



СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет

2009

## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет за 2009 год

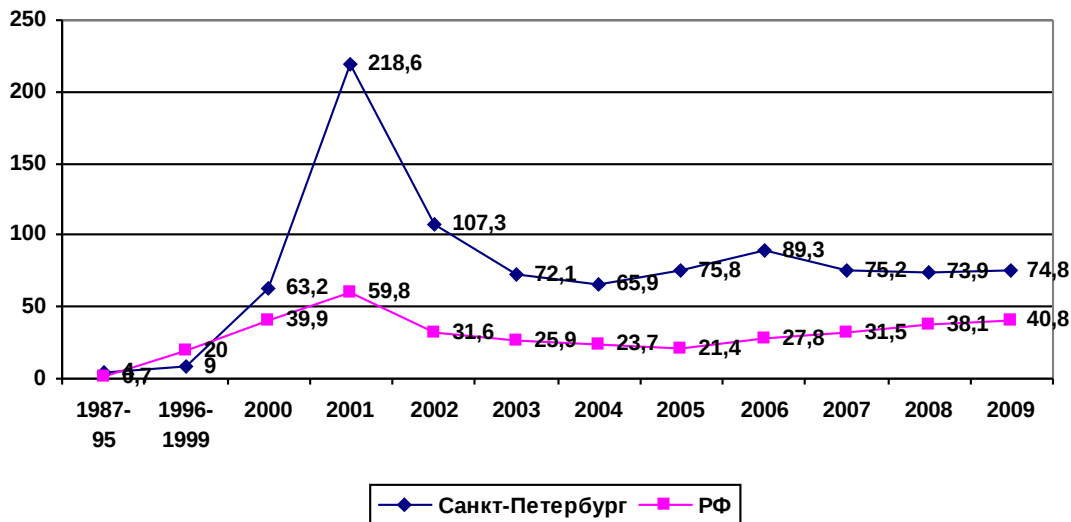
#### Содержание

1. Описание ситуации.
2. Организация и сотрудники.
3. Программы Фонда:
  - 3.1. «Дети Улицы 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

По данным Городского Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, количество вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции среди жителей Санкт-Петербурга в 2009 году составило 3 430 человек, а кумулятивное число с начала эпидемии – 40822 (всего с 1987 г.).

**Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Санкт-Петербурге и РФ на 100 тыс. населения.**

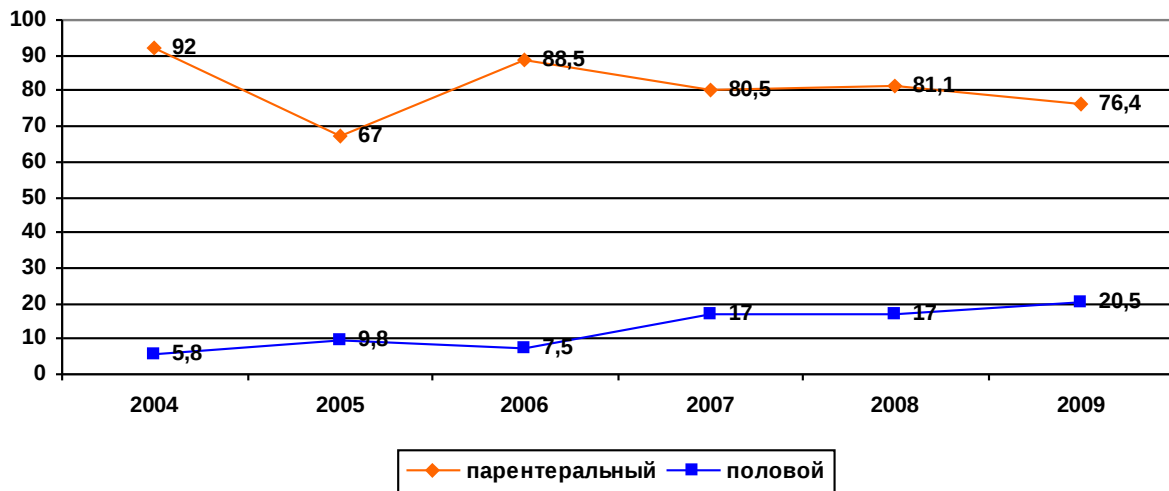


Распространенность ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге в 2009 году составила 74,8 на 100 000 населения, в то время как в целом по России этот показатель составляет 40,8. Санкт-Петербург является одним из наиболее неблагоприятных регионов России в смысле распространения ВИЧ инфекции – доля ВИЧ положительных людей, согласно официальным данным, составляет 0,7%, тогда как в среднем по России этот показатель составляет 0,3%.

Тенденции развития эпидемии ВИЧ инфекции в 2009 году в Санкт-Петербурге, как и в целом по России, таковы:

- экономический кризис серьезно отразился на здравоохранении, в том числе и на профилактике и лечении ВИЧ инфекции. Значительно сократилось финансирование социальных и парамедицинских мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и улучшения качества жизни ЛЖВ в рамках городской программы по ВИЧ-инфекции. Сокращено финансирование лечения других социально значимых заболеваний, например, гепатитов и туберкулеза
- эпидемия ВИЧ-инфекции выходит за пределы «групп риска» - и затрагивает все более широкие слои населения – повышается возраст ВИЧ-инфицированных, увеличивается число заражений среди женщин, растет количество людей, заразившихся половым путем

### Основные пути заражения ВИЧ инфекцией в Санкт-Петербурге



- появляются новые «группы риска» заражения ВИЧ – например, трудовые мигранты, которых особенно много в крупных городах (таких, как Санкт-Петербург).
- растет число ВИЧ-инфицированных пациентов с продвинутыми стадиями ВИЧ-инфекции, нуждающихся в получении АРВТ, госпитализации, а также с вторичными заболеваниями, вызванными развитием ВИЧ-инфекции (особенно с туберкулезом).
- растет средний возраст пациентов, имеющих ВИЧ-инфекцию, в 2009 году доля лиц, старше 30 лет в сумме всех случаев ВИЧ-инфекции составила 56,3%.

Учитывая эти обстоятельства, работа по профилактике ВИЧ-инфекции тоже меняется, чтобы максимально эффективно отвечать особенностям существующей ситуации.

Все более актуальным становится социальное сопровождение клиентов из групп повышенного риска. Это связано с тем, что, медицинские и социальные сервисы по-прежнему труднодоступны для представителей уязвимых групп, в то время как количество людей, нуждающихся в их услугах, все возрастает. И если для «благополучных» клиентов спектр услуг, предоставляемых государственными организациями, все расширяется, то услуги, которые государство может предоставить потребителям инъекционных наркотиков, по-прежнему можно пересчитать по пальцам одной руки. Поэтому социальное сопровождение остается одним из приоритетных направлений деятельности Фонда, и в его рамках уделяется особое внимание передаче накопленного опыта в государственные структуры, обучению сотрудников социальных служб, созданию методических пособий и другим формам взаимодействия с государственными службами.

Особую роль в структуре оказания помощи людям, живущим с ВИЧ, или уязвимым к ВИЧ-инфекции, приобретает профилактика и своевременное выявление и лечение туберкулеза. Туберкулез в 2009 году является основной причиной смертности у людей, живущих с ВИЧ, и количество ЛЖВ, больных туберкулезом, непрерывно растет.

Решение некоторых проблем ЛЖВ, ПИН и представителей других целевых групп проектов Фонда в настоящее время подошло к моменту, когда без государственной поддержки не удастся добиться принципиальных изменений в ситуации. Это касается предоставления наркологического лечения в инфекционных больницах, расширения

спектра социальных услуг для ЛЖВ и ПИН, правовой защиты и многих других аспектов. Эти проблемы не могут быть решены только лишь предоставлением сервисов, но требуют другого подхода: адвокации. Поэтому во многих проектах Фонда становится все более явным адвокативный компонент – проводятся Круглые Столы, осуществляется сбор данных, необходимых для последующей адвокативной деятельности, расширяется взаимодействие с государственными структурами и отдельными лицами, принимающими решения.

## 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 года 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 Улицы Санкт-Петербурга». В 1997 году начала работу программа профилактики ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков. С 2001 года, как отдельное направление работы, осуществляется программа профилактики ВИЧ-инфекции среди женщин, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг. В 2006 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 значительный 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 2009 году клиентами «Гуманитарного действия» стали представители еще одной группы повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией – трудовые мигранты. На начальных этапах осуществления проекта, в его пилотной фазе, сотрудники Фонда, в основном, занимались информированием трудовых мигрантов о ВИЧ-инфекции и других заболеваниях, способах профилактики и тестирования. Работа в рамках проекта ведется в тесном сотрудничестве с представителями национальных диаспор в Санкт-Петербурге, а также при участии партнеров в странах, откуда мигранты прибывают на работу.

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. 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.

Основой деятельности Фонда «Гуманитарное действие» является принцип «низкопороговости», подразумевающий максимально упрощенную процедуру доступа клиентов не только к услугам, предоставляемым Фондом, но и к услугам других государственных и негосударственных организаций, предоставляющих необходимые услуги. В этом случае мы видим свою задачу не в том, чтобы заменить собой государственные структуры, но в том, чтобы способствовать эффективным взаимоотношениям между представителями групп повышенного риска инфицирования ВИЧ, и теми структурами, которые призваны оказывать им помощь. Такая работа невозможна без взаимного сотрудничества, поэтому одной из важнейших задач Фонда является организация взаимодействия с другими организациями, путем предоставления обучения, участия в совместных мероприятиях и постоянного обмена опытом.

