

ОТКРЫТЫЙ
ИНСТИТУТ
ЗДОРОВЬЯ

2008



Содержание

1	ОИЗ в 2008 году – главные события	2
2	Вступительное слово	3
3	Организация	4
4	Контроль инфекционных заболеваний	8
5	Контроль неинфекционных заболеваний	36
6	Повышение качества медицинской помощи	44
7	Распространение информации и технологий	48
8	Исследовательская деятельность	56
9	Финансы	61
10	Перспективы деятельности ОИЗ в 2009 году	65
11	Источники финансирования и партнеры	66
12	Экспертный Совет ОИЗ	69
13	Благополучатели ОИЗ в 2008 году	77
14	Персоналии	81
15	Список сокращений	85



ОИЗ в 2008 году – главные события



По результатам независимого рейтинга AIDSPAN, опубликованным в бюллетене GLOBAL FUND OBSERVER, в 2008 году ОИЗ вошел в тройку лучших основных получателей средств среди 114 грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией из всех стран мира.



ОИЗ успешно реализовал комплекс профилактических мероприятий, направленных на противодействие эпидемии ВИЧ/СПИДа в РФ в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения», программа которого в 2008 году была расширена компонентами по профилактике ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов и по повышению безопасности и снижению риска инфицирования медработников.

Регистрационная форма аварийной ситуации, потенциально опасной в отношении профессионального заражения медицинского работника

Основная информация

Объект факт-анализа: ☐ Тамбовская область ☒ ЛПУ (работодатель) ☐ Областная больница

Ф.И.О. медицинского работника:

Дата аварийной ситуации: Время аварийной ситуации:

Профессия пострадавшего работника (полностью, если требуется):

Где произошла травма (полностью, если требуется):

Тип медицинской помощи:

☒ Травма спонтанного характера или объектного характера

☐ Контакт кожи или слизистых оболочек с кровью или жидкостью биологического происхождения

Причины травмы:

☒ Кавалеристский быстрое наложение травмы (полностью, если требуется)

☐ Иной источник сбора крови

Часть тела, которая была травмирована (полностью, если требуется):

Указательный

Для качественного улучшения эпиднадзора за травмами медработников ОИЗ разработал первую версию электронной системы РУСОНЕТ, в которой заполнение формы о любой аварийной ситуации в ЛПУ занимает не более 3-х минут и позволяет ответить на ключевые вопросы: кто, где, когда, чем и почему травмировался.



ОИЗ внес вклад в общую копилку усилий, направленных на присоединение Российской Федерации к Рамочной конвенции ВОЗ по Борьбе против Табака. Ратификация Россией РКБТ в апреле 2008 года стала одним из самых значимых событий в ходе реализации проекта АТАКа, направленного на поддержку и продвижение эффективных мер по контролю табакокурения.



Уважаемые коллеги, партнеры и друзья!

2008 год был успешным годом в жизни нашей организации. В 2008 году Открытый Институт Здоровья согласно контракту с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией активно продолжил деятельность по реализации проекта ГЛОБУС, который является на сегодняшний день самым крупным проектом ОИЗ. Инициированные в 2007 году ОИЗ новые программы в рамках ГЛОБУСа по профилактике ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов и по повышению безопасности и снижению риска инфицирования сотрудников, участвующих в реализации лечебно-профилактических мероприятий, получили активное развитие и импульс в 2008 году. Эти новые направления деятельности вошли в программу реализации «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения», работу в рамках которого ОИЗ также продолжил в прошлом году. Таким образом, благодаря большому управленческому потенциалу организации, удалось перейти от концепции первых пилотных проектов к хорошо проработанным программам, которые стали реализовываться в десятках регионов Российской Федерации.

В 2008 году Открытый Институт Здоровья активно продолжил работу и в сфере неинфекционных проблем здоровья населения. Мы рады, что смогли внести свой вклад в общую копилку усилий, направленных на ратификацию Россией Рамочной конвенции ВОЗ по Борьбе против Табака. Присоединение нашей страны к РКБТ в апреле прошлого года стало одним из самых значимых событий в ходе реализации проекта АТАКа, направленного на поддержку и продвижение эффективных мер по контролю табакокурения. Ведь вся работа ОИЗ в рамках этого проекта в истекшем году была непосредственно посвящена повышению осведомленности широких слоев общественности, СМИ и лиц, принимающих решения, об эффективности Рамочной Конвенции и необходимости присоединения к ней.

В 2008 году Открытый Институт Здоровья продолжил оказание консультационных услуг странам Центральной Азии. Коллеги из проектов Глобального Фонда, реализуемых в Таджикистане, прошли в ОИЗ стажировки по вопросам организации АРВ-терапии, привлечению пациентов из групп риска в систему здравоохранения, а также применению электронной системы учета лекарственных средств и клинической информации по пациентам, принимающим антиретровирусную терапию.

В заключение хочется отметить тот факт, что по результатам независимого рейтинга AIDSPAN, опубликованным в бюллетене GLOBAL FUND OBSERVER, в 2008 году ОИЗ вошел в тройку лучших основных получателей средств среди 114 грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Кроме того, Открытый Институт Здоровья также стал одним из двух немеждународных НКО, которые вошли в группу 27 основных получателей средств, получивших наивысшие оценки за реализацию проектов Глобального Фонда. Все это свидетельствует о значительном опыте и высоком профессионализме, которые Открытый Институт Здоровья приобрел и приумножил за годы работы.

С наилучшими пожеланиями,
Наталья Васильева,
директор ОИЗ



Организация

Сфера деятельности ОИЗ

Деятельность Открытого Института Здоровья направлена на укрепление здоровья населения путем внедрения эффективных, научно обоснованных методов профилактики и использования потенциала гражданского общества для решения сложных проблем в социальной сфере и здравоохранении. В своей работе ОИЗ всегда учитывает основные принципы общественного здоровья и особое внимание уделяет работе с уязвимыми слоями населения, не имеющими адекватного доступа к существующей системе здравоохранения.

Направления деятельности Открытого Института Здоровья:

1. Контроль инфекционных заболеваний:

- профилактика и лечение ВИЧ-инфекции
- борьба с совместной эпидемией ВИЧ-инфекции и туберкулеза
- инфекционная безопасность в ЛПУ
- предупреждение распространения инфекций, связанного с миграцией населения

2. Контроль неинфекционных заболеваний:

- борьба с табакокурением
- содействие реалистичной алкогольной политике для снижения смертности трудоспособного населения

3. Повышение качества медицинской помощи и профессиональной подготовки медицинских работников:

- ежегодные летние школы и регулярные тренинги для специалистов общественного здоровья
- выпуск информационных материалов по актуальным вопросам охраны здоровья



4. Исследовательская деятельность в области общественного здоровья:

- контроль ВИЧ-инфекции, ИППП и туберкулеза
- табачная и алкогольная зависимость
- пенитенциарное здравоохранение
- защита медработников от профессионального инфицирования

5. Предоставление консультационных услуг и проведение тренингов на базе Учебно-Консультационного Центра ОИЗ:

- управление проектами в здравоохранении
- организация и мониторинг программ АРВ-терапии
- профилактика ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения
- безопасность пациентов и медицинских работников в ЛПУ
- контроль ко-инфекции туберкулеза и ВИЧ

Сотрудники

Штат организации насчитывает более 30 человек, каждый из которых – профессионал своего дела. Четверо сотрудников ОИЗ обладают международными дипломами магистра общественного здравоохранения, четыре – имеют ученую степень кандидата наук и один – международный диплом доктора философии. Многие из них востребованы как эксперты ВОЗ, Всемирного Банка, UNAIDS, UNDP, UNICEF, а также как консультанты в странах Восточной Европы и Центральной Азии; рецензируют статьи и имеют многочисленные публикации в British Medical Journal, Lancet, European Journal of Public Health, Canadian Medical Association Journal, International Journal of Prisoner Health, International Journal of Drug Policy и других реферируемых международных и российских журналах. Сотрудники ОИЗ входят в состав Правительственной комиссии РФ по ВИЧ/СПИДу, Совета Росздравнадзора и Экспертного Комитета Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.



Попечительский совет Открытого Института Здоровья

Попечительский совет – надзорный орган ОИЗ, который осуществляет контроль за деятельностью организации, принятием органами ОИЗ решений и обеспечением их исполнения, использованием средств и соблюдением законодательства; оказывает помощь руководящим органам организации в осуществлении целей и задач, а также в поиске средств для осуществления деятельности.

Попечительский совет Открытого Института Здоровья в 2008 году:

Башинский Савелий Евелевич

к.м.н., президент, издательство «Медиасфера»

Дементьева Лариса Александровна

заместитель начальника отдела организации надзора за ВИЧ/СПИДом, вирусным гепатитом, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)

Денисов Игорь Николаевич

академик РАМН, проректор по учебной работе, ГОУ ВПО «Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова» Росздрава

Семенченко Марина Васильевна

к.м.н., доцент, и.о. координатора ЮНЭЙДС в РФ, ЮНЭЙДС

Власов Василий Викторович

д.м.н., профессор, главный научный сотрудник, ГОУ ВПО «Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова» Росздрава

Новиков Георгий Андреевич

д.м.н., профессор, председатель, Общероссийское общественное движение «Медицина – за качество жизни»

Балева Лариса Степановна

д.м.н., профессор, руководитель отдела радиационной экпатологии детского возраста, ФГУ «Московский НИИ педиатрии и детской хирургии Росмедтехнологий»



Правление Открытого Института Здоровья

Правление – высший коллегиальный руководящий орган ОИЗ, который определяет политику организации, приоритетные направления ее деятельности, утверждает благотворительные программы ОИЗ, определяет принципы формирования и использования имущества организации; утверждает состав надзорных, исполнительных и консультативных органов.

Правление Открытого Института Здоровья в 2008 году:

Боярский Сергей Георгиевич

к.м.н., доцент, декан факультета управления здравоохранением, ГОУ ВПО «Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова» Росздрава

Васильева Наталья Викторовна

м.о.з., директор, Открытый Институт Здоровья

Корнышева Елена Андреевна

к.м.н., м.о.з., руководитель областного центра медицинской профилактики, департамент здравоохранения Тверской области

Логинова Татьяна Александровна

директор по взаимодействию с государственными и общественными структурами, ООО «Новартис Фарма»

Плавинский Святослав Леонидович

д.м.н., заведующий кафедрой педагогики высшей медицинской школы и философии с курсом медицинского права, декан факультета общественного здравоохранения, ГОУ ДПО «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования» Минздравсоцразвития РФ

Контроль инфекционных заболеваний

Проект ГЛОБУС

Проект ГЛОБУС:

Глобальное объединение усилий против СПИДа.

Стимулирование эффективной национальной стратегии по борьбе с ВИЧ/СПИДом на территории Российской Федерации, 2004–2009 гг.



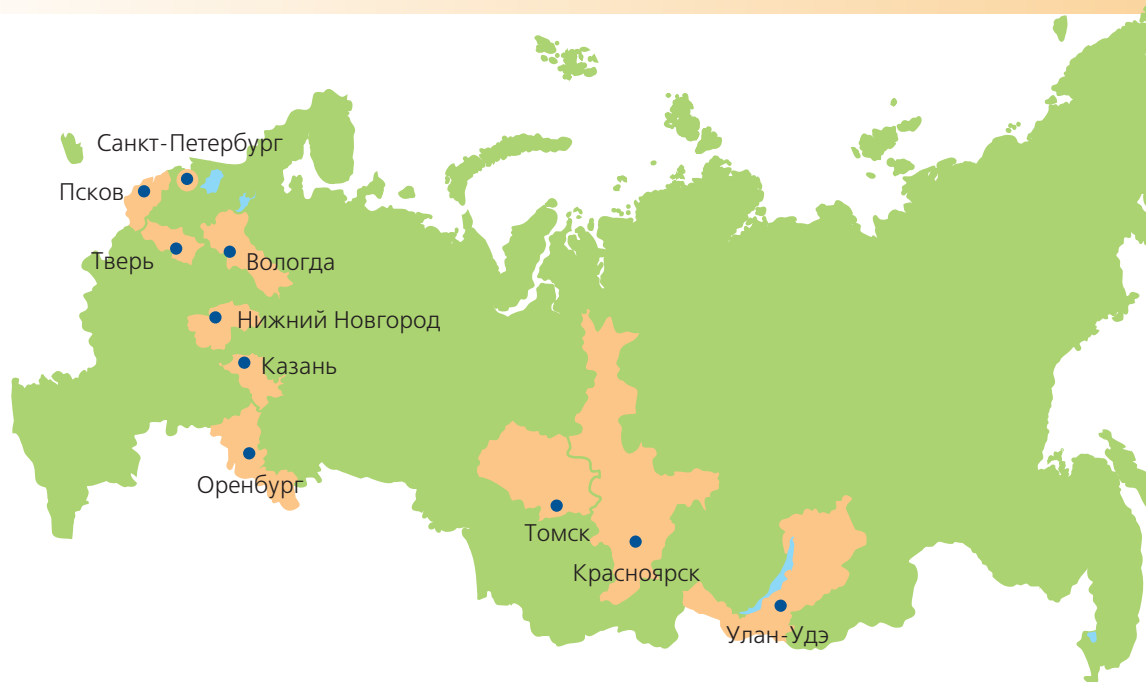
История проекта

В октябре 2003 г. правление Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией одобрило заявку российского консорциума некоммерческих организаций (НКО) на получение гранта в размере 88,7 миллиона долларов США для реализации пятилетнего проекта по борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции в Российской Федерации. В июле 2004 г. на основании решения правления Глобального Фонда было подписано соглашение между Глобальным Фондом и Открытым Институтом Здоровья, согласно которому ОИЗ является основным получателем средств по этому гранту и несет полную программную и финансовую ответственность за реализацию проекта перед Глобальным Фондом. Данный проект получил название ГЛОБУС – аббревиатура от «Глобальное Объединение Усилий». В консорциум, возглавляемый Открытым Институтом Здоровья, вошли четыре российские и международные некоммерческие организации, имеющие многолетний опыт противодействия эпидемии ВИЧ/СПИДа: Фонд «ФОКУС-МЕДИА», «СПИД инфосвязь», «СПИД Фонд Восток-Запад» (AFEW), «Центр социального развития и информации» (PSI).

Цель и задачи проекта

Целью проекта является стимулирование эффективной национальной стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом на территории Российской Федерации и реализация основных принципов этой стратегии на десяти выбранных территориях РФ.





В 2004 году в результате открытого национального конкурса для участия в проекте были выбраны следующие субъекты РФ:

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| 1. Вологодская область | 6. Республика Бурятия |
| 2. Красноярский край | 7. Республика Татарстан |
| 3. Нижегородская область | 8. Санкт-Петербург |
| 4. Оренбургская область | 9. Тверская область |
| 5. Псковская область | 10. Томская область |

Деятельность проекта ГЛОБУС направлена на выполнение четырех основных задач:

Задача 1. Профилактика ВИЧ/СПИДа среди молодежи и широких слоев населения.

Задача 2. Профилактика ВИЧ/СПИДа среди наиболее уязвимых социальных групп.

Задача 3. Предоставление лечения, ухода и социальной поддержки людям, живущим с ВИЧ.

Задача 4. Содействие улучшению изменений политики в национальной системе здравоохранения и создание условий для снижения негативных последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа.



Фаза 1 реализации проекта ГЛОБУС с общим бюджетом в 31,6 млн. долларов началась 15 августа 2004 г. и завершилась 31 августа 2006 г. Фаза 2 проекта началась 1 сентября 2006 г. и завершится 31 августа 2009 г. Ее бюджет составляет 57,1 млн. долларов США.

На конец 2008 года проект ГЛОБУС достиг значительных результатов:

- В ЛПУ 10 субъектов Российской Федерации поставлено медикаментов и лабораторного оборудования на сумму свыше 17 млн. долларов;
- Более 90 000 представителей уязвимых к ВИЧ-инфекции групп населения получили доступ к профилактическим услугам;
- Более 3 000 человек, включая более 500 пациентов из лиц, находящихся в заключении, получают жизнесохраняющую терапию против ВИЧ/СПИДа (АРВ-терапию);
- Около 2 800 семей получили помощь и поддержку в рамках программы по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку;
- Более 900 человек получили комплексную медико-социальную и психологическую помощь в рамках программы развития паллиативной помощи при ВИЧ/СПИДе.

