



Годовой отчет

2007

ОТКРЫТЫЙ
ИНСТИТУТ ЗДОРОВЬЯ



ОТКРЫТЫЙ
ИНСТИТУТ
ЗДОРОВЬЯ

www.ohi.ru

NOON

Содержание



1	ОИЗ в 2007 году – главные события	2
2	Вступительное слово	3
3	Организация	4
4	Контроль инфекционных заболеваний	7
5	Контроль неинфекционных заболеваний	32
6	Повышение качества медицинской помощи	37
7	Исследовательская деятельность в области общественного здоровья	40
8	Учебно-консультационный центр ОИЗ	43
9	Финансы	45
10	Перспективы деятельности ОИЗ в 2008 году	49
11	Источники финансирования и партнеры	50
12	Благополучатели ОИЗ в 2007 году	52
13	Персоналии	55
14	Список сокращений	58



ОИЗ в 2007 году – главные события



ОИЗ активно участвовал в таких крупных государственных инициативах по **противодействию ВИЧ-инфекции**, как Приоритетный национальный проект в сфере здравоохранения и Федеральная целевая программа по борьбе с социально значимыми заболеваниями.



В рамках проекта ГЛОБУС Открытый Институт Здоровья инициировал новую программу **«Профилактика ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов»**, которая позволила детально отработать методологию оценки ситуации и технологии профилактической работы в этой целевой группе.



Дополнительное внимание стало уделяться **обеспечению инфекционного контроля**, что привело к формированию нового стандарта безопасности для персонала и клиентов во всех лечебно-профилактических проектах, поддерживаемых ОИЗ.



При поддержке Международного союза борьбы с туберкулезом и заболеваниями легких Открытый Институт Здоровья приступил к реализации **проекта «АТАКа: АнтиТабачная Адвокативная Коалиция»**, направленного на поддержку и продвижение эффективных мер по контролю над табакокурением.

Вступительное слово



Открытый Институт Здоровья (ОИЗ) – одна из наиболее профессиональных российских некоммерческих организаций, работающая в сфере общественного здравоохранения и широко известная опытом эффективного управления комплексными проектами по укреплению здоровья населения.

Самым крупным на сегодняшний день проектом Открытого Института Здоровья является ГЛОБУС: Глобальное объединение усилий против СПИДа. ГЛОБУС реализуется ОИЗ при финансовой поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, и его бюджет составляет 88,7 млн долларов США. В 2007 году ГЛОБУС получил новый импульс для развития: в рамках проекта ОИЗ инициировал программу по профилактике ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов, расширил направление профилактики и лечения ко-инфекции туберкулеза и ВИЧ

в популяциях высокого риска, а также предпринял дополнительные усилия по повышению безопасности и снижению риска инфицирования сотрудников, участвующих в реализации лечебно-профилактических мероприятий.

Передовые технологии Открытого Института Здоровья по контролю ВИЧ-инфекции в самых разных целевых группах нашли активное применение в рамках реализации крупных государственных программ по борьбе с эпидемией ВИЧ: в 2007 году ОИЗ продолжил работу в рамках Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения, а также стал исполнителем проекта по повышению приверженности антиретровирусной терапии в рамках Федеральной целевой программы.

Накопленный ОИЗ практический опыт оказался востребован и специалистами из других стран: коллеги из проектов Глобального Фонда, реализуемых в Беларуси, Казахстане и Узбекистане, 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.

Помимо противодействия эпидемиям ВИЧ/СПИДа и туберкулеза, в прошедшем году ОИЗ активно работал и в сфере неинфекционных проблем здоровья населения. Мы очень рады тому, что усилия ОИЗ по разработке и реализации эффективной национальной политики по борьбе с курением в России получили поддержку Международного союза борьбы с туберкулезом и заболеваниями легких и в 2007 году стартовал проект «АТАКа: АнтиТабачная Адвокативная Коалиция».

Сегодня Открытый Институт Здоровья – это мощная команда специалистов и большой опыт успешной реализации крупных проектов по широкому спектру сложных тем общественного здравоохранения. Энергичная и целенаправленная работа, профессионализм и честность как в отношениях с деловыми партнерами, донорскими организациями и реципиентами, так и между сотрудниками ОИЗ являются визитной карточкой нашей организации.

С уважением,
Наталья Васильева
Директор ОИЗ



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 и алкогольной зависимостью, снижение преждевременной мужской смертности.

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 пациента и медицинских работников в ЛПУ, контроль ко-инфекции туберкулеза и ВИЧ.

Сотрудники

Штат организации насчитывает более 30 человек, каждый из которых – профессионал своего дела. Пять сотрудников ОИЗ обладают международными дипломами магистра общественного здравоохранения, четыре – имеют ученую степень кандидата наук. Многие востребованы как эксперты и консультанты в странах Восточной Европы и Центральной Азии, работают в проектах и экспертных советах различных международных организаций, имеют десятки научных публикаций в зарубежных и российских изданиях.

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 ОИЗ в 2007 году:

Бащинский Савелий Евелевич

директор, издательство «Медиасфера»

Дементьева Лариса Александровна

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

Денисов Игорь Николаевич

академик РАМН, проректор по учебной работе, Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова

Семенченко Марина Васильевна

MD, PhD, советник по программам Объединенной Программы ООН по ВИЧ/СПИДу в Российской Федерации, ООН

Власов Василий Викторович

профессор, д.м.н., директор, российский филиал Кохрановского сотрудничества

Новиков Георгий Андреевич

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

Балева Лариса Степановна

заместитель директора, Московский НИИ педиатрии и неонатологии

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 ОИЗ в 2007 году:

Боярский Сергей Георгиевич

декан факультета управления здравоохранением,
Московская медицинская академия им. И.М.Сеченова

Васильева Наталья Викторовна

директор, Открытый Институт Здоровья

Корнышева Елена Андреевна

координатор проектов в области ВИЧ/СПИДа, Программа Развития ООН в РФ

Плавинский Святослав Леонидович

декан факультета общественного здравоохранения,
Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

Логинова Татьяна Александровна

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

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 миллионов 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».

Консорциум

В Консорциум вошли российские и международные некоммерческие организации, имеющие многолетний опыт противодействия эпидемии ВИЧ/СПИДа:

- Открытый Институт Здоровья,
- 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 в 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 четырёх 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 01 сентября 2006 г. и завершится 31 августа 2009 г. Её бюджет составляет 57,1 млн. долларов США.

На конец 2007 года проект ГЛОБУС достиг выдающихся результатов:

- В ЛПУ 10 субъектов федерации поставлено медикаментов и лабораторного оборудования на сумму свыше 10 млн. долларов;
- Оценочное число людей, охваченных информационными кампаниями в СМИ по пропаганде менее опасного сексуального поведения и солидарности с людьми, живущими с ВИЧ, – 90 млн. человек;
- Более 75 000 представителей уязвимых к ВИЧ-инфекции групп населения получили доступ к профилактическим услугам;
- Более 2 500 человек, включая пациентов из лиц, находящихся в заключении, получают жизнесохраняющую терапию против ВИЧ/СПИДа (АРВ-терапию);
- Около 2000 семей получили помощь и поддержку в рамках программы по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку;
- Более 800 человек получили комплексную медико-социальную и психологическую помощь в рамках программы развития паллиативной помощи при ВИЧ/СПИДе.

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 2007 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 2007 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 ОИЗ и возглавляемого им Консорциума НКО были направлены на укрепление сотрудничества с федеральными и региональными органами управления здравоохранением, усиление взаимодействия с гражданским сектором, повышение информированности о достижениях проекта представителей государственной власти в России. Все это было призвано обеспечить долгосрочную устойчивость и продолжение реализации программ по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции, начатых в ГЛОБУСе.

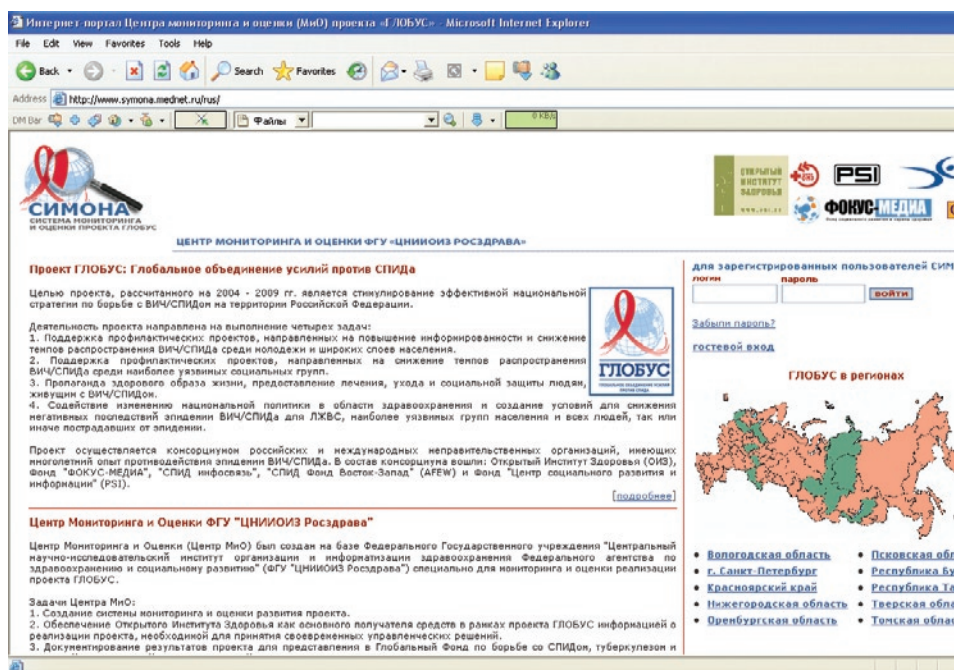
Открытый Институт Здоровья продолжил активное сотрудничество с членами Координационного Совета по ВИЧ/СПИДу, Странового Координационного Механизма (СКМ), другими получателями средств Глобального Фонда в России. Результаты деятельности ОИЗ по реализации проекта ГЛОБУС неоднократно представлялись на национальных и международных встречах и конференциях по ВИЧ/СПИДу.

