



LÄÄKÄRIN SOSIAALINEN VASTUU
LÄKARES SOCIALA ANSVAR



TOIMINTAKERTOMUS 2013

Hyväksytty järjestön kevätkokouksessa 26.4.2014

Toimintakertomus 2013
Hyväksytty järjestön kevätkokouksessa 26.4.2014
Lääkärin sosiaalinen vastuu ry

SISÄLLYSLUETTELO

1. YLEINEN YHDISTYSTOIMINTA	5
1.1. Yleistä	5
1.2. Keskeiset painopisteet 2013	5
1.3. Järjestön hallinto	5
1.3.1. Sääntömääräiset yhdistyskokoukset	6
1.3.2. Hallitus	6
1.3.3. Työvaliokunta	7
1.3.4. Jaostot	7
1.3.5. Toimisto ja henkilöstö	7
1.4. Jäsenasiat	8
2. RAUHANTYÖ	8
2.1. Keskeiset painopisteet 2013	8
2.2. Jaoston työskentely	8
2.3. IPPNW: Lääkärit ydinsotaa vastaan	8
2.4. Viestiminen sodan ja rauhan kysymyksistä	9
2.5. Muu rauhantoiminta	10
2.5.1. Pienasehanke	10
3. TERVEYSPOLITIikka	10
3.1. Keskeiset painopisteet 2013	10
3.2. Jaoston työskentely	11
3.3. Health Action International (HAI)	11
3.4. Global Clinic: Paperittomien siirtolaisten terveyspalvelut	11
3.5. Ympäristökysymykset	12
3.6. Viestiminen terveyspolitiikan kysymyksistä	12
3.7. Muu toiminta	13
4. KEHITYSYHTEISTYÖ	13
4.1. Keskeiset painopisteet 2013	13
4.2. Jaoston työskentely	13
4.2.1. Hankeryhmät	14
4.3. Kehitysyhteistyöhankkeet vuonna 2013	14
4.3.1. NEPAL: Nuorten seksuaaliterveyden- ja oikeuksien edistäminen	15
4.3.2. NEPAL: Mielenterveyshanke	15
4.3.3. INTIA: Nuorisoystävälliset terveyspalvelut	16
4.3.4. NIGERIA: Kouluterveydenhuoltoprojekti	17
4.3.5. SOMALIA: Tuberkuloosihanke	18
4.3.6. PERU: Shipibo-kansan seksuaaliterveyshanke	19
4.3.7. PERU: Vanhushanke	20
5. OPISKELIJATOIMINTA	20
5.1. Keskeiset painopisteet vuonna 2013	20
6. TIEDOTUS	21
6.1. Keskeiset painopisteet vuonna 2013	20
6.2. Jaoston työskentely	20
6.3. Sisäinen viestintä	21
6.4. Ulkoinen viestintä	21

7. MUU TOIMINTA	21
7.1. Global Health-kurssi	21
7.2. PSR Consulting	21
8. TALOUS	22
8.1. Taloushallinto	22
8.2. Varainhankinta	23
8.2.1. Työpäivä maailmalle -kampanja 2013	24

LIITTEET:

- Liite 1: Jäsenyydet ja edustukset
- Liite 2: Hallitus ja jaostot toimintavuonna 2013
- Liite 3: Toimisto ja palkattu henkilöstö toimintavuonna 2013
- Liite 4: Kehitysyhteistyöhankkeiden hanketyöryhmät

1.YLEINEN YHDISTYSTOIMINTA

1.1. Yleistä

Toimikaudella 2013 järjestö keskittyi osa-alueisiin, joille järjestön toiminta on pitkäjänteisesti pohjautunut aina perustamisvuodesta 1982.

Vuonna 2013 järjestön toiminnalle keskeisinä alueina säilyivät:

- rauhantyö, keskittyen sodan ja rauhan kysymyksiin kansainvälisen yhteistyön ja viestimällä vaikuttamisen keinoin.
- terveyspolitiikka, keskittyen erityisesti avoimuuden ja sidonnaisuuksien tematiikkaan ja lääkepolitiikan erityiskysymyksiin.
- kehitysyhteistyö, toteuttaen seitsemää eri kehitysyhteistyöhanketta viidessä eri maassa Aasiassa, Afrikassa ja Etelä-Amerikassa.
- opiskelijatoiminta, järjestön toiminnan läpileikkaavana teemana lääketieteen opiskelijoita osallistaen.

Vuonna 2013 järjestöllä oli noin tuhat lääkäreistä, eläinlääkäreistä, hammaslääkäreistä tai näiden alojen opiskelijoista koostuvaa jäsentä.

1.2. Keskeiset painopisteet 2013

Vuoden 2013 erityinen painopiste lepäsi kokonaisvaltaisessa yhdistyshallinnon vahvistamisessa ja kehittämisessä vastaamaan yhdistyksen toiminnan kasvanutta volyymia.

Aiempien vuosien tapaan toiminta jakaantui painotukseltaan tasaisesti rauhantyön, terveyspolitiikan ja kehitysyhteistyön kesken. Temaattisia painopisteitä edistettiin suunnitellusti ja vuoden kuluessa myös järjestön osallistumisia ja jäsenyyksiä hyödynnettiin monialaisesti (liite 1: LSV:n jäsenyydet ja edustukset vuonna 2013).

1.3. Järjestön hallinto

Järjestön toiminta perustuu sääntömääräisten kevät- ja vuosikokousten päätöksiin ja vuosikokouksen hyväksymiin toimintasuunnitelmiin ja talousarvioihin.

Järjestön toiminta on järjestäytynyt jaostopohjaisesti. Jaostojen puheenjohtajat valitaan hallituksen keskuudesta ja heidän luotsaaminaan jaostot suunnittelevat ja toteuttavat toimintaa, raportoivat toiminnasta ja sen tuloksista, kehittävät toimintaa eteenpäin ja pitävät yhteyttä yhteistyötahoihin niin kotimaassa kuin kansainvälisestikin.

Hallituksen valmistelevana ja operatiivisena päättävänä elimenä toimii työvaliokunta, jonka hallitus nimittää vuoden ensimmäisessä kokouksessaan. Työvaliokunta käsittelee valmistelevasti järjestön kokonaistoimintaa ja taloutta koskevia kysymyksiä (Liite 2: Hallitus, jaostot, työvaliokunta ja työryhmät toimintavuonna 2013).

Hallituksen, työvaliokunnan ja jaostojen tukena toimii järjestön toimisto ja palkattu henkilökunta (Liite 3: Toimisto ja palkattu henkilöstö toimintavuonna 2013). Hallituksen toimeksiantojen lisäksi toimisto hoitaa järjestön yleiseen hallintoon liittyviä asioita, tukee hankkeiden talous- ja yleishallintoa ja hoitaa toiminnan ja toimintatapojen kehittämiseen liittyviä tehtäviä.

Toimintavuonna 2013 järjestöhallinnon kehittäminen ja vahvistaminen on ollut keskeisessä roolissa, jatkaen vuonna 2012 käynnistynyttä hallinnon kehittämisen priorisointia. Tavoitteena hallinnon kehittämistyössä on hallinnon ja hallintorakenteiden vastaavuus viime vuosina kasvaneeseen toiminnan ja talouden volyymiin.

Vuoden 2013 hallinnon kehittämisen painopisteet lepäsivät yleis- ja taloushallinnossa sekä henkilöstöhallinnossa. Vuoden aikana uudistettiin mm. yhdistyksen hallinto-ohjesääntö, täsmennettiin ja ohjeistettiin matkustuskäytäntöjä, uudistettiin taloushallinnon prosesseja ja ohjeistusta ja keskitettiin voimavaroja työnantajavelvoitteiden ja henkilöstöhallinnon asianmukaistamiseen. Myös yhdistyksen arkistointiin ja tiedonhallintaa panostettiin ja yhdistysarkistoa rakennettiin konsultaatiossa Suomen kansallisarkiston kanssa.

1.3.1. Sääntömääräiset yhdistyskokoukset

Yhdistyksen sääntömääräisiä kokouksia ovat kevätkokous, jossa käsitellään edellisen vuoden toimintakertomus ja tilinpäätös, sekä vuosikokous, jossa valitaan hallitus ja käsitellään toimintasunnitelma sekä talousarvio seuraavalle vuodelle.

Järjestön kevätkokous pidettiin 27.4.2013 Lääkäritalolla. Sääntömääräisten asioiden käsittelyn osalta jatkokokous kokoontui 22.5.2013 tilinpäätöksen viivästyttyä. Tilinpäätöksen viiveiden vuoksi kevätkokous esitti hallitukselle kirjallisen ponnien toiminnan hallinnoimisesta toimikauden aikana niin hyvin, ettei tilinpäätösaikaan esiinny vaikeuksia saada tilinpäätöstä toimitetuksi ajallaan.

Yhdistyksen vuosikokous pidettiin 23.11.2013 järjestön toimistolla. Sääntömääräisten asioiden ohella esiteltiin yhdistyshallinnon kehittämiseen liittyviä toimia vastineena kevätkokouksen ponnelle. Vuosikokous myös päätti avoimen kirjeen lähettämisestä suurten terveyspalveluyritysten toimitusjohtajille ja tiedotusvälineille kannanottona paljon julkista keskustelua herättäneisiin yksityisten terveyspalveluiden tuottajien verokäytäntöihin.

1.3.2. Hallitus

Toimintavuonna 2013 hallituksen puheenjohtajana toimi Tom Sundell ja varapuheenjohtajana Kati Juva. Varsinaisia jäseniä olivat Paula Tiittala, Elina Hemminki, Annika Luukkainen, Ilari Ryhänen, Karoliina Rantonen ja Topi Turunen. Varajäseniä olivat Matti Parry ja Vappu Taipale. Valmistelevana hallituksen sihteerinä toimi toiminnanjohtaja Annu Lehtinen.

Hallitus kokoontui kymmenen kertaa toimintavuoden aikana. Hallituksen kokoontumisia pyrittiin alkuvuodesta harventamaan, mutta loppuvuodesta todettiin mielekkääksi palata aiempaan, noin kerran kuussa tapahtuvaan kokoustamiseen.

