

Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні

РІЧНИЙ ЗВІТ 2009

Підтримка спільнот у протидії епідемії ВІЛ/СНІД



Шановні колеги!

2009 видався насиченим та успішним для Альянсу-Україна. Працюючи у новому статусі – автономної міжнародної організації, всі керівні органи якої базуються в Україні, Альянс-Україна досягнув вражаючих результатів як у реалізації поточних комплексних програм, так і у залученні нових ресурсів для країни на наступні 3–5 років для боротьби з епідеміями ВІЛ/СНІДу та туберкульозу.

Протягом 2009 року Альянс-Україна зробив найзначніший серед неурядових організацій внесок у виконання Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009–2013 роки.

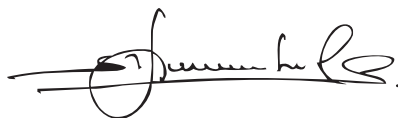
Завдяки комплексним програмам профілактики Альянсу вдалося вплинути на епідемію в Україні, зокрема знизити рівень захворюваності серед споживачів ін'єкційних наркотиків. Крім того, програми зменшення шкоди (включаючи програми замісної підтримувальної терапії із використанням препаратів метадон та бупренорфін) системно вплинули на зміну поведінки споживачів ін'єкційних наркотиків на безпечнішу. Комплексна зовнішня оцінка національних заходів з протидії СНІДу в Україні, опублікована у 2009 році, засвідчила унікальну роль Альянсу у відповіді на СНІД; крім того, внесок грантів Глобального фонду у національну відповідь на епідемію – це єдина сфера високої важливості, яка отримала високу оцінку експертів.

Успіхи Альянсу-Україна стали можливими завдяки постійній підтримці з боку донорів, передусім Агентства США з міжнародного розвитку та Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією. Ми завершили 2009 рік, увійшовши до числа найкращих виконавців грантів Глобального фонду з рейтингом «А1». Цей рік засвідчив і ефективне партнерство з державними органами: багатомільйонні програми антиретровірусного лікування, започатковані та розвинуті Альянсом у 2004–2009 роках, було остаточно передано під повну опіку Міністерства охорони здоров'я України, і з того часу пацієнти безперервно отримують лікування за державний кошт.

Презентуючи Річний звіт за 2009 рік, щиро дякую співробітникам Альянсу, а також усім нашим партнерам за високий професіоналізм та відданість справі. Досягнуті намі успіхи – це результат наполегливої праці та спільних зусиль.

З побажаннями здоров'я та наснаги,

Андрій Клепиков,
Виконавчий директор



ЗМІСТ

1. Внесок МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД» у національну відповідь на поширення епідемії ВІЛ/СНІД в Україні у 2009 році	4
1.1. Удосконалення профілактичних програм серед груп населення, уразливих до ВІЛ	4
1.2. Стабілізація епідемічної ситуації серед СН	5
1.3. Зниження захворюваності на СНІД в Україні	5
1.4. Розширення програм замісної підтримувальної терапії	5
2. Стратегічні пріоритети Альянсу-Україна	6
3. Основні програми, які виконувались Альянсом-Україна у 2009 році	8
3.1. Програми, які фінансуються Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією	8
3.2. Проект посилення відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні шляхом надання послуг та інформації (САНРАЙЗ) за підтримки Агентства США з міжнародного розвитку (USAID)	11
3.3. Проект «Навчальний кіоск» («Learning Booth») за фінансової підтримки Фонду Levi Strauss	13
3.4. Адвокаційний проект «Зелене світло» за підтримки Міжнародного фонду «Відродження»	14
3.5. Технічна та методологічна підтримка відповіді на епідемію ВІЛ у Східній Європі та Центральній Азії	15
4. Регіональна політика	16
5. Профілактика ВІЛ серед уразливих груп	20
5.1. Профілактична робота серед споживачів ін'єкційних наркотиків (СН)	20
5.2. Профілактика ВІЛ серед осіб, залучених до секс-бізнесу (ОСБ)	23
5.3. Профілактика ВІЛ серед чоловіків, які мають секс із чоловіками (ЧСЧ)	27
5.4. Програми зменшення шкоди в установах виконання покарань	29
5.5. Профілактика ВІЛ у середовищі «дітей вулиці»	31
6. Новаторські підходи та інноваційні технології у профілактиці ВІЛ/СНІД	32
6.1. Профілактичні програми зменшення шкоди через аптеки	32
6.2. Діяльність мобільних амбулаторій	33
6.3. Програми зменшення шкоди для споживачів стимуляторів	34
6.4. Діяльність міжрегіональних інформаційно-ресурсних центрів (МІРЦ)	35
6.5. Зменшення стигматизації та дискримінації у проекті «Жива бібліотека»	37
6.6. Видання інформаційно-освітніх матеріалів (ІОМ) для представників уразливих до ВІЛ груп населення	39
6.7. Географічне розширення проектів	41
7. Лікування та закупівлі медичних препаратів	42
7.1. Розширення АРВ-терапії	42
7.2. Замісна підтримувальна терапія	42
7.3. Лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом (ІПСШ)	43
7.4. Закупівлі медичних препаратів та обладнання	44
8. Моніторинг і оцінка (МіО)	46
8.1. Програмний моніторинг	46
8.2. Дослідження Альянсу-Україна	47
8.3. Розбудова національної системи моніторингу і оцінки	49
9. Співпраця та політика	50
9.1. Політика й адвокація – основні досягнення на національному рівні	50
9.2. Міжнародна літня школа з адвокації	51
10. Технічна підтримка громадських організацій	53
11. Участь Альянсу-Україна в міжнародних заходах та конференціях	55
12. Масові акції Альянсу-Україна	57

Додаток 1. Фінансовий огляд результатів діяльності МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» за 2009 рік	58
Додаток 2. Основні результати програмної діяльності Альянсу-Україна за 2009 рік.....	60
Додаток 3. Список організацій – виконавців проектів	68
Додаток 4. Загальна вартість лікарських засобів та виробів медичного призначення в розрізі регіонів за 2009 рік	77
Додаток 5. Фармацевтичні препарати та матеріали для лабораторної діагностики, закуплені та поставлені у рамках шостого раунду Глобального фонду (за Грантовою Угодою з Мережею ЛЖВ)	78
Додаток 6. АРВ-препарати, закуплені в рамках бюджету першого раунду для пацієнтів, які до 2009 року лікувалися за кошти Глобального фонду	79
Додаток 7. Консолідована фінансова звітність за 2009 рік.	80
Додаток 8. Видавнича діяльність МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», 2009 рік	100
Додаток 9. Організаційна структура МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»	103
Додаток 10. Склад правління, наглядової ради, загальних зборів та список співробітників МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»	104

1. Внесок МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД»¹ у національну відповідь на поширення епідемії ВІЛ/СНІД в Україні у 2009 році

Завдяки програмам профілактики Альянс-Україна зміг позитивно вплинути на епідемічну ситуацію в країні, зробивши найзначніший серед неурядових організацій внесок у виконання Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009–2013 роки.

1.1. Удосконалення профілактичних програм серед груп населення, уразливих до ВІЛ

У 2009 році Альянс-Україна продовжував упроваджувати потужну й багатоскладову програму профілактики серед найуразливіших до ВІЛ груп: споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН), осіб, залучених до секс-бізнесу (ОСБ), засуджених, чоловіків, які мають секс із чоловіками (ЧСЧ), «дітей вулиці».

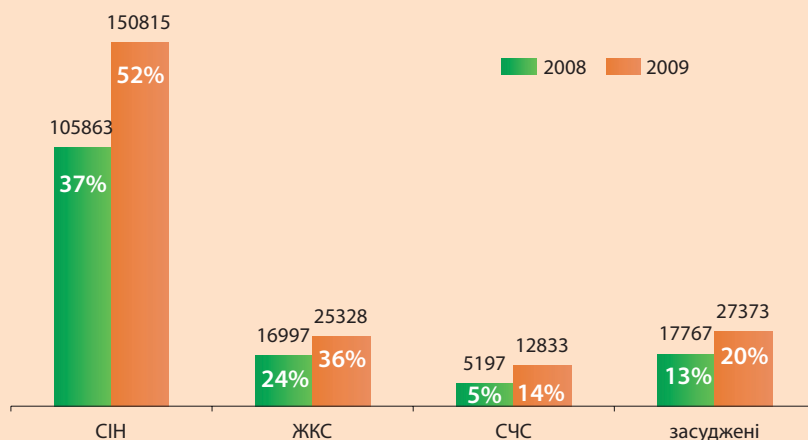
У 2009 році вдалося розширити надання послуг для СІН завдяки співпраці з Державною соціальною службою для сім'ї, дітей та молоді. Також була надана допомога проектам, які передбачають підтримку й розвиток організаційної спроможності ініціативних груп та організацій представників спільноти ОСБ для підвищення рівня залучення її представників до розробки, упровадження та оцінки профілактичних програм. Здійснена низка заходів, спрямованих на підвищення якості послуг проектів, зменшення стигми й дискримінації ЧСЧ і мобілізації спільноти лесбійок, геїв, бісексуалів і трансгендерних людей (ЛГБТ). Продовжується обмін та видача шприців через мережу аптек, що значно розширює доступ СІН до послуг із профілактики ВІЛ.

У 2009 році було розпочато 10958 курсів лікування ІПСШ. Щомісячна кількість курсів лікування збільшилась у 2 рази порівняно з 2008 роком — наразі щомісячно в середньому проводиться 1200 курсів лікування. У 12 регіонах України працюють 14 мобільних амбулаторій, до яких було здійснено 50508 візитів представниками уразливих груп, що майже втричі перевищило очікування щодо кількості візитів та продемонструвало їх важливість і необхідність.

В результаті проведеної діяльності протягом 2009 р. значно збільшилося охоплення всіх уразливих груп. Найбільш вагомими можна вважати результати профілактичної діяльності серед СІН: відсоток охоплення представників даної групи у порівнянні з їх оціночною кількістю наближується до амбітної цілі у 60% (рис.1).

¹ Далі згадуватиметься як Альянс-Україна

Рис. 1 Охоплення представників уразливих груп профілактичними послугами у рр.2008-2009: абсолютне значення та відсоток від оціночної кількості представників даної групи



1.2. Стабілізація епідемічної ситуації серед СН

У 2009 році продовжувала підтверджуватися тенденція до покращення безпечної поведінки серед СН та стабілізації епідемічної ситуації в цій групі. Так, результати впровадження програм зменшення шкоди демонструють стабільне підвищення відсотка СН, які використовують стерильний інструментарій для ін'єкцій (за даними поведінкових досліджень у 2006 році цей показник складав 79%, у 2007–84%, і, нарешті, у 2009 році – 89%).

На тлі підвищення показників охоплення та рівня якості послуг зі зменшення шкоди також спостерігалось зниження рівня поширеності ВІЛ серед СН (як за даними офіційної статистики, так і за даними спеціальних досліджень). Так, за даними рутинного епідагляду Українського Центру профілактики і боротьби зі СНІДом, рівень поширеності ВІЛ серед СН стабільно знижувався, починаючи з 2007 року з 15,3% у 2007 році до 13,9% у 2008 та 13,3% у 2009. Позитивна динаміка щодо зниження поширення ВІЛ серед СН підтвердилась і результатами дозорного епідеміологічного нагляду. Ця тенденція є найбільш вираженою в містах з високим рівнем охоплення СН послугами з профілактики. Так, рівень поширення ВІЛ серед СН у Києві за останній рік знизився на 7,6% (з 30,8 до 23,2%), в Дніпропетровську – на 17,6% (з 40,3 до 22,7%), в Черкасах – на 6,1% (з 18,2 до 12,1%).

Одним із найважливіших досягнень профілактичних програм можна вважати різке зниження рівня поширеності ВІЛ серед молодих СН та осіб, які стали вживати наркотики нещодавно, оскільки ці показники можуть розглядатись як показники захворюваності на ВІЛ. Так, за даними рутинного епідеміологічного нагляду, поширеність ВІЛ серед СН в групі до 25 років зменшилась із 26,1% у 2007 році до 19,1% у 2009. Наведені дані переконливо свідчать про ефективність профілактичних програм серед споживачів ін'єкційних наркотиків, які складають основу формування епідемічного процесу в Україні.

1.3. Зниження захворюваності на СНІД в Україні

За даними Українського центру СНІДу, за період 2005–2009 років відзначається значне зниження темпу приросту захворюваності на СНІД в Україні: з 55,2% у 2005 р. до 1,8% у 2009 р. Крім цього, у 2009 році вперше порівняно з попереднім роком зменшилась кількість випадків смерті від СНІДу – з 2710 до 2591 (у показниках на 100 тисяч населення з 5,8 до 5,6, тобто на 2,6%), що є першим вагомих доказом позитивного впливу впровадження антиретровірусної терапії (АРТ) в Україні. Обнадійлива динаміка багато в чому зумовлена результатами широко-масштабної п'ятирічної програми лікування за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією із загальним обсягом фінансування 98 млн доларів США, яку було завершено Альянсом-Україна у вересні 2009 року.

За підсумками виконання цієї програми Альянсом-Україна під повну опіку держави було остаточно передано 6070 ВІЛ-позитивних пацієнтів, які отримували антиретровірусне лікування за кошти Глобального фонду, було створено додатковий стратегічний запас життєво необхідних ліків. Сьогодні, вже за державної підтримки, це вкрай важливе неперервне лікування на 1 січня 2010 року мала змогу отримувати 15871 особа, з яких 1717 – діти.

1.4. Розширення програм замісної підтримувальної терапії

Найбільш вагомим кроком Альянсу-Україна стало розширення у 2 рази (порівняно з минулим роком) програм замісної підтримувальної

терапії із застосуванням метадону. Це найсуттєвіше розширення спектру послуг у сфері ВІЛ/СНІД в Україні за останні роки, якого тисячі пацієнтів очікували роками. Станом на 1 січня 2010 року загальна кількість пацієнтів, які отримували замісну підтримувальну терапію в рамках гранту Глобального фонду, становила 5078 осіб у 102 лікувальних закладах у 26 регіонах України (проти 2504 на цей самий період 2009 року).

Завдяки наполегливим адвокаційним зусиллям Альянсу-Україна 29 грудня 2009 року був виданий наказ МОЗ № 1054, який регламентує збільшення у 2010 році кількості пацієнтів, що отримуватимуть ЗПТ метадонем у всіх регіонах України, до 6889 осіб.

Упровадження програм замісної терапії відбувалося на якісно вищому рівні. Так, активно впроваджувалась діяльність із надання інтегрованої допомоги СН, які отримують ЗПТ. Завдяки цій моделі пацієнти одержували доступ не тільки до лікування наркозалежності, а й до інших медичних послуг, зокрема до діагностики та лікування ВІЛ-інфекції, туберкульозу та ІПСШ.

Основні досягнення Альянсу-Україна у 2009 році

- Завдяки програмам, які виконує Альянс-Україна, 5078 осіб з опіоїдною залежністю одержують замісну підтримувальну терапію у 102 лікувально-профілактичних закладах 26 регіонів країни.
- Гранти отримали 139 організації-субгрантерів (серед них 115 - на проведення профілактичної діяльності у сфері ВІЛ / СНІД).
- Упроваджена Альянсом-Україна ефективна й прозора система закупівель і поставок товарів медичного призначення діє на рівні високих європейських стандартів. Усього у 2009 році 99 медичних установ та 95 громадських організацій отримали лікарські засоби й товари медичного призначення.
- Відбулося значне розширення переліку послуг із профілактики ВІЛ. Кумулятивно послугами з профілактики охоплено 267605 споживачів ін'єкційних наркотиків, 46437 жінок, залучених до комерційного сексу, 29959 чоловіків, які мають секс із чоловіками, 80409 осіб, які відбувають покарання в місцях позбавлення волі.
- Розвивається єдина національна система моніторингу і оцінки відповіді на епідемію.

2. Стратегічні пріоритети Альянсу-Україна

Міжнародний благодійний фонд «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» – провідна професійна організація та національний лідер заходів із відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні.

З початку 2009 року «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» – незалежна організація в складі Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД, глобального партнерства понад 30 організацій з різних країн.

Місією Альянсу-Україна є зниження розповсюдження ВІЛ-інфекції та смертності від СНІД і зменшення негативного впливу епідемії шляхом підтримки громадської протидії епідемії ВІЛ/СНІД в Україні, а також шляхом поширення ефективних підходів до профілактики й лікування ВІЛ у Східній Європі та Центральній Азії

Основні стратегічні напрямки діяльності Альянсу-Україна:

- Забезпечення достатнього для впливу на епідемію доступу громад до комплексних високоякісних послуг, які відповідають наявним потребам. Це сприятиме змінам у поведінці, які можуть знизити ризик інфікування уразливих до ВІЛ верств населення та поліпшити якість життя ВІЛ-позитивних людей.
- Підтримка сталої відповіді на епідемію на місцевому, національному та регіональному рівнях шляхом адвокації політик, розроблених на основі аналізу реальної ситуації, розбудови потенціалу ВІЛ-сервісних, громадських та інших відповідних місцевих організацій, а також стимулювання залучення адекватних фінансових ресурсів.

Ці два стратегічних напрямки реалізуються через п'ять стратегічних завдань Альянсу-Україна:

1. Розширення доступу ключових верств населення з найвищим ризиком інфікування ВІЛ до комплексних неперервних послуг з профілактики

ВІЛ/СНІД, догляду та підтримки, зосереджених на потребах клієнта. Серед основних напрямків роботи за цим завданням – надання комплексного пакета послуг з профілактики інфікування для уразливих груп, медико-соціальний та психологічний супровід ВІЛ-позитивних і надання психосоціального догляду та підтримки, адвокація інтересів представників уразливих груп на національному та регіональному рівнях.

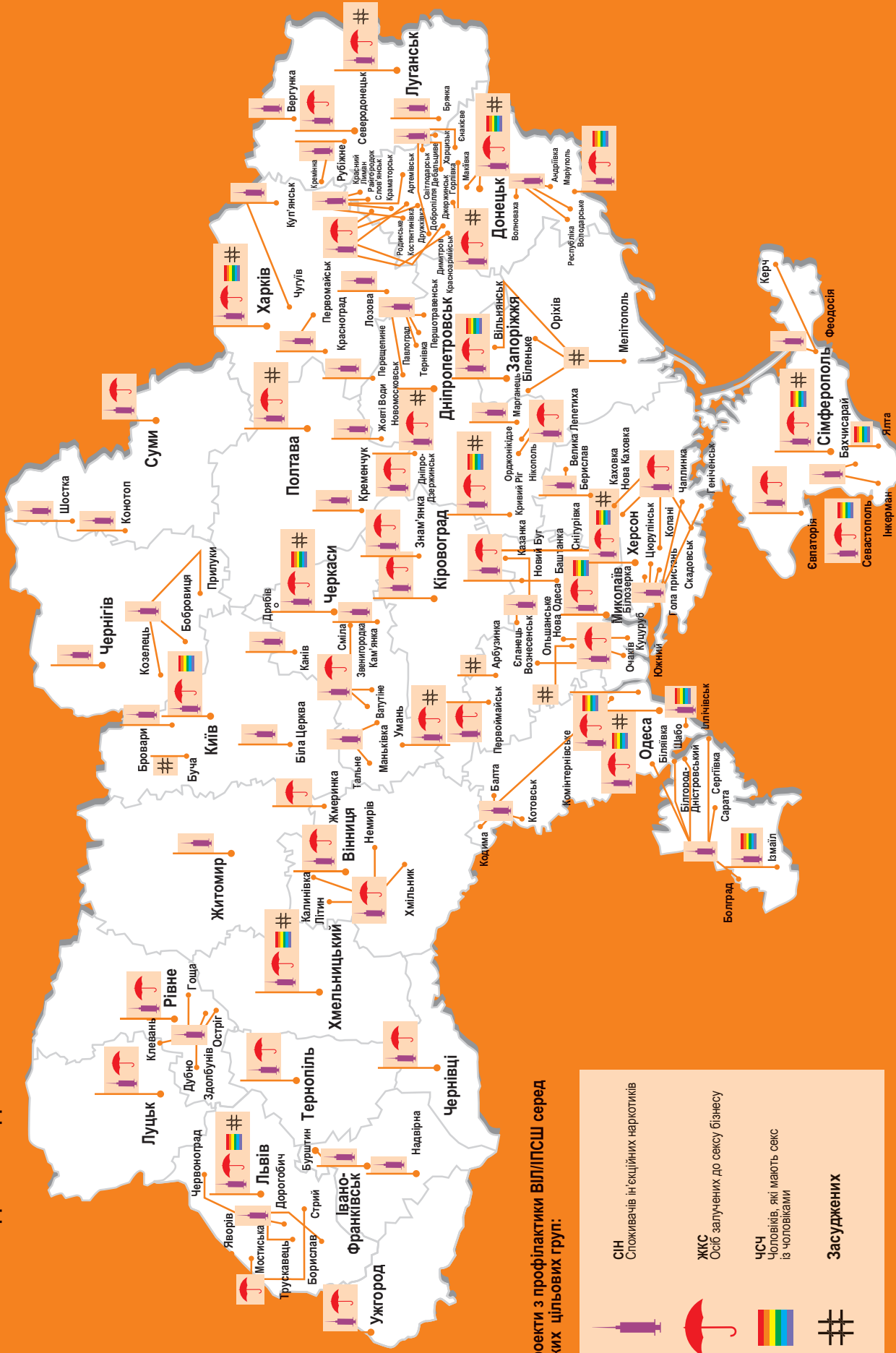
2. Заохочення активної участі та розбудова потенціалу громад, уразливих до ВІЛ/СНІД, і громадських об'єднань для створення можливості надання послуг та захисту інтересів через технічну підтримку й ресурси. Альянс-Україна не лише надає фінансову та методологічну підтримку ініціативним групам з мобілізації спільнот, уразливих до ВІЛ, а й підтримує створення коаліцій і мереж уразливих спільнот на національному рівні.

3. Створення й сприяння виробленню комплексних, ефективних, якісних і доказових програм, моделей та механізмів відповіді на концентровану епідемію ВІЛ/СНІД. Більшість із цих програм базується на вивченні світового досвіду, адаптована до місцевих умов і враховує локальні потреби цільових груп.

4. Забезпечення сталого надання послуг шляхом розбудови співпраці між громадами та державними службами на місцевому та національному рівнях через адвокацію і політичні ініціативи. Доступ до послуг і можливість їх ефективного впровадження розширюється завдяки удосконаленню міжсекторальної координації, а також узгодження діяльності організацій на національному і місцевому рівнях.

5. Національне лідерство у відповідь на епідемію ВІЛ/СНІД. А саме розбудова організаційного, технічного та фінансового потенціалу Альянсу-Україна як національного неурядового лідера відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД з цінним досвідом в інших країнах, який здатен поділитися своїм досвідом і навчатися на прикладі іншого в рамках Глобального партнерства Альянсу та за його межами.

РОЗШИРЕННЯ ДОСТУПУ ДО ПОСЛУГ



3. Основні програми, які виконувались Альянсом-Україна у 2009 році

У 2009 році Альянс-Україна у співпраці з регіональними партнерами реалізував декілька значних програм протидії епідемії ВІЛ/СНІД в Україні, продовжуючи робити суттєвий внесок у виконання національної програми боротьби з ВІЛ/СНІД.



3.1. Програми, які фінансуються Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією

3.1.1. Програма «Подолання епідемії ВІЛ/СНІДу в Україні» в рамках першого раунду

Альянс-Україна став основним реципієнтом гранту Глобального фонду для реалізації Програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІДу в Україні» в рамках першого раунду у 2004 р. Погодившись на виконання функцій розпорядника, Альянс став однією з перших організацій громадянського суспільства, яка одноосібно виконувала роль основного реципієнта, несучи загальну відповідальність за здійснення програми.

Програма впроваджувалася в Україні до квітня 2009 року. Протягом цього періоду вона стала найпотужнішою загальнонаціональною ініціативою в галузі протидії ВІЛ/СНІД із загальним бюджетом близько 100 млн доларів США.

Програма передбачала діяльність за чотирма ключовими напрямками:

1. Лікування, догляд та підтримка людей, які живуть з ВІЛ/СНІД.
2. Подальший розвиток та розширення профілактичних послуг, спрямованих на найбільш уразливі до ВІЛ групи населення (споживачі ін'єкційних наркотиків, жінки та чоловіки, залучені до комерційного сексу, особи, які перебувають у місцях позбавлення волі).
3. Створення сприятливого середовища протидії епідемії через інформаційно-освітні заходи та адвокацію.
4. Сприяння розробці й запровадженню системи моніторингу і оцінки відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні.

У вересні 2009 року, на спеціальній зустрічі зацікавлених сторін, Альянс-Україна підбив підсумки впровадження Програми в Україні. Одним із найважливіших її результатів було визнано зміцнення громадянського суспільства. Альянс підтримував створення Всеукраїнської мережі людей, які живуть з ВІЛ, та надав підтримку 150 новим та вже існуючим неурядовим організаціям. Зі свого боку, саме ці місцеві організації, які мали добре налагоджені зв'язки і були найкраще пристосовані до роботи з найуразливішими до ВІЛ групами населення, отримали змогу надавати різнопланові профілактичні послуги, створюючи цим самим можливість для людей, які постраждали від ВІЛ, висловлювати свої думки та сподівання, а також вирішувати наявні проблеми.

Програма першого раунду передбачала швидке розширення масштабів антиретровірусної терапії (АРТ), надання комплексного пакету послуг з догляду, підтримки та профілактики для найбільш уразливих до ВІЛ груп та розгортання замісної підтримувальної терапії (ЗПТ). Найбільш значимими в цій сфері стали опісані ніжче результати діяльності:

Розширено надання антиретровірусної терапії:

- На кінець вересня 2008 року 6070 осіб, серед яких 911 дітей, отримували АРТ в рамках Програми.
- 9875 ВІЛ-позитивних вагітних жінок та 9748 дітей отримували відповідне лікування для профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини. Завдяки цьому рівень передачі вірусу від матері до дитини знизився у вересні 2008 року (час завершення програми) до 7% (проти 10% у 2003 році).

Розгорнуто програми замісної підтримувальної терапії:

- На момент завершення програми понад 2600 наркозалежних у 26 регіонах України отримували замісну підтримувальну терапію на кошти Глобального фонду. Це включає 1800 осіб, які отримували замісну підтримувальну терапію метадонном.

Станом на 31 березня 2009 року програми профілактики ВІЛ охоплювали:

- 215042 споживачі наркотиків;
- 37365 осіб, залучених до секс-бізнесу;
- 21857 чоловіків, які практикують секс із чоловіками;
- 62838 засуджених.

Ключові заходи в сфері освіти:

- Програмами з профілактики ВІЛ у рамках загальної шкільної програми охоплено 3 мільйони учнів.
- Понад 13000 учителів пройшли професійне навчання в закладах післядипломної освіти.