В 2008 году предварительная оценка проекта экспертами Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования (МАПО) показала снижение в регионах проекта заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2,4 раза по сравнению с контрольными регионами. Стоимость каждого предотвращенного случая ВИЧ-инфекции оценена в 924 доллара США. С учетом общих ожидаемых экономических потерь на каждый случай ВИЧ-инфекции коэффициент эффективности ГЛОБУСа составил 57–85 рублей на каждый вложенный в проект рубль. При проведении анализа за основу брались официальные данные регистрации случаев ВИЧ-инфекции в регионах проекта ГЛОБУС в сравнении с другими субъектами Российской Федерации. Для коррекции различий между регионами был использован ряд социально-экономических и демографических показателей, а также характеристики распространения ВИЧ-инфекции в период, предшествовавший началу проекта.

Открытый Институт Здоровья и проект ГЛОБУС

В рамках проекта ГЛОБУС Открытый Институт Здоровья выполняет две основные функции. С одной стороны, будучи основным получателем средств по проекту, ОИЗ осуществляет общее администрирование всего ГЛОБУСа и несет ответственность за достижение всех намеченных целей. С другой стороны, ОИЗ реализует широкий перечень собственных программных направлений.



Общее руководство и администрирование всего проекта – деятельность в 2008 году

Открытый Институт Здоровья, являясь основным получателем средств по гранту Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, несет полную программную и финансовую ответственность за реализацию проекта ГЛОБУС перед Глобальным Фондом.

В 2008 году ОИЗ продолжил деятельность по общему администрированию и управлению проектом, уделив особое внимание мониторингу деятельности региональных партнеров, поддержанию устойчивой и динамичной реализации программных направлений, достижению заявленных перед ГФ целей, а также распространению положительного опыта.

Усилия Открытого Института Здоровья и возглавляемого им консорциума НКО были направлены на продолжение сотрудничества с федеральными и региональными органами управления здравоохранением, усиление взаимодействия с сообществом ЛЖВ и другими некоммерческими организациями, повышение информированности о достижениях проекта представителей государственной власти России. Все это было призвано обеспечить долгосрочную устойчивость и продолжение реализации программ по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции, начатых в ГЛОБУСе. Достижения проекта ГЛОБУС и возросшее благодаря его деятельности значение некоммерческих организаций в деле борьбы со СПИДом в России были высоко оценены и признаны на Второй Конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии, которая состоялась в мае 2008 года в Москве. Тогда министр здравоохранения и социального развития РФ Т.А. Голикова, завершая работу конференции, пообещала поддержать из средств российского бюджета работу некоммерческих организаций после окончания их финансирования Глобальным Фондом в 2009 году.

В 2008 году, по результатам независимого рейтинга AIDSPAN, опубликованным в бюллетене GLOBAL FUND OBSERVER, Открытый Институт Здоровья вошел в тройку лучших основных получателей средств среди 114 грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией из всех стран мира. Кроме того, Открытый Институт Здоровья также стал одним из двух немеждународных НКО, которые вошли в группу 27 основных получателей средств, получивших наивысшие оценки за реализацию проектов Глобального Фонда.



Мониторинг и оценка

Специально для мониторинга и оценки реализации проекта ГЛОБУС на базе Федерального государственного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Федерального агентства в сфере здравоохранения и социального развития» (ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрава») был создан Центр Мониторинга и Оценки (Центр МиО). Этим центром совместно с ОИЗ была разработана **СИМОНА** – информационно-аналитическая система мониторинга и оценки проекта ГЛОБУС (www.symona.mednet.ru/).



СИМОНА – интернет-приложение ограниченного доступа, позволяющее решать следующие задачи:

- сбор и централизованное хранение полного описания и значений индикаторов проекта ГЛОБУС, информации о деятельности в регионах, а также материалов, относящихся к проекту;
- анализ данных, необходимых для мониторинга и оценки деятельности проекта;

- составление отчетов по индикаторам проекта в соответствии с принятыми стандартами; составление программных отчетов в соответствии с потребностями Открытого Института Здоровья как основного получателя средств в рамках проекта ГЛОБУС;
- объединение всех элементов системы мониторинга и оценки проекта ГЛОБУС;
- предоставление онлайн-доступа к своевременно обновляемой информации о проекте.

В ходе постоянного развития и совершенствования к 2008 году СИМОНА превратилась в расширенную открытую информационную базу, содержащую сведения о деятельности консорциума в регионах проекта, материалы, созданные по всем направлениям проекта, российские и международные руководства, касающиеся вопросов профилактики, лечения и правового регулирования вопросов ВИЧ/СПИДа.

В целях мониторинга и оценки проектов, функционирующих в рамках ГЛОБУСа, на протяжении 2008 года трижды проведена унифицированная процедура оценки удовлетворенности клиентов услугами проектов и качеством предоставляемых материалов. Она показала, что клиенты высоко оценивают услуги проектов по профилактике ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков, детей улиц и программ лечения ВИЧ-инфекции.

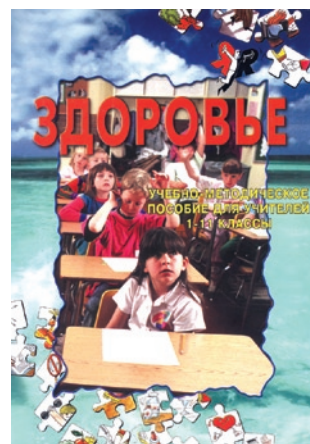
Собственная программная деятельность ОИЗ в рамках ГЛОБУСа – результаты работы в 2008 году

1. Профилактика ВИЧ/СПИДа среди молодежи и широких слоев населения

В рамках ГЛОБУСа Открытый Институт Здоровья поддерживает проект «Здоровье школьников и профилактика социально значимых заболеваний в регионах». В 2008 году продолжилась работа по распространению руководства «Здоровье», утвержденного Министерством образования РФ.

2. Профилактика ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения

В результате стремительного распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации с середины 1990-х



годов сегодня в нашей стране официально зарегистрировано свыше 470 000 людей, живущих с ВИЧ. Согласно классификации Всемирной организации здравоохранения, эпидемия ВИЧ/СПИДа в России находится в концентрированной стадии, когда основное число случаев заражения происходит среди наиболее уязвимых социальных групп (потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), лиц, оказывающих сексуальные услуги за плату (КСР), трудовых мигрантов, лиц, находящихся в местах лишения свободы, беспризорных/безнадзорных детей). При этом с каждым годом все больше повышается процент передачи ВИЧ половым путем. Для того чтобы эпидемия ВИЧ не переросла в генерализованную стадию, когда эпидемия начинает распространяться среди широких слоев населения, профилактика среди уязвимых групп становится еще более актуальной.

2.1. Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН)

В 2008 году Открытый Институт Здоровья продолжил начатую в 2004 году работу по профилактике ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков. Данный вид деятельности направлен прежде всего на уменьшение вредных последствий употребления наркотиков без предварительного условия отказа потребителей от приема психоактивных веществ и основан на прагматичном подходе, признающем, что несмотря на многолетние попытки, эффективных методов искоренения наркопотребления не разработано. Поэтому для ограничения распространения ВИЧ в данной целевой группе используется комплекс мероприятий, определяемый термином «снижение вреда от употребления наркотиков» и включающий в себя работу по четырем основным направлениям:

- Информирование и обучение наркопотребителей снижению риска инфицирования.
- Предоставление стерильного инъекционного оборудования, что, в свою очередь, подразумевает доступ к бесплатным шприцам, дезинфектантам и утилизацию использованного инструментария.
- Обеспечение свободного доступа ПИН к медицинским и социальным службам.
- Аутрич-работа для доступа к скрытым группам ПИН.

В 2008 году продолжили работу 23 проекта по снижению вреда в девяти регионах Российской Федерации. Работой проектов были охвачены не только крупные населенные пункты, такие как Казань, Красноярск, Нижний Новгород, Оренбург, Псков,



Санкт-Петербург, Тверь, Томск, Улан-Удэ, но и малые города – Бугульма (Республика Татарстан), Великие Луки (Псковская область), Гусиноозерск (Республика Бурятия), Дедовичи (Псковская область), Енисейск (Красноярский край), Кяхта (Республика Бурятия), Лесосибирск (Красноярский край), Новотроицк (Оренбургская область), Орск (Оренбургская область), Северск (Томская область), Чистополь (Республика Татарстан). В общей сложности к концу 2008 года региональными проектами было охвачено более 48 000 ПИН/КСР.

В последние три года с расширением доступа к АРВ-терапии в регионах проекта ГЛОБУС проекты снижения вреда играют большую роль и в привлечении ЛЖВ/ПИН к терапии, и обеспечении приверженности к ней. Новым компонентом программ ОИЗ по профилактике ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков в 2008 году стало взаимодействие с противотуберкулезными службами. Привлечение фтизиатров, направление ПИН на обследование и диагностику туберкулеза, информирование клиентов проектов снижения вреда по вопросам профилактики и лечения туберкулеза, а также сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ стали неотъемлемой частью работы проектов. Таким образом, должным образом организованные программы СВ предоставляют уникальную возможность получить доступ к труднодоступной популяции активных ПИН, помогают потребителям подготовиться к лечению от наркозависимости и обеспечивают направление желающих в службы здравоохранения, становясь своеобразным мостом к наркологической помощи и другим лечебным программам.

Регулярный мониторинг проекта ГЛОБУС свидетельствует об эффективности комплексных программ профилактики ВИЧ среди ПИН в отношении повышения уровня знаний, снижения частоты рискованных поведенческих практик и риска ВИЧ-инфицирования. Проведенное в 2008 году совместное исследование Открытого

*Выдача информационных
материалов наркозависимому
клиенту в проекте снижения вреда*



Института Здоровья и Центрального научно-исследовательского института организации и информатизации здравоохранения показало, что среди клиентов программ снижения вреда отмечается значительно меньшая распространенность рискованных поведенческих практик (14,6% против 22%) и ВИЧ-инфекции (2,9% против 6,4%), что свидетельствует об эффективности подходов, развиваемых ОИЗ, и позволяет сделать вывод о том, что данные программы должны быть важным элементом комплексной профилактики ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.

2.2. Профилактика и лечение ТБ/ВИЧ в популяциях высокого риска

Туберкулез, будучи одной из самых распространенных инфекций в мире, характеризуется и тесными многочисленными связями с ВИЧ-инфекцией, являясь одним из самых опасных оппортунистических заболеваний и частой причиной смерти людей, живущих с ВИЧ, в России.

В 2008 году свою работу продолжили шесть региональных проектов по направлению «Профилактика и лечение ТБ/ВИЧ в популяциях высокого риска» в городах Казань, Красноярск, Оренбург, Псков, Томск и Улан-Удэ. В общей сложности к концу 2008 года данными проектами охвачено более 13 000 клиентов.



Семинар для специалистов проекта по вопросам взаимодействия с целевой группой, г. Томск

Основные компоненты программы ОИЗ по контролю ВИЧ и туберкулеза в группах высокого риска:

- Трехстороннее сотрудничество проекта снижения вреда, регионального СПИД-центра и противотуберкулезной службы для снижения заболеваемости туберкулезом в группах высокого риска.
- Обучение персонала проекта методам взаимодействия с целевой группой и организации мероприятий по контролю ВИЧ и ТБ.



- Формирование мультидисциплинарной команды, состоящей из фтизиатра, специалиста по лечению ВИЧ, социального работника проекта СВ, аутрич-работников, равного консультанта, для ведения клиентов на всех этапах работы. Интегрированный подход к обеспечению приверженности лечению.
- Обеспечение социально-психологического сопровождения клиентов на этапе профилактики, диагностики и лечения/химиопрофилактики туберкулеза.
- Проведение информационной работы и распространение достоверной информации по различным вопросам, возникающим в связи с сочетанной инфекцией ТБ/ВИЧ среди ЛЖВ, ПИН, ЛЖВ/ПИН. Разработка и выпуск информационных материалов для клиентов проекта.

К настоящему моменту стало очевидным, что реализация этих проектов способствовала интенсификации обмена информацией и укреплению сотрудничества между ключевыми региональными службами для контроля ВИЧ/ТБ, а также позволила отработать реалистичную модель по контролю ТБ и ВИЧ в популяциях высокого риска на базе низкопороговых программ.



Обследование клиентов проекта снижения вреда в мобильной флюорографической установке



Забор мокроты у наркозависимого пациента в проекте снижения вреда





Реализация проекта «Контроль ко-инфекции ВИЧ/ТБ в популяциях высокого риска» в г. Оренбурге

Проект по контролю ко-инфекции ВИЧ и туберкулеза в популяциях высокого риска, реализуемый нами под руководством Открытого Института Здоровья, является для Оренбургской области чрезвычайно актуальным. Наша область – одна из наиболее пораженных ВИЧ-инфекцией территорий в Российской Федерации. Кроме того, в регионе отмечается и напряженная ситуация по туберкулезу, который является самой частой оппортунистической патологией, приводящей к смерти ВИЧ-инфицированных лиц в Оренбургской области. Учитывая существующие барьеры в доступе городских и областных служб здравоохранения к уязвимым группам населения, сегодня проект оказывает неоценимую помощь для контроля эпидемиологической ситуации на территории.

Работа проекта изначально основывалась на проведении активной информационной работы по вопросам ко-инфекции ВИЧ/ТБ среди потребителей наркотиков и других труднодоступных групп населения, а также социальном сопровождении ВИЧ-инфицированных граждан Оренбурга. На первом этапе работы основной задачей для нас была отработка механизма слаженных действий инфекционной и фтизиатрической служб при ведении случая сочетанной патологии и единой стратегии действий в отношении таких пациентов. Сегодня это взаимодействие позволяет большинству пациентов с ко-инфекцией формировать осознанное отношение к своему здоровью и приобретать навыки профилактического приема назначаемых препаратов. В результате нам удалось существенно повысить приверженность пациентов лечению и химиопрофилактике туберкулеза, а также улучшить качество жизни у клиентов проекта. Кроме того, значительно увеличилось число пациентов СПИД-центра, регулярно обследующихся на туберкулез в рамках диспансерного наблюдения.

• Тверь
• Казань
• Улан-Удэ
• Вологда
• Санкт-Петербург
• **Оренбург**
• Нижний Новгород
• Псков
• Красноярск



В ходе дальнейшей реализации проекта выяснилось, что существенной проблемой для ведения пациентов с ко-инфекцией является слабое взаимодействие между службами гражданского и пенитенциарного здравоохранения. При попадании в исправительные учреждения ФСИН значительная часть клиентов проекта становилась недоступной для воздействия патронажной команды. Кроме того, у проекта возникали серьезные трудности при охвате пациентов, освобождающихся из мест лишения свободы. Стараясь максимально учесть выявленные проблемы и следуя рекомендациям ОИЗ, мы нацелили второй этап проекта на укрепление координации между гражданскими структурами здравоохранения (фтизиатрической службой, службой АНТИ-ВИЧ), общественными организациями города и учреждениями ФСИН. В результате нам удалось добиться значительных результатов в этой области, и в настоящее время между медицинскими службами происходит активный обмен информацией об освобождающихся из УИН больных с сочетанной патологией и лицах, поступающих в УИН из гражданского сектора, нуждающихся в туберкулостатической и антиретровирусной терапии. Данный подход показывает свою результативность как на уровне работы с каждым конкретным пациентом (улучшение качества жизни, своевременное получение медицинских услуг, изменение отношения пациента к своему здоровью), так и на уровне работы системы в целом (результативное взаимодействие служб здравоохранения в гражданском секторе и системе УФСИН для оказания качественной медико-социальной помощи клиентам с сочетанной патологией).

Тренинг
для сотрудников УИН
по вопросам
особенностей
развития и течения
сочетанной патологии
ТБ/ВИЧ, г. Оренбург



2.3. Медико-социальная помощь беспризорным/безнадзорным детям

По многочисленным независимым оценкам, число беспризорных/безнадзорных детей в Российской Федерации составляет не менее миллиона. Почти 90 процентов беспризорных детей – это сироты при живых родителях, лишенных родительских прав, находящихся в заключении или просто социально деградировавших вследствие беспорядочного алкоголизма, наркомании и т.п.

При поддержке Открытого Института Здоровья в рамках проекта ГЛОБУС в 2008 году продолжили работу проекты по профилактике ВИЧ среди детей улиц в городах Вологда, Казань, Санкт-Петербург, Томск. В общей сложности охвачено более 8 800 безнадзорных детей, что составляет более 65% от их оценочного числа в этих городах.

Основными компонентами программы профилактики ВИЧ среди детей улиц являются:

- Информирование и обучение беспризорных/безнадзорных детей вопросам сохранения здоровья, снижения риска инфицирования ВИЧ и другими инфекциями через консультирование, распространение печатной продукции и пр.
- Доступ целевой группы к средствам профилактики.
- Оказание медико-социальной и психологической помощи детям улиц (оказание первичной медицинской помощи, тестирование на ВИЧ, ИППП, при необходимости – направление на лечение в стационарное учреждение, создание благоприятного психологического климата вокруг ребенка).



