

ВЪВЕДЕНИЕ

Създадена през есента на 1999г. с цел здравна, социална и правна подкрепа сред употребяващи наркотици организацията, 11 години след учредяването си е съумяла с благодарение на много енергия и професионализъм да създаде, докаже и надгради редица добри практики в областта на наркоманиите, проституцията и ХИВ/СПИН. Ефективността и ефикасността на постигнатите резултати подпомагат поддържането на висок статус на различни нива: сред целевите групи, професионални общности и широка общественост.

През годините Сдружение „Доза обич“ е работила по десетки програми и като водеща и като партньорска организация. Част от дейностите и проектите са приключили успешно, други са се установили като устойчиви практики в страната, а трети са в процес на градиране.

В контекста на целите на Сдружението, екипът практикува дейности сред общности практикуващи рисков по отношение на ХИВ/СПИН поведение - употребяващи наркотици, проституиращи мъже и жени, лица лишени от свобода, МСМ. Не преки ползватели на услугите ни са професионални формални и неформални общности и широка общественост.

Работната насоченост на Сдружението е свързана към надграждане на стандартните методики за здравна превенция, посредством стимулиране на поведенческата промяна на индивидуално, групово и общностно ниво и чрез подобряване на социалния статус на клиентите. Сдружението работи за установяване на идеологията за понижаване на вредите и на консултативната дейност при справяне със зависимостта, като следваща логична и потребна стъпка в проблематиката на наркоманиите.

Професионалният път на Сдружението е подпомогнат от редица донорски и партньорски организации на регионално, национално и международно ниво, които са представители на държавни общински, неправителствени, общностни и граждански формации.

Екипът на Сдружението е изграден от хуманитарни специалисти – социални работници, психолози. Като външни за организацията ни експерти са медицински специалисти, социолози, прависти и др. През годините екипът развива и обучителния си капацитет и към момента неговите представители са лектори, обучители и експерти по отношение на проблемите в областта на превенцията на ХИВ/СПИН, наркоманиите и проституцията.

Признание за институционалната устойчивост на организацията и професионализма на екипа е и факта за участието на представители на екипа при сформирани на общински и национални стратегии в областта на наркоманиите и ХИВ/СПИН, в работни групи за изписване на работни критерии и добри практики.

Изписаното до тук е детайлизирано по-долу и оформя Сдружение „Доза обич“, като ефективна структура със стабилен ресурс и капацитет за нови успехи, както в практичен сред целевите ни групи план, така и в създаването, приложението, изписването и мултиплицирането на добри практики и в теоретично- научен и обучителен аспект.

I. КРАТЪК ПРЕГЛЕД НА СДРУЖЕНИЕ „ДОЗА ОБИЧ”

1. ОФИЦИАЛНИ ДАННИ

Сдружение “Доза обич” е неправителствена организация регистрирана по описа на БОС със съдебно решение № 3091/ 25,10,1999г.

Сдружението е вписано в централния регистър към Министерство на Правосъдието, като организация с обществено полезна дейност под № 20050221004 на 21,02,2005г.

Сдружението е вписано и в регистъра на Министерство на Труда и Социалната Политика, като предоставящо социални услуги.

Според устава на Сдружението, то се управлява от Общо събрание.

Текущата и Изпълнителната власт е приоритет на Управителния съвет на „Доза обич”.

2. ВИЗИЯ на Сдружение “Доза обич”:

Свобода на избор за уязвимите групи в гражданско общество, даващо равен шанс за благополучие в социален, здравен и правен аспект.

3. МИСИЯ на Сдружение “Доза обич”:

Сдружение “Доза обич” е неправителствена организация обединяваща експерти в областта на наркоманиите и превенция на ХИВ/СПИН.

Акцентът на дейността е поставен върху здравния, социалния и правния статус на представителите на групи, практикуващи рисково поведение.

При своето участие в разработването на местни и национални стратегии и програми, екипът разпространява опита си и добрите практики сред организации и колеги.

“Доза обич” е устойчива организация, както във времето, така и в общественото и междуинституционалното пространство.

4. ОРГАНИЗАЦИОННИ ЦЕЛИ:

- Превенция на ХИВ/СПИН и други трансмисивни и полово предавани инфекции, сред хора с рисково поведение;
- Предоставяне на възможности за нормално и подобро функциониране на хората живеещи с ХИВ/СПИН;
- Изграждане на съвременна мрежа за социална, здравна и правна защита и помощ на употребяващите наркотици;
- Изграждане на съвременна мрежа за социална, здравна и правна защита и помощ на мъже и жени, предоставящи сексуални услуги срещу заплащане;
- Установяване, мултиплициране и популяризиране на добри практики в контекста на визията, мисията и целите на сдружението.

5. ЧЛЕНСТВА НА СДРУЖЕНИЕ „ДОЗА ОБИЧ”

- Коалиция “АнтиСПИН”
- Централно Източно Европейска мрежа по намаляване на вредите
- AIDS Action Europe
- Местен Общински комитет за превенция на ХИВ/СПИН – Бургас
- Местен Общински комитет по проблемите на наркоманиите - Бургас
- Граждански комитет по проблемите на наркоманиите – Бургас

6. ФИНАНСИРАЩИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА 2010г.

- Глобален фонд, посредством Министерство на Здравеопазването – гр. София
- Национален Център по Наркомании
- Европейски социален фонд /Сдружение „Доза обич” е партньор по проекта. Водеща организация - БСУ/

II. РАБОТНИ НАПРАВЛЕНИЯ

В контекста на организационните цели, работните направления около които се обединява труда ни са следните:

1. Организационно развитие.

Предпоставките за гравитното организационното развитие е обединяването на компилацията от дейности в Сдружение „Доза обич“. Освен практическата работа с клиенти, другите фактори благодарение на които може да се каже, че Сдружението прогресивно се развива са: Управление на ресурсите; Представителство; Партньорски взаимоотношения; Работа с широка общественост.

Макар и не на преден план всички гореописани дейности са неделима част от облика на Сдружение „Доза обич“ и пряко повлияват хода на конкретната ни дейност и предлагане на услуги.

2. Направление - Социални и здравни алтернативи за хора със зависимости.

Една от най-мощно застъпените дейности на „Доза обич“ е работа по проблемите на наркоманиите. Причините за развитието на тази дейност са свързани с: най-ранното и стартиране, като дейност на организацията, най-висока потребност и най-достъпни възможности за осъществяване. В областта на наркоманиите Сдружението обхваща две големи теми: понижаване на вредите от употреба на наркотици и подпомагане лечение на зависимостта. Тези дейности са обединени в следните програми:

- Превенция на ХИВ/СПИН сред употребяващи наркотични вещества.
- Ограничаване разпространението на ТУБ сред хора с алкохолна и наркоманна зависимост.
- Консултативно информационен център за хора със зависимости.

3. Направление- Социални и здравни алтернативи за предлагащите секс услуги срещу заплащане.

Услугите предлагани на тази целева група са в контекста на понижаване на рисковото поведение, в насока здравна и социална превенция. Дейността се осъществява в рамките на програма:

- Намаляване на уязвимостта по отношение на ХИВ сред проституиращите мъже и жени.
- И благодарение на съществуващия Център за социална и здравна превенция за проституиращи мъже и жени.

4. Направление: Здравна превенция за МСМ.

В контекста на организационната ни цел „Превенция на ХИВ“, през септември 2010г. Екипът ни стартира дейност с нова целева група – Превенция на ХИВ/СПИН сред МСМ. Дейността е подкрепена от Министерство на здравеопазването, в рамките на програма „Превенция на ХИВ“, финансирана от Глобален фонд за борба със СПИН, Туберкулоза и Малария. Усилията на екипа в това направление се обединяват в проект:

- Намаляване на уязвимостта по отношение на ХИВ сред МСМ.

5. Създаване, установяване и мултиплициране на добри практики с колеги, професионалисти и заинтересовани лица.

През годините „Доза обич“ се е доказала, като организация с висок професионализъм, успешно извършване на дейностите си и установяване на добри практики. В тази връзка и целейки да допринесе за ефективното развитие на работните си направления Сдружението осъществява и дейности свързани с обучения и мултиплициране на практиката си. През 2010г. Това се осъществи в рамките на проект:

- Ефективни студентски практики в партньорство с НПО, където „Доза обич“ бе партньор по проекта и
- Установяването на Сдружението като база за стаж на студенти от БСУ.

III. ОРГАНИЗАЦИОННО РАЗВИТИЕ

1. ТЕНДЕНЦИИ И ДОБРИ ПРАКТИКИ

В единадесет годишната си дейност Сдружение „Доза обич“ имаше възможността да участва в установяването на добри практики в различни области, както и да поддържа градивни организационни процеси, които се оформят като вътрешни за структурата тенденции. Част от успехите ни в тези направления са:

Добри практики в областта на наркоманиите:

- Установяване в гр. Бургас на идеологията за понижаване на вредите от употреба на наркотици /11 години работа в областта/.
- Установяване на добра практика в консултирането на проблемите, касаеща зависимостта от употреба на наркотици /5 годишна работа в областта/.
- Установяване и практикуване на аутрич работа, поддържане на дроп-ин център и мобилни услуги.
- Мултиплициране на дейностите в широк териториален обхват.