Програма перевиконала більшість своїх планів, продемонструвавши, що громадські організації, маючи досвід мобілізації спільнот та роботи в партнерствах, можуть ефективно впливати на зміни в національних заходах з протидії епідемії ВІЛ/СНІДу. Ставши основною частиною національної відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД, Програма, яка здійснювалася коштом Глобального фонду, значною мірою вплинула на розвиток епідемії в Україні:

- Абсолютна кількість нових випадків ВІЛ-інфекції на 100000 тестів зменшилася з 632,8 у 2006 до 590,2 у 2008 році.
- Після десяти років постійного зростання кількість нових випадків ВІЛ-інфекції серед СН поступово почала зменшуватись: у 2006 році було зафіксовано 7127 нових випадків, у 2008 році – 7009.
- У результаті інтенсивного розширення масштабів АРТ рівень захворюваності на СНІД за останні три роки також почав знижуватися: з 4729 випадків у 2006 до 4386 – у 2008 році.

- Рівень смертності від СНІДу різко знизився: з 38% у 2004 році до 8% у 2008 році.

Важливим досягненням Програми став розвиток ефективних партнерств як у державному та приватному секторах, так і в громадянському суспільстві. Якісні механізми комунікації та координації дій



із зацікавленими сторонами від самого початку заклали підґрунтя для позитивної співпраці. Державні центри профілактики та боротьби зі СНІДом тісно співпрацюють з громадськими організаціями, які надають послуги з первинної профілактики і забезпечують діяльність добре розвиненої системи перенаправлень. Завдяки партнерству з Міністерством освіти і науки в школах та інших освітніх закладах стали навчати здорового способу життя на основі розвитку життєвих навичок. Ця програма профілактики ВІЛ значно відрізняється від традиційних методів навчання. Крім того, зміцнювалися та набували офіційного статусу партнерства з ключовими виконавцями програм на місцевому рівні.

Лідерство громадянського суспільства в упровадженні Програми Глобального фонду забезпечувалося шляхом проведення регулярних нарад зацікавлених сторін, надсилання звітів до Національної координаційної ради з питань протидії ВІЛ, роботи експертних робочих груп та проведення аналізу, залучення уразливих спільнот, а також завдяки прозорому процесу розробки планів роботи та бюджетів програми. Це сприяло фундаментальним змінам у національних заходах з протидії епідемії ВІЛ/СНІДу та в суспільстві загалом, створюючи атмосферу більшої відкритості, підзвітності й довіри.

3.1.2. Програма «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні» у рамках шостого раунду

Програма «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні» фінансується Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в рамках конкурсу шостого раунду. Основними її реципієнтами є МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» та ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ». Загальний період виконання Програми серпень 2007 – липень 2012 р.



Фото БФ «Надія і порятунк»

Загальна мета програми – знизити рівень передачі ВІЛ, захворюваності і смертності, пов'язаних з ВІЛ, шляхом здійснення заходів, спрямованих на найуразливіші групи населення. Ставлячи за мету закріплення й розвиток результатів у боротьбі з ВІЛ/СНІД, які були досягнуті за кошти гранту Глобального фонду першого раунду, державного бюджету та інших джерел, програма безпосередньо спрямована на збільшення доступу до профілактики, лікування, догляду та підтримки людей, які є найбільш уразливими до ВІЛ/СНІД та постраждали від епідемії: активні споживачі ін'єкційних наркотиків, чоловіки, що мають секс з чоловіками, жінки комерційного сексу, які працюють на вулицях, особи, які перебувають у місцях позбавлення волі, «діти вулиць» віком від 10 до 18 років та люди, які живуть з ВІЛ/СНІД (ЛЖВ).

Програма має п'ять основних цілей:

- Забезпечити належний доступ до інтегрованих послуг із профілактики, лікування, догляду та підтримки для найуразливіших груп населення (Альянс-Україна).

- Розширити комплексний догляд і лікування для ЛЖВС та забезпечити рівноцінний доступ до послуг для споживачів ін'єкційних наркотиків та представників інших уразливих груп (Альянс-Україна, Мережа).
- Розширити доступ до комплексних послуг консультування з метою формування прихильності, психологічно-соціальної підтримки та догляду для ЛЖВС (Мережа).
- Створити сприятливе середовище для довгострокової та ефективною відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні (Мережа, Альянс-Україна).
- Провести моніторинг і оцінку впровадження Програми, посилити Національну систему моніторингу і оцінки (Альянс-Україна, Мережа).

Ключові результати виконання першої фази Програми

Перша фаза Програми виконувалася з 1 серпня 2007 до 31 липня 2009 року із загальним фінансуванням 29,6 млн доларів США.

На кінець першої фази Програми зусиллями більш ніж 100 неурядових організацій, які працювали в усіх областях України, було охоплено 240578 споживачів ін'єкційних наркотиків, 70770 засуджених, 41436 осіб, залучених до секс-бізнесу та 24428 чоловіків, які мають секс із чоловіками.

Профілактичним навчанням у притулках та закладах соціально-психологічної реабілітації для дітей (що перебувають у підпорядкуванні Міністерства у справах сім'ї, молоді та спорту й Міністерства освіти і науки) та приймальниках-розподільниках для дітей (МВС, Кримінальна міліція у справах дітей) було охоплено 15500 дітей. Навчання з проблем ВІЛ/СНІД успішно пройшли майже 1000 працівників цих закладів та неурядових організацій (НУО). На 31 липня 2009 року 3993 клієнти в Україні отримували замісну терапію метадонам за підтримки Глобального фонду.

Друга фаза Програми

Друга фаза виконання Програми розпочалася з серпня 2009 і триватиме до липня 2012 року із загальним бюджетом 103,9 млн доларів США. Частка Альянсу-Україна складає 64,3 млн дол. США.

Серед основних зобов'язань Програми до 2012 року можна виділити такі:

- надання замісної підтримувальної терапії 11 300 пацієнтам;
- охоплення послугами з профілактики ВІЛ та ІПСШ не менш ніж 140 тис. споживачів наркотиків, 26 тис. осіб, які надають сексуальні послуги, 17 тис. чоловіків, які мають секс із чоловіками, та 26 тис. засуджених щорічно;

Очікується, що в результаті розширення впровадження доступу до профілактики серед найбільш уразливих до ВІЛ верств населення, за п'ять років впровадження програми більший відсоток СН (з 53% у 2006 році до 70% у 2012), ОСБ (з 85% у 2006 році до 90% у 2012) та ЧСЧ (з 72% до 85%) почне дотримуватися безпечної щодо інфікування поведінки (використовувати чистий інструментарій для ін'єкцій та презервативи). Довгостроковими результатами виконання програми також стане зниження поширеності ВІЛ серед даних груп населення.

3.2. Проект посилення відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні шляхом надання послуг та інформації (САНРАЙЗ) за підтримки Агентства США з міжнародного розвитку (USAID)

Проект «САНРАЙЗ» – це передовий проект, підтриманий Урядом Сполучених Штатів, для надання послуг з профілактики ВІЛ/СНІД. Проект покликаний істотно знизити рівень передачі ВІЛ в Україні та передбачає суттєве розширення доступу до послуг, а також надання якісної інформації щодо послуг з профілактики та догляду для найбільш уразливих груп населення. ВООЗ є основним партнером у розширенні доступу до медикаментозного підтримувального лікування для споживачів ін'єкційних наркотиків в рамках проекту «САНРАЙЗ».

Зокрема, для втілення проекту Альянс-Україна об'єднує зусилля з Програмою оптимальних технологій в охороні здоров'я (PATH) та Всеукраїнською мережею людей, які живуть з ВІЛ. Для Альянсу-Україна «САНРАЙЗ» – це другий за значущістю та масштабністю проект на тлі боротьби з епідемією з загальним бюджетом понад 12 млн доларів США.

У 2009 році проект працював у восьми регіонах України, найбільш уражених епідемією, – Дніпропетровській, Донецькій, Київській, Миколаївській, Одеській, Херсонській та Черкаській областях, Автономній Республіці Крим та містах Києві й Севастополі. Метою проекту «САНРАЙЗ» є істотне зниження рівня передачі ВІЛ серед груп населення, уразливих до епідемії ВІЛ/СНІД, шляхом значного розширення доступу до високоякісної інформації та послуг із профілактики та догляду серед цих груп у зазначених регіонах. Цієї мети планується досягти шляхом виконання чотирьох основних завдань:

1. Охопити щонайменше 60% представників уразливих до ВІЛ груп ефективною, високоякісною інформацією та відповідними послугами для запобігання парентерального і статевого шляхів передачі ВІЛ-інфекції.

Це завдання передбачає надання профілактичних послуг та інформації таким найуразливішим до ВІЛ ключовим групам, як споживачі ін'єкційних наркотиків, особи, залучені до секс-бізнесу, та чоловіки, які мають секс із чоловіками.

Загалом на початок 2010 року профілактичними заходами та інформацією за кошти проекту «САНРАЙЗ» було охоплено 201476 СН, 34388 ОСБ та 24923 ЧСЧ.

У рамках інформаційного компонента проекту у 2009 році було розроблено 13 інформаційних матеріалів профілактичної спрямованості. 113854 примірники цих матеріалів було розповсюджено серед представників ключових груп.

2. Підвищити доступність високоякісної інформації про догляд, підтримку й відповідних послуг для людей, які живуть з ВІЛ/СНІД, та інших груп населення, що постраждали від епідемії.

Основним партнером Альянсу-Україна в реалізації цього компонента є Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ.

Загалом на початок 2009 року послуги та інформацію щодо різних аспектів життя з ВІЛ/СНІД отримали 44077 ЛЖВ.

3. Зміцнити комплексні заходи з профілактики та догляду із приділенням особливої уваги покращенню якості та охоплення послугами з добровільного консультування й тестування (ДКТ).

Основним партнером Альянсу-Україна в реалізації цього компонента є Програма оптимальних технологій у сфері охорони здоров'я (PATH). Проект «САНРАЙЗ» проводить тренінги з підготовки фахівців з ДКТ, надає технічну допомогу центрам ДКТ та розробляє схему взаємодії центрів ДКТ та НУО.

У 2009 році завдяки проекту «САНРАЙЗ» 37 фахівців отримали професійну підготовку з проведення консультування й тестування на ВІЛ відповідно до національних та міжнародних стандартів. Технічну, консультативну та методичну допомогу отримали 25 центрів надання послуг з ДКТ, де протягом року пройшли консультування й тестування 700 осіб.



Виконавчий директор Альянсу-Україна Андрій Клепиков зустрічається з Віце-президентом США Джо Байденом

4. Посилити можливості місцевих організацій та громад зі спільного аналізу, планування, надання допомоги, моніторингу і оцінки нових видів інформації та послуг.

У 2009 році Альянс-Україна продовжував надавати технічну та методичну допомогу партнерам, які працюють у сфері подолання епідемії. Нижче наведені основні досягнення проекту в цьому контексті:

- Протягом 2009 року 98 представників НУО пройшли тренінги з різних аспектів розвитку організаційної спроможності, включаючи підготовку тренерів, упровадження програм позитивної профілактики, мобілізацію спільнот, уразливих до ВІЛ, управління роботою волонтерів та ресурсами організації.
- Проект «САНРАЙЗ» у 2009 році продовжував підтримувати діяльність восьми регіональних координаторів у Дніпропетровській, Донецькій, Миколаївській, Одеській, Херсонській та Черкаській областях, Автономній Республіці Крим та містах Севастополі. Їхнім головним завданням є надання технічної підтримки місцевим НУО, координація регіональних зусиль у протидії епідемії та налагодження співпраці профільних НУО і державних структур у питаннях планування, розробки та реалізації регіональних програм протидії ВІЛ/СНІД.

	Програмний індикатор	Реальне охоплення (2004–2009)
% представників уразливих до ВІЛ груп, охоплених профілактичними послугами	60%	66%
Кількість осіб, які пройшли навчання з профілактики ВІЛ/СНІДу	4450	7042
Кількість ЛЖВ, які отримали послуги з догляду та підтримки	26 000	44 077
Кількість осіб, які пройшли ДКТ у центрах, створених у рамках проекту	43 000	50 230
Кількість центрів ДКТ, підтриманих у рамках проекту	300	529
Кількість осіб, які пройшли навчання з ДКТ	900	1135

За рішенням АМР США, у серпні 2009 року проект «САНРАЙЗ» було продовжено на два роки – до 18 серпня 2011 року – із наданням додаткового фінансування у розмірі понад 4 млн доларів.

Поряд з профілактикою ВІЛ/СНІД серед СІН, ОСБ та ЧСЧ, новим пріоритетним напрямом проекту на 2009–2011 роки стала профілактика ВІЛ серед «дітей вулиці».

Компонент «Розширення доступу до медикаментозного підтримувального лікування для ВІЛ-позитивних СІН у містах Київ, Одеса та Миколаїв» було ухвалено Агентством США з міжнародного розвитку у вересні 2007 року. Протягом 2009 року в рамках проекту 150 ВІЛ-інфікованих наркозалежних отримували комплексні медичні, соціальні та психологічні послуги, включаючи замісну підтримувальну терапію. На базі трьох лікувально-профілактичних установ (Київська міська клінічна лікарня № 5, Миколаївська центральна районна лікарня, Одеський обласний наркологічний диспансер) розроблено та впроваджено інтегровану модель надання медичних

та психосоціальних послуг для ВІЛ-позитивних наркозалежних. Особливість цієї моделі полягає в максимальному наближенні всіх необхідних медичних послуг у поєднанні з психосоціальним супроводом під одним дахом лікувального закладу, де надається медикаментозне підтримувальне лікування із застосуванням метадону.

З огляду на позитивний досвід упровадження проекту відбулося відкриття нових сайтів медикаментозного підтримувального лікування з охопленням додатково 150 ВІЛ-інфікованих наркозалежних у містах Києві, Севастополі, Одесі, Миколаєві, Херсоні та Скадовську (Херсонська область) та залучено загалом 9 лікувально-профілактичних закладів. Досвід, отриманий у ході створення та впровадження інтегрованих моделей надання медичних та психосоціальних послуг, було опрацьовано та розпочато роботу над створенням методичних рекомендацій із впровадження інтегрованого підходу до організації надання послуг наркозалежними.

Історія успіху

Основним досягненням програми ЗПТ метадонем на базі Миколаївської районної лікарні ми вважаємо втримання пацієнтів у програмі. З початку дії програми з неї не вибула жодна людина. Це стало можливим завдяки роботі вдало підібраної мультидисциплінарної команди, високої мотивації її членів. Кожен з учасників програми, який звернувся за допомогою до персоналу проекту, отримав кваліфіковану допомогу як з медичних питань, так і в плані психосоціальної підтримки.

Показовою є історія Валерія, одного з перших клієнтів програми. Стаж споживання наркотиків у нього більш як 10 років, не раз і безуспішно намагався лікуватися від залежності в наркодиспансері, було багато проблем зі здоров'ям.

За час перебування в програмі клієнтові був наданий повний комплекс медико-соціальних послуг, включаючи МРТ, він пройшов

необхідне обстеження на ВІЛ для підтвердження діагнозу «ВІЛ-інфекція» й розпочав курс лікування. Усі необхідні клінічні, біохімічні й рентгенографічні дослідження Валерій проходив у ЦРЛ, хоча сам проживає не в районі обслуговування цієї установи. Усе це стало можливим завдяки злагодженій роботі команди проекту.

Валерій не просто приймав ЗПТ і лікувався, а й відвідував організовані для клієнтів семінари й групи взаємодопомоги, отримав декілька індивідуальних консультацій психолога проекту. Нині завдяки участі в програмі у Валерія налагодилися стосунки з матір'ю, яка схвалює участь сина в програмі. Крім того, через 2,5 місяці прийому ЗПТ він нарешті зміг влаштуватися на роботу, у зв'язку з чим змінив час прийому препарату з ранкового на денний – в обідню перерву (погодивши це з медперсоналом). Покращився його матеріальний стан, він планує згодом також налагодити особисте життя, змінити сімейний статус.

За твердженням самого клієнта, саме завдяки прийому метадону він повністю припинив уживати вуличні наркотики, у яких більше немає потреби. Сьогодні доза препарату в клієнта стабільна, однак найближчим часом він планує почати повільну детоксикацію метадонем з метою повністю припинити вживання наркотичних речовин.



3.3. Проект «Навчальний кіоск» («Learning Booth») за фінансової підтримки Фонду Levi Strauss

У 2009 році Альянс-Україна продовжив співпрацю з Фондом Levi Strauss шляхом реалізації проекту «Зменшення стигми та дискримінації уразливих до ВІЛ груп. Тестування студентів ПТУ та молоді на ВІЛ» Із загальним фінансуванням 75 тисяч доларів США. Завдяки даному проекту вперше тестування на ВІЛ та унікальна акція з профілактики стигматизації «жива бібліотека» стали доступними для учнів ПТУ у Львівській, Черкаській та Полтавській областях.

Специфіка проекту передбачала поєднання таких послуг для молоді, як:

- консультування та тестування швидкими тестами на ВІЛ (анонімно, безкоштовно та конфіденційно);
- заняття для учнів професійно-технічних закладів для підвищення доступу до інформації про профілактику ВІЛ/СНІД;

- індивідуальне спілкування з людьми, які уразливі до ВІЛ або живуть із ВІЛ/СНІД, організовані у формі «живої» бібліотеки;
- роздавання інформаційних матеріалів та презервативів.

У рамках проекту, який розпочався в грудні 2008 року і тривав до 1 лютого 2010 р., було проведено 1220 експрес-тестувань на ВІЛ, 22 акції – «живі бібліотеки», інформаційні заняття з профілактики ВІЛ серед учнів 14 професійно-технічних закладів Львівської, Черкаської та Полтавської областей. Діяльність проводилася за сприяння обласних управлінь освіти, охорони здоров'я та центрів СНІДу.

Зокрема, у травні 2009 року з нагоди Всесвітнього дня пам'яті людей, які померли від СНІДу, проводилися масштабні акції для молоді у 12 містах: Києві, Полтаві, Каховці, Чернігові, Мелітополі, Кременчуці, Львові, Стрию, Червонограді, Черкасах, Смілі та Умані. У рамках акцій відбувалися «живі бібліотеки» й тестування молоді швидкими тестами на ВІЛ. Методологія «живої бібліотеки» надає учням та молоді відкрити, об'єктивну та доступну інформацію про особливі групи – споживачів наркотиків, людей, які живуть з ВІЛ, осіб, залучених до секс-бізнесу, та інші групи з особливими поведінковими, расовими, релігійними та професійними характеристиками шляхом безпосереднього спілкування з представниками цих груп. У межах даного проекту серед проведених 887 тестувань на ВІЛ серед учнів професійно-технічних закладів було зафіксовано 3 позитивних результати.

За результатами реалізації проекту було підготовлено методичний посібник, який був розісланий до 400 громадських та державних ВІЛ-сервісних організацій пострадянських країн.

Упровадження даного проекту показало, що до- та післятестове консультування, яке проводиться разом із тестуванням у ході таких нестандартних форм профілактичної роботи, як «живі бібліотеки», є ефективним інструментом профілактично-освітньої роботи серед молоді, що спрямована на інформування її про основні шляхи передачі ВІЛ та мотивування до більш безпечної поведінки.

Досягнення цільових показників за програмою – «Посилення відповіді на епідемію ВІЛ в Україні шляхом надання послуг та інформації», % виконання



3.4. Адвокаційний проект «Зелене світло» за підтримки Міжнародного фонду «Відродження»

Цей проект має на меті подолати існуючі актуальні бар'єри та перешкоди, а також створити сприятливе середовище для впровадження програм зменшення шкоди та замісної підтримувальної терапії в Україні.

Головний цілі проекту такі:

1. Ініціювання громадського обговорення, зокрема діалог з органами влади, щодо потреби в перегляді законодавства, яке передбачає кримінальну відповідальність за зберігання наркотиків, з метою узгодження законодавства у сфері контролю за наркотиками з потребами громадського здоров'я найбільш уразливих до ВІЛ груп, зокрема споживачів наркотиків, для зменшення правозастосовчого тиску на цю категорію населення.

2. Налагодження співпраці між громадськими організаціями, які впроваджують проекти замісної терапії та зменшення шкоди, і правоохоронними органами (насамперед із міліцією) на місцевому рівні.

3. Зйомки й розповсюдження серії короткометражних профілактично-освітніх фільмів (тривалістю 5–20 хвилин) серед представників найбільш уразливих до ВІЛ груп, зокрема наркозалежних, на теми, пов'язані зі зменшенням шкоди, замісною терапією, а також профілактикою шкідливих практик споживання та виготовлення наркотиків.

Цільові групи проекту – відповідальні органи державної влади та правоохоронні органи на національному та місцевому рівнях, громадські організації, які впроваджують програми замісної терапії та зменшення шкоди, і безпосередньо групи, найбільш уразливі до ВІЛ, зокрема споживачі наркотиків.

У рамках першого напрямку проекту здійснено аналіз та узагальнення поточної ситуації стосовно криміналізації наркозалежних людей в Україні, вивчено та опрацьовано досвід реалізації попередніх ініціатив, визначені найбільш ефективні за поточних умов заходи та їх послідовність, конкретизовано основні цільові групи та визначено основні «мішені» адвокаційних заходів, визначено та залучено до співпраці зацікавлені партнерські організації, здійснено роботу з аналізу й узагальнення вітчизняного і міжнародного законодавства та наявного досвіду з проблем визначення адекватних розмірів наркотичних засобів, що перебувають у незаконному обігу, та притягнення до кримінальної відповідальності за їх зберігання.

У межах другого напрямку запроваджено роботу з моніторингу та адекватного реагування на порушення прав наркозалежних учасників програм зменшення шкоди та замісної терапії. Координатори та юристи проекту зафіксували і проаналізували численні випадки втручання територіальних органів внутрішніх справ у реалізацію

програм ЗПТ. По виявлених фактах порушень ініційовано перевірки із залученням підрозділів внутрішньої безпеки УМВС та місцевої прокуратури. Юрист проекту з виїздом на місце надавав правову допомогу керівникам організації та наркозалежним у Сумах, Тернополі, Дніпропетровську та Києві, відбувалися робочі зустрічі з представниками органів державної та місцевої влади.

Альянс-Україна брав безпосередню участь у підготовці та проведенні 25–26 червня 2009 року у Києві Міжнародного семінару з питань міжвідомчої співпраці у сфері імплементації політики щодо наркотиків та зменшення шкоди, що був організований за фінансової підтримки Європейського Союзу проектом UEPLAC спільно із зацікавленими міністерствами та неурядовими організаціями. Керівник програм політики та адвокації Альянсу-Україна Павло Скала виступив доповідачем та фасилітатором дискусій із присутніми представниками служб по боротьбі з наркотиками органів внутрішніх справ України.

У межах третього напрямку проекту в листопаді 2009 року було проведено тренінг з розробки сценарію та зйомок профілактичних фільмів, у якому взяло участь 16 представників уразливих до ВІЛ спільнот. Планується також розробити й поширити серію короткометражних профілактично-освітніх фільмів для представників найбільш уразливих до ВІЛ груп, зокрема наркозалежних, на теми, пов'язані зі зменшенням шкоди та профілактики хибних практик споживання та виготовлення наркотиків. З цією метою було проведено тренінг з розвитку навичок створення відеопродукції з профілактики ВІЛ/СНІД для представників найуразливіших груп та зацікавлених неурядових організацій. У першій половині 2010 року будуть розроблені сценарії та знято відповідну профілактичну відеопродукцію.

3.5. Технічна та методологічна підтримка відповіді на епідемію ВІЛ у Східній Європі та Центральній Азії

Регіональний центр технічної підтримки у Східній Європі та Центральній Азії (Центр) був заснований Альянсом-Україна у 2008 році з метою поширення здобутого досвіду та найкращих практик діяльності Альянсу та його партнерів серед організацій, які беруть участь у боротьбі з ВІЛ/СНІД у країнах Східної Європи та Центральної Азії. Центр має значний успішний досвід роботи у близько 30 міжнародних та регіональних проєктах на замовлення таких організацій, як: Об'єднана Програма Організації Об'єднаних Націй з ВІЛ/СНІД, Світовий Банк, Глобальний Фонд для боротьби з ВІЛ/СНІД, туберкульозом та малярією, Програма Організації Об'єднаних Націй з контролю над наркотиками, Центр співпраці у сфері дозорного епіднадзора за ВІЛ Всесвітньої Організації Здоров'я у Хорватії, Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД (Великобританія), Мережа зменшення шкоди у Центральній і Східній Європі, Центр технічної підтримки у Південно-Східному та Тихоокеанському регіоні. Окрім цього, Центр надавав технічну підтримку регіональним неурядовим організаціям, зокрема, Казахському Союзу ЛЖВ, Молдавській лізі ЛЖВ, Грузинській та Молдавській мережі організацій зі зменшення шкоди, російській місцевій неурядовій організації «Ковчег Анти-СНІД» (м. Ростов-на-Дону).

У 2009 році Центром було здійснено 14 проєктів надання технічної підтримки (214 консультаційних днів) на замовлення із 8 країн: Російська Федерація, Молдова, Латвія, Киргизстан, Таїланд, Швейцарія, Великобританія і Україна.

Під час Третьої конференції з питань ВІЛ/СНІД у Східній Європі та Центральній Азії Центром було організовано аналіз потреб у технічній підтримці ВІЛ-сервісних організацій регіону. Було опитано

249 представників організацій із 16 країн регіону. Деякі результати аналізу представлені на діаграмі.

Серед найцікавіших проєктів 2009 року можна назвати такі:

- «Оцінка потреб та прогалин в рамках розширення потенціалу громадянського суспільства для проведення моніторингу та оцінки відповіді на епідемію з ВІЛ/СНІД» на замовлення Об'єднаної Програми Організації Об'єднаних Націй з ВІЛ/СНІД в Женеві (Швейцарія). Мета дослідження полягала у визначенні потреб та прогалин в існуючій системі технічної підтримки щодо участі громадянського суспільства в моніторингу та оцінці на національному та регіональному рівнях. Це всебічне дослідження було проведено серед організацій та мереж у 12 країнах всіх регіонів світу (Азії та Східній Європі, Латинській Америці, Африці і Океанії), а також серед міжнародних організацій. За результатами аналізу дослідники зробили висновки про необхідність технічної допомоги, яку надають досвідчені міжнародні та національні організації у сфері програмного моніторингу та оцінки.
- «Удосконалення основ моніторингу та оцінки надання послуг з точки зору громадських організацій» на замовлення Глобального фонду для боротьби з ВІЛ/СНІД, туберкульозом та малярією. Метою даного дослідження було документування існуючих підходів в сфері мобілізації уразливих до ВІЛ спільнот у Киргизстані, їх залучення до участі, в тому числі до розробки та реалізації визначення показників успіху програм, планування збору індикаторів на рівні країн, розуміння методології збору даних, які дають змогу визначити рівень надання послуг на місцях, а також ефективність таких послуг.