1.3.3. Työvaliokunta

Työvaliokuntaan kuuluivat puheenjohtaja, varapuheenjohtaja, kehitysyhteistyöjaoston puheenjohtaja ja toiminnanjohtaja. Vuoden aikana työvaliokunta keskittyi hallituksen valmistelevana ja operatiivisena elimenä järjestön toiminnan seurantaan ja hallinnollisiin kysymyksiin ja päätöksiin.

Työvaliokunta työskenteli sovituissa ja hallinto-ohjesäännön määrittämissä puitteissa. Asioiden käsittely ja päätösten teko tapahtui ajantasaisesti pääasiassa sähköpostitse. Vuoden aikana työvaliokunta kokoontui kahdesti.

1.3.4. Jaostot

Järjestön varsinaista toimintaa toteutettiin aiempien vuosien tapaan jaostopohjaisesti. Vuonna 2013 järjestön piirissä toimivat aktiivisina seuraavat jaostot:

- Rauhantyö
- Terveyspolitiikka
- Kehitysyhteistyö
- Tiedotus

Jaostojen työskentelyn ja toiminnan suunnittelusta ja siitä raportoinnista vastasivat jaostojen puheenjohtajat, mukaan lukien jaostojen kokousten koolle kutsuminen ja yhteydenpito kansainvälisiin yhteistyötahoihin jaoston toimintaan liittyen (Liite 2: Hallitus, jaostot, työvaliokunta ja työryhmät toimintavuonna 2013).

1.3.5. Toimisto ja henkilöstö

Järjestön toimistolla Albertinkatu 27:ssä Helsingissä työskenteli vuoden aikana eri ajanjaksoina seitsemän koko- tai osa-aikaista henkilöä. Kokopäiväisiä toimia oli kaiken kaikkiaan neljä.

Vuoden alkupuolella henkilöstössä oli merkittävää vaihtuvuutta toimistosihteerin ja Somalian pitkäaikaisen hankekoordinaattorin vaihtuessa. Myös Somalian kenttätoimistossa tapahtui henkilöstövaihdoksia. Samoihin aikoihin luotiin myös uusi toiminnanjohtajan toimi ja toiminnanjohtaja aloitti työnsä helmikuun alussa.

Yhdistyksen arkistointijärjestelmän toteuttamisessa hyödynnettiin TE-keskuksen ja Helsingin kaupungin työllistämistukea.

Vuoden aikana keskityttiin erityisesti henkilöstöhallintoa kehittäviin toimiin. Työajanseuranta otettiin käyttöön ja henkilöstöohje astui voimaan. Kaikille toimihenkilöille laadittiin yhteistyössä toimenkuvat. Yhdistys liittyi Sosiaalialan Työnantajat ry:n jäseneksi ja konsultoi liittoa henkilöstöhallintoon liittyvissä kysymyksissä. Henkilöstöön sovellettavaa työehtosopimusta täydennettiin paikallisella sopimuksella työaikapankista. Myös rekrytointikäytäntöjä kehitettiin ja uusia rekrytointimalleja myös sovellettiin vuoden aikana.

1.4. Jäsenasiat

Järjestön jäsenille lähetettiin kaksi kirjettä ja jäsenet saivat entiseen tapaan vuoden aikana neljä LSV-tiedotetta.

Uusia jäseniä liittyi vuoden aikana 92 ja vastaavasti jäseniä erosi 52. Nettojäsentuotot olivat kaiken kaikkiaan 27.935,00 euroa.

Yhdistyksen jäsenrekisteriä ylläpiti entiseen tapaan Lääkäriliitto.

2. RAUHANTYÖ

2.1. Keskeiset painopisteet

Rauhantyö on ollut alusta lähtien merkittävä ja keskeinen osa LSV:n toimintaa ja yksi sen pitkäaikaisimmista toiminta-alueista. LSV on perustamisestaan lähtien toiminut osana kansainvälistä lääkärien rauhanliikettä. Vuonna 2013 työskentelyä jatkettiin tältä pohjalta.

2.2. Jaoston työskentely

LSV:n rauhanjaosto kokoontui vuoden 2013 aikana kaiken kaikkiaan viisi kertaa. Kokouksiin osallistui neljästä kahdeksaan osanottajaa. Kokousten välillä jaoston välinen sähköpostiyhteys oli tiivistä.

2.3. International Physicians for the Prevention of Nuclear War (IPPNW) - Lääkärit ydinsotaa vastaan ja muu kansainvälinen rauhantyö

LSV kuuluu jäsenjärjestönä kansainväliseen International Physicians for the Prevention of Nuclear War (IPPNW) järjestöön. Vuonna 2013 rauhanjaoston puheenjohtaja Kati Juva toimi IPPNW:n International Councilin Speakerina. Antti Junkkari puolestaan valittiin IPPNW:n opiskelijoiden Euroopan alueen edustajaksi (student representative) Serbiassa pidetyssä opiskelijakokouksessa huhtikuussa 2013.

Vuonna 2013 ei järjestetty IPPNW:n maailmankongressia, mutta erilaisia kansainvälisiä tapaamisia oli sen sijaan vuoden aikana useita.

Oslossa järjestettiin 4.–5.3 kansainvälinen diplomaattikokous Humanitarian Impact of Nuclear Weapons, johon myös Suomi osallistui. Tätä edeltävästi, 2.–3.3 pidettiin kansainvälinen ydinaseiden vastaisen verkoston (ICAN, International Campaign to Abolish Nuclear Weapons) kongressi, johon osallistui LSV:stä viisi edustajaa (neljä näistä opiskelijoita). Kongressista kirjoitettiin artikkeli LSV-tiedotteeseen (Tiedote 3/2013).

Saksan IPPNW järjesti 30.5–2.6 pienaseväkivaltaa käsittelevän Human Target kongressin Saksassa Villingen-Schwenningenissä. Kongressin yhteydessä pidettiin myös IPPNW:n boardin kokous, johon Kati Juva sekä Vappu ja Ilkka Taipale osallistuivat. Itse kongressiin Suomesta osallistui kuusi henkilöä, joista kolme oli opiskelijoita. LSV järjesti kongressissa

workshopin radio-ohjelmien käytöstä pienaseiden vastaisen tietoisuuden lisäämisessä. Työryhmässä esiteltiin Nigerian Josin kaupungissa vuonna 2009 toteutettua pienaseiden vastaista radiokampanjaa ja kerrottiin suunnitelmista hakea rahoitusta vastaavalle hankkeelle tulevina vuosina sekä Nigeriassa että Sambiassa.

IPPNW:n Euroopan opiskelijakokous pidettiin Belgradissa, Serbiassa 5.–7.4 ja sinne osallistui viisi suomalaisopiskelijaa.

Nobelin rauhanpalkinnon saaneiden vuosittainen kokous Nobel Summit pidettiin Varsovassa 22.–23.10. Vappu ja Ilkka Taipale olivat mukana edustamassa IPPNW:a. Kokouksen workshop-osuudessa oli Nuclear Exits -teemaistunto, ja sen pääpuhujana Middle Powers Initiativen puheenjohtaja Tadatoshi Akiba. Lisäksi oheen järjestettyyn opiskelijatapahtumaan osallistui LSV:n tuella jopa kaksitoista suomalaista lääketieteen opiskelijaa. Myös Lääkäriliitto tuki taloudellisesti suomalaisopiskelijoiden osallistumista. LSV-tiedote (Tiedote 1/2014) välitti terveiset kokouksesta LSV:n jäsenille.

Vuoden aikana matkoista ja kokouksista sekä IPPNW:n ja ICAN:n toiminnasta kirjoitettiin laajalti LSV-tiedotteessa sekä kotisivuilla ja LSV:n Facebook -sivuilla. ICAN:n kansainväliseen verkostoon oltiin yhteydessä, ja kansainvälisen kampanjan tavoitteita pyrittiin toteuttamaan myös Suomessa.

2.4. Viestiminen sodan ja rauhan kysymyksistä

Ydinaseiden humanitaarisista vaikutuksista on valmistunut lentolehtinen, jota on jaettu ja tullaan jakamaan erityisesti lääketieteen opiskelijoille.

Lääketieteen opiskelijajärjestön FiMSICin kehitysyhteistyöviikonloppuna 13.–14.4. LSV oli vahvasti esillä, ja tilaisuudessa puhui LSV:n opiskelijaedustuksen lisäksi Kati Juva. Teemoina olivat mm. Hiroshiman atomipommituksen terveysvaikutukset ja hypoteettisen rajoitetun ydinsodan globaalit terveys- ja ympäristövaikutukset. Kuulijoina oli noin sata lääketieteen opiskelijaa.

Helsingin yliopiston lääketieteellisen tiedekunnan kuudennen vuosikurssin kansanterveystieteen kurssilla oli teemana globaali terveys prevention näkökulmasta, johon oli valittu etukäteismateriaalia mm. rajoitetun ydinsodan riskeistä ja ydinsodan ehkäisystä. Opiskelijoiden kysymyksiin olivat vastaamassa Elina Hemminki ja Kati Juva.

Hibakusha Worldwide on IPPNW:n (erityisesti saksalaisten) kokoama julistenäyttely, jossa kerrotaan ydinaseista, ydinvoimasta ja koko uraaniketjun vaaroista uraanikaivoksista säteilyonnettomuuksiin. Painopiste on terveysriskeissä. Kaiken kaikkiaan julisteita on 50 kappaletta. LSV valikoi, suomensi ja painatti näistä 14 yhteistyössä Suomen Rauhanpuolustajien kanssa. Lisäksi Suomen Rauhanliitto tukee projektia taloudellisesti. Vuonna 2013 näyttelyä valmisteltiin lanseerattavaksi Helsingin Lääkäripäivillä tammikuussa 2014. Julistenäyttelyn vastuuhenkilönä toimi Karoliina Rantonen.

