



A-klinikkasäätiö
Paasivuorenkatu 2 A
00530 HELSINKI

Helsingin kaupungin terveyskeskus
Toimitusjohtaja
Matti Toivola

HELSINGIN KAUPUNGIN KIRJASTO HELSINGFORS STADS REGISTRATORSKONTOR	
Saapunut/Inkommit	
18. 19. 04. 2011	
Dnro/Dnr	<u>Vnke 2010-2506/</u>
Tohtävluch/ka Uppgiftsklass	<u>211</u>

HELSINGIN
TERVEYSKESKUS
18.04.2011
Dnro

ESITYS A-KLINIKKASÄÄTIÖN HELSINGIN TERVEYS- JA SOSIAALINEUVONTAPISTE VINKIN PALVELUISTA JA RAHOITUKSESTA VUONNA 2012

A-klinikkasäätiö esittää, että Helsingin kaupunki ostaa A-klinikkasäätiöltä terveysneuvontapiste Vinkin palveluita kaupungin ja A-klinikkasäätiön kesken solmitun toistaiseksi voimassa olevan ostopalvelusopimuksen mukaisesti edelleen vuonna 2012. Rahoitusesityksen perusteena on riittävien palvelujen turvaaminen koko kaupungin alueella, uutena alueena Länsi-Helsinki.

A-klinikkasäätiön rahoitusesitys:

A-klinikkasäätiö esittää, että Helsingin kaupunki ostaa terveysneuvontapiste Vinkin palveluita vuonna 2012 yhteensä 1 054 000,00 eurolla.

Helsingin Vinkin Budjetin loppusumma vuodelle 2011 on 1 058 945,00 €. Budjettiin sisältyy vähäisessä määrin myös Vinkin henkilöstön koulutus- ja työnhjaustuottoja, julkaisutuottoja ym. pieniä tuottoeriä.

Budjetin jakautuminen

• henkilöstökulut	561 817 €
• Asiakaskulut (sis. tarvikkeet)	314 100 €
• Huoneisto- ja kiinteistökulut (sis. siivous ja vartiointi)	84 100 €
• Muut kulut	<u>98 928 €</u>
• Yhteensä	1058 945 €

Esitykseen sisältyvät palvelut

- Päähteiden käyttäjien terveys- ja sosiaalineuvonta alueellisissa toimipisteissä seuraavasti
 - Hakaniemen Vinkki (Keskusta): 5 pvä/vko
 - Itäkeskuksen Vinkki 3 pvä/vko
 - Malmin Vinkki 1 pvä/vko
 - Maunulan Vinkki 1 pvä/vko
 - Länsi-Helsingin Vinkki 1 pvä/vko (uusi yksikkö)
 - Etsivä kenttätyö, ammattityöntekijät 2 pvä/vko (Keskusta ja länsi)
 - vertaistoiminta 7 pvä/vko

Esityksen perustelut

Perustelut tasonkorotukselle vuoteen 2011 verrattuna

1. Helsingin terveystieteiden A-klinikkasäätiön Helsingin Vinkille myöntämä rahoitus on laskenut vuoden 2009 tasosta 1 %-yksiköllä vuonna 2010 ja 1,5 %-yksiköllä vuonna 2011 verrattuna vuoteen 2010. Samaan aikaan Yksityisen terveystieteiden työsopimusten mukaiset palkankorotukset ja muutokset sivukuluissa ovat nostaneet henkilöstökuluja siten, että 1.1.2009 indeksin ollessa 100, 1.5.2011 indeksi on 107,2. Voimassa oleva työsopimus päättyy 31.12.2011. 1,5 % korotus palkoissa 1.1.2012 nostaisi indeksin 109,1:n ja 2,5 % korotus 110,2:n. Henkilöstökulujen osalta tämä tarkoittaa Vinkissä noin 43 000 euron nousua verrattuna vuoteen 2009.
2. Suomalaiseen huumeiden ongelmakäyttöön liittyy erityisen vahvasti tablettien pistäminen. Yleisimmin pistetään buprenorfinia (Subutex ja Suboxone) sekä benzodiatsepiineja ja erilaisia kipulääkkeitä. THL:n *Huumeidenkäyttö Suomessa 2010-raportin* mukaan 35 % hoitoon hakeutumisesta tapahtuu enisijaisesti buprenorfiinin käytön vuoksi. 100 helsinkiläisen huumeiden käyttäjän haastattelututkimus (*Tamm, Tuukka & Pitkänen, Tuuli & Perälä, Jussi: Stadin nistit - huono-osaisten helsinkiläisten huumeidenkäyttäjien päihteet sekä niiden käyttötavat ja hankinta: Yhteiskuntapolitiikka 1/11, artikkelit*) vahvistaa käsitystä sekakäytön yleisyydestä.