Потреба у технічній підтримці



4. Регіональна політика

Ще у 2005 році Альянс-Україна прийняв стратегічне рішення побудувати свою діяльність на регіональному підході. З цією метою в дев'яти регіонах України: Донецькій, Дніпропетровській, Херсонській, Миколаївській, Черкаській, Одеській областях, АР Крим, а також містах Київ та Севастополь почали працювати регіональні координатори Альянсу-Україна.

Уведення позицій регіональних координаторів було зумовлено низкою чинників. За офіційними даними, саме в цих регіонах найвищий рівень ВІЛ-інфікування населення; окрім того, саме ці регіони отримують від Альянсу найбільше за обсягами фінансування програм профілактики ВІЛ-інфекції серед уразливих груп населення, медикаменти, засоби профілактики та витратні матеріали. Не останню роль відіграв і той чинник, що в цих регіонах працює найбільше ВІЛ-сервісних громадських організацій, а також закладів охорони здоров'я, на базі яких упроваджуються програми лікування ІПСШ, замісної підтримувальної терапії. У 2009 році організації цих областей отримали гранти Альянсу на загальну суму 54416692,49 грн (без урахування вартості медичних препаратів та витратних матеріалів), серед них 75 неурядових організацій отримали кошти на проекти профілактики ВІЛ-інфекції серед уразливих груп, а 17 – на програми із замісної підтримувальної терапії.

З 2005 до вересня 2009 рр. діяльність регіональних координаторів (РК) відбувалася в рамках проекту «Посилення відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД шляхом надання послуг та інформації (САНРАЙЗ)», за підтримки USAID. З жовтня 2009 р. така діяльність продовжується в рамках програми «Підтримка з метою профілактики ВІЛ/СНІД, лікування та догляду найбільш уразливих груп населення в Україні» за фінансової підтримки Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.

Регіональні координатори роблять вагомий внесок у налагодження міжсекторальної взаємодії, розбудову партнерських відносин між державним та громадським секторами, залучення представників спільнот до прийняття рішень щодо їхніх проблем, до участі в розробці регіональних програм протидії соціально небезпечним хворобам, сприяння підвищенню рівня доступності для представників уразливих груп до послуг із профілактики та лікування, лобювання інтересів недержавного сектора на рівні місцевої влади, допомога в упровадженні інноваційних програм, постійна допомога у вирішенні проблем розгортання та реалізації програм з профілактики ВІЛ-інфекції, програм замісної підтримувальної терапії, сприяння створенню системи надання комплексного пакета послуг.

Основні напрями діяльності регіональних координаторів у 2009 році були такими:

- сприяння співпраці громадських організацій з державними установами, медичними закладами й іншими партнерами у протидії ВІЛ/СНІД у регіоні;

- відстоювання інтересів ВІЛ-сервісних НУО та уразливих груп на регіональному рівні, у тому числі в місцевих координаційних радах;
- налагодження продуктивної взаємодії між місцевими організаціями громадянського суспільства;
- залучення НУО до розробки регіональних програм та планів профілактики соціально небезпечних хвороб;
- пошук нових партнерів та географічне розширення діяльності проектів;
- сприяння впровадженню інноваційних програм;
- розбудова потенціалу організацій громадянського суспільства, надання технічної допомоги;
- збір інформації про події в регіонах та інформування Альянсу-Україна;
- інформування про діяльність Альянсу-Україна на регіональному рівні.

Для виконання цих завдань регіональними координаторами проводилися регулярні робочі зустрічі громадських організацій, під час яких розглядалися питання виконання планових індикаторів проектів; спільного використання мобільних амбулаторій у межах регіону (в кожному з них одна амбулаторія обслуговує потреби всіх НУО регіону, які виконують проекти зменшення шкоди); проведення спільних акцій до Міжнародного дня боротьби зі СНІДом, у День пам'яті померлих від СНІДУ й адвокаційних компаній; обговорювалися питання та проекти рішень, що виносилися на засідання регіональних координаційних рад.

Регулярно проводяться зустрічі керівників НУО з керівниками державних закладів обласного рівня та ключовими партнерами, на яких обговорюються питання поширення послуг для уразливих груп населення – ДКТ, ЗПТ, АРВ-терапії, лікування та діагностики ІПСШ. Це дало змогу значно збільшити кількість послуг з профілактики та лікування для представників уразливих груп.

Одним зі складних питань, до вирішення якого докладали зусиль РК було (але не втратило своєї актуальності й тепер) забезпечення безкоштовної діагностики інфекцій, що передаються статевим шляхом, для уразливих груп, отримання ними доступу до безкоштовного лікування медичними препаратами, які були закуплені за кошти Глобального фонду та передані в медичні заклади. У Донецьку, Черкасах, Одесі, Києві, Миколаєві, Дніпропетровську за ініціативи та безпосередньої участі РК протягом першої половини 2009 року були проведені зустрічі та наради з головними лікарями шкірно-венерологічних диспансерів і медичних закладів, представників управлінь охорони здоров'я, що сприяло підписанню договорів між НУО та лікувальними закладами, а також налагодженню взаємодії в обслуговуванні клієнтів.

Для пошуку нових громадських організацій і територіального поширення профілактичної роботи серед уразливих груп РК регулярно проводили круглі столи та робочі зустрічі в районах, не охоплених

програмами профілактики ВІЛ. Завдяки цьому у 2009 р. було залучено до роботи 12 нових НУО (по три в Черкаській та Дніпропетровській областях, по дві в Київській області й АР Крим, по одній у Миколаївській області й м. Севастополі), які стали грантерами Альянсу-Україна.

Усі регіональні координатори входять до складу регіональних (обласних, міських) координаційних рад (РКР) з питань ВІЛ/СНІД, туберкульозу, а також до робочих груп та профільних комітетів, створених при РКР. Четверо РК є заступниками голів РКР (АР Крим, мм. Миколаїв, Севастополь, Одеса). Всі вони беруть активну участь у формуванні порядку денного та проектів рішень, виступають на засіданнях, допомагають представникам НУО готувати свої питання та лобюють їхні виступи на засіданнях, залучають їх до роботи в робочих групах і комітетах РКР. Це забезпечує участь представників НУО регіону у формуванні змін та доповнень до обласної програми профілактики ВІЛ/СНІД, а також дає можливість виступати рівноправними партнерами по її виконанню. Так, у Київську міську, Херсонську та Одеську обласні програми включені НУО у ролі співвиконавців.

Протягом року відбулися засідання РКР (не менше чотирьох у кожному регіоні), на яких з ініціативи РК було розглянуто 34 питання. На засіданнях обговорювалися проблеми, впровадження профілактичних програм та окремих їх напрямків, які потребували міжсекторальної взаємодії та прийняття рішень на рівні місцевої влади, надавалась інформація про діяльність НУО з упровадження програм «зменшення шкоди» та про спільну діяльність громадських організацій і органів місцевої влади у сфері подолання епідемій туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу, наркоманії в регіоні. Серед найактуальніших питань,

які розглядалися на засіданнях, можна визначити такі, як стан упровадження ДКТ для уразливих груп та розширення доступу населення, насамперед осіб з уразливих груп, до безкоштовного обстеження на ВІЛ (мм. Донецьк, Миколаїв, Крим); виділення приміщень та пільгової орендної плати для неурядових організацій, які працюють у сфері ВІЛ/СНІД (Київ, Миколаїв, Дніпропетровськ, Херсон); питання утилізації використаних шприців, зібраних у рамках програми зменшення шкоди (Черкаси, Київ); відкриття нових сайтів замісної терапії, розширення та відстоювання існуючих (Севастополь, Донецьк, Херсон, Миколаїв, Одеса, Дніпропетровськ, Черкаси) тощо.

Згідно розглянутих питань, були прийняті відповідні рішення, визначені терміни виконання та відповідальні. Але, оскільки втілення прийнятих РКР рішень зазвичай залежить від відповідальності та зацікавленості державного сектору, РК та НУО докладають багато зусиль для реалізації рішень.

Так, у Севастополі завдяки об'єднанню зусиль ВІЛ-сервісних НУО та державних установ було відстоювано програму ЗПТ, припинити яку намагалася місцева влада. Незважаючи на перешкоди, програма не припинялася ні на день і клієнти продовжували отримувати препарати. Ірина Потапова, регіональний координатор Альянсу-Україна в м. Севастополі: *«У складній ситуації ВІЛ-сервісні організації регіону – громадські та державні – об'єднали свої зусилля й здійснили активну протидію спробі заборони ЗПТ у Севастополі. Було підготовлене звернення до голови міської ради В. Саратова з настійним проханням переглянути рішення про заборону, у якому, зокрема, говорилося: «...програма замісної підтримувальної*



терапії є методом лікування, спрямованим на відмову від уживання нелегальних наркотиків ін'єкційним шляхом, що запобігає передачі ВІЛ ін'єкційним шляхом, а також полегшує споживачам ін'єкційних наркотиків доступ до лікування ВІЛ-інфекції/СНІДу й туберкульозу, що дозволяє знизити розповсюдження серед жителів Севастополя мультирезистентних форм туберкульозу й зберегти життя ВІЛ-позитивним і хворим на туберкульоз». Було проведено розширене засідання Севастопольської міської координаційної ради з питань протидії розповсюдженню туберкульозу й ВІЛ-інфекції/СНІДу, на якому були присутні депутати міської ради. Головним питанням порядку денного стало опротестування рішення міської ради про заборону ЗПТ.

плату для неурядових організацій, які працюють у сфері ВІЛ/СНІД та визначені співвиконавцями Міської цільової програми з профілактики захворювання на ВІЛ-інфекцію та подолання наслідків епідемії на 2009–2013 роки.

Регіональні координатори брали активну участь у розробці регіональних операційних планів (РОП) упровадження Національної загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2010–2013 рр., залучивши до участі у плануванні заходів представників НУО регіону, що дало змогу врахувати потреби уразливих груп та включити відповідні заходи в РОП.



У прокуратуру міста передали звернення учасників III Національної конференції з питань ЗПТ зі 117 підписами, за фактом якого була проведена прокурорська перевірка, і рішення міської ради визнане незаконним. У такий спосіб у результаті спільних зусиль національних і регіональних державних і громадських організацій, послідовної адвокаційної політики Альянсу-Україна стало можливим скасування прокуратурою Севастополя рішення про заборону програми ЗПТ. Загальною перемогою став той факт, що програма ЗПТ у Севастополі не припинялася ні на один день».

У Києві вдалося відстояти виділення приміщення для громадської організації «Клуб «Еней». Уперше це питання виносилося на розгляд координаційної ради ще на початку 2008 року. Після цього були численні зустрічі з представниками управліннь КМДА й депутатами міської ради, надсилалися листи до Київської міської адміністрації, звернення до депутатів та апеляції в суді. Вдруге це питання слухалося на засіданні наприкінці 2009 року, і завдяки цьому сьогодні організації надане відповідне приміщення для проведення профілактичної роботи серед СН. На стадії вирішення питання про пільгову оренду

Проведення робочих зустрічей РК сприяє ефективному обміну досвідом, допомагає на практиці ознайомитися з досвідом колег, обговорити спільні для регіонів проблеми, намітити шляхи їх вирішення. Так, у серпні 2009 р. була проведена виїзна робоча зустріч РК у Миколаївському регіоні, під час якої відбулося знайомство з практичною діяльністю з питань протидії ВІЛ/СНІДу державних та неурядових організацій м. Миколаєва, зокрема зустріч з головою та членами обласної координаційної ради з питань профілактики туберкульозу, наркоманії та ВІЛ/СНІДу й робоча зустріч із представниками координаційної ради Березанської РДА. Були обговорені досягнення та проблеми співпраці ВІЛ-сервісних організацій з місцевими державними структурами щодо протидії поширенню ВІЛ-інфекції/СНІДу в регіоні, профілактики ВІЛ/СНІДу в курортних зонах та результати роботи з НУО, роль ВІЛ-сервісних організацій у відповідь на поширення епідемії ВІЛ/СНІД у Миколаївській області.

Діяльність РК спрямована на налагодження міжсекторальної взаємодії, що допомагає вирішувати складні питання та знаходити підтримку з боку державного сектору, приватного сектору та НУО. Прикладами успішної діяльності за цим напрямом може слугувати підписання меморандумів та договорів про співпрацю між державними закладами міста/області і ВІЛ-сервісними організаціями (Миколаїв, Херсон), проведення спільного стратегічного планування (Черкаси, Севастополь), розширення аптечних втручань.

Після проведення робочої зустрічі РК та координаторів проектів профілактики ВІЛ-інфекції на базі аптек, яка відбулася в Києві у березні

2009 р., протягом цього року до аптечних проєктів долучилася Донецька область, значно розширилася діяльність у Черкаській, Дніпропетровській, Миколаївській, Одеській областях. До роботи залучені аптеки різної форми власності, які співпрацюють з НУО. У вирішенні питань налагодження цієї співпраці значну роль відігравали РК, які допомагали у проведенні переговорів та підписанні договорів між аптеками на НУО, вирішували питання на рівні ЄС та інших державних структур. У всіх аптеках, задіяних у проєкті в Дніпропетровській області, проводиться обмін шприців.

Важливим завданням, яке ставиться перед представниками Альянсу-Україна в регіонах є узагальнення діяльності у сфері подолання епідемії ВІЛ/СНІД і забезпечення комплексного підходу до діяльності в цій сфері. Показовим тут є досвід **Черкас**. Елеонора Герасименко, регіональний координатор: «У Черкасах у червні 2009 р. була проведена обласна конференція «Комплексний підхід у подоланні епідемії ВІЛ/СНІД у Черкаському регіоні», на якій були присутні представники влади, державних та недержавних організацій. На конференції висвітлювалися питання про стан виконання Черкаської обласної програми з боротьби з епідемією ВІЛ/СНІД та плани на майбутнє, про основні досягнення у виконанні програм Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні». Присутні ознайомилися зі станом епідемічної ситуації з ВІЛ/СНІД у Черкаській області та Україні, мали можливість оцінити результати роботи НУО та державних структур. Були представлені результати виконання програм (1-й та 6-й раунди) з подолання епідемії ВІЛ/СНІД, які фінансуються Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в Черкаській області; робота з профілактики інфікування ВІЛ в установах пенітенціарної системи, обговорено перші результати профілактичної роботи через аптеки й роботу інформаційного центру з питань ВІЛ/СНІДу. Висвітлювали роботу конференції обласний ДРТК, національне телебачення та радіо. За результатами була прийнята резолюція конференції».

У Міжнародний день боротьби зі СНІДом та День пам'яті померлих від СНІДу в регіонах були організовані тематичні акції, проведені прес-конференції, у яких брали участь і регіональні координатори. У трьох містах Черкаської області – Черкасах, Умані та Смілі – за підтримки Фонду Levi Strauss через МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» в день пам'яті померлих від СНІД була проведена акція «жива бібліотека». 3 грудня 2009 року в Одесі був організований круглий стіл у прямому ефірі обласної державної телерадіокомпанії за участі представника Альянсу-Україна в Одеській області, начальника управління у справах сім'ї і молоді обласної державної адміністрації і начальника кримінальної міліції у справах дітей ГУМВС України в Одеській області, присвячений обговоренню ситуації в регіоні з розповсюдженням ВІЛ/СНІДу.

Основними партнерами в регіонах у протидії розповсюдженню ВІЛ/СНІД та інших соціально небезпечних хвороб виступають регіональні координаційні ради з ВІЛ-інфекції/СНІДу (і туберкульозу), головні управління охорони здоров'я облдержадміністрацій; лікувально-профілактичні заклади – центри СНІД, шкірно-венерологічні диспансери, обласні диспансери, протитуберкульозні диспансери, санітарно-епідеміологічні станції; центри соціальних служб; управління освіти і науки; аптечні заклади; держдепартамент виконання покарань; проєкт USAID «Визначення політики з питань здоров'я», Всеукраїнська Мережа ЛЖВ та інші.

Координація роботи на регіональному рівні сприяє розповсюдженню нових стратегій протидії епідемії ВІЛ/СНІД, які започатковує

Альянс-Україна, підвищенню ефективності проєктів, розширенню спектра профілактичних послуг та забезпеченню доступу представників уразливих груп до комплексу високоякісних послуг.

У цілому можна зазначити, що 2009 рік був роком розбудови партнерських відносин, що сприяло виконанню цілей та завдань, які взяли на себе грантоотримувачі Альянсу-Україна в регіонах.



5. Профілактика ВІЛ серед уразливих груп

5.1. Профілактична робота серед споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН)

У 2009 році профілактичними програмами було охоплено 150815 СІН, 24,4% з яких – жінки. Програми з профілактики ВІЛ/СНІД серед СІН за підтримки Альянсу-Україна здійснювала 71 громадська організація з 24-х регіонів України.

Уже декілька років проекти, які підтримує Альянс, надають комплексний пакет профілактичних, медичних та соціальних послуг для споживачів наркотиків. Одним із досягнень у цій сфері можна вважати не лише створення та підтримку діяльності окремих проектів, а й розбудову інфраструктури громадських організацій у партнерстві з державними установами, які надають послуги уразливим групам.

На сьогодні всі клієнти програм зменшення шкоди серед СІН мають доступ до таких послуг:

- видача та обмін шприців, спиртових серветок та/або презервативів, яка відбувається на стаціонарних, вуличних або мобільних пунктах обміну шприців, та через аутич-роботу;
- добровільне консультування й тестування на ВІЛ за допомогою експрес-тестів;
- діагностика та лікування ІПСШ;
- консультування стосовно ВІЛ-інфекції та вживання наркотиків, яке надається підготовленими в рамках програми соціальними працівниками, а також надання інформації щодо інших профілактичних та лікувальних програм, які діють в регіоні (програми замісної терапії, АРТ-лікування);
- система переадресації до профільних спеціалістів у випадках, коли є потреба у вузькоспеціалізованих медичних, юридичних чи інших консультаціях. У разі необхідності здійснюється соціальний супровід клієнтів для отримання необхідних послуг;
- групи самопомогі й терапевтичні групи, які проводяться регулярно;
- тренінги й забезпечення клієнтів необхідною літературою та інформаційними матеріалами;
- профілактика передозувань від споживання опіатів та стимуляторів; деякі проекти проводять цю роботу з використанням налоксону;
- розповсюдження медикаментів загального вжитку, предметів інтимної гігієни;
- організація дозвілля клієнтів; професійне навчання та працевлаштування клієнтів проекту тощо.

У деяких містах, окрім перелічених послуг, існує також можливість отримання послуг з організації дозвілля, побуту та працевлаштування на базі громадських центрів зменшення шкоди.

У 2009 році вдалося значно розширити надання послуг СІН завдяки налагодженню співпраці з Державною соціальною службою для сім'ї, дітей та молоді. Ці партнерські стосунки офіційно було закріплено у тристоронньому договорі, який був підписаний у січні 2010 року між МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», Державною соціальною службою для сім'ї, дітей та молоді та МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я». Завдяки цьому партнерству з'явилася можливість надання послуг у 16 районних ЦССДСМ у п'яти регіонах України (Харківській, Луганській, Івано-Франківській, Чернігівській областях та АР Крим). Починаючи з жовтня 2009 року, за підтримки Альянсу-Україна було проведено навчання керівників проектів, консультантів з питань ДКТ, документаторів та соціальних працівників цих служб. Проекти розпочали свою діяльність із проведення п'яти круглих столів для налагодження партнерських відносин у реалізації діяльності щодо сфері зменшення шкоди. Наразі ЦССДСМ проводять видачу профілактичних засобів у стаціонарному та мобільному режимах та фасилітують групи взаємодопомоги для СІН.

Проте Альянс-Україна не зупиняється на досягнутих результатах, упроваджуючи поруч із традиційними формами діяльності і інноваційні підходи. Починаючи з 2007 року, у регіонах із закритою наркосценою використовується модель залучення нових клієнтів «Втручання силами рівних». А протягом 2009 року була також розроблена модель залучення та роботи зі споживачами ін'єкційних та неін'єкційних стимуляторів, яка детально описана нижче.

Також успішно продовжується діяльність з обміну та видачі шприців через мережу аптек, що значно збільшує можливості доступу СІН до послуг із профілактики ВІЛ. Започаткована наприкінці 2008 року робота мобільних амбулаторій теж довела свою ефективність і стала досить популярною формою роботи серед представників цільової групи. Особливо корисними для споживачів ін'єкційних наркотиків, які не відвідують проекти зі зменшення шкоди, виявилися мобільні амбулаторії, де СІН тестували на ВІЛ та ІПСШ і у разі потреби направляли на лікування.

Окрім того, у 2009 році Альянс-Україна розпочав підготовку до впровадження спеціалізованих проектів зменшення шкоди, орієнтованих на жінок СІН; за цим напрямом розпочата пілотна діяльність.

Діяльність Альянсу-Україна за напрямом зменшення шкоди серед СІН отримала позитивну оцінку від AIDS Project Management Group. Український досвід із втілення програми був описаний у звіті AIDSTAR-ONE HIV Prevention Case Study.

Дистанційне навчання соціальних працівників

Незважаючи на той факт, що Альянс щорічно проводить близько 80 тренінгів для різних фахівців громадських організацій-партнерів, проблема підвищення рівня кваліфікації соціальних працівників все ще залишається досить актуальною. Велика кількість соціальних працівників НУО (близько 800), плінність кадрів та обмежені ресурси не дозволяють вчасно надавати необхідну інформаційно-методичну підтримку. Саме тому в жовтні 2009 року було розпочато проект із дистанційного навчання соціальних працівників, який дає змогу підтримувати необхідний мінімальний рівень знань серед працівників проектів.



Цей освітній курс включає базові матеріали, необхідні для роботи з представниками уразливих груп для самостійного вивчення.

Дистанційне навчання впроваджується поступово. Так, один раз на місяць у громадські організації надсилається електронною поштою урок з певної теми – виклад теоретичної частини, запитання для перевірки знань та відповіді на них, а також перелік додаткової літератури.

Протягом трьох місяців реалізації даного проекту організаціям-партнерам були відправлені уроки з таких тем:

- ВІЛ. Основні поняття.
- Лубриканти та їх використання.

- Передозування стимуляторами. Гостра психостимуляторна інтоксикація.
- Туберкульоз.
- Мультирезистентний туберкульоз.

Перший навчальний посібник на основі матеріалів курсів дистанційного навчання планується видати наприкінці 2010 року. Оскільки цей проект отримав позитивні відгуки від багатьох організацій, Альянс-Україна й надалі розвиватиме цей напрям діяльності.

Історія особистого успіху

Сама я зі Львова. Там вчилася, там закінчила консерваторію – я оперна співачка за професією. Багато працювала за кордоном – спершу в Словаччині, потім переїхала до Польщі. Два роки працювала у Вроцлавській опері, потім у Катовіце. Можливо, і далі б співала – я прослуховувалась у Варшавській оперній театрі, але доля склалась так, що рок-група, яка давала концерт у нашому театрі запросила мене виступити з ними. Я заспівала з їхнім солістом дуєтом, це всім сподобалося, і мене попросили виконати ще декілька творів. Концерт пройшов «на ура», і я отримала запрошення виступати з групою. Я пішла туди, бо хотіла трохи заробити – в Україні були скрутні часи, а в мене росла дитина. Хотіла якось допомогти, а все вийшло навпаки. Їх перший соліст помер від СНІДу – усі в групі вживали наркотики. А я теж колись пробувала, але не системно, от і вийшло – те від чого тут тікала, знайшла там. Звичайно, заробляла я достатньо за один-два концерти мала стільки, як місячна зарплата в театрі. Але гроші пішли не туди, куди слід. . .

Два роки була на героїні, потім стимулятори, урешті зрозуміла, що так уже нікуди не годиться, життя зайшло не туди, слід лікуватися. Підписала я документи про добровільне лікування, потрапила в реабілітаційний центр, але, видно, це не для мене. . . Я там пробула десь півроку, і сама собі дуже не подобалась, поглядшала десь на 15 кг. От і втекла з того центру, ще й виправдання для себе придумала – іду колотися, щоб скинути вагу. Оскільки в мене вже було більше десяти років стажу споживання наркотиків, там, за кордоном, мене поставили на метадонову програму.

А потім я повернулась в Україну, бо все-таки важко було в чужому місті, у чужій країні. Так у 2001 році я опинилася в рідному місті. Але за кордоном я була на метадоні, тому тут для мене розпочався справжній жах.

Якби не сухий мак, я не знаю, що зі мною було б. Я вже навіть почала працювати у відділі культури методистом. А потім почалися перебої з тою маковою соломкою, стала шукати що можна зробити. . .

Почала лікуватися – і так опинилась у Черкасах. Лягла тут у наркодиспансер, де й познайомилася з моїм чоловіком. Так і залишилася в цьому місті, допомагала йому – він теж був наркоманом з великим стажем, років зо двадцять. І вже три роки живу тут. Раз пролікувалась, другий, а потім мене поставили на замісну терапію. Відтоді моє життя почало змінюватися на краще. Я змогла знайти роботу. Я не могла повірити, що за такий малий проміжок часу в мене все повністю поліпшилось. На жаль, мій чоловік не дожив до того, він помер рік тому. Для нього вже було запізно – от, може, якби ми з ним зустрілися раніше. . .

Я важко пережила його смерть, навіть думала про самогубство. Я взагалі вважала, що життя закінчилось. Але є віра. Є моя робота. Це вже мій другий проект у цій організації – спершу я прийшла працювати за проектом PDI, зараз займаюся соціальним супроводом – просто прийшла сюди й відчула щось тут таке рідне, як дома; я вважаю це місце своєю другою домівкою. Таке ось у мене сприйняття. Я ставлюся до цього не як до роботи – я просто цим живу. Просто намагаюся допомогти, скільки можу, таким, як я, бо якщо не ми їм допоможемо, то хто? Сьогодні я працюю старшим соціальним працівником. Я вже можу похвалитися певними успіхами: один мій клієнт зараз на реабілітації. Дуже допомагає те, що я знаю цю проблему зсередини. Вони мені довіряють, бо знають, що я через усе це пройшла. Вони мені довіряють більше, ніж психологу, бо та людина не знає того всього, а я все це відчувала, усе це прожила.

А спів? Знаєте, я довго не співала, просто не могла. Але здається вже близький той час, що пісня до мене теж повернеться. . .

Соціальний працівник, БФ «ВАМ», м. Черкаси



5.2. Профілактика ВІЛ серед осіб, залучених до секс-бізнесу (ОСБ)

У рамках профілактичних проектів, які підтримував Альянс-Україна, кількість робітників комерційного сексу, охоплених комплексом профілактичних та соціальних послуг у 2009 році, становила 25328 осіб. Гранти на реалізацію проектів за напрямом «Профілактика інфікування ВІЛ серед осіб, залучених до секс-бізнесу (ОСБ)» отримала 41 неурядова організація з 21 області України.