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 путем обеспечения доступа к комплексной медико-социальной, психологической и правовой помощи людям, подверженным высокому риску заражения ВИЧ - беспризорных и безнадзорных детей и подростков, потребителей инъекционных наркотиков, секс-работников, трудовых мигрантов.

### **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.
- Трудовые мигранты

## Партнеры организации

Фонд «Гуманитарное действие» имеет устойчивые, профессиональные взаимоотношения с рядом государственных и общественных организаций Санкт-Петербурга. Со многими из них фонд работает на протяжении длительного времени. К ним относятся –

“Детская Городская инфекционная больница №3”,

“Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина”,

[СПб ГУЗ “Городской центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями”](#),

ГУЗ Городской консультативно-диагностический Центр для детей «Ювента» (репродуктивное здоровье)

[Региональная общественная организация “Центр инновации”](#),

СПб общественная организация “Общество ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом”

## 2.2. Сотрудники

Коллектив Фонда "Гуманитарное действие" состоит из высококвалифицированных специалистов различного профиля: врачей, психологов, социальных работников, педагогов. В течение 2009 года в организации постоянно работало 30 человек, и более 80 было привлечено в качестве совместителей и для работы по контрактам. Более половины наших сотрудников имеют, как минимум, одно высшее образование.

В 2009 году к работе было привлечено более 40 специалистов, ранее не работавших в организации, и семь сотрудников были оформлены на постоянную работу. Это расширило потенциал и возможности команды. Несмотря на существенную разницу в образовании, жизненном опыте, возрасте и других характеристиках, все сотрудники Гуманитарного действия используют в своей работе одинаковые принципы, а именно:

- ✓ Сочетание знаний с навыками практической работы с представителями целевых групп.
- ✓ Не дискриминирующее, толерантное отношение к представителям целевых групп.
- ✓ Мультидисциплинарный подход, основанный на объединении специалистов различного профиля – медицинских и социальных работников, юристов, психологов, педагогов в процесс оказания необходимых видов помощи представителям целевых групп.
- ✓ Командное взаимодействие – не только внутри программ и проектов, но и между проектами. Большинство сотрудников работают одновременно в нескольких проектах, проекты взаимно интегрированы и имеют общую логику и принципы работы.

Многие сотрудники Фонда являются признанными экспертами по работе с особо уязвимыми группами населения и организации мер противодействия ВИЧ-инфекции. Они проводят обучающие мероприятия для специалистов государственных и негосударственных организаций, участвуют в разработке программ противодействия ВИЧ инфекции на городском и региональном уровнях, выступают на конференциях и профессиональных семинарах. Некоторые члены организации являются экспертами крупнейших сетевых объединений, таких как Фонд «Открытый институт здоровья» и Некоммерческое партнерство «ЭСВЕРО».

### 2.3. Организационная структура

Высшим руководящим органом управления организацией 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 четырех человек, которое возглавляет Председатель. Оперативное управление Фондом осуществляют Генеральный директор, Программный директор и Финансовый директор.

#### **Правление Фонда «Гуманитарное действие» в 2009 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»

#### **Состав административного собрания:**

**Комаровский Александр Юрьевич**

Координатор программы «Комплексная 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 Улицы Санкт-Петербурга»

**Доброскок Оксана Владимировна**

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

**Черненко Оксана Алексеевна**

Координатор программы «Учебный центр»

**Харченко Мария Кирилловна**

Координатор программы «Профилактика ВИЧ среди трудовых мигрантов»



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2009

## 3. Программы Фонда

### 3.1. Программа «Дети Улицы Санкт-Петербурга»

Программа «Дети Улицы Санкт-Петербурга» является одной старейших программ Фонда, и функционирует с 1995 года.

#### 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 и моделей поведения, ведущих к риску заражения ВИЧ и другими заболеваниями;
- Консультирование по медицинским, социальным, психологическим и иным вопросам
- Комплексное медико-социальное и психологическое сопровождение клиентов по индивидуальному плану
- Содействие в доступе к тестированию на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С, сифилис, включая консультирование до и после тестирования;
- работа с семьями (социальный патронаж) и приютами, направленная на ресоциализацию детей, формирование позитивного опыта общения с семьей и восстановление контактов с образовательными и социальными учреждениями;
- образовательная деятельность для детей по общешкольным дисциплинам (мобильная школа);
- взаимодействие с другими учреждениями, призванными оказывать помощь детям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Качественно ситуацию сейчас характеризуют следующие моменты:

1. Уличных детей становится все труднее обнаружить. Если в прежние годы аутрич-работники могли отличить детей, большую часть времени проводящих на улице, по внешнему виду, то сейчас дети сравнительно прилично одеты, и гораздо



меньше выделяются их толпы. К тому же в городе предпринимаются периодические рейды с участием правоохранительных органов для выявления уличных детей и определения их в учреждения временного пребывания. Эти мероприятия не дают долгосрочного результата (дети снова убегают из тех мест, куда были насильно помещены), но вынуждают детей прятаться, что затрудняет их обнаружение.

2. Увеличивается количество молодежи (до 20 лет и старше), ведущей уличный образ жизни. Как правило, это бывшие уличные дети, чье детство прошло на улице, и которые продолжают вести уличный образ жизни – не работают, не имеют постоянного места жительства, не имеют документов, социально не адаптированы. Возможностей получения помощи, как от государства, так и от НГО у таких людей гораздо меньше, чем у детей, хотя проблемы, с которыми они сталкиваются, не слишком отличаются от тех, с которыми сталкиваются уличные дети, а их способность к самостоятельному разрешению этих проблем также невелика.
3. Выделяется проблема работы с семьями, имеющими маленьких детей, где родители выросли на улице. В таких семьях родители не имеют навыков ухода и воспитания ребенка, некоторые употребляют наркотики или алкоголь, социально не адаптированы, многие имеют инфекционные заболевания (ВИЧ, гепатиты, туберкулез). Такие семьи нуждаются в несколько других услугах, чем уличные дети и молодежь.
4. Определенные трудности вызывает работа с уличными детьми с правовой точки зрения. В соответствии с действующим законодательством, она возможна лишь с согласия родителей, или опекунов ребенка, получить которое при оказании экстренной помощи на улице затруднительно.
5. Создано большое количество районных и городских служб, призванных оказывать помощь детям и подросткам, ведущим уличный образ жизни. Однако на данный момент по-прежнему отсутствует координация между всеми этими учреждениями и организациями, из-за чего в их действиях нет преемственности, что резко снижает их эффективность.

### Особенности работы программы в 2009 году

Соответственно вышеописанным тенденциям основная работа Программы «Дети Улицы Санкт-Петербурга» в 2009 году проводилась по следующим направлениям:

Ведущую роль в проекте по-прежнему принадлежит **аутрич-работе**. Задачами аутрич-работников являются: установление индивидуального контакта с каждым ребенком, контроль уличной «тусовки» и профилактика «уличности», снижение рисков, связанных с длительным пребыванием детей на улице, содействие в формировании у беспризорных и безнадзорных детей запроса на получение помощи, поддержание их мотивации на возврат в семью, на выработку активной позиции в решении собственной судьбы.

В Программе в 2009 году занято **4** аутрич-работника,

В течение 2009 года количество аутрич-контактов составило **603**,

помощь в ходе аутрич-работы получили **183** человека.



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2009

Основным подходом в длительной работе с уличными детьми по-прежнему остается медико-социальное сопровождение. Несмотря на появление большого количества государственных организаций, оказывающих медицинскую и социальную помощь детям и подросткам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, порог доступа в эти организации все еще остается достаточно высоким - и медико-социальное сопровождение способствует преодолению этого порога.

В 2009 году начали осуществляться регулярные тренинги для уличных детей и подростков на базе пункта медико-социальной и психологической помощи, центра репродуктивного здоровья «Ювента», СПИД-центра. Тренинги были направлены на повышение информированности представителей целевой группы о ВИЧ/СПИДе, гепатитах, заболеваниях, передающихся половым путем, репродуктивном здоровье.

В связи с затруднениями в выявлении уличных детей, начата работа с учебными заведениями, для выявления детей, длительное время не посещающих школу. В эту работу включены также районные социальные службы, центры помощи семье и детям, районные инспекторы по делам несовершеннолетних.

Существенно расширилась работа с государственными структурами: проводится обучение и консультирование сотрудников, обмен опытом, рабочие встречи, круглые столы. Эти мероприятия проводятся как на уровне отдельных учреждений и районов города, так и на уровне города и городской администрации.

Проведено 2 тренинга для районных инспекторов по делам несовершеннолетних – общей численностью более 40 человек, тренинг по методам работы с уличными детьми – для работников гос. Служб и НГО, две рабочие встречи, два круглых стола и пресс-конференция.

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 2009 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.