2.5. Muu rauhantoiminta

Maaliskuussa osallistuttiin Ulkoministeriön järjestämään asekauppasopimusta (2.4. solmittu Arms Trade Treaty) juhlistavaan tilaisuuteen. Suomi oli ollut tässä aloitteellinen, ja sopimus on ollut vahvasti sekä LSV:n että IPPNW:n tavoitteena.

Lokakuussa, 18.–19.10 LSV järjesti Helsingissä korkeatasoisen kansainvälisen Nuclear Exits -kongressin, jossa ydinaseista tai niiden kehittämisestä luopuneet maat kertoivat kokemuksiaan. Puhujina oli mm. Etelä-Afrikan entinen presidentti Frederick de Klerk sekä YK yliopiston Jayantha Danapala ja ukrainalainen Juri Donskoi (Sotilaat Rauhan Puolesta, Association Internationale des Soldats de la Paix). Kokoukseen osallistui noin 60 osanottajaa. Kongressin yhteydessä käytiin myös keskusteluja Ulkoministeriön asevalvontalähettilään kanssa ydinsulkusopimusneuvotteluista ja Suomen asemasta neuvotteluissa.

Jo syksyllä 2013 aloitettiin valmistelu ja suunnittelutyö 9.–11.5.2014 Helsingissä pidettävää IPPNW:n opiskelijakokousta ja sen yhteydessä järjestettävää Target X-flashmobia varten.

Vuoden aikana suunniteltiin myös nettisivustoa www.eroareservista.fi, joka antaisi mahdollisuuden reservin palvelusta eroamiseen nettipohjaisesti.

Vuoden aikana rauhanryhmä on pitänyt tiivistä yhteyttä muihin suomalaisiin rauhanjärjestöihin, erityisesti Rauhanliittoon, Suomen Rauhanpuolustajiin sekä ammatillisiin rauhanjärjestöihin. Lisäksi pyrittiin aktivoimaan Suomen Punaista Ristiä ydinasekysymyksissä.

2.5.1. Pienasehanke

Vuoden 2013 aikana valmisteltiin aktiivisesti suunnitteilla olevaa kehitysyhteistyöhanketta Raising Awareness on Small Arms through Interactive Radio Programmes. Kyse on yhteistyöhankkeesta IPPNW:n nigerilaisen Society of Nigerian Doctors for the Welfare of Mankind (SNDWM) ja sambialaisen Zambian Healthworkers for Social Responsibility (ZHSR) jäsenjärjestöjen kanssa. Tämän lisäksi hankevalmistelussa on mukana IPPNW:n keskustoimiston pienasekoordinaattori. Projektissa tullaan tukemaan pienaseväkivallan vastaisten ja rauhanomaista konfliktien ratkaisemista edistävien radio-ohjelmien lähettämistä näiden maiden radiokanavilla. Kansainvälisen projektiryhmän kokous pidettiin kesäkuussa Saksassa Human Target-kongressin yhteydessä. Keväälle 2014 anottiin Ulkoasiainministeriöltä hankevalmistelumatkatukea. Tavoitteena on käynnistää kolmivuotinen hanke vuoden 2015 alussa. Hanke osallistui myös Mazda makes things better –award -kilpailuun.

3. TERVEYSPOLITIikka

3.1. Keskeiset painopisteet 2013

Vuoden 2013 toiminnan painopisteenä on ollut lääkepolitiikka ja erityisesti sidonnaisuuksien käsittely lääketieteessä ja terveydenhuollossa.

3.2. Jaoston työskentely

Jaosto on kokoontunut vuoden 2013 aikana kaksi kertaa. Työskentely on tapahtunut pääasiassa kokousten ulkopuolella. Sisäinen tiedotus on tapahtunut sähköpostilistan kautta. Jaostoon kuului noin 23 henkilöä.

3.3. Health Action International (HAI)

LSV:n terveystaloustieteen ryhmä järjesti yhdessä Suomalaisen Lääkäriseuran Duodecimin kanssa toisen sidonnaisuuksia koskevan seminaarin ”Avoimuus ja sidonnaisuudet perusopetuksessa” Helsingissä 6.3.2013. Seminaarin materiaali ja videoidut luennot julkaistiin Duodecimin verkkosivuilla. Seminaarin myötä lääketieteelliset tiedekunnat tekivät käytäntöjään näkyvämmäksi ja osa suunnitteli nostavansa sidonnaisuuksia paremmin esille. Jaoston jäsenet ovat pitäneet sidonnaisuusteemaa esillä myös osallistumalla puhujina aiheita käsitteleviin seminaareihin sekä EU:n rahoittamaan selvitykseen ”Study on corruption in the health care sector”.

Lääkärit ilman sponsoreita -verkostolla ei ollut erityistä aktiviteettia vuoden 2013 aikana, mutta sen Lääkäri-audit-kysely ”10 henkilökohtaista kysymystä suhteestasi lääketeollisuuteen” oli esillä vuoden 2014 Lääkäripäivien aikana LSV:n messuosastolla.

HAI-Europen vuosikokous pidettiin Berliinissä syyskuussa 2013. Sen yhteydessä järjestettiin seminaari ”Big Pharma: Good Pharma – Bad Pharma?”. Elina Hemminki osallistui molempiin. Seminaarin materiaalia on nähtävissä HAI-verkkosivuilta¹. HAI-ryhmän eurooppalaisen ja maailmanlaajuisen verkoston toiminta vuonna 2013 on ollut varsin vilkasta: tarkempaa tietoa verkkosivuilla².

3.4. Global Clinic: Paperittomien siirtolaisten terveyspalvelut

Vuonna 2013 LSV jatkoi toimintaa paperittomien terveydenhuollon edistämiseksi Suomessa Paperittomien verkoston puitteissa. Paperittomien verkoston muodostavat LSV:n lisäksi muut kansalaisjärjestöt ja toimijat kuten Diakonissalaitos, Pakolaisapu, Oikeudet ilman rajoja ry ja Kansainvälinen seurakunta. Verkosto koordinoi Global Clinicin toimintaa ja pyrkii edistämään paperittomien terveydellistä asemaa Suomessa.

Global Clinic tarjoaa terveydenhuoltoa ja neuvontaa sellaisille henkilöille, jotka eivät ole oikeutettuja julkisiin terveyspalveluihin Suomessa. Global Clinic avasi ovensa Helsingissä huhtikuussa 2011, Oulussa kesäkuussa 2012 ja Turussa huhtikuussa 2013. Klinikin toiminnasta vastaavat vapaaehtoiset lääkärit, hoitajat ja tulkit. Diakonissalaitos tarjoaa tilat toiminnalle jokaisessa kaupungissa.

Vuonna 2013 LSV osallistui aktiivisesti Global Clinicin toimintaan Helsingissä. LSV:n

¹ <http://haieurope.org/events>

² <http://haieurope.org/>

vapaaehtoiset lääkärit koordinoivat klinikan yleistä toimintaa sekä lääkäreiden perehdytystä. Lääkärit myös osallistuivat raportoinnin kehittämiseen klinikalla sekä tilastotietojen keruuseen. Valitettavasti käyntitilastoja ei kuitenkaan saatu suunnitellusti raportoitua kansainväliseen julkaisuun vuoden 2013 aikana.

Helsingin klinikalle hankittiin alkuvuodesta päivystävä puhelin LSV:n varoin. Puhelimeen vastaa viikon ajan sama henkilö ja siihen saapuu useita soittoja viikossa, suurin osa paperittomilta ja heidän suomalaisilta ystäviltään.

Tammikuussa 2013 Global Clinicin aktiivit osallistuivat LSV:n kustantamana pohjoismaisten paperittomien klinikoiden kokoukseen Kööpenhaminassa. Kokoukseen osallistuivat Tuuli Lehtivuori, Hanne Westerlund, Kaisa Kyllönen ja Hanna Tarnanen. Kokousviikonlopun aikana tavattiin Norjan, Tanskan ja Ruotsin klinikoilla toimivia vapaaehtoisia, keskusteltiin toiminnalle tyypillisistä ongelmakohdista ja etenkin siitä, miten paperittomien hoito voitaisiin saada siirrettyä julkiselle terveydenhuollolle. Osallistujat pääsivät myös tutustumaan Kööpenhaminan paperittomien klinikan toimintaan ja saivat vinkkejä miten kehittää Suomen klinikoiden toimintaa.

Vuonna 2013 LSV:n aktiivit ovat olleet tiiviissä yhteydessä Helsingin kaupungin päättäjiin paperittomien terveydenhuollon järjestämisestä. Helsingin kaupunki päättikin marraskuussa 2013 tarjota kiireetöntä terveyden ja sairaanhoitoa raskaana oleville ja alaikäisille paperittomille aiemman kiireellisen hoidon lisäksi. Keväällä 2013 Sosiaali- ja Terveysministeriö (STM) pyysi Terveiden ja Hyvinvoinnin Laitokselta (THL) selvitystä paperittomien terveydenhuollon järjestämisestä Suomessa. THL:n työryhmään osallistui edustajia myös Global Cliniciltä ja raportin on määrä valmistua alkuvuodesta 2014.

3.5. Ympäristökysymykset

Ympäristökysymyksiä käsiteltiin 27.4.2013 pidetyn järjestön kevätkokouksen ohjelmaosuudessa, jonka teemana oli *Ympäristö ja terveys – mihin lääkärin tulisi kiinnittää huomiota nyt ja tulevaisuudessa?* Tutkimusprofessori Maila Hietanen Työterveyslaitokselta luennoi matkapuhelinten sähkömagneettisiin kenttiin kohdistuneiden terveystutkimusten uusimmista havainnoista ja Työterveyslaitoksen vanhempi asiantuntija Helene Stockmann-Juvala nanomateriaalien terveyshaitoista ja niille altistumisesta.

Vuonna 2013 terveystalitiikkajaostolla ei ollut muuta, varsinaisesti ympäristöaiheista toimintaa. Ympäristökysymykset siirretään jatkossa oman, vuonna 2014 perustettavan, jaoston alaisuuteen.