Кожен проект з надання комплексного пакету заходів із профілактики ВІЛ серед ОСБ передбачає надання таких послуг:

- видача презервативів, лубрикантів, місцевих антисептиків, тестів на вагітність, інших засобів гігієни та дезінфекції;
- обмін або видача шприців ОСБ, які вживають наркотики ін'єкційним шляхом;
- видача інформаційних матеріалів щодо зниження ризикованої поведінки, профілактики ВІЛ та ІПСШ, матеріалів із зазначенням лікувальних закладів, що співпрацюють з НУО;
- консультування за принципом «рівний – рівному»;
- консультування спеціалістів (психолога, юриста, лікарів – відповідно до визначених потреб клієнтів проекту);
- консультування стосовно запобігання ВІЛ-інфекції та ІПСШ; консультування з питань зменшення шкоди від споживання наркотиків та алкоголю; консультування з метою зменшення ризикованої сексуальної поведінки;
- проведення груп самопомогі, психологічної підтримки та тренінгів з формування навичок безпечної поведінки;
- цільова переадресація або супровід клієнтів в інші профільні проекти та організації;
- добровільне консультування й тестування на ВІЛ-інфекцію та діагностика ІПСШ за допомогою експрес-тестів в умовах громадського центру, стаціонарного, мобільного пункту, мобільної амбулаторії та аутрич);
- направлення на лікування ІПСШ.

У проектах також проводяться профілактичні заходи серед клієнтів та партнерів ОСБ: розповсюджуються презервативи, шприци, інформаційні матеріали, здійснюються консультації з питань ВІЛ та ІПСШ і проводиться тестування для виявлення цих інфекцій.

Залежно від визначених потреб ОСБ організації також мають можливість надавати додаткові послуги в рамках проекту (часто в межах роботи громадських центрів зі зменшення шкоди). Такі послуги можуть включати:

- базові побутові послуги: душ, прання, прасування тощо;
- чай та їжа;
- тимчасовий догляд за дітьми та допомога у влаштуванні дітей до дитсадків;
- послуги косметолога, перукаря;
- курси шиття, рукоділля;
- організація дозвілля та відпочинку;

- гуманітарна допомога;
- навчання масажу, косметології, дієтології, надання першої долікарської допомоги, роботі на комп'ютері, тощо;
- інформаційно-освітня діяльність серед дітей ОСБ;
- професійне навчання та працевлаштування й ін.

Мобілізація спільноти ОСБ як шлях до ефективності профілактичних заходів

Проекти, які впроваджуються за напрямком «Мобілізація та розвиток потенціалу спільнот, уразливих до ВІЛ», передбачають підтримку та розвиток організаційної спроможності ініціативних груп й організацій представників спільноти ОСБ задля створення сприятливого середовища для розширення послуг із профілактики, догляду та підтримки для даної цільової групи та підвищення рівня залучення представників спільноти до розробки, впровадження й оцінки профілактичних програм. Національний проект за напрямком «Мобілізація спільноти ОСБ» реалізує Всеукраїнська благодійна організація «Всеукраїнська асоціація зменшення шкоди».

У рамках проекту 4 грудня 2009 року була зареєстрована самоорганізація секс-працівників — благодійна організація «Ліга «Легалайф». «Ліга» — це перша в СНД організація, яка об'єднує працівників секс-бізнесу та бореться за їхні права. Лідери організації та члени ініціативних груп секс-працівників беруть активну участь у роботі профілактичних програм, допомагають представникам спільноти отримати необхідні послуги в місцевих НУО та державних організаціях, проводять тренінги для секс-працівників і консультують з питань профілактики ВІЛ та ПСШ. У свою чергу, персонал проекту всебічно підтримує роботу ініціативних груп: організовує навчання лідерів, розробляє інформаційні матеріали на актуальні для секс-працівників теми, консультує з питань організаційного розвитку тощо.

17 грудня 2009 року в Києві «Ліга «Легалайф» за підтримки МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» провела прес-конференцію з нагоди Міжнародного дня проти насильства по відношенню до секс-працівників, присвячену питанням дотримання прав і толерантного ставлення до жінок, які надають платні сексуальні послуги.

«Втручання силами рівних» для ОСБ

З огляду на успішний досвід реалізації проектів за моделлю «Втручання силами рівних» серед споживачів ін'єкційних наркотиків було вирішено адаптувати модель для використання її в програмах профілактики ВІЛ серед осіб, залучених до сексуального бізнесу. Для участі в пілотних проектах відібрали 3 організації: Всеукраїнську благодійну організацію «Конвіктус Україна» (м. Київ); Благодійний фонд «Надія та порятунку» (м. Сімферополь); Донецьке обласне товариство сприяння ВІЛ-інфікованим (м. Донецьк). У жовтні 2009 року всі учасники пілотного проекту пройшли шестиденний тренінг з питань впровадження моделі.

На відміну від традиційних профілактичних програм, в основі моделі лежить принцип залучення та навчання нових клієнтів силами самих ОСБ через використання існуючих мереж. Проект має на меті залучити важкодоступні категорії цільової групи, надати актуальну інформацію з питань профілактики ВІЛ та ПСШ та забезпечити отримання необхідних послуг.

Жіночі презервативи

У межах програми «Підтримка профілактики ВІЛ та СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні» (2007–2012 рр.), профінансованої Глобальним фондом боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в рамках шостого раунду, заплановано впровадження в практику профілактичної роботи з ОСБ шляхом розповсюдження жіночих презервативів (фемідомів) як додаткового методу бар'єрної контрацепції.

Представники НУО, які працюють за напрямом «Профілактика інфікування ВІЛ серед ОСБ», та лідери спільноти ОСБ пройшли навчання на тренінгу з репродуктивного здоров'я 9–11 грудня 2009 року. Під час тренінгу учасники мали змогу ознайомитися з досвідом проекту з розповсюдження жіночих презервативів у Росії (тренер та керівник проекту Ірина Маслова, фонд «Гуманітарна дія», Санкт-Петербург), отримати навички консультування з питань репродуктивного здоров'я та використання жіночих презервативів, розробити план тренінгу для персоналу і клієнтів проекту. Учасники разом з тренерами та співробітниками Альянсу-Україна обговорили переваги використання жіночих презервативів та можливі ризики виконання проекту. 20 організацій погодилися взяти участь у дослідженні щодо можливостей використання жіночих презервативів в проектах профілактики ВІЛ серед ОСБ, що проходить з лютого по липень 2010 року.



Мене звуть Алла. Мені 52 роки.

Із чого почати свою історію... Напевно, почну з того, як я приїхала в Київ. Покохала чоловіка, ми стали жити разом, я влаштувалася на роботу й... завагітніла, пізніше в мене з'явилося ще троє дітей — дві дівчинки й хлопчик. З цього часу чоловік почав часто випивати. Ми часто сварилися, часом навіть до бійок доходило. Потім мирилися, і так по колу... Через 2 роки ми розлучилися. Із другим чоловіком ми прожили недовго. Через 10 днів після народження моєї п'ятої дитини він помер. І отут почалася чорна смуга в моєму житті. Від горя й самотності я почала шукати порятунку в алкоголі. І держава вирішила все «за мене» і «без мене» — позбавила черги на квартиру, батьківських прав, а чотирьох дітей відправила в школу-інтернат. Я залишилася одна, з немовлям на руках, без роботи, та й взагалі без нічого...

Були в мене на той час двоє знайомих. Заробляли вони на трасі проституцією. Раніше мені й на думку таке не спало, але якось одного разу, добре випивши, я пішла з ними. Такий спосіб заробітку мені не дуже подобався, але він давав стабільний і достатній прибуток, а з урахуванням того, що на офіційну роботу мене брати не хотіли (5 дітей у паспорті!), іншого способу забезпечити себе й дитину в мене не було. Так я й жила. Коли моїй дівчинці виповнилося 3 роки — у мене забрали і її. Я впала у відчай і зовсім опустила руки. Перебуваючи цілими днями на самоті, я все частіше й більше випивала, а ночами ходила працювати на трасу, щоб було за що купити дітям одяг, їжу, подарунки, ну й собі, щоб було на що випити, адже тверезою виходити на роботу я не могла.

Якось одного вечора я зустріла (там, на трасі) нову подругу. Вона вживала наркотики і приходила на роботу тільки для того, щоб заробити на дозу (як я — на пляшку). Ми стали працювати разом; допомагали одна одній, підтримували, передавали на зберігання гроші... Потім з'ясувалося, що ми ще й сусідки — живемо в сусідніх будинках, і з тої пори Лена стала частою гостею

в моєму домі. Знала всю мою родину, і всі знали її. Забігала вона то вколотися, то просто так, а то навіть намагалася «зістрибнути» у мене дома з наркотиків на горілку... Але якось вона пропала надовго. Я вже пізніше довідалася — вона кинула наркотики й улаштувалася працювати в благодійну громадську організацію... Якось вона сказала, що в них є вакансія соціального працівника по роботі із секс-працівницями. Відразу йти до неї працювати я якось не наважилася...

Але стала виходити з подругою на маршрути, з'їздила на тренінг з аутрич-роботи. Із жовтня 2010 року я вже працюю в БФ «Дроп ін Центр» соцпрацівником із напрямку «Профілактика інфікування ВІЛ серед секс-працівників». У нас є громадський центр «НІКТА», у якому ми раді допомогти будь-якій жінці, яка потрапила в складну життєву ситуацію. Сама я ходжу на маршрути, шукаю дівчат, часом таких самих, як я або Лена колись, багато розмовляю з ними, намагаюся допомогти або направити до тих, хто може допомогти. Та й мій власний досвід допомагає мені в роботі.

Недавно ми з Леною організували й провели акцію в центрі Києва, метою якої було привернути увагу людей до проблеми насильства над секс-працівниками. У нашому центрі проводяться групи самопомогти, на яких ми допомагаємо дівчатам долати свої емоційні проблеми. Я відчуваю себе потрібною, і це допомагає мені жити.

Зараз я живу разом із дорослим сином. Дві мої молодші дочки давно заміжні, у мене є онук і внучка, і я знаю, що наступний день принесе мені радість від спілкування з близькими, нові враження й можливість змінити на краще ще чиєсь життя.

Благодійний фонд «Дроп ін Центр» сьогодні за підтримки Альянсу-Україна (у рамках програми Глобального фонду) виконує проект «Комплекс ініціатив БФ «Дроп ін Центр» у сфері профілактики ВІЛ/СНІДу, розширення доступу до ДКТ, психосоціальної підтримки та адвокації інтересів вразливих до ВІЛ/СНІД груп населення м. Києва».

Досвід Всеукраїнської благодійної організації «Конвіктус»

Упродовж останнього року роботи ВБО «Конвіктус Україна» здійснила низку інноваційних підходів у сфері роботи з ОСБ у контексті профілактики ВІЛ/ІПСШ.

На сьогодні найважливішим і ефективним досягненням у роботі з даною цільовою аудиторією є об'єднання різних проектів, що надають послуги ОСБ, у рамках однієї організації. Три проекти: «Крок назустріч» (фінансований Альянсом-Україна), «Впровадження силами рівних» (фінансований Альянсом-Україна) і проект «Рівність. Увага. Мотивація» (фінансований СНІД Фондом «Схід-Захід»), у рамках яких здійснюється робота з ОСБ, сформували «ланцюжок» послуг, починаючи зі зменшення шкоди й закінчуючи соціальним супроводом. Так, починаючи свою роботу з даною цільовою аудиторією на рівні аутич-роботи, ми маємо можливість залучати клієнтів до більш «глибокої» роботи з фахівцями, що допомагає вирішити чимало проблем. Це дало можливість поєднати аутич-роботу й роботу в громадському центрі, утворюючи єдину систему надання послуг для цієї цільової аудиторії. Це важливо, оскільки раніше цільова група ОСБ не охоплювалася так комплексно й глибоко. У клієнтів з'явилася можливість отримувати послуги проекту зменшення шкоди та вирішувати актуальні для них соціально-психологічні, медичні, юридичні питання.

Прийшовши до громадського центру, клієнтка може отримати повний комплекс послуг, що включає: харчування, гуманітарний одяг, прання, прасування; освітні послуги: арт-терапія, курси з догляду за шкірою, тренінги, інформаційні заняття, групи взаємодопомоги, комп'ютерні курси; організація дозволяє: перегляд фільмів, масаж, послуги перукаря, а також тестування на ВІЛ/ІПСШ і направлення в інші програми. Дуже важливою стала можливість отримати медикаменти, засоби особистої гігієни (щоденні прокладки, вологі серветки, зубні щітки, мило, шампунь тощо).

Новими послугами, що надаються в центрі, стали курси візажу й догляду за шкірою, масаж і послуги перукаря. Ці послуги дали можливість залучати більше ОСБ у проект, полегшили встановлення контакту з клієнтками й пришвидшили процес формування довіри між клієнткою та соціальним працівником. Окрім того, під час надання вищевказаних послуг, клієнтки отримують базову інформацію з менш ризикового сексуальної поведінки, про шляхи передачі ВІЛ/ІПСШ, профілактику інфікування, а соціальний працівник має можливість одержати інформацію про умови роботи клієнтки, що надалі полегшує його роботу з нею, а також дає змогу отримати інформацію про цільову аудиторію. Варто зазначити, що ці послуги позитивно впливають на емоційний стан клієнток. Розширився й спектр освітніх послуг у громадському центрі. Це інформаційно-освітні заняття з менш ризикової сексуальної поведінки, профілактики ВІЛ/ІПСШ, групи взаємодопомоги, що спрямовані на подолання психологічних травм і переживань, перегляд профілактичних фільмів, можливість участі в тренінгах з формування менш ризикової поведінки щодо інфікування ВІЛ та ІПСШ.

У роботі із залучення клієнток у проект використовуються різноманітні методи:

1. Консультування й видача інформаційних матеріалів на маршрутах про послуги, які вони можуть отримати в нашій організації, причому ми весь час працюємо над тим, що б ці візитки проекту були цікавими й барвистими (наприклад, календарики спеціально розроблені для ОСБ).
2. Видача мотиваційних наборів для ОСБ, у які входять засоби особистої гігієни (мило, зубна щітка, щоденні прокладки, хлоргексидин).
3. Видача традиційних видаткових матеріалів.
4. Залучення методом роботи проекту «Впровадження силами рівних».
5. Пошук ОСБ у мережі Інтернет та інформування їх про роботу проектів.
6. Взаємодія з партнерськими організаціями, що працюють із даною групою людей і поширення через аутич-працівників тієї організації візитів наших проектів.

Всеукраїнська благодійна організація «КОНВІКТУС УКРАЇНА» за підтримки Альянсу-Україна (у рамках програми Глобального фонду) сьогодні реалізує проект «Крок назустріч», який, зокрема, передбачає діяльність громадського центру зменшення шкоди.

5.3. Профілактика ВІЛ серед чоловіків, які мають секс із чоловіками (ЧСЧ)

Упродовж 2009 року Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні підтримував профілактичну роботу серед ЧСЧ 17 неурядових організацій, які вели діяльність у 13 областях України (Дніпропетровська, Донецька, Запорізька, Івано-Франківська, Кіровоградська, Львівська, Миколаївська, Одеська, Харківська, Херсонська, Хмельницька, Черкаська, Чернівецька), містах Києві, Севастополі та АР Крим.

Основними видами діяльності проектів були:

1. розповсюдження презервативів та лубрикантів на аутирич-маршрутах;
2. групові та індивідуальні консультації з питань безпечної поведінки, ВІЛ/СНІД та ІПСШ;
3. тренінги, спрямовані на формування безпечної поведінки, у т. ч. мотивування до використання презервативів та лубрикантів, добровільне консультування та експрес-діагностика ВІЛ-інфекції, тестування та лікування ІПСШ;
4. розповсюдження інформаційних матеріалів; проведення груп взаємодопомоги;
5. індивідуальні та групові консультації психолога; консультування за принципом «рівний – рівному»;
6. направлення на отримання послуг, що надаються партнерськими організаціями;
7. розповсюдження інформації про наявні послуги серед спільноти.

Завдяки діяльності підтриманих Альянсом-Україна проектів у 2009 році профілактичними послугами було охоплено 12833 ЧСЧ. За 2009 рік 5397 ЧСЧ пройшли тестування швидкими тестами на ВІЛ та 6427 – на ІПСШ.



Протягом 2009 року Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні здійснював низку заходів, спрямованих на покращення якості послуг проектів, зменшення стигми та дискримінації ЧСЧ та мобілізації спільноти лесбійок, геїв, бісексуалів і трансгендерних людей (ЛГБТ). Так, минулого року було проведено два тренінги для аутирич-працівників, тренінг за програмою менторської підтримки, а також за сприяння Альянсу відбувся тренінг з організації та підтримки громадських центрів, у яких пройшли підготовку близько 70 осіб. За підтримки Альянсу відбулося 8 засідань Постійної референтної групи з питань ЛГБТ-спільноти та ЧСЧ-сервісних проектів в Україні та «Семінар-форум з питань впровадження ЧСЧ-сервісних проектів та діяльності ЛГБТ-організацій в Україні за підсумками 2009 року».

Крім того, було проведено операційне дослідження в рамках проектів профілактики ВІЛ серед ЧСЧ «Експериментальне вивчення ефективності залучення клієнтів у ЧСЧ-проекти через соціальні онлайн-мережі», яке показало, що використання онлайн-мереж для залучення потенційних клієнтів є досить перспективним. У проекти було залучено нових клієнтів, які відрізняються своїми соціально-демографічними характеристиками. З'ясувалося, що послуги, які надаються в ЧСЧ-проектах, задовольняють потреби цих нових клієнтів.

Публікація «Соціальна робота з людьми, які практикують одностатеві сексуальні стосунки. Теорія. Методики. Кращі практики» стала ключовим виданням 2009 року з питань профілактики ВІЛ серед ЧСЧ. Ця книга створена для лідерів і активістів ЛГБТ-спільноти, спеціалістів і соціальних працівників, для всіх тих, хто працює з ЛГБТ-організаціями та групами з метою створення комфортного оточення та формування необхідних сервісів для ЧСЧ. У книзі описані специфічні потреби та послуги для ЛГБТ, кращі практики та методи протидії гомофобії, адвокація та лобіювання інтересів, мобілізація ЛГБТ-спільноти та роль ЛГБТ-руху в громадсько-політичному житті України.

У червні 2009 року чотири представники регіональних НУО, які працюють за напрямом профілактики ВІЛ серед ЧСЧ в Україні та один співробітник Альянс-Україна взяли участь у навчальній поїздки до Великобританії. У межах поїздки учасники мали змогу побувати в 4 організаціях та ознайомитися з профілактичною роботою серед ЧСЧ та чоловіків секс-бізнесу, з роботою мобільної клініки і громадського центру для ЧСЧ, з проектом, що займається профілактикою насильства над чоловіками, консультативним центром. Ця поїздка надихнула учасників на впровадження інновацій з профілактики ВІЛ серед ЧСЧ в Україні, зокрема на розвиток волонтерського руху на базі організацій.

Друга національна конференція ЛГБТ-руху та ЧСЧ-сервісних організацій України «Партнерство та розвиток»

28–30 травня 2009 р. в м. Києві відбулася Друга національна конференція ЛГБТ-руху та ЧСЧ-сервісних організацій України «Партнерство та розвиток».

У її роботі взяли участь 83 лідери спільноти, які представляли 18 регіонів України, 25 міст, 27 організацій та 10 ініціативних ЛГБТ-груп, а також партнерські організації з Росії, Білорусі, Німеччини.

Основною метою конференції було створення умов для обміну досвідом між суб'єктами ЛГБТ-руху України, зближення їхніх позицій з актуальних питань ЛГБТ-руху та ЧСЧ-сервісу, підвищення професійної здатності учасників конференції до роботи з піклування про здоров'я ЛГБТ/ЧСЧ/ЖСЖ, подальшої мобілізації ЛГБТ-спільноти України.

У рамках триденної конференції відбулися:

- презентації ключових досліджень, подій, публікацій;
- постерна сесія з презентації діяльності українських ЛГБТ- і ЧСЧ-сервісних організацій та ініціативних ЛГБТ-груп;
- сесія для поглибленого знайомства учасників конференції між собою за регіональним принципом;
- майстер-класи та семінари із актуальної тематики: профілактика ВІЛ/СНІД та ІПСШ, психологічна підтримка і створення сприятливого середовища для ЛГБТ, організація громадських центрів, аутирич-робота, створення інформаційних матеріалів для ЛГБТ, адвокація та мобілізація ЛГБТ-спільноти тощо;
- обговорення розвитку та становлення ініціативних ЛГБТ-груп.

Досвід діяльності громадського центру для представників ЛГБТ-спільноти «Вавілон» (м. Одеса)

Громадський центр для представників ЛГБТ-спільноти «Вавілон» розпочав свою діяльність у грудні 2008 року на базі Молодіжного громадського руху «Партнер» за підтримки Альянсу-Україна. У підготовчих роботах брали активну участь як співробітники й волонтери організації, так і клієнти проекту: ремонт, упорядкування – усе робили своїми руками. Зараз центр уже відзначив перший рік свого існування – відзначив весело, зі святом, запросивши в гості і клієнтів, і партнерів.

За рік клієнтами центру стали близько 700 людей, працює він щодня, з 12.00 до 21.00, але часто і працівники, і клієнти засиджуються допізна – планів багато, чимало ідей і оптимізму. Приміщення центру невелике – дві кімнати (зал і робочий кабінет), де є робочі місця й два комп'ютери з Інтернетом, якими можуть скористатися клієнти, кухня, склад, туалет. За договором партнерства з ГО «Центр студентського спілкування» «Вавілон» орендує на пільгових умовах ще один зал, де проходять групи, свята, кіноклуб. Але все одно проблема з приміщенням – одна з ключових, адже клієнтів багато, усіх центр просто не може розмістити.

Однак працівники центру не бояться труднощів і постійно зайняті пошуком нових клієнтів. Їх шукають в Інтернеті, через тематичні сайти для ЧСЧ-спільноти й сайти знайомств; налагоджені відносини з одним із клубів Одеси, що надає знижку клієнтам центру, добре поставлена аутич-робота, візитів центру роздаються в розважальних закладах, які відвідують ЧСЧ.

«Наш громадський центр майже повного циклу – зранку клієнт прийшов, сів за комп'ютер, попрацював, потім в обід щось поїв, тоді поспілкувався, сховався в групу або в клуб, о дев'ятій годині ми зачинаємося... Не вистачає тільки нічного розміщення – було б більше приміщення, зробили б і це. У нас головне – індивідуальний підхід до клієнта. Коли людина до нас приходить – вона не просто наш клієнт. Вона – наш друг, член нашої родини. Ми не спілкуємося з ними як співробітник і клієнт. Хоч я й директор центру, я такий самий їхній товариш, як і всі. Мої працівники також підтримують спілкування за принципом «рівний – рівному».

Генріх, координатор громадського центру

Громадський центр «Вавілон» надає широкий спектр соціальних, профілактичних, побутових і розважальних послуг. Крім зустрічей за інтересами, тренінгів і роботи груп психологічної підтримки, багато уваги приділяється дозвіллю клієнтів. Це й проведення кіноклубу, тематичних і профілактичних фільмів, участь і безкоштовне навчання в майстер-класах з масажу, з користування ПК (плануємо ще й навчати спортивних і бальних танців), участь у роботі музичного клубу, організація й проведення різних розважальних заходів...



Звичайно, у роботі не обходиться без труднощів. Невеликі розміри приміщення не дають змогу приймати велику кількість клієнтів одночасно, відчувається гостра нестача тематичних інформаційних матеріалів для цільової групи проекту, особливо для ВІЛ-позитивних ЧСЧ. На жаль, доводиться стикатися й з гомофобією, стигматизацією й дискримінацією ЛГБТ-спільноти з боку загального населення, з негативним ставленням мешканців будинку, де знаходиться центр і співробітників сусідніх організацій. Проблемою є й розмежування за віковим контингентом – серед клієнтів є і молодь, і старші люди, яким важко ужитися з молоддю, потрібне спокійніше місце.

Але працівники центру повні нових планів розвитку: шукають можливості розширити приміщення, планують збільшення спектра надаваних послуг для представників ЛГБТ-спільноти, проведення профілактичної роботи серед ЧСЧ у місцях позбавлення волі; заплановане поширення роботи організації на інші міста, крім Одеси, а також робота з представниками ЛГБТ-спільноти – працівниками комерційного сексу, створення цілодобового центру з можливістю тимчасового розміщення.

5.4. Програми зменшення шкоди в установах виконання покарань

У 2009 році МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» в рамках реалізації програми шостого раунду Глобального фонду підтримав проекти з профілактики ВІЛ в установах пенітенціарної системи двох грантових циклів. З 1 січня до 30 вересня 2009 року реалізовувалися 19 проектів, у рамках яких проводилися профілактичні заходи в 34 виправних колоніях, одній виховній колонії та 10 СІЗО в 16 регіонах. З 1 жовтня до 31 грудня 2009 року працював 21 проект, у межах яких проводилися профілактичні заходи в 41 виправній колонії в 15 регіонах. У 2009 р. профілактичними програмами було охоплено 27372 особи.

У рамках проектів надавалися такі базові послуги:

Пакет обов'язкових послуг у рамках проектів:

- проведення анкетування засуджених (рівень знань з питань ВІЛ/СНІД);
- підготовка волонтерів з числа засуджених;
- розповсюдження презервативів, зубних щіток, станків для гоління серед засуджених;
- проведення інформаційних занять зі співробітниками пенітенціарного закладу;
- проведення інформаційних занять для засуджених;
- проведення профілактичних акцій;
- розповсюдження інформаційних матеріалів серед засуджених;
- трансляція радіолекцій;
- надання консультацій психолога та соціального працівника.

Додаткові послуги:

- соціальний супровід засуджених, які звільнилися;
- організація вистав театру волонтерів;
- консультування лікаря та працівників проекту з питань ВІЛ/СНІД та наркозалежності;
- проведення груп самодопомоги;
- підготовка консультантів за методом «рівний – рівному»;
- надання консультацій лікарів: інфекціоніста, гінеколога, дерматовенеролога;
- надання дезінфектантів для стерилізації приладдя для татування;
- надання консультацій юриста;
- проведення експрес-тестування на ВІЛ та сифіліс
- проведення консультування за методом «рівний – рівному»;
- допомога в працевлаштуванні особам, які звільнилися;
- видання інформаційних матеріалів для засуджених;
- організація роботи комп'ютерного класу для засуджених;
- проведення групи творчої активності, конкурсу малюнків, плакатів, поетичного вернісажу, театральних вистав на профілактичні теми, занять з арт-терапії, організація дозвілля засуджених;
- надання гуманітарної допомоги;
- видача продуктових пайків.



