



# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет

2010

## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет за 2010 год

### Содержание

#### 1. Описание ситуации.

#### 2. Организация и сотрудники.

2.1 Организация

2.2 Сотрудники

2.3 Организационная структура

#### 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

В Российской Федерации на 01.10.2010г. с 1987г. выявлено свыше 500 тыс. ВИЧ-инфицированных, из них 4892 детей до 15 лет. В Санкт-Петербурге по состоянию на 01.11.2010г. заболеваемость превышает показатель по Российской Федерации в 2,4 раза и составляет 66,9 на 100 тыс. населения.

С начала регистрации ВИЧ – инфекции – с 1987 года - нарастающим итогом в городе выявлено и зарегистрировано свыше 41 тысячи ВИЧ - инфицированных среди петербуржцев, а с учетом иногородних лиц, лиц без определенного места жительства - свыше 49 тысяч. На сегодняшний день поражено ВИЧ - инфекцией около 1% населения города. С учетом того, что далеко не все обращаются в медицинские учреждения для лабораторного обследования, истинное число заболевших может оказаться 3-4 раза больше официальных данных.

Неблагоприятным прогностическим признаком является увеличение доли полового пути распространения (до 20%). Возрастает удельный вес новых случаев ВИЧ - инфекции среди женщин. По-прежнему велико число заболевших среди потребителей наркотиков.

Ежегодно в городе проходят тест на ВИЧ более 500 тыс. человек, почти каждый девятый житель города. Несмотря на то, что более половины всех заболевших лица в возрасте до 30 лет, наметилась тенденция смещения возрастных групп заболевших в сторону более старших возрастов. Это значит, что снижается распространенность вируса иммунодефицита человека среди подростков и лиц молодого возраста. Такую положительную динамику можно объяснить широкой пропагандой здорового образа жизни и просветительской работой по профилактике инфекционных заболеваний.

Ежегодно в городе рождается около 500 детей от ВИЧ-инфицированных матерей. Благодаря самому серьезному вниманию к этой проблеме, своевременному выявлению ВИЧ-инфекции у беременных, проведению химиопрофилактики во время беременности, в родах и новорожденному удалось стабилизировать заболеваемость ВИЧ-инфекцией детей до 4,2%.

Несмотря на то, что темп роста эпидемии в 2010 году удалось приостановить, Санкт-Петербург по-прежнему остается городом, где эпидемия ВИЧ развивается быстрее, чем в целом по России, и эта тенденция сохраняется.

### Особенности работы Гуманитарного Действия в 2010 году.

В 2010 году была принята общероссийская антинаркотическая стратегия, которая, в частности, регламентировала осуществление программ профилактики ВИЧ инфекции среди потребителей наркотиков. Гуманитарному действию удалось получить поддержку городской администрации в осуществлении программ профилактики ВИЧ среди наркозависимых.

В 2010 году много внимания и сил было уделено поиску новых грантов и источников финансирования, как для отдельных программ Фонда, так и для развития организации в целом.

Также были предприняты действия, необходимые для развития организации в целом - проведено стратегическое планирование, с участием всего административного состава организации. В ходе стратегического планирования были обсуждены и переосмыслены долгосрочные цели организации, целевые группы ее деятельности и распределение ответственности между административными сотрудниками и внутри правления. Ведется



# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет

2010

активный поиск средств для продолжения этой работы, и к концу 2010 года была сформирована заявка и найден потенциальный донор.

В течение года была проделана большая работа по систематизации опыта и практик, накопленных Гуманитарным Действием, и передаче этих наработок в государственные структуры и НКО, работающие в сфере профилактики ВИЧ-инфекции. В частности, в рамках проекта **«Профилактика и противодействие ВИЧ/СПИДу и оппортунистическим заболеваниям, в первую очередь среди наркопотребителей, на Северо-Западе России»** было издано Руководство **«Комплексная профилактика ВИЧ-инфекции в группах высокого риска. Опыт Санкт-Петербургского благотворительного фонда медико-социальных программ «Гуманитарное действие»**, где сотрудниками Гуманитарного Действия были сформулированы и представлены лучшие и наиболее эффективные практики работы с уязвимыми группами в области профилактики ВИЧ инфекции и наркопотребления. Презентация руководства состоялась на специально организованной пресс-конференции, в присутствии представителей государственных и негосударственных учреждений Санкт-Петербурга и России.

## 2. 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 программы, 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 2010 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 2010 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.

Основные из них это:

- Сочетание знаний с навыками практической работы с представителями целевых групп.
- Недискриминирующее, 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 ними) - многие сотрудники 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», Некоммерческое партнерство «Всероссийская сеть снижения вреда» и Сеть Снижения Вреда Центральной и Восточной Европы и других организаций.

## 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,



# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

## Годовой отчет

2010

которое возглавляет Председатель. Оперативное управление Фондом осуществляют Генеральный директор, Программный директор и Финансовый директор.

Генеральным директором Гуманитарного Действия на протяжении всего периода существования организации являлся Александр Цеханович – он был не только основателем и руководителем, но и идейным вдохновителем организации. В начале 2010 он оставил пост Генерального Директора, оставаясь по-прежнему Членом Правления, экспертом и консультантом Гуманитарного Действия. В соответствии с требованиями Устава Организации, были проведены выборы Генерального Директора, и им стал Сергей Дугин - ранее программный директор, также работающий в организации с момента ее основания.

### **Правление Фонда «Гуманитарное действие» в 2010 г.:**

**Сергей Георгиевич Дугин**

Учредитель, Генеральный директор, Член правления

**Владимир Борисович Мусатов**

Учредитель, Председатель правления

**Александр Александрович Цеханович**

Учредитель, Член правления

**Андрей Алексеевич Собенников**

Учредитель, Финансовый директор

### **Состав административного собрания:**

**Комаровский Александр Юрьевич**

Руководитель программы «Комплексная профилактика ВИЧ/СПИД и других социально значимых заболеваний среди потребителей инъекционных наркотиков»

**Иванова Анна Борисовна**

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

**Дроздова Татьяна Александровна**

Руководитель программы «Дети Улицы Санкт-Петербурга»

**Доброскок Оксана Владимировна**

Программный менеджер

**Журавлева Валентина**

Руководитель программы «Служба медико-социального сопровождения»

**Черненко Оксана Алексеевна**

Руководитель программы «Учебный центр»

**Харченко Мария Кирилловна**

Руководитель программы «Профилактика ВИЧ среди трудовых мигрантов»



СПБ БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»  
Годовой отчет  
2010

### 3. Программы Фонда

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

**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.





# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

## Годовой отчет 2010

### Особенности ситуации 2010 года:

В течение 2008-2009 гг. мы наблюдали постепенное сокращение количества «уличных» детей в Санкт-Петербурге. Тому было несколько причин, в частности, городские власти и организации серьезно боролись с проблемой бездомности, и на улицах действительно стало гораздо меньше сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Однако в течение 2010 года количество «уличных» детей снова стало увеличиваться. Сейчас это несколько другой контингент: нынешние «уличные дети», в большинстве, имеют дом и родителей (или, по крайней мере, родственников, на чьем попечении они находятся), однако более 80% своего времени проводят на улице. Это связано, как правило, с неблагоприятной обстановкой дома (алкоголизмом родителей, тяжелыми жилищными и материальными условиями и др.), и незанятостью детей в школе (по большей части, такие дети числятся в общеобразовательных учреждениях, но не посещают их). Эти дети ведут рискованный, с точки зрения заражения ВИЧ и другими заболеваниями, образ жизни – распространено употребление наркотиков (в большинстве – амфетамины и аптечные наркотики), беспорядочные половые связи, преступность. Однако, в силу того, что, формально, эти дети не являются беспризорными, они не всегда попадают в поле зрения организаций, занимающихся помощью детям. Не до конца ясен спектр услуг, в которых они нуждаются, есть пробелы в законодательстве, регулирующем оказание таких услуг (в частности, необходимо согласие родителей или опекунов, в контакт с которыми вступить часто бывает крайне сложно).

По-прежнему актуальной остается проблема людей, выросших в детском доме, но по разным причинам не получивших возможностей для устройства своей жизни. Многие из них не имеют постоянного места жительства, не имеют доступа к базовым услугам, в том числе и консультированию и тестированию на ВИЧ. В то же время, они формально уже не являются клиентами программы, так как не подходят по возрасту. В таких семьях имеются маленькие дети (от 0 до 6 лет), которые также не имеют доступа к необходимой медицинской и социальной помощи, хотя остро нуждаются в ней. В таких семьях актуальна проблема профилактики ВИЧ, и особенно профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку.

