

Годовой отчет

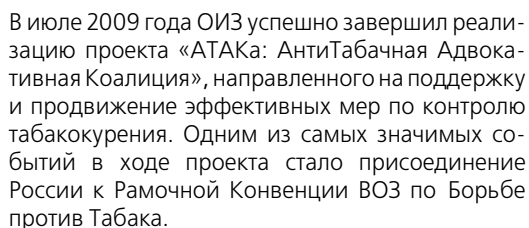
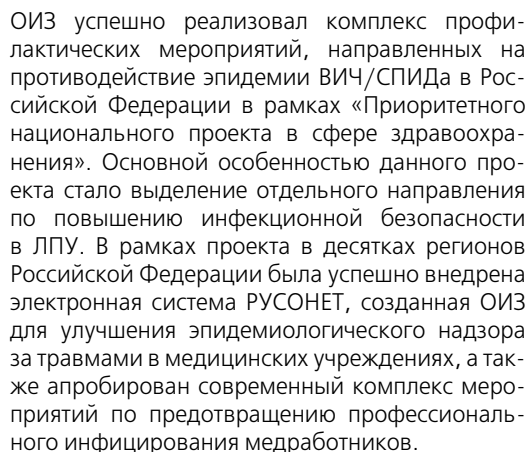
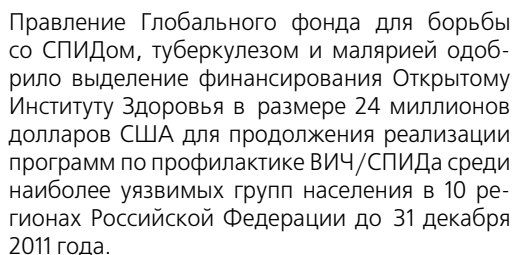
2009

ОТКРЫТЫЙ
ИНСТИТУТ
ЗДОРОВЬЯ

2009



1	ОИЗ в 2009 году – главные события	2
2	Вступительное слово	3
3	Организация	4
4	Контроль инфекционных заболеваний	8
5	Контроль неинфекционных заболеваний	31
6	Повышение качества медицинской помощи	36
7	Распространение информации и технологий	40
8	Исследовательская деятельность	46
9	Финансы	53
10	Перспективы деятельности ОИЗ в 2010 году	57
11	Источники финансирования и партнеры	58
12	Экспертный Совет ОИЗ	61
13	Благополучатели ОИЗ в 2009 году	68
14	Персоналии	74
15	Список сокращений	77



Вступительное слово



Уважаемые коллеги, партнеры и друзья!

Во многом 2009 год оказался переломным для Открытого Института Здоровья. В этом году завершилась вторая фаза проекта ГЛОБУС, который стал первой крупной инициативой гражданского общества, поддержанной в стране Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. За пять лет реализации ГЛОБУС добился выполнения всех поставленных задач, получил положительные оценки на заседаниях Национального координационного комитета и заслужил международное признание как один из самых успешных проектов Глобального Фонда в мире. ГЛОБУС позволил отработать широкий комплекс лечебно-профилактических мероприятий, которые сегодня вошли в практику в десятках российских регионов – от программ повышения приверженности жизнесохраняющей АРВ-терапии до профилактики ВИЧ в закрытых социальных группах.

Особую обеспокоенность профессионалов и всех тех, кому небезразлична ситуация с ВИЧ/СПИДом в нашей стране, в конце 2009 года вызвала угроза прекращения финансирования программ профилактики среди уязвимых групп населения. Сегодня более половины всех случаев ВИЧ-инфекции в стране зарегистрировано среди потребителей наркотиков и представителей других социальных групп, к которым система здравоохранения имеет очень ограниченный доступ. Прекращение работы профилактических проектов оставило бы без необходимой помощи сотни тысяч россиян из числа самых уязвимых групп населения, что равнозначно игнорированию основной движущей силы российской эпидемии ВИЧ/СПИДа и что неизбежно привело бы к ухудшению эпидемиологической ситуации в нашей стране. Поэтому в ноябре 2009 года Правление Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией одобрило выделение дополнительного финансирования Открытому Институту Здоровья в размере 24 миллионов долларов США на продолжение реализации программ по профилактике ВИЧ/СПИДа среди наиболее уязвимых групп населения в 10 регионах Российской Федерации до 31 декабря 2011 года. Это решение ознаменовало начало нового этапа проекта ГЛОБУС и продолжение деятельности ОИЗ в качестве основного получателя средств ГФ.

Открытый Институт Здоровья выражает искреннюю признательность всем тем, кто поддерживал проект ГЛОБУС и сделал возможным продолжение столь необходимых в нашей стране программ. Мы также надеемся на плодотворное сотрудничество с Вами в будущем для укрепления здоровья населения нашей страны.

С наилучшими пожеланиями,
Наталья Васильева

Генеральный директор
Открытый Институт Здоровья



Сфера деятельности ОИЗ

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

Направления деятельности Открытого Института Здоровья:

1. Контроль инфекционных заболеваний:

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

2. Контроль неинфекционных заболеваний:

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

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

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

4. Исследовательская деятельность в области общественного здоровья:

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

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

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

Сотрудники

Штат организации насчитывает около 25 человек, каждый из которых — профессионал своего дела. Трое сотрудников ОИЗ обладают международными дипломами магистра общественного здравоохранения, двое имеют ученую степень кандидата наук. Многие из них востребованы как эксперты ВОЗ, Всемирного Банка, UNAIDS, UNDP, UNICEF, а также как консультанты в странах Восточной Европы и Центральной Азии; рецензируют статьи и имеют многочисленные публикации в *British Medical Journal*, *Lancet*, *European Journal of Public Health*, *Canadian Medical Association Journal*, *International Journal of Prisoner Health*, *International Journal of Drug Policy* и других реферируемых международных и российских журналах. Сотрудники ОИЗ входят в состав Правительственной комиссии РФ по ВИЧ/СПИДу, Совета Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития и Экспертного Комитета Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Попечительский совет Открытого Института Здоровья

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

Попечительский совет Открытого Института Здоровья в 2009 году:

Бащинский Савелий Евелевич

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

Дементьева Лариса Александровна

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

Денисов Игорь Николаевич

академик РАМН, д.м.н., профессор, первый проректор, ГОУ ВПО «Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова Росздрава»

Семенченко Марина Васильевна

к.м.н., доцент, советник по политической адвокации, ЮНЭЙДС, Региональный офис для стран Восточной Европы и Центральной Азии

Власов Василий Викторович

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

Балева Лариса Степановна

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

OHI Advise

Правление Открытого Института Здоровья

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

Правление Открытого Института Здоровья в 2009 году:

Боярский Сергей Георгиевич

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

Васильева Наталья Викторовна

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

Корнышева Елена Андреевна

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

Логинова Татьяна Александровна

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

Плавинский Святослав Леонидович

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

Open Council



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 консорциум, возглавляемый Открытым Институтом Здоровья, вошли четыре российские и международные некоммерческие организации, имеющие многолетний опыт противодействия эпидемии ВИЧ/СПИДа: Фонд «ФОКУС-МЕДИА», «СПИД инфосвязь», «СПИД Фонд Восток-Запад» (AFEW), «Центр социального развития и информации» (PSI). 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».

Фаза 1 реализации проекта ГЛОБУС с общим бюджетом в 31,6 млн. долларов началась 15 августа 2004 г. и завершилась 31 августа 2006 г. **Фаза 2** проекта началась 1 сентября 2006 г. и завершилась 31 августа 2009 г. Ее бюджет составил 57,1 млн. долларов США. В ноябре 2009 года Правление Глобального Фонда приняло решение о продлении договора с Открытым Институтом Здоровья до декабря 2011 года с выделением дополнительного финансирования в размере до 24 млн. долларов для продолжения жизнесохраняющей профилактики ВИЧ среди наиболее уязвимых социальных групп.

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 четырех основных задач:

- Задача 1.** Профилактика ВИЧ/СПИДа среди молодежи и широких слоев населения.
- Задача 2.** Профилактика ВИЧ/СПИДа среди наиболее уязвимых социальных групп.
- Задача 3.** Предоставление лечения, ухода и социальной поддержки людям, живущим с ВИЧ.
- Задача 4.** Содействие улучшению изменений политики в национальной системе здравоохранения и создание условий для снижения негативных последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа.

На конец 2009 года проект ГЛОБУС достиг значительных результатов:

- В ЛПУ 10 субъектов Российской Федерации поставлено медикаментов, расходных материалов и лабораторного оборудования на сумму около 20 млн. долларов;
- Свыше 90 000 представителей уязвимых к ВИЧ-инфекции групп населения получили доступ к профилактическим услугам;
- Более 3300 пациентов, включая лиц, находящихся в пенитенциарных учреждениях, получили жизнесохраняющую терапию против ВИЧ/СПИДа (АРВ-терапию);
- Свыше 4000 семей получили помощь и поддержку в рамках программы по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку;
- Около 1000 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. С другой стороны, ОИЗ реализует широкий перечень собственных программных направлений.

Общее руководство и администрирование всего проекта

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 и достижение всех намеченных целей перед Глобальным Фондом.



Мониторинг и оценка

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



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

- Сбор и централизованное хранение полного описания и значений индикаторов проекта ГЛОБУС, информации о деятельности в регионах, а также материалов, относящихся к проекту;
- Анализ данных, необходимых для мониторинга и оценки деятельности проекта;
- Составление отчетов по индикаторам проекта в соответствии с принятыми стандартами; составление программных отчетов в соответствии с потребностями Открытого Института Здоровья как основного получателя средств в рамках проекта ГЛОБУС;
- Объединение всех элементов системы мониторинга и оценки проекта ГЛОБУС;
- Предоставление онлайн-доступа к своевременно обновляемой информации о проекте.

В ходе постоянного развития и совершенствования к 2009 году СИМОНА превратилась в расширенную открытую информационную базу, содержащую сведения о деятельности Консорциума в регионах проекта, материалы, созданные по всем направлениям проекта, российские и международные руководства, касающиеся вопросов профилактики, лечения и правового регулирования вопросов ВИЧ/СПИДа.

В целях мониторинга и оценки проектов, функционирующих в рамках ГЛОБУСА, на протяжении 2009 года трижды проведена унифицированная процедура оценки удовлетворенности клиентов услугами проектов и качеством предоставляемых материалов. Она показала, что клиенты высоко оценивают услуги проектов по профилактике ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков, детей улиц и программ лечения ВИЧ-инфекции.

Собственная программная деятельность ОИЗ в рамках ГЛОБУСа

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

В рамках проекта ГЛОБУС в марте 2009 года при поддержке Открытого Института Здоровья состоялся семинар-тренинг, направленный на подготовку специалистов системы образования для работы в сфере первичной профилактики ВИЧ/СПИДа и наркомании в учебных заведениях.

Семинар-тренинг «Подготовка специалистов системы образования для работы в сфере первичной профилактики ВИЧ/СПИДа и наркомании в учебных заведениях», 16–20 марта 2009 года



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 500 тысяч людей, живущих с ВИЧ. Согласно классификации Всемирной организации здравоохранения, эпидемия ВИЧ-инфекции в России находится в концентрированной стадии, когда основное число случаев заражения происходит среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), лиц, оказывающих сексуальные услуги за плату (КСР), и других наиболее уязвимых социальных групп. Поэтому для эффективного противодействия эпидемии профилактика ВИЧ-инфекции должна фокусироваться на ключевых группах риска, определяющих большинство случаев заражения, и использовать эпидемиологически обоснованные вмешательства, направленные на снижение риска инфицирования.

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

В 2009 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:



*Поставка расходных материалов
в проект по снижению вреда,
г. Казань*

- Увеличение охвата целевой группы посредством привлечения новых участников в проекты;
- Поддержание устойчивого контакта с представителями целевой группы, уже вовлеченными в проекты снижения вреда;
- Проведение мониторинга и идентификации потребностей ПИН;
- Аутрич-работа для доступа к скрытым группам ПИН.