У новому грантовому періоді (з 1 жовтня 2009 року) проекти зведено до єдиної системи. Усі проекти, які підтримав Альянс-Україна в результаті відкритого конкурсу, надають такі послуги:

- підготовка волонтерів-консультантів з числа засуджених для роботи за методом «рівний – рівному» шляхом проведення інформаційних занять/тренінгів. Підготовка волонтерів завершується складанням екзамену волонтерами та видачею відповідного сертифікату консультанта «рівний – рівному». Консультування волонтерами з питань безпечної поведінки, ВІЛ/СНІД та ІПСШ, мотивування засуджених до звернення на тестування на ВІЛ/ІПСШ до медсанчастини;
- супровід засуджених після отримання позитивного результату швидкого тесту на ВІЛ/ІПСШ, позитивна профілактика, направлення до проекту ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ»;
- проведення консультацій психолога та соціальних працівників, груп самопомогі або психологічної підтримки;
- розповсюдження серед соціально незабезпечених та/або тих, хто втратив соціальні зв'язки, профілактичних засобів, а саме: презервативів, зубних щіток, станків для гоління, інших витратних та інформаційних матеріалів через волонтерів, які працюють за методом «рівний – рівному», або медичні частини;
- проведення інформаційних занять для засуджених на такі теми, як профілактика ВІЛ/ІПСШ, гепатиту, туберкульозу, формування навичок комунікації з партнером щодо використання презерватива, тощо;
- проведення інформаційних тренінгів для персоналу установ пенітенціарної системи;
- організація та проведення щонайменше 2-х масових профілактичних акцій: лекцій, концертів на профілактичну тематику, акцій, присвячених Дню пам'яті людей, які померли від СНІД, Всесвітньому дню боротьби зі СНІДом та ін.

Серед додаткових послуг, які надаються проектами:

- розповсюдження презервативів у кімнатах побачень;
- надання гуманітарної допомоги;
- заняття арт-терапією, проведення спортивних змагань, КВК, конкурсів малюнків, постановка театральних вистав на профілактичні теми;
- навчання роботі на комп'ютері.

1 листопада 2009 року почався проект «Інформування, консультування та тестування як основа якісного ВІЛ-сервісу в умовах виправних закладів України», який впроваджується СНІД-Фондом «Схід-Захід». Мета проекту – розширити доступ ув'язнених до інформаційних матеріалів, тестування на ВІЛ та ІПСШ за допомогою швидких тестів та лікування ІПСШ.

Історія успіху

Благодійний фонд «Дорога до дому». Досвід роботи у виправній колонії № 74 (з розповідей соціальних працівників)

Першим і найважливішим досягненням роботи серед жінок, які відбувають покарання в ВК №74, є те, що вони приходять на заняття не примусово, а добровільно. У приміщенні, де проводяться заняття груп взаємодопомоги (а приміщення не маленьке), іноді ніде присісти. І, що особливо приємно, відчувається, що матеріал, отриманий на тренінгах і в групах самопомогі, добре засвоюється й запам'ятовується. Засуджені включаються в роботу активно і з бажанням.

Багато уваги в рамках проектної роботи приділяється соціальному супроводу, особливо це стосується осіб, які звільняються з місць позбавлення волі. Ми прагнемо не втратити контакт із ними, і завжди приємно чути, що життя в них налагоджується. У нас уже є чимало прикладів успішної роботи. Одна з перших учасниць групи, яка звільнилася рівно рік тому за станом здоров'я (низький рівень клітин CD4), сьогодні почувається непогано, оформила пенсію, підтримує зв'язок з ВІЛ-сервісною організацією в Сімферополі. А найголовніше – передає знання, отримані на тренінгах у колонії, ВІЛ-позитивним, які мають потребу в інформації.

Друга засуджена, котра звільнилася в травні 2009 року, уже забрала свою дитину, яка перебувала у дитячому будинку «Перлинка», і дуже вдячна нашій організації за надану допомогу після звільнення – чимало часу було витрачено на те, щоб з'ясувати, які документи потрібні для того, щоб повернути дитину. Інша засуджена, яка на момент приходу в групу, була вагітна, завдяки отриманим знанням на зустрічах і тренінгах, змогла відстояти свої інтереси й не перервати АРВ-лікування під час вагітності.

Шукаємо ми і нові форми роботи: наприклад, дівчата з ВІЛ-позитивним статусом і досвідом вживання наркотиків, які звільняються до липня 2010 року, зможуть безкоштовно пройти реабілітацію в гарному реабілітаційному центрі на березі Чорного моря (28 днів). Установлено тісні контакти з обласною комунальною установою «Обласний центр соціально-психологічної допомоги», що може приймати наших клієнтів після звільнення на повний пансіон до 3-х місяців.

Доводиться стикатися й з такими ситуаціями, коли допомагаєш людині у кризовій ситуації: згадується жінка, яку ми зустріли біля воріт колонії, щойно вона вийшла на волю. На вулиці 6 градусів морозу, а вона одягнена по-весняному і з маленькою дитиною, якій всього місяць від народження. Повезли її в громадський центр нашої організації, там вона отримала весь пакет послуг, їжу, речі й підгузники для дитини. І вже ввечері провели її на поїзд до Чернівців...

БФ «Дорога до дому» за підтримки Альянсу-Україна (у рамках програми Глобального фонду) сьогодні реалізує проект «Прагнення жити 2010», який, зокрема, передбачає діяльність за напрямом «Профілактика інфікування ВІЛ в установах пенітенціарної системи».

5.5. Профілактика ВІЛ у середовищі «дітей вулиці»

Партнерами Альянсу-Україна в діяльності за напрямом «Побудова спроможності програм для дітей вулиці» є Міністерство освіти і науки України (МОН), Міністерство України у справах сім'ї, молоді та спорту, Міністерство внутрішніх справ України (МВС). За даним напрямом програма охоплює всі адміністративні території країни.

Цільова група за цим напрямом – діти від 10 до 18 років, особливо уразливі до інфікування ВІЛ внаслідок особливостей їхнього способу життя, які перебувають у державних закладах, підпорядкованих переліченим міністерствам. Переважно це діти, які залишилися без батьківського піклування і належать до так званих «кризових сімей» (соціальні сироти) або безпритульні діти, які втратили біологічних батьків.

Протягом 2009 р. програма Глобального фонду була єдиним джерелом фінансування для програм профілактики ВІЛ/СНІД, спрямованих безпосередньо на «дітей вулиці», які перебувають у державних спеціальних закладах для дітей: фінансування з державного бюджету на цей напрямок не було виділено.

Упродовж 2009 року в підвідомчих Міністерству України у справах сім'ї, молоді та спорту 90 притулках для дітей, де діти до 18 років перебувають протягом 3-х місяців, та 25 центрах соціально-психологічної реабілітації дітей, де діти перебувають до 9-ти місяців, систематично проводилися профілактична освіта та навчання співробітників і вихованців. На кінець 2009 року 146 фахівців цих закладів (32 спеціалісти служб у справах дітей, 82 працівники притулків для дітей служб у справах дітей, 32 працівники центрів соціально-психологічної реабілітації дітей) отримали кваліфікацію тренера з питань проблематики ВІЛ/СНІД. З 10959 дітьми, з яких 9052 – вихованці притулків для дітей служб у справах дітей, 1907 – вихованці центрів соціально-психологічної реабілітації дітей, проведена робота з питань профілактики ВІЛ-інфекції, підтримки ВІЛ-позитивних дітей.

У підвідомчих Міністерству освіти і науки України 11-ти школах та 3-х ПТУ соціальної реабілітації дітей у межах діяльності за цим напрямом навчалися 586 директорів, педагогів та вихователів, які здійснили профілактичне навчання 2256-х учнів. Для 60-ти оперативних співробітників та старших вихователів дитячих приймальників-розподільників, підвідомчих МВС України, були організовані семінари-тренінги. Розпочато процес системної роботи з профілактики ВІЛ/СНІД серед затриманих дітей, з 55 дітьми проведені профілактичні заняття.

У 2009 році розпочалася активна співпраця з недержавними організаціями, які мають реабілітаційні центри для «дітей вулиці», зокрема Благодійний фонд «Дорога до дому» здійснював систематичну профілактичну роботу з 46-ма бездомними дітьми.

Усі перелічені інституції та заклади були забезпечені профілактичними настільними іграми та п'ятим виданням книги «Люди і ВІЛ», надрукованої у підзвітному році, у якій, зокрема, ґрунтовно викладено профілактичні стратегії роботи з дітьми й підлітками з ризикованою поведінкою. Спеціальні тренінги було проведено для навчання фахівців методиці користування профілактичними іграми. По всіх закладах розповсюджено 4 спеціалізовані випуски журналу «Інформація. Погляди. Світогляд» для тих, хто працює з «дітьми вулиці», де висвітлено теоретичні та практичні засади роботи з цією категорією дітей, що ґрунтується на формуванні навичок безпечної поведінки (грантоотримувач – благодійний фонд «Фонд молодіжної участі»). Розроблені спеціальні тренінгові програми, сформована фільмотека й унікальна збірка навчально-методичних матеріалів на електронних носіях; до навчання співробітників залучені провідні вітчизняні фахівці в галузі роботи з дітьми кризових категорій та дитячої ВІЛ-інфекції.

Загалом на кінець року профілактичними заходами Програми було охоплено 13316 дітей, які залишилися без батьківського піклування, тобто «дітей вулиці».

У 2009 році було розпочато підготовку до створення профілактичних матеріалів для таких дітей: проведено 8 фокус-груп з дітьми 10–12 та 13–15 років з різних закладів з метою визначення інформаційних потреб та уподобань цільової групи щодо формату та дизайну матеріалів.

Робота з «дітьми вулиці» проводилася і в рамках проекту САНРАЙЗ – було розпочато діяльність за напрямом «Розвиток, апробація та оцінка моделей надання профілактичних послуг уразливим дітям, які живуть на вулиці» в містах Київ, Донецьк, Миколаїв та Одеса. Ця діяльність спрямована на тих дітей, які на певний проміжок часу залишаються як поза родиною, так і поза закладом, скеровуючи своє життя на власний розсуд та наражаючись на реальну небезпеку інфікування ВІЛ через ризиковану поведінку. Першим заходом стала робоча зустріч з адаптації методології регіональної оцінки ситуації із залученням до участі (РОЗУ), проведена в листопаді 2009 року для того, щоб з'ясувати потреби дітей, які живуть на вулиці, у контексті проблем, пов'язаних із ВІЛ/СНІД. Було сформовано тренерську команду з провідних фахівців сектору НУО, які мають великий досвід з підготовки команд РОЗУ.

Таким чином, починаючи з 2009 року Альянс-Україна започаткував профілактичні втручання, спрямовані на обидва сегменти уразливої групи дітей, які опинились у складних життєвих обставинах: тих, хто перебуває у притулках, і тих, хто живе на вулиці. Саме такий підхід сприятиме більш глибокому вивченню і кращому розумінню особливостей поведінки та потреб цільової групи, що, у свою чергу, допоможе розробити, втілити й оцінити моделі послуг для дітей, які опинились поза родиною, «у зоні особливого ризику», для подальшої інституалізації найкращих із них.



6. Новаторські підходи та інноваційні технології у профілактиці ВІЛ/СНІД

6.1. Профілактичні програми зменшення шкоди через аптеки

Світова практика свідчить, що в багатьох країнах аптекам належать лідерські позиції в реалізації профілактичних програм серед уразливих груп населення, зокрема СН та ОСБ, оскільки аптека – доступне (часто цілодобово), безпечне місце, де можна проводити профілактичні програми.

В Україні аптечні інтервенції почались у 2007 році, на базі однієї аптеки в м. Києві. Сьогодні таких аптек 108.

У 2009 році відбулося географічне розширення програми профілактики ВІЛ-інфекції серед уразливих груп населення на базі аптек. Так, на початку 2009 року профілактична програма працювала на базі 39 аптек у 8 регіонах України (7 областей та місто Київ), у середині року таких аптек стало 78 у 10 регіонах, а наприкінці року вже 108 аптек у співпраці з 25 НУО працюють у 13 (із 27) регіонах України.

Аптечний проект, який розпочався в 2007 році в столиці та обласних центрах України, сьогодні завдяки ініціативі НУО вже працює в райцентрах, маленьких містах і навіть селах Черкаської, Миколаївської, Одеської, Херсонської, Дніпропетровської, Львівської областей.

У 2009 році відбувся не лише приріст кількості аптек, а й якісні зміни в організації їхньої роботи і пакеті послуг: реєстрація нових клієнтів в аптеці (видача карток учасника програми зменшення шкоди) та обмін шприців.

Стандартний пакет для клієнтів програми (СН та ОСБ) містить: безкоштовну видачу шприців, спиртових серветок, презервативів, інформаційних матеріалів, направлення в НУО та медичні заклади для отримання додаткових послуг.

Оскільки факт видачі засобів профілактики в аптеці фіксується у відомості, де позначається дата звернення, номер картки учасника програми, кількість одиниць виданого товару, то скористатися послугами аптек могли лише ті СН та ОСБ, які мали картки програми зменшення шкоди, отримані в НУО.

Як показало операційне дослідження, проведене у 2008 році та спостереження самих аптечних працівників, не всі СН та ОСБ, які бажали отримувати послуги в аптеці, звертались до НУО, щоб отримати картку учасника. Для забезпечення ширшого доступу представників уразливих до ВІЛ-інфекції груп населення до програм профілактики, починаючи з квітня 2009 року, Альянс-Україна прийняв рішення видавати картки учасників програми в аптеках. Для працівників аптек було проведено додаткове навчання з наголосом на толерантне ставлення та вміння спілкуватися з потенційними клієнтами програми.

Завдяки цьому учасниками аптечної програми стали 5420 нових клієнтів СН та ОСБ, які отримали картку учасника програми в аптеці. Загальна кількість клієнтів – 14 264; вони здійснили понад 140 тисяч візитів до аптек протягом року.

У результаті роботи адвокаційного проекту (виконавець – Всеукраїнська аптечна асоціація) Міністерство охорони здоров'я України видало наказ №56 від 03.02.2009 р. «Про організацію пілотного проекту щодо обміну використаних шприців», що дало змогу запровадити обмін використаних шприців на базі аптек. На жаль, не в усіх аптеках, які були включені до наказу МОЗ, почали працювати аптечні проекти та розпочався обмін шприців. Але цей документ дав можливість запровадити обмін шприців в інших аптеках, керівники яких розуміють необхідність організації повного циклу профілактичних послуг: не тільки забезпечення СН чистим ін'єкційним інструментарієм, а й безпеку навколишнього середовища від використаних шприців. Дозвіл на обмін шприців погоджено з місцевими та обласними СЕС.

Усередині аптек розташовані контейнери, куди СН власноручно складають використані голки та шприци, повідомляючи аптечному працівникові число принесених шприців. Вилучення зібраних шприців і транспортування їх до місця знешкодження виконують соціальні працівники НУО, які співпрацюють з аптеками в рамках аптечного проекту.

Якщо у 2008 році тільки в 5 аптеках (КП «Фармація» в м. Кривий Ріг) відбувався обмін шприців, то сьогодні вже 28 аптек у 5 областях України проводять цю роботу. Це аптеки, які працюють у містах Дніпропетровськ, Кривий Ріг, Новомосковськ, Маріуполь, Львів, Полтава, Одеса та селах Перещепине (Дніпропетровська обл.) Біляївка та Маяки (Одеської обл.). Для поширення цієї позитивної практики на всі аптеки, що залучені до аптечного проекту, потрібно на національному рівні вирішити питання обміну шприців та утилізації використаних шприців, зібраних у рамках програм зменшення шкоди.

Протягом 2009 року було підготовлено навчальний модуль з організації роботи з представниками уразливих груп на базі аптек та централізовано проведено три дводенні семінари-тренінги (у березні в м. Києві, у вересні в Одесі, у жовтні у Львові), під час яких пройшли навчання 67 працівників аптек та 27 координаторів аптечних проектів.

Презентації про розвиток та здобутки аптечного проекту в Україні були представлені співробітниками Альянсу-Україна під час підсумкової конференції проекту САНРАЙЗ (Київ, 20 липня 2009 р.) та під час під час Третьої конференції з питань ВІЛ/СНІД у Східній Європі та Центральній Азії (Москва, 28–30 жовтня 2009 р.).





6.2. Діяльність мобільних амбулаторій

З листопада 2008 року на базі чотирнадцяти неурядових ВІЛ-сервісних організацій, а саме: Черкаської благодійної організації ЛЖВ «Від серця до серця», клубу «Еней» (Київ), Благодійного фонду «Реабілітаційний центр наркозалежних «Віртус» (Дніпропетровськ), Донецького обласного благодійного фонду «Оберіг», БФ «Громадське здоров'я» (м. Кривий Ріг), Громадської організації «Союз «АМІКУС» (Донецька область), Луганського благодійного фонду «Крок у майбутнє», Вінницького громадського конгресу «Сталість», Харківського міського благодійного фонду «Благо», Благодійного фонду «САЛЮС» (м. Львів), Молодіжного центру жіночих ініціатив (м. Севастополь), Миколаївського місцевого благодійного фонду «Юнітус», Благодійного фонду «Надія та порятунку» (м. Сімферополь), Херсонського обласного благодійного фонду «Мангуст» – працюють

мобільні клініки, які проводять тестування на ВІЛ/ІПСШ та надають медико-консультативну допомогу найбільш уразливим до інфікування ВІЛ групам населення: жінкам комерційного сексу та споживачам ін'єкційних наркотиків.

На базі мобільних амбулаторій представники уразливих до ВІЛ груп мають змогу пройти консультування й тестування швидкими тестами на ІПСШ (хламідіоз, гонорею та сифіліс) та на ВІЛ і в разі позитивних результатів отримати інформацію про те, де можна отримати лікування. Для налагодження ефективної діяльності мобільних амбулаторій було організовано та проведено тренінг з організації роботи МА, у якому взяли участь 40 представників НУО та лікарів із 15 регіонів України. Станом на 1 січня 2010 р. представниками груп кумулятивно (починаючи з жовтня 2008 р.) було здійснено 56488 візитів до мобільних амбулаторій.



Основні послуги, які надають мобільні амбулаторії:

- проведення скринінг-тестування на сифіліс з використанням експрес-тестів;
- проведення скринінг-тестування на гонорею з використанням експрес-тестів;
- проведення скринінг-тестування на хламідіоз з використанням експрес-тестів;
- консультування з питань інфекцій, що передаються статевим шляхом;
- дерматовенерологічний огляд на гінекологічному кріслі з використанням одноразового інструментарію і витратних матеріалів;
- цільове направлення до лікувальної установи для подальшої діагностики і лікування препаратами;
- інформування та консультування щодо профілактики ІПСШ і ВІЛ-інфекції;
- проведення добровільного консультування й тестування на ВІЛ;
- психологічна допомога (залучення до консультацій психолога, який має досвід роботи з представниками уразливих груп).

6.3. Програми зменшення шкоди для споживачів стимуляторів

Альянс-Україна в партнерстві з Інститутом відкритого суспільства розробив інноваційну програму для споживачів стимуляторів, яка була пропілотована протягом 2009 року на базі трьох організацій: «Крок за кроком» (Київ), «Молодіжний центр розвитку» (Одеса, сайт м. Южний), «Молодіжний центр жіночих ініціатив» (Севастополь).

Розробка даної інтервенції здійснювалася в декілька етапів. На першому етапі в кожному пілотному сайті були проведені фокус-групи для оцінки ситуації на місцях. Другим етапом став тренінг, який проводився індивідуально для кожної організації. Децентралізоване навчання використовувалося з метою виокремлення місцевої специфіки та розробки рекомендацій щодо кращого впровадження моделі. Підготовчий етап дав можливість описати втручання належним чином та розробити в майбутньому тренінговий модуль з проведення роботи зі споживачами стимуляторів.

Так була підготована інтервенція «Втручання на рівні групи», яка складається з 12 щотижневих занять з однією і тією самою групою споживачів ін'єкційних стимуляторів. Тривалість одного

заняття – 90 хвилин, і проводиться воно двома фасилітаторами. Під час впровадження пілотний проект у заняттях взяли участь 69 осіб, 29 (42%) з яких були жінки. 73% учасників відвідали всі 12 занять, що спростовує упередження про неможливість довготривалої роботи з цією групою.

«Втручання на рівні групи» також передбачає застосування навчання за принципом «рівний – рівному». Це дає можливість розповсюджувати отримані знання в середовищі споживачів стимуляторів та залучати нових учасників.

Така діяльність виявилася досить успішною. Завдяки роботі учасників було проведено 2842 консультації, 32% з яких – із жінками. За даними волонтерів, більша частина їхньої мережі включає людей віком 25–34 роки, які вживають стимулятори ін'єкційним, пероральним та назальним шляхами. Дані, зібрані учасниками інтервенції, загалом відповідають даним операційного дослідження серед споживачів стимуляторів 2009 року, що свідчить про високий ступінь довіри між учасниками проекту та соціальними працівниками. Вдалося також установити, що найбільше споживачі стимуляторів цікавляться питаннями шляхів передачі й тестування на ВІЛ, тестування на туберкульоз, а також зв'язку між споживанням вживання наркотиків і сексуальною поведінкою.

Загалом інтервенція виявилася ефективною в залученні й роботі із СН. Успіх пілотних проектів дав змогу розширити цю діяльність та виконувати її в 12 містах України.

Під час розробки цієї моделі було виявлено, що значна частина споживачів стимуляторів вживають їх неін'єкційним шляхом. Саме тому для таких клієнтів були розроблені короткотривалі індивідуальні консультації. Час їх проведення може коливатися від 10 хвилин до кількох зустрічей. За допомогою спеціально розробленої скринінгової анкети соціальний працівник може визначити основні ризиковані форми поведінки та провести відповідну консультацію. Окрім цього, з такими клієнтами проводиться робота з профілактики ін'єкційного вживання наркотиків.

Дослідження серед СН, які вживають стимулятори

Улітку 2009 року Альянс-Україна провів дослідження серед СН, які вживають кустарно виготовлені наркотики-стимулятори. За даними, отриманими від 1581 опитаного споживача стимуляторів у 22 містах України, частка СН, які вживають виключно стимулятори, порівняно з 2004 роком збільшилася у 2,5 рази і складала у 2008 р. 11% від усіх опитаних СН. Ця тенденція найбільш яскраво простежується в провінційних містах, де вживання наркотиків-стимуляторів збільшилося, починаючи з 2004 р. у 5,5 рази. Досить велика частка споживачів стимуляторів практикує ризиковану поведінку. Так, 59% опитаних використовують спільний посуд для приготування наркотику, а 61% набирає наркотик зі посуду ємності. Результати дослідження ще раз підтвердили необхідність продовжувати профілактичні програми для споживачів стимуляторів.

6.4. Діяльність міжрегіональних інформаційно-ресурсних центрів (МІРЦ)

У 2009–2010 проектному році Альянс-Україна продовжив розвивати діяльність міжрегіональних інформаційно-ресурсних центрів з надання технічної та інформаційної підтримки регіональним громадським і державним організаціям, які працюють у сфері ВІЛ/СНІД. Фінансування здійснювалось у рамках програм «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні» (до 31 березня 2009 року) та програми шостого раунду фінансування Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією «Підтримка профілактики ВІЛ та СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні».

2009 рік став перехідним роком для міжрегіональних інформаційно-ресурсних центрів, які зазнали значних програмних змін та оптимізації фінансування, переорієнтувавшись на активну діяльність з надання технічної, інформаційної, консультативної і тренінгової підтримки ВІЛ-сервісним організаціям та ініціативним групам у регіонах відповідно до цілей та завдань програми шостого раунду фінансування ГФ. Таким чином, було пропілотовано оновлену модель роботи МІРЦ, яка була позитивно оцінена експертами й внесена до запиту на другу фазу фінансування ГФ у рамках програми шостого раунду.

МІРЦ значно розширили свій арсенал методів надання технічної допомоги, партнерства й тематику заходів. До діяльності МІРЦ були включені експертні візити з адресного надання технічної допомоги організаціям та ініціативним групам, майстер-класи із залученням експертів у певній сфері, стажування, модульне навчання соціальних працівників, фокусна робота з різними групами отримувачів технічної підтримки (менеджери й координатори НУО, соціальні працівники, «давні» й «молоді» організації тощо). Центри розпочали активніше співпрацювати з ініціативними групами регіонів та «молодими» НУО, запрошуючи їх на навчання, консультуючи щодо реєстрації та ведення документації, написання проектних заявок, надаючи приміщення та доступ до комп'ютера й мережі Інтернет.

З 1 жовтня 2009 року основна діяльність МІРЦ здійснюється в рамках стратегічного напрямку «Посилення громадянського суспільства та розбудова інституційної спроможності». На базі МІРЦ спільно з Альянсом-Україна організуються тренінги для соціальних та аутич-працівників з метою забезпечити належний доступ до інтегрованих послуг із профілактики, лікування, догляду та підтримки для уразливих груп населення у всіх областях.

Основні результати роботи за напрямком МІРЦ у 2009 році:

- Абсолютна кількість підготовлених спеціалістів на базі МІРЦ за 2009 рік становить 1620 осіб, серед них 53 співробітники ЦССДМ з Одеської, Кіровоградської, Миколаївської, Черкаської, Херсонської, Дніпропетровської областей, міст Києва та Севастополя, інші – працівники НУО та державних організацій.
- Проведено 88 тренінгів та семінарів. З них за стандартними тренінговими модулями розробленими Альянсом-Україна («Аутич-робота із СН», «Аутич-робота з ОСБ», «Мотиваційне інтерв'ювання») на 15 тренінгах підготовлено 320 осіб, з них 22 фахівці ЦССДМ (Одеської, Кіровоградської, Миколаївської, Черкаської, Херсонської, Дніпропетровської областей, м. Києва). Навчання співробітників ЦССДМ на тренінгах відбувалося відповідно до поданих заявок на участь. Переважна частина тем тренінгів, що їх проводили МІРЦ, були спрямовані на формування практичних навичок роботи у сфері профілактики: аутич-робота з різними групами клієнтів, мотиваційне консультування, позитивна профілактика, гендерні аспекти профілактичної роботи, а також моніторинг та оцінка проектної діяльності.
- МІРЦ провели в регіонах 21 акцію до пам'ятних дат та молодіжних заходів, 16 прес-конференцій і круглих столів, присвячених як пам'ятним датам, так і актуальним питанням роботи в областях.