Накопленный Открытым Институтом Здоровья опыт по реализации профилактических программ среди уязвимых групп, организации лечения ВИЧ-инфекции и управлению крупным комплексным проектом в сфере здравоохранения при международном финансировании оказался широко востребован и реципиентами грантов ГФ из других стран. Например, в 2007 году специалисты из Казахстана и Узбекистана приезжали на стажировку в Открытый Институт Здоровья по вопросам организации АРВ-терапии, привлечению пациентов из групп риска в систему здравоохранения, а также для изучения системы учета АРВ-препаратов и клинического мониторинга АРВ-лечения.



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.



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 2007 году СИМОНА получила дальнейшее развитие, превратившись 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. Также был оптимизирован механизм подготовки ежеквартальных отчетов членов Консорциума.

В целях мониторинга и оценки проектов, функционирующих в рамках ГЛОБУСА, на протяжении 2007 года трижды проведена унифицированная процедура оценки удовлетворенности клиентов услугами проектов и качеством материалов, предоставляемых в рамках данных проектов. Мониторинг за ходом ее проведения осуществлялся экспертами Центра МиО в ходе регулярных визитов в регионы. В ОИЗ данная оценка проходила в проектах по профилактике ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков, детей улиц и в программах лечения ВИЧ-инфекции. Результаты свидетельствуют о высокой удовлетворенности клиентов услугами проектов, что означает, что они скорее всего будут обращаться в проекты снова и рекомендовать их своим знакомым.

Собственная программная деятельность ОИЗ в рамках ГЛОБУСа – результаты работы в 2007 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 2007 году было издано дополнительным тиражом методическое руководство «Здоровье», утвержденное Министерством образования РФ, в него были внесены изменения и дополнения в раздел по профилактике инфекционных заболеваний и ВИЧ/СПИДа. Обновленное пособие было распространено в 2788 средних школах девяти регионов проекта ГЛОБУС.

Кроме того, 19–21 июня 2007 года в г. Москве был проведен тренинг по внедрению методик работы по профилактике ВИЧ в средних школах. В задачи тренинга входило представление промежуточных результатов выполнения программы «Здоровье» в регионах; работа над моделями повышения эффективности программ профилактики ВИЧ-инфекции в образовательных учреждениях; взаимодействие школьных преподавателей и работников Департаментов образования в регионах по внедрению программы «Здоровье». Тренинг проводили преподаватели РОО «Образование и здоровье», а также представители Федерального института развития образования Министерства образования и науки РФ. В тренинге приняли участие представители региональных департаментов образования и школьные учителя из девяти регионов – Псковской, Вологодской, Тверской, Нижегородской, Оренбургской и Томской областей, Республик Татарстан и Бурятия, Красноярского края.



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 400 000 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. К уязвимым группам населения относятся те, которые из-за высокой распространенности рискованного поведения, маргинальности, отверженности, ограниченного доступа к системе здравоохранения и ряда иных социальных характеристик могут быть наиболее уязвимы к ВИЧ-инфекции. Наиболее типичными представителями таких уязвимых групп являются потребители инъекционных наркотиков (ПИН), лица, оказывающие сексуальные услуги за плату (КСР), трудовые мигранты, лица, находящиеся в местах лишения свободы, беспризорные/безнадзорные дети.

Учитывая концентрированную эпидемию ВИЧ/СПИДа в России, сегодня необходимо сосредоточение основных профилактических усилий именно среди уязвимых групп населения, что снижает риск передачи ВИЧ-инфекции как в пределах этих социальных групп, так и ограничивает дальнейшее распространение эпидемии в широкие слои населения.

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

В 2007 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 2007 году продолжили работу 23 проекта по снижению вреда в 9 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).



Во многих регионах продолжается тенденция к снижению процентного соотношения передачи ВИЧ через внутривенное введение наркотиков в сторону увеличения сексуального пути передачи. В условиях концентрированной эпидемии немаловажную роль в этом процессе играют лица, оказывающие секс-услуги за плату, которые зачастую также являются ПИН. В связи с этим практически во всех проектах снижения вреда (СВ) ведется работа с КСР.

В связи с расширением доступа к АРВ-терапии в регионах проекта ГЛОБУС большую роль играет взаимодействие проектов СВ с региональными СПИД-центрами в целях привлечения ЛЖВ/ПИН к терапии и обеспечения приверженности к ней.

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.



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 ЛЖВ в России.



Еще в 2003 году Открытый Институт Здоровья поддержал пять пилотных программ по укреплению взаимодействия региональных служб по контролю ВИЧ/ТБ в группах риска. В рамках ГЛОБУСа этот опыт был обобщен на базе тренинг-центра ОИЗ по контролю ко-инфекции ВИЧ/ТБ в Томске, где прошли обучение представители всех десяти регионов проекта. В июле 2007 года было принято решение о расширении направления «Профилактика и лечение ТБ/ВИЧ в популяциях высокого риска», и в октябре начали свою работу проекты в Казани, Красноярске, Оренбурге, Пскове и Улан-Удэ.

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 о различных вопросах, возникающих в связи с сочетанной инфекцией ТБ/ВИЧ среди ЛЖВ, ПИН, ЛЖВ/ПИН. Разработка и выпуск информационных материалов для клиентов проекта.

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 продолжают составлять сироты при живых родителях, лишенных родительских прав, находящихся в заключении или просто социально деградировавших вследствие беспробудного алкоголизма, наркомании и т.п.

При поддержке Открытого Института Здоровья в рамках проекта ГЛОБУС в 2007 году продолжили работу проекты по профилактике ВИЧ среди детей улиц в четырех регионах проекта ГЛОБУС в таких городах, как Вологда, Казань, Санкт-Петербург, Томск. В общей сложности охвачено более 7000 безнадзорных детей, что составляет более 54% 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).
- Направление детей в социальные службы и организация системы социального сопровождения детей.
- Взаимодействие с государственными службами, работающими с беспризорными/ безнадзорными детьми (организация встреч, проведение семинаров).



2.4. Профилактика ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов

В 2007 году в рамках проекта ГЛОБУС Открытый Институт Здоровья инициировал новую программу «Профилактика ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов». Несмотря на то, что мигранты являются группой населения, уязвимой в отношении распространения ВИЧ-инфекции, до сих пор они не были охвачены реальной профилактической работой ни в одном регионе Российской Федерации.



После распада СССР и включения России и других стран СНГ в систему свободных передвижений эти страны столкнулись с такими новы-ми для них социальными феноменами, как этнические мигранты, вынужденные мигранты и беженцы, трудовые мигранты, в т.ч. нелегальные. Согласно официальным источникам Федеральной миграционной службы России, привлечение иностранных работников на законных основаниях в экономику России возросло со 129 тыс. человек в 1994 г. до 1 014 013 человек в 2006 г. Основными странами, из которых приезжает наибольшее количество трудовых мигрантов, являются Узбекистан, Украина, Таджикистан и Молдова.

Проблемы профилактики ВИЧ/СПИДа среди мигрантов имеют ряд особенностей, поскольку они включают обсуждение вопросов личной интимной жизни и половых отношений, которые во многих традиционных культурах окутаны тайной и табу. Хотя большинство мигрантов приезжают в РФ из стран с более низкими, чем в России показателями заболеваний и распространения ВИЧ, повышенный риск заражения ВИЧ-инфекцией среди данной целевой группы обусловлен факторами, определяющими условия ее жизни: частое отсутствие семьи, оторванность от традиционных социальных норм, проживание в стесненных условиях мужского общежития. Молодые мужчины нередко покупают недорогие платные сексуальные услуги у КСР, находящихся на самой низкой ступени иерархии платных сексуальных услуг, а иногда одна КСР обслуживает несколько человек.

Первые пять пилотных проектов стартовали при поддержке ОИЗ в рамках проекта ГЛОБУС в январе 2007 года в Санкт-Петербурге, Томске, Казани, Вологде, Улан-Удэ. Сначала в этих городах была проведена экспресс-оценка ситуации (ЭОС), направленная на выявление количества мигрантов, состава основных этнических групп и главных факторов риска ВИЧ-инфекции. По данным ЭОС, более 15% респондентов имели случайные половые связи, а около 30% сексуально активных респондентов ни разу за месяц до проведения интервью не использовали презервативов при половых актах. Затем были отработаны наиболее эффективные и реалистичные модели комплексной профилактики ВИЧ-инфекции среди данной целевой группы, и был определен

стандартный набор мероприятий. В августе ОИЗ выделил финансирование на продолжение работы данных программ, а также на запуск нового проекта по профилактике ВИЧ среди мигрантов в Красноярске.

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.



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 2007 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.