3.6. Viestiminen terveystalitiikan kysymyksistä

Kuten aiemmin viitattiin, LSV:n vuosikokous kirjoitti monikansallisten palveluyritysten veronkiertoa kommentoivan avoimen kirjeen, joka lähetettiin Attendon, Mehiläisen ja Terveystalon toimitusjohtajille sekä julkaistiin LSV:n verkkosivuilla. Kannanotto sai huomioita tiedotusvälineissä, kun muun muassa Kaleva, Demari, Etelä-Suomen Sanomat, Turun Sanomat, Talouselämä ja Mediuutiset uutisoivat siitä.

Jaosto aloitti opiskelijoille suunnatun lääkemarkkinointia koskevan lehtisen valmistelun. Lehtisen suunniteltu valmistumisajankohta on toukokuu 2014.

3.7. Muu toiminta

Jaosto aloitti vuodelle 2014 ajoittuvan seminaarin suunnittelun teemalla lääkärin etiikka vs. työnantajan/yhteiskunnan vaatimukset.

Vuoden aikana valmisteltiin myös Helsingin 2014 Lääkäripäivien (8.-10.1.2014) ohjelmaosuutta otsikolla ”Lääkäri yhteiskunnallisena vaikuttajana”.

4. KEHITYSYHTEISTYÖ

4.1. Keskeiset painopisteet 2013

LSV:n kehitysyhteistyötoiminta painottuu hanketyöhön sekä koulutus- ja tiedotustoimintaan. LSV:n toteuttamien kehitysyhteistyöhankkeiden yleisenä tarkoituksena on haavoittuvimpien väestöryhmien terveyden edistäminen paikallisia perusterveydenhuollon rakenteita ja kansalaisyhteiskuntaa vahvistamalla. Vuonna 2013 toimittiinkin äitiys- ja lapsiterveyden parantamisen, nuorison terveyden kohentamisen, seksuaaliterveyden ja -oikeuksien edistämisen sekä tuberkuloosin torjunnan saralla. LSV kouluttaa suomalaisia lääkäreitä kehitysyhteistyön teemoista ja tarjoaa mahdollisuuden hankkia hanketyön kokemusta.

4.2. Jaoston työskentely

LSV:n kehitysyhteistyötoimintaa koordinoi kehitysyhteistyöjaosto, johon kuuluu noin 50 jäsentä. Vuoden 2013 aikana kehitysyhteistyöjaosto kokoontui viisi kertaa ja kuudes epämuodollinen tapaaminen järjestettiin hallituksen vuoden viimeisen kokouksen yhteydessä. Kaksi kokouksista oli laajempia ja niihin sisältyi koulutusta ja työryhmätyöskentelyä (ns. jaoston kevät- ja syyskokoukset). Kehitysyhteistyöhankkeita koordinoivat hankeryhmät.

Kehitysyhteistyöjaoston toimintaan kuuluvat hankesuunnitelmien ja raporttien vertaisarviointi, jäsenistön tiedottaminen ja kouluttaminen kehitysyhteistyön teemoista, LSV:n kehitysyhteistyötoiminnan suunnittelu ja seuranta, kansalliseen kehityspoliittiseen keskusteluun osallistuminen sekä varainkeruutoiminta.

Vertaisarviointiperiaate lanseerattiin jaostossa vuosina 2011-2012. Vuonna 2013 kaikki hankeryhmien laatimat hankekonseptit, -suunnitelmat sekä -raportit kävivät läpi kehitysyhteistyöjaoston sisäisen vertaisarvioinnin. Vertaisarvion tavoitteena on ensisijaisesti hanketyön laadun parantaminen sisäisen arvioinnin, mielipiteiden ja kokemusten vaihtamisen pohjalta. Kriittinen vertaisarviointi myös parantaa asiakirjojen luettavuutta ja mahdollistaa hankkeista oppimisen.

Jaosto tiedotti toiminnastaan vuonna 2013 LSV:n tiedotteissa julkaistuin artikkelein (6 artikkelia), LSV:n nettisivuilla, Helsingin, Pohjolan sekä Tampereen lääkäripäivillä sekä

Lääkärilehdessä (numero 8.3.2013).

Lääkäreiden kouluttaminen kehitysyhteistyön teemoista on yksi tärkeimmistä jaoston toiminta-alueista. Jaoston kannustaa jäseniään osallistumaan alan koulutuksiin ja niistä tiedotetaan jaoston sähköpostilistalla. LSV tukee osallistumismaksuja mm. Kepan koulutuksiin. Kehitysyhteistyöjaoston kesäkokouksessa 19.6.2013 järjestettiin koulutus aiheesta "Arviointi kehitysyhteistyössä" ja kouluttajana toimi Kepan Kaisu Tuominen.

Koulutustavoite on huomioitu myös hanketyössä siten, että mukaan toimintaan pyritään kutsumaan lääketieteen opiskelijoita sekä vastavalmistuneita lääkäreitä, hammas- ja eläinlääkäreitä, joilla ei ole aiempaa kokemusta kehityskaissa tehtävästä hanketyöstä. Lisäksi LSV:n hanketyön parissa on vuonna 2013 valmisteltu syventäviä opintoja.

Jaosto seuraa sekä suunnittelee järjestön kehitysyhteistyötoimintaa. Vuonna 2013 hankkeiden etenemistä seurattiin jaostoille raportoitavalla kolmannesvuosiraportilla. Lisäksi hankkeiden etenemisestä raportoitui suullisesti jaoston kokouksissa. Järjestön talouskoordinaattori raportoi hankkeiden taloudellisesta tilanteesta. Vuoden 2013 aikana suunniteltiin jaoston toiminnan kehittämistä ja päätettiin mm. perustaa hallinnon kehittämistyöryhmä, toteuttaa kysely jaostolaisille sekä kehittää erilaisia ohjeita sekä työkaluja hanketyön avuksi. Kehitystyön käytännön toteutus ajoittuu vuoteen 2014.

Tärkeänä jaoston toiminta-alueena on varainkeruu, jolla katetaan Suomen Ulkoasiainministeriön myöntämän kansalaisjärjestöjen hanketuen omavastuuosuutta (ks. kohta 8.2.).

4.2.1. Hankeryhmät

LSV:n toteuttamien kehitysyhteistyöhankkeiden koordinoinnista vastaavat hankeryhmät, joihin kuuluu hankevastuuhenkilön lisäksi yhdestä viiteen hankeryhmän jäsentä (Liite 4: LSV:n kehitysyhteistyöhankkeiden hankeryhmät vuonna 2013). Hankeryhmät pitävät säännöllisesti yhteyttä hankekumppaneihin ja toteuttavat hankeseurantamatkoja yhdestä kolmeen kertaan vuodessa. Hankeryhmät vastaavat hankkeiden seurannan lisäksi myös raportoinnista sekä hankkeisiin liittyvästä tiedotustoiminnasta.

4.3. Kehitysyhteistyöhankkeet vuonna 2013

Vuonna 2013 LSV toteutti yhteensä seitsemää eri kehitysyhteistyöhanketta viidessä eri maassa. Hankkeista valtaosa (6/7) on kumppanuusjärjestöjen kanssa toteutettuja hankkeita. Somalian tuberkuloosihanke muodostaa hanketyössä poikkeuksen sen ollessa ainoa LSV:n itse kohdemaassa toteuttama hanke.

LSV:n kehitysyhteistyöhankkeiden pääasiallinen rahoittaja on Suomen Ulkoasiainministeriö myöntämällänsä kansalaisjärjestöjen hanketuella. Hanketyön omavastuuosuutta rahoitettiin varainkeruulla sekä LSV:n jäsenmaksuilla. Somalian tuberkuloosihanke rahoittivat lisäksi kohdennetusti kansainväliset rahoittajat Global Fund sekä TB Reach.

Vuoden aikana suunniteltiin myös kolmea uutta hanketta Ulkoasiainministeriön 30.3.2014

avautuvaa hankehakukierrosta valmistellen. Somalian tuberkuloosihankkeelle työstettiin jatkohanketta, ja uusina hankkeina valmisteltiin Nepalín vammaishanketta sekä pienaseisiin keskittyvää jo aiemmin kohdassa 2.5.1 kuvattua Nigeria-Sambia rauhanhanketta.

4.3.1. NEPAL: Nuorten seksuaaliterveyden ja -oikeuksien edistäminen

Kathmandun laaksossa asuvien 15–24-vuotiaiden nuorten seksuaaliterveyden ja -oikeuksien edistämiseen sukupuolisensitiivisellä tavalla pyrkivä hanke “Gender Transformative Approaches for Improving Sexual and Reproductive Health of Young People in Nepal” alkoi vuonna 2010 ja sen oli määrä loppua vuoden 2013 aikana. Suomen Ulkoasiainministeriö on myöntänyt hankkeelle rahoitusta kansalaisjärjestöjen hanketuesta vuosille 2010-2012 sekä lisärahoituksen vuosille 2012-2013. Hankkeen yhteistyökumppaneita ovat kolme nepalilaista kansalaisjärjestöä: Family Planning Association of Nepal (FPAN), Aama Milan Kendra (AMK) ja Society for Integrated Development Nepal (SOLID Nepal), sekä yksi intialainen kansalaisjärjestö MAMTA - Health Institute for Mother and Child (MAMTA-HIMC).

Vuonna 2013 hanketta toteutettiin Kathmandun laaksossa, Nepalissa, kolmessa eri kylässä: Bhaktapur, Lalitpur ja Kavre. Hankkeen lopussa tehty asennetietoisuuskysely toteutettiin vertailun vuoksi myös neljännessä kylässä, jossa ei kuitenkaan oltu toteutettu hankkeen interventioita.

Vuonna 2013 hankkeessa koulutettiin 60 nuorta vertaiskasvattajaa, järjestettiin 37 ryhmäkoulutusta seksuaaliterveydestä ja -oikeuksista, joihin osallistui yhteensä 1031 nuorta, toteutettiin kyläyhteisöille suunnattu asenne-tiedotuskampanja, tuettiin kylien nuorisokeskusten toimintaa, lobattiin hanketta yhteensä 258 paikalliselle päättäjälle 11 eri tapaamisessa sekä toteutettiin hankkeen vaikuttavuutta mittaava asennetietoisuuskysely.