Добри практики по отношение на превенцията на ХИВ/СПИН сред рискови групи:

- Установяване на добра практика за превенция на ХИВ/СПИН сред предлагащите сексуални услуги срещу заплащане /10 годишна практика/.
- Установяване на център за здравна и социална превенция сред предлагащите сексуални услуги срещу заплащане /3 годишна практика/.
- Установена добра практика за превенция на ХИВ в Бургаски затвор, сред лишени от свобода МСМ и употребяващи наркотици /8 годишна практика/.
- Стартирал процес за предлагане на услуги в направление Превенция на ХИВ/СПИН сред мъже, които правят секс с мъже.
- Стартирал процес за предлагане на услуги за интервенции /психологически и социални/ за хора живеещи с ХИВ.

Участие в:

- Изписване на местни и национални стратегии по СПИН и наркомании.
- Изписване на ръководства, методологии и добри практики в областта на превенцията на ХИВ, наркоманиите и проституцията.

Добри практики при мултиплициране на опита:

- Обучение - теоретично и практично на студенти по социална работа в областта на наркоманиите и превенция на ХИВ.
- Обучение - теоретично и практично на доброволци за работа в областта на наркоманиите и превенция на ХИВ.

- Обучение на колеги и партньори за практикуване на аутич практика, превенция и интервенция по отношение на ХИВ.
- Обучение - теоретично и практично на представители на целевите общности за работа в областта на здравната превенция и понижаване на вредите при практикуване на по-рисково поведение.

Вътреорганизационни процеси и тенденции:

- Установена и обоснована добра практика за управление на дейности в Неправителствения сектор, с прилежащи добра екипност и висока практическа ефективност.
- Установен подход към работни задачи, обвързан с ясни стратегически дългосрочни и краткосрочни цели, със структурирана времева рамка и отговорности.
- Установен управленски подход, ориентиран към баланс между индивидуални и организационни цели, с преминаване към трансформиращ тип ръководство.
- Установена организационна тенденция към динамично надграждане на дейности
- Установена добра практика за поддържане на междупартньорски взаимоотношения.
- Сдружение „Доза обич“ е установено като организация с високо реноме, прозрачност и яснота в общественото и междуинституционалното пространство.

2. УПРАВЛЕНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ НА ТРУДА

Управлението в „Доза обич“, макар и стоящо в сянката на проектните дейности е значим фактор за развитието на Сдружението, като цялостна структура. Резултатите от управленския труд рефлектират пряко върху цялостната дейност на Сдружението и върху неговото развитие и градация. Управлението на човешки ресурс е определящ фактор за екипността, организационната култура, които от своя страна са предпоставки за професионално индивидуално и групово порастване. Тази рефлексия проектира израстване в предлагането на услугите и на организацията, като цяло. Целите, които управлението си поставя са:

- Баланс между целите и потребностите на всички нива – индивидуално /на членовете на екипа/ – проектно /нуждите в конкретните проекти/ - организационни /в мащаб организационни цели/.
- Позициониране на приоритетите във времеви план.
- Координация между материален – финансов – човешки ресурс.

Принципите и методиките, благодарение на които се осигуряват тези потребности са:

- Трансформиращ тип ръководство на човешки ресурс.
- Индивидуален подход.

- Екипно вземане на решения.
- Гъвкавост, адаптивност, взаимозаменяемост.
- Ясна йерархия, без рестриктивното и прилагане.
- Инвестиции в надграждане на индивидуалните и групови ресурси.
- Ориентация към общи споделени цели, принадлежност към Сдружението.
- Акцентува се върху поддържане на личната, професионална и екипна мотивация за работа.
- Други.

В резултат, работата на Сдружението е съпътствана от: Позитивен микроклимат; Градивни екипни процеси; Ниско текучество; Добри резултати в количествен и качествен аспект.

3. ПРЕДСТАВИТЕЛСТВО

Представителството в организацията, както и резултатите от фактичката и дейност, предопределят до голяма степен нейното позициониране сред други институции и структури.

Представителството е организирано, като:

- **Текущо.** То се осъществява на конкретни времеви интервали и е свързано с осъществяване на цели срещи с представители на различни ангажирани по работната ни проблематика, структури. Най-често е свързано с предоставяне на отчетност, търсене на решения на въпроси, свързани с дейността и други. През 2010г. Са осъществени – 12 такива срещи с представители на Общини, РУ и други структури
- **При нужда** – свързано е с участия в различни кръгли маси, конференции и др. Срещи между професионалисти и институции.

Друга част от представителството ни са различните медийни изяви. През 2010г. Те бяха свързани най-вече със запознаване на широката общественост със услугите, смисъла и дейностите на организацията. Медийните ни участия са:

- м. Януари – интервю в радио „Фокус” – информация за проекта „Здравна превенция сред проституиращи”
- м. Февруари – интервю в „канал” 0 - Представяне на Сдружение „Доза обич” и прилежащи дейности.
- м. Май - интервю в радио „Фокус” - информация за проекта „Здравна превенция сред проституиращи”
- м. Май – интервю TV Микс – информация за дейности с употребяващи наркотични вещества.
- м. Май – интервю TV Микс – информация за дейности с проституиращи мъже и жени
- м. Май - Интервю TV Скат – по време на проведената кампания на 15.05.

- м. Ноември – интервю RNTV – представяне на дейността с употребяващи наркотични вещества .

4. СЪТРУДНИЧЕСТВО И ПАРТНЬОРИ

Работа с партньори и сътрудници. Тази дейност обуславя работата в мрежа, което от своя страна повишава ефективността на работата ни. Партньори на Сдружение „Доза обич“ са:

Сътрудничество с Национални структури:

- Министерство на Здравеопазването – основен донор в дейностите на организацията.
- Национален център по наркомании – основен партньор, супервайвизор и консултант в дейността ни.

Регионални структури:

Държавни и общински служби

- Община – Бургас /отдел Здравеопазване и евроинтеграция/
- РДВР – Бургас
- Общински превантивно-информационен център – сътрудничество предимно при провеждане на местни кампании.
- Затвор – Бургас
- Пробационна служба – Бургас

Лечебни и диагностични структури

- РИОКОЗ – Бургас
- ПФЗ - Бургас
- ОКВД – Бургас
- ОДПЗС – Бургас.
- Метадонови програми в гр. Бургас

Учебни заведения

- Бургаски Свободен университет
- ВХТИ «Асен Златаров»
- Училищни структури

Бизнес структури - РОТАРИ КЛУБ – Бургас

Неправителствени организации:

- Информационно консултативен център за психично здраве.
- Сдружение «Равновесие»
- Фондация «Инициатива за здраве»
- Други

5. РАБОТА С ШИРОКА ОБЩЕСТВЕННОСТ

Ние, като екип, както и клиентите ни сме част от широката общественост. Дейността на организацията също е обществено полезна. Тези факти определят пряката връзка с широката общественост. Дейностите свързани с нея допълват цялостта на работата ни и популяризират структурата ни Сдружението.

- Част от резултатите от работата сред широка общественост са:
- Двудневна АнтиСПИН кампания по повод „**Денят на влюбените**“. Направени са за двата дни 110 теста за ХИВ.
- Пет дневна кампания по повод 24 март - **Световен ден за борба с Туберкулозата**. Участието на Доза обич бе свързано със стимулиране изследвания за ТУБ сред възрастни и стари хора
- 15 май- **световен ден на засегнатите от ХИВ/СПИН**. Съвместно с РИОКОЗ – Бургас, екипът успя да мотивира за изследване за ХИВ/СПИН - 90 души.
- 26 юни – **световен ден за борба с наркотиците**. Денят бе отбелязан отново посредством тестване за ХИВ.
- 5 ноември – **АнтиСПИН кампания** пред клуб „Караоке“. Събитието се проведе съвместно с РИОКОЗ. Между 23 и 01 часа бяха направени 45 теста за ХИВ.
- 19 ноември – **АнтиСПИН кампания** пред дискотека Елит и дискотека Плаза. Събитието се проведе съвместно с РИОКОЗ. Между 23и 02ч. Бяха направени 70 теста за ХИВ.
- 01 декември – **Световен АнтиСПИН ден**. Доза обич участва в тридневна кампания, съвместно с РИОКОЗ и Община Бургас. Посредством бързи тестове за ХИВ бяха обхванати 217 души.