С целью повышения эффективности работы проектов по профилактике ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп в рамках проекта ГЛОБУС продолжили работу тренинг-центры для обучения сотрудников проектов в городах: Санкт-Петербург (учебные центры по снижению вреда и профилактике ВИЧ среди детей улиц), Томск (профилактика и лечение ТБ/ВИЧ в популяциях высокого риска). Для улучшения работы малых и средних проектов учебный центр по снижению вреда г. Балаково был трансформирован в мобильный (выездной) тренинг-центр. Данная форма проведения обучения позволяет охватывать максимальное количество сотрудников проектов снижения вреда и их потребностей. В 2007 году в четырех тренинг-центрах по профилактике ВИЧ среди уязвимых групп населения было обучено около 200 сотрудников практических проектов, финансируемых ОИЗ.

В 2007 году Открытый Институт Здоровья предпринял дополнительные усилия по повышению безопасности и снижению риска инфицирования сотрудников, участвующих в реализации проекта ГЛОБУС. В рамках этой новой инициативы экспертами ОИЗ был проведен анализ действующей нормативной базы, регулирующей обращение с острым медицинским инструментарием и утилизацию отходов в пунктах профилактики. Учебно-консультационным центром ОИЗ были разработаны методические рекомендации по материальному оснащению и по обезвреживанию использованного инструментария и других потенциально инфицированных отходов в пунктах профилактики ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения. Также была осуществлена детальная оценка ситуации и потребностей в регионах, а профилактические проекты, работающие с уязвимыми группами, были обеспечены соответствующим оборудованием и расходными материалами.

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 около 2500 пациентов в 10 регионах 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.
- Создание эффективной и реалистичной модели по предоставлению АРТ наиболее сложным группам пациентов, таким как потребители наркотиков, заключенные и др.
- Обеспечение условий для реализации 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.

Программное руководство по предоставлению помощи и лечения при ВИЧ-инфекции и СПИДе, четко регламентирующее работу данных программ в рамках ГЛОБУСа, в 2007 году было обновлено и дополнено приложениями, регулирующими работу социального работника/равного консультанта.



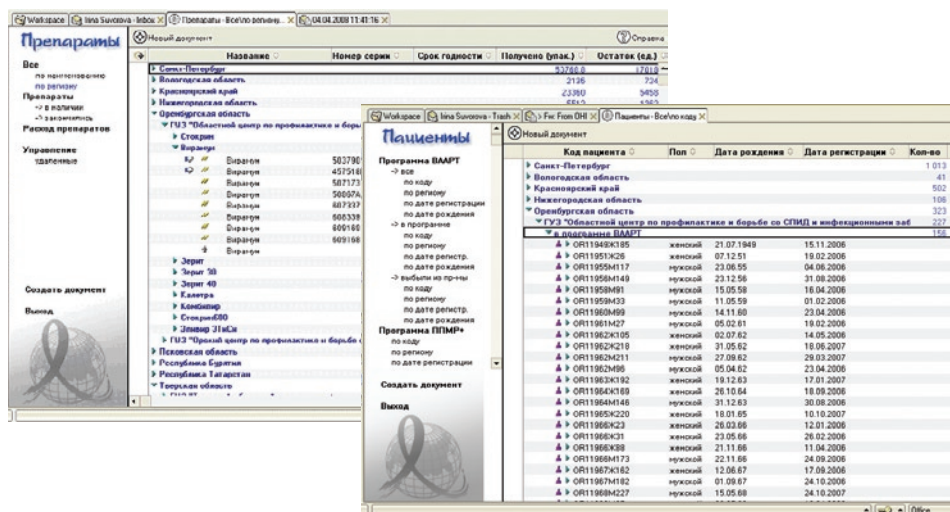
В течение 2007 года были закуплены и поставлены в регионы АРВ-препараты, а именно Калетра, Вирамун, Зерит, Видекс, Эпивир, Комбивир, Стокрин, для лечения около 2500 пациентов, нуждающихся в терапии, на сумму более 2,7 млн. долларов США. Также лаборатории в регионах были дооснащены оборудованием, необходимым для полноценной и эффективной реализации программы по АРВ-терапии на сумму около 125 тысяч долларов США, в частности в Норильск и Набережные Челны были поставлены автоматический планшетный фотометр и автоматический промыватель планшетов, в Орск – проточный цитофлуометр.



Сформированные ранее мультидисциплинарные команды, состоящие из медицинских (врач-инфекционист, медицинская сестра) и немедицинских (социальный работник, равный консультант) специалистов, продолжали свою работу, ставя акцент на подготовку пациентов к лечению и обеспечение приверженности. Такой подход помогает комплексно подойти к вопросу предоставления лечения, 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 79%, хотя 60% пациентов имеют опыт употребления наркотиков. В период с 2005 по 2007 год более 60% пациентов принимались в программу ВААРТ проекта ГЛОБУС с числом клеток CD4 менее 200, а более 50% – с клиническими проявлениями СПИДа. В среднем, вирусная нагрузка на момент взятия в программу составляла 170 тыс. \pm 23 тыс. копий в мл. К 6 месяцу лечения 95% пациентов имели неопределяемую вирусную нагрузку, а число CD4 было более 500 у 11,7% больных и более 200 клеток – у 56% пациентов.

Будучи инновационным и доказавшим свою состоятельность в ГЛОБУСе, подобный мультидисциплинарный подход нашел свое продолжение в 2007 году при реализации работ в рамках Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения и Федеральной целевой программы.

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) 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.



Для поддержки сотрудников региональных СПИД-центров и специалистов, принимающих участие в реализации программ лечения, Открытый Институт Здоровья в 2007 году провел пять тренингов по различным аспектам антиретровирусной терапии и приверженности.

В течение 2007 года международные и российские эксперты по вопросам АРТ посетили города Казань, Улан-Удэ, Санкт-Петербург, Псков, Тверь, Череповец (Вологодская область), Орск (Оренбургская область). Во время визитов эксперты предоставили как медицинские консультации по ведению пациентов, так и консультации по организации работы мультидисциплинарных команд.

Как и в рамках действующих профилактических проектов, в 2007 году Открытый Институт Здоровья начал уделять дополнительное внимание повышению стандартов инфекционной безопасности в ЛПУ, реализующих мероприятия по АРВ-терапии. В этой области усилия ОИЗ были направлены на:

- разработку модельной нормативной базы;
- обеспечение оборудованием и расходными материалами;
- информирование о современных методах и технологиях обеспечения безопасности медработников и пациентов.

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 более тесно сотрудничает с организацией «Трансатлантические партнеры против СПИДа» (ТППС), выделив им грантовую поддержку на широкую 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; увеличение участия бизнеса и трудовых организаций в формировании политики по борьбе с ВИЧ/СПИДом и повышение качества журналистики по ВИЧ/СПИДу.

За 2007 год были подготовлены информационно-аналитические материалы, отражающие различные аспекты борьбы с ВИЧ/СПИДом и специфику ситуации с эпидемией в регионах проекта ГЛОБУС. Была сформирована концепция и началась работа над созданием обучающего курса для представителей региональных органов власти «Эффективные стратегии реализации программ противодействия ВИЧ-инфекции». 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 пищевой промышленности, нефтегазоперерабатывающей отрасли и цветной металлургии. Совместно с Ассоциацией Менеджеров России было проведено крупномасштабное исследование «Влияние алкоголизма, наркомании и ВИЧ/СПИДа на конкурентоспособность российских компаний и экономики», в ходе которого было опрошено более 1500 менеджеров и руководителей коммерческих предприятий. Цель исследования – определить уровень осведомленности менеджеров компаний о проблеме, а также выяснить, какие действия по профилактике данных заболеваний уже предпринимаются. При поддержке проекта ГЛОБУС состоялся Форум лидеров по вопросам частно-государственных партнерств «Здоровое общество – здоровая экономика», участие в котором приняли свыше 150 представителей власти, бизнеса и НКО, включая ряд видных российских и международных политических деятелей. Прошли семинары, образовательные поездки 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 рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» в 2007 году

История проекта

В 2007 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 внедрения программ повышения приверженности 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, повышение приверженности антиретровирусной терапии и оказание 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.



Для участия в проекте были
выбраны следующие регионы:

1. Алтайский край
2. Вологодская область
3. Воронежская область
4. Иркутская область
5. Калужская область
6. Кемеровская область
7. Красноярский край
8. Краснодарский край
9. Курганская область
10. Липецкая область
11. Московская область
12. Нижегородская область
13. Новгородская область
14. Новосибирская область
15. Омская область
16. Оренбургская область
17. Орловская область
18. Псковская область
19. Республика Татарстан
20. Республика Хакасия
21. Ростовская область
22. Рязанская область
23. Самарская область
24. Санкт-Петербург
25. Саратовская область
26. Свердловская область
27. Тверская область
28. Томская область
29. Ульяновская область
30. Челябинская область
31. Читинская 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 60 региональных проектов для запланированного охвата целевых групп, из которых 20 проектов по организации паллиативной помощи реализовывались в тесном сотрудничестве с РОО «СПИД инфосвязь».
- Социальной (аутрич) работой и медицинскими консультациями охвачено более 3 000 потребителей инъекционных наркотиков, 25 500 осужденных, 1 800 пациентов в программах повышения приверженности ВААРТ и более 1 100 ЛЖВ в программах паллиативной помощи.

**Печатная продукция, изданная ОИЗ в рамках проекта
«Профилактика ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С,
привлечение к АРВ-терапии и организация паллиативной помощи
среди уязвимых групп населения»**



- В Нижнем Новгороде на базе стационарного учебного центра проведено обучение медицинских и немедицинских сотрудников ФСИН России по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в УИС.

- На семинарах, в тренинг-центрах и на практических стажировках, проведенных в рамках проекта, было обучено около 350 специалистов программ снижения вреда, профилактики ВИЧ-инфекции в УИС и повышения приверженности ВААРТ, программ паллиативной помощи.