В 2009 году продолжили работу 22 проекта по снижению вреда в девяти регионах Российской Федерации. Работой проектов были охвачены не только крупные населенные пункты, такие как Казань, Красноярск, Нижний Новгород, Оренбург, Псков, Санкт-Петербург, Тверь, Томск, Улан-Удэ, но и малые города – Бугульма (Республика Татарстан), Великие Луки (Псковская область), Гусиноозерск (Республика Бурятия), Дедовичи (Псковская область), Енисейск (Красноярский край), Кяхта (Республика Бурятия), Лесосибирск (Красноярский край), Новотроицк (Оренбургская область), Орск (Оренбургская область), Северск (Томская область), Чистополь (Республика Татарстан). В общей сложности в 2009 году региональными проектами привлечено более 5200 новых клиентов.



Работа мобильного пункта в проекте снижения вреда, г. Санкт-Петербург



Основные направления региональных проектов СВ:

- Обмен инъекционного оборудования через стационарные и мобильные пункты обмена шприцев (ПОШ), а также через вторичный обмен;
- Информирование и обучение ПИН вопросам снижения риска инфицирования ВИЧ и другими инфекциями (по принципу «равный обучает равного», индивидуальное и групповое консультирование, распространение печатной продукции и пр.);
- Обеспечение свободного доступа ПИН к медицинским и социальным службам, что подразумевает диагностику ВИЧ/ИППП и других инфекционных заболеваний, до- и послетестовое консультирование и направление желающих в соответствующие медицинские службы для лечения ИППП, туберкулеза, наркозависимости и др.
- Проведение социальной аутрич-работы в местах сбора или проживания наркопотребителей, распространение презервативов и мотивация ПИН на переход к менее опасному в плане возможности заражения ВИЧ поведению;
- Организация групп взаимопомощи ПИН/ЛЖВ, что подразумевает психологическую поддержку ВИЧ-положительных ПИН и работу по повышению приверженности к АРВ-терапии;
- Адвокация программ СВ на региональном уровне – проведение круглых столов для лиц, принимающих решения, и представителей администрации, освещение результатов работы на различных межведомственных совещаниях и мероприятиях, сотрудничество с представителями ФСКН.



Социальная поддержка ПИН в проекте снижения вреда



Тренинг для аутрич-работников проекта по вопросам взаимодействия с целевой группой, г. Томск

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

Туберкулез, будучи одной из самых распространенных инфекций в мире, характеризуется тесными многочисленными связями с ВИЧ-инфекцией и является одним из самых опасных оппортунистических заболеваний и частой причиной смерти людей, живущих с ВИЧ, в России. При изучении причин отказов ЛЖВ от обследования и химиопрофилактики туберкулеза выяснилось, что основная часть пациентов с низкой приверженностью — это социально уязвимая группа потребителей инъекционных наркотиков. Также прирост новых случаев туберкулеза у людей с ВИЧ-инфекцией наблюдается у лиц, находящихся в учреждениях УИС, и представителей уязвимых групп по отношению к ВИЧ. Поэтому в 2009 году ОИЗ продолжил начатую в 2006 году программу «Контроль ко-инфекции ВИЧ/ТБ в популяциях высокого риска».

Основные задачи программы:

- Повышение уровня информированности целевой группы по вопросам, связанным с сочетанной инфекцией ТБ/ВИЧ;
- Обеспечение условий для своевременного выявления туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией;
- Обеспечение клиничко-лабораторного обследования всех больных с сочетанной инфекцией ВИЧ/ТБ и, по возможности, предоставление необходимого лечения;
- Увеличение возможностей для эффективного межведомственного взаимодействия и сотрудничества между низкопороговыми профилактическими программами, СПИД-центрами и противотуберкулезными учреждениями с целью контроля ВИЧ и ТБ.

В 2009 году свою работу продолжили шесть региональных проектов по направлению «Профилактика и лечение ТБ/ВИЧ в популяциях высокого риска» в городах Казани, Красноярске, Оренбурге, Пскове, Томске и Улан-Удэ. В общей сложности в 2009 году данными проектами охвачено более 2600 новых клиентов.



Работа мультидисциплинарной команды в рамках проекта по профилактике и лечению ТБ/ВИЧ в популяциях высокого риска, г. Томск

Ключевые компоненты работы региональных проектов программы ОИЗ по контролю ВИЧ и туберкулеза в группах высокого риска:

- Проведение информационной работы по различным вопросам, связанным с сочетанной инфекцией ТБ/ВИЧ среди ЛЖВ, ПИН, ЛЖВ/ПИН;
- Обеспечение социально-психологического сопровождения клиентов на этапе профилактики, диагностики и лечения/химиопрофилактики туберкулеза;
- Обучение персонала проекта методам взаимодействия с целевой группой и организации мероприятий по контролю ВИЧ и ТБ;
- Трехстороннее сотрудничество проекта снижения вреда, регионального СПИД-центра и противотуберкулезной службы для снижения заболеваемости туберкулезом в группах высокого риска;
- Формирование мультидисциплинарной команды, состоящей из фтизиатра, врача-инфекциониста, социального работника проекта СВ, аутрич-работников, равного консультанта, для ведения клиентов на всех этапах работы. Интегрированный подход к обеспечению приверженности лечению.



Обследование клиентов проекта снижения вреда в мобильной флюорографической установке

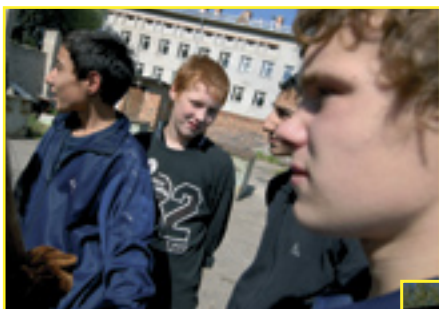


Забор мокроты у наркозависимого пациента в проекте снижения вреда

В мае 2009 года при поддержке Открытого Института Здоровья Фонд «Томск-АнтиСПИД» организовал конференцию по данному направлению, посвященную распространению опыта по использованию потенциала проектов снижения вреда для контроля ВИЧ/ТБ в популяциях высокого риска. Задачи конференции включали обмен опытом по контролю ТБ/ВИЧ в уязвимых группах и знакомство с инновационными моделями помощи и профилактики, реализуемыми в Томской области. Помимо общих сессий и дискуссий, участники смогли на практике познакомиться с представленными моделями помощи и межсекторного сотрудничества. Поскольку одним из обсуждаемых вопросов был комплексный подход к озвученной проблеме, к участию были приглашены представители различных региональных служб: СПИД-центры, туберкулезные и наркологические службы, проекты снижения вреда. В конференции принял участие 31 человек из девяти регионов проекта ГЛОБУС.

2.3. Медико-социальная помощь беспризорным/безнадзорным детям

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



Игровой тренинг с уличными подростками

При поддержке Открытого Института Здоровья в рамках проекта ГЛОБУС в 2009 году продолжили работу проекты по профилактике ВИЧ среди детей улиц в городах Вологде, Казани, Санкт-Петербурге, Томске.

В 2009 году регионами к работе проектов привлечено более 900 новых клиентов – безнадзорных детей.



Основная цель этой программы Открытого Института Здоровья — проведение комплекса профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний среди беспризорных детей.

Проекты работают с:

- Дети, родители которых имеют выраженные материальные и социальные проблемы (малоимущие и/или безработные; потерявшие жилье или никогда не имевшие собственной жилплощади);
- Дети, родители которых злоупотребляют алкоголем или наркотиками, или имеют конфликты с законом;
- Дети, не имеющими контакта с родителями и потерявшими родственника, ранее о нем заботившегося (например, бабушку, тетю);
- Дети, родители которых временно помещены в лечебное или следственное учреждение;
- Дети, чьи родители в силу своего возраста или состояния физического или психического здоровья не могут осуществлять заботу о ребенке.

Основными компонентами работы региональных проектов являются:

- Проведение информационной работы и распространение среди беспризорных детей и подростков достоверной информации о различных вопросах, возникающих по сохранению здоровья (ИППП, ВИЧ, гепатиты, туберкулез), мотивирование на изменение рискованного поведения;
- Консультирование и тестирование на ВИЧ/ИППП — диагностика ВИЧ/ИППП и других инфекционных заболеваний с обязательным до- и послетестовым консультированием;



Организация бани для детей

- Комплексное медицинское обследование детей — выявление медицинских проблем и направление на обследование к соответствующим специалистам в сопровождении социального работника, помощь в организации амбулаторного или стационарного лечения;
- Проведение социальной аутич-работы в местах сбора или проживания беспризорных детей с целью установления контактов и дальнейшего социального сопровождения;

- Организация досуга детей — организация обучающих игровых тренингов, тематических мероприятий, посвященных проблемам рискованного поведения, а также участие детей в культурных мероприятиях (посещение театров, выставок и т.д.), организация работы кружков;

- Оказание первой медицинской помощи детям — решение неотложных медицинских проблем у детей во время проведения аутич при обращении подростка в проект;

- Патронаж кризисных семей — индивидуальная адресная социальная поддержка семьям и детям, попавшим в особо трудную и даже опасную, кризисную ситуацию;

- Обеспечение одеждой и обувью первой необходимости — определение потребностей детей в одежде и обуви, закупка и распространение;

- Предоставление продуктов и организация питания как на базе самих проектов, так и на базе различных столовых;

- Взаимодействие проекта с подразделениями органов внутренних дел по делам несовершеннолетних, медицинскими, социальными и правовыми службами в целях создания единой системы помощи беспризорным детям и подросткам.



*Организация питания
для беспризорных детей,
г. Томск*

В июне 2009 года общественная организация «Врачи детям» (г. Санкт-Петербург) при поддержке Открытого Института Здоровья провела тренинг «Система комплексной преемственной помощи безнадзорным несовершеннолетним». Целью тренинга, собравшего представителей государственных учреждений и некоммерческих организаций из всех 10 регионов проекта ГЛОБУС, было распространение эффективных моделей помощи беспризорным и безнадзорным несовершеннолетним (в том числе ВИЧ-положительным), которые были разработаны организацией «Врачи детям» и ее партнерами в Санкт-Петербурге.

2.4. Профилактика ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов

В 2009 году в рамках проекта ГЛОБУС Открытый Институт Здоровья продолжил работу по программе «Профилактика ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов», начатой в 2007 году.

Цель программы: проведение комплекса профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения ВИЧ-инфекции среди мигрантов.

Целевая группа программы — трудовые мигранты, находящиеся на территории РФ — выходцы из стран ближнего зарубежья. Наиболее широко представлены мигранты из стран Центральной Азии — это, как правило, мужчины работоспособного возраста, выполняющие работу невысокой квалификации, проживающие в организованных коллективах, испытывающие языковой барьер при бытовом общении.

Задачи программы:

- Проведение оценки ситуации с целью выявления распространенности рискованных поведенческих практик среди трудовых мигрантов;
- Повышение информированности мигрантов по вопросам сохранения здоровья (ВИЧ/СПИД, ИППП и др.) и обеспечение доступа к средствам профилактики ВИЧ-инфекции;
- Оказание медико-социальной помощи трудовым мигрантам;
- Создание, адаптация и перевод информационных материалов на национальные языки.

В 2009 году работали региональные проекты в шести городах: Вологде, Казани, Красноярске, Санкт-Петербурге, Томске, Улан-Удэ. Проектами в этом году охвачено около 3000 трудовых мигрантов.



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



Выдача мигранту информационных материалов по вопросам сохранения здоровья

Основными элементами 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» среди мигрантов.

Во всех проектах предусмотрено тесное взаимодействие между ключевыми организациями, работающими в регионе с данной целевой группой, и миграционной службой, медицинскими учреждениями, социальными службами и общественными организациями.