IV. НАПРАВЛЕНИЕ – НАРКОМАНИИ

1. Анализ на работната среда, в контекста на употребата на наркотици:

1.1. За град Бургас:

Сравнителният анализ на средата между периодите 2009 и 2010г. отчита разлики в аспект развиващи се и протичащи процеси в различни направления. Част от тези процеси са факт, а за други може да се предполага, разглеждайки цялостната картина в страната. Макар и все още, като хипотези те биха могли да се разглеждат и като евентуални прогнози и да са важни с цел превенция на различни рискове.

Непроменени фактори от 2009г. , останали актуални и през 2010г.

1. Употребяващи интравенозен хероин – около 900 души. Вкл клиентите на субституиращо лечение с метадон или субститол.
2. Няма употреба в ромска общност. Продължава да е актуален факта за недопускане на употреба на наркотици /с изключение на инхаланти/ в ромска общност. Има единични случаи, с които самата ромска общност бързо се справя.
3. Разпространение на наркотици – по неформални данни от клиентите ни, пазара на наркотици в Бургас е сравнително стабилен. Епизодично той е повлиян от полицейска намеса или преразпределение на пазара.
4. Полицейска активност – През годината се наблюдаваше засилена полицейска активност в сравнение с 2009г и влезли в сила ефективни присъди за ИУН.
5. Други организации, работещи с активно употребяващи – Каритас.
6. Метадрови програми – на територията на града работят две частни програми.
7. Лечебни структури. В града ни няма структури, които целево да работят с хора употребяващи наркотици или по проблемите на ХИВ/СПИН. Повечето структури изпълняват и тази дейност, като допълнение на цялостната си работа. Най-активни между тях /без компонентите на програмата/ са РИОКОЗ и ОДПЗС.
8. Продължава да е тенденция липсата на институционална активност по проблемите на наркоманиите. Т.е. ако екипите ни потърсят помощ от структурите те ще окажат подкрепа, но независимо от нас не са активни в усилията си за работа с проблематиката.
9. Засилена е партньорската връзка със Затвора, които проявяват адаптивност и гъвкавост по проблемите.
10. Обществена ангажираност по проблемите на наркоманиите. Обществото ни продължава да се страхува от наркомания проблем, но за разлика от предходни години го приема като реален и значим и има по изявена толерантност към употребяващите.
11. Приемане на дейността на Сдружението сред употребяващи наркотици. Към момента Сдружението и конкретно работата му, ориентирана към понижаване на вредите от употреба на наркотици се приема много по-зряло и професионално.

Нови фактори за 2010г.

1. Задържа се нисък броя на инжекционно употребяващите опиати – около 900 души.
2. Изтегляне на клиентите към програмите за субституиращо лечение и нелегално разпространение на метадон и други ПАВ сред целевата група.

3. Рефлексия и миграция на клиентската група в града и околните селища по малки селища.

Нови за нас, като информация, която се потвърди през 2010г. са данните за употреба на наркотици в близки до Бургас региони- Нова Загора, разглеждани по-отделно поради множеството различия и специфики.

Тенденции в целевата група:

Някои от тенденциите продължават да са в сила в сравнение с **2009 година**. Това са:

- Намаляване нивото на употреба на инжекционни наркотици, без да има значително повишаване на броя на лицата.
- Интравенозна употреба предимно на хероин и метадон.
- Повишена динамиката, от гледна точка на употребяващите вътре в целевата общност. Т.е. едни клиенти преустановяват употреба, а други /макар и сравнително нисък процент/ – сега започват.
- Средна възраст на клиентите. Противоречиви са данните за средната възраст. Могат да се разграничат три различни групи, според възрастта, които имат и различна характеристика:
 - Най-голям процент са клиентите, които са във възраст около 30 и нагоре години. Т.нар. «по-стари» клиенти. Този факт може да се обясни с пика на употребата през 2000-2003г., когато тези клиенти са били малко над 20 годишни.
 - Следващата група са младежи във възраст около 18 – 20 г. характерна е експериментална употреба. Тревожен е факта, че експериментирането се установява, като част от културата на младите хора.
 - Третата възрастова група е тази на хората между 20 и 26г., в която се наблюдава най-малък процент на употреба на хероин.

При сравнение в процентно съотношение най-висок е процентът на хората, които са започнали да употребяват около 2000г., след което 2004-2008 има спад на употреба на хероин и към момента има завръщане, но само като спорадична употреба /2010г./

- Няма районирането на употребата. Променен поведенчески модел на употребяващите наркотични вещества, към повече индивидуализиране.
- Липса на общност, сред употребяващите наркотици. Употребата е все по-скрита и индивидуална.
- Висока миграция на групата, както извън страната, вътре в нея и в самия град.
- Повишен брой на употребяващи наркотици, които са осъдени и излежават присъда в Затвора – Бургас.
- Висок брой на клиенти насочили се към метадоново лечение.

През изминалата година **новите за града ни тенденции**, наблюдавани от екипа са:

- Изместване на основното вещество за употреба – хероин. Наблюдава се инжекционна или не употреба на амфетамини или други вещества от клиенти с опит в хероиновата употреба.
- Полиупотреба сред ИУН както на хероин с метадон, така и на хероин в комбинация с вдигащи вещества.
- Експериментална полиупотреба на опиати и от употребяващи амфетамини или други стимуланти. Значително е нараснал процентът на амфетаминово зависимите в града.

Хипотеза на екипа е, в Бургас също е имало употреба на амфетамини от година – две назад/за сравнение може да се отбележи, че подобни процеси вървят от няколко години назад в по-големите градове като София, т.е се наблюдава рефлексия на употребата от по-големите към по-малките населени места/, но към момента тя започва да излиза наяве, тъй като сега стават ясни ефекти натрупани през тези две години. Употребата не е инжекционна, а по-скоро е значим факта, че се измества основното вещество за друсане. Т.е., ако до 2005 е бил хероинът – сега е амфетамин. От друга страна той също има рисково поведение, което сериозно оказва влияние върху разпространението на ХИВ/СПИН.

В заключение може да се отбележи, че новите тенденции за града ни променят цялостно модела на поведение както на целевата група с която работим така и на другите употребяващи наркотици.

1.2. За град Нова Загора

Анализ на външната среда:

Описаният анализ е на база на шест месечните ни наблюдения и проучване на региона. Приблизителната картина в града, по отношение на наркотичната употреба е следната:

- Жители на гр. Нова Загора от ромски произход - 12 000 души.
- Туберкулоза, хепатит и др.
- Вероизповеданието е мюсюлманско; Вътрешна йерархия, базирана на религиозна и социална основа.
- Изключително висока степен на агресия между отделните вътрешни прослойки в общността, от една страна и към представители на други ромски махали, което рефлектира върху нашето присъствие на терен.
- Нисък образователен и здравен статус, което затруднява мотивирането за по-ниско рисково поведение.
- Логично недопускане на представители на институции и български етнос.
- Отхвърлени от общността са организации, които макар и от ромски произход са от други населени места и се опитват да навлязат в общността. Налична е конкуренция между различните субгрупи в ромската общност.
- Нелегално разпространение на наркотици – предимно хероин на територията на ромската махала в Нова Загора. Наличие на множество дилъри в махалата.
- Ниски цени /в сравнение с пазара в страната/ на хероин и др. наркотици.
- Спорадична поява и продажба на метадон от Италия, Испания и други европейски държави;
- „Хероинен” туризъм с цел злоупотреба и разпространение в други градове.
- Масова злоупотреба с хероин и други наркотични вещества.
- До момента данни за над 200 души употребяващи инжекционно хероин. Невъзможност за определяне на точният брой на употребяващите.
- Проституция сред ромската общност, включително и ИУН мъже и жени;
- Злоупотреба на хероин и проституция и сред клиенти от български етнос в града /няма данни за техният брой/.
- Митове и изкривени вярвания за „панацеята” метадон, субститол.

- Липса на структури, институции и НПО, предоставящи услуги за целевата група.
- Опити от страна на Общината за повлияване на социалните, здравни и образователни рискове.
- Работа на територията на махалата на К5 – Сливен, за изследване на ТУБ.
- Засилената полицейска активност предимно на входа на ромската махала и из града.
- Повечето НПО опитали се на навлязат и работят в общността са отхвърлени.

Наблюдения за целевата група:

- Изключително ниска средна възраст за първоначална употреба - данни за 10-13г. Паралелно с това – клиенти в по-голяма възраст – над 40г.
- Изключително високо рисково поведение / нестерилни и мръсни консумативи, неупотреба на презервативи, никаква хигиена при инжектиране, смесване на веществата /хероин, метадон/, проституция, хомосексуални контакти и др.
- Изключително нисък здравен статус – липса на информация, лични лекари и т.н.
- Нисък социален и образователен статус.
- Неосъзнаване на цялостната проблематика на наркоманната зависимост и прилежащите и вторични рискове.
- Миграция на ИУН предимно в европейски държави и Турция;
- **Висок риск от:** свръхдоза, разпространение на ХИВ /рисково инжекционно и сексуално поведение, миграция/, разпространение на множество други инфекции – Хепатити, Сифилис и др. трансмисивни и ППИ инфекции.