### Особенности функционирования программы в 2010 году.

1. Учитывая, что большинство клиентов программы в настоящее время имеют семью, а не являются сиротами, большую роль приобретает работа с семьями. В настоящее время один день в неделю полностью выделяется для посещения семей и работы с ними. Визиты в семьи осуществляются совместно социальными работниками и психологом, либо, если требуется, врачом. Работа в семье направлена на улучшение психологического климата в семье, помощь в вопросах воспитания, перенаправление в другие организации, профилактические консультации по различным вопросам.
2. По-прежнему активно ведется работа с государственными учреждениями – направленная на построение сотрудничества, и возможность оказания представителям целевой группы более комплексной и разносторонней помощи, чем они могут получить в рамках одной программы. В частности, приобретает особое значение перенаправление детей в организации, обеспечивающие досуг: клубы, досуговые центры, спортивные и другие секции.



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2010

3. В течение года велась активная работа, направленная на привлечение внимания организаций, работающих с детьми, к проблемам уличных детей. Ведь несмотря на большое количество организаций, последнее время работающих с детьми (в частности, центров семьи и детства), у большинства из них нет выхода на целевую группу, и лишь единицы работают с детьми непосредственно на улице (занимаются аутрич-работой). Для того, чтобы привлечь внимание к этой проблеме, в течение года проводились встречи с участием представителей комитетов по делам несовершеннолетних, районных администраций и некоммерческих организаций. С главным секретарем комитета по законности и правопорядку проведено 3 встречи в разных районах города, с участием представителей комиссии по делам несовершеннолетних. Был также проведен Круглый стол с представителями КДН для обсуждения юридических аспектов работы с безнадзорными детьми.
4. В рамках программы было проведено исследование юридических аспектов работы с беспризорными детьми - включающее обзор законодательства, и картирование организаций, занимающихся данной проблематикой. Была проанализирована схема сопровождения бездомных детей, существующая на данный момент в городе, как с точки зрения нормативных актов, так и их исполнения. На основании исследования были сделаны рекомендации – каких услуг недостаточно, и какие процедуры были бы необходимы. Результаты исследования обсуждались на различных публичных мероприятиях, в том числе на заседании комиссии по законности и правопорядку Законодательного Собрания Санкт-Петербурга.
5. Было проведено исследование нынешнего контингента «уличных детей», так как за последние годы он сильно изменился. В ходе исследования рассматривались потребности уличных детей, с одной стороны, и возможности, которыми обладают организации, работающие с детьми, с другой. Результатом исследования стала выработка рекомендаций по работе с уличными детьми и совершенствования системы оказания помощи.
6. Представители Фонда «Гуманитарное Действие» вошли в Общественный экспертный совет Санкт-Петербурга по защите детей. В Совет объединены представители некоммерческих организаций работающих с детьми, а также юридических организаций. Деятельность Совета направлена на защиту прав детей и служит объединению ресурсов для более эффективной работы с ними.

### Основные результаты работы программы в 2010 г.:

| Индикатор     | Человек<br>2010/2009 | Контактов/раз<br>2010/2009 | В % от<br>общего<br>числа |
|---------------|----------------------|----------------------------|---------------------------|
| Аутрич        | 178/183              | 377/603                    |                           |
| Сопровождение | 88/75                | 286/231                    |                           |
| Пункт МСП     | 68/57                | 223/134                    |                           |
| Всего         | 224/219              | 886/968                    |                           |
| Пол           |                      |                            |                           |



# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

## Годовой отчет

2010

|  |         |         |           |
|--|---------|---------|-----------|
| М  | 117/95  |         | 52,2/43,4 |
| Ж  | 107/124 |         | 47,8/56,6 |
| <b>Инфекционный статус</b>   |         |         |           |
| ВИЧ (+)  | 8/11    |         | 3,6/5,0   |
| Вир. Геп. С  | 9/9     |         | 4,0/4,1   |
| <b>Возраст на момент первого контакта за отчетный период</b>             |         |         |           |
| 0-2  | 14/11   | 24/18   |           |
| 3-6  | 9/8     | 14/13   |           |
| 7-13   | 48/29   | 71/50   |           |
| 14-17  | 129/87  | 201/150 |           |
| Несовершеннолетних, нет данных о д.р.                                    | 24/84   | 24/84   |           |
| <b>Употребление ПАВ (опыт употребления/ активный потребитель)</b>        |         |         |           |
| алкоголь   | 140/123 |         | 62,5/56,2 |
| Неинъекционные наркотики   | 47/31   |         | 21/14,2   |
| Никотин  | 94/63   |         | 42/28,8   |
| Инъекционные наркотики   | 38/73   |         | 17/33,3   |
| Ингалянты  | 32/69   |         | 14,3/31,5 |
| Получили помощь в медицинских учреждениях по направлению Программы       | 81/64   | 124/93  |           |
| Получили помощь в учреждениях социальной защиты по направлению Программы | 35/39   | 41/56   |           |
| Всего консультаций в рамках аутрич                                       | 178     | 377     |           |
| <b>Тестирование на ВИЧ, вирусные гепатиты, ИППП</b>                      |         |         |           |
| Сдали кровь  | 32/31   | 39/48   |           |

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

### **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.

### **Формы работы:**

- 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

2010

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-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.



# СПБ БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

## Годовой отчет

2010

### Особенности ситуации в 2010 году

Профилактика ВИЧ-инфекции в уязвимых группах (в частности, среди ПИН и КСР) в России в этом году претерпевает существенные изменения. С одной стороны, эпидемия развивается, и это требует новых и немедленных профилактических мер на самых разных уровнях. С другой – государственная политика в этом вопросе все более фокусируется на первичной профилактике – пропаганде здорового образа жизни и семейных ценностей, первичной профилактике в самых широких слоях населения – и особенно среди молодежи. Эта тенденция отражена и в стратегии государственной антинаркотической политики РФ до 2020 года, утвержденной Указом Президента РФ от 9 июня 2010 г. №690, где описываются принципы государственной политики по вопросам борьбы с распространением наркотиков и наркозависимости. Поскольку наркопотребители по-прежнему остаются «движущей силой» эпидемии ВИЧ-инфекции, государственная стратегия в области работы с ними во многом определяет возможности профилактики ВИЧ-инфекции в этой группе. Однако, к сожалению, в документе довольно мало внимания уделяется профилактической работе с ПИН и другими уязвимыми группами, и, следовательно, на эту работу не выделяется ни достаточного государственного финансирования, ни административных ресурсов.

В то же время, в течение 2010 года руководством и сотрудниками ГД была проведена огромная адвокативная работа как на общегородском уровне, так и на уровне администрации некоторых районов города, в ходе которой мы объясняли важность профилактической работы в уязвимых группах. Адвокация была построена на разъяснении смысла и необходимости третичной профилактики (профилактики в уязвимых группах), принципов и моделей нашей работы, и демонстрации тех успехов, которых удалось добиться. В результате городская антинаркотическая комиссия, чиновники городской администрации, а также администрации и районные отделы внутренних дел некоторых районов города, выразили поддержку нашей работе и свою готовность к сотрудничеству. К концу 2010 года были разработаны несколько проектов такого сотрудничества и имеются договоренности с потенциальными донорами.

### Особенности функционирования программы в 2010 году

1. Одной из наиболее существенных особенностей работы в 2010 году стало вынужденное сокращение штата службы кейс-менеджмента и пешей аутрич-работы до 2 кейс менеджеров и 2 аутрич-работников. Это было связано с завершением проекта PSI, чье финансирование поддерживало данные направления работы программы в течение последних нескольких лет. 2 аутрич работника и 2 кейс-менеджера – это, безусловно, недостаточно для обеспечения полноценного функционирования программы, и поэтому кейс-менеджеры, которые раньше сопровождали клиентов как мобильного пункта профилактики «Автобус», так и в медицинских учреждениях, в 2010 году полностью «переключились» на «Автобус». Несмотря на эти трудности, удалось сохранить основных сотрудников команды, и изыскать финансирование на 2011 год – когда работа программы снова будет восстановлена в прежнем объеме.
2. Важной особенностью работы программы становится все большая актуальность тестирования и лечения туберкулеза среди клиентов. Целевые группы программы являются уязвимыми к туберкулезу как по факту образа жизни, который ведут большинство из них, так и по факту наличия у многих диагноза ВИЧ-инфекция. В 2010 году в рамках программы был

реализован проект «Адвокация доступа к лечению и тестированию туберкулеза», в ходе которого установлены тесные связи с противотуберкулезными учреждениями города, и проводились обучающие и другие мероприятия.