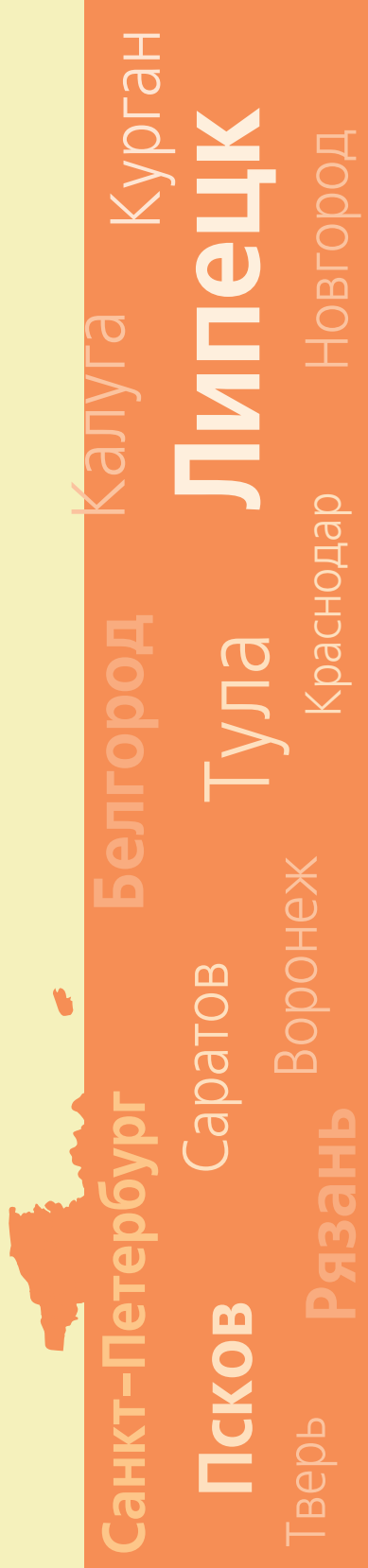
- Более 1 000 ЛЖВ было привлечено в группы взаимопомощи и поддержки, в которых оказывалась психологическая помощь, проводились медицинские и социальные консультации по методике «равный-равному».

- Для повышения приверженности ВААРТ в 20 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 15 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 90 000 экземпляров были разосланы в СПИД-центры, областные учреждения здравоохранения и региональные учреждения УИС всех регионов Российской Федерации.

- 7–8 ноября 2007 года в Москве состоялась конференция, посвященная подведению итогов и представлению опыта реализации проекта «Профилактика ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, привлечение к АРВ-терапии и организация паллиативной помощи среди уязвимых групп населения». В работе конференции приняли участие более 180 специалистов из 31 региона РФ, представители Роспотребнадзора и ФСИН России, а также российские и международные эксперты в области ВИЧ/СПИДа.

Основными достижениями проекта «Профилактика ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, привлечение к АРВ-терапии и организация паллиативной помощи среди уязвимых групп населения» являются тесное сотрудничество государства и гражданского общества, успешное внедрение эффективной модели поддержки разветвленной сети региональных проектов, отработка комплекса реалистичных лечебно-профилактических мероприятий на территории 31 субъекта федерации, двукратное повышение приверженности ВААРТ в регионах воздействия.



А что думают партнеры? – Липецк.

На протяжении последних 15 лет Липецкий областной СПИД-центр систематически выстраивал комплексную работу по профилактике ВИЧ-инфекции, однако эта деятельность получила новый импульс в 2006 году, когда мы были включены Открытым Институтом Здоровья в реализацию мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения в рамках Приоритетного национального проекта. Хотя до этого аналогичная работа эпизодически велась по отдельным благотворительным грантам, но данный проект стал первым прецедентом, когда российская государственная власть начала напрямую финансировать мероприятия в популяции людей, имеющих высокий риск инфицирования ВИЧ и вирусами гепатитов В и С, что, с одной стороны, стало политическим знаком для лиц, принимающих решения в регионах, а с другой – внесло в коллектив нашего Центра дополнительную мотивацию и новизну сочетанного переплетения разных стратегических подходов.

В Липецке удалось эффективно внедрить проект по всем компонентам. За два прошедших года предупредительными мерами охвачены тысячи ПИН, КСР, заключенных, организована деятельность специалистов по обеспечению приверженности пациентов к антиретровирусной терапии и оказанию паллиативной помощи. Для этого созданы мультипрофессиональные команды специалистов, построена система доступного обслуживания ЛЖВ в местах лишения свободы. Прогрессивно развивается работа мобильной бригады, расширяется влияние на уязвимые группы в других населенных пунктах нашей области, меняется стратегия освидетельствования на антитела к ВИЧ, наглядно заметна успешная работа равного консультирования и социального сопровождения, совершенствуется межведомственное взаимодействие со специалистами других медучреждений и НКО.

Следует особо отметить, что комплекс профилактических мероприятий в рамках Национального проекта не был бы гармонично развит без обеспечения безопасности медицинских манипуляций. Ведь чем активнее развиваются проекты, тем больше контактов медработников с пациентами и представителями уязвимых групп и выше потенциал профессионального инфицирования. Поэтому оказались чрезвычайно востребованы подходы, предложенные Открытым Институтом Здоровья для обеспечения ЛПУ современными средствами индивидуальной защиты, препаратами для дезинфекции, оборудованием для сбора, удаления и утилизации медицинских отходов. Также большой интерес нашей области к данной теме был продемонстрирован на семинаре по обеспечению инфекционной безопасности в ЛПУ, совместно организованном Липецким СПИД-центром и ОИЗ для более чем 450 представителей медицинских учреждений. Необходимым шагом по повышению стандартов профессиональной безопасности является также укрепление эпидемиологического мониторинга травматизма медицинских работников при исполнении ими своих служебных обязанностей. Поэтому в крупных больницах нашей области сейчас активно внедряется программа РУСОНЕТ для регистрации аварийных ситуаций на рабочих местах.

Таким образом, сегодня можно с уверенностью констатировать, что полученный опыт и все передовые технологии, апробированные нашим СПИД-центром в рамках сотрудничества с ОИЗ в рамках Национального проекта, нашли свое место в комплексной системе профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в регионе.

Челябинск
Чита
Ростов
Новосибирск
Омск
Липецк
Горно-Алтайск
Кемерово
Оренбург
Томск
Екатеринбург

4.3. Проект «Разработка и внедрение программ повышения приверженности антиретровирусной терапии при ВИЧ-инфекции» в рамках подпрограммы «ВИЧ-инфекция» федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007–2011 годы)»

В 2007 году при поддержке Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию Российской Федерации (Росздрав) Открытый Институт Здоровья реализовал проект «Разработка и внедрение программ повышения приверженности антиретровирусной терапии при ВИЧ-инфекции» в рамках федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007–2011 годы)». Бюджет проекта составил 3 млн. рублей.

Цель проекта

Внедрение программы повышения приверженности антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции в 15 регионах Российской Федерации.

Основные задачи:

- Подготовка квалифицированных кадров для реализации мероприятий по повышению приверженности антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции среди пациентов из числа представителей уязвимых групп.
- Разработка и тиражирование информационных материалов по повышению приверженности ВААРТ.
- Предоставление консультативно-методической помощи ЛПУ, предоставляющим ВААРТ.



Итоги работы проекта «Разработка и внедрение программ повышения приверженности антиретровирусной терапии при ВИЧ-инфекции»:

- Для реализации проекта были выбраны 15 регионов (Владимирская, Ивановская, Калужская, Курская, Липецкая, Московская, Пензенская, Смоленская, Тамбовская, Тульская, Ульяновская, Ярославская области, Республики Калмыкия, Мордовия и Чувашия).
- Разработана программа и проведено обучение по повышению приверженности для 45 сотрудников ЛПУ медицинских специальностей и 30 сотрудников ЛПУ немедицинских специальностей, участвующих в предоставлении АРВ-терапии из 15 выбранных регионов Российской Федерации.
- Каждому региональному ЛПУ, участвующему в проекте, были предоставлены комплекты информационных материалов по повышению приверженности лечению, а также поставлены таблетницы, оснащенные таймером для напоминания пациенту о времени приема медикаментов. Данные материалы распространялись среди пациентов в целях повышения их приверженности антиретровирусной терапии.
- Проведен мониторинг и оказана консультативно-методическая помощь сотрудникам лечебно-профилактических учреждений, участвующих в предоставлении антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции, посредством визитов технических консультантов в ЛПУ каждого из 15 регионов.



В результате реализации проекта в большинстве регионов были сформированы мультипрофессиональные команды, организовавшие работу по повышению приверженности, которая до проекта вообще не проводилась. В некоторых ЛПУ при сотрудничестве с местными НКО в состав мультидисциплинарных команд был привлечен равный консультант из числа ЛЖВ, что позволило ЛПУ устанавливать более доверительные отношения с пациентами и повысить удержание больных в программе лечения.





Контроль неинфекционных заболеваний

Контроль табакокурения

С 2003 года Открытый Институт Здоровья поддерживает разработку и реализацию эффективной национальной политики по борьбе с курением. В программу входят мероприятия, направленные на распространение достоверной информации о проблемах и методах борьбы с курением, анализ эпидемиологической ситуации в области табакокурения, сплочение анитабачных сил в России.