Vuoden 2013 budjetin viimeistely oli poikkeuksellisen työlästä, sillä Ulkoministeriö myönsi alkuperäisestä suunnitelmasta vuodelle 2013 vain 70% rahoituksen. Johtuen sekä budjetin myöhäisestä viimeistelystä loppukeväällä 2013 että LSV:n alkuvuoden rahansiirtoviiveistä, hankkeen aktiviteetit myöhästivät hieman alkuvuonna 2013. Nämä viiveet pystyttiin kuitenkin kuromaan kiinni loppuvuoden aikana. Hankkeen loppuevaluaatio oli tarkoitus toteuttaa marras-joulukuussa 2013, mutta hakukierroksella ei löytynyt yhtään tehtävästä kiinnostunutta hakijaa. Loppuarvion toteutus jouduttiin siten siirtämään alkuvuodelle 2014 ja näin ollen myös yksi LSV:n monitorointimatka siirtyi seuraavalle vuodelle.

4.3.2. NEPAL: Mielenterveyshanke

Suomen Ulkoasiainministeriön rahoituksella toteutettava “Integrating Mental Health into Primary Care in a Post-Conflict Setting” -hanke käynnistyi vuonna 2012 ja jatkuu vuoden 2014 loppuun asti. Hankkeen toteuttaa Nepalissa, Dangin maakunnassa, kumppanijärjestö Centre for Victims of Torture (CVICT). Hankkeessa koulutetaan perusterveydenhuollon työntekijöitä, tarjotaan psykososiaalista neuvontaa, järjestetään mielenterveyttä edistäviä työpajoja, kehitetään hoitoonohjausjärjestelmää sekä jaetaan tietoa mielenterveysongelmista ja tarjottavista palveluista työpajoissa, radiossa ja julisteiden välityksellä.

Vuonna 2013 hankkeen toteutumiseen vaikuttivat yleislakot, jotka hidastivat joitakin toimintoja. Loppuvuodesta pidetyt vaalit eivät lopulta aiheuttaneet viivästyksiä, vaikka niihin varauduttiin ja aktiviteetteja järjestettiin suunniteltua aiemmin jotta ne saataisiin päätökseen ennen vaaleja.

Hankkeen aktiviteetit toteutuivat suunnitellusti: koulutusta mielenterveydestä sai 30 perusterveydenhuollon työntekijää, kuusi aluesairaalan lääkäriä ja 20 naispuolista vapaaehtoista terveystyöntekijää. Hankkeen neljä terapeuttia hoitivat 619 potilasta ja vetivät 20 mielenterveystyöpajaa sekä 15 kouluissa pidettävää työpajaa. 52:lle vakavammin sairastuneelle potilaalle tarjottiin psykiatrasta erikoissairaanhoidoa. Työpajojen lisäksi hankkeesta ja mielenterveysasioista tiedotettiin kahdessa päivittäisessä radiolähetyksessä läpi vuoden. Hankkeen ja kumppanijärjestön työntekijät tapasivat paikallisen ja kansallisen tason poliittisia päättäjiä ja kertoivat heille mielenterveyspalvelujen tarjoamisen tärkeydestä.

Hankkeessa huomattiin jo alkuvuodesta olevan ylimääräisiä varoja johtuen euron odotettua paremmasta vaihtokurssista. Näiden varojen käytölle laadittiin suunnitelma, jonka avulla lisättiin aktiviteetteja koskien mm. vapaaehtoisten terveystyöntekijöiden koulutusta. Lupa näiden aktiviteettien toteutukselle saatiin kuitenkin niin myöhään, että niiden toteutus jäi pääosin vuodelle 2014. Haasteita oli myös potilaiden lähettämisessä lähimpään Nepalgunjin kaupunkiin Kathmandun sijaan, koska paikallinen väestö pitää Kathmandussa tarjottavaa hoitoa parempana. Muutoin hanke toteutui suunnitelmien mukaan.

4.3.3. INTIA: Nuorisoystävälliset terveyspalvelut

Intian väestöstä lähes kolmasosa on 10-24-vuotiaita, ja seksuaaliterveyspalveluiden huono saatavuus tässä ikäryhmässä aiheuttaa monenlaisia ongelmia. Intian hallitus on ottanut tavoitteekseen nuorisoystävällisten terveyspalveluiden kehittämisen, mutta käytännössä palveluiden toteutus on jäänyt vajavaiseksi. LSV:n ja intialaisen MAMTA - Health Institute for Mother and Child -kansalaisjärjestön aikaisemmissa hankkeissa (2008-2010 ja 2011-2012) luotiin Intian maaseudun terveyskeskuksiin integroitu nuorisoystävällisen vastaanoton malli, joka on nyt otettu laajasti käyttöön Uttar Pradeshin ja Karnatakan osavaltioissa. Tammikuussa 2013 suoritettiin edellisen hankkeen ulkoinen loppuarvio, jonka tulokset viittasivat tavoitteiden onnistuneeseen täyttymiseen.

Nykyisessä hankkeessa (2013-2015) pääpaino on siirretty terveyskeskuspalveluiden kehittämisestä terveystiedon saatavuuteen. Hanketta toteutetaan Varanasin ja Allahabadin piirikunnissa Uttar Pradeshin osavaltiossa ja Bangaloren piirikunnassa Karnatakan osavaltiossa. Kussakin piirikunnassa projektiaktiviteeteista vastaa 2–3 MAMTA-HIMC:n työntekijää. Hankkeen rahoittaa Suomen ulkoasiainministeriö.

Vuonna 2013 hankkeessa on koulutettu opettajia ja terveydenhuollon ASHA-työntekijöitä antamaan terveystiedon opetusta. Kouluihin ja kyliin on perustettu Youth Information Center -kokoontumistiloja, ja nuoria on koulutettu vertaiskasvattajiksi. Hankkeessa on tarkoitus vertailla näiden eri lähestymistapojen käyttökelpoisuutta terveystiedon välittämisessä, ja tämän arvioinnin ensimmäinen osa saatettiin loppuun marraskuussa 2013. MAMTA-HIMC:n edustajat ovat yhteydessä piiri- ja osavaltiotason terveyspolitiikasta vastaaviin päättäjiin, joiden toivotaan jatkossa ottavan aktiivisen roolin terveystiedon

saatavuuden kehittämisessä.

Kaikkiaan hankkeen tavoitteet vuodelle 2013 saavutettiin melko hyvin. Hankesuunnitelmaan tehtiin ulkoasiainministeriön luvalla joitakin muutoksia, joista merkittävin oli yhden interventioalueen vaihtaminen Jaunpurin piirikunnasta Allahabadiin. Yhdessä vaikuttavuusarvioinnin suunnitteluun liittyvien viiveiden kanssa tämä aiheutti viivästymisen suunnitellusta aikataulusta etenkin Allahabadissa. Vuoden loppua kohti menetettyä aikaa saatiin kurottua umpeen, mutta osa suunnitelluista opettajien ja ASHA-työntekijöiden koulutuksista jouduttiin siirtämään vuodelle 2014.

4.3.4. NIGERIA: Kouluterveydenhuoltoprojekti

Rokotuksista ja infektiotautien kehittyneistä hoidoista huolimatta tarttuvat taudit ovat edelleen lasten yleisimpiä kuolinsyitä Nigeriassa. Suurin osa näistä taudeista on ehkäistävissä, mutta muiden kehitysmaiden tapaan Nigeriassa köyhyyteen liittyvät ongelmat, kuten riittämätön sanitaatio, lukutaidottomuus, puhtaan veden puute ja ahtaat elinolot, vaikeuttavat huomattavasti taistelua lasten tartuntatauteja vastaan.

LSV:n yhteistyökumppaneita kouluterveydenhuoltohankkeessa ovat paikalliset järjestöt Sapphire Youth Health and Educational Development initiative (SYHED Initiative) sekä Association for Reproductive and Family Health (ARFH). Hankkeen päämääränä on lisätä ibadanilaisten koululasten vanhempien tietämystä tarttuvien tautien ehkäisystä sekä kehittää kouluterveydenhuottomalli, jonka nigerialaiset päättäjät voisivat ottaa käyttöön alakouluissa ympäri Nigeriaa. Hanke on kolmivuotinen ja ajoittuu vuosille 2012-2014.

Vuoden 2013 aikana hankkeessa koulutettiin aktiivisesti sekä opettajia että vanhempia lasten terveyteen liittyvistä aiheista ja tartuntataudeista. Koulutukset laadittiin vuonna 2012 toteutetun alkututkimuksen pohjalta, jossa kartoitettiin vanhempien ja opettajien tietämystä yleisimmistä lasten tartuntataudeista ja niiden ehkäisystä. 17 opettajaa kävi vertaiskasvattajakoulutuksen, ja yhdessä kouluterveydenhoitajien ja -lääkäreiden kanssa he kouluttavat vanhempia ns. opettajien ja vanhempien tapaamisissa ("vanhempainilloissa").

Hankesuunnitelman mukaisesti kouluille palkattiin lääkärit, jotka auttavat koulutuksissa sekä toimivat konsultaatioapuna kouluterveydenhoitajille. Koulutusten lisäksi kouluterveydenhoitajat vastaavat koululaisten säännöllisistä terveystarkastuksista, hoitavat akuutteja tapauksia ja antavat opettajille sekä vanhemmille myös yksilötasolla terveysneuvontaa viidellä hankekoululla. Projektin aikana koululaiset saavat myös World Health Organizationin (WHO) suosituksen mukaisen matolääkityksen.

Vuoden 2013 hankesuunnitelma toteutui kokonaisuudessaan, vaikka opettajien vertaiskasvattajakoulutus myöhästyi kolmella kuukaudella rahansiirron viivästymisen vuoksi. Alunperin vertaiskasvattajakoulutuksen oli tarkoitus olla seitsenpäiväinen, mutta se lyhennettiin viisipäiväiseksi. Vertaiskasvattajakoulutuksen jälkeen koulutuksen järjestäjä ARFH käytti kaksi päivää opettajien lisäkouluttamiseen kentällä eli projektikouluissa. Tämä tarjosi opettajille mahdollisuuden tukeen työssään sekä ongelmakohtien ratkomiseen tehokkaasti.