### **Основные результаты работы программы в 2009 г.:**

Индикатор	Человек	Контактов/раз	В % от общего числа
Аутрич	183	603	
Сопровождение	75	231	
Пункт МСП	57	134	
Всего	219	968	



# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

## Годовой отчет

2009

Пол			
М	95		43,4
Ж	124		56,6
Инфекционный статус			
ВИЧ (+)	11		5,0
Вир. Геп. С	9		4,1
Возраст на момент первого контакта за отчетный период			
0-2	11	18	
3-6	8	13	
7-13	29	50	
14-17	87	150	
Несовершеннолетних, нет данных о д.р.	84	84	
Употребление ПАВ (опыт употребления/ активный потребитель)			
алкоголь	123		56,2
Неинъекционные наркотики	31		14,2
Никотин	63		28,8
Инъекционные наркотики	73		33,3
Ингалянты	69		31,5
Секс-бизнес (опыт/активный участник)			
КСР	31		14,2
Получили помощь в медицинских учреждениях по направлению Программы	64	93	
Получили помощь в учреждениях социальной защиты по направлению Программы	39	56	
Консультации (в т.ч. наркозависимость, инфекционные заболевания, беременность, юридические проблемы)	183	603	
Возвращено домой в рамках аутрич-работы			
Возвращено домой	18	40	
Тестирование на ВИЧ, вирусные гепатиты, ИППП			



СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»  
Годовой отчет  
2009

Сдали кровь	31	48	
-------------	----	----	--

**В рамках программы в 2009 году были осуществлены следующие проекты:**

[«Равный доступ к базовым медицинским и социальным услугам для уличных детей и подростков в г. Санкт-Петербурге»](#) (в сотрудничестве с ЕС);

«Профилактика ВИЧ инфекции и других социально значимых заболеваний среди уличных детей и подростков» (совместно с Открытым институтом здоровья);

«Осуществление медицинского, психологического и социального сопровождения людей, имеющих комплексные проблемы в связи с ВИЧ/СПИД в г. Санкт-Петербурге» (в сотрудничестве с PSI).



## **3.2. Программа «Комплексная профилактика ВИЧ/СПИД и других социально значимых заболеваний среди потребителей инъекционных наркотиков»**

Потребители инъекционных наркотиков продолжают оставаться одной из наиболее уязвимых к ВИЧ групп населения, что подтверждается и статистическими данными: распространенность ВИЧ в группе наркопотребителей около 77,5 на 1000 обследованных, и 76,4% пациентов, у которых в 2009 году выявлен ВИЧ, являются потребителями инъекционных наркотиков.

В тоже время отмечается рост числа случаев заражения при половых контактах как между мужчинами и женщинами, так и между мужчинами, 20,5% случаев выявленных в 2009г. связаны с указанным путем инфицирования. Передача ВИЧ инфекции половым путем возрастает также за счет распространенности ВИЧ-инфекции среди женщин и мужчин, вовлеченных в сферу коммерческого секса. Немаловажно, что в Санкт-Петербурге, по данным исследований, более 80% женщин, оказывающих сексуальные услуги за плату, являются потребителями инъекционных наркотиков.

Программа профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов и ИППП среди ПИН осуществляется с 1997 года на базе мобильного пункта профилактики «Автобус». Начиная с 2001 года в программе также функционирует отдельный пункт профилактики «Маленький Автобус», специально предназначенный для уличных КСР. В мобильных пунктах профилактики осуществляется медицинское и психологическое консультирование, консультирование по социальным вопросам, предоставляется возможность анонимно и бесплатно сдать тест крови на ВИЧ, вирусный гепатит «С» и сифилис. Работа осуществляется квалифицированной мультидисциплинарной командой, состоящей из медицинских, социальных работников, психологов и специалистов по индивидуальному медико-социальному сопровождению.

За время функционирования программы менялся спектр предоставляемых в ней услуг, для того, чтобы наиболее полно соответствовать потребностям целевых групп. Однако базовая основа программы остается постоянной – низкопороговые услуги для потребителей инъекционных наркотиков и уличных секс-работниц, направленные на снижение риска инфицирования ВИЧ и другими социально значимыми заболеваниями (гепатитами, туберкулезом, ИППП).

Принципы, на основе которых функционирует программа, остаются неизменными в течение многих лет: это толерантное отношение к потребителям наркотиков, уважение человеческого достоинства, отсутствие морализаторства и попыток изменить жизнь клиентов помимо их желания. Важнейшей целью работы программы является снижение риска инфицирования ВИЧ и другими социально опасными заболеваниями, как для потребителей, так и для их сексуальных партнеров, супругов и детей. Эта цель достигается не только через мотивацию к отказу от употребления наркотиков, но и в ходе оказания целого комплекса взаимосвязанных мер, результатом которых становится повышение мотивации клиентов на заботу о собственном здоровье, и формирование более ответственного подхода к своей жизни и жизни близких людей. В то же время работа мобильных пунктов профилактики тесным образом связана с другой программой Фонда: кейс менеджментом, то есть индивидуальным медико-



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ» Годовой отчет 2009

социальным сопровождением, клиентами которого становятся те люди, которые готовы совершать действия для изменения своего поведения, отказа от употребления наркотиков, более внимательного отношения к своему здоровью.

Одним из важных компонентов программы является работа команды пеших аутрич-работников, которые устанавливают первичный контакт с клиентами на улице, сообщают им необходимую информацию и направляют в мобильные пункты профилактики.

### **Цель программы:**

Содействие снижению темпов роста заболеваемости ВИЧ-инфекцией, среди потребителей инъекционных наркотиков, и женщин, вовлеченных в коммерческий секс.

### **Целевая группа**

Потребители инъекционных наркотиков, женщины, оказывающие коммерческие секс услуги, ЛЖВС из их числа.

«Автобус» работает пять дней в неделю: со вторника по пятницу с 15.00 до 22.00 каждый день – две точки стоянки в разных районах города, в понедельник с 16.00 до 21.00 одна точка стоянки в отдаленном районе СПб.

«Маленький автобус» - для уличных секс-работниц, работает 5 раз в неделю с 18.00 и до полуночи.

### **В «Автобусах» осуществляются следующие виды деятельности:**

- Медицинское и психологическое консультирование, консультирование по социальным вопросам.
- Добровольное, анонимное и бесплатное тестирование крови на ВИЧ-инфекцию, вирусный гепатит «С», сифилис с до- и послетестовым консультированием.
- Информационная и мотивационная работа с ЛЖВС из числа участников проекта по вопросам получения АРТ, с последующим медико-социальным сопровождением.
- Распространение информационных материалов.
- Мониторинг (анкетирование, фокус группы) потребностей целевых групп.
- Выдаются направления к доверенным врачам.
- Обмен шприцев по принципу «1 к 1»; обеспечение стерильным инъекционным оборудованием (иглы, салфетки) и ограниченным набором медикаментов.
- Распространение презервативов.
- Пешая аутрич-работа с целью распространения информации о проекте и привлечения новых участников.



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ» Годовой отчет 2009

### Особенности функционирования программы в 2009 году

1. В рамках программы функционировал проект «Передозировки», финансируемый агентством PSI. Основной задачей проекта стало обучение ПИН навыкам и знаниям, необходимым для оказания первой помощи при передозировках наркотиками. В ходе проекта проводились обучающие мероприятия (на базе Городской наркологической больницы), и раздача профилактических и информационных материалов.

2. Также с марта 2009г. велась работа по проекту «Интеграция программ профилактики ВИЧ-инфекции в службу наркологической помощи». Проект поддерживался Фондом «Здоровая Россия» и реализовался совместными усилиями, фонда Гуманитарное действие, ГНБ и МНД. Программа включала в себя обучающие мероприятия (мини-тренинги) на базе ГНБ, призванные мотивировать пациентов ГНБ уделять комплексное внимание своему здоровью, в особенности обследованию на ВИЧ. Также в рамках мини-тренингов проводилось мотивирование пациентов на полный отказ от наркотиков и обращение в реабилитационные программы города.

### Основные результаты работы программы в 2009 г.:

	<b>всего</b>	<b>мужчины</b>	<b>женщины</b>
Количество выездов	<b>Всего было совершено 311 выездов, из них 189 – большой автобус, и 122 – маленький</b>		
Первичных контактов в двух автобусах	<b>4535</b>	<b>2214</b>	<b>2321</b>
Аутрич контактов всего (первичные+повторные) в 2 автобусах	<b>18280</b>	<b>8683</b>	<b>9597</b>
Количество аутрич выходов	<b>230</b>		
Первичных аутрич контактов	<b>646</b>	<b>429</b>	<b>217</b>
Аутрич контактов всего (первичные+повторные)	<b>1401</b>	<b>965</b>	<b>436</b>
Обменяно шприцов	<b>287392</b> из них в большом автобусе: <b>261011</b> , в маленьком:		



**СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»**  
**Годовой отчет**  
**2009**

(обмен 1 к 1)	<b>26381</b>
Обменяно игл	<b>31268</b> из них в большом автобусе <b>30287</b>
Распространено презервативов	<b>128079</b> , из них в большом автобусе <b>64912</b> , в маленьком - <b>63167</b>
Оказано консультаций медицинских специалистов	<b>2096</b>
Оказано немедицинских консультаций	<b>2997</b>
Прошли тест на ВИЧ	<b>435</b>
Вернулись за результатом	<b>325</b>

### **Координация работы с партнерами, госучреждениями на федеральном и региональном уровне**

Одним из существенных достижений проекта можно считать начало сотрудничества Фонда «Гуманитарное действие» с антинаркотическими районными комиссиями Санкт-Петербурга. На заседаниях антинаркотической комиссии Невского района были проведены презентации деятельности Фонда и достигнуты договоренности о ведении профилактической работы на территории района.

Издаваемые в рамках проекта профилактические и информационные материалы были представлены в Управление Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков по Санкт-Петербургу и Ленинградской области для согласования, работа в этом направлении продолжается.