Діяльність МІРЦ:

- проведення круглих столів з людьми, що приймають рішення, та зацікавленими сторонами регіону з актуальних питань упровадження програм з ВІЛ/СНІД;
- проведення щоквартальних міжсекторальних зустрічей;
- підтримка веб-сайтів та баз послуг, інформування про послуги в регіоні, інноваційні підходи й методики роботи, кращі практики й інші важливі для роботи у сфері ВІЛ/СНІД питання через веб-сайт та регіональний електронний вісник інформаційного центру;
- організація експертних візитів до областей роботи МІРЦ з метою надання технічної підтримки регіональним НУО та ініціативним групам (силами персоналу МІРЦ та залучених зовнішніх експертів-консультантів);
- проведення одноденних тренінгів для фахівців та соціальних працівників НУО, ДО та ініціативних груп відповідно до регіональної потреби;
- публікація регіональних довідників послуг з ВІЛ/СНІД;
- надання технічної підтримки, інформації та консультацій НУО, ДО та ініціативним групам, у тому числі через веб-сайт;
- організація позапланових зустрічей, семінарів та інструктажів за запитом регіональних НУО та ініціативних груп;
- допомога та розвиток регіональних ініціативних груп (направлення до фахівців; допомога в реєстрації НУО, написанні проектів; навчання);
- залучення національних та регіональних експертів у певній сфері до надання технічної допомоги (консультації, майстер-класи, експертні візити тощо).

Навчання соціальних працівників НУО на базі міжрегіональних інформаційно-ресурсних центрів

Ураховуючи попередній позитивний досвід роботи з організаціями навчання за єдиними програмами на базі міжрегіональних інформаційно-ресурсних центрів (МІРЦ) в рамках програми першого раунду, та в рамках програми шостого раунду було організоване навчання соціальних працівників НУО на регіональному рівні за стандартними модулями, розробленими Альянсом-Україна, за участі національних експертів зі зменшення шкоди серед СІН та ОСБ.

Для навчання використовуються стандартні модулі «Аутрич-робота із СІН», «Аутрич-робота з ОСБ», «Мотиваційне інтерв'ювання», у стадії розробки модулі «Позитивна профілактика» та «Соціальний супровід». Навчання проводять тренери, підготовлені Альянсом-Україна на відповідних тренінгах для тренерів.

У рамках першої фази Програми шостого раунду було організовано 2 тренінги з мотиваційного інтерв'ювання (для соціальних працівників Дніпропетровської та Київської областей, м. Києва), 6 тренінгів з аутрич-роботи із СІН (для соціальних працівників Дніпропетровської, Одеської, Донецької, Черкаської, Київської областей, міст Києва та Севастополя) та 1 тренінг з аутрич-роботи серед ОСБ (для соціальних працівників Миколаївської області). Загалом на цих тренінгах пройшли навчання 174 особи.

З 1 жовтня до 31 грудня 2009 року відбулося 4 тренінги за модулем «Аутрич-робота серед СІН» у Донецькій (учасники з Донецької та Луганської областей), Дніпропетровській (учасники з Дніпропетровської та Запорізької областей), Миколаївській та Херсонській областях, на яких пройшли навчання 99 соціальних працівників НУО, а також місцевих центрів соціальних служб для молоді. Також відбулося 2 тренінги за модулем «Аутрич-робота серед ОСБ» в Одеській та Миколаївській областях. У них взяли участь 47 співробітників НУО.

Серед переваг такого навчання – забезпечення більш широкого охоплення навчанням соціальних працівників регіонів, залучення до навчання соціальних працівників з уразливих груп, можливість глибше розглядати питання, пов'язані з місцевими особливостями роботи, а також економічна ефективність.

У рамках Програми другої фази шостого раунду компонент з регіонального навчання за стандартизованими програмами було включено до конкурсу за напрямом «Міжрегіональний інформаційно-ресурсний центр». Очікується, що протягом 2009–2010 проектної року на базі МІРЦ буде проведено 35 регіональних тренінгів, у яких візьмуть участь близько 800 соціальних та аутрич-працівників НУО.



6.5. Зменшення стигматизації та дискримінації у проекті «Жива бібліотека»

Акції, організовані за підходом «живої бібліотеки», покликані забезпечити безпосереднє спілкування між загальним населенням і групами, які зазнають у суспільстві стигми й дискримінації, у сприятливому для спілкування форматі.

У 2009 році продовжувалось поширення по Україні «живих бібліотек» – методології, апробованої на першій акції в київському парку Шевченка у травні 2008 року.

«Жива бібліотека» працює так само, як і звичайна бібліотека: читачі приходять, заповнюють картку, вибирають книгу і читають її протягом певного часу. Після того повертають книгу в бібліотеку та беруть іншу. Відмінність лише в тому, що книги «живої бібліотеки» – це живі люди. Причому кожна «жива книга» представляє особливу групу, яка нерідко стикається із забобонами й стереотипами і стає жертвою дискримінації та соціальної ізоляції.

У березні-червні 2009 року за сприяння Альянсу-Україна і частково завдяки фінансуванню проекту Фонду Levi Strauss було проведено 26 «живих бібліотек», більшість з них були приурочені до Всесвітнього дня пам'яті померлих від СНІДу. Загалом у заходах взяли участь 1964 читачі.

Відгуки організаторів «живих бібліотек»

Дмитро Чикуров, координатор «Живої бібліотеки» в Полтаві, БА «Світло надії»:

Ми дійшли висновку, що даний проект є своєрідним унікальним і дієвим методом, за допомогою якого можна зруйнувати негативні стереотипи й виховати толерантне ставлення до «інакших» людей. Упроваджуючи цей проект у Полтаві вперше, ми розуміли, що він користуватиметься успіхом, але результати перевершили всі наші очікування. Ось відповідь однієї читачки на запитання анкети «Ваші враження під час «читання книг»? – «Людяність, відвертість, розуміння, підтримка». Погодьтеся, не кожна паперова книга вам зможе все це дати.

Марина Столярова, координатор «Живої бібліотеки» в Каховці:

Нами як книга «Відома людина» був запрошений мер м. Каховка. Це досить відкрита людина, який, за наявності вільного часу, обов'язково бере участь у більшості соціальних проектів, що проводяться в місті. Анонсує «Живу бібліотеку», ми не поширювали інформацію, що очікується участь мера, тому що це могло спричинити непотрібний ажітаж і галас, перетворити акцію на політичні дебати або вирішення городянами особистих питань. Зате під час проведення самого заходу для багатьох читачів стало приємним сюрпризом, що мер міста знаходиться в одному ряду з такими «книжками», як «ВІЛ-інфікований», «Волонтер», «Клієнт програми замісної терапії» та іншими, йому можна поставити запитання й отримати відповідь. Мер був присутній на заході від початку до кінця – з 13-ї до 18-ї години. Його «читали» підлітки, батьки з дітьми, група байкерів (вони якраз організовували мотофестиваль), самі «книжки». У процесі спілкування керівник міста інколи щось позначав у себе в блокноті. Запитували його про сім'ю, про сина, а також і про те, як стати мером.

Місто	Організація, що проводила «бібліотеки»	Кількість «живих бібліотек»	Кількість бібліотекарів	Кількість читачів
Львів	БФ «Салюс»	4	4	355
Черкаси	БФ «Інсайт»	3	4	507
Полтава	БО «Світло надії»	1	2	40
Каховка	Каховське міське відділення ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ»	1	3	96
Чернігів	Чернігівське обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ»	1	2	18
Мелітополь	Благодійний фонд «Все можливо»	1	1	26
Стрий	БФ «Салюс»	4	4	393
Червоноград	БФ «Салюс»	4	4	258
Сміла	Смілянський центр розвитку особистості «Діалог»	2	3	102
Умань	БФ «Воля»	3	3	169
Київ	ГО «Інсайт»	2	4	60



6.6. Видання інформаційно-освітніх матеріалів (ІОМ) для представників уразливих до ВІЛ груп населення

У 2009 році Альянс-Україна продовжив підтримку успішних ініціатив, спрямованих на забезпечення представників уразливих до ВІЛ груп та працівників ВІЛ-сервісних організацій якісними інформаційно-освітніми матеріалами з ВІЛ/СНІД та суміжних питань на національному та регіональному рівнях.

У 2009 році регіональними НУО за підтримки Альянсу-Україна було розроблено 177 випусків нових ІОМ (буклети, брошури, періодичні видання регіонального й національного рівня тощо) та здійснено близько 50 перевидань матеріалів на теми, актуальні для клієнтів проектів профілактики й спрямовані на зміну поведінки на більш безпечну з точки зору ризику інфікування ВІЛ та збереження здоров'я. Серед 177 випусків ІОМ – 99 нових неперіодичних видань та 78 випусків національної і регіональної періодики для уразливих до ВІЛ груп населення. Протягом року розповсюджено 2176566 примірників ІОМ (включаючи ІОМ, отримані НУО від МОЗ та Альянсу-Україна).



У 2008–2009 проектних роках були підтримані 7 національних періодичних видань. Завдяки плідній і натхненній роботі редакцій періодичних видань протягом проектного року на 30 вересня 2009 року було видано та розповсюджено 52 випуски національної періодики накладом 399000 примірників (з них 9 були видані в жовтні – грудні 2008 року).

Підтримку в 2008–2009 роках отримали також 6 регіональних видань у Донецькій, Миколаївській, Дніпропетровській, Львівській областях. Загалом до 30 вересня 2009 року було видано 30 випусків регіональних газет накладом 141400 примірників (з них 6 були видані в жовтні – грудні 2008 року).

У рамках відкритих конкурсів у 2009–2010 проектному році було підтримано 7 національних періодичних видань для уразливих груп (газети та журнали, див. таблицю «Періодичні видання 2009–2010»). Наприкінці проектного року (30 вересня 2010) очікується загальна кількість випусків періодичних видань 51, сумарний наклад понад 400000 примірників, що частково забезпечує потреби проектів профілактики в ІОМ для клієнтів. Періодичні видання висвітлюють різноманітні аспекти ВІЛ/СНІД та відповідних послуг, питання безпечної поведінки, реабілітації, субкультури уразливих груп тощо. З 1 жовтня до 31 грудня 2009 вийшло 11 випусків національних періодичних видань накладом 91000 примірників.

Також у 2009–2010 проектному році було підтримано видання інформаційно-освітніх матеріалів на регіональному рівні в проектах профілактики серед СІН, ОСБ, ЧСЧ. Очікується, що у 2009–2010 проектному році вийде:

- 110 неперіодичних інформаційно-освітніх матеріалів (серед яких 65 нових матеріалів і 45 перевидань) загальним накладом понад 250000 примірників, що на 100000 більше, ніж було заплановано, і відповідає потребам клієнтів проектів профілактики. З 1 жовтня до 31 грудня 2009 вийшло 27 інформаційно-освітніх матеріалів.
- 5 регіональних періодичних видань (охоплюють Миколаївську, Донецьку та Дніпропетровську області) з річною кількістю випусків 28 та сумарним накладом 150000 примірників. З 1 жовтня до 31 грудня 2009 вийшло 7 випусків регіональних періодичних видань накладом 32500 примірників.

З метою забезпечення контролю за якістю інформаційно-освітніх матеріалів та забезпечення НУО оперативною технічною підтримкою з розробки ІОМ, Альянс-Україна продовжив роботу експертної групи з ІОМ – редакційної колегії Альянсу. Фахівці редакційної колегії розглядають усі ІОМ, що видаються коштом Альянсу-Україна та надають рекомендації щодо їх покращання, консультують НУО з питань видавничої діяльності. Також 2–6 березня 2009 року тренери редколегії Альянсу в Києві провели щорічний тренінг з розробки ІОМ для НУО, спрямований на підвищення якості матеріалів ВІЛ-сервісних організацій. На тренінг подали заявки 54 апліканти, 28 із них пройшли конкурсний відбір та отримали можливість взяти участь у тренінгу. У березні 2010 року очікується вихід оновленої версії бази даних ІОМ <http://www.aidsfiles.net.ua>, над розробкою якої працюють експерти редколегії.

Періодичні видання 2009–2010

№	Назва видання	Видавець	Цільова група
Національні періодичні видання			
1	Журнал «Подорожник»	БФ «Юнітус», м. Миколаїв	ОСБ
2	Журнал «Один з нас»	НУО «Гей-Альянс», м. Київ	ЧСЧ
3	Газета «Не улетай»	БФ «Дорога до дому», м. Одеса	Цільові групи проектів профілактики, ЛЖВ та спеціалісти ВІЛ-сервісних організацій
4	Газета та журнал «Плюс-Мінус»	ВГК «Сталість», м. Вінниця	Цільові групи проектів профілактики, ЛЖВ та спеціалісти ВІЛ-сервісних організацій
5	Вісник МБО «Федерація «Клубний дім»	МБО «Федерація «Клубний дім», м. Полтава	Клієнти реабілітаційних центрів та програм для наркозалежних, наркозалежні та їхнє близьке оточення, споживачі наркотиків у ремісії
6	Газета «Мотылек»	БФ «Дроп ін Центр», м. Київ	СІН, клієнти ЗПТ
7	Газета «Біла Альтанка»	БФ «Громадське здоров'я», м. Полтава	Цільові групи проектів профілактики, ЛЖВ та спеціалісти ВІЛ-сервісних організацій
Регіональні періодичні видання			
8	Газета «Нове сторіччя»	БФ «Нове сторіччя», м. Миколаїв	Цільові групи проектів профілактики, ЛЖВ та спеціалісти ВІЛ-сервісних організацій
9	Бюлетень «Знайди себе»	БФ «Нове сторіччя», м. Миколаїв	СІН
10	Газета «Мама і малюк»	БФ «Юнітус», м. Миколаїв	ВІЛ-позитивні жінки з уразливих груп, ВІЛ-позитивні вагітні та матері
11	Газета «Здорове місто»	ГО «Наша допомога», м. Слов'янськ	Цільові групи проектів профілактики, ЛЖВ та спеціалісти ВІЛ-сервісних організацій
12	Вісник Дніпровських гуманітарних ініціатив	НУО «Дніпровські гуманітарні ініціативи»	Спеціалісти ВІЛ-сервісних організацій регіону та люди, які приймають рішення

6.7. Географічне розширення проєктів

Одним із досягнень діяльності Альянсу-Україна у сфері профілактики ВІЛ у 2009 році можна вважати широку географічну розповсюдженість проєктів – тепер профілактичні програми працюють не лише в обласних і частині районних центрів, а навіть і в сільській місцевості – карти, подані в даному звіті, є наочною ілюстрацією цього.

Історія успіху

Проекти зі зменшення шкоди не обов'язково мають працювати в містах

БФ «З любов'ю до дітей», хоч і працює за типовими проєктами зі зменшення шкоди, все ж децю вирізняється своєю діяльністю. Насамперед тому, що працює не у великому місті, а переважно в сільській місцевості. Розповідає директор організації, священик Микола Порфирійович Теплуха:

Наша організація створилась у 2005 році. Спершу ми намагалися працювати з дітьми, але поступово виникла потреба зайнятися проблемою ВІЛ/СНІД. Власне, спочатку ми хотіли відкрити реабілітаційний центр, розробляли проєкти, написали статут, але чомусь не вийшло. Тоді ми вирішили, що слід вивчити саму ситуацію, ту групу, з якою ми думаємо працювати, може, тоді зможемо ефективніше зробити реабілітаційний центр – ми від цієї ідеї і досі не відмовилися, вона у нас живе, і ми все-таки надіємося, що рано чи пізно ми його відкрисемо.

Спершу було важко. Але я вивчав ситуацію, історію питання, прийшло розуміння, що кожній особі дано право жити так, як вона цього хоче. І хоче людина цього чи не хоче, так склалися обставини – виховання в сім'ї, вплив вулиці, ситуація в країні (безробіття, нестабільність) – усе це породило масу кинутих напризволяще дітей – держава про них забула, їй ці люди не потрібні. Деякі з них самі намагалися змінити свій спосіб життя. Є й такі, які мають бажання не вживати наркотики, але, опустившись на дно, піднятися звідти дуже важко. . . Тих, кому це вдалося, – одиниці. . . У нашій організації також працюють люди, які змогли змінити свій спосіб життя і тепер допомагають іншим за принципом «рівний – рівному». Наталія після 25 років уживання наркотиків бере участь у програмі ЗПТ, а Сергій сам знайшов у собі сили і не вживає наркотики вже майже 2 роки. Вони відмінно знають ситуацію, знають людей і можуть визначити, з якими проблемами стикається людина в житті. Це ще раз підкреслює, що робота за принципом «рівний – рівному» є одним з ефективних методів надання послуг цільовим групам.

Ми впевнені в тому, що коли ми врятуємо хоча б декількох наркозалежних, коли ми зуміємо зменшити розповсюдження ВІЛ-інфекції та інших інфекційних захворювань, – ми працюємо не дарма.

Наша організація є першою організацією, яка працює у сільській місцевості Черкаського району – досі тут не працювала жодна організація. Наскільки мені відомо, в Україні дуже мало таких проєктів. Ми ж працюємо лише на селі. На сьогодні функціонують 2 стаціонарних та 8 вуличних пунктів обміну шприців. Упроваджуємо нові напрямки діяльності – три аптеки працюють за аптечним проєктом, розширюємо географію діяльності – обрали віддалений Чигиринський район, у якому не працює жодна НУО, плануємо розпочати діяльність у сфері адвокації упровадження замісної терапії для СН, які проживають у сільській місцевості, і пацієнтів Черкаського обласного протитуберкульозного диспансеру.

Коли ми розпочали діяльність, то працювали практично на цілині – ніхто не знав про нас, ми самі мало знали, що слід робити. Спершу наш проєкт навіть ледь не закрили через низьке охоплення цільової групи. Але через рік роботи можна стверджувати, що працівники організації цілеспрямовані та здатні виконати поставлені завдання – вони можуть налагодити контакт із СН та залучити їх до користування послугами організації. Про це мало відомо, але в селах, особливо тих, які знаходяться недалеко від міста, є достатньо СН. У Червоній Слободі у нас 50 клієнтів, у Білозір'ї – 40. А ще ми відкрили новий ПОШ у с. Геронимівка, у самому протитуберкульозному диспансері – там постійно величезний наплив пацієнтів, які є для нас цільовою групою.

Боялися, що нас не зрозуміють у селі, але з цим проблем немає. Почали робити швидкі тести на ВІЛ – спершу були виявлені кілька випадків позитивних швидких тестів, на сьогодні кількість позитивних результатів значно зменшилася.

Минув перший рік нашої роботи. Я кажу своїм працівникам: «Нам слід пройти цей етап становлення. Доведемо, що ми можемо працювати – будемо працювати. Не доведемо – розлетимося, чи хтось прийде інший, хто зможе довести». Звичайно, у нас багато планів на майбутнє – слід активно зайнятися фандрайзингом, адже досі фінансування йде лише в межах гранту Глобального фонду. Серед найближчих планів – добитися, щоб жителі із сільської місцевості мали змогу брати участь у програмах замісної терапії, а також розвинути систему соціального супроводу, допомогти людям усвідомити, що вихід є. . .

Головний результат нашої діяльності – ми відбулися як організація. В умовах невизначеності, плинності кадрів перевиконали показники, маємо більш як 600 клієнтів, перевиконали плани по ДКТ, виконали всі поставлені перед собою завдання. Нам не вірили, що ми охопимо стільки сіл. Наш величезний здобуток – кадри. Якби ми не шукали помічників-волонтерів у середовищі самих споживачів – позитивних змін не було б. А так справа пішла, з'явилася довіра – от і робота стала ефективнішою.

Благодійний фонд «З любов'ю до дітей» за підтримки Альянсу-Україна (у рамках програми Глобального фонду) нині реалізує проєкт «Профілактика інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків (СН) у Черкаському районі Черкаської області».

7. Лікування та закупівлі медичних препаратів

7.1. Розширення АРВ-терапії

Починаючи з 1 грудня 2008 року, у зв'язку із завершенням програми «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні», держава взяла на себе зобов'язання забезпечити безперервність лікування для всіх пацієнтів, які раніше його отримували за кошти Глобального фонду. Міністерство охорони здоров'я України офіційно підтвердило цю позицію, розмістивши відповідну заяву на веб-сайті, та на прес-конференції, що відбулася 1 грудня і була присвячена Дню боротьби зі СНІДом.

Проте, в держбюджеті на 2009 рік не було передбачено закупівлю антиретровірусних препаратів для лікування ВІЛ-інфікованих з поєднаною патологією – ВІЛ та гепатити. Тому Альянс-Україна в рамках бюджету, виділеного на завершення програми першого раунду, закупив схеми лікування для таких пацієнтів, які включали нові препарати тенофовір та емтрицитабін (див. додаток 4).

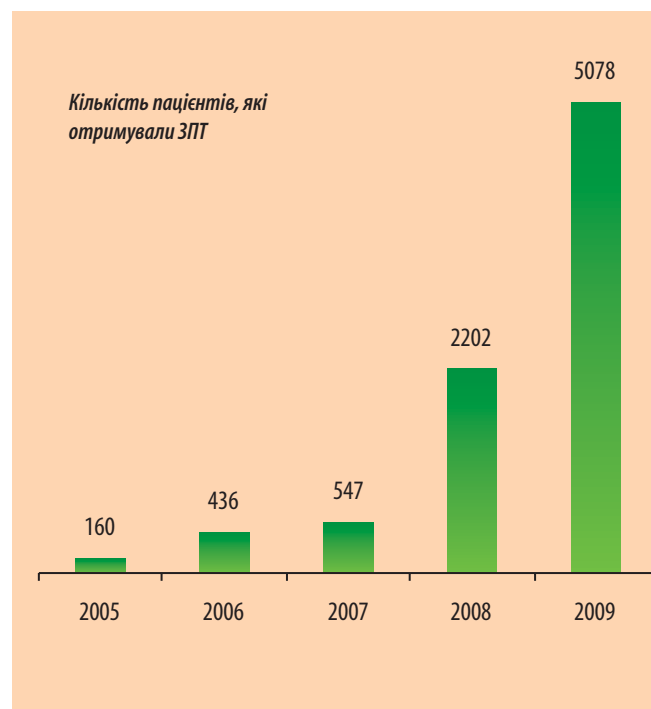
7.2. Замісна підтримувальна терапія

У 2009 році продовжувалось інтенсивне розширення ЗПТ в Україні. Станом на 1 січня 2010 року 5078 пацієнтів у 102 лікувальних закладах у 26 регіонах України отримували ЗПТ. З них терапію на основі метадону отримували 4229 пацієнтів. 849 осіб отримували ЗПТ бупренорфіном, 2217 пацієнтів інфіковані ВІЛ, 538 паралельно отримують АРТ. Таким чином, Альянс-Україна виконав ціль ЗПТ у 2009 році на 105,8%.

З 2005 року і до кінця першого кварталу 2009 року в рамках Програми 1-го раунду ГФ Альянс-Україна забезпечував фінансування й супервізію організаційно-методичного супроводу впровадження ЗПТ в Україні, підтримував проекти медичного і психо-соціального супроводу пацієнтів ЗПТ (МПСС ЗПТ), дослідження з моніторингу і оцінки ефективності ЗПТ бупренорфіном і метадонном, навчання лікарів, медичних сестер, соціальних працівників, психологів, здійснював постачання препаратів ЗПТ. 1 квітня 2009 року Альянс-Україна офіційно завершив свою діяльність у сфері ЗПТ в рамках Програми першого раунду ГФ. На сьогодні, завдяки широкому впровадженню в лікувальну практику метадону, вдалося значно розширити доступ СН, які страждають на залежність від опіоїдів, до цього ефективного методу лікування наркотичної залежності і профілактики ВІЛ/СНІД.

З цього часу і до 1 серпня 2009 року відповідальність за виконання індикаторів впровадження ЗПТ перед ГФ перейшла до ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ» (Мережа) – основного реципієнта ГФ за компонентом ЗПТ у 1-й фазі Програми шостого раунду ГФ «Підтримка профілактики ВІЛ та СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні». Водночас Альянс-Україна продовжував здійснювати медичний, психологічний і соціальний супровід пацієнтів ЗПТ у 67 лікувально-профілактичних закладах (ЛПЗ) за грантовою угодою з Мережею.

У ході підготовки заявки України до ГФ на фінансування у 2-й фазі Програми шостого раунду було вирішено передати діяльність у сфері впровадження ЗПТ від Мережі до Альянсу-Україна, і з 1 серпня 2009 року Альянс-Україна повністю взяв на себе виконання компоненту ЗПТ Програми шостого раунду ГФ. У ході перепланування діяльності у сфері ЗПТ у 2-й фазі Програми шостого раунду стратегія і тактика програмної діяльності зазнали змін. Оновлений робочий план передбачає посилення організаційно-методичного супроводу ЗПТ, зниження видатків програми на медичний, психологічний і соціальний супровід клієнтів, закупівлю і логістику препаратів ЗПТ.



Протягом цього року клієнтам програм ЗПТ було надано такі послуги:

1. Медичний супровід клієнтів замісної терапії:

- створення можливостей для щоденної видачі замісного препарату у зручний для клієнтів час;
- розробка та впровадження заходів із запобігання зловживань з боку клієнтів програми ЗПТ;
- оцінка поточного стану здоров'я клієнтів програми ЗПТ з метою попередження ускладнень, пов'язаних як з позитивним ВІЛ-статусом, так і з іншими проблемами здоров'я, направлення до інших лікувально-профілактичних установ;
- створення умов для видачі замісного препарату клієнтам, які госпіталізуються в стаціонари інших лікувально-профілактичних установ.

2. Соціально-психологічний супровід клієнтів ЗПТ:

- первинна оцінка психоемоційного та соціального стану, життєвих обставин клієнта проекту;
- ознайомлення з правилами участі в проекті та можливостями послуг з підтримки кожного клієнта проекту;

- координація роботи щодо ведення пацієнта з проектом зменшення шкоди, що виконується в регіоні;
- проведення оцінки потреб клієнтів у психосоціальному супроводі; розробка індивідуального плану одужання в співпраці з клієнтом проекту;
- розробка графіка проведення структурованих індивідуальних і структурованих групових консультацій та його виконання відповідно до потреб клієнтів;
- проведення консультацій для членів родини та/або партнерів клієнтів ЗПТ;
- соціальний супровід клієнтів ЗПТ з питань взаємодії з державними органами щодо поновлення документів, отримання пенсій, субсидій, поновлення на роботі/навчання або сприяння у працевлаштуванні, при арештах або конфліктах із силовими структурами тощо.