4.3.5. SOMALIA: Tuberkuloosihanke

Vuonna 2013 LSV:n tuberkuloosiohjelmaa toteutettiin neljän eri hankkeen kautta. Suomen ulkoasiainministeriön myöntämän rahoituksen puitteissa toteutettiin kolmivuotisen hankkeen toinen vuosi. Ministeriön hanketta tukeva Global Fund to fight AIDS, Tuberculosis and Malaria -rahoitus jatkui vuoden sopimuksella. WHO-rahoitteisen TB REACH -hankkeen piti alun perin päättyä maaliskuussa 2013, mutta WHO myönsi sille niin sanotun no cost extension -jatkoajan vuoden 2013 loppuun. Pienenä hankkeena kentällä toteutettiin myös World Food Programme:n (WFP) tukema ruoka-apuhanke, jossa ruokapaketteja jaettiin tuberkuloosipotilaille ja heidän perheilleen.

Läheistä yhteistyötä tehtiin Somalimaan ja Etelä-Somalian kansallisten tuberkuloosiohjelmien kanssa sekä World Vision Somalian, WHO:n ja London School of Hygiene and Tropical Medicine -koulun kanssa. Suomessa kontakteja pidettiin yllä THL:n Mykobakteerilaboratorion ja Filha ry:n kanssa, minkä lisäksi yhteistyötä tehtiin muun muassa Suomen Somalia-verkoston ja International Organization for Migration:n (IOM) MIDA Finsom Health -hankkeen kanssa.

Tässä LSV:n suoraan toteuttamassa hankkeessa työskenteli kenttätoimistossa, laboratoriossa ja klinikoilla vuoden aikana 40-45 henkilöä eri tehtävissä. Hankkeessa tapahtui merkittäviä henkilöstömuutoksia pitkäaikaisen ohjelmakoordinaattorin siirryttyä maaliskuussa uusiin haasteisiin ja myös kentän osalta kenttäkoordinaattorin siirryttyä ensi osa-aikaiseen työskentelyyn ja myöhemmin kokonaan muihin tehtäviin. Hankkeen hallinnon väliaikaisjärjestelyt sekä kentällä että Helsingissä osaltaan viivästyttivät hanketyötä.

Vuonna 2013 hankkeet kuitenkin etenivät pääpiirteissään suunnitelmien mukaisesti. Kahden tuberkuloosiklinikan ylläpitäminen ja DOTS-metodologiaan perustuvan hoidon antaminen jatkui sekä Mogadishussa että Hargeisassa. Tuberkuloositapauksia diagnosoitiin vuoden aikana yhteensä noin tuhat, joista hieman suurempi osa Mogadishussa. Kuten edellisenä vuonna, potilaille tarjottiin myös mahdollisuutta HIV-testiin.

Viitaten vuoden 2013 toimintasuunnitelmaan, kolmatta klinikkaa ei lopulta avattu, sillä Global Fund pienensi annetun rahoituksen määrää kaikille toimijoille - mukaan lukien LSV:lle - ja näin ollen katsottiin, että on tärkeämpää keskittyä laadun varmistamiseen kahdella olemassa olevalla klinikalla. Lisäksi mainittakoon, että LSV:n selkeä lisäarvo TB-työlle Somaliassa perustuu laboratorioon, joten on mielekästä keskittää voimavaroja etenkin siihen ja antaa muiden kumppaneiden keskittyä uusien klinikoiden avaamiseen.

Pitkäjänteinen työ laboratoriopalveluiden ja MDR-tuberkuloosin vastaisen työn kehittämiseksi jatkui. GeneXpert-menetelmällä todennettiin rifampisiiniresistenttejä tapauksia. Systemaattinen MODS (Microscopic Observation Drug Susceptibility Assay) -viljely ei vielä alkanut, vaan vuonna 2013 annettiin siihen liittyvää jatkokoulutusta ja laadittiin toimintamenettelyohjeet viljelylle. Koska MODS-viljelyn sisäänajo on vienyt ennakoitua enemmän aikaa, myöskään LJ (Löwenstein-Jensen)-viljelyitä ei ole toistaiseksi aloitettu.

4.3.6. PERU: Shipibo-kansan seksuaaliterveyshanke

Perun Amazonin alkuperäiskansa shipibo-intiaanien parissa seksuaaliterveystietoisuus on puutteellista ja sukupuolitaudit ja ei-toivotut raskaudet sekä teiniraskaudet ovat yleisiä. Shipiboista valtaosa on köyhiä, ja he asuvat usein kyläyhteisöissä, jotka ovat hankalien kulkuyhteyksien päässä ja olemassa olevien terveyspalveluiden katveessa. LSV:n Perun Amazonin alueella toimivan seksuaaliterveysprojektin tarkoituksena on edistää shipibojen seksuaali- ja lisääntymisterveyttä kulttuurisensitiivisellä tavalla lisäämällä terveyspalvelujen saatavuutta ja tarjoamalla tietoa sekä koulutusta seksuaaliterveydestä. Myös paikallisten terveydenhuollon yksiköiden henkilökuntaa ja alueen koulujen opettajia koulutetaan huomioimaan seksuaaliterveysasiat ja jakamaan tietoa niistä yhteisöissään. Projekti toteutetaan neljässä kohdekylässä säännöllisesti vierailevan sairaanhoitajasta, kättilöstä ja kahdesta tulkista koostuvan liikkuvan terveystiimin avulla.

Hankkeella on Suomen Ulkoasiainministeriön myöntämä rahoitus vuosiksi 2012-2014. Hankkeen toteuttamisesta vastaa yhteistyökumppaniksi valikoitunut kansalaisjärjestö Flora Tristan, joka on ollut vetovastuussa projektista edellisen kumppanijärjestön vetäytyttyä siitä rahoitukseen liittyneiden erimielisyyksien jälkeen ennen kuin projekti ehti käynnistyä.

Vuoden 2013 aikana liikkuvan terveystiimin kuukausittaiset käynnit kohdekylissä jatkuivat säännöllisesti lukuun ottamatta elokuuta, jolloin kyliin ei pystynyt sääolosuhteiden vuoksi matkustamaan. Mobiilitiimi järjesti paikalliskoordinaattorin johdolla koulutusta muun muassa paikallisen terveyskeskuksen henkilökunnalle sekä alueen koulujen opettajille. Palaute osallistujilta on ollut positiivista ja lisää vastaavia koulutuksia on suunnitteilla. Lisäksi kylissä valittiin vapaaehtoisia terveyden edistäjiä, joille järjestettiin useita koulutuksia esimerkiksi siitä, miten he voivat informoida kyläläisiä sukupuolitaudeista. Nuorille suunnattuja seksuaaliterveyteen liittyviä opaslehtisiä suunniteltiin ja käännettiin shipiboksi.

Projektin puitteissa pyritään edistämään olemassa olevien terveyspalveluiden käyttöä shipiboiden parissa. Mobiilitiimin avustuksella hankittiin henkilökortit niille kyläläisille, joilta sellaiset puuttuivat, minkä johdosta kyseiset henkilöt voivat jatkossa käyttää kansallisia terveyspalveluita. Vuoden 2013 aikana 160 henkilöä kirjattiin kansalliseen terveysjärjestelmään kohdekylissä. Luku edustaa 80 % niistä, joilta henkilökortti ja pääsy terveyspalveluihin puuttuivat projektin alussa. Osittain paikallisen projektitiimin tehokkaan lobbauksen ansiosta projektin suurimman kohdekylän Nuevo paraison terveyspisteeseen palkattiin paikallishallinnon toimesta kättilö ja sairaanhoitaja. Kunnallisten terveyspalveluiden tehostaminen parantaa kyseisen kylän terveyspalveluiden laatua kestäväällä tavalla myös silloin, kun projekti aikanaan loppuu.

Projektissa koettiin useita yllättäviä henkilöstönvaihdoksia, jotka osaltaan vaikuttivat siihen, että kaikki projektin aktiviteetit eivät toteutuneet ajallaan. Liikkuvan terveystiimin sairaanhoitaja ja toinen tulkeista joutuivat irtisanoutumaan henkilökohtaisten syiden vuoksi ja tilalle täytyi palkata ja kouluttaa uudet henkilöt. Lisäksi Flora Tristanin Liman toimiston projektikoordinaattori siirtyi muihin tehtäviin ja Pucallpan paikalliskoordinaattori jäi äitiyslomalle. Kaikkiin tehtäviin löydettiin kuitenkin pätevät jatkajat.

Vuodelle 2014 lykkääntyneisiin aktiviteetteihin kuuluvat muun muassa seksuaaliterveyttä ja siitä kouluttamista koskevan tietopaketin laatiminen opettajille sekä terveyskeskusten

muokkaaminen shipibo-ystävällisemmiksi esimerkiksi lisäämällä kyltteihin shipibonkieliset tekstit sekä hankkimalla sinne tarvittavat välineet shipiboille perinteistä istuma-asennossa tapahtuvaa synnytystä varten.

4.3.7. PERU: Vanhushanke

Kolmevuotinen Hyvinvointia vanhuksille -hanke käynnistyi vuonna 2010. Perun Trujillossa hanketta toteuttaa Asociación pro Adultos Mayores (APROPAM) -järjestö. Hanke on toteutettu Ulkoasiainministeriön kehitysyhteistyörahoituksella.

Hanke oli suunniteltu päättyväksi vuonna 2012, mutta vuonna 2012 tapahtuneiden viivästysten vuoksi aktiviteetit jatkuivat vuonna 2013. Siirtyneet aktiviteetit, kuten marinera-tanssikurssi ja kuusi pienempää tapahtumaa, joissa kussakin oli 20–30 osallistujaa järjestettiin heinäkuuhun mennessä.

Hankkeen loppuevaluaation teki perulainen konsultti loppuvuodesta 2012, ja sen tulokset julkistettiin paikallisessa seminaarissa tammikuussa 2013.