Suurin osa suomenkielellisesti huumeita käyttävistä henkilöistä pistää myös tabletteina käytettäväksi tarkoitettuja lääkkeitä. Tablettien pistäminen aiheuttaa erityisiä terveysriskejä tableteissa olevien sidosaineiden ja muiden pistämisen yhteydessä verisuoniin joutuvien epäpuhtauksien vuoksi. Näitä riskejä ovat mm. suonitulehdukset, sepsikset, ja amputaatioon johtavat kuoliot (*Partanen, Vikatmaa, Vuola, Lepäntalo & Tukiainen; Laskimon sisäisinä huumeina käytetyt tabletit aiheuttavat vakavia vaurioita: Suomen Lääkärilehti 23/2008, vsk. 63*). Sekakäytöstä kumuloituvat välittömät haittakustannukset nousevat Helsingin kaupungissa vähintään satoihin tuhansiin euroihin vuodessa. Sterifilt-filtterien avulla voidaan suodattaa yli 99 % ylimääräisistä aineista. Kyseiset filtrit ovat kalliita, minkä vuoksi Vinkillä ei ole ollut mahdollisuutta antaa niitä ilmaiseksi asiakkaille. Vinkki tilaa niitä suoraan tuottajalta Ranskasta ja yhden filtrin hinnaksi muodostuu noin 0,15 eur. Miljoonan neulan ja ruiskun kanssa yksi yhteen annettavat filtrit maksaisivat vuositasolla noin 150 000 euroa.

3. Ray:n rahoittama vertaistoiminnan kehittämishanke loppuu Helsingin Vinkissä helmikuussa 2012. Hankkeen aikana Vinkissä on kehitetty toimivat käytännöt vertaistoiminnan ja ammattityön yhdistämiseksi. Vertaistoimijat ovat Vinkin asiakkaita, jotka ovat saaneet peruskoulutuksen terveystieteiden työhön. He toimivat vapaaehtoisina ahkeruusrahakorvauksella. Vertaistoimijoiden avulla saadaan parempi kontakti Vinkin asiakkaisiin ja tavoitetaan sellaisia asiakkaita, jotka eivät muuten asioi terveystieteiden työssä. Vuositasolla vertaistoimijoiden etsivässä kenttätöissä vaihtamien käyttövälineiden määrä vaihtelee n. 50 000 – 90 000 välillä. Yli puolet vertaistoimijoiden tapaamista asiakkaista on sellaisia, jotka eivät asioi missään terveystieteiden työssä (A-klinikkasäätiön ja Helsingin diakonissalaitoksen yksiköt sekä liikkuva terveystieteiden yksikkö). Vertaistoimintana tapahtuvaa terveystieteiden työtä varten A-klinikkasäätiö esittää 40 000 euron määrärahaa, josta puolet kohdistuu ahkeruusrahoihin ja muihin välittömiin kustannuksiin ja puolet toimintaa osa-aikaisesti koordinoivan työntekijän palkkaan.