Игровой тренинг
с уличными подростками



- Направление детей в социальные службы и организация системы социального сопровождения детей.
- Взаимодействие с государственными службами, работающими с беспризорными/ безнадзорными детьми (организация встреч, проведение семинаров).

В преддверие Международного дня защиты детей сотрудники Открытого Института Здоровья также оказали собственную посильную помощь беспризорным и безнадзорным детям, с которыми работают проекты в четырех вышеуказанных территориях. В мае 2008 года в регионы была отправлена партия принесенных сотрудниками ОИЗ различных игрушек, настольных игр, одежды и детских книжек — всего того, чего никогда не бывает много для проектов, работающих с детьми улиц.



Отправка игрушек, одежды, игр и книг в проекты, работающие с детьми улиц

2.4. Профилактика ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов

В 2008 году в рамках проекта ГЛОБУС Открытый Институт Здоровья продолжил работу по программе «Профилактика ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов», начатой в 2007 году в шести проектах в городах Вологде, Казани, Красноярске, Санкт-Петербурге, Томске, Улан-Удэ.

Основными направлениями деятельности программы профилактики ВИЧ среди трудовых мигрантов являются:

- Распространение среди мигрантов достоверной информации по вопросам сохранения здоровья и снижения риска инфицирования ВИЧ и другими инфекциями. Информационные материалы по профилактике ВИЧ-инфекции были переведены на ряд национальных языков.
- Обеспечение доступа к средствам профилактики ВИЧ.
- Аутрич-работа.



- Консультирование и тестирование на ВИЧ/ИППП.
- Оказание базовой медико-социальной, психологической и юридической помощи.
- Подготовка добровольцев, консультирование и обучение по принципу «равный-равному».

Проектам оказывается регулярная консультативная поддержка экспертами ОИЗ – специалистами по вопросам этнической психологии. Во всех проектах предусмотрено тесное взаимодействие между ключевыми организациями, работающими в регионе с данной целевой группой – миграционной службой, медицинскими учреждениями, социальными службами и общественными организациями.



Консультирование мигранта из Таджикистана по вопросам сохранения здоровья, г. Санкт-Петербург



Аутрич-работа на рынке с мигрантами из Китая, г. Томск

2.5. Предоставление технической поддержки проектам по профилактике ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения

Целью технической поддержки является повышение эффективности работы действующих программ по профилактике ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения в регионах проекта ГЛОБУС путем:

- проведения регулярного мониторинга и оказания технической (консультативно-методической) помощи проектам непосредственно по месту их работы техническими консультантами ОИЗ с целью оптимизации работы проектов;
- проведения регулярных тренингов для сотрудников проектов на базе обучающих центров ОИЗ по профилактике ВИЧ.



В 2008 году технические консультанты Открытого Института Здоровья провели около 40 выездов в практические проекты по профилактике ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения. Особое внимание было уделено стремительно развивавшимся проектам по профилактике ВИЧ-инфекции среди мигрантов, а также проектам по контролю ВИЧ и туберкулеза в группах высокого риска.

С целью повышения эффективности работы проектов по профилактике ВИЧ-инфекции среди ПИН/КСР в малых городах России продолжил свою работу мобильный (выездной) тренинг-центр г. Балаково. За 2008 год им было проведено десять тренингов, на которых обучено 110 сотрудников практических проектов, также была оказана техническая поддержка 11 проектам снижения вреда.

В 2008 году Открытый Институт Здоровья продолжил работу по повышению безопасности и снижению риска инфицирования сотрудников, участвующих в реализации проекта ГЛОБУС, и эта деятельность сформировалась в отдельное направление. В рамках этой программы проведена оценка региональных потребностей, по результатам которой 16 проектов ГЛОБУСа были обеспечены соответствующим оборудованием и расходными материалами.



Поставка вакуумных систем в Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Набережные Челны

3. Предоставление антиретровирусной терапии и ухода людям, живущим с ВИЧ

С осени 2005 года Открытый Институт Здоровья поддерживает широкомасштабную программу по предоставлению лечения при ВИЧ/СПИДе, которая на сегодняшний день зарекомендовала себя в качестве успешной модели с охватом более 3000 пациентов в 14 ЛПУ десяти регионов Российской Федерации.



Программа по предоставлению АРВ-терапии выполняет следующие цели и задачи:

- Расширение доступа к АРВ-терапии в 10 регионах Российской Федерации.
- Осуществление бесперебойных поставок АРВ-препаратов и других товаров медицинского назначения (лабораторного оборудования, тест-систем, расходных материалов для обеспечения безопасности персонала) в выбранные регионы проекта ГЛОБУС.
- Реализация эффективной модели по предоставлению АРТ наиболее сложным группам пациентов, таким как потребители наркотиков, заключенные и др.
- Обеспечение условий для устойчивых программ лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.

Программа ГЛОБУСа по предоставлению лечения при ВИЧ/СПИДе осуществляется в 14 лечебно-профилактических учреждениях следующих городов: Санкт-Петербург (два ЛПУ), Казань, Красноярск, Набережные Челны, Нижний Новгород, Норильск, Оренбург, Орск, Псков, Тверь, Томск, Улан-Удэ, Череповец.

В течение 2008 года были закуплены и поставлены в регионы АРВ-препараты, а именно Калетра, Вирумун, Зерит, Видекс, Эпивир, Комбивир, Стокрин, для лечения более 3000 пациентов, нуждающихся в терапии, на сумму более 5,3 млн. долларов США. Также лаборатории в регионах были дооснащены оборудованием, необходимым для полноценной и эффективной реализации программы по АРВ-терапии, на сумму более 8,5 млн. рублей, в частности в СПИД-центры городов Санкт-Петербург и Набережные Челны были поставлены холодильные медицинские шкафы, в клиническую инфекционную больницу им. С.П. Боткина г. Санкт-Петербурга был поставлен биохимический анализатор, во все проекты по лечению – таблетницы, дозаторы и другие расходные материалы.



*Выдача поставленных ОИЗ
АРВ-препаратов в Центре
по профилактике и борьбе
со СПИДом и инфекционными
заболеваниями, г. Набережные Челны*



Сформированные ранее мультидисциплинарные команды, состоящие из медицинских (врач-инфекционист, медицинская сестра) и немедицинских (социальный работник, равный консультант) специалистов продолжили свою работу, акцентируя свое внимание на подготовке пациентов к лечению и обеспечению приверженности к АРВ-терапии. Такой подход помогает комплексно адресовать нужды пациентов, а присутствие равных консультантов, которые занимаются рекрутированием пациентов в программу, их консультированием и активным патронажем, повышает доверие пациентов к программе. Ключевым инструментом формирования приверженности к АРВ-терапии в рамках проекта ГЛОБУС является разработанная ОИЗ специальная программа, которая учитывает индивидуальную готовность каждого конкретного пациента начать терапию и позволяет постепенно вводить его в курс лечения. Об эффективности такого комплексного подхода свидетельствует то, что удержание в программе лечения ГЛОБУСа составляет 70%, хотя 55% пациентов имеют опыт употребления наркотиков.

Будучи инновационным и доказавшим свою состоятельность в ГЛОБУСе, подобный мультидисциплинарный подход нашел свое продолжение в 2008 году при реализации работ в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения».

Для координации работы и проведения регулярного мониторинга продолжает работать специальная программа по учету препаратов и пациентов в рамках проекта ГЛОБУС. Эта система (под названием Drug Management Information System – DMIS)

Наименование	Номер серии	Срок годности	Получено (упак.)	Остаток (уп.)
Самарская область			55125,8	136092
Самарская область			2737	408
Самарская область			29143	4720
Самарская область			5770	951
Самарская область			19526	2385
Самарская область			13275	1540
Самарская область			345	41
Самарская область			274	72

Код пациента	Дата регистрации	Пол	Дата последнего посещения	Возраст
Самарская область	23.11.2006	мужской	08.11.2007	45
Самарская область	18.01.2006	мужской	21.01.2009	125
Самарская область	18.01.2006	мужской	27.11.2008	270
Самарская область	05.07.2006	мужской	30.01.2009	60
Самарская область	05.07.2006	мужской	11.01.2009	61
Самарская область	10.03.2006	мужской	21.12.2008	231
Самарская область	24.01.2007	мужской	04.02.2009	62
Самарская область	24.01.2007	мужской	20.11.2008	470
Самарская область	20.01.2006	мужской	26.12.2008	39
Самарская область	02.02.2006	мужской	25.12.2008	753
Самарская область	12.07.2006	мужской	16.01.2009	524
Самарская область	15.02.2006	мужской	26.01.2009	
Самарская область	09.06.2006	мужской	29.12.2008	
Самарская область	05.07.2006	мужской	22.12.2008	
Самарская область	01.03.2006	мужской	29.09.2008	
Самарская область	26.05.2006	мужской	26.11.2008	
Самарская область	15.06.2006	мужской	20.01.2009	
Самарская область	05.06.2007	мужской	17.12.2008	
Самарская область	21.09.2006	мужской	12.12.2008	



представляет собой компьютерную базу данных о движении/расходе лекарственных средств и клинической информации по пациентам с автоматическим обновлением информации. Данная база была установлена и успешно запущена в 14 лечебно-профилактических учреждениях, реализующих программу АРВ-терапии в рамках проекта ГЛОБУС. Кроме того, используя опыт ГЛОБУСа, основные принципы DMIS сегодня внедряются в рамках проектов ГФ в Узбекистане и Казахстане.

В течение 2008 года международные и российские эксперты ОИЗ по вопросам АРТ, а именно – Добкин Джей, директор программы по СПИДу, Колумбийский Университет (Нью-Йорк, США), Леженцев К.Ю., руководитель отдела лечения Всеукраинской сети людей, живущих с ВИЧ (г. Киев), Мусатов В.Б., заместитель главного врача Клинической инфекционной больницы №30 им. С.П. Боткина (г. Санкт-Петербург), Блинов А.В., равный консультант Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями (г. Казань), посетили города Санкт-Петербург, Красноярск, Оренбург, Набережные Челны (Республика Татарстан). Во время визитов эксперты предоставили как медицинские рекомендации по ведению пациентов, так и консультации по организации работы мультидисциплинарных команд.



*Российские
и международные
эксперты ОИЗ,
посещающие
региональные проекты
по АРТ*



4. Содействие изменению национальной политики в области здравоохранения и создание условий для снижения негативных последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа

С сентября 2006 года Открытый Институт Здоровья тесно сотрудничает с организацией «Трансатлантические партнеры против СПИДа» (ТППС)/Глобальная бизнес-коалиция против ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии (GBC), выделив ей грантовую поддержку на адвокативную деятельность в рамках проекта ГЛОБУС. Основные направления деятельности на федеральном и региональном уровне включают повышение эффективности законодательной деятельности в области политики по ВИЧ/СПИДу; усиление участия бизнеса и трудовых организаций в формировании политики по борьбе с ВИЧ/СПИДом и повышение качества журналистики по вопросам ВИЧ/СПИДа.

За 2008 год был подготовлен ряд информационно-аналитических материалов, отражающих различные аспекты эпидемии ВИЧ в России и предпринимаемые меры для борьбы с ней. Был разработан обучающий курс для представителей региональных органов власти «Эффективные стратегии реализации программ противодействия ВИЧ-инфекции». Получила продолжение начатая ранее деятельность по развитию частно-государственных партнерств (ЧГП) в России. Так, модель ЧГП для противодействия социально значимым заболеваниям – ВИЧ, туберкулез – стала апробироваться в одном из регионов проекта ГЛОБУС – Оренбургской области. В рамках программы «Здоровье на работе» были проведены семинары для медицинской службы и службы персонала ряда российских и зарубежных компаний, действующих на территории РФ в легкой промышленности, нефтегазоперерабатывающей отрасли, автомобилестроении, для представителей российского профсоюза моряков и Международной федерации транспортных рабочих. Совместно с Ассоциацией менеджеров России было проведено несколько заседаний российской ассоциации «Бизнес против СПИДа». При поддержке проекта ГЛОБУС прошли семинары и информационно-образовательные мероприятия для журналистов и представителей СПИД-сервисных организаций «На первой полосе эпидемии: освещение темы ВИЧ/СПИДа», где были рассмотрены наиболее распространенные заблуждения в отношении ВИЧ/СПИДа, текущее развитие и прогнозы развития эпидемии, роль СМИ и вопросы журналистской ответственности.



Проект «Профилактика ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, привлечение к АРВ-терапии и организация паллиативной помощи среди уязвимых групп населения» в 2008 году

История проекта

В 2008 году при поддержке Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) Открытый Институт Здоровья продолжил работу в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» и стал исполнителем проекта «Профилактика ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, привлечение к АРВ-терапии и организация паллиативной помощи среди уязвимых групп населения». Бюджет проекта составил 50 млн. рублей.

Цель проекта

Снижение темпов заражения ВИЧ-инфекцией среди наиболее уязвимых слоев населения для ограничения распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации и улучшение качества медицинской помощи лицам, живущим с ВИЧ, путем усиления профилактической работы, внедрения программ повышения приверженности к антиретровирусной терапии, а также развития системы паллиативной помощи.

Основные задачи:

- Организация и проведение комплекса мероприятий среди наиболее уязвимых групп населения по профилактике ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов, повышению приверженности к антиретровирусной терапии и оказанию паллиативной помощи при СПИДе.
- Подготовка квалифицированных кадров для реализации профилактических программ среди представителей уязвимых групп из числа работников государственных и неправительственных организаций, а также волонтеров.
- Разработка нормативно-методической базы работы с уязвимыми группами населения для масштабного внедрения подобных программ профилактики ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в будущем.
- Обеспечение адекватных стандартов инфекционного контроля и улучшение защиты от профессионального заражения при работе среди наиболее уязвимых групп населения в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, повышения приверженности к антиретровирусной терапии и оказания паллиативной помощи при СПИДе.





Для участия в проекте в ходе общероссийского конкурса были выбраны следующие регионы:

1. г. Москва
2. Республика Башкортостан
3. Республика Дагестан
4. Республика Калмыкия
5. Республика Марий Эл
6. Республика Татарстан
7. Республика Тыва
8. Республика Удмуртия
9. Республика Хакасия
10. Республика Чувашия
11. Республика Якутия
12. Алтайский край
13. Краснодарский край
14. Ставропольский край
15. Астраханская область
16. Брянская область
17. Воронежская область
18. Иркутская область
19. Калужская область
20. Кемеровская область
21. Кировская область
22. Курганская область
23. Ленинградская область
24. Липецкая область
25. Московская область
26. Нижегородская область
27. Новгородская область
28. Омская область
29. Оренбургская область
30. Орловская область
31. Пензенская область
32. Пермская область
33. Ростовская область
34. Самарская область
35. Смоленская область
36. Тамбовская область
37. Тверская область
38. Тульская область
39. Тюменская область
40. Ульяновская область
41. Челябинская область
42. Читинская область
43. Ярославская область



Итоги работы проекта «Профилактика ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, привлечение к АРВ-терапии и организация паллиативной помощи среди уязвимых групп населения»:

- Поддержано 75 региональных проектов для запланированного охвата целевых групп, из которых 25 проектов по организации паллиативной помощи реализовывались в тесном сотрудничестве с РОО «СПИД инфосвязь».

- Социальной (аутрич) работой и медицинскими консультациями охвачено более 4 500 потребителей инъекционных наркотиков, 15 000 осужденных, 30 000 трудовых мигрантов, 1 500 пациентов в программах повышения приверженности ВААРТ и более 1 300 ЛЖВ в программах паллиативной помощи.



Работа мультидисциплинарной команды в рамках проекта ОИЗ по повышению приверженности ВААРТ, Республика Калмыкия

- На семинарах, в тренинг-центрах и на практических стажировках, проведенных в рамках проекта, было обучено около 300 специалистов программ снижения вреда, профилактики ВИЧ-инфекции в УИС, профилактики ВИЧ среди рабочих мигрантов, повышения приверженности ВААРТ, паллиативной помощи.

- Для повышения приверженности ВААРТ в 25 региональных проектах на базе ЛПУ созданы и работают мультидисциплинарные команды, состоящие из врача-инфекциониста, медицинской сестры, социального работника и равного консультанта из числа ЛЖВ.

- Для сотрудников проекта и представителей целевых групп было разработано и издано 17 видов информационных материалов, методических и практических руководств, содержащих базовую информацию о ВИЧ/СПИДе и ИППП, вопросы организации профилактических программ, тестирования и консультирования среди разных уязвимых групп. Комплекты материалов в общем количестве около 100 000 экземпляров были разосланы в СПИД-центры, областные учреждения здравоохранения, региональные управления Роспотребнадзора, территориальные органы Федеральной миграционной службы всех регионов Российской Федерации.