Активное взаимодействие с государственными структурами здравоохранения дало возможность поднимать существующие проблемы при работе с целевыми группами на городском, официальном уровне, а также защищать права и интересы целевых групп на уровне государственных медицинских учреждений, постепенно изменять стереотипы относительно целевых групп и отношение к ним среди медицинских работников. Расширились возможности доступа к медицинской и социальной помощи для представителей наших целевых групп. Наличие и расширение сети партнерских учреждений с «доверенными врачами» позволяет значительно улучшить качество предоставляемых услуг и повышает эффективность профилактической программы. Начата работа по взаимодействию и обучению специалистов социальных служб города, которые работают с нашими целевыми группами. В проект включены социальные службы пяти районов Санкт-Петербурга: Кировский, Красногвардейский, Калининский, Московский, Красносельский.





## СПБ БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ» Годовой отчет 2009

### **Основными партнерами проекта в 2009 году являлись:**

- Городская инфекционная больница им. С.П. Боткина (Центр профилактики ВИЧ, специализированные отделения для ЛЖВС);
- ГУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»
- Городской консультационно-диагностический центр репродуктивного здоровья подростков «Ювента»;
- Районные кожно-венерологические диспансеры;
- Городская наркологическая больница – Пункт профилактики ВИЧ;
- Противотуберкулезный диспансер Центрального района

### **Проблемы, возникшие в деятельности программы в 2009 г., возможности их решения:**

За время реализации проекта (в 2009г.) резко увеличилось количество контактов с представителями целевых групп в «Мобильных пунктах» до 100-150 человек в день, что значительно увеличило нагрузку на сотрудников проекта. Как следствие встала проблема не только психологического выгорания команды, но и возможного снижения качества предоставляемых услуг – а именно консультирования, являющегося одним из важнейших услуг, предоставляемых на базе мобильных пунктов.

Техническое оснащение и состояние Автобусов требует все больших вложений, как по обеспечению адекватного технического состояния, так и по оформлению необходимых документов.

Существуют сложности в обеспечении участников проекта доступом к медицинской помощи. Не в каждом районе города расположены учреждения «доверенных» специалистов. Отсутствуют «доверенные врачи» по хирургическому и стоматологическому профилю.

### **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.

Приоритетными направлениями деятельности являются:

1. Выход в новые, еще не охваченные проектной деятельностью, группы ПИН. Полевые исследования, проведенные на Автобусе в 2009 году, указывают на достаточно стабильную группу ПИН, пользующихся услугами мобильного пункта профилактики «Автобус». Необходимо найти выходы на те группы потребителей наркотиков, которые по тем или иным причинам никогда не взаимодействовали с Автобусом (возможно, для этого нужно будет разработать и применить новые методы работы)



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2009

2. Развитие взаимодействия с городскими социальными службами, и ведомствами, осуществляющими контроль за оборотом наркотиков. Взаимодействие может развиваться различными способами, в том числе и путем проведения совместных исследований на базе мобильных пунктов, организацией презентаций работы пунктов для представителей администрации и социальных служб, участие в конференциях и рабочих встречах по вопросам профилактики ВИЧ среди ПИН.

3. В качестве нового направления деятельности можно рассматривать активизацию работы по профилактике и выявлению туберкулеза среди представителей целевых групп. В 2009 году проводилось плановое дежурство на автобусе врача-фтизиатра для консультирования как непосредственно в «Автобусе», так и в ПТД. ПИН предоставляются консультации о возможностях профилактики туберкулеза и тестирования на него.

#### ***Основными грантодателями являлись:***

PSI,  
ОНИ (Москва),  
ВССВ (НП ЭСВЕРО),  
ДЦП  
Седаксьон (Франция).

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

Активное вовлечение женщин в эпидемию ВИЧ/СПИДа является относительно новой тенденцией современной ситуации в Санкт-Петербурге, однако требует скорейшего вмешательства. По официальным данным Центра по профилактике и борьбе со СПИД каждый третий случай ВИЧ-инфекции (серопозитивности к ВИЧ) установлен у женщин. Ведущим путем заражения по-прежнему остается наркотический, на долю которого в женской популяции приходится 62,5% всех случаев заражения. По официальным данным Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга за последние 10 лет показатель учетной болезненности наркоманией среди женщин увеличился в 14,4 раза, и составляет более трети всех состоящих на учете. Динамика увеличения количества ВИЧ-инфицированных женщин репродуктивного возраста в Санкт-Петербурге приводит к росту числа детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, что порождает ряд проблем социально-экономического характера. Женщины из уязвимых групп населения помимо ВИЧ-инфекции подвержены также заражению различными инфекциями передаваемыми половым путем, вирусными гепатитами В и С, туберкулезом.

Программа «Комплексная профилактика ВИЧ-инфекции, ИППП и других социально-значимых заболеваний среди женщин из особо уязвимых групп» реализуется с 2008 г. Она была обозначена как гендерно-сенситивная программа в связи с необходимостью разработки модели помощи женщинам из уязвимых групп с учетом их потребностей. В поле деятельности программы также попадает ближайшее окружение женщин, влияющее на психическое и физическое здоровье, а также социальное благополучие этих женщин.

#### **Цель программы:**

Достижение равного доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке женщинам из групп особого риска в условиях нарастающей эпидемии ВИЧ/СПИДа.

#### **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).



# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

## Годовой отчет 2009

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

### Компоненты программы:

1. Мобильный пункт профилактики ВИЧ-инфекции среди секс-работников.
1. Социальный пункт временного пребывания для беременных и женщин с детьми из особо уязвимых групп (Кризисная квартира).
1. Мультипрофессиональная сеть доверенных специалистов, оказывающих комплексную медицинскую, психологическую, социальную и правовую помощь целевой группе программы.
1. Телефон «Горячая линия» экстренной психологической помощи и информационной поддержки по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и другим социально-значимым заболеваниям, а также медико-социальным службам города для женщин групп особого риска.

### Формы работы:

- Мобильная аутич-работа на специально переоборудованном мобильном пункте профилактики (микроавтобусе) среди секс-работниц на улицах города и в досуговых агентствах (салонах).
- Индивидуальное и групповое, очное и телефонное консультирование по вопросам профилактики/лечения ВИЧ/СПИДа/ИППП, парентеральных вирусных гепатитов, туберкулеза и других социально-значимых заболеваний.
- Разработка и распространение информационно-профилактической литературы по различным аспектам профилактики социально-значимых заболеваний, репродуктивного здоровья и снижения негативных последствий при употреблении инъекционных наркотиков.
- Предоставление консультаций врачей-специалистов, психолога, социального работника, юриста.
- Направление на тестирование крови на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С, ИППП, сопровождаемое до и после-тестовым консультированием.
- 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.



## СПБ БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2009

- Направление на консультации и медицинское обслуживание к доверенным врачам (инфекционисту, наркологу, дерматовенерологу, акушер-гинекологу) в ЛПУ города.
- Предоставление временного приюта и комплексной помощи в Социальном пункте временного пребывания для беременных и женщин с детьми из особо уязвимых групп, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.
- Обучение специалистов помогающих профессий специфике работе с женщинами из уязвимых групп, а также подготовка самих представителей сообщества по принципу «равный обучает равного».
- Адвокация прав на здоровье женщин - потребителей инъекционных наркотиков, секс-работниц, ВИЧ-инфицированных.
- Заступничество и юридическая защита законных медицинских и гражданских прав женщин, не способных реализовать их самостоятельно.
- Мониторинг и оценка деятельности программы и контекста ситуации в среде женщин из особо уязвимых групп.

### Особенности функционирования программы в 2009 году

1. В отчетном году получила существенное развитие работа по сохранению репродуктивного здоровья женщин целевой группы программы. Эта работа включала консультирование по вопросам репродуктивного здоровья в мобильных и стационарных пунктах профилактики, раннюю диагностику беременности, консультации специалистов по вопросам сохранения репродуктивного здоровья. Проводилось медико-социальное сопровождение беременных женщин (в том числе ВИЧ-инфицированных) с целью своевременного получения ими всего комплекса необходимых медицинских услуг, начиная от тестирования на ВИЧ и другие заболевания, и заканчивая назначением перинатальной профилактики.
2. Активно велась работа по передаче накопленного опыта работы с женщинами из особо уязвимых групп по профилактике ВИЧ-инфекции и комплексному медико-социальному сопровождению клиентов проекта в государственные учреждения - женские консультации, родильные дома, службы социальной защиты населения. С этой целью были организованы тренинги, супервизорские группы и семинары, где обсуждались практические методы работы с представителями целевых групп, отрабатывались практические навыки, и передавалась необходимая информация.
3. Получило значительное развитие направление по улучшению взаимодействия между организациями и учреждениями, вовлеченными в оказание помощи клиентам программы. Для этого проводились рабочие встречи, круглые столы и конференции, где обсуждались вопросы оказания непрерывной и комплексной помощи, возможности взаимодействия. В них принимали участие как специалисты-практики, непосредственно работающие с клиентами, так и руководители организаций.
4. Было осуществлено наращивание потенциала по содействию реализации законных прав женщин из уязвимых групп и юридическому сопровождению представителей целевой группы. В рамках программы осуществлялось документирование случаев нарушений прав женщин, юридическое консультирование женщин, помощь в оформлении необходимых документов, защита



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2009

медицинских и гражданских прав в судебных органах. В связи с проводимой деятельностью женщины из особо уязвимых групп могли рассчитывать на гарантированную правовую защиту высококомпетентными юристами-адвокатами.

#### ***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 родительно-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 др. видов помощи женщинам, обращающимся в программу.