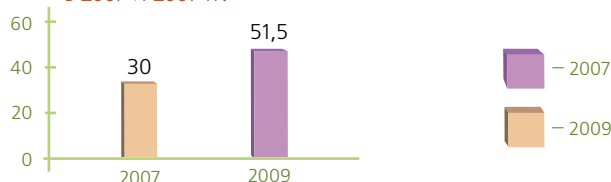
Для решения вопроса языкового барьера Открытым Институтом Здоровья в 2009 году в тесном сотрудничестве с центрами по профилактике и борьбе со СПИДом республик Центральной Азии были переведены на национальные языки буклеты для трудовых мигрантов по темам «ВИЧ/СПИД», «Инфекции, передающиеся половым путем», «Гепатит», «Туберкулез».

В 2009 году была проведена повторная оценка ситуации среди трудовых мигрантов (первая проводилась в феврале 2007 года) в 5 городах РФ, в которых поддерживаются проекты по профилактике ВИЧ среди данной целевой группы,

Рис. 1. Сравнение правильных ответов на вопросы о путях передачи и профилактики ВИЧ-инфекции при проведении оценок ситуации в 2007 и 2009 гг.



Рис. 2. Использование мигрантами презерватива при последнем половом акте в 2007 и 2009 гг.



а именно: Вологда, Казань, Санкт-Петербург, Улан-Удэ, Томск, с целью выявления распространенности рискованных поведенческих практик среди данной целевой группы и оценки эффективности проведенных вмешательств. Методология оценки подразумевала опрос в каждом из проектов 100 трудовых мигрантов, причем половина должна представлять преобладающую в регионе этническую группу. Анкета для интервью включала вопросы, касающиеся социально-демографических характеристик, сферы занятости, состояния здоровья, знаний о ВИЧ/СПИДе. Анализ данных показал положительную динамику в знаниях респондентов о путях профилактики и передачи ВИЧ (рис. 1) и снижение распространенности рискованного сексуального поведения (рис. 2). Также в 2009 году значительно возросла доля респондентов, сообщивших об использовании презерватива при последнем половом акте по сравнению с 2007 годом (рис. 2).

Результаты исследования в 2009 году продемонстрировали, что программа по профилактике ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов способствовала значительному повышению уровня знаний среди представителей целевой группы и снижению распространенности рискованного поведения, что является ключевыми аспектами профилактики ВИЧ-инфекции.

3. Предоставление антиретровирусной терапии людям, живущим с ВИЧ

С осени 2005 года Открытый Институт Здоровья поддерживал широкомасштабную программу по предоставлению лечения при ВИЧ/СПИДе, которая на сегодняшний день зарекомендовала себя в качестве успешной модели с охватом более 3300 пациентов в десяти 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 регионы проекта ГЛОБУС;
- Повышение приверженности АРТ среди наиболее сложных групп пациентов, таких, как потребители наркотиков, заключенные и др.;



Работа в лаборатории регионального СПИД-центра, оснащенной в рамках проекта ГЛОБУС

- Обеспечение условий для устойчивых программ лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.

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

В течение 2009 года были закуплены и поставлены в регионы АРВ-препараты, а именно Калетра, Зерит, Видекс, Эпивир, Комбивир, для лечения более 3000 пациентов, нуждающихся в терапии, на сумму около 700 000 долларов США. Также лаборатории в региональных проектах по лечению были дооснащены оборудованием, необходимым для полноценной и эффективной реализации программы по АРВ-терапии, на сумму более 370 тысяч долларов США, в частности:

- в СПИД-центр г. С-Петербурга была поставлена центрифуга;
- в СПИД-центр г. Красноярска был поставлен биохимический анализатор;
- в СПИД-центр г. Н. Новгород было поставлено устройство для промывки микропланшет;
- в СПИД-центр г. Томска был поставлен инкубатор;
- в СПИД-центр г. Улан-Удэ были поставлены центрифуга и термостат;
- в СПИД-центр г. Набережные Челны были поставлены вошер, термошейкер, гематологический анализатор;
- в городскую больницу г. Череповца были поставлены станция пробоподготовки и гематологический анализатор;
- в СПИД-центр г. Пскова был поставлен амплификатор;
- в СПИД-центр г. Орска были поставлены анализатор для иммуноферментного анализа и вошер;
- в СПИД-центр г. Оренбурга были поставлены анализатор для иммуноферментного анализа, вошер и центрифуга.

Во все проекты были поставлены вакуумно-аспирационные системы забора крови и другие расходные материалы, необходимые для успешного предоставления и мониторинга антиретровирусной терапии.

Сформированные ранее мультидисциплинарные команды, состоящие из медицинских (врач-инфекционист, медицинская сестра) и немедицинских (социальный работник, равный консультант) специалистов, продолжали свою работу, акцентируя свое внимание на подготовке пациентов к лечению и обеспечении приверженности. Такой подход помогает комплексно адресовать нужды пациентов, а присутствие равных консультантов, которые занимаются рекрутированием пациентов в программу, их консультированием и активным патронажем,

повышает доверие пациентов и повышает их удержание в 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. Поскольку потребители инъекционных наркотиков составляют большую часть людей, живущих с ВИЧ и соответственно нуждающихся в лечении, региональные проекты лечения ВИЧ-инфекции в рамках проекта ГЛОБУС наладили взаимодействие и сотрудничество с проектами снижения вреда, самоорганизациями ПИН, группами самопомощи ПИН и ЛЖВ. Об эффективности такого комплексного подхода свидетельствуют высокие показатели удержания пациентов в программе предоставления лечения, при том, что более половины пациентов имеют опыт употребления наркотиков.

Пациенты

Программа ВАИРТ

- всего
- по району
- по дате регистрации
- по дате рождения
- в программе
- по району
- по дате регистрации
- по дате рождения
- выбывшие ранее
- по району
- по дате регистрации
- по дате рождения

Программа ГИИРТ

- всего
- в программе
- выбывшие ранее

Удержание

состояние

Код пациента	Дата регистрации	Пол	Дата последнего посещения	Живет
Тамбовская область				19
Тамбовский областной Центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями				70
Тамбовская область				101
ГБУЗ "Тамбовский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"				101
Республика Татарстан				422
Республиканский центр по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министр				340
ГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" г. И.				70
Республика Беларусь				125
Полоцкая область				130
ГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" г. П.				130
Республика Казахстан				28.01.2009
Республика Казахстан				28.02.2009
Республика Казахстан				12.01.2009
Республика Казахстан				12.12.2008
Республика Казахстан				07.08.2008
Республика Казахстан				15.01.2009
Республика Казахстан				14.02.2009
Республика Казахстан				28.02.2007
Республика Казахстан				22.04.2008
Республика Казахстан				28.08.2009
Республика Казахстан				28.01.2009
Республика Казахстан				12.04.2008
Республика Казахстан				15.03.2007
Республика Казахстан				12.04.2008
Республика Казахстан				28.01.2007
Республика Казахстан				22.08.2009

Информационная система DMIS для мониторинга клинических аспектов АРВ-терапии и контроля за расходованием препаратов

Препараты

всего
по наименованию
по району
по дате рождения
по дате регистрации
в программе
по району
по дате рождения
по дате регистрации
выбывшие ранее
по району
по дате рождения
по дате регистрации

Удержание
суммарно

Состояние здоровья

Выписка

Оформить документ

Наименование	Витамин (мг/л)	Сила (мг/л)	Сила (мг/л)	Получено (мг/л)	Остаток (мг/л)	Остаток (мг/л)	Получено (мг/л)
Гамма-Глобулин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
ГБУЗ "Тамбовский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"							
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Витамин	10000.0	1.12.08.08	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00	10000.00
Сумма							

Доказав свою состоятельность и эффективность в ГЛОБУСе, подобный мультидисциплинарный подход нашел свое продолжение при реализации работ в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» в 2007–2009 годах.

Для мониторинга клинических аспектов АРВ-терапии и контроля за расходованием препаратов Открытый Институт Здоровья разработал и внедрил во все сотрудничающие ЛПУ информационную систему, получившую название DMIS (Drug Management Information System). С ее помощью можно оперативно отслеживать набор и ведение пациентов на АРТ, расход АРВ-препаратов и при необходимости управлять перераспределением запасов лекарств.

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

С сентября 2006 года Открытый Институт Здоровья тесно сотрудничает с организацией «Глобальная бизнес-коалиция против ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии» (GBC) (ранее «Трансатлантические партнеры против СПИДа» (ТППС)), выделив ей грантовую поддержку на адвокативную деятельность в рамках проекта ГЛОБУС. В 2009 году основные направления деятельности на федеральном и региональном уровне включали повышение эффективности законодательной деятельности в области политики по ВИЧ/СПИДу и усиление участия бизнеса и трудовых организаций в формировании политики по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

За 2009 год был подготовлен ряд информационно-аналитических материалов, посвященных профилактике ВИЧ среди уязвимых групп населения и развитию частно-государственного партнерства (ЧГП) в сфере борьбы с ВИЧ и другими социально значимыми заболеваниями. Две инициативы проекта ГЛОБУС, апробированные в Оренбурге — модель эффективного ЧГП и обучающий курс для руководителей по разработке региональных стратегий в сфере борьбы с ВИЧ-инфекцией — вызвали большой интерес у широкого круга руководителей как регионов, так и бизнеса. В рамках программы «Здоровье на работе» были проведены семинары для сотрудников ОАО «Российские железные дороги». Совместно с Ассоциацией «Бизнес за здоровое общество» Глобальная бизнес-коалиция против ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии провела круглый стол по противодействию ВИЧ и другим социально значимым заболеваниям для руководителей российских и иностранных предприятий нефтегазодобывающей отрасли.

Проект «Комплекс лечебно-профилактических мероприятий среди групп населения, уязвимых к ВИЧ-инфекции» в 2009 году

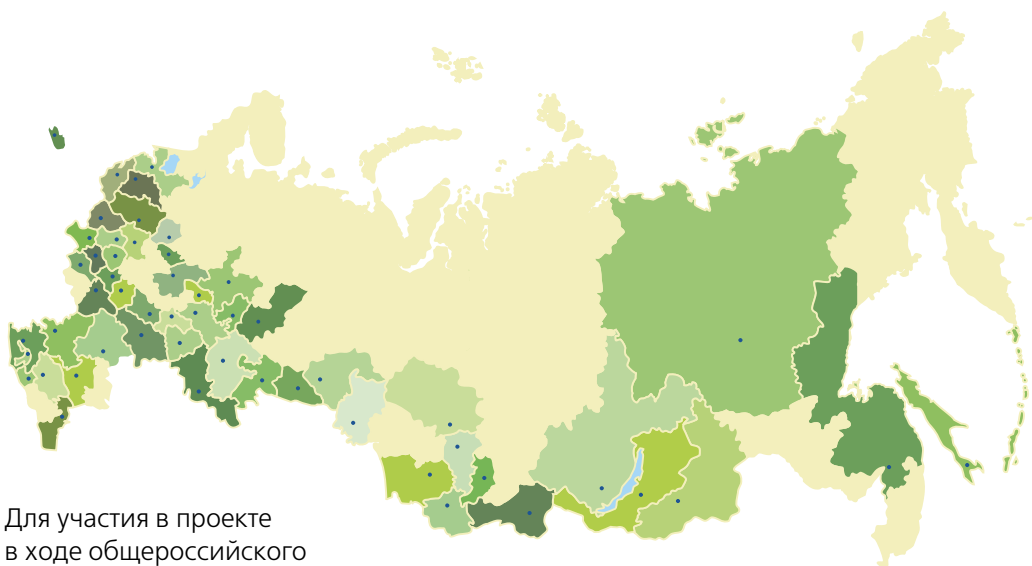
Победив в тендере Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) в 2009 году, Открытый Институт Здоровья продолжил работу в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» и стал исполнителем проекта **«Комплекс лечебно-профилактических мероприятий среди групп населения, уязвимых к ВИЧ-инфекции»**. Бюджет проекта составил 95 млн. рублей.