- 29–30 октября 2008 года в Подмоскowie состоялась итоговая конференция, в работе которой приняли участие более 150 специалистов из 43 регионов РФ,



представители Роспотребнадзора, ведущие эксперты Федерального СПИД-центра, сотрудники Федеральной миграционной службы и Федеральной службы исполнения наказаний.

Главными особенностями реализации проекта «Профилактика ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, привлечение к АРВ-терапии и организация паллиативной помощи среди уязвимых групп населения» в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» в 2008 году стало участие большого количества новых российских городов, а также активное развитие двух инновационных направлений – профилактика ВИЧ-инфекции среди рабочих мигрантов и укрепление инфекционного контроля для предотвращения профессионального заражения медицинских работников в ЛПУ. Оба направления получили активную поддержку на местах и способствовали межведомственному взаимодействию на региональном уровне.



Аутрич-работа среди сельских трудовых мигрантов, Республика Тыва



Аутрич-работа среди трудовых мигрантов на крупном предприятии, г. Тамбов



От апробации до внедрения в повседневную практику

Система инфекционного контроля в лечебно-профилактических учреждениях предусматривает учет аварийных ситуаций и травматизма медицинских работников на рабочих местах. Необходимость такого мониторинга продиктована риском заражения медработников инфекциями, передаваемыми с кровью, а порядок эпиднадзора определяется нормативными требованиями, действующими в больницах и поликлиниках. В Липецкой области в 2007 году, по данным официальных отчетов ЛПУ, всего было зарегистрировано 84 аварийных ситуации среди медработников. Из них 89% – резаные и колотые раны и 11% – контакт кожных и слизистых поверхностей с биологическими жидкостями.

В 2008 году в ЛПУ Липецкой области проводилось тестирование компьютерной программы РУСОНЕТ, разработанной Открытым Институтом Здоровья для учета аварийных ситуаций и улучшения эпидемиологического надзора за травмами в ЛПУ. За два месяца в областной детской и областной клинической больницах было зарегистрировано 14 случаев аварийных ситуаций, из которых 10 – травмы с повреждением кожных покровов (71,5%) и 4 случая – непосредственный контакт кожи или слизистой с кровью (28,5%). Наибольшая частота зарегистрированных ситуаций была выявлена в операционных (50%), далее в процедурных кабинетах (21%), палатах интенсивной терапии (14%) и по 7% – в приемном отделении и палате. В одном случае подтвержден контакт с ВИЧ-инфицированным пациентом.

Учитывая сроки проведения тестирования системы РУСОНЕТ, только по этим двум областным больницам проецируемая годовая частота аварийных ситуаций составила 84 случая, т.е. достигла уровня официальной регистрации по всем ЛПУ области в течение года! Таким образом, полученные результаты указали на серьезный недоучет аварийных ситуаций в медицинских учреждениях области, что связано с рядом причин организационного и информационного характера.



Программа РУСОНЕТ оказалась чрезвычайно простой и надежной в использовании, позволяя автоматически учитывать многие ключевые факторы, определяющие риск инфицирования – места аварийных ситуаций, использование средств индивидуальной защиты, серологический статус пациента, постконтактные мероприятия у пострадавшего медработника и пр.

Не менее важно и то, что тестирование РУСОНЕТ позволило привлечь внимание руководителей здравоохранения к важной, но недооцениваемой области охраны труда в ЛПУ и сделать серьезный шаг к укреплению корпоративной культуры инфекционной безопасности среди медицинских работников. Итогом анализа полученных данных стало издание приказа управления здравоохранения Липецкой области № 937 от 27.10.2008 г. «О профилактике профессионального инфицирования медицинских работников ВИЧ и гемоконтактными вирусными гепатитами». Данный приказ регламентирует внедрение программного продукта РУСОНЕТ во всех ЛПУ с 2009 года. Уже сегодня четкие аналитические позиции компьютерной программы, разработанной Открытым Институтом Здоровья, позволяют обеспечивать регулярный надежный мониторинг профессионального травматизма в медицинских учреждениях нашей области.

Тестирование
программы
РУСОНЕТ в ЛПУ
Липецкой области



• Абакан • Ижевск • Ставрополь
 • Горно-Алтайск • Тверь • Якутск
 • Иркутск • Челябинск • Калуга
 • Сызрань • Оренбург • Элиста
 • Ростов-на-Дону • Кемерово • Орел

Профилактика ВИЧ-инфекции среди рабочих мигрантов на территории Калужской области в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения»

Сегодня в Калужской области зарегистрировано более 25 тысяч рабочих мигрантов, что связано с высокими темпами экономического развития и инвестиционной политикой в регионе. Увеличение числа иностранных работников, чаще проживающих на территории РФ без семьи, ухудшающаяся ситуация с ВИЧ-инфекцией в Калужской области и преобладание полового пути передачи ВИЧ (77,5%) потребовали повышения внимания к профилактической работе в данной целевой группе. Поэтому наш СПИД-центр с радостью и надеждой подал заявку на конкурс Открытого Института Здоровья по профилактике ВИЧ-инфекции среди рабочих мигрантов, в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» в 2008 году.

После обучения на вводном тренинге ОИЗ нами была проведена экспресс-оценка ситуации, которая показала, что большинство мигрантов в Калужской области – это мужчины в возрасте 25–35 лет с низким образовательным уровнем и крайне слабыми знаниями о ВИЧ-инфекции. При этом более 40% респондентов практикуют рискованное поведение – незащищенные сексуальные контакты и частую смену половых партнеров.

Кроме этого, мы установили контакты с представителями фирм, осуществляющими оформление документов для работы мигрантов на территории Калужской области, и с работодателями, что обеспечило нам доступ к местам работы и проживания мигрантов для проведения информационно-просветительской работы.



Идентификация ключевых характеристик целевой группы позволила нам наладить грамотное проведение информационной работы по вопросам сохранения здоровья и снижению риска инфицирования ВИЧ и ИППП. Для решения этой задачи мы проводили тренинги, индивидуальные и групповые консультации среди мигрантов как непосредственно в областном СПИД-центре при обследовании на ВИЧ, так и при выездах в районы области и в места работы мигрантов для распространения информационных материалов и средств профилактики. Исключительно важным оказалось предоставление Открытым Институтом Здоровья информационных буклетов на узбекском и таджикском языках, благодаря которым проблема языкового барьера была значительно смягчена.

Одно из важных достижений проекта – это организация тесного взаимодействия с управлением Федеральной миграционной службы по Калужской области. Уже на этапе подачи заявки для участия в проекте наш СПИД-центр заключил соглашение с УФМС о совместной работе по реализации проекта. Сегодня в помещении Федеральной миграционной службы по Калужской области имеется стенд с информацией по вопросам ВИЧ-инфекции (пути передачи, профилактика, где можно пройти обследование). Итогом проекта стало и постановление губернатора Калужской области № 387 от 29.12.2008г. «Об основных направлениях деятельности по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на территории Калужской области»: п 5.2. Рекомендовать УФМС России по Калужской области, УВД по Калужской области, Управлению Федеральной службы России по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калужской области совместно с МЗ Калужской области проводить мероприятия по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов, а именно: информирование трудовых мигрантов по вопросам диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции; п. 6. Рекомендовать территориальному объединению профсоюзов, региональному объединению работодателей «Калужское объединение промышленников и предпринимателей», работодателям Калужской области оказать содействие в реализации профилактических программ по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции среди работающего населения, в том числе среди трудовых мигрантов; п. 7.4. Органам местного самоуправления муниципальных образований Калужской области в рамках своих полномочий обеспечить проведение мероприятий, направленных на противодействие распространению ВИЧ-инфекции среди работающего населения, в том числе среди трудовых мигрантов.

Таким образом, реализация данного проекта позволила нам отработать реалистичные методы профилактической работы в новой важной целевой группе, привлечь внимание руководства области к данной проблеме, а также укрепить нормативную базу для охраны общественного здоровья и здоровья мигрантов, приезжающих на работу в Калужскую область.



Контроль неинфекционных заболеваний

Табакокурение и злоупотребление алкоголем остаются основными факторами, обуславливающими преждевременную смертность в России. Курение является причиной примерно 400 тысяч, а алкоголь – более 500 тысяч предотвратимых смертей ежегодно. Табачная и алкогольная индустрии, в сущности являясь легализованными эквивалентами наркомафии, активно продвигают свои товары на российском рынке, используя отсутствие эффективного законодательства по защите здоровья населения. В силу невозможности полного запрета табачной и алкогольной индустрий нельзя полностью полагаться лишь на рыночные механизмы регулирования, а необходимо создавать механизмы защиты интересов общества от бизнеса.

Контроль табакокурения

С начала своего основания Открытый Институт Здоровья поддерживает разработку и реализацию эффективной национальной политики по борьбе с курением. В программу входят мероприятия, направленные на предоставление достоверной информации о проблемах и методах борьбы с курением, анализ эпидемиологической ситуации в области табакокурения, сплочение антитабачных сил в России.

31 августа 2006 года по инициативе Открытого Института Здоровья была создана **Национальная коалиция «За присоединение России к Рамочной Конвенции ВОЗ по Борьбе против Табака»**. Целью коалиции стало объединение усилий ведущих общественных организаций, ставящих своей задачей сохранение здоровья нации, в деле присоединения России к Рамочной Конвенции, которая существенно ограничивает глобальное распространение эпидемии табакокурения посредством целого комплекса мер, подтвердивших свою эффективность во многих странах мира.

В августе 2007 года при поддержке Международного союза борьбы с туберкулезом и заболеваниями легких Открытый Институт Здоровья приступил к реализации **проекта «АТАКа: АнтиТабачная Адвокативная Коалиция»**. Срок реализации проекта – 2 года.

Основные цели проекта:

- Поддержка и продвижение эффективных мер по контролю табакокурения.
- Содействие присоединению России к Рамочной конвенции ВОЗ по Борьбе против Табака.



Задачи проекта:

- Подготовка и распространение информации о тенденциях в области курения, тактических приемах табачных компаний, а также реальных и потенциально возможных действиях, имеющих целью денормализацию и снижение распространенности табакокурения.
- Повышение понимания общественностью и медицинскими работниками вреда табакокурения.
- Обеспечение и поддержание высокого уровня освещения в СМИ информации о предотвратимости заболеваний, обусловленных табакокурением в России, действиях индустрии, стимулирующих курение и препятствующих осуществлению контроля над ним, а также необходимости эффективных ответных мер со стороны государственных органов.



В состав коалиции входят 18 российских общественных организаций (по состоянию на 1 декабря 2008 г.):

- Открытый Институт Здоровья
- Международная конфедерация обществ потребителей
- Общероссийская общественная организация «Лига пациентов»
- Тверская областная общественная организация «Ассоциация «Здоровые регионы»
- Союз борьбы за народную трезвость
- Общероссийское общественное движение «Трезвая Россия»
- Российский благотворительный фонд «Нет Алкоголизму и Наркомании»
- Фонд социального развития и охраны здоровья «ФОКУС-МЕДИА»
- Коалиция «За свободный от табачного дыма Татарстан»
- Общественная организация «Русское общество общественного здоровья»
- Кохрановское сотрудничество
- Архангельская международная школа общественного здоровья
- Межрегиональная общественная организация «Общество специалистов доказательной медицины»



- Межрегиональная общественная организация «Содействие общественному здравоохранению»
- Некоммерческое партнерство «Родительское собрание», г. Ульяновск
- Благотворительный фонд «Открытый Медицинский Клуб»
- Общественная организация трезвого и здорового образа жизни «Нижекамский оптималист»
- Ассоциация университетских программ по управлению здравоохранением

Результаты работы проекта в 2008 году:

Присоединение Российской Федерации к Рамочной Конвенции ВОЗ по Борьбе против Табака

24 апреля 2008 года произошло одно из самых значимых событий в ходе реализации проекта АТАКа – Российская Федерация присоединилась к Рамочной Конвенции ВОЗ по Борьбе против Табака. Вся работа ОИЗ в рамках проекта АТАКа в истекшем году была непосредственно посвящена повышению осведомленности широких слоев общественности, СМИ и лиц, принимающих решения, об эффективности Рамочной Конвенции и необходимости присоединения к ней. Мы рады, что смогли внести свой вклад в общую копилку усилий, направленных на ратификацию РКБТ Россией.

Взаимодействие с органами государственной власти:

- Информационно-консультативная и экспертная поддержка при разработке законодательных и нормативных актов, участие в заседаниях, конференциях, круглых столах по вопросам контроля производства и потребления табачных изделий в Совете Федерации и Государственной Думе РФ, Общественной палате, Московской городской думе, Роспотребнадзоре, Росздравнадзоре и т. д.;



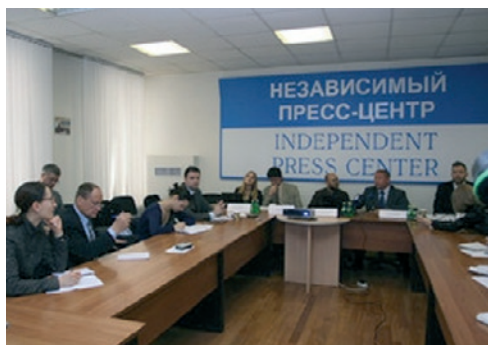
Участие представителя ОИЗ в слушаниях Общественной палаты РФ по вопросу технического регламента на табачную продукцию, г. Москва



- Кампания по написанию информационных писем лицам, принимающим решения, в том числе в адрес: Президента и премьер-министра РФ, Председателей Государственной Думы и Совета Федерации, руководителей различных комитетов и комиссий, депутатов и сенаторов, министерств и ведомств – в общей сложности более 700 писем и обращений;
- В центральной прессе опубликованы открытые письма:
 - обращение к мэру Москвы Лужкову Ю. М. («Московская правда», 07.04.2008 г.)
 - обращение к Председателю и депутатам Государственной Думы («Российская газета», 18.11.2008 г.).

Взаимодействие со СМИ:

- Организовано и проведено более 20 мероприятий для СМИ: пресс-конференции и семинары по антитабачной тематике для журналистов в Москве, Санкт-Петербурге, Перми, Казани, Твери, Ставрополе, Архангельске и Сочи;
- В рамках VIII Летней Школы ОИЗ «Общественное здоровье: бизнес, государство и общество» организован тренинг для журналистов;
- Сформирован и расширяется пул журналистов и корреспондентов, представляющих различные СМИ: телевидение, радио, печатные и электронные издания;
- Установлены новые контакты в центральных и региональных СМИ, результатом чего явились более 130 медийных событий по вопросам контроля табакокурения (публикации и интервью в СМИ, участие в ТВ- и радиопрограммах и передачах и т. д.);



Пресс-конференция ОИЗ «Табачный лоббизм в России: стратегии по недопущению реализации антитабачных мер»



- Поддерживается разработанный в 2007 году веб-сайт проекта – www.ataca.ru;
- Разработан сайт, раскрывающий изощренные методы маркетинга табачных изделий среди молодежи и подростков (www.globalshame.org), а также разделы по контролю над табаком на сайтах членов коалиции.



Участие в международных конференциях и семинарах:

- Конференция ведущих экспертов по контролю над табаком стран Восточной Европы и СНГ, Варшава;
- Всемирный конгресс по проблемам рака, Женева;
- Семинар по вопросам проведения образовательных программ в области контроля над табаком, Женева;
- 39-я Всемирная конференция Международного союза борьбы с туберкулезом и заболеваниями легких, Париж;
- 17-я конференция Европейской ассоциации общественного здоровья, Лиссабон.

Мониторинговые исследования:

- Исполнение действующего Федерального закона №87-ФЗ «Об ограничении курения табака» в части запрета на размещение точек продажи табачных изделий



ближе 100 м от детских, образовательных, спортивных заведений на территории управ «Богородское» (ВАО) и «Орехово-Борисово Северное» (ЮАО) г. Москвы. О выявленных нарушениях проинформированы Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Правительство Москвы, префектуры административных округов и ГУВД г. Москвы;

- Оценка загрязнения воздуха в сетевых кафе и ресторанах центра г.Москвы: проведено более 2000 аппаратных замеров содержания табачного дыма в 50 заведениях общественного питания центра Москвы. Результаты исследования опубликованы в СМИ.