4. A-klinikkasäätiö on aloittamassa Kannelmäessä Vinkki-toimintaa kevään tai kesän 2011 aikana, mikäli toimintaan sopivat tilat järjestyvät Kannelmäen terveysasemalta. Toiminta pystytään toteuttamaan vuoden 2011 budjetin puitteissa. Toiminnan alueellinen kattavuus ja jatkuvuus on tärkeää. Tämä on todennettu KTL:n tutkimuksessa *"Luottamus ja vapaaehtoisuus terveysneuvontapistetoiminnan onnistumisen edellytyksinä. Poikkeusteellinen arviointitutkimus ruiskuhuumeiden käyttäjien terveysneuvonnan vaikuttavuudesta tartuntatautien ehkäisyssä ja torjunnassa."* (Arponen, Brummer-Korvenkontio, Liitsola, Salminen, Kansanterveyslaitoksen julkaisu B 15/2008) sekä 2009 hyväksytyssä LT Pia Kivelän väitöskirjatutkimuksessa HIV-tartuntojen leviämisestä Helsingissä. Em. tutkimustulokset ja Vinkin kokemustieto korostavat luottamukselliseen suhteeseen perustuvan alueellisen työn tärkeyttä ja ennen kaikkea työn jatkuvuutta. Molemmista tutkimuksista tuodaan esiin, että huumeiden käyttäjien terveysneuvontatyöllä on hiv-infektioiden määrän vähenemiseen **poikkeuksellisen vahva näyttö**.
5. Maaliskuussa 2011 toteutettiin asiakaskysely (n =71) Itäkeskuksen Vinkin asiakkaille. Kyselyyn vastanneet asiakkaat olivat melko tyytyväisiä Vinkin palveluihin Itäkeskuksessa. Puutteena vastaajat kokivat erityisesti lääkäripalveluiden puutteen ja Sterifilt-filttereiden maksullisuuden.

Yleiset perustelut toiminnan rahoittamiseksi

Helsingin terveysneuvontapiste Vinkin toiminnan tavoitteet ja palvelutehtävät liittyvät lainsäädännöllisten sekä ostopalvelusopimuksessa ja sen liitteessä sovittujen velvoitteiden lisäksi Helsingin kaupungin strategisiin linjauksiin sekä päätöksiin syrjäytymisen ja sosiaalisen segregaaation ehkäisemisestä, kestävästä kaupunkikehityksestä sekä päihdehuollon toteuttamisesta. Toimintaa linjaa myös valtakunnallinen Mielenterveys- ja päihdeohjelma.

Helsingin terveys- ja sosiaalneuvontapiste Vinkin perustehtävänä on piikkihuumeiden käytöstä aiheutuvien haittojen vähentäminen matalan kynnyksen terveys- ja sosiaalneuvontatyön avulla. Toiminnan tavoitteena on päihteiden käyttäjien, erityisesti suonensisäisesti huumeita käyttävien henkilöiden, syrjäytymisen ehkäisy ja tartuntatautien leviämisen ehkäisy. Toiminnassa on keskeistä kontaktin luominen ja ylläpitäminen piikkihuumeiden käyttäjiin Helsingin eri alueilla. Palvelutehtävät toteutuvat alueellisten terveysneuvontapisteidensä, päihdekenttätöön ja vertaistoiminnan kautta muodostaen integroidun palvelukokonaisuuden. Alueellinen ja eri työmenetelmät integroiva työmalli ottaa huomioon asiakkaan elämäntilanteen kokonaisvaltaisen kohtaamisen, tarpeenmukaisen ohjaamisen oman asuinalueen palvelujen piiriin sekä kumppanuuden ja verkostoitumisen muiden toimijoiden kanssa.

Terveysneuvontatyön vaikuttavuudesta vakavien tartuntatautien ehkäisyyn on saatu **poikkeuksellisen vahva näyttö** niin kansallisella tasolla kuin kansainvälisesti vertaillen. Toiminta on myös kustannustehokasta, sillä jo muutamien HIV- ja hepatiitti c-infektioiden (HCV) torjunta riittää kattamaan toiminnan kulut säästyneinä hoitokustannuksina. Suomessa viime vuosien aikana lisääntynyt HIV-tartuntojen määrä (noin 200 uutta tartuntaa vuodessa) tapahtuu pääosin seksin, useimmiten heteroseksin välityksellä. Seksiteitse tarttuvat infektiot muodostavat riskin myös Vinkin asiakkaille. Niin Vinkin asiakkaiden kuin koko väestön tasolla nuorten seksikäyttäytyminen on muuttunut riskialttiimmaksi. HCV-tartuntojen määrä on hitaassa laskussa, vuositasolla uusia tartuntoja todetaan Suomessa noin 1200. Hepatiitti c:n aiheuttamat maksasairaudet ovat merkittävä terveystaloudellinen

kustannustekijä. Parhaiten kustannuksia voidaan välttää ehkäisemällä uusien tartuntojen syntyä. Riittävä panostus terveysneuvontapisteissä tehtävään testaus-, neuvonta- ja ohjaustyöhön on keskeisessä asemassa uusien tartuntojen vähentämisessä. Tämä puolestaan edellyttää riittäviä henkilöstöresursseja.