За гр. Нова Загора също може да се направи паралел с хипотезата на рефлексията на употребата на ПАВ. Наблюдавания през 2002 година пик на употреба на хероин в град Бургас може да се види към момента в гр. Нова Загора. Като основен значим факт на различие обаче трябва да отбележим ромския етнос и всички прилежащи проблеми на общността, които носят чертаят като особено тревожната картина и съответните последствия и развитие за в бъдеще.

Характерни регионални тенденции:

През годините се наблюдава, че в различните територии има характерни тенденции в една и съща област – употреба на наркотични вещества. Част от наблюдаваните от нас характеристики са:

- Рефлексията за употреба на хероин изместена в годините към по-малките населени места.
- Повишаване експериментирането на употреба на наркотични вещества, конкретно в к-с „Меден Рудник”.
- Все по-висок процент от клиентите от гр. Бургас са крайно маргинални, поради застаряването си и дългия стаж на употреба.
- Актуалност на рефлексията за хероинова употреба към по-малките населени места, като в това число се наблюдава и изместване на употребата на хероин от центъра на Бургас, към определени квартали и/или по-малки градове – напр. Поморие.
- Рефлексията за употреба на хероин изместена в годините към по-малките населени места: към град Нова Загора.
- Масова злоупотреба на хероин в ромска общност в град Нова Загора.

Програма “Превенция на ХИВ/СПИН сред употребяващи наркотични вещества”

1. Цели, използвани методи и предоставяни услуги:

Цел, в работата ни през 2010г. бе: Понижаване на вредите от употреба на наркотични вещества. Повишаване на цялостния здравен, социален статус на клиентите.

Използвани Методи за работа остават същите, както и през изминалите години:

- класически и мобилен аутрич
- стационарен обмен /януари – април 2010/
- дроп-ин център – безпорно най-ефикасен метод за осигуряване на постоянство, достъп до консултативи и високо ниво на качествена работа с клиентите
- Не на последно място и един от методите, които са посредник за постигане на най-ефективни резултати е работата на «гейткипърите».

подпомагащ метод използван през годината бе: тематични «партита»-груповите срещи макар и да не целят достигането до нови клиенти са полезни в работата в качествено отношение.

Услуги:

Материални услуги - Предоставяне консултативи за инжектиране; сламки за смъркане; Предоставяне на презервативи, лубриканти, тестове за бременност; Освежителни напитки - кафе, чай и пакетирани захарни изделия; Кръвни тестувания в общността
Услуги насочени индиректно към здравна превенция, посредством стимулиране и повлияване на поведенчески промени.

За качественото осъществяване на превантивни дейности базисните дейности са свързани, освен с разпространение на консултативи и с промяна на нагласите на клиентите към личното си здраве, а от там и промяна на поведение и вътрешни норми. Услугите, които предлага в това направление са: консултиране със здравна насоченост; консултиране със социална и психологическа насоченост; пред и следтестово консултиране; водене на случай; насочване към структури за лечение; други

2. Резултати

2.1. Обхват на целевата група по терени

През годината сме работили общо на 23 различни терена, от които:

Според местонахождението им:

- 16 терена са в гр. Бургас
- 7 са извън града /Нова Загора, Сливен, Ямбол, Сл. бряг, Поморие, Ветрен, Айтос/

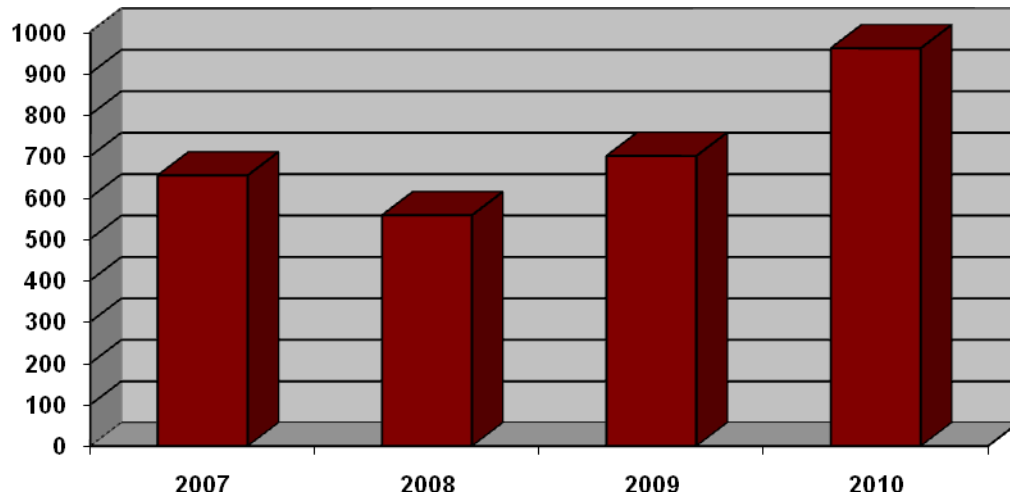
Според постоянството на работата са:

- Постоянни терена са 6 / 4 в Бургас и 2 извън Бургас/
- непостоянни / в зависимост от миграцията – мобилни и посещавани от гейткипъри/ - 15 терена.
- сезонни – 2 терена

Според посещенията:

- ежедневни – 2 /дроп-ин център, класически терен/.
- ежеседмечни и/или по рядко – 21 терена

2.2. Индивидуални клиенти.



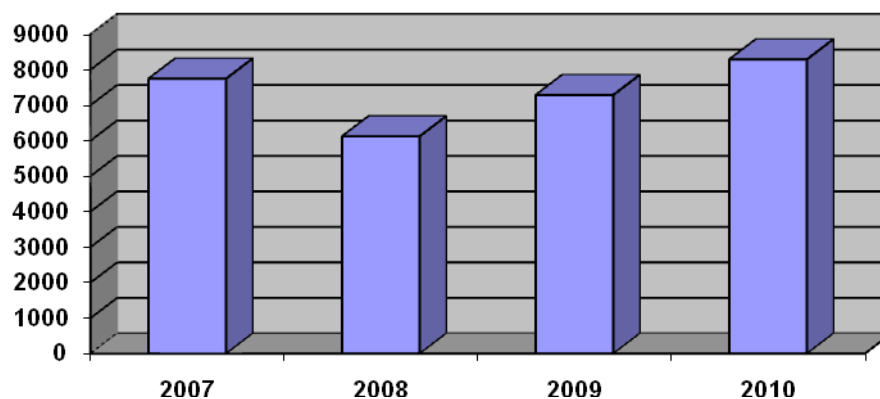
2.3. Достигнати нови клиенти – 437. От тях:

- в Бургас са- 217
- в Нова Загора – 220.

2.4. Осъществени контакти.

Общо осъществените контакти през годината са 8 288:

Общ брой контакти по години



2.5. Разпределението на общите 8 288 контактите през 2010г. е:



2.6. Други резултати

- Консултации в социалната и психологичната сфера – над 300.
- Тестувани клиенти: ХИВ/СПИН, Сифилис, Хепатит В, Хепатит С – 273 души.
- Изследвани 29 % от достигнатите клиенти.
- Обучени и работили за организацията ключови сътрудници са 11, като средно на месец работят по 3 – 4 ключови сътрудника.
- По-висок процент от клиентите са мотивирани да подпомагат дейността, като сътрудници от общността.
- В зависимост от субгрупата по-висок процент от клиентите посещават екипите ни със средна честота над 12 пъти годишно, а годишно средната честота на контакта е 9 срещи, обоснована с късното разработване на някой от терените.
- По-висок процент от клиентите ни имат повишени знания.
- Наблюдава се и повишение на клиентите търсещи лечение на зависимостта и по този повод са насочени към външни структури.
- Мъже /жени – поддържа се съотношението 86 към 14% - отчита се минимална промяна от 2009г., когато съотношението е било – 88 /12%.
- Етнос – 77 % от употребяващите в Бургас са българи. 23 % от клиентите са роми, достигнати в град Нова Загора.
- Най-висок процент обхващане на клиентите се наблюдава посредством друп-ин центъра за град Бургас, следван от контактите извън града и тези, които осъществяват гейткипърите. Продължават да са ниски резултатите, които дава класическия аутрич.

2.7. Качествени показатели и процеси.