#### ***Основные результаты работы программы в 2009 г.:***

- Командой сотрудников мобильного пункта профилактики (МПП) для проведения активной профилактической работы среди коммерческих секс-работниц совершено **122** выезда по улицам Санкт-Петербурга, в места наибольшего сосредоточения представителей данной целевой группы и **46** выезда сотрудников программы в досуговые учреждения (салоны).



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2009

- Комплексные услуги по решению медико-социальных и психологических проблем в Социальном пункте для женщин из уязвимых групп, оказавшихся в трудной жизненной ситуации получили **6** беременных и **28** женщин с детьми раннего возраста.
- Проведены **4** семинара/тренинга и **8** супервизорских групп для специалистов учреждений здравоохранения, служб социальной защиты и партнерских НГО по гендерным аспектам ВИЧ-инфекции и наркозависимости.
- Подготовлены **16** консультантов по программе равного образования из числа секс-работниц для содействия более обширной профилактике ВИЧ-инфекции и интервенций по безопасному сексу в сообществе секс-работников через сложившиеся социальные сети.
- Структурные подразделения программы выступают исследовательской базой, так в 2008 г. трижды проводилась оценка качества и степени удовлетворенности женщин из уязвимых групп услугами программы. Также на базе МПП было проведено исследование барьеров доступа женщинам-ПИН к услугам по профилактике и лечению ВИЧ/ИППП, а также других социально-значимых заболеваний, услугам охраны репродуктивного здоровья. Результаты исследовательской работы показали положительную динамику в отношении оценки качества оказываемой программой помощи по мере развития сервисных услуг, а также понижение барьеров доступа к базовой помощи государственными и неправительственными учреждениями города.
- 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).

### Партнеры программы

- 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 2009 году:

1. Профилактика ВИЧ/СПИДа среди секс-работников г. Санкт-Петербурга, РОО «СПИД-инфосвязь», проект «Глобус».
2. Сеть организаций по защите работниц сферы сексуальных услуг, Общество защиты прав человека, Сеть организаций по защите прав секс-работников, Sex Workers' Rights Advocacy Network (SWAN).



**СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»**  
**Годовой отчет**  
**2009**

3. Наркополитика и адвокация прав на здоровье женщин-потребителей инъекционных наркотиков, Институт открытое общество (IHRD)
4. Медико-социальное сопровождение людей, имеющих комплексные проблемы с ВИЧ/СПИДом, Фонд «Центр социального развития и информации» (PSI).
5. «Укрепление национального потенциала государственных и негосударственных организаций по оказанию комплексных услуг женщинам с повышенным рискованным поведением в Иркутской (Иркутск, Ангарск, Братск) и Челябинской (Челябинск, Магнитогорск) областях».





## СПБ БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2009

#### **2.4. 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 году 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 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/ПИИ 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.

#### **Целевая группа:**

- 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.



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ» Годовой отчет 2009

### 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.

### Особенности работы программы в 2009 году

1. В 2009 году в Российской Федерации прекращена реализация проекта Глобус – проекта Глобального фонда по борьбе с туберкулезом, ВИЧ и малярией (III раунда), за счет которого осуществлялись поставки антиретровирусных препаратов для людей, живущих с ВИЧ. Закупки антиретровирусных препаратов в настоящее время осуществляются на основе федеральных конкурсных процедур, что требует прохождения большого числа формальностей, вследствие чего поставки задерживаются, и ситуация с обеспечением АРВ терапией существенно осложняется. Некоторым пациентам пришлось заменить схемы лечения. Снижено финансирование приоритетного национального проекта в части обеспечения препаратами пегелированного интерферона, не увеличено число схем обычного интерферона.
2. Сохраняется возможность лечения хронического вирусного гепатита С для ко-инфицированных пациентов (ХВГС+ВИЧ), наблюдающихся в клинической инфекционной больнице им. С. П. Боткина.
3. Вследствие недостатка финансирования значительно сократилось количество социальных и парамедицинских мероприятий по профилактике ВИЧ инфекции и улучшению качества жизни ЛЖВ – в частности, в программе не хватает социального работника.
4. Штат проекта пополнился психологом и врачом инфекционистом, что позволило расширить спектр услуг, предоставляемых ЛЖВ.



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ» Годовой отчет 2009

### Результаты работы программы в 2009 году

Осуществляется регулярная работа по выявлению, подготовке и привлечению к лечению нуждающихся пациентов. В состав мультидисциплинарной команды проекта входят врачи-инфекционисты, врач – клинический фармаколог, медсестра дневного стационара для ЛЖВ на АРВТ, регистратор дневного стационара, психолог, социальный работник (до июня 2009 г), равный консультант. Указанный коллектив сформирован и умеет работать вместе, очень важно сочетание медиков и парамедиков, команда демонстрирует эффективную модель взаимодействия государственного учреждения здравоохранения (в команде работают сотрудники различных подразделений больницы) и БФ МСП «Гуманитарное действие» (равный консультант). Как правило, команда собирается 1 раз в неделю по четвергам.

За 2009 год было проведено 24 заседания команды, на них обсуждено 129 случаев конкретных пациентов. Основанием для представления случая является – начало терапии, неэффективность терапии, осложнения терапии, снижение приверженности. К сожалению, по-прежнему отмечается диспропорция, и максимальное число обсуждений носят медицинский характер, в ущерб психологическим и социальным проблемам.

Назначено АРВ терапия 34 пациентам, отмена терапии (как правило, из-за потери связи с пациентом) 12 случаев.

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 Белоруссия, Американским международным союзом здравоохранения (программа лидеров по вопросам ВИЧ инфекции среди российских регионов, а также для партнеров из Центральной Азии).

### Проблемы, возникшие в деятельности программы в 2009 г., возможности их решения:

1. Недостаточная активность социального сопровождения и неэффективное взаимодействие с программой «кейс-менджмента» фонда. Требуется много усилий, для того, чтобы организовать эффективную работу социального работника в штате больницы. Не удается найти подходящей кандидатуры на эту должность, так как она предполагает не только консультирование пациентов, но и социальную работу – восстановление документов, оформление пособий и другое. В настоящее время не удалось найти подходящего сотрудника.



**СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»**  
**Годовой отчет**  
**2009**

2. Возникающие угрозы в прерывании регулярных поставок АРВ терапии – что заставляет более придирчиво подходить к критериям «старта», и снижает возможности получения АРВ пациентами из наиболее уязвимых групп. Компания ЛАКСОСМИТКЛЯЙН – оказала безвозмездную помощь лекарствами, благодаря чему в отчетном году перебоев удалось избежать.



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет 2009

#### 2.5. 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 2009 г. в Службе работали 9 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. Доступ к услугам Службы клиенты могут получить по телефону «горячей линии», через другие программы Фонда, через сотрудников профильных медицинских учреждений.

Кейс-менеджмент, в комплексе с аутрич-программами, повышает эффективность профилактических интервенций для потребителей инъекционных наркотиков, так как дает возможность поэтапно решать комплексные проблемы, связанные с наркотической зависимостью, ВИЧ-инфекцией и другими сопутствующими заболеваниями. Включение службы кейс-менеджмента в низкопороговые профилактические программы обеспечивает представителям целевых групп доступ к медицинским услугам и способствует формированию жизненных навыков и приверженности к лечению.

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.

#### **Цель программы:**

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

#### **Целевая группа программы:**

- 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.



# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

## Годовой отчет 2009

### 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. Работа основана на принципе обратной связи от учреждений и клиентов.
- 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 от 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).

### Особенности работы программы в 2009 году:

1. Кейс-менеджмент все чаще используется как подход в работе не только НКО, но и государственных учреждений – центров социальной защиты, социальных отделов медицинских учреждений, социальных служб. Однако представители целевых групп Фонда по-прежнему не имеют доступа к большинству услуг, предоставляемых этими учреждениями. Кроме того, между этими службами и медицинскими учреждениями отсутствуют налаженные связи и взаимодействие, из-за чего их работа часто не приносит необходимых результатов. Передача опыта работы с представителями целевых групп в



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2009

- государственные структуры, создание и отработка моделей взаимодействия между учреждениями, разработка алгоритмов сопровождения для последующей передачи их в государственные учреждения становится важной задачей программы.
2. Если в прошлые годы Служба Сопровождения оказывала услуги в подавляющем большинстве случаев пациентам различных лечебных учреждений, то в этот отчетный период удалось вовлечь в сопровождение прежде всего участников низкопороговых профилактических программ. Таким образом, кейс-менеджмент стал связующим звеном между низкопороговыми профилактическими программами и профильными учреждениями, оказывающими помощь целевым группам программы.
  3. За счет проведения обучения для сотрудников социальных служб и медицинских учреждений удалось значительно увеличить количество медицинских учреждений, где может быть оказана помощь представителям целевых групп проектов (ПИН, КСР, ЛЖВ). Функционирование сети «доверенных врачей», позволяет значительно улучшить качество предоставляемых услуг и повышает эффективность профилактических программ для ПИН/КСР, так как изменяет существующее представление о негативном отношении работников государственных учреждений здравоохранения к потребителям инъекционных наркотиков.
  4. Особенностью работы программы в 2009 году стало особое внимание к медико-социальному сопровождению женщин из групп особого риска. Сопровождение было направлено на сохранение репродуктивного здоровья, профилактику вертикальной передачи ВИЧ инфекции, помощь в получении наркологической помощи, реабилитации и ресоциализации, в том числе для женщин с детьми.

