги, лекции и беседы) на базе наркологического отделения ДИБ № 3 среди уличных детей и подростков, среди клиенток проекта «Профилактика ВИЧ/СПИДа среди женщин, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг», среди клиентов программы «Профилактика ВИЧ/СПИД и других социально значимых заболеваний среди потребителей инъекционных наркотиков» на базе ГИБ № 30 им. С.П.Боткина.
- "Подготовка тренеров в области профилактики ВИЧ/СПИДа и других социально значимых заболеваний среди групп высокого риска. Аспекты организации, проведения и мониторинга обучающих мероприятий» (тренинг для тренеров). Финансирование осуществлялось НП «ЭСВЕРО» (Москва). В рамках обучающих мероприятий было проведено 2 «тренинга для тренеров» с целью подготовки проектов к проведению в своих регионах обучающих мероприятий в области профилактических программ по предотвращению распространения эпидемии ВИЧ-инфекции. В тренингах принимал участие 31 человек - технические советники и сотрудники проектов профилактики ВИЧ/СПИДа и других социально значимых заболеваний среди групп высокого риска: координаторы проектов, менеджеры аутрич, психологи из 26 городов РФ (Горно-Алтайска, Кемерово, Пензы, Орла, Воронежа, Омска, Абакана, Энгельса, Ростова-на-Дону, Саянска, Зимы, Шелехова, Набережных Челнов, Иркутска, Оренбурга, Казани, Белово, Новокузнецка, Барнаула, Бийска, Элисты, Липецка, Волгограда, Балаково, Чапаевска).
- «Принципы организации, проведения и мониторинга аутрич работы в программах профилактики ВИЧ/СПИДа и других социально значимых заболеваний среди групп высокого риска». Финансирование осуществлялось НП «ЭСВЕРО» (Москва). В рамках обучающих мероприятий было проведено 2 тренинга с целью повышения уровня профессиональной компетентности сотрудников проектов профилактики ВИЧ/СПИДа и других социально значимых заболеваний в работе с представителями групп социального риска при реализации профилактических программ по предотвращению распространения эпидемии ВИЧ-инфекции. В тренингах принимало участие 32 человека: аутрич работники, менеджеры аутрич, равные консультанты из 26 городов РФ (Горно-Алтайска, Кемерово, Пензы, Орла, Воронежа, Омска, Абакана, Энгельса, Ростова-на-Дону, Саянска, Зимы, Шелехова, Набережных Челнов, Иркутска, Оренбурга, Казани, Белово, Новокузнецка, Барнаула, Бийска, Элисты, Липецка, Волгограда, Балаково, Чапаевска).
- Тренинг «Особенности профилактической работы с потребителями наркотиков». В тренинге приняло участие 18 человек (медицинские сотрудники, психологи, социальные работники) – персонал 6-ти наркологических учреждений г. Санкт-Петербурга. Финансирование осуществлялось «СПИД Фонд Восток – Запад» (AFEW, Москва).
- Тренинг «Методы исследований» для руководителей партнёрских организаций, занятых в области профилактики ВИЧ/СПИД из Казани, Твери, Москвы. Финансирование – «СПИД Фонд Восток – Запад» (AFEW, Москва).
- «Осуществление медицинского, психологического и социального сопровождения людей, имеющих комплексные проблемы, связанные с ВИЧ/СПИДом в г. Санкт-

Петербурге». Финансирование - Фонд «Центр социального развития и информации» (PSI, Москва). В рамках обучающих мероприятий было проведена посттренинговая поддерживающая встреча для специалистов медико-социального профиля мультидисциплинарных команд партнёрских медицинских учреждений г. Санкт-Петербурга.

- «Консультирование до и после теста на ВИЧ», «Современные аспекты АРВ-терапии» для 13-ти медицинских специалистов из Кыргызстана. Данные образовательные мероприятия проводились совместно с ГИБ № 30 им. С. П. Боткина и включали в себя помимо тренингов также стажировки в рамках программ Фонда и ГИБ № 30. Финансирование – ВОЗ, Европейское региональное бюро, офис в Кыргызстане.
- Сотрудники Фонда принимали неоднократное участие в образовательных мероприятиях, организуемых и проводимых, как Учебным центром Фонда, так и партнерскими государственными и негосударственными Российскими и международными организациями в г. Санкт-Петербурге и других городах РФ.