Цель проекта

Ограничение распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации и улучшение качества медицинской помощи лицам, живущим с ВИЧ, путем усиления профилактической работы, внедрения программ профилактики ВИЧ-инфекции в группах населения, особо уязвимых к ВИЧ, повышения приверженности антиретровирусной терапии, а также развития системы ухода и поддержки людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ).

Основные задачи:

- Совершенствование информационно-методического обеспечения профилактической работы среди групп населения, наиболее уязвимых к ВИЧ-инфекции, в т.ч. лиц, оказывающих сексуальные услуги за плату, трудовых мигрантов, медицинских специалистов, развитие программ по повышению приверженности антиретровирусной терапии, уходу и поддержке семей ВИЧ-инфицированных и детей, пострадавших от ВИЧ.
- Подготовка квалифицированных кадров для работы среди групп населения, наиболее уязвимых к ВИЧ-инфекции, в т.ч. лиц, оказывающих сексуальные услуги за плату, трудовых мигрантов, развитию программ по повышению приверженности антиретровирусной терапии, уходу и поддержке семей ВИЧ-инфицированных и детей, пострадавших от ВИЧ.
- Организация и поддержка региональных проектов среди наиболее уязвимых групп населения в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, повышения приверженности антиретровирусной терапии, социальной помощи и поддержке семей ВИЧ-инфицированных и детей, пострадавших от ВИЧ.
- Обеспечение адекватных стандартов инфекционного контроля и улучшения защиты медицинских специалистов от профессионального заражения ВИЧ-инфекцией.
- Обеспечение преемственности проектов и программ, реализовывавшихся в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» в 2007–2008 гг.



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

- | | |
|------------------------------------|---------------------------|
| 1. г. Москва | 28. Кировская область |
| 2. г. Санкт-Петербург | 29. Курганская область |
| 3. Республика Адыгея | 30. Курская область |
| 4. Республика Алтай | 31. Ленинградская область |
| 5. Республика Башкортостан | 32. Липецкая область |
| 6. Республика Бурятия | 33. Московская область |
| 7. Республика Дагестан | 34. Нижегородская область |
| 8. Республика Калмыкия | 35. Новгородская область |
| 9. Карачаево-Черкесская республика | 36. Омская область |
| 10. Республика Марий Эл | 37. Оренбургская область |
| 11. Республика Саха (Якутия) | 38. Орловская область |
| 12. Республика Татарстан | 39. Пензенская область |
| 13. Республика Тыва | 40. Пермская область |
| 14. Удмуртская Республика | 41. Псковская область |
| 15. Республика Хакасия | 42. Ростовская область |
| 16. Алтайский край | 43. Самарская область |
| 17. Краснодарский край | 44. Саратовская область |
| 18. Ставропольский край | 45. Сахалинская область |
| 19. Хабаровский край | 46. Смоленская область |
| 20. Брянская область | 47. Тамбовская область |
| 21. Волгоградская область | 48. Тверская область |
| 22. Воронежская область | 49. Томская область |
| 23. Ивановская область | 50. Тульская область |
| 24. Иркутская область | 51. Тюменская область |
| 25. Калининградская область | 52. Ульяновская область |
| 26. Калужская область | 53. Челябинская область |
| 27. Кемеровская область | 54. Читинская область |
| | 55. Ярославская область |

Итоги работы проекта «Комплекс лечебно-профилактических мероприятий среди групп населения, уязвимых к ВИЧ-инфекции»:

- Поддержано 100 региональных проектов для запланированного охвата целевых групп, из которых 25 проектов по организации паллиативной помощи реализовывались в тесном сотрудничестве с РОО «СПИД инфосвязь».
- Социальной (аутрич) работой и медицинскими консультациями охвачено более 27 000 трудовых мигрантов, 3400 лиц, оказывающих секс-услуги за плату, 1700 пациентов в программах повышения приверженности ВААРТ, более 300 клиентов в программах по уходу и поддержке ЛЖВ.
- На семинарах в тренинг-центрах и на практических стажировках, проведенных в рамках проекта, было обучено более 450 специалистов программ профилактики ВИЧ среди мигрантов и лиц, оказывающих секс-услуги за плату, повышения приверженности ВААРТ, предоставления ухода и поддержки ЛЖВ.




*Проведение
информационной
работы среди
мигрантов, г. Сочи*

*Аутрич-работа среди трудовых мигрантов
на строительном предприятии,
г. Южно-Сахалинск*



- Для повышения приверженности ВААРТ в 25 региональных проектах на базе ЛПУ созданы мультидисциплинарные команды, состоящие из врача-инфекциониста, медицинской сестры, социального работника и равного консультанта из числа ЛЖВ.
- В рамках нового направления «Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С среди медицинских работников» в 50 пилотных ЛПУ установлена система регистрации аварийных ситуаций «РУСОНЕТ», более 9500 сотрудников прошли специальное дополнительное обучение по организации инфекционного контроля и повышению профессиональной безопасности в ЛПУ.

 Регистрационная форма аварийной ситуации, потенциально опасной в отношении профессионального заражения медицинского работника			
* - обязательные поля для заполнения			
Основная информация			
Регистрационный номер документа:	12022		
Объект федерации:	Калуга	ЛПУ (работодатель):	Калужский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями
Ф.И.О. или код медработника:	Иванов Д.К.	Наличие вакцинации против гепатита В:	Да
Дата аварийной ситуации:	30.07.2009	Время аварийной ситуации:	13:09
Профессия пострадавшего работника (уточните в скобках профиль отделения):			Работник лаборатории
Где произошла травма (уточните, если требуется):			Приемное отделение

- Для сотрудников проекта и представителей целевых групп было разработано и издано 19 видов информационных материалов, методических и практических руководств, содержащих базовую информацию о ВИЧ/СПИДе и ИППП, по вопросам организации профилактических программ, тестирования и консультирования среди разных уязвимых групп. Комплекты материалов в общем количестве более 310 000 экземпляров были разосланы в СПИД-центры, областные учреждения здравоохранения, региональные управления Роспотребнадзора, территориальные органы Федеральной миграционной службы всех регионов Российской Федерации.
- На Третьей конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии, прошедшей 28–30 октября 2009 года в Москве, представлены результаты проекта — 4 доклада на сессиях и сателлитах, 2 постерные презентации, 9 опубликованных тезисов. В конференции приняли участие более 100 представителей региональных проектов.

Контроль неинфекционных заболеваний



Табакокурение является одним из основных факторов, обуславливающих преждевременную смертность в России. Курение является причиной примерно 400 тысяч предотвратимых смертей ежегодно. Табачная индустрия, в сущности, являясь легализованным эквивалентом наркомафии, активно продвигает свои товары на российском рынке, используя отсутствие эффективного законодательства по защите здоровья населения. В силу невозможности полного запрета табачной индустрии нельзя полностью полагаться лишь на рыночные механизмы регулирования, а необходимо создавать механизмы защиты интересов общества от бизнеса.

Контроль табакокурения

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

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

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

Основные цели проекта:

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



Задачи проекта:

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

В состав коалиции входят 22 российских общественных организации (по состоянию на 1 января 2010 г.):

- Открытый Институт Здоровья
- Тверская областная общественная организация «Ассоциация «Здоровые регионы»
- Межрегиональная общественная организация «Общество специалистов доказательной медицины»
- Российское отделение Кохрановского сотрудничества
- Межрегиональная общественная организация «Содействие общественному здравоохранению»
- Общероссийская общественная организация «Лига защитников пациентов»
- Общероссийская общественная организация «Российская Ассоциация Общественного здоровья»
- Некоммерческая организация «Ассоциация университетских программ по управлению здравоохранением»
- Международная конфедерация обществ потребителей
- Союз борьбы за народную трезвость
- Общероссийское общественное движение «Трезвая Россия»
- Российский благотворительный фонд «Нет Алкоголизму и Наркомании»
- Фонд «ФОКУС-МЕДИА»
- Некоммерческое партнерство «Родительское собрание»
- Коалиция «За свободный от табачного дыма Татарстан»

- Благотворительный Фонд «Открытый Медицинский Клуб»
- Общественная организация трезвого и здорового образа жизни «Нижекамский Оптималист»
- Архангельская Международная Школа Общественного Здоровья
- Челябинская областная общественная организация «Челябинск Трезвый»
- Фонд общественного здоровья «Выбор», г. Орел
- Информационно-аналитический ресурс «У нас не курят»
- Белорусское общественное объединение «Трезвенность-Оптималист» имени Г.А. Шичко

Результаты работы проекта в 2009 году

В августе 2009 года проект был успешно завершен, выполнив все поставленные задачи. Основная цель – присоединение России к Рамочной Конвенции ВОЗ по Борьбе с Табаком – была достигнута уже в середине 2008 года.

В рамках проекта велась следующая деятельность:

Взаимодействие с органами государственной власти

- Информационно-консультативная и экспертная поддержка при разработке законодательных и нормативных актов, участие в заседаниях, конференциях, круглых столах по вопросам контроля производства и потребления табачных изделий в Совете Федерации и Государственной Думе РФ, Общественной палате, Московской городской думе, Роспотребнадзоре, Росздравнадзоре и т.д.;
- Кампания по написанию информационных писем лицам, принимающим решения, в том числе в адрес: Президента и премьер-министра РФ, Председателей Государственной Думы и Совета Федерации, руководителей различных комитетов и комиссий, депутатов и сенаторов, министерств и ведомств – в общей сложности более 500 писем и обращений.



Взаимодействие со СМИ

- Организовано и проведено более 10 мероприятий для СМИ: пресс-конференции и семинары по антитабачной тематике для журналистов в Москве, Санкт-Петербурге, Перми, Казани, Твери;

Пресс-конференция ОИЗ «Год членства России в Рамочной Конвенции ВОЗ по Борьбе против Табака. Что изменилось?», 28 мая 2009 года

- Сформирован и расширяется пул журналистов и корреспондентов, представляющих различные СМИ: телевидение, радио, печатные и электронные издания;
- Установлены новые контакты в центральных и региональных СМИ, результатом чего явилось более 100 медийных событий по вопросам контроля табакокурения (публикации и интервью в СМИ, участие в ТВ- и радиопрограммах и передачах и т.д.);
- Поддерживается веб-сайт проекта — www.ataca.ru;



- Разработан сайт, посвященный борьбе с табакокурением подростков и раскрывающий методы маркетинга табачных изделий среди молодежи и подростков (www.globalshame.org), а также разделы по контролю над табаком на сайтах членов Коалиции.

Участие в международных конференциях и семинарах:

Всемирная антитабачная конференция в Индии в мае 2009 года.

Мониторинговые исследования:

Проведено мониторинговое исследование (2-й раунд): отношение россиян к мерам по контролю над табаком (репрезентативная выборка россиян, апрель 2009 года, 1600 человек).

«Горячая линия» по отказу от курения:

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

Деятельность Международного консультативного совета:

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

ICA Project



Повышение качества медицинской помощи и профессиональной подготовки работников здравоохранения

Тренинг «Повышение приверженности АРВ-терапии пациентов из числа потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) и других уязвимых групп населения»

8–10 апреля 2009 года в Подмоскowie состоялся тренинг «Повышение приверженности АРВ-терапии пациентов из числа потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) и других уязвимых групп населения» в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» в 2009 году.

На тренинге прошли обучение более 100 представителей региональных медицинских учреждений и НКО — врачи-инфекционисты, медицинские сестры, социальные работники и равные консультанты, которые получили необходимую информацию и практические навыки для организации мультидисциплинарной командной работы по повышению приверженности пациентов АРВ-терапии. Преподавательский состав тренинга включал видных российских и международных экспертов в данной области.