### **Значимые события в работе программы в 2009 г.:**

1. Удалось внедрить специалиста в Городскую Туберкулезную больницу №2 – на должность социального работника. Это позволило осуществлять непрерывное сопровождение пациентов с диагнозом ВИЧ/ТБ как ходе стационарного лечения, так и по завершении его. Это было особенно важно, учитывая что большинство этих пациентов являются потребителями наркотиков, а следовательно часто выписываются досрочно, не закончив курс лечения.
2. Была проведена встреча ведущих медицинских специалистов Колпинского района, имеющих отношение к оказанию помощи ВИЧ-инфицированным людям, проживающим в районе. Встреча положила начало развитию взаимодействия между службой КМ и медицинскими учреждениями г. Колпино. Колпино является районом с очень неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, где также проживает большое количество потребителей наркотиков.
3. Служба сопровождения работает как с клиентами программы профилактики ВИЧ/СПИДа и других социально значимых заболеваний среди групп высокого риска, так и с клиентами программы помощи женщинам из особо уязвимых групп. Таким образом, она становится связующим звеном между разными программами Фонда, обеспечивая преемственность и взаимодействие между ними.



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет 2009

#### Основные результаты работы программы в 2009 г.:

Всего услуги Службы сопровождения получило **681** клиент, из них ПИН мужчины – **94** человека, ПИН женщины – **42** человека, СР/ПИН – **35** человек, СР/неПИН – **35** человек, беременные СР – **5** человек, ПИН/ЛЖВ мужчины – **228** человек, ПИН/ЛЖВ женщины – **100** человек, беременные ЛЖВ – **28** человек, ЛЖВ мужчины – **62** человека, ЛЖВ женщины – **41** человек, ПИН/ЛЖВ/ТБ – **11** человек.

1. Благодаря усилиям наших сотрудников повысились эффективность и качество ведения клиентов, нуждающихся или получающих АРВТ – **38** человек.
2. 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 числа **681** клиентов, которые в рамках сопровождения за год получили АРВТ, самостоятельно прервали лечение всего **5** человек.
3. За время проекта **84** человек получили юридическую помощь. Уголовные дела этих людей велись адвокатом нашей организации в суде, из них **5** человек получили защиту в суде. Вмешательство адвоката происходило только при явном нарушении прав наших клиентов со стороны милиции и следствия.
4. В рамках Службы сопровождения была оказана комплексная помощь **11** клиентам программы, имеющим сочетанную инфекцию ВИЧ/ТБ на фоне наркозависимости. На отделении больницы ежедневно проводились консультации, как самих пациентов, так и их родственников – более **100** консультаций для **40** пациентов больницы за период проекта.
5. **28** 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.

#### Партнеры проекта:

- СПб ГУЗ «Городская инфекционная больница № 30 им. С.П. Боткина»;
- СПб ГУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД»
- Ленинградский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД
- СПб ГУЗ «Городская наркологическая больница»
- СПб ГУЗ «Межрайонный наркологический диспансер № 1»
- Городская Туберкулезная больница №2





## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2009

- Кожно-венерологические диспансеры №7, №8
- СПб ГУЗ «Родильный дом № 16»
- Комитет по социальной защите населения

### **Проблемы реализации программы в 2009 г.**

Между различными медицинскими и социальными учреждениями отсутствует налаженное взаимодействие, что существенно снижает эффективность сопровождения, так как специфика проблем целевой группы требует комплексного и скоординированного подхода. Создание механизмов такого взаимодействия является отдельной масштабной задачей, решение которой требует отдельной работы на административных уровнях города.

### **Перспективы развития программы**

1. Дальнейшая передача опыта и функций службы сопровождения в городские медицинские и социальные службы, путем проведения обучения для сотрудников, выстраивания схем взаимодействия и совместной реализации проектов.
2. Создание схемы непрерывного сопровождения клиентов, желающих отказаться от употребления наркотиков, с включением всех необходимых для этого сервисов, таких как первичное мотивационное консультирование на отказ от наркотиков, проводимое в низкопороговых программах, доступ к наркологической помощи, сопровождение на этапе подготовке к реабилитации, помощь в процессе реабилитации и последующее сопровождение, направленное на ресоциализацию.
3. Расширение географии и диапазона работы с реабилитационными центрами и наркологическими службами.

### **В рамках программы были реализованы следующие проекты**

Содействие снижению распространения ВИЧ инфекции, гемоконтактных вирусных гепатитов, ИППП среди потребителей инъекционных наркотиков и уличных секс-работников в Санкт-Петербурге, PSI

В течение года сотрудники службы участвовали в многочисленных конференциях и круглых столах и семинарах по проблемам ВИЧ инфекции и работе с уязвимыми группами.



## СПБ БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет

2009

### 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. 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, наркозависимые, 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

#### **Компоненты программы:**

- Разработка, организация и проведение обучающих мероприятий для представителей целевых групп программ Фонда и специалистов государственных и негосударственных организаций.



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2009

- 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 различным тематикам.
- Проведение фокус-групп и групп супервизии.
- Организация и проведение рабочих встреч, индивидуальных консультаций.
- Стажировка в программах Фонда.

#### **Основные результаты работы программы в 2009 г.:**

- Тренеры «Учебного центра» в течение года проводили образовательные мероприятия среди клиентов различных программ Фонда (мини-семинары и тренинги, лекции и беседы) на базе наркологического отделения ДИБ № 3 (среди уличных детей подростков), среди клиентов 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 им. С.П.Боткина.
- 12 семинаров-тренингов в течение 2009 года в Челябинском и Иркутском регионах в рамках совместного проекта с UNFPA (Фонд ООН в области народонаселения) «Улучшение способностей правительственных и неправительственных организаций по обеспечению всех услуг лицам, занимающимся проституцией и употребляющим наркотики в Челябинской области (Челябинск и Магнитогорск) и в Иркутской области (Иркутск, Ангарск и Братск)». Финансирование – UNODC (Управление ООН по наркотикам и преступности).
- 13, 28 мая 2009 – тренинги «Профилактика передозировок и оказание первой помощи при передозировке» для наркозависимых-клиентов программы профилактики ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний.
- 8-14 июня 2009 – стажировка в программах профилактики ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний (среди групп населения, практикующих рискованное поведение) Фонда «Гуманитарное действие» представителей проекта "Профилактика ВИЧ/СПИДа и других социально значимых заболеваний среди групп высокого риска" г. Северска Томской области.



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2009

- 17 июня 2009 – тренинг «Основы репродуктивного здоровья» для сотрудников Фонда «Гуманитарное действие» и представителей партнёрских организаций при поддержке PSI (Фонд «Центр социального развития и информации»)
- 29-30 июня 2009 – тренинг «Основы репродуктивного здоровья» для медицинских специалистов («доверенных врачей» - дерматовенерологов, наркологов, фтизиатров) партнёрских медицинских учреждений Санкт-Петербурга при поддержке PSI (Фонд «Центр социального развития и информации»)
- 6-8 июля 2009 – тренинг «Основы консультирования до и после теста на ВИЧ. Принципы медико-социального сопровождения» для специалистов («доверенных врачей» - фтизиатров и наркологов и психологов) партнёрских медицинских учреждений Санкт-Петербурга при поддержке PSI (Фонд «Центр социального развития и информации»)
- 8-11 сентября 2009 – тренинг «Медицинские аспекты ВИЧ-инфекции и смежных медицинских проблем. Профилактика синдрома эмоционального выгорания» для самоорганизаций ЛЖВ Санкт-Петербурга при поддержке Совета Министров Северных стран и Датской Церковной помощи.
- 28-30 сентября 2009 – тренинг «Особенности консультирования по вопросам ВИЧ/СПИД, туберкулезу в системе комплексного сопровождения групп социального риска» для социальных работников и психологов КЦСОН различных районов Санкт-Петербурга при поддержке PSI (Фонд «Центр социального развития и информации»)
- 22 октября 2009 – рабочая встреча «Сетевое взаимодействие специалистов в области профилактики и лечения ВИЧ-инфекции и сопутствующих заболеваний в городе Санкт-Петербурге» для представителей государственных административных структур, медицинских и социальных учреждений, а также – негосударственных общественных организаций.
- 16-27 ноября 2009 – клиническое обучение на рабочем месте медицинских представителей – делегатов от Центрально-Азиатского Регионального Обучающего Центра по вопросам лечения и ухода ЛЖВ в Ташкенте в партнёрстве с организациями Санкт-Петербурга «Врачи детям - США», «Инновация», Городской Центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Городская инфекционная больница №30 им. С.П.Боткина, Городская туберкулезная больница №2, Республиканская клиническая инфекционная больница, Усть-Ижора (Ленинградская область).



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ» Годовой отчет 2009

- 18-22 декабря 2009 – тренинг «Организационное стратегическое планирование деятельности Фонда «Гуманитарное действие»» для административных сотрудников Фонда.
- 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 Санкт-Петербурге и других городах РФ



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ» Годовой отчет 2009

### 3.6. Программа «Профилактика ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов»

Программа была выделена как отдельное направление работы Фонда в 2009 г., и была обусловлена усиливающимся распространением ВИЧ среди трудовых мигрантов (особенно из стран Центральной Азии), а также тем фактом, что мигранты, как целевая группа, отличаются от целевых групп других программ Фонда, и требуют особого подхода и методов профилактики. Хотя базовые принципы работы Фонда остаются неизменными и при работе с этой группой: это низкопороговые услуги, аутрич-работа и отсутствие дискриминации по какому-либо признаку. Для трудовых мигрантов эти принципы также актуальны, поскольку они являются социально-исключенной группой, лишенной доступа к самой базовой помощи – информации, медицинским услугам, социальной помощи, юридической защите. Кроме того, они часто подвергаются дискриминации по национальному признаку и постоянно испытывают негативное отношение со стороны не только сотрудников государственных учреждений, но и простого населения. Многие из них не знают русского языка, что еще усугубляет их положение, и затрудняет работу с ними.