A-klinikkasäätiöltä ostamansa terveys- ja sosiaalineuvontatyön ansiosta Helsingin kaupunki välttyy vuosittain erittäin suurilta vaihtoehtokustannuksilta mm. terveyskeskus- ja sairaalapäivystyksissä, mielenterveyspalveluissa, erikoissairaanhoidossa ja tehohoidossa. Vinkeissä potilaat pääsevät terveydenhuollon palveluiden piiriin ennen kuin haitat muodostuvat dramaattisiksi tai fataaleiksi. Vuosittain voidaan välttää useita amputaatioita, kymmeniä sepsiksiä ja lukemattomia määriä erilaisia infektioita ja sukupuolitauteja. Sukupuolitautien ja virusinfektioiden torjuminen koskettaa koko Helsingin väestöä, ei ainoastaan Vinkin asiakkaita. Myös Vinkeissä jaettavat ehkäisyvälineet ja annettava seksuaaliterveys- ja ehkäisyneuvonta vähentää asiakkaiden ei-toivottuja raskauksia ja synnytyksiä.

Edellä mainituilla perusteilla A-klinikkasäätiön esitykseen sisältyy palkkakustannusten noususta aiheutuva tasokorotus, Sterifilt-filtteriden hankintaan kohdistuva lisäys asiakaskuluissa, lääkäripalvelut myös Itäkeskuksen Vinkkiin sekä määräraha vertaistomintaan. Lisäksi keskustassa ja lännessä suunnattaisiin yksi päivä viikossa etsivään kenttätööhön.

Helsingissä 13.4.2011

A-KLINIKKASÄÄTIÖ



Olavi Kaukonen
toimitusjohtaja



Pekka Heinälä
johtava ylilääkäri

Liite: Helsingin terveysneuvontapiste Vinkin toimintatilastot vuodelta 2010

Helsingin terveys- ja sosiaalineuvontapiste Vinkki

Käynnit toimipaikoissa

Tarkasteluväli: 1.1.2010 - 31.12.2010

Itä	6012	24,1 %
Keskusta	17115	68,7 %
Malmi	1404	5,6 %
Maunula	369	1,5 %

yht: 24900

Erittely Käyntien määrä % (kaikista käynneistä)

Itä	mies	4289	17,2 %
	nainen	1723	6,9 %
Keskusta	ei tietoa	4	0,0 %
	mies	12784	51,3 %
	nainen	4327	17,4 %
Malmi	ei tietoa	13	0,1 %
	mies	1046	4,2 %
	nainen	345	1,4 %
Maunula	ei tietoa	1	0,0 %
	mies	264	1,1 %
	nainen	104	0,4 %

yht. 24900

Asiakasmäärä toimipaikoittain

Tarkasteluväli: 1.1.2010 - 31.12.2010

Toimipaikka		Asiakasmäärä
Itä	mies	1311
	nainen	496
Keskusta	ei tietoa	3
	mies	2978
	nainen	1029
Malmi	ei tietoa	2
	mies	460
	nainen	141
Maunula	ei tietoa	1
	mies	133
	nainen	46

Toimipaikka Asiakasmäärä
yht: 6600

Huom! sama asiakas on voinut asioida samalla nimimerkillä useassa toimipaikassa.
Kaikkien neuvonta-asiakkaiden määrä

Tarkasteluväli:**1.1.2010 - 31.12.2010**

ei tietoa	4	0,1	%
mies	3693	74,2	%
nainen	1278	25,7	%
yht:	4975		

Neulat ja ruiskut toimipaikoittain

Tarkasteluväli 1.1.2010-31.12.2010

Toimipaikka	palautetut ruiskut	%	palautetut neulat	%	annetut ruiskut	%	annetut neulat	%
Itä	206 901	20,9	206 059	20,7	230 166	21,3	221 173	21,0
Keskusta	606 117	61,2	606 435	61,1	665 683	61,5	650 258	61,7
Malmi	120 815	12,2	122 129	12,3	127 997	11,8	126 701	12,0
Maunula	56 698	5,7	58 588	5,9	57 907	5,4	56 062	5,3
yht.	990 531		993 211		1 081 753		1 054 194	

ruiskujen palautus % 94,0
neulojen palautus % 91,8

Rokotukset

Tarkasteluväli: 1.1.2010 -31.12.2010

Rokotusten määrä

Engerix B	1	3
	2	7
	3	8
	4	1
Havrix (A-hep)	1	6
	2	4
Twinrix (A ja	1	58
	2	61
	3	61
	4	2
	yhteensä:	211