Тренинг «Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов»

20–22 апреля в Подмоскowie прошел вводный тренинг «Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов». Тренинг был организован Открытым Институтом Здоровья в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» в 2009 году.

На тренинге присутствовало около 100 представителей из 25 регионов, поддержанных ОИЗ для реализации проектов по профилактике ВИЧ-инфекции, ИППП и вирусных гепатитов В и С среди рабочих мигрантов.

Активное участие в тренинге пяти специалистов из Таджикистана и двух коллег из Кыргызстана позволило участникам обменяться мнениями и наметить практические шаги для укрепления двухсторонних мероприятий по предотвращению трансграничного завоза инфекционных заболеваний.



Тренинг «Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов», 20–22 апреля 2009 года

Семинар «Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С среди медицинских работников»

14–15 мая 2009 года в Подмоскowie состоялся семинар «Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С среди медицинских работников».

Семинар был организован Открытым Институтом Здоровья в рамках



Семинар «Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С среди медицинских работников», 14–15 мая 2009 года

«Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» при поддержке Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор). В семинаре приняло участие более 100 слушателей, в числе которых были главные врачи и их заместители, врачи-эпидемиологи региональных Центров СПИД, противотуберкулезных диспансеров и других ЛПУ. В преподавательский состав входили известные российские эксперты, представители профильных НИИ и ведущие специалисты практического здравоохранения.

Научно-практический семинар для стран СНГ «Биомедицинская безопасность и здоровье медработников»

9–11 июня 2009 года в Подмоскowie состоялся научно-практический семинар для стран СНГ «Биомедицинская безопасность и здоровье медработников».

Семинар был организован Учебно-Консультационным Центром ОИЗ в сотрудничестве и при поддержке Глобальной Сети Безопасных Инъекций (ГСБИ) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ-Женева). В семинаре приняло участие около 70 слушателей, в числе которых были главные врачи и их заместители, врачи-эпидемиологи региональных Центров СПИД, противотуберкулезных диспансеров и других ЛПУ из регионов РФ и семи стран СНГ.

*Научно-практический семинар
для стран СНГ «Биомедицинская
безопасность и здоровье
медработников»,
9–11 июня 2009 года*



Основные тематические разделы семинара:

- Нозокомиальная передача гемоконтактных инфекций;
- Охрана труда медработников, обращение с острым медицинским инструментарием и безопасность инъекций;
- Постконтактная профилактика;
- Утилизация медицинских отходов;
- Укрепление эпидемиологического надзора за аварийными ситуациями в ЛПУ;
- Гигиена рук медицинского персонала.

Визит российских экспертов в США для изучения современных подходов по обеспечению инфекционной безопасности в ЛПУ

18–26 июня 2009 года Открытый Институт Здоровья и компания BD (Becton Dickinson) совместно организовали визит российских экспертов в США для изучения современных подходов по обеспечению инфекционной безопасности в ЛПУ для медработников и пациентов.



Визит российских экспертов в США для изучения современных подходов по обеспечению инфекционной безопасности в ЛПУ, 18–26 июня 2009 года

В ходе этой информационно-образовательной поездки российские участники прошли стажировку на базе Международного центра охраны здоровья медицинских работников в Университете штата Вирджиния, познакомились с современными безопасными медицинскими устройствами, изучили принципы утилизации медицинских отходов и структуру инфекционного контроля в ряде ведущих больниц США. Особое внимание было уделено действующей в Америке системе регистрации аварийных ситуаций в ЛПУ на основе электронной базы данных EPINet. По итогам данной поездки были запланированы совместные мероприятия по повышению уровня биомедицинской безопасности в российских ЛПУ и активизации профессионального обмена между экспертами двух стран.



Распространение информации и передовых технологий общественного здравоохранения

Учебно-Консультационный Центр (УКЦ) ОИЗ



ОИЗ
УКЦ

Учебно-Консультационный Центр был создан Открытым Институтом Здоровья в конце 2006 года для распространения уникального опыта ОИЗ в самых разных сферах здравоохранения — от противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции и туберкулеза до внедрения доказательной медицины.

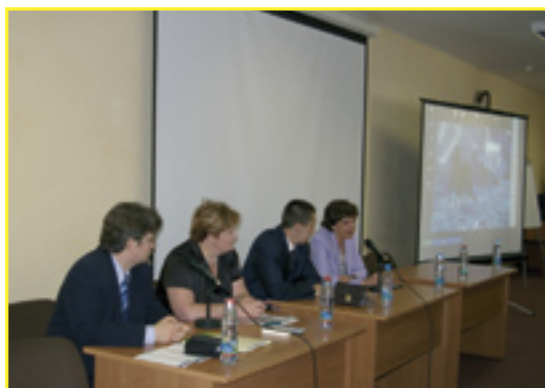
Эксперты Открытого Института Здоровья на базе УКЦ предоставляют консультационные услуги российским и международным специалистам, проектам и организациям по разработке и внедрению инициатив и программ в области общественного здоровья, а также решению общих вопросов управления. Эта деятельность обычно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

В 2009 году УКЦ ОИЗ сосредоточил свои усилия на развитии программы по охране здоровья медработников и инъекционной безопасности.

В октябре 2009 года в рамках Третьей конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа для стран Восточной Европы и Центральной Азии УКЦ провел сателлит по вопросам инъекционной безопасности, включая утилизацию медицинских отходов. На сателлите участники — более 100 человек — смогли познакомиться с системами сбора и анализа данных по аварийным ситуациям в медучреждениях, передовыми региональными наработками по утилизации медицинских отходов, наиболее современными безопасными инъекционными устройствами.



*Сателлит УКЦ ОИЗ в рамках ЕЕСААС-2009
«Внутрибольничное заражение ВИЧ-инфекцией
и профессиональная безопасность
медработников»*



*Научно-практический семинар
для стран СНГ «Биомедицинская
безопасность и здоровье
медработников», 9–11 июня 2009 года*



В июне 2009 года в сотрудничестве и при поддержке Глобальной Сети Безопасных Инъекций (ГСБИ) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ-Женева) УКЦ провел расширенный семинар по вопросам охраны здоровья медработников и биомедицинской безопасности. Семинар собрал более 70 специалистов и руководителей здравоохранения из Российской Федерации и других стран СНГ. Участникам была предоставлена уникальная возможность познакомиться с наилучшими практиками и подходами к вопросам безопасности инъекций из уст специалистов ВОЗ и российских экспертов (более подробно информация представлена в разделе «Повышение качества медицинской помощи и профессиональной подготовки работников здравоохранения»).

УКЦ ОИЗ осуществил перевод и адаптацию для России электронной системы EPINet, созданной специалистами Международного центра по обеспечению безопасности медицинских работников Университета штата Виржиния (США). Система позволяет регистрировать травмы медперсонала и анализировать эту информацию для дальнейшего принятия решения по улучшению практик. В конце 2009 года русская версия программы была передана для тестирования в пилотные учреждения.

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

Ранее межведомственные встречи организаций, работающих в России в области укрепления здоровья населения, проводились в Москве под эгидой Всемирной организации здравоохранения. Однако после того, как акцент в деятельности многих организаций сместился в область СПИДа и туберкулеза с самостоятельными форумами для обсуждения данных тем, эти встречи прекратились.

С ростом внимания к широкому кругу вопросов общественного здоровья Открытый Институт Здоровья решил возродить эту когда-то популярную профессиональную традицию собираться и делиться своим опытом среди коллег, работающих в области здравоохранения, и возобновил проведение подобных встреч.

К настоящему моменту Открытый Институт Здоровья провел Межведомственные встречи, посвященные вопросам табачной и алкогольной зависимости, инфекционного контроля в ЛПУ, охране здоровья трудовых мигрантов и управлению проектами в сфере здравоохранения.

В каждой встрече регулярно принимают участие около 20 российских и международных организаций, реализующих различные проекты и программы по общественному здравоохранению, в том числе – представители Московского управления Роспотребнадзора, Центрального НИИ организации и информатизации здравоохранения, Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (UNAIDS), Посольств Соединенных Штатов Америки, Франции и Канады, Документационного центра ВОЗ, Представительства Ассоциации «Врачи Мира», Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова и других организаций.



Межведомственная встреча, посвященная вопросам здоровья мигрантов, 16 февраля 2009 года

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

28–30 октября 2009 года в Москве прошла Третья конференция по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии. В конференции приняли участие более 2500 человек: политические и общественные лидеры, ученые, исследователи, медицинские работники, люди, живущие с ВИЧ, религиозные организации, СМИ и общественные организации из СНГ, Восточной Европы, Центральной Азии и других регионов, представляющие 60 стран.



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

В рамках конференции 28 октября Открытый Институт Здоровья провел сателлит «Внутрибольничное заражение ВИЧ-инфекцией и профессиональная безопасность медработников». На сателлите были представлены экспертные доклады по следующим темам: эпидемиология нозокомиального заражения инфекциями, передаваемыми с кровью, оценка уровня профессионального травматизма медработников в российских ЛПУ, оптимальные подходы к управлению медицинскими отходами, региональный опыт комплексной организации инфекционного контроля в ЛПУ, современные методы обеспечения профессиональной безопасности медработников. В заключительной части сателлита участники

получили диски с учебным фильмом и комплекты информационных материалов по вопросам профессиональной безопасности для персонала медицинских учреждений.

Во все дни работы конференции на выставке была представлена деятельность Открытого Института Здоровья по основным направлениям работы и проектам.

В ряде заседаний и сессий конференции приняли участие сотрудники ОИЗ, которые представили работу Открытого Института Здоровья в рамках реализации «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» и проекта ГЛОБУС.

Информационные материалы и учебные пособия по актуальным вопросам охраны здоровья

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

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

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

Изданные в 2009 году информационные материалы помимо региональных проектов были разосланы также в СПИД-центры, областные учреждения здравоохранения, региональные управления Роспотребнадзора, территориальные органы Федеральной миграционной службы всех регионов Российской Федерации.

Также по итогам ежегодного совещания Глобальной сети безопасных инъекций (ГСБИ), которое состоялось в середине октября 2008 года в Москве при поддержке Открытого Института Здоровья, были опубликованы рекомендации в сфере обеспечения безопасного и надлежащего использования инъекций.





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 2009 году Открытый Институт Здоровья выполнил ряд прикладных исследований в области общественного здоровья:

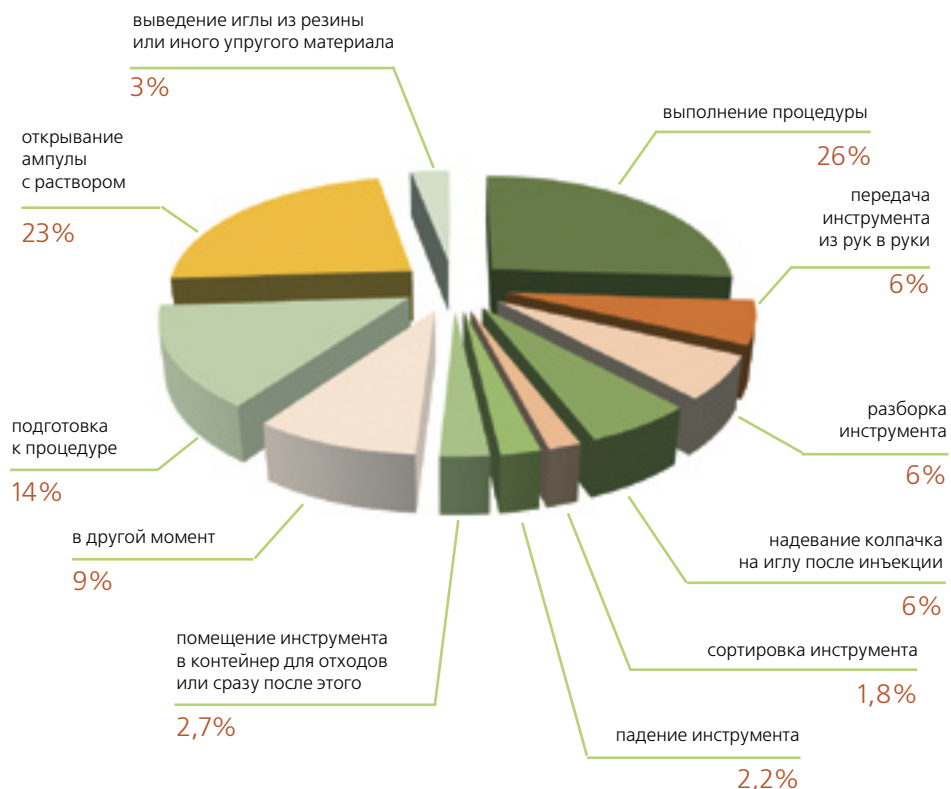
Экспресс-оценка ситуации с травматизмом медицинских работников и риском профессионального заражения

В ходе реализации комплекса профилактических мероприятий, направленных на противодействие эпидемии ВИЧ/СПИДа в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» в мае-июне 2009 года Открытый Институт Здоровья провел оценку ситуации в ЛПУ, в которых были поддержаны проекты по профилактике профессионального заражения ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С среди медицинских работников. Данная оценка ситуации была проведена с целью определения частоты травм острым медицинским инструментарием, регистрации травм в журналах аварийных ситуаций, получения постконтактной профилактики и т.д.