#### **Цель программы:**

- Улучшение доступа к информации и тестированию на ВИЧ для мигрантов и членов их семей, как в странах, откуда приезжают мигранты, так и в России.
- Снижение уровня дискриминации мигрантов в государственных учреждениях, что позволит улучшить их доступ к медицинским и социальным услугам
- Повысить обеспокоенность проблемой распространения ВИЧ среди национальных диаспор и других национальных организаций, работающих на территории России.

#### **Целевые группы программы:**

1. Трудовые мигранты, работающие на территории Санкт-Петербурга.
2. Члены семей мигрантов (жены и дети) находящиеся в Санкт-Петербурге и на родине.
3. Сотрудники медицинских, социальных и административных учреждений, как в России, так и в экспатрирующихся странах.



## СПБ БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2009

#### **Формы работы программы:**

1. Аутрич-работа в местах проживания трудовых мигрантов – информирование и консультирование по ВИЧ инфекции, ИППП, туберкулезе. Работа проводится на национальных языках.
2. Консультирование в медицинских учреждениях (инфекционные больницы, родильные дома): до и послетестовое консультирование на ВИЧ, работа с принятием диагноза, информационное консультирование.
3. Обучение сотрудников организаций, представляющих национальные сообщества, навыкам информирования и консультирования по ВИЧ инфекции. Мобилизация лидеров диаспор для широкой профилактической работы с мигрантами.
4. Адвокация доступа к медицинским и социальным услугам и правам человека для мигрантов, работающих на территории Санкт-Петербурга.

#### **Особенности работы программы в 2009 г.**

1. 2009 год был первым годом реализации программы, поэтому основные усилия были приложены к тому, чтобы определить потребности целевой группы и те методы, которые наиболее эффективно позволили бы их удовлетворить. Много усилий было приложено к тому, чтобы выделить организации, которые могли бы быть потенциальными партнерами проекта, и установить партнерские взаимоотношения с ними. В реализации проекта были активно задействованы партнеры из стран, откуда приезжают мигранты – Таджикистана, Кыргызстана, Узбекистана.
2. В связи с экономическим кризисом существенно сократился приток мигрантов в Россию. С другой стороны, увеличился поток нелегальных мигрантов, так как квоты на работу были существенно снижены, и легально трудоустроиться смогли гораздо меньше людей. На этом фоне также ухудшились условия труда и быта трудовых мигрантов.
3. В ходе реализации проекта было проведено два исследования, которые позволили составить представление об уровне знаний трудовых мигрантов о ВИЧ инфекции, уровне стигмы ВИЧ-инфицированных среди мигрантов, наиболее распространенных заблуждениях. Кроме того, были выявлены наиболее предпочтительные каналы распространения информации и способы ее подачи. Эти сведения очень важны для планирования и реализации дальнейших мероприятий.
4. В ходе реализации проекта были установлены контакты с партнерскими организациями – медицинскими и социальными учреждениями, НКО, а также национальными организациями. Сотрудничество с этими организациями позволило оказывать помощь не только в информировании и анонимном тестировании на ВИЧ инфекцию среди мигрантов, но и в вопросах оказания общей медицинской помощи, юридической защиты и поддержки, других жизненно-важных ситуациях.



**СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»**  
**Годовой отчет**  
**2009**

5. Тренерами из России было проведено обучение для медицинских специалистов и сотрудников СПИД-сервисных организаций Центральной Азии (Таджикистана и Кыргызстана) по вопросам консультирования пациентов с ВИЧ-инфекцией, а также до- и послетестового консультирования.

<b>Основные результаты работы программы в 2009 году</b>	
Количество мигрантов, получивших консультации и информирование по ВИЧ-инфекции	<b>1580</b>
Количество мигрантов, получивших медицинские консультации, и направленных в дружественные медицинские учреждения	<b>580</b>
Количество проведенных семинаров-тренингов (в диаспорах, местах компактного проживания)	<b>28</b>
Количество мед работников, прошедших обучение в тренингах в Центральной Азии	<b>64</b>

**Финансирование программы 2009 году полностью осуществлялось в рамках проекта «Предотвращение распространения ВИЧ инфекции среди трудовых мигрантов из Кыргызстана и Таджикистана и членов их семей», финансируемого совместно Фондом «Датская церковная помощь, Центральная Азия», ИССО и Act Central Asia.**

## **5. Финансовый отчет**

### **Humanitarian Action**

**BALANCE SHEET AS OF 31/12/2009                      ( rubles)                      (USD)**

<b>ASSETS</b>		<b>USD (\$)</b>
<b>Current Assets</b>		
Cash	6 539 009	216 207
Accounts Receivable	12 720 372	420 589
<b>Total Current Assets</b>	<b>19 259 381</b>	<b>636 796</b>





**СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»**  
**Годовой отчет**  
**2009**

<b>Noncurrent Assets</b>		
Fixed Assets	3 619 473	119 675
Inventory	132 820	4 392
<b>Total Noncurrent Assets</b>	<b>3 752 293</b>	<b>124 067</b>
<b>TOTAL ASSETS</b>	<b>23 011 674</b>	<b>\$760 862</b>
<b>LIABILITIES AND NET ASSETS</b>		
<b>Current Liabilities</b>		
Deferred Revenue	6 357 247	210 197
Accounts payable	-	0
<b>Total Current Liabilities</b>	<b>6 357 247</b>	<b>210 197</b>
<b>Noncurrent Liabilities</b>	-	0
<b>Net Assets</b>		
Unrestricted Cash	181 762	6 010
Unrestricted Assets	3 619 473	119 675
Permanently Restricted	10 286 798	340 125
Net Income/Loss YTD	2 566 394	84 856
<b>Total Net Assets</b>	<b>16 654 427</b>	<b>550 665</b>
<b>TOTAL LIABILITIES AND NET ASSETS</b>	<b>23 011 674</b>	<b>\$760 862</b>

**Income Statement for 2009 Humanitarian Action**

<b>INCOME</b>	<b>RUB</b>	<b>ACTUAL 2009 (USD)</b>
Open HealthI Institute Foundation (Moscow)	4 972 103	164 399
PSI Foundation (Moscow)	7 532 280	249 049
Fondation de France	866 465	28 649
TIDES Foundation	956 772	31 635
Open Society Institute Assistance Foundation	1 550 869	51 278
Shtichting AIDS Foundation East-West (Moscow)	117 057	3 870
AIDS infoshare	585 658	19 364



**СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»**  
**Годовой отчет**  
**2009**

UNFPA	3 725 659	123 186
Foundation "Healthy Russia"	1 185 800	39 208
Russian Harm Reduction Network	2 120 051	70 098
Dan Church Aid	9 062 283	299 637
Tomsk NGO "Sibir - AIDS - Help"	114 000	3 769
<b>TOTAL income</b>	<b>32 788 997</b>	<b>\$1 084 142</b>
<b>Spent on Foundation goals</b>		
Trainings	5 014 927	165 815
Harm Reduction Programmes	8 880 021	293 611
Health Promotion Among Sex Workers	5 074 154	167 773
Street Children	3 976 656	131 485
Case-management	6 676 416	220 750
HIV Prevention Among Working Migrants	600 429	19 853
<b>TOTAL Spent on Foundation goals</b>	<b>30 222 603</b>	<b>\$999 286</b>
<b>Surplus</b>	<b>2 566 394</b>	<b>\$84 856</b>

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 (USD)
Salaries and social security charges	66 271	100 785	92 971	64 702	173 268	12 187	15 430 101	<b>510 184</b>
Office expenses	5 753	7 042	7 986	6 653	10 303	2 526	1 217 772	<b>40 265</b>
Trainings and materials for trainings	74 892	27 790	4 398	7 988	14 858	0	3 929 498	<b>129 926</b>
Materials development and printing	14 928	7 796	4 017	2 638	8 431	0	1 143 571	<b>37 811</b>
Medical supplies	0	130 789	52 501	40 506	991	1 871	6 855 123	<b>226 659</b>



СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»  
Годовой отчет  
2009

Equipment	2 954	1 014	2 562	0	5 417	2 008	422 084	<b>13 956</b>
Other general expences	1 016	18 394	3 337	8 996	7 481	1 261	1 224 454	<b>40 486</b>
<b>TOTAL Spent on Foundation Objectives</b>	<b>\$165 815</b>	<b>\$293 611</b>	<b>\$167 773</b>	<b>\$131 485</b>	<b>\$220 750</b>	<b>\$19 853</b>	<b>30 222 603</b>	<b>\$999 286</b>