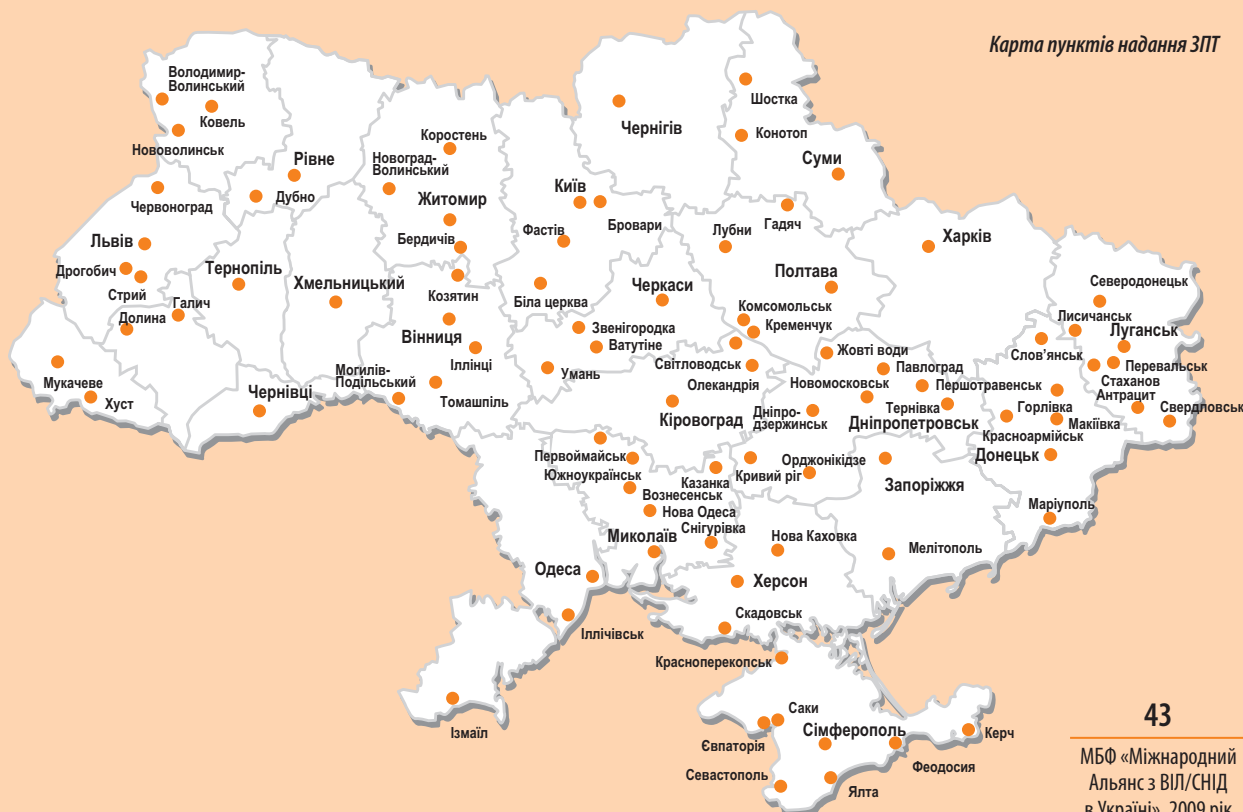
У 2009 році розпочато роботу центрів інтегрованої допомоги для клієнтів замісної підтримувальної терапії. У рамках програми шостого раунду ГФ створено три центри на базі Полтавського обласного наркологічного диспансеру, Миколаївської центральної районної лікарні та Миколаївського обласного протитуберкульозного диспансеру. На кінець 2009 року 300 учасників програми замісної підтримувальної терапії отримали доступ не тільки до лікування опіоїдної залежності, а й до інших медичних послуг, зокрема до діагностики та лікування ВІЛ, ТБ та ІПСШ. Також на базі лікувальних закладів, які в партнерстві з ВІЛ-сервісними організаціями виконують проекти з розбудови центрів інтегрованих послуг, створені сприятливі умови для отримання інших медичних послуг, що їх потребують учасники проектів та доступ до психосоціального супроводу.

У партнерстві з іншими зацікавленими сторонами Альянс-Україна продовжує наполегливі зусилля щодо поліпшення нормативно-регуляторної бази, щоб досягти кращих умов для впровадження ЗПТ. Передусім ідеться про створення сприятливого середовища для впровадження в медичну практику рідких форм метадону, зменшення кількості щоденної обліково-звітної документації, що зменшить навантаження на медичний персонал, збільшить пропускну здатність ЛПЗ. Значна увага приділяється уможливленню виписування рецептів і видачі метадону пацієнтам за цими рецептами на декілька днів, забезпеченню препаратами ЗПТ хворих, переведених на лікування в ті ЛПЗ, де немає діючих сайтів ЗПТ, або тих клієнтів ЗПТ, які за станом здоров'я залишилися вдома й не можуть відвідати сайт ЗПТ. Особлива увага приділялася питанню виділення коштів на придбання препаратів ЗПТ з державного бюджету, оскільки саме це є запорукою самодостатності ЗПТ в Україні у майбутньому. Усі ці аспекти потребуватимуть постійної уваги Альянсу-Україна в наступному році і сприятимуть розширенню ЗПТ.

7.3. Лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом (ІПСШ)

У 2009 році відбулися значні позитивні зміни щодо розширення доступу представників уразливих груп до діагностики та лікування ІПСШ.

Протягом 2009 року було проведено 112046 тестувань представників уразливих груп на ІПСШ за допомогою швидких тестів. Отримано 2948 позитивних результатів, 2339 представників уразливих груп звернулися до дерматовенерологічних лікувальних установ для подальшої діагностики та лікування. Було надано 10958 курсів лікування ІПСШ. Щомісячна кількість лікування збільшилась у 2 рази порівняно з 2008 роком – наразі щомісячно в середньому проводиться 1200 курсів лікування.





При залученні провідних національних та міжнародних партнерів Альянсом-Україна було проведено планування діяльності з розширення доступу представників уразливих груп до діагностики та лікування ІПСШ протягом виконання другої фази Програми шостого раунду, зокрема, було укладено угоду про надання гранту Українському центру профілактики та боротьби зі СНІДом за напрямком організації та моніторингу проведення лікування ІПСШ у представників уразливих до ВІЛ груп на базі медичних закладів.

З метою вирішення операційних питань щодо діагностики та лікування ІПСШ Альянс-Україна ініціював проведення робочих зустрічей з усіма учасниками процесу на регіональному рівні. Так, у 2009 році було проведено 5 таких заходів за участі головних лікарів шкірно-венерологічних диспансерів, центрів профілактики та боротьби зі СНІДом та керівників НУО у містах Києві, Чернігові, Донецьку, Київській області. Позитивним досягненням такої уваги органів місцевої влади до питань профілактики ВІЛ та ІПСШ можна вважати прийняття рішення про виділення коштів місцевого бюджету м. Києва для закупівлі тестів на ІПСШ з метою лабораторного підтвердження діагнозу, встановленого у представників уразливих груп за допомогою швидких тестів.

17–18 грудня 2009 року в м. Києві проведено дводенну Всеукраїнську нараду головних лікарів лікувальних установ, які проводять діагностику та лікування ІПСШ у представників уразливих груп. Налагоджено роботу Координаційного центру з питань проведення скринінг-тестування та лікування ІПСШ у представників уразливих груп на базі Інституту дерматології та венерології АМН України.

За підтримки Альянсу-Україна Українським центром профілактики та боротьби зі СНІДом було розроблено та погоджено МОЗ України методичний посібник «Моделі організації надання послуг з діагностики та лікування ІПСШ представникам уразливих груп населення». Фахівцями Інституту

дерматології та венерології АМН України розроблено та погоджено МОЗ України методичні рекомендації «Особливості лікування ІПСШ в групах населення, уразливих стосовно зараження ВІЛ».

На місцевому рівні надання послуг з діагностики та лікування ІПСШ відбувається на основі співпраці між неурядовими організаціями, що відповідальні за організацію скринінг-діагностики на ІПСШ представників уразливих до ВІЛ груп населення, та лікувально-профілактичними установами. У 2009 році Альянсом-Україна укладено угоди з 82 регіональними НУО на проведення діяльності з діагностики та лікування ІПСШ. НУО, у свою чергу, уклали угоди про співпрацю з 86 лікувально-профілактичними установами (міські, обласні шкірвендиспансери, центри профілактики та боротьби зі СНІДом, дермато-венерологічні відділення та кабінети районних лікарень тощо), визначили відповідальних лікарів. Організовано систему соціального супроводу клієнтів НУО до лікувальних установ для подальшої діагностики та лікування.

7.4. Закупівлі медичних препаратів та обладнання

Разом із загальним розгортанням програм із профілактики передачі ВІЛ у 2009 році значно збільшилися обсяги поставки витратних матеріалів до громадських організацій – партнерів Альянсу-Україна. Зокрема, протягом року було поставлено більш ніж 8 млн презервативів, що на 19% перевищує показники 2008 року. При цьому значного розгалуження зазнала система забезпечення презервативами. Адже, окрім закупівлі, здійсненої коштом Глобального фонду за програмою співпраці у шостому раунді, 86% від загального обсягу склали презервативи, передані іншими донорами (переважно Агентством США з міжнародного розвитку) або Міністерством охорони здоров'я України в рамках виконання проекту «Контроль за туберкульозом та ВІЛ/СНІДом в Україні» (за підтримки Світового банку).

Було продовжено роботу над удосконаленням централізованої схеми надання витратних матеріалів до НУО – шприців, спиртових серветок, презервативів, лубрикантів тощо. Упродовж року в майже 100 НУО було поставлено понад 18 млн шприців і голок та 16,5 млн спиртових серветок. Також за цей період було поставлено понад 120 тис. швидких тестів на ВІЛ.

З метою виконання дослідження «Моніторинг поінформованості, поведінки та поширеності ВІЛ серед засуджених як епідагляд за ВІЛ другого



покоління» для проведення 1300 досліджень були закуплені ІФА тест-системи для виявлення антитіл до ВІЛ.

Для впровадження компонента ІПСШ в профілактичних програмах протягом 2009 р. було закуплено і розповсюджено серед НУО понад 92 тисячі швидких тестів для діагностики сифілісу, по 10 тисяч швидких тестів для діагностики гонореї та хламідіозу відповідно, 3 тисячі тестів для визначення гепатиту В, а також 10 тисяч тестів для визначення вагітності у представників найбільш уразливих до ВІЛ верств населення.

Також були закуплені препарати для лікування ІПСШ на загальну суму 1,4 млн грн і доставлені у 86 лікувально-профілактичних установ в усіх регіонах України.

На суму майже 30000 грн, що була зібрана під час благодійної акції, було закуплено препарат «Епрекс» для Центру «Клініка для лікування дітей з ВІЛ/СНІД» при дитячій спеціалізованій лікарні «Охматдит».

У 2009 році Українському центру СНІДу була надана остання партія АРВ-препаратів за проектом першого раунду Глобального фонду, яка була закуплена для забезпечення неперервності лікування у процесі передачі 6000 пацієнтів під відповідальність МОЗ.

Крім значного розвитку програми з упровадження Альянсом-Україна ЗПТ в країні, на кількісно новий рівень у 2009 році піднявся обсяг поставок препаратів для ЗПТ. Цьому передувала копівка робота з отримання квот на ввезення наркотичних засобів, організації тендерних процесів, укладання договорів з постачальниками і підрядниками та контролю за їх виконанням. Як результат, протягом року ввезено більш ніж 152 кг препаратів метадону гідрохлориду і 4,7 кг бупренорфіну гідрохлориду, що в 4,5 раза більше від обсягів, увезених у 2008 році. Згідно з існуючими планами поставок, ця тенденція буде тривати і в наступні роки.

З огляду на значні обсяги ввезень і трудомісткість процедури оформлення необхідних для імпортування дозволів великого значення набула кваліфікація і досвід працівників відділу закупівель Альянсу-Україна, що разом з чіткою взаємодією з державними установами і партнерами Альянсу-Україна стабільно дає вчасне і в повному обсязі надходження препаратів у діючі програми.

8. Моніторинг і оцінка (MiO)

8.1. Програмний моніторинг

У 2009 році Альянс-Україна продовжив розвивати систему програмного моніторингу та оцінки та підтримувати національні заходи та дослідження з моніторингу та оцінки.

Друга версія автоматизованої системи SurEx-2 розроблена на основі рекомендацій користувачів і є більш досконалою, зручною у використанні та має низку нових корисних функцій. Система дає змогу збирати більш повну інформацію про клієнтів програми профілактики ВІЛ/СНІД, а також про послуги, які вони отримують. Крім того, SurEx-2 дає змогу проводити максимально детальний аналіз зібраних даних.

У жовтні 2009 року було проведено низку тренінгів з програмного моніторингу та використання оновленої версії SurEx-2 для 130 організацій-субреципієнтів Альянсу-Україна. Відділ MiO та програмні відділи Альянсу-Україна продовжують надавати технічну підтримку організаціям у переході на нову версію та використання SurEx-2.

Протягом 2009 року Альянс-Україна приділяв значну увагу питанню якості зібраних даних, зокрема збільшенню їх точності й надійності. З 1 жовтня 2009 року було розпочато пілотний проект запровадження системи унікального кодування в системі обліку клієнтів та послуг програми профілактики ВІЛ/СНІД. У рамках цього проекту було розроблено систему унікального коду, що базується на індивідуальних даних кожного клієнта. Цей код є семизначним і складається з перших двох літер повного імені матері, перших двох літер повного імені батька, цифри (1 – чоловік, 2 – жінка, 3 – трансгендер), двох останніх цифр року народження клієнта.

У пілотному проекті беруть участь 7 неурядових організацій Одеської області, які працюють у проектах зменшення шкоди. Протягом шести місяців організації проводять перекодування клієнтів у міру отримання ними профілактичних послуг. Кожна з НУО ретельно відстежує та фіксує всі зміни кодів клієнтів, переносячи їх у автоматизовану систему обліку SurEx-2. По закінченні пілотного проекту (у травні 2010) буде проведений аналіз зібраних даних та виведений відсоток дублювання клієнтів у загальному охопленні. Надалі планується оцінити ефективність цього проекту та доцільність запровадження запропонованої унікальної системи кодування на національний рівень.

Починаючи з 1 жовтня 2009 року, Альянс-Україна пілотує систему оцінки та рейтингування виконавчих партнерів. Метою проекту є підвищення ефективності виконання програм Альянсом-Україна та грантоотримувачами, які фінансуються коштом Глобального фонду та інших донорів. Згідно з цією системою, всі грантоотримувачі Альянсу-Україна будуть щоквартально одержувати рейтинг виконання проекту. Відповідно до рейтингу Альянс-Україна диверсифікуватиме підходи до роботи з грантоотримувачами, які одержали певну категорію рейтингу. Система протягом шести місяців перебуватиме в пілотній фазі й надалі може зазнати змін.

Протягом 2009 року було розроблено та запроваджено нову форму моніторингу і оцінки діяльності НУО, більш досконалу та автоматизовану. За допомогою цієї форми фахівці програмних відділів проводять оцінку діяльності НУО за основними критеріями, що впливають на загальний рейтинг організації: виконання робочого плану, коректність даних щоквартальних звітів НУО, надійність системи програмного моніторингу і оцінки, укомплектованість персоналу, наявність механізмів управління проектом та ін.



8.2. Дослідження Альянсу-Україна

Біологічно-поведінкові дослідження

Протягом 2009 року на замовлення МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» були проведені інтегровані біологічно-поведінкові дослідження серед уразливих груп, зокрема споживачів ін'єкційних наркотиків, осіб, які надають сексуальні послуги за винагороду, чоловіків, які практикують секс із чоловіками, та засуджених. Усі дослідження були виконані в партнерстві з Українським інститутом соціальних досліджень ім. О.О. Яременка, Київським міжнародним інститутом соціології, Центром соціальних експертиз Інституту соціології НАН України, Українським центром профілактики та боротьби зі СНІДом та громадськими організаціями в регіонах.

«Моніторинг поведінки та поширеність ВІЛ-інфекції серед споживачів ін'єкційних наркотиків та їх статевих партнерів»

Інтегровані біологічно-поведінкові дослідження серед СІН проводяться в Україні щорічно з 2004 року. Традиційно вони проводяться в регіонах, найбільш уражених епідемією, зокрема Донецькій, Одеській, Миколаївській та інших східних та південних областях. У 2009 р. вперше до географії дослідження були включені такі міста, як Житомир, Запоріжжя, Тернопіль, Чернігів, Ужгород. Поєднання результатів дослідження 2008 р. із даними 2009 р. дало можливість уявити картину поширеності ВІЛ та поведінки СІН у 30 містах України з різним рівнем епідемічного процесу. Обсяг вибірки дає змогу робити окремий аналіз по кожному з регіонів. Для проведення дослідження застосовувалася методологія RDS – вибірка, що спрямовується та реалізується респондентами.

За даними досліджень 2008–2009 рр., середній показник поширеності ВІЛ-інфекції серед СІН становить 22,9%. Показники безпечної поведінки, а саме використання чистого ін'єкційного інструментарію під час останньої ін'єкції та використання презерватива під час останнього статевого акту, становлять 87,3% та 48,3% відповідно. Досить високим є відсоток осіб, які пройшли тестування на ВІЛ протягом останніх 12 місяців та знають свої результати, він дорівнює 28%. Більше половини СІН обізнані щодо шляхів передачі ВІЛ (54,7%).

Додаткове дослідження серед статевих партнерів СІН

У 2009 р. вперше в Україні було проведено інтегроване біологічно-поведінкове дослідження серед статевих партнерів СІН, які не вживають наркотики. Дослідження проводилося в містах Дніпропетровськ, Кривий Ріг, Запоріжжя, Сімферополь та Київ. Загалом було опитано 609 осіб. За попереднім аналізом, рівень поширеності ВІЛ серед статевих партнерів СІН становить 25%. Незважаючи на те, що дослідження було спрямовано на тих партнерів, які не вживають ін'єкційні наркотики, 66% серед опитаних повідомили, що вживали такі наркотики в минулому. Серед тих, хто вживав наркотики, рівень поширеності ВІЛ склав 35%. Проте найбільш розумними результатами цього дослідження можна вважати рівень поширеності ВІЛ серед партнерів СІН, які ніколи не вживали наркотики – 16%. Такий результат вказує на необхідність вторинної профілактики серед ВІЛ-позитивних СІН та безпосередньо профілактичних програм серед статевих партнерів СІН.

«Моніторинг поведінки та поширеність ВІЛ-інфекції серед жінок, які надають сексуальні послуги за винагороду, та їх клієнтів»

Так само як і в дослідженні серед СІН, географія дослідження серед ОСБ 2009 року була розширена новими регіонами, де раніше подібні дослідження не проводились. Так, уперше дослідження серед ОСБ було

проведено в Тернополі, Вінниці, Запоріжжі та Ужгороді. Поєднання результатів подібного дослідження 2008 р. із даними 2009 р. дає можливість уявити картину поширеності ВІЛ та поведінки ОСБ в кожному обласному центрі України. Обсяг вибірки дає змогу робити окремий аналіз по кожному з регіонів. Для проведення дослідження застосовувалась методологія RDS – вибірка, що спрямовується та реалізується респондентами, а також методологія TLS – вибірка за місцем і часом.

За результатами дослідження 2008–2009 рр. середній показник поширеності ВІЛ-інфекції серед ОСБ становить 13,2%. Рівень знань щодо шляхів передачі ВІЛ – 51,4%, у той самий час відсоток ОСБ, які повідомили про використання презерватива під час останнього статевого акту з клієнтом, значно вищий – 88,3%. Упродовж останніх років рівень тестування на ВІЛ серед ОСБ є достатньо високим: за останніми даними частка ОСБ, які пройшли тестування протягом останніх 12 місяців та знають результат свого тесту, – 58,7%.

Додаткове дослідження серед клієнтів осіб, залучених до секс-бізнесу

У 2009 році вперше було проведено інтегроване біологічно-поведінкове дослідження серед клієнтів ОСБ. Воно проводилося в таких містах, як Івано-Франківськ, Сімферополь, Київ, Харків та Черкаси. Загалом було опитано 500 осіб. Попередні результати дослідження показують відносно невеликий рівень поширеності ВІЛ-інфекції, якщо порівнювати зі статевими партнерами СІН, проте вищий за рівень поширеності ВІЛ серед загального населення, що показали результати рутинного епідеміологічного моніторингу. Так, за попередніми даними рівень поширеності ВІЛ серед клієнтів ОСБ становить 2,8%.

«Моніторинг поведінки та поширеність ВІЛ-інфекції серед чоловіків, які практикують секс із чоловіками»

Інтегроване біологічно-поведінкове дослідження серед ЧСЧ проводилося в Україні вдруге. Проте в дослідженні 2009 року вдалось розширити вибірку й залучити ті регіони, де воно раніше не проводилось. Загалом дослідження охопило 15 міст України, де було опитано 2300 осіб. Обсяг вибірки дає змогу робити окремий аналіз по кожному з регіонів. Для проведення дослідження застосовувалися методології RDS і TLS.

Середній показник поширеності ВІЛ серед ЧСЧ, за даними дослідження 2009 року, становить 8,6%. ЧСЧ демонструють високий рівень обізнаності щодо шляхів передачі ВІЛ-інфекції. 71,2% знають, як ВІЛ-інфекція передається і як ні. Відсоток тих, хто пройшов тестування на ВІЛ протягом останніх 12 місяців та знає свої результати, становить 43,4%. Частка ЧСЧ, які повідомили про використання презерватива під час останнього контакту, – 64%.

«Моніторинг поведінки та поширеність ВІЛ-інфекції серед засуджених»

Уперше в Україні було проведено інтегроване біологічно-поведінкове дослідження серед засуджених. Це дослідження відбулося завдяки плідній співпраці Альянсу-Україна з Аналітичним центром «Соціоконсалтинг», Департаментом України з питань виконання покарань та Українським центром профілактики та боротьби зі СНІДом. Вибірка дослідження склала

1300 осіб із 26 колоній. До дослідження також були залучені засуджені з вправних колоній для неповнолітніх.

Середній показник поширеності ВІЛ серед засуджених, за даними дослідження, становить 15%. Лише 12% засуджених протягом останніх 12 місяців пройшли тестування на ВІЛ та знають свої результати. Засуджені демонструють невисокий рівень знань про шляхи передачі ВІЛ-інфекції: лише 41% із них знає, як ВІЛ передається і як ні. Такий рівень знань, скоріше за все, пов'язаний з низьким рівнем охоплення цієї групи людей профілактичними програмами. За результатами дослідження, показник охоплення склав лише 15%.

Операційні дослідження

Операційні дослідження як засіб, необхідний для прийняття інформаційно підкріплених управлінських рішень з найважливіших питань упровадження профілактичних програм, проводяться Альянсом-Україна з 2005 року. У другому півріччі 2009 р. було завершено низку чергових досліджень та підготовлено звіти за їх результатами з рекомендаціями щодо подальшої діяльності:

- **«Вивчення можливості покращання доступу ОСБ до програм лікування ІПСШ».** Мета дослідження: визначити бар'єри та причини, що перешкоджають ОСБ, які отримали позитивний результат швидкого тесту на гонорею, сифіліс або хламідіоз, звертатися до лікувальних закладів для підтвердження діагнозу та лікування. Результати дослідження показали, що серед основних причин незвертання ОСБ за лікуванням ІПСШ, вирізняються такі: недостатньо добре налагоджені процеси консультування та тестування, переадресації та соціального супроводу, брак знань і навичок консультування в соціальних працівників тощо.
- **«Оцінка ефективності програм профілактики ВІЛ в пенітенціарних установах».** Мета: аналіз профілактичних проєктів, що реалізуються НУО в пенітенціарних установах за підтримки МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», і чинників, що визначають ефективність таких проєктів. Результати дослідження показали, що в роботі пенітенціарних проєктів існують деякі проблеми, що стосуються недостатньо налагодженої внутрішньої та зовнішньої комунікації, спільного планування та координації діяльності з управлінням департаменту, керівництвом колонії, іншими організаціями, що працюють у колоніях, більш активного використання проєктами пасивних форм інформування засуджених, ніж активних форм навчання тощо.
- **«Експериментальне вивчення ефективності залучення клієнтів до ЧСЧ-проєктів через соціальні онлайн-мережі».** Мета дослідження: пілотування способу залучення нових клієнтів з числа ЧСЧ через Інтернет, вивчення їхніх потреб. Результати дослідження довели ефективність використання соціальних онлайн-мереж для залучення клієнтів у діючі ВІЛ-сервісні проєкти для ЧСЧ. Дані дослідження показали, що потенційні клієнти ЧСЧ-проєктів, яких можна залучити через Інтернет, відрізняються від «старих»

клієнтів. Вік користувачів соціальних онлайн-мереж коливається від 18 до 78 років. Третина з них перебуває в гетеросексуальному шлюбі. Десята частина користувачів займається або ж готова зайнятися сексом за винагороду. Проте потреби клієнтів, яких можна залучити через соціальні онлайн-мережі, не відрізняються від послуг, які надають НУО, що працюють із ЧСЧ.

- **«Формативне дослідження серед СН, які вживають кустарно виготовлені наркотики-стимулятори»** – якісне та зв'язане білогічно-поведінкове дослідження (опитано 50 осіб, які виготовляють наркотики-стимулятори кустарним способом, 1581 споживач стимуляторів у 22 містах України). За результатами дослідження, частка СН, які вживають виключно стимулятори, порівняно з 2004 р. збільшилась у 2,5 рази і складала у 2008 р. 11% від усіх опитаних СН. Ця тенденція найбільше простежується в провінційних містах, де вживання наркотиків-стимуляторів зросло, починаючи з 2004 р., у 5,5 рази. Кустарним способом виготовляють метамфетамін, амфетамін, катіон та меткатіон. Частка жінок серед споживачів стимуляторів складає від 11% (у Вінниці) до 55% (у Луганську). Досить велика частка споживачів стимуляторів практикує ризиковану поведінку. Так, 59% респондентів використовують спільний посуд для приготування наркотику, а 61% набирають наркотик зі спільної ємності. Серед опитаних споживачів стимуляторів найбільша частка ВІЛ-позитивних виявилась у м. Києві (62%) та Кривому Розі (49%).

Дослідження серед загального населення

Крім досліджень серед найбільш уразливих до інфікування груп, на замовлення Альянсу-Україна було проведено **«Опитування населення України віком 15–49 років для розрахунку показників моніторингу та оцінки ефективності заходів, які забезпечують контроль за епідемією ВІЛ/СНІД»**. Зокрема, респондентам ставилися запитання для визначення рівня їхніх знань про шляхи статевої передачі ВІЛ та про те, як ВІЛ не передається, практики використання презервативів та досвіду статевого життя у віці до 15 років. Усього було опитано 2602 особи. Рівень знань молоді віком 15–24 роки становить 40,3%. Відсоток молодих людей цієї самої вікової категорії, які мали статеві контакти у віці до 15 років, дорівнює 2,4. Серед загального населення віком 15–49 років 60,6% повідомили про використання презерватива під час останнього статевого контакту.

Оцінка чисельності найуразливіших груп

У 2009 році було завершено дослідження «Оцінка чисельності населення, найбільш вразливого до інфікування ВІЛ». Для проведення оцінки чисельності таких груп використовувалося два методи: метод коефіцієнтів та метод наросування соціальних мереж. Останній із них є досить новим і використовувався в Україні вперше. Цей експеримент привернув увагу міжнародної спільноти науковців і практиків.