3. По-прежнему актуальна тема передозировок – в рамках программы проводились тренинги для ПИН об оказании первой помощи при передозировках, распространялась профилактическая литература. Потребность в таком обучении очень высока, так как опыт передозировок имел практически каждый наркозависимый, и передозировка остается одной из основных причин смертности среди ПИН.
4. Необходимость мобилизации сообщества ПИН в 2010 году стала одной из основных задач неправительственных организаций, работающих в сфере профилактики ВИЧ и наркозависимости в уязвимых группах. В рамках проекта был реализован проект, направленный на мобилизацию сообщества и усиление роли ПИН в проведении профилактических программ. В ходе проекта были проведены тренинги для ПИН по медицинским и юридическим вопросам. Тренинги были не только информационными, но и направленными на повышение лидерского потенциала представителей сообщества и развитие волонтерства. Также в рамках проекта издавалась газета для потребителей инъекционных наркотиков «Будем жить», которая пользовалась огромной популярностью среди клиентов проекта, и где помимо профилактической информации публиковались произведения творчества самих представителей сообщества.
5. Постепенно увеличивается средний возраст клиентов, посещающих маленький и большой автобусы. Такая тенденция наблюдалась и в прошлые годы и, к сожалению, мы по-прежнему не обладаем ресурсами, необходимыми для того, чтобы объективно исследовать этот феномен. Возможно, группа ПИН, привыкших к получению услуг на автобусе, «стареет вместе с автобусом», а отсутствие дополнительных человеческих и материальных ресурсов не позволяет ее расширять. В то же время известно, что в группе молодых людей героин сейчас распространен меньше, чем это было, например, 10 лет назад, таким образом, средний возраст потребителей героина действительно увеличился (хотя полноценных исследований на эту тему также не проводилось).
6. Снижается потребность в тестировании крови на «Автобусе». Можно предположить, что, с одной стороны, тестирование на ВИЧ стало доступно в других местах, а с другой, популяция, посещающая автобус, за последние годы удовлетворила свою потребность в тестировании. Поскольку первоначально тестирование крови на ВИЧ было одним из важных стимулов для посещения автобуса для потребителей наркотиков (наряду с обменом шприцев и игл) сейчас актуален вопрос о том, какие другие стимулы мы можем предложить клиентам, чтобы мотивировать их к посещению автобуса.



СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»  
Годовой отчет  
2010

Основные результаты работы программы в 2010 г.:

| Показатель   | всего  | Мужчины     | женщины     | Сравнение с 2009  |
|--|--|-------------|-------------|---|
| Количество выездов                                     | Всего было совершено <b>379 выездов</b> , из них <b>197</b> – большой автобус, и <b>182</b> – микроавтобус                 |             |             | На <b>68</b> выездов больше, чем в 2009 году  |
| Количество клиентов в микроавтобусе и большом автобусе | <b>4459</b>  | <b>1542</b> | <b>2917</b> | Общее количество клиентов практически не изменилось, однако стало на <b>596</b> больше женщин, и, соответственно, меньше мужчин |
| Количество аутичных выходов                            | <b>209</b>   |             |             | На <b>21</b> меньше, чем в 2009 году  |
| Количество аутичных клиентов                           | <b>906</b>   | <b>549</b>  | <b>357</b>  | На <b>260</b> больше, чем в 2009 году   |
| Аутичных контактов всего (первичные+повторные)         | <b>1671</b>  | <b>1093</b> | <b>578</b>  | На <b>270</b> больше, чем в 2009 году   |
| Обменяно шприцов (обмен 1 к 1)                         | <b>474859</b><br>из них в большом автобусе: <b>342178</b> ,<br>в микроавтобусе: <b>124622</b> ,<br>на аутиче - <b>8059</b> |             |             | На <b>187467</b> больше, чем в 2009 году  |
| Обменяно игл   | <b>108110</b><br>из них в большом автобусе <b>26361</b><br>в микроавтобусе – <b>81746</b>                                  |             |             | На <b>81749</b> больше, чем в 2009 году   |
| Распространено презервативов                           | <b>18634</b><br>из них в большом автобусе <b>79738</b> ,   |             |             | На <b>58269</b> больше, чем в 2009 году   |





**СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»**  
**Годовой отчет**  
**2010**

|   |  |   |
|---|--|---|
|   | в микроавтобусе – <b>10116</b> ,<br>в ходе аутрич работы - <b>5447</b> |   |
| Оказано консультаций<br>медицинских<br>специалистов | <b>2603</b>  | На <b>507</b> больше чем<br>в 2009 году |
| Оказано немедицинских<br>консультаций               | Психологических – <b>348</b><br>по вопросам профилактики - <b>6777</b> | <b>2997 – в 2009</b>                    |
| Прошли тест на ВИЧ                                  | <b>123</b>   | 435 – в 2009                            |

**Дальнейшие планы**

1. Важным направлением программы в ближайшие годы мы видим в поиск средств и ресурсов для качественного исследования ситуации. Поле, в котором функционирует программа, за последние годы сильно изменилось, и для того, чтобы действовать в соответствии с ситуацией, и отвечать потребностям клиентов, нам необходимы более точные и новые данные.
2. Целевые группы проекта остаются неизменными уже много лет, но, к сожалению, это не означает, что проблема ВИЧ инфекции ограничена именно этими группами. Проекту необходимо искать выходы на другие целевые группы, в частности, молодых людей, которые пока не попадают в «орбиту» нашей работы.
3. Программа стремится к постоянному расширению спектра предоставляемых услуг, так как только таким образом можно адекватно отвечать на потребности наших клиентов. Также мы ищем возможности для максимального приближения доверенных врачей к «точкам» работы «Автобуса» - что обеспечит лучший доступ клиентов к медицинской помощи. Для этого в 2010 году была существенно расширена сеть доверенных врачей, увеличилось количество партнерских медицинских учреждений, и в дальнейшем эта работа будет продолжена.
4. Обмен шприцев, осуществляемый в мобильных пунктах профилактики, является лишь одним из способов привлечения клиентов к работе профилактических программ, но необходимо искать и другие возможности – обеспечение материальной помощью, продуктовые наборы, гигиенические принадлежности и другие способы, которые позволят мотивировать клиентов для посещения автобуса.

**Конференции и презентации:**

Представители Совета Министров Северных Стран посетили мобильные пункты профилактики и очень высоко оценили качество проводимой работы.



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2010

На заседании Городской Антинаркотической Комиссии состоялась презентация работы мобильных пунктов профилактики, а также были представлены результаты экспресс-анкетирования, которое было проведено среди ПИН в мобильных пунктах.

Одним из достижений проекта является создание и издание руководства «Комплексная профилактика ВИЧ-инфекции в группах высокого риска», которое было представлено на организованной Фондом «Гуманитарное действие» конференции 29 ноября и последующей пресс-конференции по итогам проекта «Профилактика и противодействие ВИЧ/СПИДу и оппортунистическим заболеваниям, в первую очередь среди наркопотребителей, на Северо-Западе России». В руководстве описан и обобщен многолетний опыт работы Фонда по профилактике распространения ВИЧ/СПИДа в группах высокого риска. Также в Руководстве рассматриваются такие аспекты практической деятельности, как установление и удержание контакта с представителями целевой группы, система оказания комплексной помощи силами мультидисциплинарной команды, принципы и методы консультирования, система сопровождения и другие вопросы. Данное издание было создано при финансовой поддержке Совета Министров Северных Стран и Гуманитарного агентства «Датская Церковная Помощь».

#### **Проекты, реализованные в рамках программы**

- ✓ *Проект «Комплексная профилактика ВИЧ-инфекции и расширение доступа к медицинским услугам среди потребителей инъекционных наркотиков», НП «Эсверо», Москва*
- ✓ *Проект «Содействие снижению распространения ВИЧ инфекции, гемоконтактных вирусных гепатитов, ИППП среди потребителей инъекционных наркотиков и уличных секс-работников в Санкт-Петербурге, агентство PSI, Москва*
- ✓ *Проект «Развитие службы Кейс-менеджмента для потребителей инъекционных наркотиков в Санкт-Петербурге», Sidaction, Франция*
- ✓ *Проект «Профилактика и противодействие ВИЧ/СПИДу и оппортунистическим заболеваниям, в первую очередь среди наркопотребителей, на Северо-Западе России», Датская Церковная помощь, Дания*
- ✓ *Проект «Адвокация доступа к профилактике и лечению туберкулеза для ВИЧ положительных людей», Фонд «Tides»*
- ✓ *Проект «Интеграция профилактики ВИЧ инфекции в службы наркологической помощи», Фонд «Здоровая Россия»*



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет

2010

### **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» реализовывается 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 2010

### **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.

### **Особенности ситуации в 2010 году.**

Уже в течение нескольких лет наблюдается тенденция к увеличению количества женщин, вовлеченных в эпидемию ВИЧ. Во многом, это связано с распространением рискованных практик оказания платных сексуальных услуг и наркопотребления. В 2010 году в Санкт-Петербурге было выявлено 1126 ВИЧ-инфицированных женщин, и это в 1,7 раза меньше, чем мужчин, причем это соотношение, по сравнению с предыдущими годами, постоянно уменьшается. Спектр услуг, предоставляемых ВИЧ-инфицированным женщинам в государственных и иных учреждениях, постепенно расширяется, появляются также специализированные услуги, направленные на сохранение репродуктивного здоровья, профилактику передачи ВИЧ от матери к ребенку, профилактику ВИЧ в дискордантных парах. Однако, к сожалению, доступ к этим специфическим, и, безусловно,



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2010

необходимым услугам для женщин из уязвимых групп (в первую очередь, потребительниц наркотиков и секс-работниц) по-прежнему крайне затруднен.