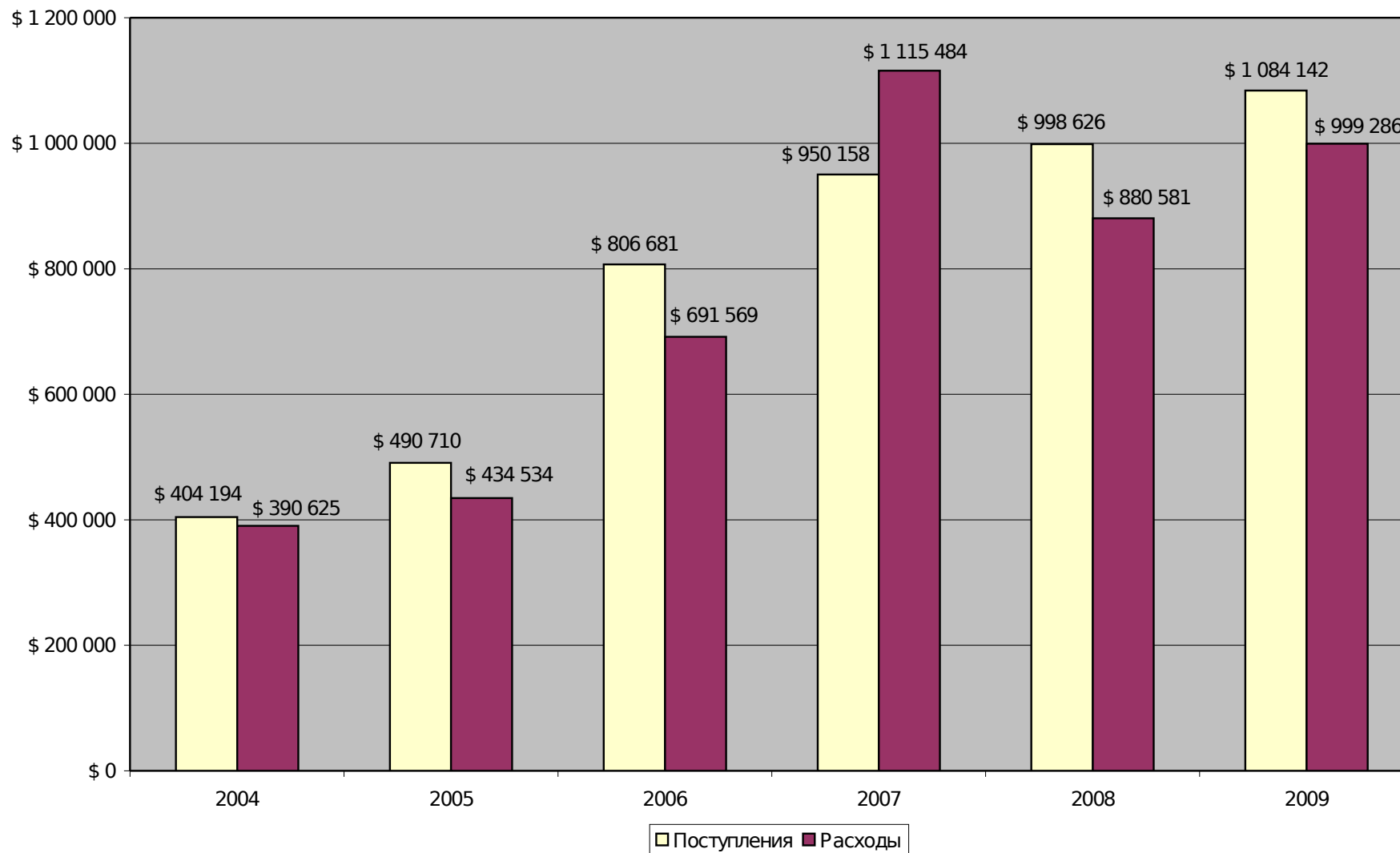
**СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»**  
**Годовой отчет**  
**2009**

**Динамика финансовой активности СПб БОФМСП "Гуманитарное действие"**



# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

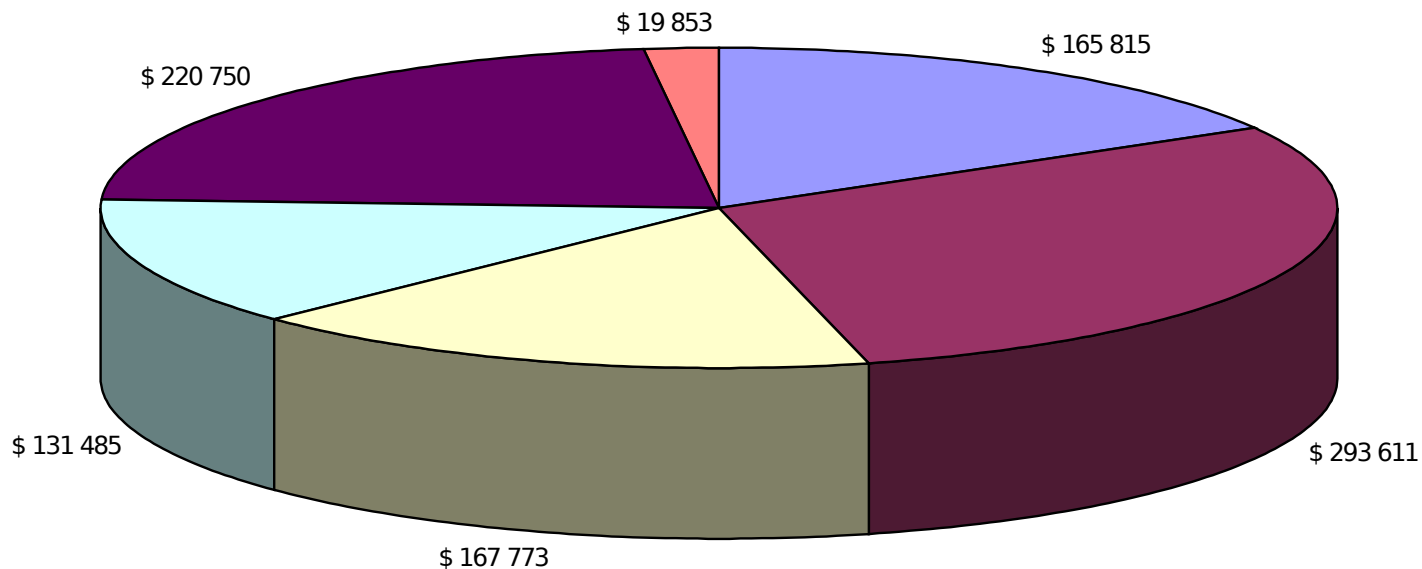
## Годовой отчет 2009



**Общие расходы по направлениям деятельности за 2009 г.**



СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»  
Годовой отчет  
2009



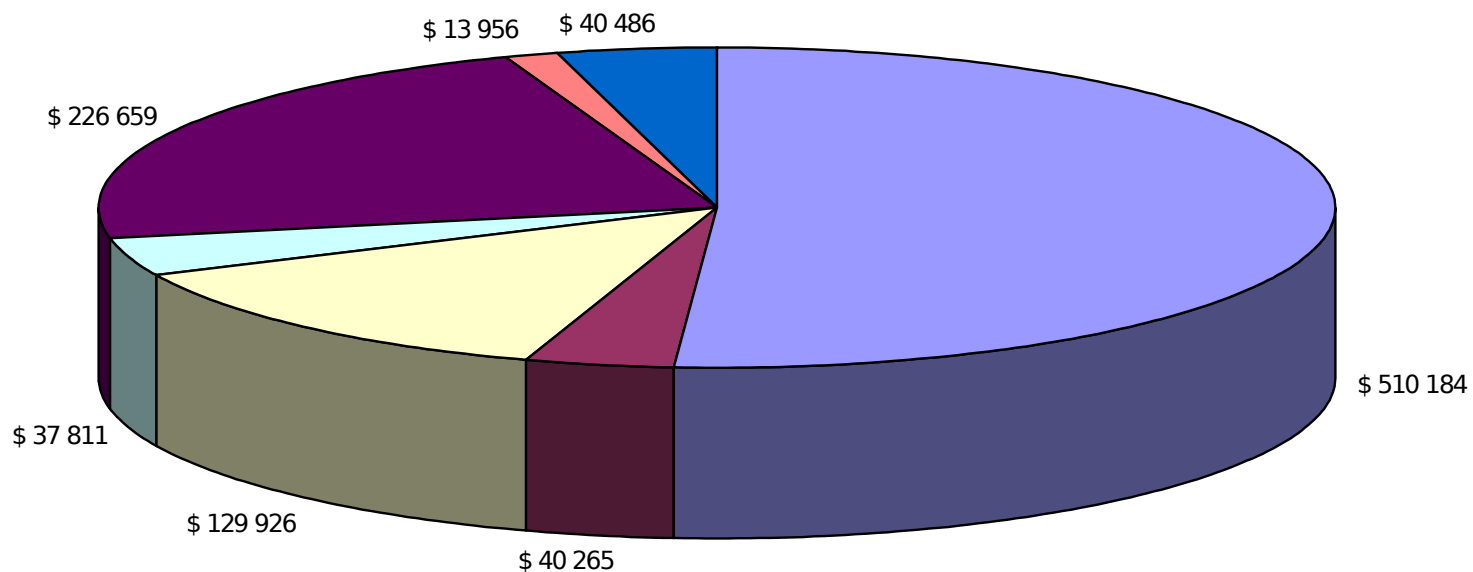
- Учебный центр
- Профилактика ВИЧ/СПИДа среди ПИН
- Профилактика ВИЧ/СПИДа среди женщин, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг
- Дети улицы Санкт-Петербурга
- Кейс-менеджмент
- Профилактика ВИЧ/СПИДа среди мигрантов

**Израсходовано по статьям**



# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

## Годовой отчет 2009



Зарплата и расходы на социальное обеспечение	Административные расходы
Тренинги и материалы для тренингов	Разработка информационных материалов и их печать
Медицинские товары	Оборудование
Другие общие расходы	

**Наш Адрес:**  
**Фонд «Гуманитарное действие»**



**СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»**  
**Годовой отчет**  
**2009**

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](http://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