Най-голямото предизвикателство пред екипа през 2010г. бе различните потребности на различните подгрупи в общността на употребяващите, което от своя

страна изисква различни подходи, адаптивност и гъвкавост. На практика работата на процесно ниво в различните подгрупи доведе до следните резултати:

- С т.нар. «млади» употребяващи клиенти под 22г., които са трудно достъпни поради неосъзнаването на множеството проблеми и рискове, последващи от употребата на наркотици – достигане до групата и обхващане с количествени услуги.
- С т. Нар. «стари» употребяващи - потребностите са свързани с поддържане на контакта, предоставяне на качествени услуги, в контекста на социално и здравно обгрижване. Отворен е процес на овластяване в грижа за себе си и индивидуално ориентран подход.
- Нови клиенти от ромски произход /Нова загора/, с нисък статус – здравен и социален и прилежащите характеристики на хора от затворена ромска общност. Тук основната потребност е свързана и с ранният етап на контакта и цели предимно свикване с и установяване на програмата на тази територия. Отворен процес за установяване на програмата в града.
- Клиенти на метадон, част от които употребяват инжекционно – достигането и мотивирането им за неинжекционна употреба, или по-малко рискова употреба предопределят различен тип поведение и подход от страна на екипа.
- Гейткипъри – процесът за овластяване на клиентите, при някой от тях преминава в етап – мултиплициране на знанията сред целевата група. Това те осъществяват, като сътрудници от общността.

2.8. Описаните процеси и показатели рефлектират, като промени в насока:

- Овластяване на целевата група /на индивидуално ниво/.
- Наблюдава се тенденция към повишено търсене за лечение на различни здравни проблеми, напр. Хепатит С. В
- Постъпили заявки за лечение на зависимостта.
- Използване на вътрешния ресурс на целевата група – обучение за референтен аутрич, ключови сътрудници.
- Задържане нивото на разпространение на Хепатит С.
- Все още задържане на липсата на ХИВ в целевата общност /визират се изследваните клиенти/.

3. Постижения

Въздействието върху целевата група е комплексно от работата на екипите от години назад. Ефективността на процесите през последната година не биха могли да се разглеждат отделно, тъй като те са част от надграждането на предходни усилия.

- Повишен брой достигнати клиенти;
- Бяха достигнати ИУН от град Бургас в значително по-млада възраст – 18- 22г.
- Бяха разработени нови терени за работа
- Бе договорено сътрудничество и бе популяризирана програмата и сред други НПО и институции, извън рамките на град Бургас;
- Значително повишена мобилност на екипа - в зависимост от миграцията на клиентите.

Програма: „Подобряване контрола на туберкулоза в България”

1.Цели, използвани методи и предоставяни услуги:

Цел: Адекватна превенция на рисковете от туберкулоза сред целевата група и своевременната им мотивация за лечение.

Задачи:

- Ефективна превенция на туберкулоза сред максимален брой клиенти.
- Провеждане на скрининг в целевата група за установяване изходни данни за риска от туберкулоза.
- Мотивиране за лечение и съвместна дейност с лечебните заведения за ефективно лечение на лица от целевата група.

Методи:

- Аутрич; Мотивационни техники; Консултиране; Насочване; Индивидуална и групово работа

Услуги:

- Предоставяне на здравно образователна информация и консултации по отношение на ТУБ
- Провеждане на изследвания за ТУБ
- Насочване към лечебни заведения, проследяване и подпомагане на лечението.

2.Резултати

2.1. Обхват на целевата група по терени.

През 2010 екипът работи на общо 10 терена. През 2009г. Терените бяха 5. Повишаването са дължи на факта, че за програмата 2009г. бе първа година. Логично тя бе свързана с установяване, а 2010 с надграждане и стабилизиране на дейностите.

Според характеристиката на целевите групи, терените са :

- Алкохолно зависими – 6 терена
- Употребяващи наркотици - 4 терена

Според посещенията:

- Постоянни терени – 5
- Непостоянни – 5 /терени които се посещават спорадично, при нужда./

2.2. Брой индивидуални клиенти

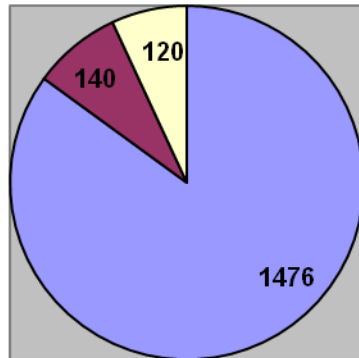
2010 г - 560 души / 2009 г. – 258 души

От тях:

- на постоянни терени са обхванати – 478 души / на спорадични терени - 80 души

Разпределение на контакти по терени:

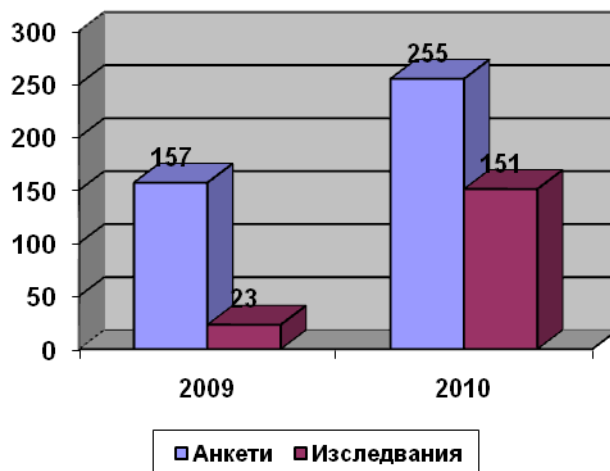
Разпределение на контактите



Постоянни ■ Непостоянни □ Контакти от ключови сътрудници

2.3.Скрининг и изследвания за Туберкулоза:

Разпределение на скринираните клиенти



2.4. Други резултати и успехи:

- Контактите придружени с консултации са над 90%.
- Разработени „непостоянни“ терени с алкохолно зависими, извън територията на града. Обхванати са: с. Звездец, с.Твърдица, с.Свобода, гр. Сливен
- Обхващане на клиентите в метадоновите програми в града.
- Проведени 2 изнесени групови обучения на клиентите.
- Обучени и активно работещи ключови сътрудници /двама/

2.5. Резултати от работа с партньорски организации: През м. Декември 2010г. Се състоя кръгла маса по проблемите на Туберкулозата в гр. Бургас. Събитието бе

организирано съвместно с ОПФЗ и фондация областен Ромски съюз,, и целеше подобряване комуникацията между структурите, ангажирани по проблема.

3.Тенденции:

- Наблюдава се по-голяма мотивация за изследване за Туберкулоза
- Над 90% от скринираните за риск от заразяване от туберкулоза излизат съмнителни, въпреки добрия социален статус на наркотично зависимите.
- Най много достигнати контакти и предоставени услуги в Ниско праговият център.

Програма “Консултативен център за употребяващи наркотични вещества”

Проектът за функциониране на Консултативния център в гр. Бургас за поредна година бе предизвикателство за екипа на Сдружението. Основните фактори и трудности, отразяващи се върху дейността му са нерегулярността и липсата на финансиране на дейностите. На практика през 2010г. КИЦ получи финансиране от НЦН за 4 месеца, след което професионалистите работиха доброволно. Консултирането и всички останали услуги в центъра са безплатни за клиентите, което натоварва специалистите и предпоставка за неизползването на ресурсите в максималния им обем. Все пак КИЦ продължава да съществува единствено поради мотивацията на екипа и нуждите на клиентите в града и региона.

1. Структура и услуги в Консултативно Информационния Център.

Визия

Консултативен център по зависимости – съпричастност, професионализъм и алтернатива за употребяващите ПАВ, алкохол и хора с хазартна зависимост.

Цел

Осигуряване на адекватен отговор за употребяващите ПАВ, алкохол и хора с хазартна зависимост и техните близки, посредством предоставяне на алтернатива и повишаване на достъпа до програми и услуги за лечение.

Целева група

- употребяващи – експериментално и проблемно
- зависими от ПАВ, алкохол, хазарт
- близки – родители, роднини, партньори и други

Дейности и услуги:

На практика дейностите в центъра бяха ориентирани в три работни направления:

- Работа с клиенти - скрининг и оценка на проблема с ПАВ, алкохол или хазарт, консултации по проблема - психологически; информация относно естеството на зависимостта, етапите и, възможностите на лечение и рехабилитация в страната; мотивиране за промяна; консултиране при изграждане на умения за социална адаптация.; насочване към програми за лечение; проследяване на насочването и клиента.

- Работа с близки на клиентите - консултации по проблема/ фамилни/ ; информация за зависимостта и възможности за лечение.
- Работа, ориентирана към устойчивост, популяризиране, мултиплициране и надграждане на работните механизми.