Открытый Институт Здоровья является инициатором создания и возглавляет Национальную коалицию «За присоединение России к Рамочной Конвенции ВОЗ по Борьбе против Табака». Коалиция была создана 31 августа 2006 года с целью объединения усилий ведущих общественных организаций, ставящих своей задачей сохранение здоровья нации, и присоединения России к Рамочной Конвенции, которая существенно ограничивает глобальное распространение табачных изделий и предусматривает повышение акцизных налогов, запрет курения в общественных местах и рекламы табачных изделий и ряд других мер, подтвердивших свою эффективность во многих странах мира.



В состав Коалиции входят 16 российских общественных организаций (по состоянию на 1 декабря 2007 г.):

- Открытый Институт Здоровья
- Областная общественная организация «Ассоциация «Здоровые регионы»
- Межрегиональная общественная организация «Общество специалистов доказательной медицины»
- Кохрановское сотрудничество
- Межрегиональная общественная организация «Содействие общественному здравоохранению»
- Общероссийская общественная организация «Лига защитников пациентов»
- Общероссийское общественное движение «Медицина за качество жизни»
- Общероссийская общественная организация «Российская Ассоциация Общественного Здоровья»
- Российский благотворительный фонд «Нет Алкоголизму и Наркомании»
- Ассоциация университетских программ по управлению здравоохранением
- Международная конфедерация обществ потребителей
- Общероссийская общественная организация «Союз борьбы за народную трезвость»
- Общероссийское общественное движение «Трезвая Россия»
- Фонд социального развития и охраны здоровья «ФОКУС-МЕДИА»
- Некоммерческое партнерство «Родительское собрание», г. Ульяновск
- Коалиция «За свободный от табачного дыма Татарстан»

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 динамике ситуации в области табакокурения, предотвратимости заболеваний, обусловленных табакокурением в России, действиях индустрии, стимулирующих курение и препятствующих осуществлению контроля над ним, а также о необходимости эффективных ответных мер со стороны государственных органов.
- Повышение понимания общественностью и медицинскими работниками вреда табакокурения.

Итоги работы проекта в 2007 году:

- Разработана стратегия взаимодействия Коалиции с государственными и общественными организациями, а также со СМИ.
- Проведены два опроса общественного мнения об отношении населения к проблеме курения и мер по контролю над табакокурением в России:
 1. Общероссийский опрос репрезентативной выборки (проводилась при содействии АНО «Левада-Центр»), в ходе которой было опрошено 1600 человек в 46 субъектах федерации.
 2. Калибровочный опрос в г. Твери (проводился при активном участии Ассоциации «Здоровые регионы»), в ходе которого было опрошено 305 человек.
- Подготовлены и отправлены письма:
 1. В адрес Президента РФ о необходимости присоединения к Рамочной Конвенции ВОЗ по Борьбе против Табака (РКБТ) и присутствию в составе депутатов Государственной Думы 5-го созыва представителей табачного лобби.
 2. В адрес руководства Государственной Думы о несоответствии проекта Федерального закона «О техническом регламенте на табачную продукцию» нормам РКБТ и необходимости присоединения к РКБТ.
- Опубликовано обращение Коалиции к Президенту РФ о необходимости присоединения к РКБТ в газете «Известия».
- Опубликовано серия статей в центральных и региональных изданиях, направленных на повышение информированности лиц, принимающих решения, о негативном влиянии табака на здоровье и качество жизни.
- Выпущено более 20 теле- и радиоинтервью о необходимости присоединения к РКБТ и совершенствования законодательства в области контроля над табакокурением.
- Начато формирование Международного консультативного совета с участием международных экспертов в области контроля над табакокурением.
- Проведены презентация «Курение табака в России: мифы и реальность» и обучающий тренинг для журналистов «Здоровье населения – сенсация или достоверная информация» в рамках Международного фестиваля журналистов, г. Сочи.

- Разработан и наполняется веб-сайт проекта – www.ataca.ru. Подготовлен выпуск журнала «Демоскоп», посвященный проблеме табакокурения.
- Члены Коалиции приняли участие во встрече Всемирного Банка по проблемам налогообложения табачной продукции в г.Вашингтоне и по проблеме неинфекционных заболеваний в г.Москве, во встрече северных стран по проблеме преждевременной смертности в г.Санкт-Петербурге. Были подготовлены совместные с партнерами по Глобальной Блумбергской Инициативе документы и публикации.



Содействие реалистичной алкогольной политике для снижения смертности трудоспособного населения

Алкогольные проблемы современной России приняли масштабы гуманитарной катастрофы, приводя к катастрофическому вымиранию нации, непростительно высокому уровню смертности, травматизма, преступности, сиротства. Злоупотребление алкоголем – важнейшая проблема здоровья, цена которой до 500 000 преждевременных смертей ежегодно, а это более четверти от всех смертей в России. Лишь незначительная часть алкогольной смертности связана с отравлениями, а большая доля – это связанные с алкоголем смерти от сердечно-сосудистых заболеваний, болезней органов дыхания и системы пищеварения. Подавляющая часть убийств и самоубийств, значительная часть смертей на дорогах вызвана пьянством. Пьянство и алкоголизм негативно влияют на производительность труда, препятствуя экономическому росту, приводят к целому ряду социальных проблем, снижают качество жизни населения нашей страны.

Необходимо отметить, что большая часть бремени алкоголя в нашей стране связана с употреблением непомерно больших количеств легально и нелегально произведенных крепких спиртных напитков. В России по сей день остается самое высокое в мире потребление алкоголя в виде крепких напитков – водка и ее суррогаты составляют почти 80% в структуре потребления алкоголя.

Как показывает опыт целого ряда стран, с этой проблемой вполне возможно справиться. Например, употребление водки и других крепких алкогольных напитков было крайне распространено в наиболее развитых северных странах. Благодаря разумной ограничительной государственной алкогольной политике сейчас доля потребляемых крепких напитков почти во всех этих странах снизилась с 70–80% до примерно 20–30%. Вместе с этим произошло изменение соотношения напитков в пользу вина и пива. Это привело к снижению общего потребления алкоголя и значительному снижению смертности от причин, связанных с алкоголем.

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. Первоочередными задачами данной деятельности стали выработка консенсуса в отношении дальнейших действий гражданской инициативы и подготовка рамочного документа, обозначающего основные эффективные подходы к контролю проблемы пьянства и алкоголизма.

17 апреля 2007 года в пресс-центре «РИА-Новости» Открытый Институт Здоровья организовал круглый стол, посвященный антикризисному аспекту демографических процессов и формированию эффективной алкогольной политики России. В круглом столе приняли участие ведущие российские эксперты в области алкогольных проблем, а также около 40 представителей СМИ и организаций, работающих в сфере здравоохранения.

Также в 2007 году был выпущен ряд публикаций, отражающих ситуацию потребления алкоголя в России, возможные пути контроля алкоголизма, в том числе сборник статей «Алкогольная катастрофа», некоторые материалы которого были подготовлены сотрудниками ОИЗ. Также было опубликовано около 10 материалов в СМИ.



Повышение качества медицинской помощи и профессиональной подготовки работников здравоохранения



VII Летняя Школа ОИЗ

«Инфекционная безопасность в ЛПУ для медработников и пациентов»

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.

Учитывая нарастающее число случаев ВИЧ/СПИДа и других инфекций в Российской Федерации, работники медицинских учреждений и профилактических проектов все чаще подвергаются опасности заражения на рабочем месте. Как результат, распространенность серологических маркеров гепатитов В и С среди медработников в среднем в три раза превышает аналогичный показатель в общем населении. Также отмечается повышенный уровень заболевания туберкулезом медработников определенных специальностей, таких как патологоанатомы, работники пенитенциарного здравоохранения. Проблема травматизма и риска профессионального инфицирования медработников в России усугубляется устаревшими нормативными документами, по которым организуется обработка использованного медицинского инструментария и утилизация отходов лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ). Кроме того, наблюдается крайняя гетерогенность в организации техники безопасности в ЛПУ и профилактических проектах, во многих учреждениях отмечается недостаточный уровень обеспеченности современными дезинфицирующими средствами и расходными материалами, необходимыми для предотвращения профессионального заражения медицинских работников. Свой вклад вносит отсутствие общей установки медработников на безопасность и частое игнорирование принципов универсальной предосторожности.



Поэтому в 2007 году Летняя Школа ОИЗ была посвящена проблеме инфекционного контроля и обеспечения безопасности медработников и пациентов в лечебно-профилактических учреждениях.

Основные тематические разделы Летней Школы в 2007 году:

- Нозокомиальная передача гемоконтактных и респираторных инфекций
- Безопасность инъекций и обращения с острым медицинским инструментарием
- Утилизация медицинских отходов
- Индивидуальные средства защиты медицинского персонала
- Современные инженерные технологии и безопасные инъекционные устройства
- Рациональное использование дезинфектантов
- Гигиена рук медицинского персонала
- Методы защиты персонала ЛПУ от профессионального заражения воздушно-капельными инфекциями

В преподавательский состав VII Летней Школы ОИЗ вошли видные российские и международные специалисты, эксперты Всемирной организации здравоохранения, работники практического здравоохранения, представители ведущих российских НИИ и университетов США.

В работе VII Летней Школы приняли участие 90 слушателей.

Тема VII Летней Школы по инфекционной безопасности в ЛПУ для медработников и пациентов вызвала большой интерес у слушателей. После школы в некоторых городах, например, в Калуге и Липецке, по местной инициативе состоялся ряд семинаров и тренингов по данной теме.