Темы тренингов, проведенных в 2008 г.:

- Методы и формы взаимодействия специалистов НКО со специалистами и структурными подразделениями других организаций и учреждений в процессе медико-социального сопровождения.
- Современные аспекты профилактики и лечения ВИЧ-инфекции.
- Вопросы профилактики и лечения парентеральных вирусных гепатитов.
- Вопросы профилактики туберкулёза среди ЛЖВ.
- Консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа по принципу «равный равному».
- Принципы профилактики ВИЧ-инфекции и методология социальной работы среди социально-уязвимых групп населения.
- Мотивационное консультирование в области профилактики, лечения ВИЧ-инфекции и других социально-значимых заболеваний среди групп социального риска.
- Сексуальное здоровье, психология мужчины и женщины (гендерный аспект).
- Профилактическая аутрич работа среди групп социального риска.
- Адвокация эффективных подходов противодействия эпидемии ВИЧ/СПИД.
- Консультирование по вопросам сохранения здоровья среди групп социального риска.
- Профилактика синдрома эмоционального выгорания у специалистов помогающих профессий государственных и негосударственных организаций, работающих в области ВИЧ/СПИДа.
- Роль правоохранительных органов в профилактике ВИЧ-инфекции, потребления наркотиков и сексуального насилия и эксплуатации.



СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет
2008

Оценка, проблемы, перспективы развития программы:

Обучающие мероприятия (семинары, тренинги, стажировки) становятся всё более востребованными для специалистов государственных организаций медицинского и социального профиля. В Фонд (программа «Учебный центр») всё чаще обращаются различные учреждения с просьбой о проведении образовательных циклов по тематике, связанной с ВИЧ-инфекцией и другими социально значимыми заболеваниями. Это вызывает дополнительные сложности в организации работы «Учебного центра», планировании графика проведения тренингов (т. к. тренеры программы в большинстве своем являются сотрудниками других программ Фонда), и отсутствии возможности полностью удовлетворить все запросы на обучение.

4. Финансовый отчет

Humanitarian Action

BALANCE SHEET AS OF 31/12/2008

(rubles)

(USD)

ASSETS		USD (\$)
Current Assets		
Cash	3 972 615	135 213
Accounts Receivable	14 360 068	488 764
Total Current Assets	18 332 683	623 977
Noncurrent Assets		
Fixed Assets	3 596 779	122 421
Inventory	163 815	5 576
Total Noncurrent Assets	3 760 594	127 997
TOTAL ASSETS	22 093 277	\$751 973
LIABILITIES AND NET ASSETS		
Current Liabilities		
Deferred Revenue	3 675 485	125 100
Accounts payable	-	0
Total Current Liabilities	3 675 485	125 100
Noncurrent Liabilities	-	0
Net Assets		
Unrestricted Cash	297 130	10 113



СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет
2008

Unrestricted Assets	3 596 779	122 421
Permanently Restricted	11 055 678	376 294
Net Income/Loss YTD	3 468 205	118 045
Total Net Assets	18 417 792	626 873
TOTAL LIABILITIES AND NET ASSETS	22 093 277	\$751 973

Income Statement for 2008 Humanitarian Action

INCOME	RUB	ACTUAL 2008 (USD)
Open Health Institute Foundation (Moscow)	3 724 834	126 780
PSI Foundation (Moscow)	4 483 303	152 595
Fondation de France	1 489 808	50 708
TIDES Foundation	1 168 920	39 786
Open Society Institute Assistance Foundation	1 859 162	63 279
Shtichting AIDS Foundation East-West (Moscow)	1 222 411	41 606
AIDS infoshare	1 413 275	48 103
United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC)	485 100	16 511
UNFPA	6 401 111	217 870
Charities Aids Foundation	122 677	4 175
SWAN	11 112	378
Foundation "Healthy Russia"	147 085	5 006
NGO "Community of People Leaving with HIV"	12 500	425
Russian Harm Reduction Network	1 167 920	39 752
Dan Church Aid	5 630 807	191 652
TOTAL income	29 340 025	\$998 626
Spent on Foundation goals		
Trainings	11 091 152	377 502
Harm Reduction Programmes	3 719 476	126 597
Health Promotion Among Sex Workers	2 467 237	83 976
Street Children	3 870 282	131 730
Case-management	4 413 812	150 230
HIV Prevention Among Working Migrants	309 861	10 547
TOTAL Spent on Foundation goals	25 871 820	\$880 581
Surplus	3 468 205	\$118 045