Evaluaatiossa todettiin hankkeen toteutuneen hyvin ja saavuttaneen suunnitellut päämäärät. Tehdyissä haastatteluissa nousi esiin mm. toiveita toiminnan laajentamisesta ja keston pidentämisestä. Pieniä muutoksia suositeltiin mm. ottamalla paremmin huomioon aktiviteettien sopivuus molemmille sukupuolille nykyisten, enemmän naisille suunnattujen, toimintojen sijaan. Toisaalta hankkeen kohderyhmäksi oli määritelty vähävaraiset iäkkäät naiset.

Haasteena projektissa on ollut jatkuvuuden takaaminen ulkopuolisen rahoituksen päätyttyä. Jatkuvuutta on tarkoitus edistää mm. työpajoissa tuotettujen tuotteiden myynnillä.

5. OPISKELIJATOIMINTA

5.1. Keskeiset painopisteet vuonna 2013

Järjestön läpileikkaavana teemana lääketieteen opiskelijoita ja nuoria lääkäreitä kannustetaan osallistumaan LSV:n toimintaan. LSV:n hallitus nimeää keskuudestaan vähintään yhden opiskelijavastaavan. Vuonna 2013 Annika Luukkainen ja Karoliina Rantonen toimivat hallituksen opiskelijaedustajina.

Kehitysyhteistyöjaoston hankeryhmissä on niin sanottuja junioripaikkoja, jotka mahdollistavat hankkeisiin osallistumisen myös opiskelijoille. Rauhanjaosto pitää yhteyttä IPPNW-opiskelijoihin, ja opiskelijoita kannustetaan osallistumaan järjestön vuotuisen Euroopan konferenssiin. Lääketieteen perusopetuksen avoimuus ja sidonnaisuudet olivat politiikkajaoston toiminnan kohteena vuonna 2013.

LSV tekee yhteistyötä Suomen Medisiinariliitto ry:n ulkoasiainvaliokunnan FiMSIC:n kanssa. Yhteistyö mahdollistaa LSV:n toiminnan esittelyn ja tapahtumista tiedottamisen kaikkien Suomen lääketieteellisten tiedekuntien opiskelijoille. Vuonna 2013 yhteistapahtumina olivat Kehitysyhteistyö viikonloppu Helsingissä 13.–14.4.2013.

6. TIEDOTUS

6.1. Keskeiset painopisteet vuonna 2013

Tiedotustoimintaa kehittämään perustettiin vuonna 2013 tiedotusjaosto, jonka toiminnasta vastasi hallituksen tiedotusvastaava. Järjestön nettisivut uudistettiin ja näkyvyyttä sosiaalisessa mediassa lisättiin.

6.2. Jaoston työskentely

Tiedotusjaosto kokoontui kaksi kertaa Skypen välityksellä: kokouksissa suunniteltiin mm. tulevien LSV-tiedotteiden sisältöä ja ulkoisen tiedotuksen kehittämistä.

6.3. Sisäinen viestintä

Järjestön tiedotuslehti LSV-tiedote ilmestyi vuonna 2013 neljä kertaa. Tiedotteen taittajana toimi numerosta 2/13 alkaen graafisen alan ammattilainen Mia Honka/Mainoskioski, joka uudisti merkittävästi tiedotteen ulkoasua. Tiedotteessa julkaistiin mm. raportteja LSV:n hankkeista, kokouksista ja seminaareista sekä ilmoitettiin tulevista tapahtumista.

6.4. Ulkoinen viestintä

LSV:n nettisivut osoitteessa www.lsv.fi uudistettiin vapaaehtoisvoimin. Uudet sivut perustuvat helposti päivitettävään Wordpress-julkaisualustaan, ja nettisivuilla onkin vuoden 2013 mittaan julkaistu aiempaa enemmän ajankohtaista tietoa LSV:n toiminnasta. LSV:lle luotiin vuonna 2013 myös Facebook-tili, jonka kautta on niin ikään tiedotettu järjestön toiminnasta.

7. MUU TOIMINTA

7.1. Global Health-kurssi

Global Health-kurssi kouluttaa suomalaisia ja yhteistyömaiden nuoria lääkäreitä sekä hammas- ja eläinlääkäreitä kansainvälisen terveyden kysymyksissä. Kurssin vastuullisina järjestäjinä toimivat Duodecim ja Tampereen yliopisto. Toimintavuoden 2013 aikana LSV ei ollut edustettuna johtoryhmässä, mutta osallistui kurssin sisällön tuottamiseen.

7.2. PSR Consulting Oy

PSR Consulting Oy on LSV:n täysin omistama kehitysyhteistyökysymyksiin erikoistunut konsulttitoimisto. Yhtiöllä ei ole ollut aktiivisista toimintaa useampaan vuoteen. Vuoden 2013 aikana LSV:n varainhankintatyöryhmä on suunnitellut yhtiön toiminnan aktivoimista ja syyskuussa pidettiin PSR Consultingin hallituksen kokouksen yhteydessä avoin

suunnittelukokous. Konkreettisenä toimenä päädyttiin purkamaan osa yhtiön varallisuudesta osinkona LSV:lle, muun suunnittelun siirtyessä seuraavalle vuodelle.

PSR Consultingin hallitukseen valittiin yhtiökokouksessa puheenjohtajaksi Matti Parry ja jäseniksi Tom Sundell ja Paula Tiittala. PSR Consultingin toimitusjohtajana toimi Patrick Sandström. Toimitusjohtajalle tai hallituksen jäsenille ei maksettu palkkaa tai palkkioita vuoden 2013 aikana.

8. TALOUS

8.1. Taloushallinto

Järjestön taloushallinnon rakenteiden uudistaminen oli yksi vuoden 2013 keskeinen kehittämistyön kohde, erityisenä tavoitteena vastaavuus LSV:n kasvaneiden hanketyön vaatimusten kanssa. Somalian kenttätoimiston taloushallintoon luotiin uusia työkaluja ja henkilökuntaa koulutettiin niiden käyttöön. Tämän lisäksi järjestölle on laadittu kattavampi taloushallinnon ohjeistus, kattaen sekä Helsingin että Somalian toiminnot.

Myös sähköisen taloushallintojärjestelmän käyttöönottoa on alustavasti kartoitettu, tavoitteena käyttöönotto vuoden 2015 tilikauden alussa. Myös tilikarttauudistus valmisteltiin vuoden 2014 alun käyttöönottoa varten.

Järjestön varainhankinta muodostuu jäsenmaksuista, Työpäivä maailmalle -kampanjan lahjoituksista, tuotemyynnistä, muista yksittäisistä lahjoituksista sekä kohdeavustuksista. Vuonna 2013 LSV vastaanotti tukea Opetus- ja kulttuuriministeriöltä rauhantyöhön ja Ulkoasiainministeriöltä kehitysyhteistyöhankkeiden toteuttamiseen. Kansainvälisiä avustuksia myönsivät järjestön Somalia-hankkeelle Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria ja Maailman WHO:n hallinnoima rahoitusinstrumentti TB Reach.

Vuonna 2013 LSV käytti ulkoasiainministeriön tukea yhteensä 744.000 euroa, kun vuoden 2012 aikana tukea käytettiin 715.000 euroa ja vuoden 2011 aikana 490.000 euroa. Käytetty hanketuki jakautui vuonna 2013 edellisvuoden tapaan seitsemälle hankkeelle; näistä suurimpia olivat Somalian Tuberkuloosihanke, joka käytti ulkoasiainministeriön hanketuesta 283.000 euroa, Perun Seksuaaliterveyshanke, joka käytti 154.000 euroa sekä Nepalín Seksuaalioikeushanke, joka käytti hanketuesta 131.500 euroa.

Yhteensä ulkoasiainministeriön hanketukea vastaanotettiin vuoden 2013 aikana 767.665 euroa, minkä lisäksi vuodelle 2013 siirtyi aikaisempina vuosina saatua hanketukea yhteensä 207.000 euroa. Vuodelle 2014 käyttämättömänä hanketukea siirtyi 231.000 euroa.

Ulkoasiainministeriön tuesta valtaosa kanavoidaan kohdemaiden toimintaan; kohdemaiden osuus vuoden 2013 aikana käytetystä tuesta oli 515.000 euroa. LSV:n oman toiminnan

osalta hankkeiden valvonta- ja koordinaatiomatkoihin ulkoasiainministeriön tukea käytettiin vuoden 2013 aikana yhteensä 72.000 euroa, hallinnon palkkoihin 37.000 euroa ja muihin hallintokuluihin 52.000 euroa. Tiedotustoiminnan palkkoihin käytettiin 26.500 euroa ja muihin tiedotuskuluihin 18.000 euroa. Tämän lisäksi Somalian Tuberkuloosihankkeelle palkatun hankekoordinaattorin sekä LSV:llä täysipäiväisesti hanke- ja taloushallintoa tekevän toimihenkilön henkilöstökulut on katettu ulkoasiainministeriön hanketuesta ja TB Reachin rahoituskomponentista.

Toiminnan ja hallinnollisten vaatimusten kasvun myötä tapahtuneesta henkilöstön määrän ja vastaavasti hallintokulujen noususta huolimatta, tiukan taloudenpidon myötävaikutuksella, LSV:n tulos säilyi positiivisena. Vuoden 2013 tilikauden ylijäämäksi muodostui 15.000 euroa. Vastaavasti vuoden 2012 tilikauden tulos oli 7.000 euroa ylijäämäinen.

LSV:n yleisten hallinto- ja tiedotuskulujen osuus ulkoasiainministeriön tukemien hankkeiden kokonaiskuluista on 15%.

Vuonna 2013 kansainvälistä rahoitusta käytettiin yli 193.000 euroa, kun vuonna 2012 kansainvälisen rahoituksen osuus oli 300.000 euroa. Vuonna 2011 osuus oli 200.000 euroa.

Opetusministeriön tukea LSV:n tekemälle rauhantyölle saatiin edellisvuosien tapaan 4.000 euroa.