Информационные материалы и учебные пособия по актуальным вопросам охраны здоровья

В рамках работы практически всех проектов, реализуемых Открытым Институтом Здоровья, разрабатываются информационные материалы, направленные на повышение качества медицинской помощи и профессиональной подготовки работников здравоохранения. Учебные пособия и информационные материалы, издаваемые ОИЗ, затрагивают следующие темы:

- Управление проектами в здравоохранении
- Общественное здравоохранение
- Организация АРВ-терапии
- Профилактика ВИЧ среди уязвимых групп населения
- Инфекционная безопасность в ЛПУ

В 2007 году Открытый Институт Здоровья разработал целый ряд методических рекомендаций и руководств по обеспечению приверженности АРВ-терапии, различным аспектам инфекционной безопасности, включая обезвреживание использованного инструментария и утилизацию отходов, гигиену рук медперсонала, безопасные практики инъекций, организационные вопросы по обеспечению безопасности пациентов и медицинских работников и т.д. Выпущенные большим тиражом материалы оказались чрезвычайно востребованы у региональных специалистов здравоохранения и некоммерческих организаций, вовлеченных в профилактическую работу с уязвимыми группами населения.





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 2007 году Открытый Институт Здоровья выполнил ряд крупномасштабных прикладных исследований в области общественного здоровья:

Программы профилактики ВИЧ среди мигрантов

В 2007 году Открытым Институтом Здоровья было поддержано новое направление деятельности – профилактика ВИЧ среди мигрантов. До начала практической работы проектов среди данной целевой группы была проведена экспресс-оценка ситуации (ЭОС), целью которой было выявить основные потребности целевой группы, степень распространенности рискованных поведенческих практик и определить основные направления и приоритеты деятельности профилактических проектов, а также адекватность их внедрения в выбранных городах.

ЭОС была проведена в 5 городах РФ: Улан-Удэ, Казань, Вологда, Томск, Санкт-Петербург. В каждом из городов было опрошено по 100 рабочих мигрантов, 50 человек из которых – преобладающая в регионе этническая группа мигрантов, 20 человек – вторая по численности национальная группа мигрантов и по 15 человек – третья и четвертая группы мигрантов. Анкета, по которой проводилось интервью, состояла из 36 вопросов, касающихся социально-демографических характеристик, сфер занятости мигрантов в России, состояния здоровья, знаний о ВИЧ/СПИДе и т.п.

Результаты экспресс-оценки ситуации выявили низкий уровень знаний целевой группы о ВИЧ-инфекции. Так, более трети респондентов полагали, что ВИЧ можно заразиться воздушно-капельным путем, почти половина – через укус комара. Значительное число сексуально активных респондентов ни разу не использовали презервативы при половых актах за последние 30 дней до проведения интервью. Результаты проведенной ЭОС позволили определить основные акценты, на которых следует сфокусировать деятельность профилактических проектов, а именно – повышение уровня знаний целевой группы о ВИЧ/СПИДе и пропаганда использования презерватива как надежного средства профилактики ВИЧ и ИППП.

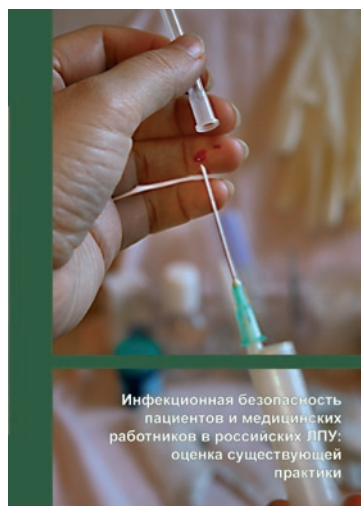
Также для разработки дальнейшей стратегии и возможных направлений деятельности по работе с мигрантами Открытым Институтом Здоровья был проведен обзор миграционной политики и миграционной ситуации в РФ в контексте мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом. На основании обзора сделаны выводы о ключевых элементах программ, необходимых для ограничения распространения инфекционных заболеваний, связанного с миграцией.

Инфекционная безопасность медработников и пациентов

Несмотря на то, что проблема защиты медицинских работников, пациентов и населения от заражения гемоконтактными инфекциями при травмах острыми колющими и режущими инструментами в РФ и пути ее решения начинают все шире обсуждаться на различных уровнях, существующая ситуация все еще остается недостаточно изученной. В связи с этим в 2007 году эксперты ОИЗ провели обзор литературы по нозокомиальной передаче гемоконтактных инфекций, а также исследование по оценке ситуации с обеспечением инфекционной безопасности в ЛПУ РФ.

В обзоре литературы по нозокомиальной передаче гемоконтактных инфекций были проанализированы основные пути распространения возбудителей вирусных гепатитов В, С и ВИЧ-инфекции: от медперсонала к пациентам, от пациентов к медперсоналу и от пациентов к пациентам. Приведены данные по распространенности аварийных ситуаций в ЛПУ и о факторах риска их возникновения, а также о факторах риска заражения медперсонала при возникновении аварийной ситуации.

Проведенное исследование по оценке ситуации с обеспечением инфекционной безопасности в ЛПУ РФ было направлено на оценку частоты травм, факторов риска инфицирования, распространенности опасных практик работы и поведения, оснащенности ЛПУ современным оборудованием и средствами защиты персонала и пациента, а также знаний и отношения к проблеме как со стороны врачей, среднего медицинского персонала, так и со стороны руководителей учреждений и контролирующих органов. Исследование проводилось в Тверской и Оренбургской областях с использованием таких методик, как полуструктурированное интервью, анкетирование, наблюдение. В исследовании приняли участие 26 ключевых информантов и 1683 медицинских работника из девяти многопрофильных ЛПУ. Результаты исследования выявили значительную распространенность опасных приемов и методов работы, высокую частоту профессиональных травм и недооценку их распространенности руководителями учреждений.



Инфекционная безопасность пациентов и медицинских работников в российских ЛПУ: оценка существующей практики

На основе обзора литературы, подкрепленного выводами исследования, сделаны ключевые рекомендации, включающие совершенствование существующей нормативно-правовой базы, обращения с острым инструментом и медицинскими отходами, программ обучения медработников, а также создание условий для оснащения ЛПУ современным оборудованием и средствами защиты персонала.

Обзор эффективности флюорографического скрининга

С 1995 года свыше 12 международных организаций инвестировали более 40 млн. долларов в борьбу с туберкулезом в России. Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Всемирный Банк собираются в ближайшем будущем инвестировать еще больше, тогда как широкое использование флюорографии в России по-прежнему остается спорным вопросом. Не будет преувеличением сказать, что в течение многих лет международным организациям не удалось осознать потребность российских партнеров в фактических данных, отражающих результаты исследований, проведенных в России.

Оценка воздействия международных проектов на контроль туберкулеза в России, проведенная Открытым Институтом Здоровья при взаимодействии со Всемирной организацией здравоохранения и поддержанная Институтом «Открытое Общество», показала, что даже в тех регионах, где многочисленные организации реализуют крупные проекты по контролю эпидемии туберкулеза, значительная часть местного финансирования (до 20%) по-прежнему выделяется на флюорографию грудной клетки. Население с наименьшим риском развития туберкулеза подвергается флюорографии без принятия во внимание ее побочных эффектов, стоимости или эффективности процедуры, между тем как финансирование борьбы с туберкулезом могло быть с большей эффективностью направлено на поставки препаратов первой и второй линий и на лучшее оборудование лабораторий. Тем не менее, несмотря на аргументы и дискуссии, разворачивавшиеся на конференциях (например, конференция 12-19 декабря 2006 года, где результаты вышеупомянутого обзора были представлены главным врачам по туберкулезу из 35 регионов России), в России не существует надежных источников для оценки того, нужно ли применять флюорографию.

В 2007 году Открытый Институт Здоровья подготовил обзор результатов последних эпидемиологических исследований, показавший, что флюорографический скрининг повышает риск смертности от рака легкого на 17% и малоэффективен для скрининга на туберкулез в силу невозможности адекватной диагностики у бессимптомных больных, стремительного развития заболевания, невозможности доступа к реальным группам риска, низкой чувствительности и специфичности. Флюорография является дорогостоящим способом выявления случаев туберкулеза: по меньшей мере 2500 долларов США приходится на случай обнаружения туберкулеза до внедрения цифровых рентгеновских установок* и свыше 4000 долларов США после внедрения таких установок**. По результатам обзора был представлен доклад на съезде в г. Санкт-Петербурге.

* Данишевский К. Отчет о миссии по программе контроля туберкулеза в Самарской области. DFID. 2001

** ВОЗ. Отчет проекта по борьбе с туберкулезом в Орловской области. 2003

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 2007 году УКЦ ОИЗ:

- Продолжил оказание консультационных услуг проектам по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа в Центральной Азии, финансирующимся из средств Глобального Фонда. Специалисты из Узбекистана, Казахстана и Таджикистана познакомились с опытом ОИЗ в области реализации крупномасштабной программы лечения ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения на встречах в Москве и при посещении региональных партнеров, где особое внимание было уделено вопросам формирования командного подхода при работе с группами риска, а также мониторингу АРВ-терапии и учету движения лекарственных препаратов с использованием компьютерной системы DMIS. Коллеги из Таджикистана пригласили к себе технических экспертов ОИЗ в рамках оказания консультативной поддержки программе АРВ-терапии.
- Поддерживал усилия региональных партнеров ОИЗ по эффективному предоставлению АРВ-терапии людям, живущим с ВИЧ, и профилактике ВИЧ среди групп риска. Эксперты УКЦ посетили более 30 регионов Российской Федерации, оказав техническую помощь более 200 специалистам.