Результаты анкетирования 3500 сотрудников в 50 ЛПУ свидетельствуют о том, что почти половина медработников когда-либо получали травмы острым медицинским инструментарием, а каждый пятый из них травмировался в течение прошедшего месяца. Это значительно выше уровня профессиональной травматизации, которого можно было бы ожидать, ориентируясь на официальные показатели журналов регистрации аварийных ситуаций. Такая недооценка объясняется тем, что лишь чуть более трети последних травм были зарегистрированы в журналах аварийных ситуаций в ЛПУ.

Рис. 3. Ситуации, в которых была получена последняя травма



Особое внимание привлекает тот факт, что 46% аварийных ситуаций в ЛПУ являются опасными в отношении риска профессионального заражения гемоконтактными инфекциями, так как происходят во время или после выполнения процедуры (т.е. медработник получает травму использованным и потенциально инфицированным инструментом). Важно и то, что 6% травм произошли в момент надевания колпачка на иглу шприца, т.е. во время запрещенной манипуляции.

Во многих российских ЛПУ пока наблюдается субоптимальный уровень вакцинации сотрудников против гепатита В, а также ограниченные возможности для быстрого начала постконтактной профилактики ВИЧ.

Четверть сотрудников ЛПУ за последние пять лет ни разу не проходили тренинг или подробный инструктаж по безопасному обращению с острым медицинским инструментом и профилактике профессионального заражения, что особенно тревожно, учитывая повышение в нашей стране распространенности гемоконтактных инфекций и появление в ЛПУ все большего количества новых острых медицинских инструментов, правильная работа с которыми предполагает обязательный инструктаж.

Анализ эффективности программы лечения ВИЧ-инфекции, реализуемой в рамках проекта ГЛОБУС

В июле 2009 года был проведен анализ эффективности программы лечения ВИЧ-инфекции, реализуемой в рамках проекта ГЛОБУС. Анализ основывался на данных электронной системы мониторинга антиретровирусной терапии в рамках программы, в которую заносятся клинические, анамнестические, лабораторные данные пациентов и информация о выдаче им препаратов.

Всего в электронной системе (на конец марта 2009 года) находились регистрационные записи 3047 ВИЧ-инфицированных человек из 10 регионов проекта.

Для анализа эффективности программы лечения ВИЧ-инфекции были выбраны два основных показателя – удержание в программе и выживаемость пациентов. В силу того, что ряд пациентов был инфицирован уже в период активности программы, время их нахождения в программе было различным, поэтому оценивался не просто факт удержания в программе, а скорость выхода из программы – количество пациентов, которые прекращали лечение в течение года. Скорость выхода из программы измерялась как количество пациентов, прекращавших лечение в течение года, на 100 человек. В среднем по 10 регионам скорость выхода составила 24 человека на 100 в год (95%ДИ=23–26). Около 2% всех пациентов прекращали, а затем вновь возобновляли лечение.



Наиболее частой причиной прекращения лечения было непосещение ЛПУ (331 человек или 28,4%). На втором месте – решение пациента (177 человек или 15,2%). В 13,6% случаев (159 человек) – смерть пациента, в 8,2% (96 человек) – переезд. В 28,5% случаев (332 человека) причина прекращения лечения не была зарегистрирована. Скорость прекращения лечения у женщин была меньше, чем у мужчин.

Вторым важным показателем эффективности программы была выживаемость пациентов. Всего умерло 159 человек, смертность составила 3,3 на 100 человек в год.

Факторы, влияющие на вероятность удержания на лечении:

- Способ заражения. Максимальная скорость прекращения лечения была выявлена у лиц, заразившихся парентеральным путем (35,9 на 100 человек в год);
- Уровень CD4 Т-лимфоцитов. Чем он был выше, тем ниже вероятность прекращения лечения;
- Наличие гепатита (только среди пациентов, не употреблявших ПАВ). У тех, кто перенес гепатит, вероятность прекращения лечения была значительно выше, чем среди тех, кто гепатит не переносил (28,2 vs. 15,3 на 100 человек в год);
- Наличие туберкулеза повышало вероятность прекращения лечения (только у тех, кто не находился в заключении);
- Побочные эффекты АРТ. Те, у кого были побочные эффекты, с меньшей вероятностью прекращали лечение, чем те, у кого их не было;
- Контакт с социальным работником / равным консультантом. У пациентов, которые получили более 10 консультаций, резко снижалась вероятность прекращения лечения;
- Выдача препаратов через небольшие промежутки времени также резко снижала вероятность прекращения лечения.

Исследование также продемонстрировало, что, несмотря на несколько худшее удержание в программе лечения, потребители психоактивных веществ не имеют большей смертности, и соответственно для них терапия является столь же эффективной, как и для заразившихся иными путями.

Цыгане, ВИЧ-инфекция и поведение высокого риска. Краткий обзор литературы и результаты быстрой оценки ситуации в двух российских регионах

В России по переписи 2002 года проживало около 183 тысяч цыган. Из-за определенных социально-культурных особенностей и социально-экономических проблем цыгане традиционно рассматриваются как группа риска инфицирования ВИЧ. В связи с этим в 2009 году эксперты ОИЗ провели обзор литературы и оценку ситуации по уровню знаний о путях передачи ВИЧ-инфекции и ее профилактике, а также по распространенности поведения высокого риска среди цыган. Оценка ситуации была проведена в двух российских регионах — в Тверской и Псковской областях.



Проведенная оценка ситуации показала, что опрошенная группа имеет серьезные социально-экономические проблемы — низкое образование, высокий уровень безработицы, однако отличается относительно высоким уровнем знаний о ВИЧ-инфекции, а в Твери — относительно благоприятным профилем риска (небольшое количество сексуальных партнеров, низкий уровень мобильности и потребления наркотиков). Так, например, о том, что ВИЧ нельзя заразиться при приеме пищи совместно с ВИЧ-положительным человеком, знали 64% цыган, в то время как среди общего населения данный показатель составлял 55,6%. Уровень знаний о том, что ВИЧ-положительные люди могут выглядеть здоровыми и хорошо себя чувствовать, не различается между цыганами и общим населением и составляет 53%.

Оценка эффективности работы проектов профилактики ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и вирусных гепатитов В и С среди рабочих мигрантов



В ходе реализации комплекса профилактических мероприятий, направленных на противодействие эпидемии ВИЧ/СПИДа в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения», Открытый Институт Здоровья провел оценку эффективности работы проектов профилактики ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и вирусных гепатитов В и С среди рабочих мигрантов.

Первая оценка ситуации проводилась в мае 2009 года, вторая – в сентябре-октябре 2009 года на базе проектов профилактики ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и вирусных гепатитов В и С среди рабочих мигрантов с целью определения эффективности работы проектов на основании динамики уровня знаний и информированности целевой группы по вопросам, касающимся ВИЧ-инфекции, до и после проектной деятельности.

Методология проведения оценки предполагала, что в каждом проекте должно быть опрошено по 100 мигрантов. Было рекомендовано разделить 100 человек по национальностям следующим образом: 50 человек – преобладающая в регионе этническая группа, 20 человек – вторая по численности группа мигрантов и по 15 человек – третья и четвертая группы мигрантов.

В каждой из проведенных оценок ситуации в анкетировании принимали участие около 2500 человек из 24 регионов РФ, в которых поддерживались профилактические проекты. Средний возраст респондентов составил 31 год. Большая часть респондентов (89%) – мужчины, 84% – владеют русским языком. Больше половины респондентов (51%) состоят в зарегистрированном браке, 39% – холосты, 6% состоят в гражданском браке, 3% – разведены, 1% – вдовцы/вдовы.

Основная часть мигрантов приехала в Россию из Узбекистана (43%) и Таджикистана (23%), а также респонденты были представлены следующими странами: Кыргызстан, Азербайджан, Армения, Казахстан, Украина, Молдова, Китай, Турция, Северная Корея, Вьетнам.

При проведении начальной оценки ситуации (май 2009 г.) о бесплатном получении презервативов за последние 12 месяцев сообщили 9% мигрантов. При проведении повторной оценки ситуации данный показатель составил 83%.

При проведении оценки ситуации респондентам задавались пять основных стандартных вопросов о ВИЧ-инфекции, входящих в Национальный доклад РФ о ходе выполнения Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДОМ:

1. Можно ли снизить риск ВИЧ-инфекции, если иметь половые контакты только с одним верным партнером, у которого нет ВИЧ-инфекции?
2. Можно ли снизить риск передачи ВИЧ, если использовать презервативы?
3. Может ли здоровый на вид человек иметь ВИЧ?
4. Можно ли заразиться ВИЧ через укус комара?
5. Можно ли заразиться ВИЧ, принимая пищу из одной посуды с ВИЧ-инфицированным человеком?

На все пять вопросов, касающихся ВИЧ-инфекции, правильно ответили 67,6% респондентов, в то время как при проведении начальной оценки ситуации данный показатель составлял лишь 22%.

Таким образом, сравнивая результаты первой и второй оценки ситуации среди данной целевой группы, можно сделать следующие выводы:

- С развитием деятельности профилактических проектов произошло значительное увеличение доли респондентов, которые бесплатно получали презервативы за последние 12 месяцев;
- Произошло значительное увеличение уровня знаний о путях передачи и профилактики ВИЧ-инфекции (22% vs. 67,6%).

Полученные результаты позволяют сделать вывод об эффективности внедряемых подходов работы даже в краткосрочной перспективе, а также об актуальности и важности продолжения профилактической и образовательной деятельности среди данной целевой группы.

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 2009 году составило около 15,8 млн. долларов США.



В 2009 году реализуемые ОИЗ проекты были поддержаны как российскими источниками финансирования (Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека), так и международными (Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Международный союз борьбы с туберкулезом и заболеваниями легких, Институт «Открытое Общество»).