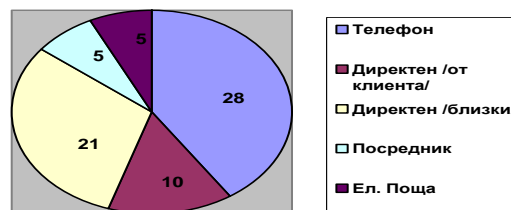
2. Резултати

2.1. Количествено измерими резултати при работа с клиенти:

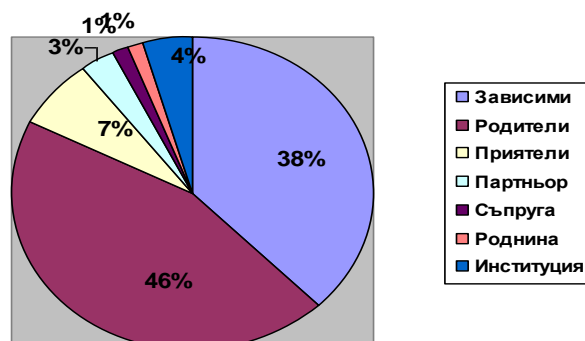
- Общ брой проведени срещи – **193** /в тази цифра са включени директни контакти, контакти посредством телефон и контакти посредством ел. поща/
- Брой лица консултирани повече от един път – **21**
- Общ брой консултирани лица – **69**
- Брой лица насочени към програми за лечение – **28**
- Брой консултации по електронна поща – **5** души

2.2. Първичен контакт. Брой лица получили информация – **69**

Разпределение на клиентите в зависимост от начина на първичен контакт:



2.3. Диференциране на клиентите, потърсили услугите на центъра:



2.4. Продължителност на контактите

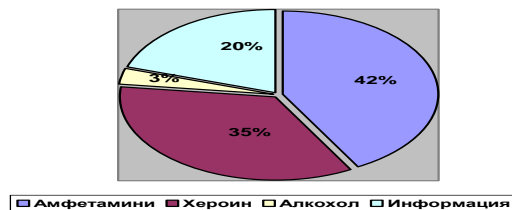
- само един контакт – 48 души
- до 5 срещи – 13 души
- над 5 срещи -8 души

2.5. Общ брой проведени срещи – 193

Според предоставената услуга срещите са за:

- оценка на случай – **25 души**. От тях със завършена оценка са **12** човека. Останалите са прекъснали посещенията си преждевременно.
- мотивирани за лечение – **20 души**.
- водене на случай със социална и/или здравна проблематика – **6 души**. При тях няма заявка за лечение на зависимостта ,а единствено за разрешаване на социална проблематика. На клиентите е партнирано за насочване към съответните структури.
- насочени за лечение – **28/** нямаме категорични данни за достигналите до лечение.

По отношение на проблематиката:



2.6. Брой лица насочени към програми за лечение – 28

- метадонови програми – 5 души
- рехабилитационни програми – 8;
- за детоксификация - 6,
- към психиатрични клиники – 9.

2.7. Резултати от работа с партньори.

- Препратени клиенти от институции към КИЦ. Най-активни в това направление, остават Пробационна служба Бургас и ИКЦ към НЦН гр. София
- Препратени клиенти от КИЦ към други структури за лечение.

2.8. Работа в направление надграждане и структуриране дейността на центъра:

- осъществена тридневна работна среща с ИКЦ към НЦН гр. София, на която бе създаден работен модел за функциониране на КЦ.

- издадена обща брошура.
- изготвена и публикувана информация за КЦ в сайта на НЦН.
- динамична работна връзка, по повод препращане на клиенти, обратна връзка, консултиране и др.

2.9. Дейности по популяризиране на дейността на центъра

- разпространени информационни материали в училищата в града, посредством инспектората по образование.
- дадени две интервюта в местно радио и телевизия.
- дадена информация сред студенти от БСУ на работна среща.

3.Трудности:

- Непостоянство във финансирането за дейностите на КЦ.
- Проследяването на клиентите е друга съществена трудност, която ограничава измерването на резултатите и от друга страна възпрепятства навременна професионална намеса, при нужда.
- Липса на супервизия.

4. Постигнати успехи.

- Поддържането и съществуването на КИЦ, въпреки горните трудности.
- Установен работен модел, който структурира дейността ни и понижава напрежението в работният процес.
- Въведен работен инструментариум.
- Подобро и ползотворно сътрудничество с ИКЦ в гр. София. То е предпоставка за обмен на информация и надграждане.

5.Тенденции

- По-често търсене на помощ от страна на родители.
- Аутрич практиката е един от най-успешните методи за достигане до клиенти.
- Извън сферата на хероина все по-често търсят подкрепата ни родители, чийто деца имат проблем с амфетаминова употреба.
- Търсения контакт, по-рядко е с цел превенция на злоупотреба. До КЦ достигат хора вече с наличен проблем от или със зависимостта.
- Обществеността и част от институциите в Бургас свикват да препращат клиенти със зависимост към КЦ. Напр. Полиция и от други НПО –та.
- Според данните от предните три години се очертава потребност от по-дългосрочно консултиране без излизане от града.
- Родителите не са склонни да посещават фамилни консултации. Малък процент са тези, които определят проблема със зависимостта като общ. Общи за тях са следствията от зависимостта, а не първопричината.
- Въпреки разпространението на информация за КЦ в училищата в града, педагогическите съветници не насочват клиенти.
- Основна тенденция или извод от работата ни е че установяването на КЦ, като структура е в процес, който се нуждае от постоянство и целенасочени и планирани усилия.

V. Социални и здравни алтернативи за предлагашите секс услуги срещу заплащане.

1. Анализ на работната ситуация

Екипът, работещ с комерсиални секс работници продължава да разглежда работната ситуация като компилация на вътрешни и външни фактори, оказващи своето въздействие върху динамиката на групата и влияещи пряко или косвено върху секс работниците. През 2010 г. се наблюдаваха промени в сцената на предлагане на секс услуги в следните ключови аспекти:

Организирана проституция

- Разрастване на този вид работа, от което следва повишаване на количествените показатели на клубната проституция в Бургас и сезонните терени;
- Липса на конкуренция между различните клубове и по-конкретно /няма наличие за значими разлики в предлаганите цени, което на фона на драстично ниските цени за същите услуги при неформалните секс работници привлича интерес;

Трафик с цел сексуална експлоатация - увеличаване на случаите на трафик за вътрешния или външен пазар. Подобни тенденции бяха наблюдавани и преди години /около 10/, в контекста на организираната проституция.

Неформалната секс работа също има своето, при това значимо място. През годината се наблюдава повишаване на размера и разнообразието на тази дейност. Освен това е важно да се споменат и световните практики в тази насока - в европейски мащаб все повече се акцентира на неформалната секс работа, като тенденция на бъдещето.

Индиректните фактори, рефлектиращи върху предлагането на платени сексуални услуги са:

- Икономическите фактори са от особено голямо значение. Нестабилната икономическа обстановка, високия процент на безработица и съответно липсата на достатъчно финансови средства, могат да доведат до увеличаване на хората, предлагачи платени сексуални услуги и да провокират част от тях към неспазването на безопасни сексуални практики.
- Здравеопазване – промените в здравната система, неяснотите свързани с тях и ограничаването на финансовите средства на здравните заведения, също е значим фактор. Така например, тъй като голяма част от секс работниците не са здравно осигурени, до момента в част от случаите се възползваха от звената за спешна мед. помощ, което на този етап не е възможно.
- Във връзка с изпълнението на пряката си работа изпълнителната власт, логично е и в пряк контакт с предлагашите сексуални услуги. Съвместно с изпълнение на текущите си служебни задължения, представителите на полицията, в някои региони търсят от проституиращите плащането на патентен данък за компаньонски услуги, което рефлектира върху мигрирането на секс работниците.

Взаимодействието между директните и индиректни фактори повлиява в голяма степен риска от поява на ХИВ/СПИН в групата и разпространяването на СПИ.

Програма: Превенция на ХИВ/СПИН сред комерсиални секс работници

1. Цели, използвани методи и предоставяни услуги:

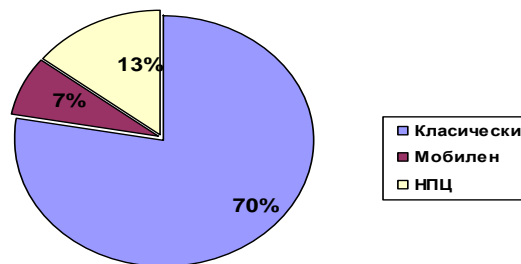
Цел : Намаляване на уязвимостта по отношение на ХИВ/СПИН сред проституиращите мъже и жени с пълен пакет превантивни услуги

Методи на работа

Методи на достигане до целевата група:

Аутрич /класически и мобилен/; Ключови сътрудници

Разпределение на контактите според метода на достигане



Методи насочени към овластяване на целевата група:

Обучение на обучители на равни; Водене на случай.; Дневен център за здравна и социална подкрепа

Целеви групи

- Работа със секс работници
- Работа с хора, приближени на секс работниците /сводници, пазачи, интимни партньори и др./
- Клиенти на секс работници