- Активно участвовал в реализации инициативы Открытого Института Здоровья по повышению стандартов инфекционной безопасности и здоровья медработников. При содействии УКЦ был разработан целый ряд методических рекомендаций по различным аспектам инфекционной безопасности, включая утилизацию отходов ЛПУ, гигиену рук медперсонала, безопасные практики инъекций, организационные вопросы по обеспечению безопасности пациентов и медицинских работников и т.д. Также эксперты и сотрудники ОИЗ выступали с докладами на многочисленных семинарах, посвященных инфекционной безопасности медработников, например, в Москве, Липецке и других городах.



- Для качественного улучшения эпиднадзора за травмами медработников приступил к разработке первой версии электронной системы РУСОНЕТ, в которой заполнение формы о любой аварийной ситуации в ЛПУ займет не более 3-х минут и позволит ответить на ключевые вопросы: кто, где, когда, чем и почему травмировался. После тестирования в нескольких пилотных территориях РУСОНЕТ будет бесплатно предоставляться любым российским ЛПУ, 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

* - обязательные поля для заполнения

Основная информация

Субъект Федерации: *	<input type="text" value="Тверь"/>	ЛПУ (работодатель): *	<input type="text" value="Областная клиническая больница"/>
Ф.И.О. медработника:	<input type="text" value="Иванова П.В."/>		
Дата аварийной ситуации: *	<input type="text" value="15.01.2008"/>		
Профессия пострадавшего работника:	<input type="text"/>		
Где произошла травма (уточните, в каком отделении):	<input type="text"/>		
Тип аварийной ситуации:	<input checked="" type="radio"/> Травма с повреждением кожи и слизистых оболочек <input type="radio"/> Контакт кожи или слизистых оболочек с биологическими жидкостями		

Где произошла травма

Выберите место, где произошла травма:

- ☒ Проведенная
- ☐ Перевозочная
- ☐ Операционная
- ☐ Палата интенсивной терапии
- ☐ Родильное отделение
- ☐ Приемное отделение
- ☐ Палата
- ☐ Коридор ЛПУ
- ☐ Техническое отделение ЛПУ
- ☐ Секционная/отделение патологии



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.

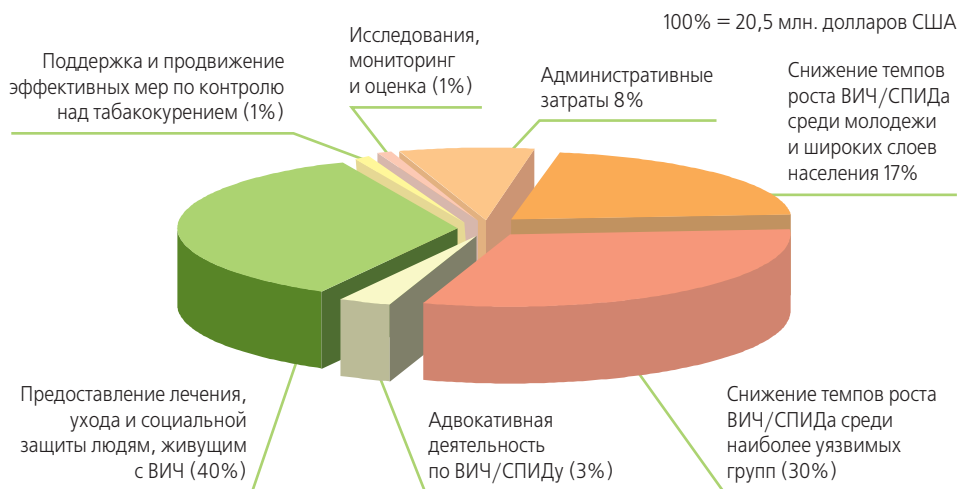
Управление операционными и грантовыми проектами осуществляется посредством автоматизации всего бизнес-цикла, включая встроенные средства контроля, на основе прозрачности, отчетности и последовательности в соответствии с требованиями доноров.

Финансирование ОИЗ в 2007 году составило около 20,5 млн. долларов США.

На 2008 год бюджет утвержден в размере 25 млн. долларов США.



Общие расходы по направлениям деятельности за 2007 год



В 2007 году реализуемые ОИЗ проекты были поддержаны как российскими источниками финансирования (Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию), так и международными (Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Международный союз борьбы с туберкулезом и заболеваниями легких, Институт «Открытое Общество», Всемирный Банк).

Общие расходы по источникам финансирования за 2007 год
(в долларах 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 снижение темпов роста ВИЧ/СПИДа среди наиболее уязвимых групп	операционные проекты и целевое финансирование	1 685 377
	Пропаганда здорового образа жизни, предоставление лечения, ухода и социальной защиты людям, живущим с ВИЧ*	операционные проекты и целевое финансирование	5 256 706
	Содействие улучшению изменений политики в национальной системе здравоохранения и создание условий для снижения негативных последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа	операционные проекты и целевое финансирование	344 547
	Мониторинг и оценка	операционные проекты	230 263
	Бюджет партнерских организаций**	целевое финансирование	9 287 891
	Общеадминистративные затраты	операционные затраты	1 335 819
	ИТОГО		18 140 604
Приоритетный национальный проект в сфере здравоохранения / Роспотребнадзор	Комплекс мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С среди уязвимых групп населения	операционные проекты	702 420
	Комплекс мероприятий по повышению приверженности АРВ-терапии пациентов из уязвимых групп населения	операционные проекты и целевое финансирование	382 776
	Комплекс мероприятий по паллиативной помощи и уходу при ВИЧ/СПИДе	целевое финансирование	580 101
	Программные административные и общеадминистративные затраты	операционные затраты	292 655
	ИТОГО		1 957 952
Федеральная целевая программа / Росздрав	Конференции и тренинги	операционные проекты	34 749
	Разработка, тиражирование и распространение материалов	операционные проекты	52 311
	Поездки технических экспертов	операционные проекты	6 851
	Медицинские материалы	операционные проекты	7 560
	Накладные расходы	операционные затраты	13 549
	ИТОГО		115 021

направление деятельности / донор	программные направления	типы мероприятий	фактические затраты
Проект АТАКа: Анти табачная Адвокативная Коалиция / Международный союз борьбы с туберкулезом и заболеваниями легких	Крупномасштабные встречи и конференции	операционные проекты	7 851
	Мониторинг средств массовой информации и связи с общественностью	операционные проекты	11 494
	Публикации, информация на веб-сайте, заседания Правления Коалиции	операционные проекты	23 854
	Исследования	операционные проекты	15 196
	Оборудование	операционные проекты	10 975
	Организационно-административные расходы коалиции	операционные проекты	43 284
	Общие административные расходы	операционные затраты	26 494
	ИТОГО		139 148
Софинансирование программ по борьбе с ВИЧ/СПИДом и туберкулезом / Институт «Открытое Общество»	Техническая поддержка по вопросам антиретровирусной терапии	операционные проекты	27 642
	Систематический обзор базы по флюорографии		17 900
	Адвокативная деятельность		42 793
	Административные затраты		6 314
	ИТОГО		94 649
Борьба с табакокурением / Всемирный Банк	Атлас по табаку	операционные проекты	10 000
	ИТОГО		10 000
	ВСЕГО ПО ОИЗ		20 457 373

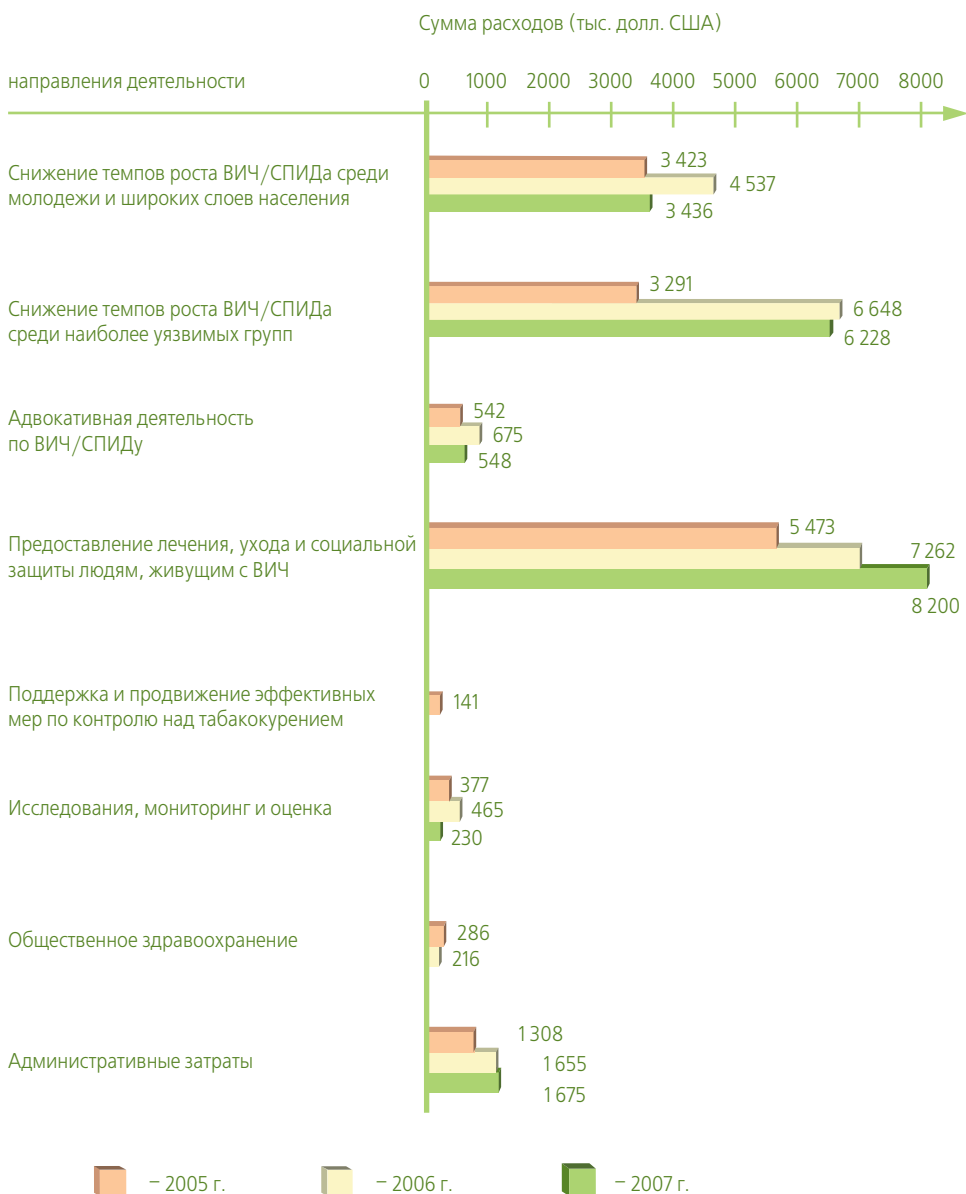
* В т.ч. гуманитарная помощь по предоставлению лекарств от Берингера Ингельхайма на сумму \$ 424 867.