Региональные программы:

- В рамках инициативы «Формирование региональной антитабачной программы в Тверской области» при содействии Тверской областной общественной организации «Ассоциация «Здоровые регионы» проведены следующие мероприятия областного уровня:

- Двухдневный тренинг для журналистов СМИ Тверской области «Легальные наркотики: табак и алкоголь», в котором приняли участие 30 журналистов из 25 районов Тверской области. Информация о проведении антитабачного семинара была размещена в региональных СМИ, подготовлены и распространены аналитические материалы по проблемам, связанным с курением табака, которые легли в основу 23 публикаций в региональных газетах;
- Конференция для учителей г. Твери по проблемам подросткового курения, на которой были обсуждены эффективные и неэффективные меры по борьбе с курением детей и подростков;
- Областная конференция «Здоровье или табак» с участием врачей, учителей, ученых, представителей администрации области и г. Твери, представителей органов внутренних дел и региональных СМИ, на которой накануне Всемирного дня отказа от табака были обсуждены пути преодоления табачной эпидемии в Тверской области и возможности формирования Тверской региональной антитабачной программы;
- Издание 100 экземпляров сборника материалов конференции, который распространен по кафедрам Тверской государственной медицинской академии, среди ЛПУ области, направлен в департаменты здравоохранения и образования;
- Для формирования регулярных тематических информационных программ подготовлены и распространены в региональных СМИ аналитические материалы по проблемам, связанным с курением табака.



- В рамках программы «Объединение Центров медицинской профилактики для формирования модельной концепции противодействия эпидемии табакокурения» при содействии Тверского Центра медицинской профилактики и активном участии ЦМП из 21 региона Центрального федерального округа, Северо-Западного округа и Ставропольского края проведены следующие мероприятия:

- Подготовлен и проведен двухдневный семинар, в котором приняли участие 24 специалиста, в том числе руководители и представители ЦМП из девяти регионов РФ, а также ведущие сотрудники ФГУ ГНИИЦ профилактической медицины Росмедтехнологий и региональных СМИ;
- Сформирована концепция сотрудничества ЦМП для построения эффективной комплексной региональной стратегии борьбы с табаком;
- Разработан модельный региональный проект по противодействию табачной эпидемии, который может быть повторен во всех участвующих регионах на средства бюджета субъекта Федерации;
- Создан совместный интернет-ресурс, где размещаются информационные материалы об эффективных мерах и успешном региональном опыте антитабачной деятельности.

- В рамках взаимодействия с региональными программами в области контроля над табаком проведены тренинги и семинары в следующих городах:

- Архангельск – при поддержке правительства Скандинавских стран;
- Ставрополь – при поддержке регионального правительства;
- Санкт-Петербург – при поддержке Оксфам;
- Казань и Пермь – при поддержке организации «Кампания «За будущее без сигарет».

«Горячая линия» по отказу от курения:

Экспертами коалиции оказывается консультационно-методическая поддержка Московскому городскому центру профилактики и лечения табакокурения, открытому на базе наркологического диспансера № 9, где организована бесплатная «горячая линия» оказания помощи в отказе от курения.

Деятельность Международного консультативного совета:

Сформирован и работает Международный консультативный совет, в который вошли ведущие международные эксперты в области контроля над табакокурением: доктор Анна Гилмор, Батский Университет (Великобритания), профессор Мартин МакКи, Лондонская школа гигиены и тропической медицины (Великобритания), доктор Элизабет Ван Геннип, Ассоциация «За будущее без табачного дыма» (Нидерланды).



Содействие реалистичной алкогольной политике для снижения смертности трудоспособного населения

Злоупотребление алкоголем приняло катастрофические масштабы и является, согласно расчетам экспертов, причиной около четверти смертей в России. К настоящему моменту российское общество приходит к пониманию необходимости изменения отношения к потреблению алкоголя и разработки государственной политики по снижению злоупотребления алкоголем среди россиян.

С 2007 года Открытый Институт Здоровья активно начал работать над проблемой преждевременной смертности, вызванной злоупотреблением алкоголем. Первым шагом в данном направлении стало формирование гражданской инициативы «За снижение потерь, связанных со злоупотреблением алкоголем», в которую вошли ведущие российские исследователи данной проблематики.

25 марта 2008 года Открытый Институт Здоровья организовал пресс-конференцию, посвященную вопросам злоупотребления алкоголем в России, возможным путям разработки эффективной антиалкогольной политики. В пресс-конференции приняли участие ведущие российские эксперты в области алкогольных проблем, а также около 20 представителей СМИ и организаций, работающих в сфере здравоохранения.

В конце 2008 года ОИЗ выступил с инициативой создания общенациональной антиалкогольной коалиции, основной целью которой будет являться информирование общества о проблемах, связанных со злоупотреблением алкоголем в России. Также была сформирована рабочая группа, состоящая из экспертов по проблемам алкогольной политики, включающая медиков, юристов и специалистов по общественному здоровью. Силами данной рабочей группы были разработаны рамочный документ коалиции, определяющий эффективные подходы к контролю алкогольных проблем общества, и стратегия деятельности коалиции на 2009 год, а также определен круг ее потенциальных членов.



Пресс-конференция ОИЗ по вопросам злоупотребления алкоголем в России, которая состоялась 25 марта 2008 года



Повышение качества медицинской помощи и профессиональной подготовки работников здравоохранения

VIII Летняя Школа ОИЗ

«Общественное здоровье: бизнес, государство и общество»

С 2001 года Открытый Институт Здоровья при участии целого ряда международных и российских медицинских центров и школ общественного здоровья проводит ежегодные Летние Школы по вопросам здоровья населения. Летние Школы являются информационными семинарами и формой краткосрочного дополнительного образования для специалистов здравоохранения.

Летняя Школа ОИЗ в 2008 году была посвящена широкому набору проблем здоровья, связанных с деятельностью коммерческого сектора: от теорий саморегуляции рыночной экономики и ошибок рынка до практических примеров регулирования бизнеса государством и роли общества в этом процессе. Здоровье населения зависит от многих факторов, в том числе от социально-экономического развития страны, наличия инфраструктуры, помогающей делать здоровый выбор легким, а также образа жизни самого человека. Государство, создающее условия и осуществляющее регуляторные функции, бизнес, обеспечивающий поступательное развитие экономики, и гражданское общество, которое озвучивает накопившиеся проблемы, влияют на здоровье, продолжительность и качество жизни.

Цель Восьмой ежегодной летней школы заключалась в построении платформы, развитии механизмов взаимодействия и обсуждении конкретных проектов с участием трех секторов для работы в интересах всего общества в целом.



VIII Летняя Школа ОИЗ «Общественное здоровье: бизнес, государство и общество»



Основные тематические разделы Летней Школы в 2008 году:

- Здоровье общества и бизнес
- Взаимодействие общественного сектора, бизнеса и государства
- Индустрия и социальная ответственность
- Ярмарка проектов, направленных на взаимодействие коммерческого, государственного и некоммерческого сектора
- Табакокурение и методы его контроля – компромисс невозможен
- Ответственное потребление алкоголя: возможно ли изменение культуры потребления алкоголя в России
- Москва – велодоступная: решение проблемы гиподинамии, лишнего веса, автомобильных пробок и загрязнения воздуха
- Регулирование фармацевтического бизнеса: независимая аккредитация лекарств и методов лечения
- Медико-социальный аудит крупных компаний: разработка научно-обоснованной, экономически эффективной стратегии заботы о здоровье сотрудников

На школе выступили ведущие исследователи Московской медицинской академии имени И.М. Сеченова, Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования, Тверской медицинской академии, Национальных школ общественного здоровья Европы, представители ведущих некоммерческих организаций и бизнес-сообщества России.

В работе VIII Летней Школы приняли участие более 100 слушателей.

Тренинг «Профилактика ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С среди уязвимых групп населения»

23–24 апреля 2008 года состоялся тренинг ОИЗ, посвященный профилактике ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С среди уязвимых групп населения. На тренинге присутствовали более 80 представителей региональных проектов, поддержанных ОИЗ в рамках реализации «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения». Поскольку одной из целевых групп данных проектов являлись



трудоустроенные мигранты, то на тренинг были приглашены эксперты по этнической психологии, а также представители СПИД-центров из Казахстана, Узбекистана, Таджикистана и Кыргызстана. По завершении тренинга с приглашенными коллегами из бывших республик СССР прошла рабочая встреча для обсуждения возможностей дальнейшего сотрудничества по вопросам охраны здоровья мигрантов и предотвращения трансграничной передачи инфекционных заболеваний.



Рабочая встреча с представителями СПИД-центров из Казахстана, Узбекистана, Таджикистана и Кыргызстана по вопросам охраны здоровья мигрантов

Тренинг «Мероприятия по повышению приверженности АРВ-терапии пациентов из уязвимых групп населения»

20–21 мая 2008 года в Подмосковье состоялся тренинг «Мероприятия по повышению приверженности АРВ-терапии пациентов из уязвимых групп населения».

На тренинге присутствовали 85 представителей региональных медицинских учреждений и НКО — врачи-инфекционисты, медицинские сестры, социальные работники и равные консультанты, которые получили необходимую информацию и практические навыки для организации мультидисциплинарной командной работы по повышению приверженности пациентов АРВ-терапии. Преподавательский состав тренинга включал видных российских и международных экспертов в данной области.

Научно-практический семинар «Инфекционный контроль и предотвращение профессионального заражения в ЛПУ»

19 июня 2008 года Открытый Институт Здоровья провел в Подмосковье научно-практический семинар «Инфекционный контроль и предотвращение профессионального заражения в ЛПУ». В семинаре приняло участие около 80 слушателей — главных врачей, их заместителей и старших медицинских сестер региональных ЛПУ.



Основные тематические разделы семинара:

- Нозокомиальная передача гемоконтактных и респираторных инфекций
- Безопасность инъекций и обращения с острым медицинским инструментарием
- Утилизация медицинских отходов
- Индивидуальные средства защиты медицинского персонала
- Гигиена рук медицинского персонала
- Укрепление эпидемиологического надзора за аварийными ситуациями в ЛПУ

Перед участниками из 42 регионов выступили ведущие специалисты в области инъекционной безопасности, инфекционного контроля, общественного здравоохранения. Помимо материалов семинара, для дальнейшего внедрения у себя в ЛПУ участники получили разработанную ОИЗ систему сбора и анализа данных по травмам медперсонала – РУСОНЕТ.

Совещание Глобальной сети безопасных инъекций (ГСБИ)

13–15 октября 2008 года в Москве при поддержке Открытого Института Здоровья состоялось совещание Глобальной сети безопасных инъекций (ГСБИ). Глобальная сеть безопасных инъекций (ГСБИ) объединяет министерства здравоохранения более чем 30 стран мира, ряд организаций системы ООН (включая ВОЗ), Международную ассоциацию по безопасным технологиям инъекций, а также несколько ведущих исследовательских центров мира. Члены этой сети и другие приглашенные участники ежегодно встречаются для того, чтобы обменяться информацией и рассмотреть прогресс в сфере обеспечения безопасного и надлежащего использования инъекций во всем мире и принять решения по направлениям деятельности членов этого альянса.



Совещание ГСБИ, состоявшееся в Москве при поддержке ОИЗ



Распространение информации и передовых технологий общественного здравоохранения

Учебно-Консультационный Центр (УКЦ) ОИЗ



ОИЗ
УКЦ

Учебно-Консультационный Центр был создан Открытым Институтом Здоровья в конце 2005 года для распространения уникального опыта ОИЗ в самых разных сферах здравоохранения – от противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции и туберкулеза до внедрения доказательной медицины.

Эксперты Открытого Института Здоровья на базе УКЦ предоставляют консультационные услуги российским и международным специалистам, проектам и организациям по разработке и внедрению инициатив и программ в области общественного здоровья, а также решению общих вопросов управления.

Эта деятельность обычно строится на основе «процессного консультирования», при котором консультанты УКЦ, используя современные технологии менеджмента и собственный опыт, помогают клиентам анализировать ситуацию, выстраивать оптимальную организационную структуру и налаживать бизнес-процессы для эффективного решения задач, стоящих перед организацией. Для работы в УКЦ Открытый Институт Здоровья привлекает обширный резерв российских и международных экспертов и использует сеть региональных тренинг-центров.

В 2008 году УКЦ ОИЗ продолжил оказание консультационных услуг проектам по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа в Центральной Азии, финансирующихся из средств Глобального Фонда. Специалисты из Таджикистана познакомились с организационно-методическими основами программы по предоставлению лечения при ВИЧ/СПИДе в рамках проекта ГЛОБУС. Наибольший интерес таджикских коллег вызвали отработанная в ГЛОБУСе пошаговая программа формирования и повышения приверженности АРВ-терапии, а также компьютерная система клинического мониторинга пациентов, принимающих АРВ-терапию, и учета движения АРВ-препаратов (DMIS). В заключение встреч им было передано данное программное обеспечение. Также специалисты из Таджикистана пригласили к себе технических экспертов ОИЗ в рамках оказания консультативной поддержки программе АРВ-терапии.





Эксперт ОИЗ посещает СПИД-центр г. Куляб в Таджикистане в рамках оказания консультативной поддержки программе АРВ-терапии



Передача Школе Общественного Здоровья в Таджикистане литературы по здравоохранению, собранной ОИЗ

Также в 2008 году сотрудники ОИЗ принимали участие в проектах, реализуемых в Центральной Азии. Так, ведущий специалист ОИЗ был членом команды финансируемого Всемирным банком и реализуемого HLSP проекта по развитию кадрового потенциала управленцев здравоохранения в пилотных регионах Таджикистана. В ходе проекта было подготовлено восемь тренеров и четыре консультанта по вопросам экономики здравоохранения для Хатлонской и Согдийских областей. Подготовленные тренеры после окончания проекта проведут обучение 1400 управленцев здравоохранения основам экономики, что призвано способствовать внедрению реформ финансирования, проводимых правительством республики. В рамках проекта, финансируемого по линии ЮНИСЕФ и реализуемого Абердинским университетом, ведущий специалист Открытого Института Здоровья принял участие в разработке и реализации исследования влияния реформы финансирования здравоохранения на утилизацию и доступность медицинской помощи для беременных и рожениц. Данное исследование было крупнейшим в истории Республики Таджикистан и включало 15 тысяч домохозяйств.

В апреле 2008 году УКЦ ОИЗ оказал помощь Школе Общественного Здоровья в Таджикистане, где в конце 2007 года произошел сильный пожар, уничтоживший библиотеку. За месяц УКЦ удалось собрать более 500 экземпляров современной литературы по общественному здравоохранению, включая целый ряд уникальных отечественных пособий и ценных зарубежных изданий, и передать их представителю Таджикского государственного медицинского университета Зумрат Максудовой.



Также УКЦ ОИЗ поддерживал усилия региональных партнеров Открытого Института Здоровья по эффективному предоставлению АРВ-терапии людям, живущим с ВИЧ, и профилактике ВИЧ среди групп риска. Международные и российские эксперты УКЦ посетили более 40 регионов Российской Федерации, оказав техническую помощь более 300 специалистам.

В 2008 году УКЦ ОИЗ продолжил совершенствование системы РУСОНЕТ, которая предназначена для быстрой регистрации аварийных ситуаций в медицинских учреждениях, позволяя ответить на ключевые вопросы: кто, где, когда, чем и почему травмируется в ЛПУ, и провел тестирование системы на нескольких пилотных территориях. Тестирование РУСОНЕТ в многопрофильных стационарах четырех регионов Российской Федерации выявило частоту травматизации на уровне 3,5 аварийных ситуаций среди медицинских работников на 100 больничных коек в год, что значительно выше цифр официальной статистики и сви-

детельствует о недооценке риска профессионального травматизма в ЛПУ. После завершения тестирования система РУСОНЕТ стала бесплатно предоставляться УКЦ ОИЗ по запросу всем российским медицинским учреждениям, руководство которых заинтересовано в выявлении наиболее опасных участков и ситуаций для принятия адекватных мер по защите здоровья своих сотрудников.

Регистрационная форма аварийной ситуации, потенциально опасной в отношении профессионального заражения медицинского работника

Основная информация

Объект федерации: * ☐ Тамбовская область ☐ ЛПУ (работодатель): * ☐ Областная больница

Ф.И.О. медработника: *

Дата аварийной ситуации: * Времени аварийной ситуации:

Профессия пострадавшего работника (уточните, если требуется): * ☐ Медсестра ☐

Где произошла травма (уточните, если требуется): * ☐ Приемное отделение ☐

Тип аварийной ситуации:

☒ Травма с повреждением кожи или слизистых оболочек.