Расходы ОИЗ по источникам финансирования за 2009 год

(тыс. долл. США)

Направление деятельности/донор	Программные направления	Типы мероприятий	Фактические затраты
Комплекс мероприятий, направленных на предотвращение ВИЧ/СПИДа (проект ГЛОБУС)/ Глобальный фонд	Поддержка устойчивых, долгосрочных профилактических проектов, направленных на повышение информированности и снижение темпов роста ВИЧ/СПИДа среди молодежи и широких слоев населения	операционные проекты	129 038
	Поддержка устойчивых, долгосрочных профилактических проектов, направленных на снижение темпов роста ВИЧ/СПИДа среди наиболее уязвимых групп	операционные проекты и целевое финансирование	1 528 793
	Пропаганда здорового образа жизни, предоставление лечения, ухода и социальной защиты людям, живущим с ВИЧ	операционные проекты и целевое финансирование	2 779 594
	Содействие улучшению изменений политики в национальной системе здравоохранения и создание условий для снижения негативных последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа	операционные проекты и целевое финансирование	210 343
	Мониторинг и оценка	операционные проекты	232 091
	Бюджет партнерских организаций	целевое финансирование	6 382 373
	Программные административные и общеадминистративные затраты	операционные затраты	1 738 645
	ИТОГО		13 000 877
Проект «АТАКа: АнтиТабачная Адвокативная Коалиция» / Международный союз борьбы с туберкулезом и заболеваниями легких	Крупномасштабные встречи и конференции	операционные проекты	30 120
	Мониторинг средств массовой информации и связи с общественностью		0
	Публикации, информация на веб-сайте, заседания Правления Коалиции		1 479
	Исследования (мониторинг и оценка)	операционные затраты	15 126
	Организационно-административные расходы коалиции		83 644
	Общие административные расходы		50 929
	ИТОГО		181 298

Направление деятельности/ти/донор	Программные направления	Типы мероприятий	Фактические затраты
Приоритетный национальный проект в сфере здравоохранения/ Роспотребнадзор	Комплекс мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди наиболее уязвимых групп населения	операционные проекты и целевое финансирование	743 346
	Комплекс мероприятий по направлению «Повышение приверженности АРВ-терапии пациентов из уязвимых групп населения»	операционные проекты и целевое финансирование	582 570
	Комплекс мероприятий по направлению «Паллиативная помощь и уход при ВИЧ/СПИДе у пациентов из уязвимых групп населения»	целевое финансирование	845 291
	Комплекс мероприятий по направлению «Обучение адекватных стандартов инфекционного контроля и улучшение защиты от профессионального заражения на работе»	операционные проекты и целевое финансирование	57 804
	Программные административные и общеадминистративные затраты	операционные затраты	381 000
	ИТОГО* (бюджеты пересчитаны на даты признания доходов/продаж)		2 610 011
Техническая помощь/ Институт «Открытое Общество»	Техническая помощь региональным проектам по АРВ-терапии	операционные затраты	3 340
	ИТОГО		3 340
	Всего по ОИЗ		15 795 527

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

Сравнительный анализ общих расходов по направлениям за 2007–2009 гг.

В 2009 году в связи с завершением основных этапов работы по проектам ГЛОБУС и АТАКа и подготовкой к официальному закрытию этих проектов наблюдалось некоторое снижение программной деятельности ОИЗ и, соответственно, увеличение административной работы.





Перспективы деятельности ОИЗ в 2010 году

С учетом решения Глобального Фонда в 2010 году основная деятельность проекта ГЛОБУС будет сосредоточена на реализации лишь одной из прежних четырех задач, связанной с профилактикой ВИЧ/СПИДа среди наиболее уязвимых социальных групп. Деятельность будет по-прежнему осуществляться в 10 выбранных изначально регионах и предусматривать расширение охвата региональных проектов.

В 2010 году Открытый Институт Здоровья также продолжит активную работу по предоставлению консультационных услуг, а также по проведению тренингов для распространения информации и передовых технологий общественного здравоохранения. При этом с учетом наиболее успешного опыта предыдущих лет особое внимание будет уделяться двум следующим направлениям:

- Повышение инфекционной безопасности в ЛПУ для медработников и пациентов. Планируется активизация работы по подготовке кадров и внедрению в отечественную практику современных электронных систем мониторинга аварийных ситуаций в ЛПУ;
- Сотрудничество с коллегами из бывшего СССР, в первую очередь из стран Центральной Азии. Планируется продолжение информационно-обучающих мероприятий.

Кроме того, в 2010 году ОИЗ предпримет дополнительные усилия по идентификации новых перспективных направлений работы и потенциальных источников финансирования для обеспечения большей организационной устойчивости.

Perspec



Источники финансирования и партнеры

Источники финансирования в 2009 году

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

Партнеры

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

В 2009 году партнерами ОИЗ по реализации программ и проектов выступали следующие организации:

- Архангельская Международная Школа Общественного Здоровья
- Белорусское общественное объединение «Трезвость-Оптималист» им. Г.А. Шичко
- Благотворительный фонд «Открытый Медицинский Клуб»
- Глобальная бизнес-коалиция против ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии (GBC)
- ГОУ ДПО «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования Минздравсоцразвития РФ»
- Информационно-аналитический ресурс «У нас не курят»
- Коалиция «За свободный от табачного дыма Татарстан»
- Лондонская школа гигиены и тропической медицины, Лондонский Университет, Великобритания (London School of Hygiene & Tropical Medicine, University of London)
- Международная конфедерация обществ потребителей
- Межрегиональная общественная организация «Общество специалистов доказательной медицины»

- Межрегиональная общественная организация «Содействие общественному здравоохранению»
- Некоммерческая организация «Ассоциация университетских программ по управлению здравоохранением»
- Некоммерческое партнерство «Родительское собрание», г. Ульяновск
- Некоммерческое партнерство «Санкт-Петербургский Институт Общественного Здравоохранения»
- Общероссийская общественная организация «Лига защитников пациентов»
- Общероссийская общественная организация «Российская Ассоциация Общественного Здоровья»
- Общероссийское общественное движение «Трезвая Россия»
- Общественная организация трезвого и здорового образа жизни «Нижекамский Оптималист»
- Организация «Кампания «Будущее без сигарет»
- РОО «СПИД инфосвязь»
- Российский благотворительный фонд «Нет Алкоголизму и Наркомании»
- Российское отделение Кохрановского сотрудничества
- Союз борьбы за народную трезвость
- «СПИД Фонд Восток-Запад» (AFEW)
- Тверская областная общественная организация «Ассоциация «Здоровые регионы»
- Фонд общественного здоровья «Выбор», г. Орел
- Фонд социального развития и охраны здоровья «ФОКУС-МЕДИА»
- Фонд «Центр социального развития и информации» (PSI)
- Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Федерального агентства в сфере здравоохранения и социального развития (ЦНИИОИЗ МЗиСР РФ)
- Челябинская областная общественная организация «Челябинск Трезвый»
- Школа общественного здоровья Брауна, Израильский университет, Иерусалим (Braun Hebrew University – Hadassah School of Public Health and Community Medicine)

Мы также признательны всем, кто поддерживал деятельность ОИЗ или сотрудничал с нами в 2009 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 образования и науки РФ
- Федеральная служба исполнения наказаний
- Федеральная миграционная служба
- Государственная Дума РФ
- Организация «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»

Partners



Руководители групп Экспертного Совета/ Ведущие эксперты Открытого Института Здоровья

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

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

Фамилия, имя, отчество эксперта Должность, место работы	Направление экспертизы
Бадриева Лариса Ивановна Врач-инфекционист, заведующая отделением медико-социальной реабилитации больных ВИЧ-инфекцией ГУЗ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Республики Татарстан, г. Казань	<ul style="list-style-type: none">• Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков• Снижение риска передачи ВИЧ среди беспризорных/бездзорных детей
Беляева Валентина Владимировна д.м.н. Ведущий научный сотрудник Федерального научно-методического Центра по профилактике и борьбе со СПИДом, г. Москва	<ul style="list-style-type: none">• Вопросы, связанные с профилактикой и лечением ВИЧ/СПИДа• Приверженность к ВААРТ

<p>Фамилия, имя, отчество эксперта Должность, место работы</p>	<p>Направление экспертизы</p>
<p>Блинова Ольга Гурьевна Врач-инфекционист высшей категории, директор НГО «Центр АнтиСПИД», член Общественной палаты Воронежской области, председатель комиссии ОП ВО, член наблюдательной комиссии Федеральной Общественной палаты в местах лишения свободы, г. Воронеж</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков
<p>Борзунова Елена Михайловна Директор Томского регионального некоммерческого благотворительного фонда «Томск-АнтиСПИД», руководитель отдела профилактики Томского областного центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков • Снижение риска передачи ВИЧ среди беспризорных/бездзорных детей • Профилактика ВИЧ среди мигрантов • Контроль ко-инфекции ТБ и ВИЧ в популяциях высокого риска
<p>Боярский Сергей Георгиевич к.м.н., доцент Декан факультета управления здравоохранением ГОУ ВПО «Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова Росздрава»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общественное здоровье • Противодействие табакокурению
<p>Власов Василий Викторович д.м.н. Профессор ГОУ ВПО «Московская Медицинская академия им. И.М. Сеченова Росздрава»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общественное здоровье • Противодействие табакокурению • Эпидемиология и биостатистика

<p>Демин Андрей Константинович к.м.н., д.п.н.</p> <p>Профессор ГОУ ВПО «Московская Медицинская академия им. И.М.Сеченова», профессор НМХЦ им. Н.И. Пирогова, Советник Российской Федерации 1 класса, президент общероссийской общественной организации «Российская ассоциация общественного здоровья», член экспертного совета Государственной Думы РФ, координатор Российской национальной коалиции лидеров «За Россию, свободную от табака!»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общественное здоровье • Противодействие табакокурению
<p>Злобин Андрей Александрович</p> <p>Руководитель программы «Расширение доступа к лечению социально значимых заболеваний» РОО «Сообщество людей, живущих с ВИЧ», г. Москва</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Приверженность к ВААРТ
<p>Карпец Андрей Владимирович</p> <p>Доцент</p> <p>Врач психиатр-нарколог Оренбургской государственной медицинской академии, руководитель проектов АНО «Бюро по проблемам наркомании»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков
<p>Кириллова Людмила Дмитриевна</p> <p>Заслуженный врач Российской Федерации, врач-эпидемиолог высшей квалификационной категории, главный врач ГУЗ «Липецкий областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», председатель комиссии по вопросам здравоохранения, формирования здорового образа жизни, семьи и демографии Общественной Палаты Липецкой области</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков

Фамилия, имя, отчество эксперта Должность, место работы	Направление экспертизы
<p>Коржаева Наталья Александровна Директор по административно-финансовым вопросам Некоммерческого партнерства по поддержке социально-профилактических программ в сфере общественного здоровья «ЭСВЕРО», г. Москва</p>	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков Снижение риска передачи ВИЧ среди беспризорных/бездзорных детей Профилактика ВИЧ среди мигрантов
<p>Корнышева Елена Андреевна К.М.Н., М.О.З., доцент Руководитель областного центра медицинской профилактики Департамента здравоохранения Тверской области, г. Тверь</p>	<ul style="list-style-type: none"> Вопросы, связанные с профилактикой и лечением ВИЧ/СПИДа Инфекционная безопасность в ЛПУ для медработников и пациентов Общественное здоровье
<p>Королева Наталья Юрьевна К.М.Н., М.О.З. Научный сотрудник Имперского колледжа Лондона</p>	<ul style="list-style-type: none"> Общественное здоровье Противодействие табакокурению
<p>Крючков Николай Александрович К.М.Н., М.О.З. Исполнительный директор Межрегионального Общества специалистов доказательной медицины, г. Москва</p>	<ul style="list-style-type: none"> Общественное здоровье Противодействие табакокурению
<p>Леженцев Константин Юрьевич Советник по стратегии лечения Всеукраинской Сети людей, живущих с ВИЧ, г. Киев</p>	<ul style="list-style-type: none"> Обеспечение лечения, укрепления здоровья и социальной поддержки людям, живущим с ВИЧ Приверженность к ВААРТ