** Партнерские организации – члены Консорциума:

- «СПИД Фонд Восток-Запад»
- Фонд социального развития и охраны здоровья «ФОКУС-МЕДИА»
- Российская общественная организация «СПИД инфосвязь»
- Фонд «Центр социального развития и информации»

Сравнительный анализ общих расходов по направлениям за 2005–2007 гг.

В 2007 году наблюдалось увеличение 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, и повышением стандартов инфекционной безопасности.



Перспективы деятельности ОИЗ в 2008 году



В 2008 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. Также 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.

Особое внимание Открытый Институт Здоровья уделит начатым в 2007 году программам по профилактике ВИЧ/СПИДа и других инфекционных заболеваний среди мобильных групп населения и будет расширять мероприятия данных направлений.

В 2008 году ОИЗ будет активно участвовать в разработке и реализации эффективной стратегии, ориентированной на снижение предотвратимой смертности, в первую очередь, связанной с негативными последствиями потребления алкоголя. Также планируется ряд мероприятий по изучению проблемы ранней смертности в России и странах СНГ, продвижению здорового образа жизни, в том числе правильного питания и физической активности.

Открытый Институт Здоровья продолжит реализацию прикладных исследований, ориентированных на обеспечение научно-методической базы организации и получение актуальной информации для эффективного управления проектами, как например, экспресс-оценки ситуации среди целевых групп, подготовка обзоров литературы и аналитических докладов и пр. Для проведения таких исследований будут активно использоваться собственные ресурсы ОИЗ и привлеченные эксперты.

Открытый Институт Здоровья в 2008 году будет расширять предоставление консультационных услуг, подготовку регулярных аналитических отчетов, а также проводить тренинги для распространения информации и передовых технологий общественного здравоохранения. Кроме того, с целью создания единого информационного пространства и консолидации усилий по контролю общих проблем здоровья населения в условиях усиливающейся глобализации ОИЗ планирует создать профессиональную коалицию специалистов общественного здравоохранения из стран СНГ.



Источники финансирования и партнеры

Источники финансирования в 2007 году

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

Партнеры

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

В 2007 году партнерами ОИЗ по реализации программ и проектов выступали следующие организации:

- РОО «СПИД инфосвязь»
- Фонд социального развития и охраны здоровья «ФОКУС-МЕДИА»
- «СПИД Фонд Восток-Запад» (AFEW)
- Фонд «Центр социального развития и информации» (PSI)
- Трансатлантические Партнеры против СПИДа
- Лондонская школа гигиены и тропической медицины, Лондонский Университет, Великобритания (London School of Hygiene & Tropical Medicine, University of London)
- Школа общественного здоровья Брауна, Израильский университет, Иерусалим (Braun Hebrew University-Hadassah School of Public Health and Community Medicine)
- Ассоциация университетских программ по управлению здравоохранением
- Коалиция «За свободный от табачного дыма Татарстан»
- Кохрановское сотрудничество
- 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 защитников пациентов»
- Общероссийская общественная организация «Союз борьбы за народную трезвость»
- Общероссийская общественная организация «Российская Ассоциация Общественного Здоровья»
- Общероссийское общественное движение «Медицина за качество жизни»
- Общероссийское общественное движение «Трезвая Россия»
- Российский благотворительный фонд «Нет Алкоголизму и Наркомании»
- Санкт Петербургская медицинская академия последипломного образования
- Тверская областная общественная организация «Ассоциация «Здоровые регионы»
- Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Федерального агентства в сфере здравоохранения и социального развития (ЦНИИОИЗ МЗиСР РФ)

Мы также признательны всем кто, поддерживал деятельность ОИЗ или сотрудничал с нами в 2007 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»



Благополучатели ОИЗ в 2007 году

- Алтайская краевая общественная организация «Анти СПИД Сибирь»
- Автономная некоммерческая организация «Новый век», г. Казань
- Бюро по проблемам наркомании, г. Оренбург
- Благотворительный фонд «Открытый Медицинский Клуб»
- Владимирский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- 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» «ГАООРДИ», Санкт-Петербургская ассоциация общественных объединений родителей детей-инвалидов
- Ивановский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- ИОНОО Анти-СПИД-Приангарье, г. Иркутск
- Калужский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина, г. Санкт-Петербург
- Комплексный центр социального обслуживания детей и молодежи «Доверие», г. Казань
- Краснодарская региональная благотворительная общественная организация «Здоровое поколение»
- Красноярская краевая молодежная общественная организация «Мы против СПИДа»
- Красноярский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Курганский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Курский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Липецкий областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями

- Люберецкая районная больница №2, Московская область
- Магнитогорский благотворительный фонд «Гражданская инициатива»
- Московский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения особого типа «Центр медицинской профилактики», г.Томск
- Нижегородская областная общественная организация «Право на жизнь»
- 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»
- Новосибирская городская общественная организация «Гуманитарный проект»
- Новотроицкий центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Оренбургская область
- Общественная организация «Родители против наркотиков», г. Тольятти
- Общественная организация содействия сохранению здоровья населения «Обновление» Республики Татарстан
- Общественное объединение «МЕДАНТИСПИД»
- Оренбургский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- ОРОО «Феникс ПЛЮС», г. Орел
- 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
- Региональный благотворительный фонд борьбы со СПИДом «Шаги»
- Региональная благотворительная общественная организация «ИМЕНА+», г.Санкт-Петербург
- Региональная общественная организация «Сообщество ЛЖВС»
- Региональная общественная организация Центр «Сибирская Альтернатива», г. Омск
- 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, Республика Калмыкия
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, Республика Мордовия

- 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, Республика Хакасия
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, Республика Чувашия
- Рязанский областной клинический кожно-венерологический диспансер
- Санкт-Петербургский благотворительный общественный фонд медико-социальных программ «Гуманитарное действие»
- Санкт-Петербургский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Саратовское региональное отделение Общероссийского общественного благотворительного фонда «Нет алкоголизму и наркомании», г. Балаково
- Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Екатеринбург
- Смоленский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Тамбовский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- 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-АнтиСПИД»
- Тульский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Ульяновский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Ульяновское региональное отделение Общероссийской организации «Российский Красный Крест»
- Фонд «Байкал-АнтиСПИД», г. Улан-Удэ
- Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» в Ростовской области, г. Ростов-на-Дону
- Центр по профилактике и борьбе со СПИДом г. Альметьевска, Республика Татарстан
- Центр по профилактике и борьбе со СПИДом г. Бугульмы, Республика Татарстан
- Челябинская городская общественная организация «Независимый исследовательский центр «Есть мнение»
- Читинский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Ярославский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями



Наталья Васильева
м.о.з., директор



Алексей Бобрик
м.о.з., к.м.н.,
заместитель директора



Эльга Сюкияйнен
юрист,
административный
директор



Кирилл Данишевский
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 Тенета

старший координатор
программ по профилактике
ВИЧ/СПИДа



Анна Потомова

старший координатор
программ по профилактике
ВИЧ/СПИДа



Анна Баяхчева

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



Надежда Шевцова
бухгалтер



Елена Смирнова
референт/отдел кадров



Ирина Зарубина
специалист по связям
с общественностью



Ирина Еременко
старший администратор



Максим Михайловский
руководитель отдела
информационных технологий



Ольга Панюшкина
менеджер
по персоналу



Наталья Смирнова
секретарь приемной



Список сокращений

АРТ	антиретровирусная терапия
ВААРТ	высокоактивная антиретровирусная терапия
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВССВ	Всероссийская сеть снижения вреда
ГФ	Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
ИППП	инфекции, передающиеся половым путем
КСР	лица, оказывающие сексуальные услуги за плату
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
Росздрав	Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию РФ
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
УКЦ	учебно-консультационный центр
ЦНИИОИЗ	Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения
ЭОС	экспресс-оценка ситуации
AFEW	«СПИД Фонд Восток-Запад» (<i>AIDS Foundation East-West</i>)
DFID	Министерство Великобритании по международному развитию (Department for International Development)
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>)
UNDCP	Агентство ООН по контролю за наркотиками (<i>United Nations Drug Control 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>

www.ohi.ru

2007