☐ Контакт кожи или слизистых оболочек с кровью или иными биологическими жидкостями

При травме

Каким инструментом была нанесена травма (уточните, если требуется): * ☐ Иглои системы забора крови ☐ Вакутейнер производства компании BD ☐

Часть тела, которая была травмирована (уточните, если требуется): * ☐ Палец кисти ☐ Указательный ☐

Пациент, кровь или иная биологическая жидкость, которого возможно была на инструменте (уточните, если требуется): * ☐ ИВБ-статус положительный ☐ ВИЧ-статус неизвестен ☐ Гепатит С-статус неизвестен ☐

Какие СИЗ использовались (уточните, если требуется): * ☐ Медицинский халат ☐ Перчатки ☐ Хирургическая маска ☐

События, которые привели к аварийному случаю: * ☐ Травма произошла из-за резкого внезапного движения пациента при заборе крови ☐

Пост-контактные мероприятия

Тестирование медработника на ВИЧ-инфекцию: * ☐ НЕ ПРОВОДИЛОСЬ ☐

Тестирование медработника на гепатит В: * ☐ ДА ☐

Тестирование медработника на гепатит С: * ☐ НЕ ПРОВОДИЛОСЬ ☐

Специфическая постконтактная профилактика (уточните, если требуется): * ☐ НЕ НАЗНАЧЕНА ☐

Межведомственные встречи организаций, работающих в России в области укрепления здоровья населения

В ноябре 2008 года после двухлетнего перерыва по инициативе Открытого Института Здоровья возобновились межведомственные встречи организаций, работающих в России в области укрепления здоровья населения.



Подобные встречи в течение трех лет проводились в Москве под эгидой Всемирной организации здравоохранения. Однако после того как акцент в деятельности многих организаций сместился в область СПИДа и туберкулеза, с самостоятельными форумами для обсуждения данных тем, эти встречи прекратились. С ростом внимания к широкому кругу вопросов общественного здоровья Открытый Институт Здоровья решил возродить эту когда-то популярную профессиональную традицию собираться и делиться своим опытом среди коллег, работающих в области здравоохранения.

В 2008 году Открытый Институт Здоровья провел межведомственные встречи, посвященные очень важным для современной России темам – табачной и алкогольной зависимости и проблемам инфекционной безопасности в ЛПУ.

Во встречах приняло участие около 20 российских и международных организаций, реализующих различные проекты и программы по общественному здравоохранению, в том числе – представители Московского управления Роспотребнадзора, НИИ дезинфектологии, ЦНИИ эпидемиологии, Фонда «Здоровая Россия», НИИ трансплантологии и искусственных органов, Центрального НИИ организации и информатизации здравоохранения, Документационного центра ВОЗ, Посольств Соединенных Штатов Америки, Франции и Канады, Московского НИИ психиатрии, Института Здоровья Семьи, представительства Ассоциации «Врачи мира», Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца и других организаций, Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова и других организаций.

Все участники встреч отметили острую необходимость подобных мероприятий и выразили пожелание в их регулярном проведении для обмена мнениями и поддержания сплоченности профессионального сообщества.



Межведомственная встреча, посвященная проблемам инфекционной безопасности в российских ЛПУ, 17 декабря 2008 года



Участие ОИЗ в Конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии

3–5 мая 2008 года в Москве состоялась Вторая конференция по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии. В конференции приняли участие более 2000 человек из всех стран СНГ, а также стран Восточной Европы, Центральной Азии и многих других.

В рамках конференции Открытый Институт Здоровья провел сателлит «Инфекционная безопасность в ЛПУ для медработников и пациентов». На сателлите были представлены экспертные доклады и организована профессиональная дискуссия по эпидемиологии нозокомиального заражения инфекциями, передаваемыми кровью, современным подходам к обеспечению профессиональной безопасности медработников, наиболее острым проблемам обеспечения эпидемиологического благополучия в ЛПУ.

ОИЗ также провел практическую демонстрацию электронных систем для ЛПУ, предназначенных для учета лекарственных средств и клинического мониторинга пациентов в программах лечения ВИЧ-инфекции (DMIS) и регистрации аварийных ситуаций в ЛПУ (РУСОНЕТ).

Во все дни работы конференции на выставке был представлен проект ГЛОБУС, реализуемый Открытым Институтом Здоровья совместно с четырьмя российскими и международными организациями, вошедшими в консорциум НКО.



Сателлит ОИЗ «Инфекционная безопасность в ЛПУ для медработников и пациентов»



Участие проекта ГЛОБУС на выставке в рамках конференции



В ряде заседаний и сессий конференции сотрудники представили программы Открытого Института Здоровья по профилактике ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов, АРВ-терапии, в целом проекта ГЛОБУС. Кроме того, ОИЗ выступил инициатором обсуждения перспектив продолжения мероприятий по борьбе с ВИЧ после прекращения международного финансирования проектов.

Участие в XVII Международной конференции по СПИДу

3–8 августа 2008 года в Мехико, Мексика, состоялась XVII Международная конференция по СПИДу.

Международная конференция по СПИДу – крупнейший форум для ученых, специалистов и активистов со всего мира, работающих в области профилактики и лечения ВИЧ-инфекции. В 2008 году в Мехико приехали более 24 тысяч человек.

Опыт Открытого Института Здоровья на конференции был представлен Алексеем Бобриком, который на семинаре ВОЗ по обеспечению безопасности крови и медицинских процедур сделал презентацию программы ОИЗ по инфекционному контролю в ЛПУ. Кроме того, 6 августа Алексей и исполнительный директор Глобального Фонда Мишель Казачкин выступили сопредседателями региональной сессии по Восточной Европе и Центральной Азии, где международному сообществу были представлены актуальные проблемы нашего региона.

Сопредседатели
региональной сессии
по Восточной Европе
и Центральной Азии в рамках
XVII Международной
конференции по СПИДу
в Мексике



Информационные материалы и учебные пособия по актуальным вопросам охраны здоровья

В рамках работы проектов, реализуемых Открытым Институтом Здоровья, для сотрудников проектов и представителей целевых групп активно разрабатывались информационные материалы, методические и практические руководства по следующим темам:

- Базовая информация о ВИЧ/СПИДе, ИППП, туберкулезе и гепатите для представителей целевых групп;
- Вопросы организации профилактических программ среди уязвимых групп для организаторов проектов;
- Управление проектами в здравоохранении;
- Инфекционная безопасность в ЛПУ, включая обезвреживание использованного инструментария и утилизацию отходов, безопасные практики инъекций, организационные вопросы обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников и т.д.

Ряд материалов для мигрантов по профилактике ВИЧ, ИППП, гепатитов были переведены на национальные языки для облегчения установления контакта с целевой группой и снижения языкового барьера.

Выпущенные материалы оказались чрезвычайно востребованы у региональных специалистов здравоохранения и некоммерческих организаций, вовлеченных в профилактическую работу с уязвимыми группами населения.

Informational materials



Информационные материалы, разработанные
и изданные ОИЗ в 2008 году



Исследовательская деятельность в области общественного здоровья

Одним из приоритетных направлений деятельности Открытого Института Здоровья является исследовательская работа, которая ориентирована на обеспечение научно-методической базы работы организации и получение актуальной информации о результатах программ, реализуемых ОИЗ.

В 2008 году Открытый Институт Здоровья выполнил ряд прикладных исследований в области общественного здоровья:

Анализ клинических данных пациентов, получающих АРВ-терапию в рамках проекта ГЛОБУС

В октябре 2008 года был проведен сбор и анализ клинических данных пациентов, получающих АРВ-терапию в проекте ГЛОБУС. Используя электронную систему мониторинга АРВ-терапии (DMIS), была произведена случайная выборка обезличенных данных пациентов, из расчета не менее 20 пациентов на каждое ЛПУ, предоставляющее ВААПТ в рамках проекта ГЛОБУС. Таким образом, общий размер выборки соответствовал примерно 10% всех пациентов ГЛОБУСа и составил 281 человек: 193 (69%) мужчин и 88 женщин.

Результаты анализа продемонстрировали:

- Положительную динамику количества CD4 клеток. Через год после начала приема АРВ-препаратов в рамках проекта ГЛОБУС уровень CD4 в среднем увеличился почти вдвое (рисунок 1). Отсутствие пересечения доверительных интервалов значений CD4 на дату включения в программу и через 3 месяца после свидетельствует о статистически значимом различии в уровне клеток CD4 уже через 3 месяца после приема АРВ-препаратов в рамках проекта ГЛОБУС.
- Значительное снижение вирусной нагрузки. Через год после начала приема АРВ-препаратов в рамках проекта ГЛОБУС средний уровень вирусной нагрузки снизился с 393906 до 20050 копий в миллилитре (рисунок 2). У 163 пациентов (58% выборки) уровень вирусной нагрузки снизился до неопределяемого.



Рисунок 1. Динамика среднего количества CD4 у пациентов, включенных в программу лечения ВИЧ-инфекции проекта ГЛОБУС

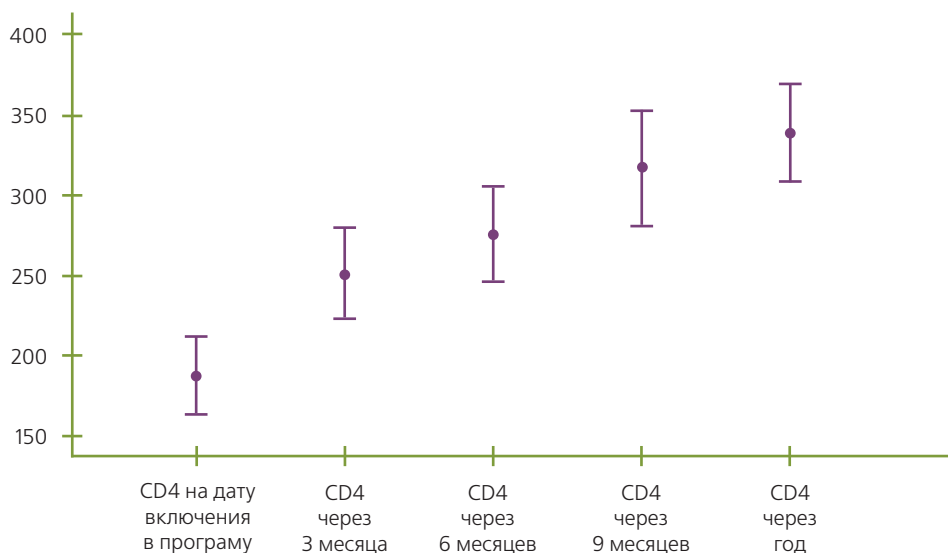
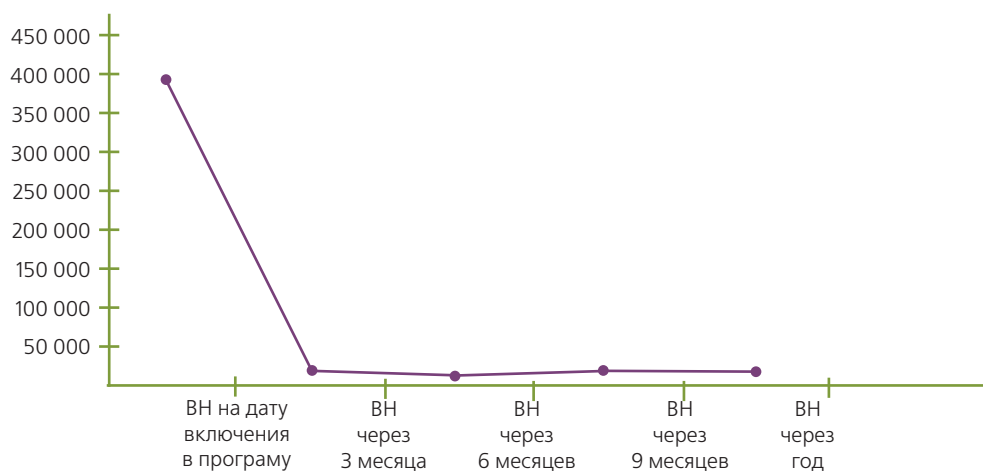


Рисунок 2. Динамика среднего уровня вирусной нагрузки у пациентов, включенных в программу лечения ВИЧ-инфекции проекта ГЛОБУС



Таким образом, анализ клинических данных пациентов программы АРВ-терапии проекта ГЛОБУС подтвердил эффективность подходов, предложенных Открытым Институтом Здоровья.



Вакцинация ВИЧ-инфицированных лиц

Рост количества ВИЧ-инфицированных лиц и значительное увеличение продолжительности их жизни на фоне высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ) остро ставят вопрос о вакцинации этих пациентов по клиническим и эпидемическим показаниям. Имеющиеся данные показывают, что у лиц с ВИЧ-инфекцией часто наблюдается потеря иммунологической памяти о предшествующих иммунизациях и менее эффективный ответ на вакцинацию даже после восстановления иммунной системы на фоне ВААРТ, что может потребовать таких дополнительных мер, как оценка уровня специфических антител, ревакцинация, введение большей дозы вакцины или использование адъювантов. В связи с этим в 2008 году эксперты ОИЗ провели обзор литературы, в котором проанализировали общие принципы вакцинации при ВИЧ-инфекции, возможность применения различных типов вакцин у ВИЧ-инфицированных лиц.

Моделирование ВИЧ-инфекции и других заразных заболеваний человека и оценка численности групп риска

В 2008 году эксперты Открытого Института Здоровья также разработали пособие, которое посвящено использованию методов математической эпидемиологии в изучении и прогнозировании развития эпидемии ВИЧ-инфекции и планировании профилактических мероприятий. В данном пособии описываются методы обратного расчета, позволяющие оценить динамику эпидемии ВИЧ-инфекции на основании регистрации ее клинических проявлений (СПИД), представлены модели развития инфекционных заболеваний. Уделяется внимание как детерминистским моделям, рассчитанным на описание возможного течения эпидемии в больших группах людей, так и стохастическим, которые позволяют описать возможные сценарии развития эпидемии в малых группах. Разобранные модели могут использоваться как кирпичики для построения более сложных моделей.

Кроме того, представлены методы оценки ненаблюдаемой популяции, например, потребителей наркотиков или коммерческих секс-работников. При этом внимание уделено как простейшим методам для стационарных популяций, так и методам для открытых популяций, т.е. групп, численность которых не остается стабильной. Пособие предназначено для самостоятельного освоения простейших методов математической эпидемиологии и иллюстрировано примерами на языке статистического программирования SAS.



Правовые проблемы нозокомиального инфицирования гемоконтактными инфекциями

Если попытаться найти в российских правовых базах информацию о судебных делах, связанных с заражением гемоконтактными инфекциями (ВИЧ, вирусами гепатитов В и С), то сделать это будет практически невозможно из-за малого количества таких дел. В то же время в судебной практике США – их десятки, если не сотни. Это может быть связано либо с тем, что в Российской Федерации существует значительно более эффективная система предотвращения нозокомиального инфицирования, либо с тем, что в правовом поле нашей страны зияет огромная дыра, когда вред жизни и здоровью людей наносится, а вот с его компенсацией возникают большие проблемы. В подготовленном ОИЗ в 2007 году обзоре литературы, посвященном нозокомиальной передаче гемоконтактных инфекций, было показано, что ситуация в Российской Федерации далека от совершенства, а значит, второй сценарий значительно более правдоподобен. Малое количество судебных исков означает малую «цену», которую платят за поставление в опасность заражения гемоконтактными инфекциями медицинских работников и пациентов те, кто должен эту опасность предотвращать. Следствием является субоптимальное распределение ресурсов и значительный ущерб обществу в целом. Ситуация постепенно меняется, и чем больше людей разбирается в правовых основах профилактики заражения гемоконтактными инфекциями и ответственности за вред жизни и здоровью в случае нозокомиального инфицирования, тем лучше. Этим вопросам и посвящен новый обзор литературы и юридической практики по основным правовым проблемам, возникающим в области инфицирования гемоконтактными инфекциями во внутрибольничной среде.

Оценка загрязнения воздуха в кофейнях и сетевых ресторанах центра г. Москвы

В 2008 году Открытый Институт Здоровья провел исследование содержания табачного дыма в кофейнях и сетевых ресторанах центра Москвы. Оценка уровня загрязнения воздуха в местах для некурящих была проведена в 10 сетевых кофейнях и ресторанах в пределах садового кольца Москвы: «Кофемания», «Шоколадница», «Кофебин», «Кофехауз», «Дрова», «Елки-Палки», «Планета суши», «Тарас Бульба», «Il Patio» и «Му-Му». Всего было проведено более 2000 инструментальных замеров в 50 заведениях.

Согласно исследованию, в московских кофейнях и сетевых ресторанах, в которых не введен полный запрет курения, в зонах для некурящих количество табачного дыма в среднем лишь на 24% ниже, чем в местах для курящих. Таким образом, если



в зоне для курящих за час выкуривают около 30 сигарет, то, находясь в зоне для некурящих, посетители вдыхают такое количество дыма, как если бы они находились в зоне для курящих, где выкуривалось бы около 23 сигарет. При этом даже разделение на залы с полной изоляцией помещений при наличии вентиляции не давало значимого снижения содержания табачного дыма.