Услуги

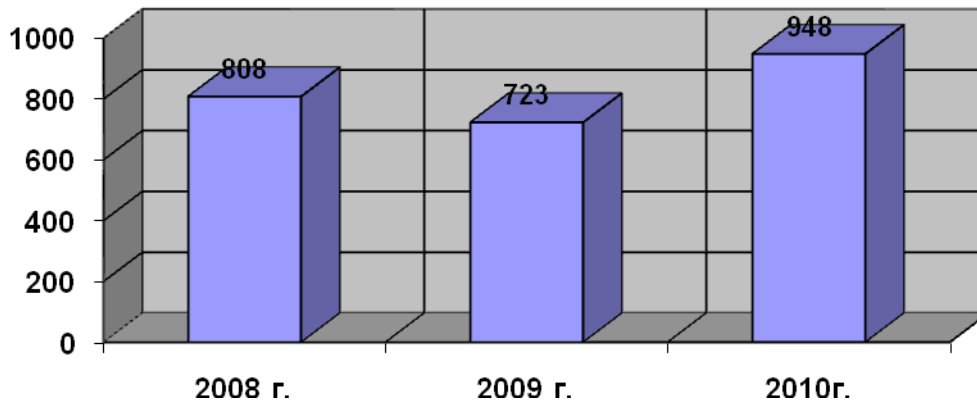
Услугите, които се предлагат на целевата група са 2 вида:

- *материални* – към тях спадат материали за безопасен секс /презервативи и лубриканти/, комплекти за безопасна употреба на ПАВ, тестове за бременност и др.

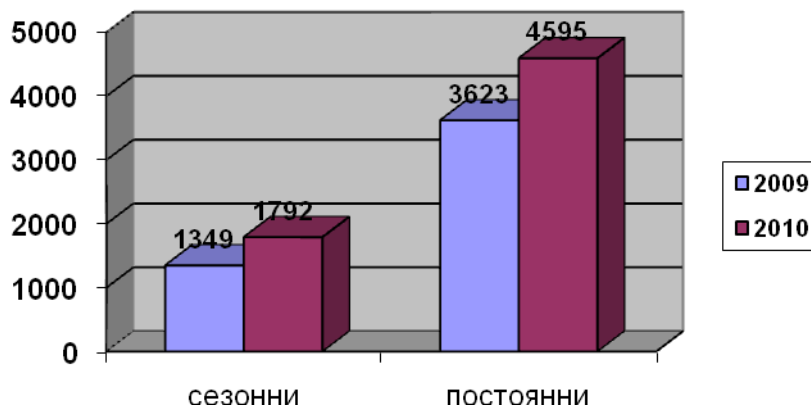
- нематериални – здравни и психо-социални консултации, тестване за ХИВ/СПИН, Сифилис, Хепатит В и С, водене на случай при необходимост, АГ прегледи при нужда и др.

2. Резултати

2.1. Разпределение на индивидуалните контакти

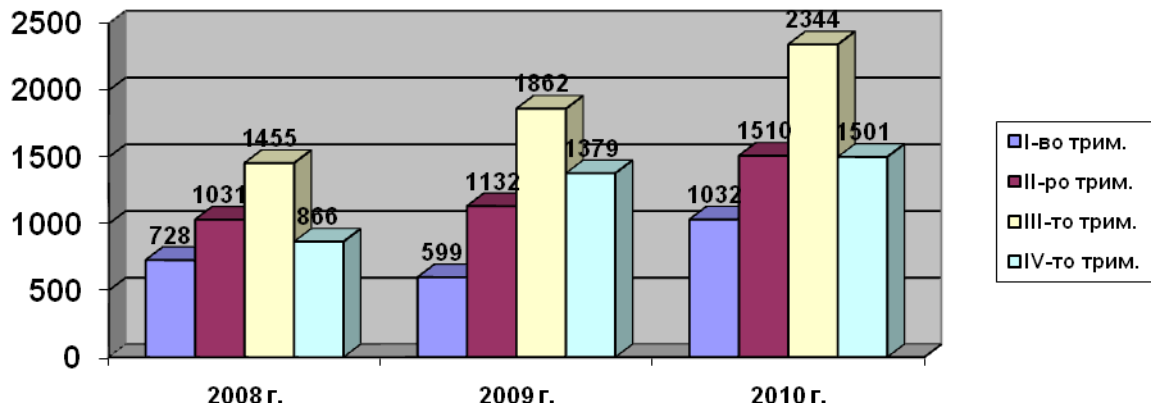


2.2 Съотношение на сезонни и постоянни терени

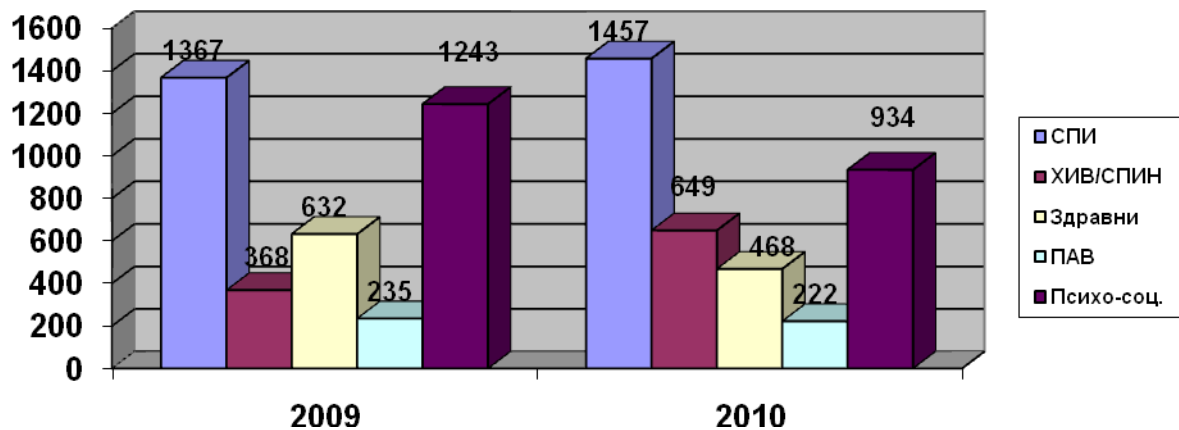


Както се вижда от горната диаграма през 2009 г. 27% от контактите са осъществени на сезонни терени, докато през 2010 г. те представляват 28% от всички контакти. Това говори за плавно повишаване на осъществените директни контакти както на сезонни, така и на постоянни терени.

2.3.Разпределение на контактите по тримесечие



2.4.Разделение на консултациите по вид



2.5.Водене на случай – 24 клиента, проведени 275 срещи.

3. Тенденции

3.1. Тенденции в общността на комерсиалните секс работници

- Запазване на средната възраст на групата - 25.5 г.
- Запазване на нивото на спорадична проституция, най-вече за задоволяване на временни нужди или предлагането на секс услуги на ограничен кръг от хора, които подпомагат финансово работещите.
- Повишаване броя на клиентите от ромски произход.
- Размиване на границите на групата, което се свързва с високото текучество на клиентите.
- Липса на принадлежност към конкретната подгрупа – клиентите преминават от различните нива на секс работата и през различни терени, което е свързано и с повишената мобилност
- Висока миграция /във и извън страната/

3.2. Тенденции в здравен аспект

- Повишаване на разпространението на СПИ.
- Повишаване на употребата на ПАВ, която се изразява в злоупотреба с алкохол, стимуланти и инхаланти
- Поява на инжекционна употреба на хероин, която е двустранна употребяващи - които започват да проституират и проституиращи, които започват да употребяват.
- Липса на клиенти инфектирани с ХИВ/СПИН, към момента екипът не е достигал до ХИВ позитивни секс работници
- Стабилна мотивация за тестване част от тях се възползват от тази услуга предлагана от програмата, а друга част се изследват самостоятелно.
- Добра здравна информираност – наблюдава се постепенно изравняване на знанията на клиентите /стари и нови/
- Понижаване на мотивацията за здравно отговорно поведение, на някои клиенти, провокирано от финансови стимули

Други

- Увеличаване на броя на местата за предлагане на секс услуги в Бургас;
- Увеличаване на броя на сезонните терени;
- Увеличаване броя на новите секс работници;
- Повишена полицейска активност;
- Повишаване на обхвата на достигане до групата.

VI. Здравна превенция сред MSM.

1. Анализ на работната среда.

Описаният анализ на динамиката и тенденциите, както и тази на външна среда за гр. Бургас и региона е непълна, поради краткият срок, през който екипът е имал възможност да работи. На практика дейността се осъществяваше само през последните три месеца на годината. Приблизителната първоначална преценка на ситуацията е следната:

Външна среда:

1. Обществено мнение към представителите на MSM е ориентирано към negliжиране, макар и без открита дискриминация.
2. Липса на организация на MSM-те в града.
3. Липса на структури или НПО, които да лобират за правата на представителите на MSM-те или да работят за техните интереси в друг контекст.