Несмотря на увеличивающуюся роль полового пути передачи ВИЧ-инфекции (в 2010 году в Санкт-Петербурге 38% заражений произошло половым путем) по-прежнему сохраняется лидирующая позиция парентеральной трансмиссии ВИЧ среди женщин. Так как программа предназначена для женщин групп особого риска, более 95% ее клиентов составляют женщины, практикующие инъекционное употребление наркотиков. Употребление женщинами наркотиков ведет к ситуации повышенного риска, в которой снижена оценка безопасности сексуального поведения. Частая смена половых партнеров женщинами, оказывающих платные сексуальные услуги является дополнительным фактором уязвимости. Женщины, в силу физиологических, социально-культурных и экономических причин в большей степени могут пострадать от ВИЧ/СПИДа, чем мужчины.

Так как в эпидемию оказываются вовлечены молодые женщины репродуктивного возраста, профилактика и лечение ВИЧ среди них приобретает особое значение - так как влияет на их репродуктивные функции и здоровье их детей.

Опыт работы и отзывы клиенток показывают, что женщины из групп особого риска нуждаются в информации, медицинских услугах и толерантном отношении специалистов государственных служб. Следовательно, очень важно использование различных методов информирования, а также поддержка усилий, направленных на изменение отношения специалистов помогающих профессий к целевой группе программы. Услуги по сохранению здоровья женщин должны быть комплексными и взаимосвязанными, включать широкий спектр услуг, в том числе: планирование семьи; социальное сопровождение; профилактику вертикальной передачи ВИЧ; добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ; предупреждение насилия; предоставление презервативов и средств контрацепции, наркологическую помощь, поддержку женщин с детьми.

### ***Особенности функционирования программы в 2010 году***

1. За отчетный период активно аккумулировались научно-практические данные по реализации эффективных программ среди женщин групп особого риска. Был собран банк международных статей и методических материалов по различным гендерным аспектам, таким как снижение негативных последствий употребления наркотиков во время беременности, профилактики передачи ВИЧ-инфекции женщинам в дискордантных парах, организации женских реабилитационных центров лечения наркозависимости и пр.
2. Сотрудники программы повысили уровень профессиональной подготовки по работе с женщинами из групп риска благодаря участию в информационных семинарах/тренингах «Развитие услуг снижения вреда для женщин, употребляющих наркотики» в г. Киев и г. Пермь, «Эффективное лечение женщин, употребляющих наркотики: ключевые вопросы беременности при ВИЧ инфекции», г. Зальцбург.
3. В 2010 г. профилактика ВИЧ, ориентированная на женщин среди женщин-потребителей наркотиков были проведены профилактические группы по мотивации на тестирование ВИЧ, лечение АРВТ и реабилитацию от наркотиков в городской наркологической больнице на отделении детокса.



## СПБ БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2010

4. Среди секс-работников был проведен социологический срез по распространенности ВИЧ-инфекции, уровню информированности о ВИЧ и качеству оказанных в рамках программы услуг. Опрошено **150** клиентов проекта. Количество респондентов, давших правильные ответы на все вопросы анкеты – 113 человек, что составило 75,3% от общей выборки. Использовали презерватив при последнем половом контакте 86,6% респондентов. Уровень распространенности ВИЧ-инфекции среди секс-работников по результатам экспресс-тестов околодесневой жидкости Oral Qvic составил 52,1%, что отражает увеличение распространенности на 4% по сравнению с началом работы проекта по профилактике ВИЧ-инфекции в 2001 г.

5. В отчетном году продолжила 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.

6. Получило дальнейшее 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.

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

### *Основные результаты работы программы в 2010 г.:*

- Командой сотрудников мобильного пункта профилактики (МПП) для проведения активной профилактической работы среди коммерческих секс-работниц совершено **182** выезда по улицам Санкт-Петербурга, что на **60** выездов больше по сравнению с 2009 г.
- В 2010 г. работой программы было охвачено **2133** женщин из групп особого риска, на **448** клиентов больше, чем в 2009 г., установлено **6198** контактов с женщинами из уязвимых групп, что на **2015** превышает количество установленных контактов за предыдущий год, что пропорционально связано с увеличившимся числом выездов МПП.
- Комплексные услуги по решению медико-социальных и психологических проблем в Социальном пункте для женщин из уязвимых групп, оказавшихся в трудной жизненной ситуации получили **8** беременных и **14** женщин с детьми раннего возраста.



# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

## Годовой отчет 2010

- Проведены 2 семинара/тренинга для специалистов учреждений здравоохранения, служб социальной защиты и партнерских НГО по гендерным аспектам ВИЧ-инфекции и наркозависимости.
- Приняли участие в профилактических группах на отделениях детокса Городской наркологической больницы 48 женщин-потребителей наркотиков по программе равного образования.
- Результаты исследовательской работы среди секс-работниц показали положительную динамику в отношении оценки качества оказываемой программой помощи по мере развития сервисных услуг и повышение уровня информированности по ВИЧ, что связано с проведением регулярной профилактической работы в целевой группе.

### *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»).

### *Дальнейшие планы*

- Предполагается осуществлять документирование случаев нарушения прав женщин из уязвимых групп, а также успешных случаев сопровождения, систематизировать эти свидетельства, проводить дополнительные исследования, чтобы усилить их статистикой для разработки методических рекомендаций и популяризации опыта.
- Необходимо расширять объединение организаций, стремящихся к достижению равных жизненных возможностей для женщин из уязвимых групп, привлекать лиц, наделенных полномочиями принятия государственных решений по улучшению положения целевой группы на местном и федеральном уровне, проводить коллективные пропагандирующие права женщин из уязвимых групп интервенции.
- Стоит продолжать повышать грамотность специалистов, чья профессиональная деятельность затрагивает женщин из уязвимых групп, по гендерным вопросам ВИЧ/СПИДа, потребления наркотических веществ, сексуальной эксплуатации с целью применения подходов, отвечающих особенностям и потребностям целевой группы.
- В рамках программы будет проводиться дальнейшее правовое сопровождение женщин из уязвимых групп по случаям отказов в предоставлении медицинской помощи, домашнего насилия, жилищных махинаций, лишения родительских прав и других ситуациях, требующих юридического консультирования и восстановления справедливости.



## СПБ БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ» Годовой отчет 2010

- Целесообразно расширять в программах профилактики ВИЧ Фонда «женский пакет услуг», который помимо стандартного пакета услуг, предлагаемого в программах будет включать: средства женской гигиены; консультации врачей – гинеколога, маммолога, дерматолога; специализированные информационные материалы, детские молочные смеси, тесты на беременность.
- Планируется организация супервизорских групп для сотрудников программы и женских организаций по профилактике эмоционального выгорания, обмена практическим опытом и формирования единого информационного поля, а также взаимопомощи специалистов.
- Будет происходить пополнение рубрики сайта, касающегося программы, новостными рубриками, справочными пособиями, методическими информационными материалами, в том числе переводные по передовому зарубежному опыту реализации моделей помощи женщинам из уязвимых групп и их семьям.
- Предполагается укрепление партнерских отношений с государственными и общественными организациями в области здравоохранения и социальной политики путем заключения официальных договоров о совместной деятельности с распределением зон ответственности за конкретные мероприятия и алгоритмом взаимодействия.

### **Презентации и конференции**

Сотрудники проекта приняли участие в подготовке альтернативного федерального отчета организаций гражданского общества «Дискриминация женщин из уязвимых групп, в том числе женщин, употребляющих наркотики и/или вовлеченных в секс-работу, в Российской Федерации» для 46 сессии Комиссии по ликвидации дискриминации в отношении женщин (CEDAW). Отчет был представлен 29 июля 2010 г. в Нью-Йорке.

### **Проекты, реализованные в 2010 году.**

- ✓ Проект «Профилактика ВИЧ\СПИДа среди секс-работников г.Санкт-Петербурга, РОО «СПИД-инфосвязь», проект «Глобус».
- ✓ 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).
- ✓ Адвокация равных репродуктивных прав женщин с проблемами употребления наркотиков, Институт открытое общество (IHRD).
- ✓ Медико-социальное сопровождение людей, имеющих комплексные проблемы с ВИЧ/СПИДом, Фонд «Центр социального развития и информации» (PSI).
- ✓ Развитие Центра помощи ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и матерям с детьми, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, Фонд «ViiV».
- ✓ Расширение доступа к комплексной качественной помощи по профилактике ВИЧ-инфекции наркозависимым женщинам, Фонд «Здоровая Россия».





## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ» Годовой отчет 2010

### 2.4. **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 и снижения вреда, а в 2006 г. выделилась как отдельная программа Фонда «Гуманитарное действие».

В 2010г. в Службе работали 4 специалиста 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 2010

### **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 города 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 функционирования программы в 2010 году.**

2010 год был очень сложным годом в работе программы кейс-менеджмента, так как в марте этого года закончился многолетний проект Prevent Aids, в рамках которого финансировалась большая часть кейс-менеджмента, осуществляемого Гуманитарным Действием. Таким образом, основными задачами программы в течение 2010 года стало сохранение команды, и основных направлений деятельности в условиях ограниченного финансирования, а также поиск средств на реализацию программы в будущем. Обе эти задачи были успешно решены. В то же время в течение года в программе появились новые компоненты (например, инфо-центр для ЛЖВ, поддержка репродуктивного здоровья женщин из групп риска, сеть доверенных врачей, профилактика передозировок).



# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

## Годовой отчет

2010

1. Изменилась специфика работы кейс-менеджеров: если в предыдущие годы кейс-менеджеры работали, в основном, в рамках организаций (СПИД-центров, больниц, и других организаций, куда обращаются представители целевой группы), то в 2010 году кейс-менеджмент полностью «переключился» на клиентов автобусов. Сопровождение клиентов автобусов можно считать задачей более сложной, так как они являются наиболее незащищенной группой и имеют более низкую мотивацию к изменениям. Однако это полностью соответствует миссии организации, так как обеспечивает клиентов наиболее низкопороговыми услугами.
2. Очень эффективно в 2010 году работала команда аутрич-работников, обеспечивая постоянный приток клиентов (и, что немаловажно, новых клиентов) на автобусы, и проводя первичное консультирование, информирование и мотивацию.
3. Сокращение количества кейс-менеджеров сделало как никогда актуальной задачу построения сотрудничества с государственными организациями – ведь в отсутствие или при недостатке собственной системы сопровождения именно от них будет зависеть возможность получения клиентами необходимого сервиса. Для реализации этой задачи в рамках программы активно проводились тренинги, семинары и рабочие группы, а также супервизорские встречи с работниками государственных учреждений, оказывающих помощь целевой группе программы. Это были сотрудники социальных служб, психологи и социальные работники инфекционных больниц, врачи различных специальностей, работающие в соответствующих учреждениях, государственные чиновники. Проведенное обучение укрепило потенциал по сетевому взаимодействию специалистов в области профилактики и лечения ВИЧ-инфекции. В рамках межсекторального сотрудничества в государственные учреждения были переданы информационные материалы, образцы документации по ведению клиентов и другие документы.
4. В рамках программы, начиная с июля 2010 года функционировал информационный центр для ЛЖВ, где проходили группы взаимопомощи, проводились психологические и информационные консультации, распространение информационной литературы.
5. В течение 2010 года подводились итоги проекта Prevent Aids, систематизировалась имеющаяся информация и накопленный опыт, анализировались истории успеха и выявлялись новые мишени для воздействия. Эта работа была ценной и для развития организации, и для поиска дальнейшего финансирования программы. В конце 2010 года были найдены источники финансирования, которые позволят в 2011 году финансировать программу в полном объеме.
6. В течение 2010 года одним из основных фокусов программы стали гендерно-ориентированные услуги, обеспечивающие сохранение репродуктивного здоровья представителей целевой группы. В течение года были установлены тесные связи с наблюдательным родильным домом, женскими консультациями, кризисными центрами для женщин. Были опробованы модели раннего тестирования на беременность в различных медицинских учреждениях (например, наркологической больнице) и предоставления консультаций по вопросам репродуктивного здоровья.
7. В 2010 году в рамках программы была проводилась акции, посвященные Дню борьбы со СПИДом. Акции была рассчитана не только на представителей уязвимых групп, но и на «обычных граждан», которые традиционно не относятся к группам риска и поэтому, к сожалению, крайне мало охвачены профилактическими мероприятиями. В ходе акций участники могли не только пройти тест на ВИЧ, но и поучаствовать в других мероприятиях, которые повысили их информированность и ВИЧ инфекции, и снизили стигматизирующее отношение в ВИЧ, которое присутствует у многих из них. Акции широко освещались в прессе.



# СПБ БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

## Годовой отчет 2010

### Основные достижения программы в 2010 году

| Показатели                          | 2010 | 2009                             |
|-------------------------------------|------|----------------------------------|
| Всего получили услуги сопровождения | 470  | На <b>211</b> меньше, чем в 2009 |
| Из них мужчины                      | 236  | На <b>154</b> меньше, чем в 2009 |
| Женщины                             | 234  | На <b>57</b> меньше, чем в 2009  |
| Беременных                          | 43   | На <b>10</b> больше, чем в 2009  |

### Другие результаты:

1. **3139 человек** получили консультирование в рамках проекта «Профилактика передозировок» - было проведено более **3000 консультаций и 47 тренингов**.
2. **138 человек** участвовали в группах взаимопомощи для ЛЖВ, в рамках проекта «Инфоцентр для ЛЖВ». **481 человек** посетили инфоцентр, получили помощь и консультации специалистов.
3. **375 человек** было протестировано в ходе акций, посвященных Дню борьбы со СПИДом, всего в акциях приняли участие более 800 человек.

### Перспективы развития программы

1. Программа социального сопровождения продолжает развиваться в сторону сотрудничества с государственными учреждениями, и если мы раньше говорили о внедрении модели сопровождения в государственные учреждения, то сейчас фокус смещается в сторону совместной реализации проектов – где часть функций выполняют государственные учреждения, а часть – служба сопровождения ГД. Ближайшая перспектива в этом направлении – внедрение социального сопровождения в районные инфекционные кабинеты, куда в настоящее время передается ведение пациентов с ВИЧ инфекцией, в том числе принимающих АРВ терапию.
2. Очень перспективным представляется внедрение профилактических мероприятий (причем как профилактики ВИЧ, так и наркозависимости) в структуру органов внутренних дел, которые ведут работу с наркопотребителями, задерживаемыми по обвинению в употреблении и хранении наркотиков, и находящимися под наблюдением. Эта совместная деятельность будет включать компоненты профилактики, лечения, реабилитации и ресоциализации наркопотребителей, в том числе и живущих с ВИЧ.
3. Набирает обороты передача опыта Гуманитарного Действия в работе с представителями ЦГ в регионы России – готовится комплексная программа обучения, включающая тренинги, стажировки на базе Гуманитарного Действия для представителей



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2010

регионов, супервизии и техническую поддержку в организации и развитии необходимых сервисов для ЛЖВ и ПИН в регионах России.

#### **Проекты, реализованные в рамках программы**

- ✓ Проект «Инфоцентр для ЛЖВ», *PSI, Москва* и «СПИД инфо связь» при поддержке «Глобус» (с июня 2010г.)
- ✓ Проект «Содействие снижению распространения ВИЧ инфекции, гемоконтактных вирусных гепатитов, ИППП среди потребителей инъекционных наркотиков и уличных секс-работников в Санкт-Петербурге, агентство *PSI, Москва*
- ✓ Проект «Профилактика и противодействие ВИЧ/СПИДу и оппортунистическим заболеваниям на Северо-западе России», Совет министров Северных Стран и Датская Церковная помощь

#### **Конференции и презентации**

Была проведена Конференция, посвящённая окончанию деятельности проекта Prevent AIDS.

Сотрудники и координатор программы принимали активное участие в Международной Конференции ВИЧ/СПИДу в Вене.

В ходе Круглых Столов и рабочих встреч было проведено несколько презентаций деятельности программы для сотрудников партнерских организаций, чиновников и медицинских специалистов.

### **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, потребители наркотиков и наркозависимые люди, женщины, вовлеченные в сферу оказания сексуальных услуг, люди, живущие с ВИЧ/СПИДом и их родственники);
- медицинские, социальные и аутрич работники, психологи;
- представители негосударственных и государственных организаций Санкт-Петербурга и других регионов Российской Федерации;

#### ***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

2010

- 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.
- Стажировочные мероприятия в программах Фонда и партнерских учреждениях.