Rokotettujen määrä

mies	98
nainen	52
	yhteensä: 150

Tutkimukset

Tarkasteluväli: 1.1.2010 - 31.12.2010

Testin nimi	Määrä	%
PikaHIV	460	52,7
S-HAVAb	53	6,1
S-HAVAbM	1	0,1
S-HBcAb	50	5,7
S-HBsAg	51	5,8
S-HCVAb	148	17,0
U-CHL	43	4,9
U-GC	42	4,8
U-HCG-O	24	2,7
VarmistusHIV	1	0,1
yhteensä:	873	

Positiiviset tutkimusvastaukset

Tarkasteluväli: 1.1.2010 - 31.12.2010

Tutkimus	Määrä
PikaHIV	2
S-HAVAb	15
S-HAVAbM	1
S-HBcAb	3
S-HBsAg	2
S-HCVAb	33
U-CHL	2
U-GC	1
U-HCG-O	3
VarmistusHIV	

Ensikävijät

Tarkasteluväli: 1.1.2010 - 31.12.2010

yhteensä: 36

Käyntien ikäjakaumat

Käyntimuoto: Neuvontakäynti
Sukupuoli: miehet ja naiset
Asuinalue:
Toimipaikka:

Tarkasteluväli: 1.1.2010 - 31.12.2010

		%
alle15v	3	0,0
15-17	17	0,1
18-19	82	0,3
19-20	125	0,5
20-24	2916	11,7
25-29	6180	24,8
30-34	5358	21,5
35-39	3278	13,1
40-44	3200	12,8
45-49	1463	5,9
50-54	1167	4,7
55-59	782	3,1
60-64	326	1,3
65-69	18	0,1
70-74	1	0,0
75jaYli	17	0,1

yhteensä: 24933 käyntiä
18. tammikuuta 2011

Asiakkaiden ikäjakaumat

Käyntimuoto: Neuvontakäynti
Sukupuoli: miehet ja naiset
Asuinalue:
Toimipaikka:

Tarkasteluväli:	1.1.2010 - 31.12.2010	
		%
alle15v	1	0,0
15-17	7	0,1
18	19	0,4
19	32	0,6
20-24	485	9,7
25-29	1177	23,6
30-34	1092	21,9
35-39	715	14,4
40-44	680	13,7
45-49	346	7,0
50-54	230	4,6
55-59	135	2,7
60-64	49	1,0
65-69	1	0,0
70-74	1	0,0
75jaYli	7	0,1

yhteensä: 4977 asiakasta
18. tammikuuta 2011

TILASTOKOOSTE KENTTÄTYÖ 2010 (vertaistoimintana)

Kontaktien määrä

Tarkasteluväli: 1.1.2010 - 30.12.2010

mies 452 65,6 %

nainen 212 31,2 %

Tieto puuttuu 8

Kontaktit yhteensä: 664

Kontaktialueet

Tarkasteluväli: 1.1.2010 - 30.12.2010

Alppila 10

Arabianranta 1 0

Ei tietoa 18

Jakomäki 10

Kallio 4

Kallio (hakaniemi) 1 0

Kamppi 14

Kannelmäki 1 0

Käpylä 2

Kivikko 9

Kontula 15

Kurkimäki 1

Lauttasaari 1

Malmi 101

Malminkartano 1

Maunula 10

muu 23

Pajamäki 1

Pasila 1

Pihlajisto 1

Puistola 2

Ruoholahti 1

Ruskeasuo 1

Sörnäinen 9

Suurmetsä 1

Suutarila 4

Vallila 25

Vartiosaari 2

Viikki 1

Vuosaari 49

Ydinkeskusta 10

Kontaktit yhteensä: 664

Kontaktipaikat

Tarkasteluväli: 1.1.2010 - 30.12.2010

Asunto (jonkun kodissa, yksityisasunto) 459
Asuntola 105
Ei tietoa 8
Hoitopaikka (päiväkeskus, vva, sos toimisto) 5
Muu 1
Puhelinkontakti (e-mail, messenger, chat) 1
Ravintola 6
Ulkona (katu, puisto, laiva, juna) 91
Vinkki (terveysneuvontapiste) 3