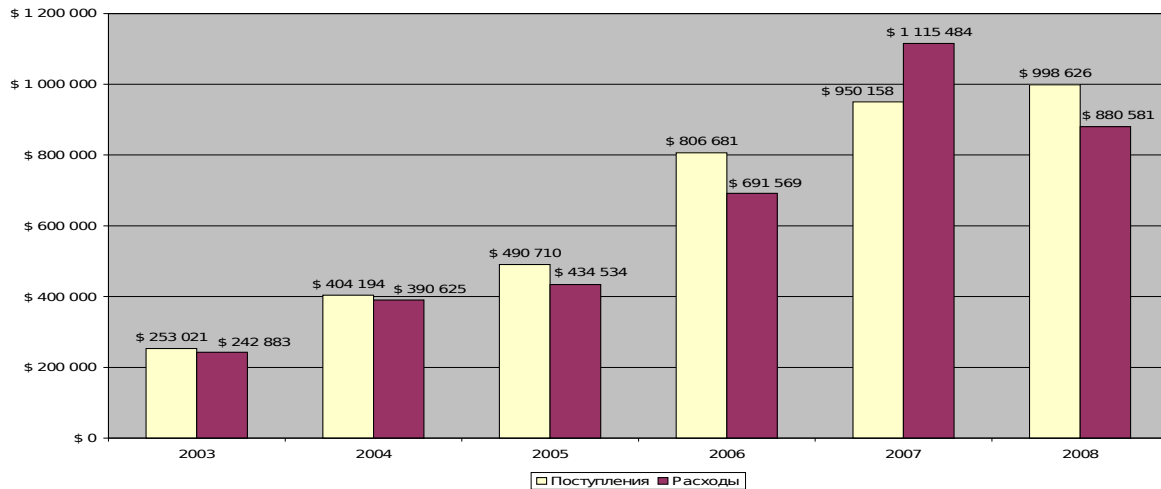


СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

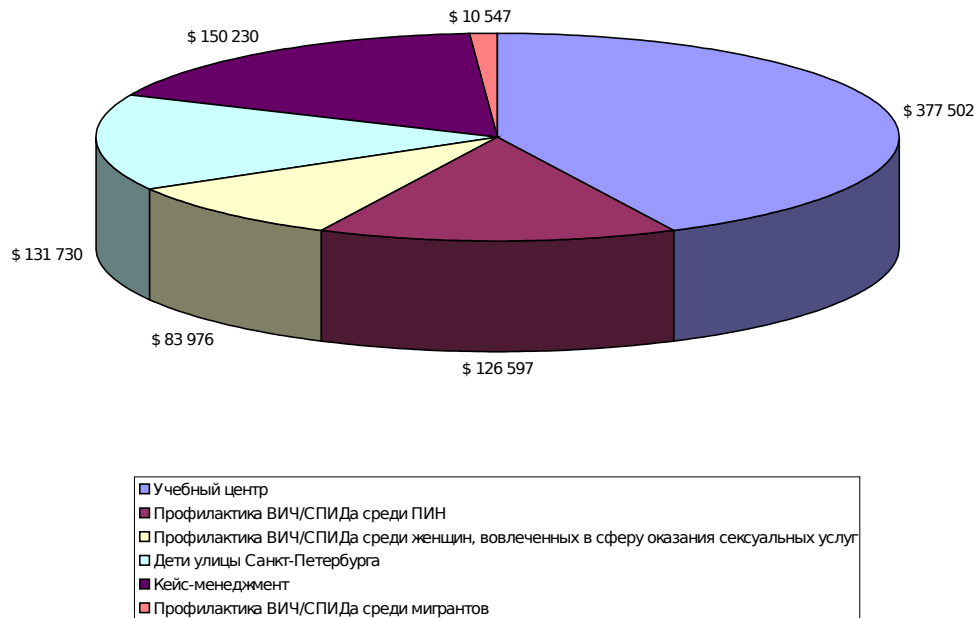
Годовой отчет
2008

TOTAL Spent on Foundation Objectives	Trainings	Harm Reduction Programmes	Health Promotion Among Sex Workers	Street Children	Case-management	HIV Prevention Among Working Migrants	TOTAL Spent on Foundation Objectives (RUB)	TOTAL Spent on Foundation Objectives (EUR)
Salaries and social security charges	14 166	98 426	42 077	68 379	117 919	4 691	10 155 572	345 658
Office expenses	12 070	4 020	2 866	4 134	8 833	76	940 133	31 999
Trainings and materials for trainings	316 501	7 744	11 397	1 487	15 029	2 875	10 430 974	355 032
Materials development and printing	21 170	1 277	3 961	3 213	237	0	877 225	29 857
Medical supplies	8 237	3 969	5 019	1 157	0	1 236	576 363	19 617