Сред целевата група:

1. Липсва обособена общност на MSM-те в града.
2. Високата мобилност и миграция на клиентите.
3. В зависимост от социалният си или образователен статус, по-голям процент от клиентите споделят че за проследяване на своя ХИВ статус посещават КАБКИС.
4. Няма норма за не употреба на презерватив. По-скоро това е индивидуален избор, зависещ то конкретната личност.
5. В зависимост от суб групите на MSM общността, предпочитаните начини за контакти са:
 - Интернет. Най-често и най-предпочитаният начин за контакти е интернет.
 - Открити места /градинки , плажове/.
 - Малки групи. Представяват малки затворени групи от представители на MSM общността, които са основани предимно от приятелски кръг.
6. На база на отношението на външната среда и други психологични фактори, клиентите проявяват скептичност към програмата и трудно се доверяват.
7. Разчупване на тенденциите през летният сезон. Тогава картината в града се променя към:
 - Увеличаване на спорадичните и случайни контакти и намиране на партньори на открити места – плажове и градинки.
 - Повишава се мобилността на клиентите към курортните места /най-вече Слънчев бряг/.
8. Наличие на субгрупи в групата на MSM. Те съответно имат свои специфики и различни нужди. Дифенираните субгрупи към момента са:
 - Лишени от свобода.
 - Самоопределящи се като хомосексуалисти. Хомосексуалистите също помежду си имат различна характеристика, но често те са най-информирани, част от тях имат постоянни връзки и поддържат стандартен начин на живот.
 - Самоопределящи се като бисексуални. В тази група попадат и тези MSM, които са женени. Сексуалните контакти с мъже са спорадични, нямат

постоянни партньори и това предполага и по-рисково поведение по тоношение на СПИ. Средната им възраст е висока.

- Травестити и проституиращи. В Бургас те често се срещат заедно по едни и същи места. Най-често достигнатите от нас са от ромски произход. Средна възраст – между 18 – 30г.
 - Експериментиращи млади хора – много трудна достъпност до групата. Те не се самоопределят като би или хомосексуални. Контактите им са често небезопасени.
 - Курортисти /временно пребиваващи в региона. Без значение дали са би или хомосексуални факта, че са на почивка предполага повече забавления.
 - Подгрупи в зависимост от етноса. Според етническата им принадлежност МСМ от ромски произход са в отделна подгрупа, тъй като характеристиката и е много различна от тази на горните. Част от нея е: ниска възраст, рисково поведение и т.н.
9. Като ясна тенденция е „самодискриминацията“ вътре в МСМ общността от страна на различните подгрупи
10. По наши наблюдения клиентите не мислят, че имат нужда от допълнителна информация въпреки че при разговори по време на аутрич се установява обратното.
11. Рисково поведение на клиентите не е норма в общността, но все пак до някъде то се определя и от принадлежността към различни подгрупи и от начина на контакта.

Програма: «Превенция на ХИВСПИН сред МСМ».

1.Цели, използвани методи и предоставяни услуги:

Цел: Намаляване на уязвимостта към ХИВ на мъжете, които правят секс с мъже (МСМ).

Методи:

- Аутрич-посещения на терени
- Използване на ключови сътрудници /гейткйпъри/
- Интернет

Услуги

- Безплатно и анонимно изследване за ХИВ/СПИН и СПИ
- Разпространение на презервативи, лубриканти, ЗОМ.
- Здравна информация и мотивиране
- Консултиране и насочване. Водене на случай

2.Резултати

2.1. Терени: През трите работни месеца бяха обхванати 13 терена. От тях:

Според типа им:

- открити – 3 терена
- закрити- 10 терена.

Според местонахождението им:

- В гр. Бургас – 11 терена
- В Слънчев бряг – 2 терена.

Според постоянството на посещенията:

- Целогодишни – 10 терена
- Сезонни – 3 терена

Терените обхващат представители на различни субгрупи на МСМ общността.

2.2. Индивудални контакти – 156 човека, от които по първични наблюдения 50% се определят като бисексуални, а останалите са хомосексуални.

2.3. Осъществени контакти – 558. От тях:

- На сезонни терени – 40 контакта.
- В бургаски затвор – 70 контакта.
- Посредством гейткипъри – 150 контакта.

2.4. Тестувани за ХИВ – 19% от общността.

2.5. Други резултати:

- Към момента може да се каже, че е отворен процес за достигане на описаните цели на програмата. Стъпките в тази насока все още са на етап – достигане на целевата група и количествени резултати. Прогнозираме, че в рамките на следващата година процесът ще е по-задълбочен и ще се е на ниво по-качествена работа и промяна на поведенчески норми.
- Нает екип – преминал обучение за конкретните дейности.
- Представяне на програмата пред партньори и структури.

3. Трудностите са произходни от анализа на външна среда и този на целевата група:

- Ограничена достъпност до групата по повод на липсата на общност.
- Необходимост от различни подходи при различните субгрупи.
- Недоверие, базирано на обществено negliжиране
- Нужда от представител на МСМ общността в работният екип, какъвто към момента не сме мотивирали за работа.
- Конкуренция между различните субгрупи.
- Самодискриминация в общността и други.

4. Успехи:

- Успешен първоначален анализ и яснота за ситуацията.
- Достигане до различни субгрупи.
- Активиране на нови работни подходи – напр. Посредством Интернет.
- Успешна и постоянна дейност в Бургаски Затвор
- Партньорството между отделните компоненти в града и с други структури.

VII. Създаване, установяване и мултиплициране на добри практики с колеги, професионалисти и заинтересовани лица.

Сдружение „Доза обич“ е една от малкото организации в града, които предлагат услуги по отношение на вторичната превенция на наркоманиите и проституцията и единствената организирана структура за консултиране на зависимости.

Стартирайки дейността си преди години и съвместно с усилията на множеството организационни партньори, се създадоха добри практики на територията на гр. Бургас.

Паралелно с това в града ни и конкретно в БСУ е една от най-добрите за страната школи за обучение на социални работници. За Сдружението е отговорност и чест да обучава бъдещите професионалисти и по този начин да популяризира практиките и уменията си.

Програма: Ефективни студентски практики в партньорство с НПО

Сдружение „Доза обич“ бе партньор по проекта, а водеща организация е Бургаски Свободен Университет.

- 1. Цел:** Осигуряване на реален практически стаж и квалификация на студентите по социална работа в различни тематични области. Изработване на ръководства за адекватни и актуални методики за повишаване уменията и знанията на студентите.
- 2. Работни задачи /конкретно на Сдружение „Доза обич“/**
 - Подбор на 20 студента по социална работа за обучение и квалификация за работата в областта на наркоманиите.
 - 60 часа – теоретична подготовка; 180 часа – практична работа.
 - Подготовка на критерии за проследяване на прогреса по време на обучението.
 - Подготовка на методология за обучение на студентите, включваща методи за работа, целящи пълноценно и ефективно повишаване на практическите умения.
- 3. Резултати**
 - Студенти практикували в Сдружение „Доза обич“ и обучени на теория за работа със зависимости в рамките на НПО – 17 души, от които ангажирани с: *клиенти /употребяващи инжекционни наркотици/* – 8 души; *групова работа в Бургаски Затвор* - 2 души; *кампанийна работа*– 3 души; социологическо проучване - 3 души; *подготовка на информационни материали* - 1 човек.
 - Благодарение на тях са проведени:
 - Услуга „водене на случай“ на клиент – 3 случая
 - Проведени мотивация за тестване на кръвно-преносими заболявания на 60 клиента на програмата.
 - Проведени въпросници за оценка на психо-социалният статус на клиентите на 25 клиента.

- Проведени консултации /здравни и социални/ - над 70 консултации.
- Проведени групови обучения и дискусии по определена предварително тема с клиенти на Сдружението – 20 групови обучения.
- Водене на групова работа в Затвор Бургас – 32 срещи.
- Проведени кампании – 6 кампании на бележити дати.
- Проведено социологическо проучване за нагласите на широка общественост и изготвен аналитичен доклад – 1 доклад.
- Според критериите за напредъка на студентите – за 17 студента:
 - Надграждане на знания . Сравнявайки началното и крайното ниво на информираност всички студенти са надградили познанията си – 17 души.
 - Комуникативни умения са надградили 14 души
 - Умения за управление на процесите са надградили - 13 души
 - Умения за контрол на личните емоции и поведение, себerefлексия – 14 души
 - Умения за овластяване на клиента – 13 души
 - Умения за работа в екип – 15 души
 - Умения за активно слушане и задаване на въпроси – 11 души
 - Умения в проява на емпатия – 15 души
 - Подобрени са нагласите си по отношение на употребяващите наркотични вещества всички 17 души
- Заявили желание да останат на работа в Сдружението – 5 човека.
- Подготвени критерии за прогрес в обучителни процеси.
- Подготвена методология за обучение на студентите, включваща методи за работа, целящи пълноценно и ефективно повишаване на практическите умения.