#### **Основные результаты работы программы в 2010 году:**

- Тренеры «Учебного центра» в течение года проводили образовательные мероприятия различного спектра: мини-семинары и тренинги, лекции и беседы – для клиентов программ Фонда (мини-семинары и тренинги, лекции и беседы), а также тренинги, семинары и рабочие и супервизорские встречи с работниками государственных учреждений, оказывающих помощь целевым группам Фонда, а также для собственных сотрудников Фонда. Вместе с тем «Учебным центром» (и тренерами) организовывались и/или проводились тренинговые мероприятия по запросу иных организаций, как в Санкт-Петербурге и других регионах РФ, так и в странах СНГ.
- 15-19 февраля 2010 – стажировка в программах профилактики ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний (среди групп населения, практикующих рискованное поведение) фонда «Гуманитарное действие», а также в КИБ им. Боткина представителей общественных и государственных медицинских организаций г. Калининграда (3 человека).
- 25-26 февраля 2010 – тренинг «Профилактика синдрома профессионального выгорания у специалистов помогающих профессий, работающих в сфере ВИЧ/СПИД» для сотрудников фонда «Гуманитарное действие» (12 человек) с приглашением для проведения тренинга внешнего психолога-консультанта.
- 17-20 марта 2010 – тренинг «Профилактика синдрома профессионального выгорания у специалистов помогающих профессий, работающих в сфере ВИЧ/СПИД» для сотрудников программ профилактики ВИЧ-инфекции Республики Горный Алтай (18 человек) при поддержке Некоммерческого партнерства «ЭСВЕРО».



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет 2010

- 23-26 марта 2010 – тренинг «Профилактика синдрома профессионального выгорания у специалистов помогающих профессий, работающих в сфере ВИЧ/СПИД» для сотрудников программ профилактики ВИЧ-инфекции Иркутской области (20 человек) при поддержке Некоммерческого партнерства «ЭСВЕРО».
- 1-3 апреля 2010 – тренинг «Особенности работы с детьми, пережившими насилие» для сотрудников программы «Дети улицы Санкт-Петербурга» Фонда «Гуманитарное действие» и представителей (социальных работников и психологов) различных государственных городских социальных структур (19 человек) с приглашением для проведения тренинга специалистов Санкт-Петербургского фонда кризисной психологической помощи детям и подросткам «Новые Шаги», работающего в области оказания помощи детям и семьям.
- 26-28 апреля 2010 – тренинг «Подготовка тренеров в области снижения вреда от немедицинского употребления наркотиков: базовый уровень» для сотрудников программ профилактики ВИЧ-инфекции различных регионов РФ (14 человек) при поддержке Некоммерческого партнерства «ЭСВЕРО».
- 14 мая 2010 – тренинг «Базовые принципы и методы снижения вреда» для новых сотрудников и волонтеров фонда «Гуманитарное действие» и сотрудников партнёрских организаций, участвующие в совместных проектах Фонда (7 человек).
- 29-31 мая 2010 – тренинг «Адвокация доступа ПИН и ЛЖВ к своевременному тестированию и полноценному лечению туберкулеза» в рамках реализации проекта «Улучшение доступа к медицинским и социальным услугам для потребителей инъекционных наркотиков, имеющих сочетанную инфекцию ВИЧ/ТБ», при поддержке фонда TIDES.
- 9-10 июня 2010 – тренинг «Стратегическое планирование программы «Дети улицы Санкт-Петербурга»» для специалистов данной программы (10 человек) с привлечением внешнего эксперта по стратегическому планированию при поддержке Гуманитарного агентства «Датская Церковная Помощь».
- 26-28 июля 2010 – тренинг «Организационное стратегическое планирование программ профилактики ВИЧ-инфекции, реализуемых Фондом «Гуманитарное действие» для специалистов Фонда (16 человек) с привлечением внешнего эксперта по стратегическому планированию при поддержке Гуманитарного агентства «Датская Церковная Помощь».
- .





## СПБ БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет

2010

- 23-24 ноября 2010 – тренинг "Гендерные особенности работы с подростками в рамках профилактики ВИЧ-инфекции. Аспекты консультирования до и после теста на ВИЧ" для сотрудников фонда «Гуманитарное действие» и представителей (социальных работников и психологов) различных государственных городских социальных структур (16 человек) при поддержке Гуманитарного агентства «Датская Церковная Помощь».
- 23 и 25 ноября 2010 – тренинги «Взаимодействие различных служб в рамках оказания помощи пациентам с диагнозом «ВИЧ. Туберкулез. Наркомания» для специалистов медицинских и социальных учреждений Санкт-Петербурга (21 человек) при поддержке фонда TIDES.
- 29 ноября 2010 – конференция по итогам проекта «Профилактика и противодействие ВИЧ/СПИДу и оппортунистическим заболеваниям, в первую очередь среди наркопотребителей, на Северо-Западе России» (52 человека) при поддержке Совета Министров Северных Стран и Гуманитарного агентства «Датская Церковная Помощь».
- 9-10 декабря 2010 – семинар «Психотерапия Снижения Вреда» для сотрудников фонда «Гуманитарное действие» и представителей различных государственных Санкт-Петербургских медицинских и социальных структур (23 человека) с привлечением – в качестве ведущего – психотерапевта из «Ассоциации Тренинга и Психотерапии Снижения Вреда», США.
- 25 сентября 2010 – началась реализация годового проекта «Улучшение качества жизни людей, живущих с ВИЧ/СПИДом путем разработки системы психологической и психиатрической помощи для ЛЖВ в Северо-Западном регионе» (проект «Психическое здоровье») поддержке Польского общественного комитета по СПИДу (СКА) и Совета Министров Северных Стран. Данный проект включает в себя исследовательский, образовательный и информационный компоненты. На финальном этапе реализации данного проекта планируется создание экспертного центра по охране психического здоровья.
- 16-18 декабря 2010 – тренинг «Введение в проблематику психического здоровья в связи с ВИЧ/СПИДом» в рамках проекта «Психическое здоровье» для сотрудников фонда «Гуманитарное действие» и представителей КИБ им. Боткина (19 человек) при поддержке Польского общественного комитета по СПИДу (СКА) и Совета Министров Северных Стран.
- март-август 2010 – проведение Фондом «Гуманитарное действие» совместно с Международной программой по наркополитике Института Открытое Общество (OSI) конкурса среди представителей СМИ различных регионов РФ на получение стипендии для участия с 18 по 23 июля в XVIII Международной конференции по СПИДу в Вене (Австрия) и организация визита журналистов, успешно прошедших конкурсный отбор, на данную конференцию (8 человек).



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ» Годовой отчет 2010

- В течение 2010 года тренеры Учебного центра, являющие внешними техническими экспертами партнерских организаций, неоднократно выезжали в различные регионы РФ с целью оказания технической и методической/образовательной поддержки местным Проектам профилактики ВИЧ-инфекции.
- Сотрудники Фонда в течение года принимали участие в образовательных мероприятиях, организуемых и проводимых, как непосредственно тренерами программы «Учебный центр» Фонда, так и партнерскими государственными и негосударственными Российскими и международными организациями в Санкт-Петербурге и других городах РФ, а также совершали ознакомительные обучающие визиты в другие страны (Финляндия, Польша, Австрия).
- Особенностью 2010 года стало увеличение потребностей различных государственных и негосударственных организаций, как Санкт-Петербурга, так и других регионов РФ, а также стран СНГ, в получении знаний и опыта в области профилактики ВИЧ/СПИДа и других социально значимых заболеваний, которые имеет Фонд «Гуманитарное действие».



## СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

Годовой отчет

2010

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

Программа была выделена как отдельное направление работы Фонда в 2009 году, 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 экспатрируемых странах.

#### **Формы работы программы:**

1. Аутрич-работа в местах проживания трудовых мигрантов – информирование и консультирование по ВИЧ инфекции, ИППП, туберкулезу. 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.



## СПБ БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

### Годовой отчет 2010

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 2010 году**

1. В течение 2010 года мы опробовали различные новые методы работы с трудовыми мигрантами – проводили тренинги, встречи в национальных диаспорах, участвовали в массовых мероприятиях (концертах, праздниках, встречах). Мы стремились понять, какие методы профилактической работы являются наиболее эффективными. Мы также распространяли информационную литературу, давали индивидуальные консультации, сопровождали клиентов в различные медицинские и социальные учреждения.
2. В ходе реализации проекта были установлены устойчивые связи с диаспорами Средней Азии, находящимися в Петербурге. Причем, это касается как официальных организаций, так и неформальных лидеров и рядовых членов диаспор. Таким образом, осуществлялся обмен информацией, совместные мероприятия и обучение, исследовались возможные варианты сотрудничества.
3. Были установлены связи с медицинскими учреждениями и отдельными специалистами, которые оказывали помощь трудовым мигрантам в процессе тестирования и дальнейшей диагностики ВИЧ-инфекции и других заболеваний.
4. В ходе реализации проекта удалось опробовать и оценить эффективность различных методов работы с трудовыми мигрантами – аутрич работы, консультирования, тренингов, и др.

| <b>Основные результаты работы программы в 2010 году</b>  |             |
|--|-------------|
| Количество мигрантов, получивших консультации и информирование по ВИЧ-инфекции                                   | <b>3524</b> |
| Количество мигрантов, получивших медицинские консультации, и направленных в дружественные медицинские учреждения | <b>640</b>  |
| Количество проведенных семинаров-тренингов (в диаспорах, местах компактного проживания)                          | <b>40</b>   |
| Количество мед работников, прошедших обучение в тренингах в Центральной Азии                                     | <b>65</b>   |



# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

## Годовой отчет 2010

### **Перспективы развития программы**

Для дальнейшего продолжения работы программы необходимо направлять больше усилий на адвокационные мероприятия, для того чтобы изменить политику государства (как принимающего (России) так и отправляющего (Кыргызстан, Таджикистан) Необходимо планировать и осуществлять активную адвокационную деятельность.