LSV otti vastaan vuoden 2013 aikana myös muutamia pieniä yksityisiä lahjoituksia paperittomien terveyspalveluita tarjoavan Global Clinicin toiminnan tukemiseen.

8.2. Varainhankinta

Vuoden 2013 alkupuolella järjestölle perustettiin erillinen varainhankintatyöryhmä vahvistamaan sekä Työpäivä maailmalle -kampanjatyötä että koko järjestön toimintaa tukevaa varainhankintaa.

Toimiston koordinoiman varainhankintatyöryhmän työskentely painottui vuoden 2013 kampanjan tuottavuuden suunnitelmalliseen kasvattamiseen sekä vuoden 2014 omavarainhankinnan ja kampanjatyön suunnitteluun.

Uusina varainhankinnan muotoina loppuvuodesta avattiin mm. LSV:n verkkokauppa, jonka kautta myytiin sekä kehitysyhteistyöhankkeita tukevia aineettomia lahjoja että LSV-vuosikalentereita ja T-paitoja.

Verkkokauppa sai joulusesonkina ilahduttavan vastaanoton ja keräsi kaiken kaikkiaan 4.800,00 euroa, josta aineettomien lahjojen osuus oli noin puolet.

8.2.1. Työpäivä maailmalle -kampanja 2013

Ulkoasiainministeriöltä saadun tuen kannalta välttämätön järjestön oma varainhankinta on kasvanut rinnan järjestön toiminnan laajentumisen myötä. LSV:n varainhankinnan keskeiseksi kanavaksi on muodostunut vuosittain järjestettävä Työpäivä maailmalle -kampanja, joka järjestettiin jo viidennen kerran. Kampanjan tarkoituksena on kerätä LSV:n rahallinen omavastuu LSV:n toteuttamiin kehitysyhteistyöhankkeisiin.

Vuoden 2013 kampanjan teemana oli Perun alkuperäiskansojen seksuaaliterveys kampanjalauseella "Tänään aamuvastaanotto Amazonilla". Kampanjan ensisijaisena kohderyhmänä olivat aiempaan tapaan lääkärit ja alan opiskelijat. Kampanjassa heidät haastettiin lahjoittamaan päivän palkka LSV:n kehitysyhteistyöhankkeiden hyväksi. Kampanjan tuotot kanavoidaan kaikkien LSV:n kehitysyhteistyöhankkeiden hyväksi, vaikka kampanjan keulakuvaksi nostetaankin yksittäinen hanke.

Kampanjan visuaalisen ilmeen toteuttajaksi valittiin kilpailutuksen kautta Eemeli Nieminen. Kampanjan omat verkkosivut³ toteutti Atadone Oy. Hankkeessa kuvatusa videomateriaalista leikattiin kampanjavidео, jota jaettiin verkkosivujen, Facebook-sivujen ja Youtuben kautta. Kampanjaa markkinoitiin vahvasti mm. Helsingin, Pohjolan ja Tampereen Lääkäripäivillä, pääkaupunkiseudun sairaaloiden ruokaloissa lounasaikaan, ja alan lehdissä sekä verkkosivuilla lahjoitetulla palsta-/mainostilalla. Lisäksi vapaaehtoiset pitivät omissa opiskelu- tai työpaikoissaan lyhyitä esittelyitä kampanjan ja LSV:n toiminnasta eri puolilla Suomea.

Vuoden loppuun mennessä kampanjaan ilmoittautui 439 henkilöä, joista valtaosa oli lääkäreitä tai alan opiskelijoita. Vuoden 2013 Työpäivä maailmalle -keräys ei saavuttanut edellisvuoden tulosta. Kampanjan tuotto jäi 56.000 euroon, kun vuonna 2012 tuotot olivat 58.000 euroa. Näin ollen kampanjalle asetettuihin tavoitteisiin ei aivan päästy (700 osallistujaa/68.000,00 euroa). Kampanja-evaluaatiossa pohdittiin laskevan trendin syiksi mm. kampanjan pitkäikäisyyttä, kampanjakonseptin muuttumattomuutta, lahjoittajaviestinnän vähäisyyttä, aktiivijäsenten vähäisempää osallistumista kampanjan levittämiseen ja yleisesti haasteellista taloudellista ilmapiiriä.

Vuoden 2013 toisella puoliskolla aloitettiin vuoden 2014 kampanjan valmistelut. Kärkihankkeeksi valittiin Nigerian lapsiterveyshanke ja vuoden lopulla toteutettiin ulkoistettavien toimijoiden kilpailutus, luotiin kampanjan graafinen ilme ja painatettiin kampanjamateriaalit.

³ www.lsv.fi/tyopaivamaailmalle

Liite 1: LSV:n jäsenyydet ja edustukset toimintavuonna 2013

1. Jäsenyydet

Duodecim Lääkäriseura

Health Action International (HAI)

International Physicians for the Prevention of Nuclear War (IPPNW)

Kehitysyhteistyöjärjestöjen EU-yhdistys Kehys ry

Kehitysyhteistyön Palvelukeskus (KEPA)

Liikenneliitto

Sosiaalialan Työnantajat ry

Suomi-Somalia Seura ry

Veronmaksajien Keskusliitto

2. Edustukset

Suomen Lääkäriliiton Kehitysyhteistyön Neuvottelukunta (SLL/KYNK)

Global Health- kurssin johtoryhmä

Global Clinic

Suomen Somalia-verkosto

Liite 2: LSV:n hallitus, jaostot, työvaliokunta ja työryhmät toimintavuonna 2013

1. Hallitus

Hallituksen puheenjohtaja Tom Sundell
Hallituksen varapuheenjohtaja Kati Juva

Hallituksen varsinaiset jäsenet:

Elina Hemminki
Topi Turunen
Paula Tiittala
Annika Luukkainen
Karoliina Rantonen
Ilari Ryhänen

Hallituksen varajäsenet:

Matti Parry
Vappu Taipale

Hallituksen sihteeri: Annu Lehtinen

2. Jaostot ja vastuutoimet

Kehitysyhteistyöjaoston puheenjohtaja:	Paula Tiittala
Rauhanjaoston vastaava:	Kati Juva
Politiikkajaoston vastaava:	Elina Hemminki
Tiedotusjaoston vastaava:	Topi Turunen
Opiskelijavastaava:	Annika Luukkainen
Henkilöstövastaava:	Tom Sundell
Talousvastaava:	Kati Juva

3. Työvaliokunta

Tom Sundell
Kati Juva
Paula Tiittala
Annu Lehtinen

4. Tilintarkastus

Tilintarkastaja:	Harry Eklund
Toiminnantarkastaja:	Niina Markkula

5. Varainhankintatyöryhmä

Tom Sundell
Paula Tiittala
Reetta Leinonen
Topi Turunen
Juha Gogulski
Ilari Ryhänen
Pirre Laaksonen
Annu Lehtinen

Liite 3: Toimisto ja palkattu henkilöstö toimintavuonna 2013

1. Toimisto

Albertinkatu 27 B, 5.krs
00180 Helsinki

Puh. 045 350 8516
www.lsv.fi

2. Palkattu henkilöstö

Simo Granat, hankekoordinaattori, Somalian TB-hanke (1.2.2011–12.3.2013)

Erkki Kumpula, ohjelmakoordinaattori, Somalia TB-hanke (1.6.2013-)

Pirre Laaksonen, toimistosihteeri (3.1.2013-)

Annu Lehtinen, toiminnanjohtaja (1.2.2013-)

Elena Savolainen, määräaikainen arkistosihteeri (11.11.2013-)

Janne Schaupp, talous- ja hankehallintokoordinaattori (1.4.2011 -)

Nora Stenius, kehitysyhteistyösihteeri (osa-aikaisesti 14.8.2012 – 30.1.2013)

3. Muut palvelut

Tilipalvelu Sini Leino Tmi, kirjanpitäjä

Liite 4: LSV:n kehitysyhteistyöhankkeiden hanketyöryhmät vuonna 2013

Kehitysyhteistyöjaoston puheenjohtaja: Paula Tiittala

Hanketyöryhmät

INTIA: Nuorisoystävällisten terveyspalveluiden liittäminen julkiseen terveydenhuoltoon

Topi Turunen, hankekoordinaattori (topi.turunen@lsv.fi)

Miira Klemetti

Aino-Liisa Mutka

Paula Tiittala

NEPAL: Nuorten seksuaaliterveyden- ja oikeuksien edistäminen Nepalissa

Paula Tiittala, hankekoordinaattori (paula.tiittala@lsv.fi)

Matti Parry

Sohvi Mäntykoski

Mikaela Grotenfelt

Eetu Lindgren

NEPAL: Mielenterveyshanke

Niina Markkula, hankekoordinaattori (niina.markkula@lsv.fi)

Venla Lehti, hankekoordinaattori (venla.lehti@lsv.fi)

Mika Rautanen

Emilia Hintsala

NIGERIA: Ibadanin kouluterveydenhuolto- ja koulutusprojekti

Reetta Leinonen, hankekoordinaattori (reetta.leinonen@lsv.fi)

Pia Heino

Karoliina Tuomisto

Riikka Kemppinen

Susanna Koski

Sonja Piippo

SOMALIA: Tuberkuloosihanke

Simo Granat, hankekoordinaattori 12.3.2013 saakka

Annu Lehtinen, hankekoordinaattori ad interim 1.3.-1.6.2013

Erkki Kumpula, hankekoordinaattori, 1.6.2013-

Aino Mutka

Lennart Brander

Ahmed Guled

PERU: Vanhushanke

Sebastian Peña Fajuri, hankekoordinaattori (sebastian.pena@lsv.fi)

Niina Markkula, hankekoordinaattori (niina.markkula@lsv.fi)

PERU: Shipibo-kansan seksuaaliterveyshanke

Mariia Karppinen, hankekoordinaattori (mariia.karppinen@lsv.fi)

Raija Auvinen, hankekoordinaattori (raija.auvinen@lsv.fi)

Kristiina Kopra

Sebastian Peña Fajuri

Niina Markkula

Helena Tikkanen

Osmo Kontula

Minna Tallqvist