В сети «Кофебин» введен полный запрет на курение, и воздух не содержит частиц табачного дыма. В таких заведениях, как «Му-Му», «Кофемания», «Дрова» и «Елки-Палки», степень загрязнения воздуха в местах для некурящих примерно соответствовала полученной при замерах в Лефортовском туннеле (третье транспортное кольцо Москвы, под рекой Яузой) в час пик (при скорости движения потока, не превышающей 10 км/ч). Наиболее чистый воздух в местах для некурящих в сетевых кафе и ресторанах, где не введен полный запрет на курение, был (в порядке нарастания загрязнения) в «Il Patio», «Планете Суши» и «Шоколаднице».

Данное исследование однозначно подтвердило полученные в других странах результаты, говорящие о том, что лишь полный запрет курения может защитить посетителей от воздействия веществ, вызывающих рак, сердечно-сосудистые заболевания (инфаркт и инсульт), нарушения репродуктивной системы (бесплодие, импотенцию, невынашивание беременности, преждевременные роды, целый ряд уродств и болезней еще не рожденных детей) и иные заболевания.

Research



Финансы

Открытый Институт Здоровья осуществляет управление проектами согласно передовой практике, основанной на открытости и строгой подотчетности в сфере управленческого и финансового менеджмента. Целевое использование средств регулярно проверяется крупными российскими и международными аудиторскими компаниями.

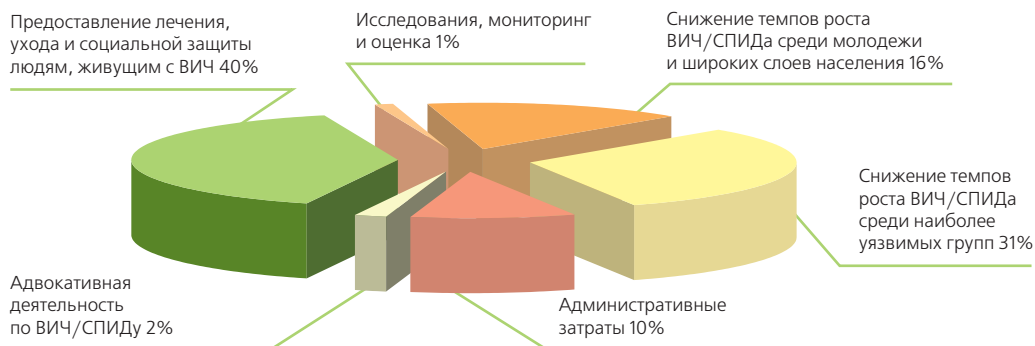
Управление операционными и грантовыми проектами осуществляется посредством автоматизации всего бизнес-цикла, включая встроенные средства контроля, на основе прозрачности, отчетности и последовательности в соответствии с требованиями доноров.

Финансирование ОИЗ в 2008 году составило свыше 23 млн. долларов США.



Общие расходы по направлениям деятельности за 2008 год

100% = 23 млн. долларов США



В 2008 году реализуемые ОИЗ проекты были поддержаны как российскими источниками финансирования (Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека), так и международными (Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Международный союз борьбы с туберкулезом и заболеваниями легких, Институт «Открытое Общество»).

**Общие расходы по источникам финансирования за 2008 год
(в тыс. долларов США)**

Направление деятельности/донор	Программные направления	Типы мероприятий	Фактические затраты
Комплекс мероприятий, направленных на предотвращение ВИЧ/СПИДа (проект ГЛОБУС/ Глобальный фонд	Поддержка устойчивых, долгосрочных профилактических проектов, направленных на повышение информированности и снижение темпов роста ВИЧ/СПИДа среди молодежи и широких слоев населения	операционные проекты	5 141
	Поддержка устойчивых, долгосрочных профилактических проектов, направленных на снижение темпов роста ВИЧ/СПИДа среди наиболее уязвимых групп	операционные проекты и целевое финансирование	1 685 923
	Пропаганда здорового образа жизни, предоставление лечения, ухода и социальной защиты людям, живущим с ВИЧ	операционные проекты и целевое финансирование	4 967 931
	Содействие улучшению изменений политики в национальной системе здравоохранения и создание условий для снижения негативных последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа	операционные проекты и целевое финансирование	307 168
	Мониторинг и оценка	операционные проекты	252 759
	Бюджет партнерских организаций	целевое финансирование	11 748 248
	Программные административные и общеадминистративные затраты	операционные затраты	1 718 128
	ИТОГО		20 685 298
Проект «АТАКа: АнтиТабачная Адвокативная Коалиция» / Международный союз борьбы с туберкулезом и заболеваниями легких	Крупномасштабные встречи и конференции	операционные проекты	59 292
	Мониторинг средств массовой информации и связи с общественностью		82 775
	Публикации, информация на веб-сайте, заседания правления коалиции		41 118
	Конференции и круглые столы		23 076
	Организационно-административные расходы коалиции		113 419
	Общие административные расходы	операционные затраты	117 792
	ИТОГО		437 471



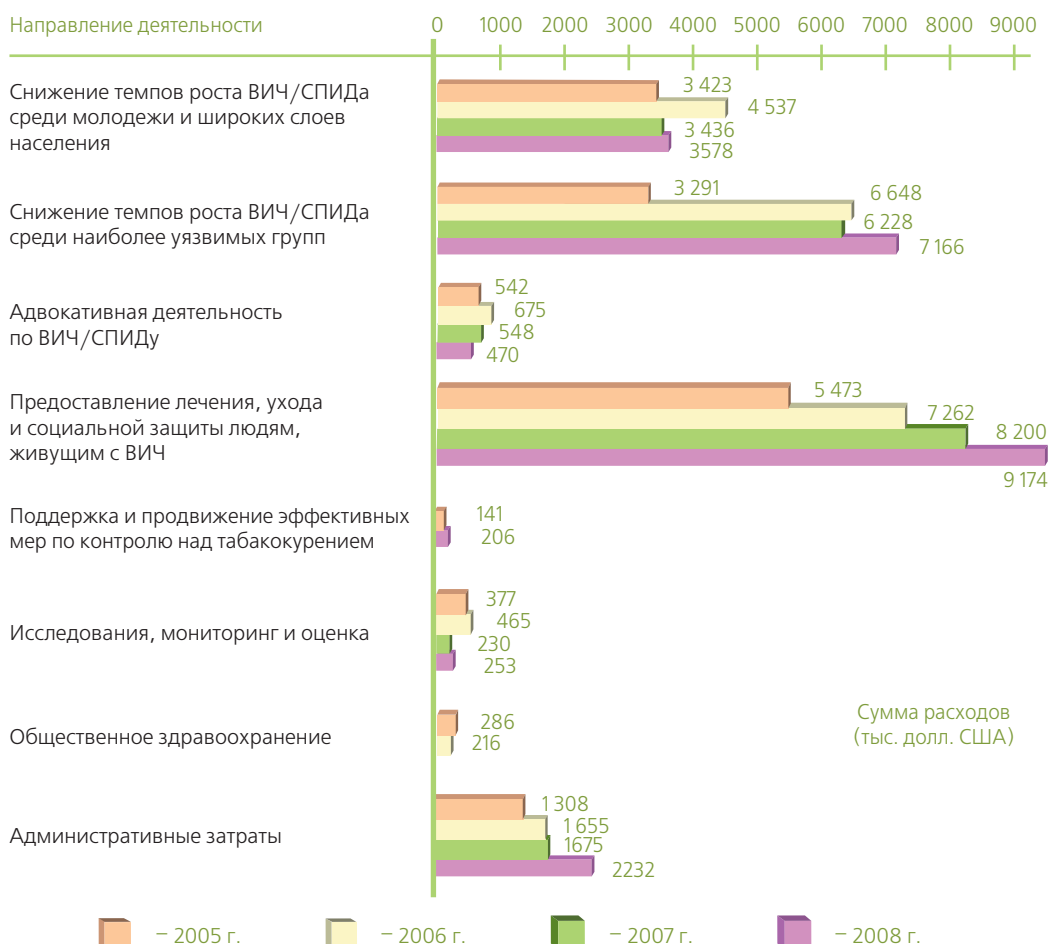
Направление деятельности-донор	Программные направления	Типы мероприятий	Фактические затраты
Приоритетный национальный проект в сфере здравоохранения/ Роспотребнадзор	Комплекс мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди наиболее уязвимых групп населения	операционные проекты и целевое финансирование	550 922
	Комплекс мероприятий по направлению «Повышение приверженности АРВ-терапии пациентов из уязвимых групп населения»	операционные проекты и целевое финансирование	431 764
	Комплекс мероприятий по направлению «Паллиативная помощь и уход при ВИЧ/СПИДе у пациентов из уязвимых групп населения»	целевое финансирование	626 476
	Комплекс мероприятий по направлению «Обучение адекватных стандартов инфекционного контроля и улучшение защиты от профессионального заражения на работе»	операционные проекты и целевое финансирование	42 840
	Программные административные и общеадминистративные затраты	операционные затраты	282 373
	ИТОГО* (бюджеты пересчитаны на даты признания доходов/продаж)		1 934 376
Техническая помощь/ Институт «Открытое Общество»	Техническая помощь региональным проектам по АРВ-терапии	операционные затраты	21 522
	ИТОГО		21 522
	Всего по ОИЗ		23 078 667

*Бюджеты – по курсу на даты продаж – 25,4677; затраты – по историческому курсу.



Сравнительный анализ общих расходов по направлениям за 2005-2008 гг.

В 2008 году наблюдалось усиление деятельности ОИЗ в области предоставления лечения, ухода и социальной защиты людям, живущим с ВИЧ, в связи с увеличением числа пациентов, получающих АРВ-терапию в рамках проекта ГЛОБУС, оснащением некоторых региональных ЛПУ оборудованием и расходными материалами, необходимыми для эффективной реализации программы по АРВ-терапии. Также в 2008 году программа в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» была расширена компонентами по профилактике ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов и по повышению безопасности и снижению риска инфицирования медработников.



Перспективы деятельности ОИЗ в 2009 году

В 2009 году Открытый Институт Здоровья согласно контракту с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Международным союзом борьбы с туберкулезом и заболеваниями легких продолжит деятельность по реализации проектов ГЛОБУС и АТАКА. По завершению проекта ГЛОБУС в 2009 году Открытый Институт Здоровья планирует организовать независимую масштабную оценку эффективности и результативности проекта. Кроме того, будут предприняты активные шаги для обеспечения продолжения наиболее успешных программ.

В 2009 году ОИЗ планирует принять участие в открытом конкурсе Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на выполнение работ по комплексу профилактических мероприятий, направленных на противодействие эпидемии ВИЧ/СПИДа в РФ в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения».

Также Открытый Институт Здоровья планирует выход на новые целевые группы, подверженные риску заражения ВИЧ-инфекцией, а именно – мигрирующее население с повышенным риском заражения ВИЧ. Первым шагом, предвещающим разработку и внедрение профилактических программ для новых целевых групп, будет исследование среди данного населения. В рамках исследования будет проведен обзор литературы по данной тематике и одномоментное полевое исследование, направленное на выявление распространенности рискованных поведенческих практик и ВИЧ-инфекции.

В 2009 году Открытый Институт Здоровья продолжит работу по предотвращению преждевременной мужской смертности и содействию реалистичной алкогольной политике. Созданная общенациональная антиалкогольная коалиция будет продолжать заниматься распространением среди населения, научной общественности, представителей СМИ и лиц, принимающих решения, научной информации о рисках злоупотребления алкоголем, об алкогольных проблемах России и о мерах, способных эффективно решать эти проблемы. Повышение информированности общественности о проблемах, связанных с потреблением алкоголя в России, будет достигаться посредством проведения круглых столов и конференций для экспертов, представителей неправительственных организаций, журналистов, государственных служащих.

В рамках деятельности Учебно-Консультационного Центра ОИЗ продолжит расширение предоставления консультационных услуг, а также проведение тренингов для распространения информации и передовых технологий общественного здравоохранения. При этом особое внимание будет уделяться сотрудничеству с коллегами из стран бывшего СССР.



Источники финансирования и партнеры

Источники финансирования в 2008 году

- Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
- Международный союз борьбы с туберкулезом и заболеваниями легких
- Институт «Открытое Общество»

Партнеры

Партнеры Открытого Института Здоровья – организации, близкие по духу и разделяющие взгляды ОИЗ на современные проблемы общественного здоровья, с которыми ОИЗ связывают договорные либо тесные рабочие отношения.

В 2008 году партнерами ОИЗ по реализации программ и проектов выступали следующие организации:

- Архангельская международная школа общественного здоровья
- Ассоциация университетских программ по управлению здравоохранением
- Благотворительный фонд «Открытый Медицинский Клуб»
- ГОУ ДПО Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования Минздравсоцразвития РФ
- Коалиция «За свободный от табачного дыма Татарстан»
- Кохрановское сотрудничество
- Лондонская школа гигиены и тропической медицины, Лондонский Университет, Великобритания (London School of Hygiene & Tropical Medicine, University of London)
- Международная конфедерация обществ потребителей
- Межрегиональная общественная организация «Общество специалистов доказательной медицины»



- Межрегиональная общественная организация «Содействие общественному здравоохранению»
- Некоммерческая организация «Ассоциация университетских программ по управлению здравоохранением»
- Некоммерческое партнерство «Родительское собрание», г. Ульяновск
- Некоммерческое партнерство «Санкт-Петербургский Институт Общественного Здравоохранения»
- Общероссийская общественная организация «Лига пациентов»
- Общественная организация «Русское общество общественного здоровья»
- Общероссийское общественное движение «Медицина за качество жизни»
- Общероссийское общественное движение «Трезвая Россия»
- Общественная организация трезвого и здорового образа жизни «Нижекамский оптималист»
- Организация «Кампания «Будущее без сигарет»
- РОО «СПИД инфосвязь»
- Российский благотворительный фонд «Нет Алкоголизму и Наркомании»
- Союз борьбы за народную трезвость
- «СПИД Фонд Восток-Запад» (AFEW)
- Тверская областная общественная организация «Ассоциация «Здоровые регионы»
- Трансатлантические партнеры против СПИДа (ТППС)/Глобальная бизнес-коалиция против ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии (GBC)
- Фонд социального развития и охраны здоровья «ФОКУС-МЕДИА»
- Фонд «Центр социального развития и информации» (PSI)
- Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Федерального агентства в сфере здравоохранения и социального развития (ЦНИИОИЗ МЗиСР РФ)
- Школа общественного здоровья Брауна, Израильский университет, Иерусалим (Braun Hebrew University – Hadassah School of Public Health and Community Medicine)



Мы также признательны всем, кто поддерживал деятельность ОИЗ или сотрудничал с нами в 2008 году:

- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)
- Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (UNAIDS)
- Программа развития ООН в Российской Федерации (ПРООН)
- Управление ООН по наркотикам и преступности (УНП ООН)
- Министерство здравоохранения и социального развития РФ
- Министерство образования и науки РФ
- Федеральная служба исполнения наказаний
- Федеральная миграционная служба
- Государственная Дума РФ
- «Партнеры во имя Здоровья», США
- Сеть снижения вреда Центральной и Восточной Европы
- Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова
- Всероссийская сеть снижения вреда
- Фонд «Российское здравоохранение»



Руководители групп Экспертного Совета/ Ведущие эксперты Открытого Института Здоровья

Экспертный Совет является консультативным коллегиальным органом Открытого Института Здоровья, который обеспечивает соответствие финансируемых и реализуемых ОИЗ проектов и мероприятий целям и задачам, определенным уставом; оказывает профессиональную оценку мероприятий, осуществляемых ОИЗ, техническую помощь в рамках реализации различных проектов и программ ОИЗ, а также оценивает результаты проведенных мероприятий и вырабатывает предложения относительно повышения эффективности реализуемых Открытым Институтом Здоровья программ.

Членами Экспертного Совета являются физические лица, имеющие специальные знания и профессиональный опыт в области реализации гуманитарных проектов в сфере социальной поддержки и защиты здоровья населения страны. Экспертный совет разделен на группы в зависимости от направления экспертизы.