Необходимо расширять спектр услуг, которые могут получить мигранты, как в рамках проекта, так и в других смежных проектах, и налаживать коммуникации между ними. (медицинское обслуживание, правовые консультации, обучение языку, консультирование по инфекционным заболеваниям, забота о детях, и другое).

Возможно, полезным будет развитие сообщества (диаспоры), предоставляя обучение и информацию для неформальных лидеров, руководителей крупных бригад и других авторитетных людей. Таким образом, возможно, удастся развить сеть заинтересованных людей внутри диаспоры, через которую распространять информацию и обеспечивать доступ к услугам.

Необходимо разрабатывать способы сотрудничества со странами Центральной Азии в вопросах профилактики ВИЧ среди мигрантов – планирование и проведение совместного обучения, возможности сотрудничества неправительственных организаций разных стран, совместные политические мероприятия, направленные на легализацию процессов миграции, обеспечение доступа к медицинским услугам, обеспечение процесса тестирования на ВИЧ согласно стандартам ВОЗ (в аспекте консультирования).

**Финансирование программы 2010 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.**



**СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»**  
**Годовой отчет**  
**2010**

**1. Финансовый отчет**

**Humanitarian Action**

**BALANCE SHEET AS OF 31/12/2010**

**( rubles)**

**(USD)**

| <b>ASSETS</b>                           |                   | <b>USD (\$)</b>  |
|---|-------------------|------------------|
| <b>Current Assets</b>                   |                   |                  |
| Cash                                    | 2 688 317         | 88 208           |
| Accounts Receivable                     | 9 165 707         | 300 743          |
| <b>Total Current Assets</b>             | <b>11 854 024</b> | <b>388 951</b>   |
| <b>Noncurrent Assets</b>                |                   |                  |
| Fixed Assets                            | 1 259 308         | 41 320           |
| Inventory                               | 807 373           | 26 491           |
| <b>Total Noncurrent Assets</b>          | <b>2 066 681</b>  | <b>67 811</b>    |
| <b>TOTAL ASSETS</b>                     | <b>13 920 705</b> | <b>\$456 762</b> |
| <b>LIABILITIES AND NET ASSETS</b>       |                   |                  |
| <b>Current Liabilities</b>              |                   |                  |
| Deferred Revenue                        | 2 664 560         | 87 429           |
| Accounts payable                        | -                 | 0                |
| <b>Total Current Liabilities</b>        | <b>2 664 560</b>  | <b>87 429</b>    |
| <b>Noncurrent Liabilities</b>           | -                 | 0                |
| <b>Net Assets</b>                       |                   |                  |
| Unrestricted Cash                       | 23 757            | 780              |
| Unrestricted Assets                     | 1 259 308         | 41 320           |
| Permanently Restricted                  | 10 664 538        | 349 922          |
| Net Income/Loss YTD                     | (691 458)         | -22 688          |
| <b>Total Net Assets</b>                 | <b>11 256 145</b> | <b>369 334</b>   |
| <b>TOTAL LIABILITIES AND NET ASSETS</b> | <b>13 920 705</b> | <b>\$456 762</b> |



**СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»**  
**Годовой отчет**  
**2010**

## Income Statement for 2010 Humanitarian Action

### Income Statement for 2010 Humanitarian Action

| INCOME                                       | RUB               | ACTUAL<br>2009 (USD) |
|--|-------------------|----------------------|
| Open Health Institute Foundation (Moscow)    | 1 180 747         | 38 742               |
| PSI Foundation (Moscow)                      | 4 860 516         | 159 482              |
| Fondation de France                          | 1 778 326         | 58 350               |
| TIDES Foundation                             | 1 499 770         | 49 210               |
| Open Society Institute Assistance Foundation | 4 130 319         | 135 523              |
| ViiV   | 500 000           | 16 406               |
| AIDS infoshare                               | 3 761 021         | 123 406              |
| UNFPA  | 377 811           | 12 397               |
| Foundation "Healthy Russia"                  | 580 058           | 19 033               |
| Russian Harm Reduction Network (ESVERO)      | 5 073 377         | 166 466              |
| Dan Church Aid                               | 12 961 635        | 425 294              |
| Committee on Social Policy                   | 100 800           | 3 307                |
| SWAN   | 61 950            | 2 033                |
| UNDP   | 156 000           | 5 119                |
| <b>TOTAL income</b>                          | <b>37 022 330</b> | <b>\$1 214 767</b>   |
| <b>Spent on Foundation goals</b>             |                   |                      |
| Trainings                                    | 3 014 014         | 98 895               |
| Harm Reduction Programmes                    | 14 982 375        | 491 598              |
| Health Promotion Among Sex Workers           | 4 567 993         | 149 884              |
| Street Children                              | 10 597 305        | 347 716              |
| Case-management                              | 2 384 200         | 78 230               |
| HIV Prevention Among Working Migrants        | 2 167 901         | 71 133               |



**СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»**  
**Годовой отчет**  
**2010**

|  |                   |                    |
|--|-------------------|--------------------|
| <b>TOTAL Spent on Foundation goals</b> | <b>37 713 788</b> | <b>\$1 237 455</b> |
| <b>Surplus</b>                         | <b>-691 458</b>   | <b>-\$22 688</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        | 21 224          | 167 332                   | 46 403                             | 86 226           | 48 723          | 56 634                                | 12 999 643                                 | <b>426 541</b>                             |
| Office expenses                             | 4 742           | 14 076                    | 11 257                             | 28 057           | 4 240           | 3 415                                 | 2 004 979                                  | <b>65 787</b>                              |
| Trainings and materials for trainings       | 37 668          | 38 153                    | 3 607                              | 89 273           | 15 220          | 3 503                                 | 5 712 112                                  | <b>187 424</b>                             |
| Materials development and printing          | 26 431          | 45 670                    | 4 567                              | 77 245           | 2 490           | 4 069                                 | 4 890 667                                  | <b>160 472</b>                             |
| Medical supplies                            |                 | 207 715                   | 59 909                             | 11 371           |                 |                                       | 8 502 924                                  | <b>278 995</b>                             |
| Equipment                                   | 2 742           |                           | 3 935                              | 26 185           | 1 010           |                                       | 1 032 301                                  | <b>33 872</b>                              |
| Other general expences                      | 6 088           | 18 652                    | 20 206                             | 29 359           | 6 547           | 3 512                                 | 2 571 152                                  | <b>84 364</b>                              |
| <b>TOTAL Spent on Foundation Objectives</b> | <b>\$98 895</b> | <b>\$491 598</b>          | <b>\$149 884</b>                   | <b>\$347 716</b> | <b>\$78 230</b> | <b>\$71 133</b>                       | <b>37 713 778</b>                          | <b>\$1 237 455</b>                         |





**СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»**  
**Годовой отчет**  
**2010**

**Динамика  
действия"**

**финансовой**

**активности**

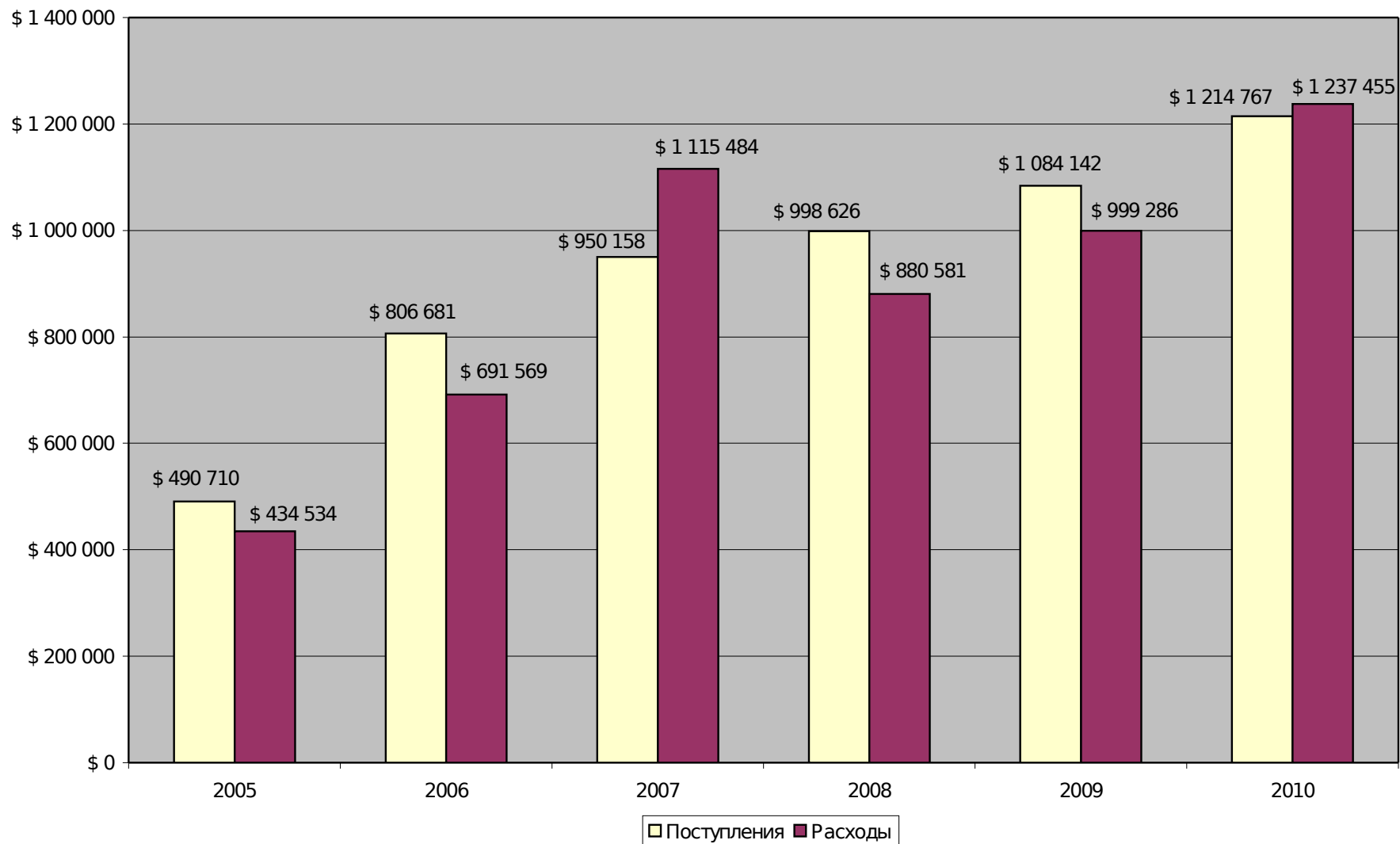
**СПб**

**БОФМСП**

**"Гуманитарное**



СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»  
Годовой отчет  
2010

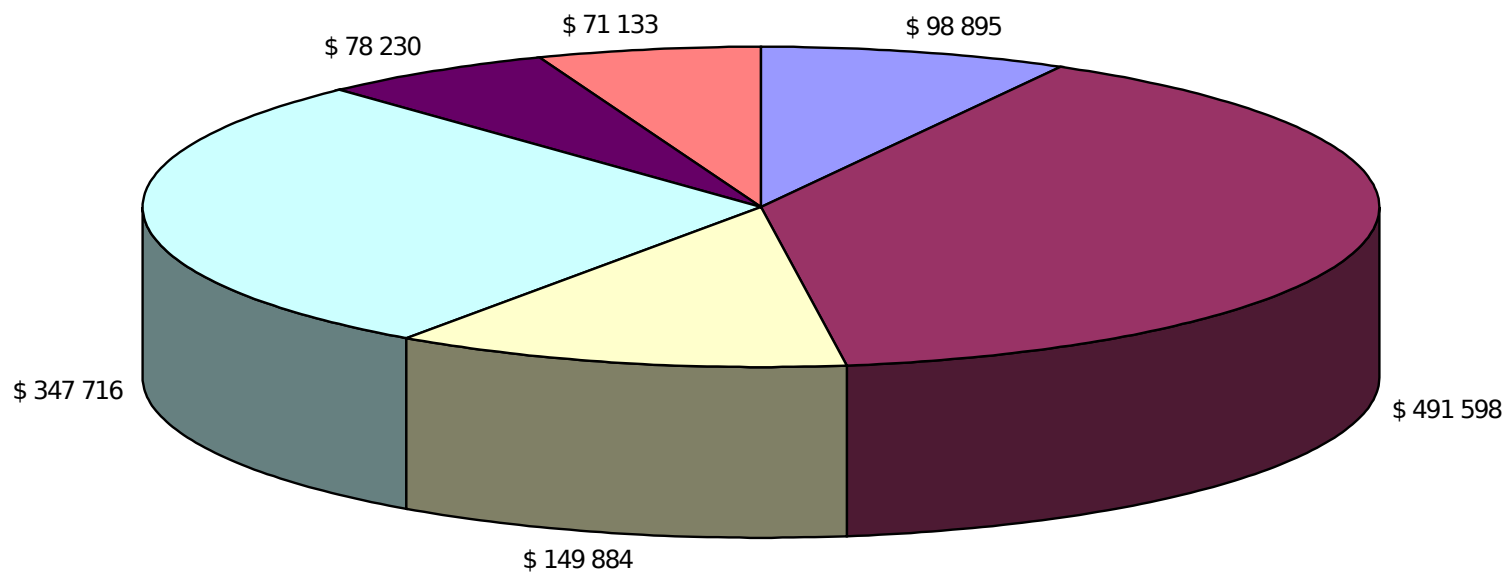


**Общие расходы по направлениям деятельности за 2010 г.**



# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ»

## Годовой отчет 2010

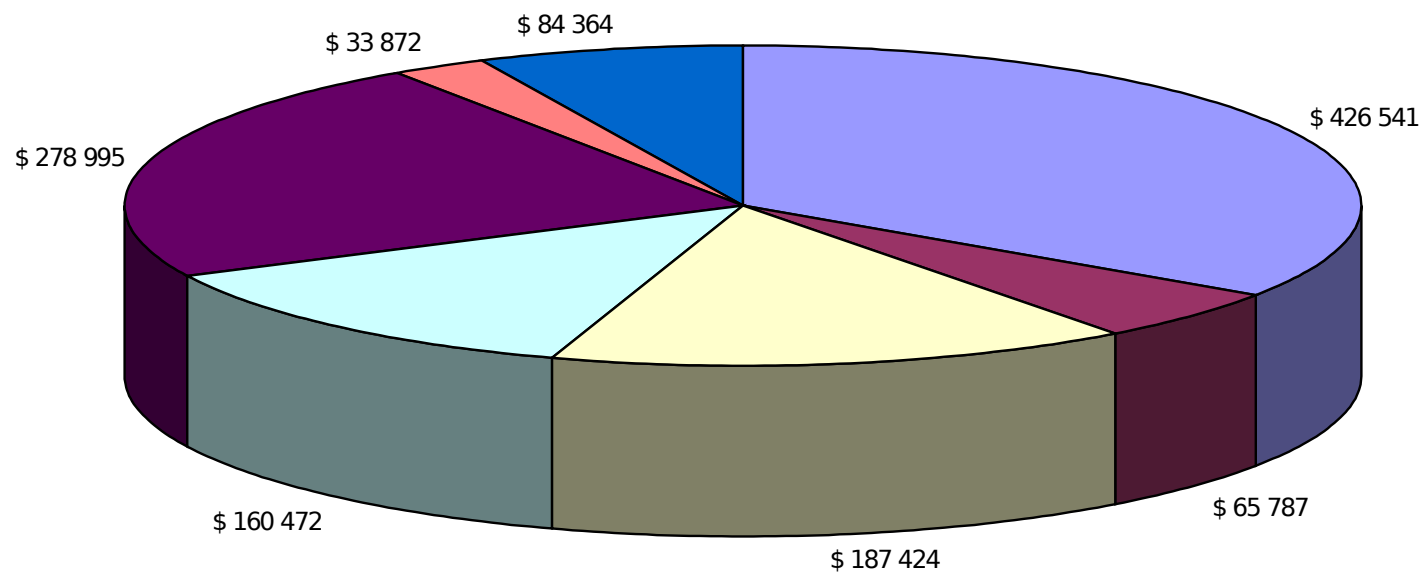


- Учебный центр
- Профилактика ВИЧ/СПИДа среди ПИН
- Профилактика ВИЧ/СПИДа среди женщин, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг
- Дети улицы Санкт-Петербурга
- Кейс-менеджмент
- Профилактика ВИЧ/СПИДа среди мигрантов

**Израсходовано по статьям**



# СПб БОФ МСП «ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ» Годовой отчет 2010



|  |  |
|--|--|
| 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**  
**2010**

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