<p>Маркарян Людмила Баймурадовна</p> <p>Директор МУ «Центр комплексного обслуживания детей и молодежи «Молодежная инициатива», председатель правления Саратовского регионального отделения Российского благотворительного фонда «Нет алкоголизму и наркомании», г. Балаково</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков • Снижение риска передачи ВИЧ среди беспризорных/бездзорных детей • Профилактика ВИЧ среди мигрантов
<p>Михеева Ирина Викторовна</p> <p>д.м.н., профессор</p> <p>Ведущий научный сотрудник ФГУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, профессор кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета последипломного профессионального образования ГОУ ВПО «Московская Медицинская академия им. И.М. Сеченова Росздрава»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Инфекционная безопасность в ЛПУ для медработников и пациентов
<p>Михель Елена Алексеевна</p> <p>Юридический психолог, эксперт по вопросам миграции по программе ТАСИС</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика ВИЧ-инфекции среди мигрантов
<p>Мусатов Владимир Борисович</p> <p>к.м.н., доцент</p> <p>Заместитель главного врача Клинической инфекционной больницы им. С.П. Боткина, г. Санкт-Петербург</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Обеспечение лечения, укрепления здоровья и социальной поддержки людям, живущим с ВИЧ

<p>Фамилия, имя, отчество эксперта Должность, место работы.</p>	<p>Направление экспертизы</p>
<p>Плавинский Святослав Леонидович д.м.н., профессор Декан факультета общественного здравоохранения ГОУ ДПО «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования» Минздравсоцразвития РФ, заведующий кафедрой педагогики, философии и права</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общественное здоровье • Вопросы, связанные с профилактикой и лечением ВИЧ/СПИДа • Инфекционная безопасность в ЛПУ для медработников и пациентов
<p>Пчелин Игорь Владимирович Председатель Благотворительного фонда «Шаги», исполнительный директор Всероссийского объединения людей, живущих с ВИЧ, г. Москва</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Приверженность к ВААРТ • Обеспечение поддержки людям, живущим с ВИЧ
<p>Саверский Александр Владимирович Председатель Общественного совета по защите прав пациентов при Росздравнадзоре, сопредседатель Всероссийского союза пациентов, президент организации «Лига пациентов», г. Москва</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общественное здоровье • Противодействие табакокурению
<p>Сасаров Андрей Витальевич Врач-дерматовенеролог ОГУЗ «Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», координатор проектов по работе с уязвимыми группами Томского некоммерческого благотворительного фонда «Томск-АнтиСПИД»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Обеспечение лечения, укрепления здоровья и социальной поддержки людям, живущим с ВИЧ • Контроль ко-инфекции ТБ и ВИЧ в популяциях высокого риска • Профилактика ВИЧ среди мигрантов
<p>Сивачева Ираида Леонидовна Главный врач ГУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Псковской области», г. Псков</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков • Контроль ко-инфекции ТБ и ВИЧ в популяциях высокого риска

<p>Техова Ия Георгиевна к.м.н., доцент Врач-эпидемиолог организационно-методического отдела клинической эпидемиологии Медицинского информационно-аналитического центра Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, доцент кафедры эпидемиологии Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И.И. Мечникова</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Инфекционная безопасность в ЛПУ для медработников и пациентов
<p>Филатов Андрей Николаевич к.м.н. Заместитель главного врача ГУЗ «Липецкий областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Приверженность к ВААРТ • Профилактика ВИЧ-инфекции среди мигрантов
<p>Халтурина Дарья Андреевна к.и.н. Доцент кафедры управления социальными и экологическими системами Российской академии государственной службы при Президенте Российской Федерации, г. Москва</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Противодействие табакокурению
<p>Хамзина Розалия Вагизовна к.м.н. Врач-инфекционист и фтизиатр ГУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер», координатор по вопросам противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией в республике Татарстан, г. Казань</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Обеспечение лечения, укрепления здоровья и социальной поддержки людям, живущим с ВИЧ • Приверженность к АРВТ • Контроль ко-инфекции ТБ и ВИЧ в популяциях высокого риска
<p>Шабашов Алексей Евгеньевич к.м.н., доцент, м.о.з. Председатель правления Тверской областной общественной организации «Ассоциация «Здоровые регионы», заместитель директора ГУЗ МИАЦ, г. Тверь</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общественное здоровье • Противодействие табакокурению



Благополучатели ОИЗ в 2009 году

- Автономная некоммерческая организация «Новый век», г. Казань
- Автономная некоммерческая организация «Центр АнтиСПИД», г. Воронеж, Воронежская область
- Адыгейский республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Майкоп, Республика Адыгея
- Алтайская краевая общественная организация «АнтиСПИД-Сибирь», г. Барнаул, Алтайский край
- Алтайский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Барнаул, Алтайский край
- Благотворительный фонд «Открытый Медицинский Клуб»
- Благотворительный фонд содействия в сфере деятельности профилактики и охраны здоровья граждан «Дом надежды», г. Иваново, Ивановская область
- Бугульминская центральная районная больница, Республика Татарстан
- Бюро по проблемам наркомании, г. Оренбург
- Волгоградский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Волгоград, Волгоградская область
- Вологодская региональная общественная организация по предупреждению распространения эпидемии ВИЧ-инфекции «Стоп СПИД Север»
- Вологодское областное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»
- Вышневолоцкая центральная районная больница, Тверская область
- Горно-Алтайский Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Горно-Алтайск, Республика Алтай
- Городская больница № 2, г. Норильск
- Городская больница № 1, г. Череповец
- Городская наркологическая больница, г. Санкт-Петербург

- Гусиноозерская центральная районная больница, Республика Бурятия
- Дедовичская центральная районная больница, Псковская область
- Енисейская центральная районная больница, Красноярский край
- Инфекционная больница Калининградской области, г. Калининград, Калининградская область
- Иркутская областная некоммерческая общественная организация «Анти-СПИД Приангарье. Профилактика и поддержка», г. Иркутск, Иркутская область
- Калужская областная общественная организация «Врачи Калужской области», г. Калуга, Калужская область
- Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница, г. Черкесск, Карачаево-Черкесская Республика
- Кемеровское региональное отделение общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест», г. Новокузнецк, Кемеровская область
- Кировский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Киров, Кировская область
- Клиническая больница № 81 Федерального медико-биологического агентства, г. Северск, Томская область
- Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина, г. Санкт-Петербург
- Комплексный центр социального обслуживания детей и молодежи «Доверие», г. Казань
- Краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Ставрополь, Ставропольский край
- Краевой Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Чита, Читинская область
- Краснодарская региональная благотворительная общественная организация «Здоровое поколение», г. Краснодар, Краснодарский край
- Красноярский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Лесосибирская центральная городская больница, Красноярский край
- Люберецкая центральная районная больница № 2, г. Люберцы, Московская область

- Некоммерческая организация Самарский Фонд социального развития «Время жить!», г. Самара, Самарская область
- Нижегородская региональная общественная организация «Реабилитационное пространство», г. Нижний Новгород, Нижегородская область
- Нижегородский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Новгородский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями «Хелпер», г. Великий Новгород, Новгородская область
- Новокузнецкий центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Новокузнецк, Кемеровская область
- Новороссийский фонд «СПИД-СТОП», г. Новороссийск, Краснодарский край
- Новотроицкий наркологический диспансер, Оренбургская область
- Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Брянск, Брянская область
- Областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Кемерово, Кемеровская область
- Областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Киров, Кировская область
- Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Курган, Курганская область
- Областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Курск, Курская область
- Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Липецк, Липецкая область
- Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Омск, Омская область
- Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Пенза, Пензенская область
- Областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Псков, Псковская область

- Областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, Ростов-на-Дону, Ростовская область
- Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Смоленск, Смоленская область
- Областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Томск, Томская область
- Областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Тюмень, Тюменская область
- Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Ульяновск, Ульяновская область
- Областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Ярославль, Ярославская область
- Общественная организация содействия сохранению здоровья населения «Обновление», Республика Татарстан
- Организация «Врачи детям», г. Санкт-Петербург
- Оренбургский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Орловская региональная общественная организация по борьбе со СПИДом «Феникс ПЛЮС», г. Орел, Орловская область
- Орловский противотуберкулезный диспансер, г. Орел, Орловская область
- Орская городская общественная организация «Родители против наркотиков», г. Орск, Оренбургская обл.
- Пермский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Пермь, Пермский край
- Псковская региональная общественная организация «Псковская антиСПИД инициатива»
- Псковский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Йошкар-Ола, Республика Марий Эл
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Махачкала, Республика Дагестан

- Республиканский Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Улан-Удэ, Республика Бурятия
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Уфа, Республика Башкортостан
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Элиста, Республика Калмыкия
- Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан
- Российский Благотворительный фонд «Нет алкоголизму и наркомании», г. Москва
- Ростовская региональная общественная организация «Ковчег – АнтиСПИД», г. Ростов-на-Дону, Ростовская область
- Санкт-Петербургский благотворительный общественный фонд медико-социальных программ «Гуманитарное действие»
- Санкт-Петербургский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- Сочинский городской благотворительный фонд «Содействие 2014», г. Сочи, Краснодарский край
- Ставропольский краевой Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Ставрополь, Ставропольский край
- Тамбовская инфекционная больница, г. Тамбов, Тамбовская область
- 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»
- Тувинский республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Кызыл, Республика Тыва
- Тульское областное отделение Общероссийской общественной организации «Красный крест», г. Тула, Тульская область

- Удмуртский республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Ижевск, Республика Удмуртия
- Ульяновское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест», г. Ульяновск, Ульяновская область
- Фонд «Байкал-АнтиСПИД», г. Улан-Удэ
- Фонд социальной поддержки и охраны здоровья «ПОЗИТИВНАЯ ВОЛНА», Ленинградская область
- Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Набережные Челны
- Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, г. Санкт-Петербург
- Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева, г. Тверь, Тверская область
- Центральная городская больница, г. Великие Луки, Псковская область
- Центральная районная больница, г. Кяхта, Республика Бурятия
- Чапаевский наркологический диспансер, г. Чапаевск, Самарская область
- Южно-Сахалинская местная общественная организация «АНТИСПИД», г. Южно-Сахалинск, Сахалинская область
- Якутский республиканский Центр по профилактике и борьбе со СПИДом, г. Якутск, Республика Саха (Якутия)



Персоналии



**Наталья
Васильева**

М.О.З.,
генеральный
директор



**Алексей
Бобрик**

М.О.З., К.М.Н.,
исполнительный
директор



Елена Зайцева

менеджер проекта
Глобального Фонда



Ксения Ерошина

М.О.З., К.Э.Н.,
руководитель отдела
мониторинга и оценки



Виктория Доллен

программный
менеджер



Анна Потомова

руководитель
программного отдела



Ольга Панюшкина

программный
координатор



Ольга Собакарь

руководитель
отдела поставок



Ирина Григоренко
МВА,
финансовый директор



Светлана Осовская
главный бухгалтер



Юлия Гузаирова
заместитель
финансового директора



Юлия Алимova
главный специалист
по организационным
вопросам



Анна Калугина
руководитель
грантового отдела,
старший финансовый
менеджер



Анна Баяхчева
программный
координатор



Надежда Лихинина
бухгалтер



Татьяна Зайцева
бухгалтер

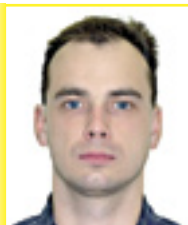


Людмила Декола
бухгалтер-кассир



Ирина Зарубина

руководитель отдела
по связям
с общественностью



Максим Михайловский

руководитель отдела
информационных
технологий



Елена Смирнова

менеджер
по персоналу



Ирина Еременко

старший
администратор



Наталья Смирнова

секретарь
приемной



Список сокращений

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

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



Годовой отчет подготовлен:

Составитель:

Ирина Зарубина

Финансовый отчет:

Ирина Григоренко


Юлия Гузаирова

Дизайн и верстка:

Виктория Кучугурова

Эл. почта: ohi@ohi.ru

Веб-сайт: <http://www.ohi.ru>

A large, stylized flower graphic composed of overlapping petals in shades of yellow, orange, and light green, centered in the upper half of the image.

www.ohi.ru

2009

A close-up photograph of green grass blades with small droplets of dew or water on them, located at the bottom of the image.