Kontaktien ikäjakauma arvioidun iän mukaan

Tarkasteluväli: 1.1.2010 - 30.12.2010

18 - 19v 3 1,3
20 - 21v 4 1,7
22 - 24v 15 6,3
25 - 29v 54 13,0
30 - 34v 56 13,9
35 - 39v 75 21,8
40 - 44v 78 23,1
45 - 49v 50 11,3
50 - 54v 15 6,3
60 - 64v" 3 1,3

Palvelut

Tarkasteluväli: 1.1.2010 - 30.12.2010

Injektiovälineiden vaihto 49 270

Asiointi

Tarkasteluväli: 1.1.2010 - 30.12.2010

Asioi terveysneuvontapisteessä 34%
Ei asioi terveysneuvontapisteessä 56 %
Ei tietoa asioinnista 10%

Veto - tiimin kenttätyön kooste vuodelta 2010

VUONNA 2010 VETO TIIMIN ” HELSINGIN TERVEYS- JA SOSIAALINEUVONTAPISTE VINKIN” KOULUTETTujen VAPAAEHTOISTYÖNTEKIJÖIDEN MÄÄRÄ OLI NOIN 15 ERI HENKILÖÄ. SEURAAVASSA TILASTOKOOSTEESSA ON KOKO VUODEN 2010 TILASTOT YHTEENLASKETTUNA. KAIKKI TAPAHTUMAT OVAT VINKIN ULKOPUOLELLA KÄYTTÄJIEN OMISSA YHTEISÖISSÄ TOTEUTUNEITA PALVELUJA, JOITA VAPAAEHTOISEMME OVAT TEHNEET AHKERUUSRAHA KORVAUKSELLA.

Kontaktien määrä

664 eri asiakaskontaktia

Kontaktialueet

KAIKKIALLA HELSINGISSÄ, KUITENKIN KANTAKAUPUNGIN KALLIO, SÖRNÄINEN, VALLILA JA MALMIN ALUE SUURIMPINA PROSENTTEINA.

Kontaktipaikat

ASUNNOT KONTAKTIPAIKKANA YLIVOIMAISESTI SUURIN PROSENTTILUKUNA.

Kontaktien ikäjakauma

25-44 vuotiaat suurin ryhmä / 75 %.

Asiointi terveysneuvontapisteissä

YLI PUOLET KONTAKTEISTA 56 % ILMOITTI ETTEIVÄT KÄYTÄ TERVEYSNEUVONTAPISTEIDEN PALVELUJA TAI KÄYTTÄVÄT NIITÄ HARVOIN.

ANNETUT PALVELUT

PISTOSVÄLINEET JA TERVEYSNEUVONTA JA OLIVAT YLIVOIMAISESTI ENITEN ANNETTUJA PALVELUITA.

VAIHDETUT / ANNETUT VÄLINEET

**KOKONAISMÄÄRÄ 49 270 RUISKUA JA NEULAA.
HUOMION ARVOISTA, AJATELLEN EDELLISTÄ VUOTTA OLI SE, ETTÄ VAIHDETTUJEN VÄLINEIDEN MÄÄRÄ LASKI HUOMATTAVASTI JOHTUEN YHDEN AKTIIVISEN VERTAISTYÖNTEKIJÄN LOPETTAMISESTA. KONTAKTIEN LUKUMÄÄRÄ KUITENKIN PYSYI SUUNNILLEEN SAMANA KUIN EDELLISENÄ VUOTENAKIN.**

**VUODEN 2010 AIKANA KOULUTETUT VERTAISEMME TEKIVÄT TYÖTUNTEJA KIINTEISSÄ VINKKIPISTEISSÄ NOIN 12 VUOROA / VIIKKO. TUNTIMÄÄRÄNÄ (4 TUNTIA PÄIVÄ)
VAPAAEHTOISTYÖNTEKIJÄMME OLIVAT SIIS 2496 TUNTIA (= 333 KPL 7,5 TUNNIN TYÖPÄIVÄÄ),
TUKEMASSA PERUSVINKKITYÖTÄ VUODEN 2010 AIKANA.**