Ф.И.О.	Направление экспертизы
Бадриева Лариса Ивановна врач-инфекционист, заведующая отделом медико-социальной реабилитации Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан	<ul style="list-style-type: none">• Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков• Снижение риска передачи ВИЧ среди беспризорных/бездзорных детей
Балыков Александр Иванович врач психиатр-нарколог, председатель Хвалынского городского отделения Российского благотворительного фонда «Нет алкоголизму и наркомании»	<ul style="list-style-type: none">• Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков• Профилактика ВИЧ в УИС



Ф.И.О.	Направление экспертизы
Беляева Ольга Валентиновна психолог, тренер, руководитель социально-профилактических программ, координатор реабилитационной программы для азартных игроков Российского благотворительного фонда «Нет алкоголизму и наркомании», г. Москва	<ul style="list-style-type: none"> • Снижение риска передачи ВИЧ среди беспризорных/бездзорных детей
Блинов Антон Владимирович равный консультант Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан, г. Казань	<ul style="list-style-type: none"> • Приверженность к ВААРТ
Блинова Ольга Гурьевна врач-инфекционист высшей категории, член Общественной палаты Воронежской области, председатель комиссии ОП ВО, член наблюдательной комиссии Федеральной Общественной палаты в местах лишения свободы	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков • Профилактика ВИЧ в УИС
Борзунова Елена Михайловна директор Томского регионального некоммерческого благотворительного фонда «Томск-АнтиСПИД», руководитель отдела профилактики Томского областного центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков • Снижение риска передачи ВИЧ среди беспризорных/бездзорных детей • Профилактика ВИЧ среди мигрантов • Контроль ко-инфекции ТБ и ВИЧ в популяциях высокого риска



<p>Боярский Сергей Георгиевич к.м.н., доцент, декан факультета управления здравоохра- нением ГОУ ВПО Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова Росздрава</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общественное здоровье • Противодействие табако- курению
<p>Ван Геннип Элизабет Ph.D, председатель ассоциации «За будущее без табачного дыма» (Гаага, Нидерланды)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общественное здоровье • Противодействие табако- курению
<p>Власов Василий Викторович д.м.н., профессор, главный научный сотрудник ГОУ ВПО Московской медицин- ской академии им. И.М. Сеченова Росздрава</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общественное здоровье • Противодействие табако- курению
<p>Гилмор Анна доктор, заслуженный консультант по вопросам общественного здоровья, Батский университет. Старший преподава- тель по вопросам общественного здоровья, Лондонская школа гигиены и тропической медицины (Лондон, Великобритания)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общественное здоровье • Противодействие табако- курению
<p>Годфрей Фиона M.D., BA (Hons), Европейский консультант по вопросам контроля табакокурения, Меж- дународный союз борьбы с туберкулезом и заболеваниями легких (Париж, Франция)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общественное здоровье • Противодействие табако- курению
<p>Демин Андрей Константинович д.п.н., к.м.н., профессор, советник Российской Федерации 1 класса, президент общественной организации «Рус- ское общество общественного здоровья», врач ФГУ «Лечебно-реабилитационный центр Росздрава», г. Москва</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общественное здоровье • Противодействие табако- курению
<p>Добкин Джей M.D, доцент клинической медицины, Фонд Арнольда П. Голда, директор Программы по СПИДу, Ведический Центр Колумбийского Университета (Нью-Йорк, США)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Обеспечение лечения, укрепления здоровья и со- циальной поддержки людям, живущим с ВИЧ



Ф.И.О.	Направление экспертизы
Злобин Андрей Александрович руководитель программы «Расширение доступа к лечению социально значимых заболеваний» РОО «Сообщество людей, живущих с ВИЧ», г. Москва	<ul style="list-style-type: none"> • Приверженность к ВААРТ
Кириллова Людмила Дмитриевна заслуженный врач Российской Федерации, главный врач ГУЗ «Липецкий областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков • Профилактика ВИЧ в УИС
Коржаева Наталья Александровна директор по административно-финансовым вопросам Всероссийской сети снижения вреда, г. Москва	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков • Снижение риска передачи ВИЧ среди беспризорных/бездзорных детей • Профилактика ВИЧ среди мигрантов
Корнышева Елена Андреевна к.м.н., м.о.з, доцент руководитель областного центра медицинской профилактики Департамента здравоохранения Тверской области, г. Тверь	<ul style="list-style-type: none"> • Вопросы, связанные с профилактикой и лечением ВИЧ/СПИДа • Инфекционная безопасность в российских ЛПУ для медработников и пациентов • Общественное здоровье
Леженцев Константин Юрьевич руководитель отдела лечения Всеукраинской сети людей, живущих с ВИЧ, г. Киев	<ul style="list-style-type: none"> • Обеспечение лечения, укрепления здоровья и социальной поддержки людям, живущим с ВИЧ • Приверженность к ВААРТ



<p>МакКи Мартин профессор, Лондонская школа гигиены и тропической медицины (Лондон, Великобритания)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общественное здоровье • Противодействие табакокурению
<p>Маркарян Людмила Баймурадовна директор МУ «Центр комплексного обслуживания детей и молодежи «Молодежная инициатива», председатель правления Саратовского регионального отделения Российского благотворительного фонда «Нет алкоголизму и наркомании», г. Балаково</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков • Снижение риска передачи ВИЧ среди беспризорных/бездзорных детей • Профилактика ВИЧ среди мигрантов
<p>Михеева Ирина Викторовна д.м.н., профессор, ведущий научный сотрудник ФГУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, профессор кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета последипломного профессионального образования Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Инфекционная безопасность в российских ЛПУ для медработников и пациентов
<p>Михель Елена Алексеевна юридический психолог, эксперт по вопросам миграции по программе ТИСИС</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика ВИЧ среди мигрантов
<p>Мусатов Владимир Борисович к.м.н., заместитель главного врача Клинической инфекционной больницы №30 им. С.П. Боткина, г. Санкт-Петербург</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Обеспечение лечения, укрепления здоровья и социальной поддержки людям, живущим с ВИЧ



Ф.И.О.	Направление экспертизы
Петунин Евгений Игоревич президент Новороссийского городского фонда «СПИД-СТОП»	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков Профилактика ВИЧ в УИС Приверженность к ВААРТ
Плавинский Святослав Леонидович д.м.н., профессор, заведующий кафедрой педагогики высшей медицинской школы и философии с курсом медицинского права, декан факультета общественного здраво- охранения ГОУ ДПО Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования Минздравсоцразвития РФ	<ul style="list-style-type: none"> Общественное здоровье Вопросы, связанные с профилактикой и лечением ВИЧ/СПИДа Обеспечение лечения, укрепления здоровья и социальной поддержки людям, живущим с ВИЧ Инфекционная безопасность в российских ЛПУ для медработников и пациентов
Саверский Александр Владимирович председатель Общественного совета по защите прав пациентов при Росздрав- надзоре, президент организации «Лига пациентов», г. Москва	<ul style="list-style-type: none"> Общественное здоровье Противодействие табако- курению
Сасаров Андрей Витальевич врач-дерматовенеролог ОГУЗ «Областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями», координатор проектов по работе с уязвимыми группами Томского некоммер- ческого благотворительного фонда «Томск-АнтиСПИД»	<ul style="list-style-type: none"> Обеспечение лечения, укрепления здоровья и социальной поддержки людям, живущим с ВИЧ Контроль ко-инфекции ТБ и ВИЧ в популяциях высокого риска Профилактика ВИЧ среди мигрантов



<p>Техова Ия Георгиевна к.м.н., доцент, врач-эпидемиолог организационно-методического отдела клинической эпидемиологии Медицинского информационно-аналитического центра Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, доцент кафедры эпидемиологии Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И.И. Мечникова</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Инфекционная безопасность в российских ЛПУ для медработников и пациентов
<p>Федорова Людмила Самуиловна д.м.н., старший научный сотрудник, заведующая лабораторией проблем дезинфекции ФГУН НИИ Дезинфектологии, г. Москва</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Инфекционная безопасность в российских ЛПУ для медработников и пациентов
<p>Филатов Андрей Николаевич к.м.н., заместитель главного врача ГУЗ «Липецкого областного Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков • Профилактика ВИЧ в УИС
<p>Фролова Ольга Петровна д.м.н. руководитель Центра противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией ГОУ ВПО Московская медицинская академия им. И.М.Сеченова Росздрава</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Контроль ко-инфекции ТБ и ВИЧ в популяциях высокого риска
<p>Халтурина Дарья Андреевна к.и.н., доцент кафедры управления социальными и экологическими системами Российской академии государственной службы при Президенте Российской Федерации, г. Москва</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Противодействие табакокурению



<p>Хамзина Розалия Вагизовна к.м.н., врач-инфекционист и фтизиатр ГУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер», координатор по вопросам противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией в республике Татарстан, г. Казань</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Обеспечение лечения, укрепления здоровья и социальной поддержки людям, живущим с ВИЧ • Приверженность к АРВТ • Контроль ко-инфекции ТБ и ВИЧ в популяциях высокого риска
<p>Шабашов Алексей Евгеньевич к.м.н., доцент, магистр общественного здоровья, председатель правления областной общественной организации «Ассоциация «Здоровые регионы», заместитель директора Медицинского информационно-аналитического центра, г. Тверь</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общественное здоровье • Противодействие табакокурению
<p>Янин Дмитрий Дмитриевич председатель правления Международной конфедерации обществ потребителей (КонфОП), г. Москва</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Противодействие табакокурению

Expert



Благополучатели ОИЗ в 2008 году:

- Автономная некоммерческая организация «Новый век», г. Казань
- Астраханский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Благотворительный Фонд «АнтиСПИД-Прикамье», г. Пермь
- Благотворительный фонд «Открытый Медицинский Клуб»
- Брянский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Бугульминская центральная районная больница, Республика Татарстан
- Бюро по проблемам наркомании, г. Оренбург
- Вологодская региональная общественная организация по предупреждению распространения эпидемии ВИЧ-инфекции «Стоп СПИД Север»
- Вологодский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Вологодское областное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»
- Воронежская автономная некоммерческая организация «Центр АнтиСПИД»
- Воронежский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Вышневолоцкая центральная районная больница, Тверская область
- Городская больница № 2, г. Норильск
- Городская больница № 1, г. Череповец
- Городская наркологическая больница, г. Санкт-Петербург
- Гусиноозерская центральная районная больница, Республика Бурятия
- Дедовичская центральная районная больница, Псковская область
- Енисейская центральная районная больница, Красноярский край
- Калужский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Кемеровский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Кировский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Клиническая больница № 81 Федерального медико-биологического агентства, г. Северск, Томская область



- Клиническая инфекционная больница № 30 им. С.П. Боткина, г. Санкт-Петербург
- Комплексный центр социального обслуживания детей и молодежи «Доверие», г. Казань
- Краснодарская региональная общественная организация «Здоровое поколение», г. Новороссийск
- Красноярская краевая молодежная общественная организация «Мы против СПИДа»
- Красноярский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Лесосибирская центральная городская больница, Красноярский край
- Липецкий областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Люберецкая районная больница № 2, Московская область
- Московский областной противотуберкулезный диспансер
- Нижегородская региональная общественная организация «Реабилитационное пространство»
- Нижегородский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Новгородский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Великий Новгород
- Новокузнецкое городское отделение Кемеровского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»
- Новотроицкий наркологический диспансер, Оренбургская область
- Общественная организация содействия сохранению здоровья населения «Обновление», Республика Татарстан
- Общероссийский общественный благотворительный фонд «Российский благотворительный фонд «Нет алкоголизму и наркомании» (РБФ «НАН»), г. Москва
- Омский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Оренбургский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- ОРОО «Феникс ПЛЮС», г. Орел
- Орская городская общественная организация «Родители против наркотиков», г. Орск Оренбургская обл.
- Пензенский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Псковская региональная общественная организация «Псковская антиСПИД-инициатива»



- Псковский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Уфа, Республика Башкортостан
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Бурятия
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Дагестан
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, Республика Калмыкия
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Марий Эл
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Удмуртия
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, Республика Чувашия
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом, г. Якутск
- Самарский фонд социального развития «Время жить!»
- Санкт-Петербургский благотворительный общественный фонд медико-социальных программ «Гуманитарное действие»
- Санкт-Петербургский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Саратовская областная общественная организация «АнтиСПИД»
- Саратовское региональное отделение Общероссийского общественного благотворительного фонда «Нет алкоголизму и наркомании», г. Балаково
- Смоленский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Ставропольский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Тамбовская инфекционная больница
- Тверское областное общественное учреждение «Преодоление»
- Тверской областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями



- Томский региональный некоммерческий благотворительный фонд «Томск-Анти-СПИД»
- Тувинский республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Кызыл, Республика Тыва
- Тульский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Ульяновский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Фонд «Байкал-АнтиСПИД», г. Улан-Удэ
- Фонд социальной поддержки и охраны здоровья «Позитивная волна», Ленинградская область
- Хвалынское городское отделение общероссийского общественного благотворительного фонда «Российский благотворительный фонд «Нет алкоголизму и наркомании»
- Центральная городская больница, г. Великие Луки, Псковская область
- Центральная районная больница, г. Кяхта, Республика Бурятия
- Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Набережные Челны
- Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями в Ростовской области, г. Ростов-на-Дону
- Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Тюмень
- Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева, г. Тверь
- Чапаевский наркологический диспансер
- Челябинская городская общественная организация «Независимый исследовательский центр «Есть мнение»
- Чистопольская центральная районная больница, г. Чистополь, Республика Татарстан
- Читинский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Чувашская республиканская общественная организация Ассоциация по борьбе против ВИЧ/СПИДа, г. Чебоксары
- Ярославский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями



Персоналии



Наталья Васильева
м.о.з., директор



Алексей Бобрик
м.о.з., К.М.Н.,
заместитель директора



Эльга Сюкияйнен
юрист,
административный
директор



Кирилл Данишевский
м.о.з., К.М.Н., PhD, ведущий
специалист по вопросам
общественного здоровья



Елена Зайцева
менеджер проекта
Глобального Фонда



Ксения Ерошина
м.о.з., К.Э.Н.,
руководитель отдела
мониторинга и оценки





Виктория Доллен
программный менеджер



Елена Рябова
старший координатор
программ по профилактике
ВИЧ/СПИДа



Анна Потомова
старший координатор
программ по профилактике
ВИЧ/СПИДа



Анна Баяхчева
координатор программ
по профилактике
ВИЧ/СПИДа



Ольга Панюшкина
координатор программ
по профилактике
ВИЧ/СПИДа



Сергей Белобродский
менеджер проекта АТАКа



Любовь Гутковская
координатор
проекта АТАКа



Ирина Суворова
к.э.н., руководитель
отдела поставок



Ольга Собакарь
менеджер по поставкам





Ирина Григоренко
МВА, финансовый
директор



Светлана Осовская
главный бухгалтер



Юлия Гузаирова
заместитель
финансового директора



Анна Калугина
руководитель грантового
отдела, старший
финансовый менеджер



Юлия Алимова
главный специалист
по организационным
вопросам



Светлана Тычинская
заместитель главного
бухгалтера



Юлия Гафнер
финансовый менеджер



Татьяна Зайцева
бухгалтер



Людмила Декола
бухгалтер





Елена Смирнова
референт/отдел кадров



Ирина Зарубина
специалист по связям
с общественностью



Ирина Еременко
старший администратор



Максим Михайловский
руководитель отдела
информационных
технологий



Наталья Смирнова
секретарь приемной



Список сокращений

АРТ	антиретровирусная терапия
ВААРТ	высокоактивная антиретровирусная терапия
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГСБИ	Глобальная сеть безопасных инъекций
ГФ	Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
ИППП	инфекции, передающиеся половым путем
ЛЖВ	люди, живущие с ВИЧ
ЛПУ	лечебно-профилактическое учреждение
НГО	негосударственная организация
НИИ	научно-исследовательский институт
НКО	некоммерческая организация
ОИЗ	Открытый Институт Здоровья
ООН	Организация Объединенных Наций
ПИН	потребители инъекционных наркотиков
РКБТ	Рамочная Конвенция ВОЗ по Борьбе против Табака
РОО	Российская общественная организация
Росздравнадзор	Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития
Роспотребнадзор	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
РФ	Российская Федерация
СВ	снижение вреда
СКМ	Страновой Координационный Механизм
СМИ	средства массовой информации
СНГ	Содружество Независимых Государств
СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита



ТБ	туберкулез
УИС	уголовно-исполнительная система
УКЦ	учебно-консультационный центр
ФМС	Федеральная миграционная служба
ФСИН	Федеральная служба исполнения наказаний
ЦНИИОИЗ	Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения
ЭОС	экспресс-оценка ситуации
AFEW	«СПИД Фонд Восток-Запад» (<i>AIDS Foundation East-West</i>)
OSI	Институт «Открытое Общество» (<i>Open Society Institute</i>)
PSI	Фонд «Центр социального развития и информации» (<i>Population Services International</i>)
UNAIDS	Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу (<i>Joint United Nations Program on HIV/AIDS</i>)
UNDP	Программа развития ООН (<i>United Nations Development Program</i>)
UNICEF	Детский фонд ООН (<i>United Nations Children's Fund</i>)





Годовой отчет подготовлен:

Составитель:

Ирина Зарубина

Финансовый отчет:

Ирина Григоренко

Юлия Алимова

Дизайн и верстка:

Виктория Кучугурова

Эл. почта: ohi@ohi.ru

Веб-сайт: <http://www.ohi.ru>

2008

www.ohi.ru