Equipment	4 600	875	6 291	45 544	1 090	650	1 734 890	59 049
Other general expences	759	10 287	12 365	7 817	7 122	1 018	1 156 663	39 369
TOTAL Spent on Foundation Objectives	\$377 502	\$126 597	\$83 976	\$131730	\$150 230	\$10 547	25 871 820	\$880 581

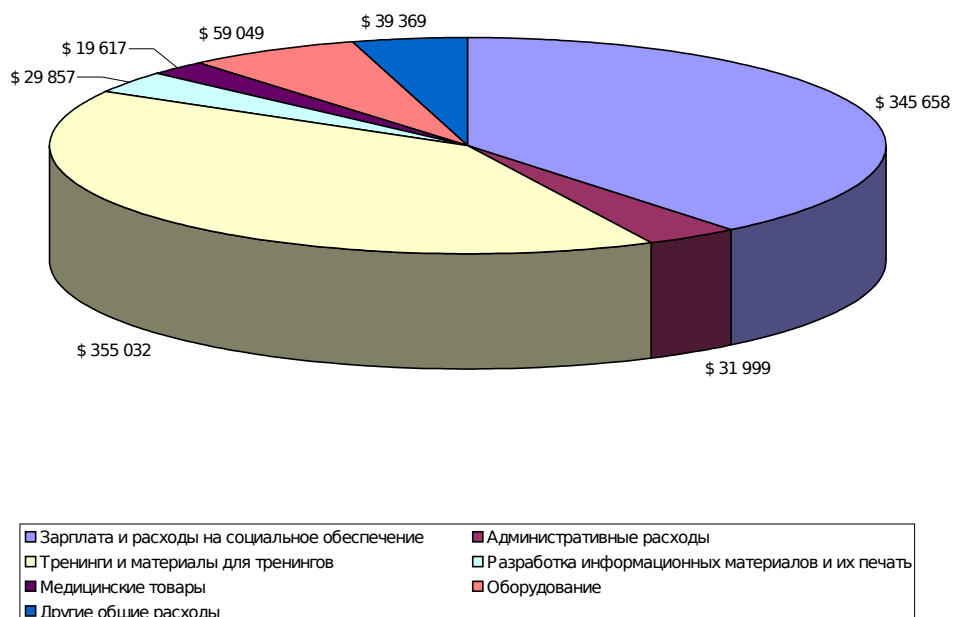
Динамика финансовой активности СПб БОФМСП "Гуманитарное действие"



Общие расходы по направлениям деятельности за 2008 г.



Израсходовано по статьям





СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет

2008

Наш Адрес:

Фонд «Гуманитарное действие»

197 110 Санкт-Петербург

Офицерский переулок, 6-2

+7 (812) 237 14 95

+7 (812) 237 18 21

Email:office@haf-spb .org

www.haf-spb.org

Наши реквизиты:

ИНН 7801183567

Р/С 40703810218000000212

К/С 30101810200000000791

БИК 044030791

Петроградский филиал ОАО «ПСБ»

КПП 780101001

ОКОНХ 98600

ОКПО 53293953