Результати дослідження є надзвичайно важливими з огляду на проведення розрахунків щодо охоплення вразливих груп населення профілактичними програмами, замісною підтримувальною терапією та антиретровірусною терапією. Отримані дані були використані для розрахунку оцінок кількості людей, які живуть з ВІЛ/СНІД. Уперше оцінні дані чисельності найуразливіших груп населення були розраховані для кожного регіону окремо.

За результатами дослідження, оцінна кількість СН в Україні становить 230–360 тис. осіб, оцінна кількість ОСБ дорівнює 63–93 тис., чисельність ЧСЧ (віком від 15 до 49 років) становить 95–213 тис. осіб.

8.3. Розбудова національної системи моніторингу і оцінки

Багаторічний шлях розбудови національної системи МіО у 2009 році завершився створенням національного Центру з МіО. Центр моніторингу і оцінки при Українському центрі СНІДу було створено в серпні 2009 року відповідно до наказу МОЗ від 09.04.09. Альянс-Україна був безпосередньо задіяний на всіх етапах становлення даного центру, – від розробки посадових інструкцій та відбору його співробітників до проведення спільних семінарів зі стратегічного планування та участі в реалізації запланованого. На сьогодні штат центру складає 10 фахівців, 7 із яких підтримуються за кошти Глобального фонду: керівник центру МіО, фахівець з моніторингу медичних програм, фахівець з епідеміологічних досліджень, фахівець з поведінкових досліджень, фахівець з розвитку регіональних систем МіО, фахівець з баз даних та асистент центру. Альянс-Україна і надалі планує підтримувати діяльність Українського центру МіО та в цілому розвиток національної системи МіО.

Крім розвитку національної системи МіО, Альянс-Україна спрямовує свої зусилля і на підтримку регіональних систем МіО. У 2009 році

було підтримано фахівців із 9 областей (Луганської, Волинської, Рівненської, Закарпатської, Чернівецької, Житомирської, Харківської, Львівської, Хмельницької), у чій обов'язки входили створення та розбудова діяльності з МіО. У результаті цієї роботи в перелічених регіонах уперше були зібрані та розглянуті на координаційних радах регіональні індикатори відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД. У багатьох випадках це сприяло більш поінформованому процесу прийняття рішень на рівні регіонів. У межах цієї діяльності протягом року співробітники Альянсу-Україна та партнерських організацій провели низку семінарів, на яких обговорювалися етапи створення регіональних систем МіО, висвітлювалися методології збору показників, визначалися підходи та методи використання отриманих даних. По закінченні 2009 року була розроблена нова концепція підтримки регіональних систем МіО, у рамках якої фінансова підтримка буде надаватися регіональним центрам МіО, створення яких передбачено Загальнодержавною програмою з ВІЛ/СНІДу на 2009–2013 рр. Хоч головну координаційну роль у цьому процесі відіграватиме Український центр МіО, Альянс-Україна і надалі надаватиме фінансову та методологічну підтримку розвитку регіональних систем МіО.



9. Співпраця та політика

9.1. Політика й адвокація – основні досягнення на національному рівні

2009 рік видався надзвичайно багатим на події та надбання у галузі політики щодо ВІЛ/СНІД на національному рівні.

Так, саме у 2009 році вперше за понад 5 років роботи, у т.ч. 4-х років реалізації програми за підтримки Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією, відповідальна роль Альянсу-Україна, як одного з ключових виконавців комплексних заходів у сфері протидії ВІЛ/СНІД в державі, була визнана на рівні Закону України (№ 1026-VI від 19.02.2009), яким затверджено Загальнодержавну програму забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009–2013 рр.

Безпосередньою розробкою програми ще з 2008 року займалася спеціальна міжвідомча робоча група при МОЗ України, до складу якої входили також представники міжнародних та неурядових організацій, у т.ч. Альянсу-Україна.

Відповідно до Загальнодержавної програми основний фокус відповідальності Альянсу-Україна спрямовано на реалізацію профілактичних заходів серед представників груп ризику.

Внесок же Альянсу-Україна у комплексну програму є другим за розміром після внеску МОЗ України і складає 281,6 млн гривень на наступні 4 роки. Основним джерелом фінансування є грант шостого раунду, наданий Глобальним фондом.

За результатами ж роботи у 2009 році Альянсу-Україна вдалося забезпечити значно вищий рівень фінансування заходів програми, ніж було попередньо визначено у Законі (загальний обсяг фінансування сягнув 110 млн гривень проти планованих 69 млн гривень). Таке збільшення фінансування досягнуто не лише через зміни обмінного курсу долара по відношенню до гривні, але і завдяки злагодженій роботі міжнародних та державних організацій із підготовки запиту на подовження фінансування другої фази Програми Глобального Фонду шостого раунду.

Як наслідок стабільної та ефективної роботи Альянсу-Україна, незважаючи на світову фінансову кризу та незадовільне державне фінансування Загальнодержавної програми, Глобальний фонд подовжив угоди з основними реципієнтами фінансової допомоги в Україні загальним обсягом 103,9 млн доларів США, на період до липня 2012 року.

Завдяки регулярному проведенню Альянсом-Україна зустрічей організацій-партнерів з питань замісної підтримувальної терапії, участі у роботі Міжвідомчої робочої групи МОЗ з питань ЗПТ та розробці відповідних проектів Наказів МОЗ у 2009 році вдалося більш ніж вдвічі збільшити

кількість пацієнтів на лікуванні та вирішити цілий ряд проблемних питань, пов'язаних з розширенням та безперервністю впровадження відповідних програм.

Результатом попередньої тривалої адвокаційної роботи Альянсу-Україна, у лютому 2009 року МОЗ України було видано Наказ № 56 «Про організацію пілотного проекту щодо обміну використаних шприців», яким офіційно затверджено перелік конкретних аптечних установ у 15 областях України та у м. Києві, що отримали можливість взяти участь в реалізації пілотного проекту щодо організації пунктів обміну використаних шприців на базі аптек. Таким чином значно підвищився доступ СН до послуг з профілактики ВІЛ, адже наприкінці 2009 року вже 108 аптек у співпраці з 25 НУО працювали за даним напрямком у 14 регіонах України.

Розбудова спроможності держави у сфері моніторингу та оцінки заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу не перший рік є одним з пріоритетних завдань Альянсу-Україна. У квітні 2009 року МОЗ України було прийнято, а Міністром зареєстровано Типове положення про центр моніторингу та оцінки виконання програмних заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу. Завдяки технічній та фінансовій підтримці Альянсу-Україна центр було оперативно укомплектовано компетентними фахівцями і він почав активно працювати.

Інноваційна робота по запровадженню тестувань на ВІЛ швидкими тестами розпочата Альянсом-Україна у попередні роки, у серпні 2009 році нарешті була регламентована на національному рівні наказом МОЗ України № 639, що затвердив «Тимчасовий порядок обстеження на ВІЛ-інфекцію із застосуванням швидких тестів, їх використання, зберігання та обліку результатів». Всього ж у 2009 році було проведено понад 103 тисячі консультацій та тестувань для представників груп ризику з використанням швидкого тесту на ВІЛ і виявлено 9467 позитивних результати. 6340 осіб звернулись до кабінетів Довіри на уточнення позитивного результату швидкого тесту (67% від числа виявлених позитивних результатів).

Завдяки продовженню активної роботи спільно з МОЗ України по впровадженню передових підходів до лікування ІПСШ та залученню до цієї роботи 22 лікувально-профілактичних установи, кількість відповідних курсів лікування вдалося збільшити у 2 рази порівняно з 2008 роком.

До системної роботи з тестування на ВІЛ з використанням швидких тестів, діагностики та лікування ІПСШ у 13 регіонах України було активно залучено 15 мобільних амбулаторій, наданих у попередньому році Альянсом-Україна.

На виконання Загальнодержавної програми Альянсом-Україна у квітні підписано спільний робочий план на 2009 рік з Міністерством України у справах сім'ї, молоді та спорту. Завдяки співпраці з Державною соціальною службою для сім'ї, дітей та молоді у 2009 році вдалося розширити надання послуг СН.

Протягом 2009 року Програма, підтримана Глобальним Фондом, була єдиним джерелом фінансування для програм профілактики ВІЛ/СНІД, спрямованих безпосередньо на дітей вулиці, які знаходяться у державних виховних закладах: фінансування з державного бюджету не виділялося взагалі. У підвідомчих Міністерства молодіспорту 90 притулках для дітей та 25 центрах соціально-психологічної реабілітації дітей запроваджено систематичну профілактичну просвіту та навчання.

У 2009 році керівництво Альянсу-Україна приймало безпосередню участь у роботі Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу при Кабінеті Міністрів України, де звітували про результати роботи по виконанню програм першого та шостого раундів за підтримки Глобального фонду. Альянс-Україна ініціював розгляд найбільш актуальних проблем, що перешкоджають ефективному впровадженню програм.

На правах повноправного члена Координаційної ради з проблем ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та наркоманії при Президентові України виконавчий директор Альянсу-Україна ініціював необхідність вирішення проблеми необхідності забезпечення ЗПТ наркозалежним пацієнтам, які затримані, перебувають під вартою або відбувають покарання. Як наслідок, відповідне доручення Президента України ініціювало процес підготовки відповідного спільного Наказу МОЗ, МВС та Державного департаменту України з питань виконання покарань.

Восени 2009 року Альянс-Україна спільно з зацікавленими міжнародними та вітчизняними неурядовими організаціями у складних умовах виборчої президентської кампанії успішно протистояв чисельним спробам опонентів програм ЗПТ, які розгорнули публічну кампанію у ЗМІ з вимогами від найвищого керівництва держави не допустити впровадження програм ЗПТ у пенітенціарній системі.

Ще раніше завдяки виваженій позиції та об'єднанню зусиль зацікавлених недержавних і міжнародних організацій, Севастопольської міськдержадміністрації, керівництва Севастопольської міської психіатричної лікарні вдалося не допустити припинення програми ЗПТ у м. Севастополі.

В результаті рішення XIII сесії міської ради м. Севастополя від 17.03.2009 за № 6503, що забороняло використання приміщень комунальної власності для впровадження програм ЗПТ, було визнано незаконним районним судом та нещодавно підтверджено в апеляційному суді.

Після ряду попередніх невдалих спроб, в результаті адвокаційної підтримки Альянсу-Україна у грудні 2009 року Наказом Міністра юстиції України № 2346/5 було зареєстровано першу всеукраїнську благодійну організацію «Всеукраїнська Ліга «Легалайф», яка вже представляє інтереси спільноти ОСБ на національному рівні.

Представники Альянсу-Україна приймали безпосередню участь у роботі міжвідомчої робочої групи МОЗ України з питань удосконалення системи закупівель товарів, робіт та послуг у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, багато у чому завдяки якій у 2009 році вдалося ще більше порівнянно з попереднім роком знизити ціни, за якими держава закуповує медпрепарати для лікування ВІЛ/СНІД.

У першій половині 2009 року за ініціатики Альянсу-Україна за підтримки Міністерства освіти та науки України, Міністерства охорони здоров'я України, фінансової підтримки Фонду Levi Strauss вперше в Україні було проведено наймасовіше добровільне тестування на ВІЛ з використанням «швидких тестів» серед учнів професійно-технічних закладів у Львівській, Черкаській та Полтавській областях. Раніше такого роду масштабних профілактичних заходів серед цієї категорії населення не проводилося, у т.ч. через невірне розуміння українського законодавства, яке двозначно трактувало можливість здійснення тестування на ВІЛ неповнолітніх без попередньої згоди їх батьків. Завдяки проведенню понад 600 експрес-тестувань та чисельних інформаційних занять з профілактики ВІЛ серед учнів та вчителів професійно-технічних закладів цю проблему вдалося розв'язати.

9.2. Міжнародна літня школа з адвокації

З 27 липня до 5 серпня 2009 року Альянс-Україна в партнерстві з Міжнародною програмою зменшення шкоди Інституту відкритого суспільства (IHRD/OSI) та МФ «Відродження» вже вчетверте провів Міжнародну літню школу з адвокації у сфері протидії ВІЛ/СНІД для представників ВІЛ-сервісних організацій «Адвокація та правозахист у сфері наркополітики та ВІЛ/СНІД».

У навчанні взяли участь не лише представники України, а й Російської Федерації (з міст Санкт-Петербурга, Москви й Казані) та Грузії (з міст Тбілісі й Телаві).

Основними тренерами та експертами школи цього року традиційно виступили Павло Скала, керівник програм з політики та адвокації Альянсу-Україна, та Олена Кучерук, менеджер программ зі зменшення шкоди МФ Відродження. Цього року учасники поглиблювали свої знання та вдосконалювали навички у сфері основ адвокації та наркополітики; правозахисної діяльності в контексті наркополітики та ВІЛ/СНІД; ефективної комунікації та роботи з медіа, у т.ч. з новітніми електронними ЗМІ; командної взаємодії.

У ролі тренерів та експертів за окремими напрямками виступили правозахисники Дмитро Гройсман (Вінницька правозахисна група), Аркадій Бущенко та Айгуль Муканова (Харківська правозахисна група), консультант IHRD/OSI Мет Кертіс (Нью-Йорк), Галина Надута (Альянс-Україна), Леся Архипська (МФ «Відродження»), Андрій Толопіло (помічник міністра внутрішніх справ України в Одеській області), Дмитро Крикун (незалежний журналіст), Жан Новосельцев (журналіст телеканалу 1+1), команда тренерів тренінгового центру «Олімпія».

Учасники літньої школи не лише навчалися теоретичних аспектів адвокаційної діяльності. Як результат навчання учасники представили 12 концепцій адвокаційних проєктів, два з яких – організація «Від серця до серця» (Черкаси) та клуб «Майбутнє» (Маріуполь) – за результатами доопрацювання отримали фінансування як окремі адвокаційні проєкти.

Мета проєкту, який реалізується в Черкасах, – створення сприятливих умов для розбудови спроможності наркозалежних осіб у сфері зменшення шкоди та адвокації прав.

Наприкінці 2009 року було розпочато адвокаційну кампанію, спрямовану на боротьбу з дискримінацією наркозалежних осіб, у тому числі ВІЛ-позитивних пацієнтів, які отримують АРТ, а також на допомогу засудженим пацієнтам, які не можуть отримати належне лікування та замісну терапію. Працівникам організації вдалося залучити до кампанії представників органів влади та вирішити проблемні питання на офіційному рівні. Соціальні працівники НУО «Від серця до серця» створили мобільні, стаціонарні й вуличні пункти допомоги представникам уразливих груп – споживачам ін'єкційних наркотиків та ОСБ для щоденної роботи з відвідувачами. На базі громадського центру

зменшення шкоди в Черкасах регулярно проводяться групи самодопомоги для СН. У центрі працюють психолог, фізіотерапевт, дерматовенеролог та гінеколог, які проводять постійну роботу з представниками цільової аудиторії.

Представники НУО «Клуб «Майбутнє» в Маріуполі мобілізували спільноту учасників програми замісної терапії з метою відстоювання своїх прав на отримання медичної допомоги, отримання ЗПТ, зменшення проявів дискримінації з боку органів міліції та медперсоналу. До адвокаційної кампанії працівниками проекту були широко залучені представники цільової групи проекту, місцевих і регіональних ЗМІ (газети, радіо, телебачення, Інтернет), юристи й посадові особи. Проводилися круглі

столи, прес-конференції та інші публічні заходи з метою привернути увагу громадськості до проблем ЗПТ і дискримінації людей, залежних від наркотиків.

Паралельно учасники проекту в Маріуполі та Черкасах, використовуючи знання й досвід, здобуті в попередніх проектах Альянсу та в тренінгах, брали участь у розробці інформаційних матеріалів на тему ВІЛ/СНІД і ЗПТ, що розроблялися партнерськими регіональними організаціями, а також допомагали вирішувати питання, пов'язані з дискримінацією і порушенням прав ВІЛ-позитивних людей, СН та ОСБ.



10. Технічна підтримка громадських організацій

У 2009 році Альянс-Україна продовжив розвивати систему програмного моніторингу та оцінки та підтримувати національні заходи та дослідження з моніторингу та оцінки.

1. Систематичне підвищення кваліфікації спеціалістів ВІЛ-сервісних організацій на регіональному рівні через проведення тренінгів та надання технічної підтримки.

Кількість спеціалістів, які пройшли тренінгове навчання протягом 2009 року за підтримки Альянсу-Україна становить 2637 осіб (керівники НУО та проєктів, соціальні та аутич-працівники НУО, психологи та юристи проєктів профілактики, медсестри та лікарі, інфоменеджери, фахівці з моніторингу та досліджень, науковці та ін.), з них 79 представників Центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді (ЦССДМ).

Тренінгове навчання було організовано Альянсом-Україна та регіональними партнерами за підтримки програми Глобального фонду для боротьби з ВІЛ/СНІДом, туберкульозом та малярією, а також у рамках проєкту САНРАЙЗ Агентства США з міжнародного розвитку (USAID) та проєктів, підтриманих Міжнародним фондом «Відродження», Інститутом відкритого суспільства, Фондом Levi Strauss.

2. Регіональна тренінгова підтримка організована у тому числі через каскадування від тренінгів для тренерів на національному рівні до проведення регіонального навчання для спеціалістів міжрегіональними інформаційно-ресурсними центрами (МІРЦ).

У 2009 році було завершено перехід до нової моделі роботи МІРЦ з оптимізацією фінансових ресурсів і розширенням методів надання технічної, консультативної та тренінгової підтримки ВІЛ-сервісним організаціям та ініціативним групам у регіонах: упровадження експертних візитів, майстер-класів, фокусної технічної підтримки й розробка відповідних алгоритмів. МІРЦ активно працювали як регіональна база для навчання за централізовано розробленими Альянсом-Україна тренінговими програмами.

Кількість підготовлених спеціалістів на базі 11 інформаційно-ресурсних центрів за 2009 рік становить 1620 осіб, серед них 53 співробітники ЦССДМ з Одеської, Кіровоградської, Миколаївської, Черкаської, Херсонської, Дніпропетровської областей, міст Києва та Севастополя; інші – працівники НУО та державних організацій.

3. Організація системи навчання та методичного супроводу для спеціалістів державних служб та організацій.

Навчання співробітників ЦССДМ на тренінгах Альянсу-Україна та інформаційно-ресурсних центрів відбувалося відповідно до поданих заявок на участь. Загалом підготовлено за рік 79 спеціалістів, які надають послуги для уразливих груп. Усі обласні центри соціальних служб для сім'ї, дітей і молоді та центри з роботи із СІН регулярно забезпечуються методичними посібниками та матеріалами через централізовану розсилку.

У рамках компонента надання послуг для «дітей вулиці» підготовлено 146 кваліфікованих тренерів із фахівців закладів, підлеглих

Міністерству України у справах сім'ї, молоді та спорту, зокрема служб у справах дітей, притулків для дітей, центрів соціально-психологічної реабілітації дітей. Крім того, підготовлено до надання послуг з профілактики ВІЛ 586 директорів та працівників шкіл, ПТУ та центрів соціальної реабілітації дітей, а також 60 працівників кримінальної міліції у справах дітей з усієї України.

4. Методичні публікації готуються в комплексі для кожного напрямку надання послуг чи інноваційного підходу, який передбачає такі компоненти, як типовий проєкт, збірник кращих практик та досвіду й результати операційного дослідження, посібник для тренера та матеріали для проведення тренінгу із соціальними працівниками, інформаційні матеріали для надавачів послуг та клієнтів.

У 2009 році Альянсом-Україна було видано низку методичних публікацій, спрямованих на підвищення кваліфікації спеціалістів з відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД (детальніше – див. додаток 7).

5. Координація технічної підтримки щодо роботи з окремими цільовими групами та впровадження інноваційних підходів у 2009 році здійснюється силами трьох менеджерів із надання технічної підтримки.

Менеджери з технічної підтримки Альянсу-Україна розробляють методичні ресурси та тренінгові програми, координують курс дистанційного навчання (п. 6), роботу з міжнародними експертами з розробки та адаптації інноваційних підходів (п. 8), надають адресну технічну допомогу організаціям, зокрема в кризових ситуаціях у проєктах, координують референтні експертні групи за окремими цільовими групами проєктів профілактики.

6. Розпочата розробка та впровадження курсів дистанційного навчання для соціальних працівників, які надають послуги.

Наразі надіслано шість таких курсів. Усі розроблені частини планується інтегрувати в комплексний дистанційний навчальний курс, оснащений системою самооцінки рівня засвоєння знань.

7. Досягнення в мобілізації та розвитку потенціалу уразливих спільнот у 2009 році стали результатом тісної співпраці менеджерів із технічної підтримки з експертними/референтними групами з ЧСЧ/ЛГБТ, ОСБ, СІН, Моніторингу та оцінки, ІПСШ.

Продуктивні координаційні зустрічі всіх імплементаційних партнерів за напрямками роботи із ЧСЧ, ОСБ та засудженими були проведені в червні-липні 2009 року. Важливою подією розвитку потенціалу ЧСЧ/ЛГБТ спільноти стала Друга національна конференція, організована та підтримана Альянсом-Україна у травні 2009 року.

8. Залучення міжнародних експертів до розробки нових профілактичних інтервенцій з подальшим впровадженням інновацій у роботу проектів.

Систематична співпраця із залученими міжнародними експертами дає позитивні результати з упровадження нових інтервенцій у проекти профілактики. Наприклад, співпраця з Лучіано Колонна («Інститут відкритого суспільства») дала змогу підготувати інноваційний напрямок роботи зі споживачами стимуляторів. Роберт Бродхед (Університет Коннектикута, США) допоміг у розробці й науковому обґрунтуванню інтервенції «Втручання силами рівних» для СІН та ОСБ. Це також стосується напрямку діяльності з профілактики передозувань, завдяки співпраці з Метом Кьортісом. Залучення експерта з психології і лікування адиктивної поведінки Ендрю Татарського допомогло розпочати роботу над програмою для психологів, які працюють у проектах зменшення шкоди.



11. Участь Альянсу-Україна в міжнародних заходах та конференціях

Участь у 52-й сесії Комісії ООН з наркотичних засобів (КНЗ ООН, 11–20 березня 2009 р., м. Відень, Австрія).

У 2009 році вперше за роки незалежності України в складі офіційної делегації на сесії профільної комісії ООН був представник неурядової організації – керівник програм з політики та адвокації Альянсу-Україна, член Національної координаційної ради боротьби з наркомафією при Кабінеті Міністрів України Павло Скала.

З огляду на обмежений склад української офіційної делегації та через відсутність представника України в КНС ООН представник Альянсу-Україна фактично протягом усієї сесії виконував функції голови української делегації, виступав від держави Україна в офіційній програмі засідань високого рівня та регулярного засідання КНЗ ООН.

Зокрема, 12 березня Павло Скала як офіційний представник від України взяв участь у круглому столі «Боротьба з незаконним обігом і пропозицією наркотиків та альтернативний розвиток», який проходив під головуванням Генерального прокурора Мексики Едуардо Мендіна Мора та зібрав високопосадовців та міжнародних експертів з понад 40 країн світу. Під час

круглого столу представник Альянсу-Україна виступив з промовою, у якій наголосив на необхідності та важливості розробки збалансованого підходу у протидії наркотикам, аби зусилля правоохоронних органів спрямовувались передусім на організовану наркозлочинність, а не на наркозалежних, як це має місце в багатьох країнах. Учасників заходу було поінформовано про останні прогресивні зміни в українському законодавстві з питань обігу наркотиків, про початок та розширення програм замісної підтримувальної терапії з використанням метадону в Україні. Представник Альянсу-Україна нагадав високопосадовцям країн-учасниць про необхідність дотримання прав людини, у т. ч. залежних від наркотиків при розробці нових підходів у протидії незаконному обігу наркотиків.

Заступник Генерального секретаря ООН – Голова Офісу ООН з наркотиків та злочинності Антоніо Марія Коста заявив під час сесії, що наркозалежність – це хвороба, яка має лікуватися «лікарями, а не поліцейськими». Аналогічна позитивна риторика підтримувалася більшістю доповідачів на сесії.

На завершальному засіданні КНЗ ООН Павло Скала виступив із короткою доповіддю та від імені держави Україна та проголосував за приєднання до найбільш актуальних резолюцій Комісії.



Третя конференція з питань ВІЛ/СНІД у Східній Європі й Центральній Азії

30 жовтня 2009 року завершила роботу Третя конференція з питань ВІЛ/СНІД у Східній Європі й Центральній Азії. У її роботі взяли участь 2642 представники державних і неурядових організацій, наукового співтовариства з 59 країн світу. 103 засоби масової інформації висвітлювали роботу конференції. У рамках конференції пройшло 3 пленарних, 27 паралельних і 4 спеціальні сесії, російсько-американський науковий семінар, 126 постерних презентацій. 40 організацій країн-учасників представили свою діяльність на виставці та на 26-ти сателітних заходах.

Представники МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» взяли активну участь у конференції. Підсумки участі нашої делегації – шість презентацій на паралельних сесіях, участь у сателітах та спеціальних сесіях, організованих партнерськими організаціями (UNAIDS, EHRN, AFEW), в «Альтанці» і семінарах: три постерні презентації, сателіт Альянсу-Україна «Технічна допомога: чи допомагає вона ВІЛ-сервісу? Досвід Альянсу-Україна», кіоск на виставці НУО, 22 опубліковані тези.

На конференції були представлені як результати роботи окремих програмних напрямів, які розвиває Альянс-Україна, так і питання, що стосуються програми в цілому, – результати роботи та вплив на епідемію, питання й виклики управління програмами, які фінансуються великими закордонними донорами, взаємодія з державними структурами й зацікавленими сторонами.

Основний результат конференції: Альянс-Україна гідно представив свою діяльність у сфері відповіді на епідемію в Україні. Це була унікальна можливість обміну досвідом, установлення нових партнерств, можливість обговорити актуальні питання з колегами й людьми, які визначають політику у сфері ВІЛ/СНІД у регіоні, представниками урядових структур, міжнародних фондів і організацій.

Конференція з питань ВІЛ/СНІД у Східній Європі є провідним регіональним форумом з охорони громадського здоров'я й тематики ВІЛ/СНІД і покликана зміцнити регіональну співпрацю, об'єднати зусилля в боротьбі з ВІЛ/СНІД і в досягненні цілей універсального доступу до профілактики й лікування ВІЛ/СНІД. Конференція дає унікальну можливість оцінити прогрес досягнення цілей універсального доступу до догляду й підтримки до 2010 року й визначити пріоритети для регіону з огляду на особливості епідемії в кожній країні.



12. Масові акції Альянсу-Україна

Благодійна акція «Лист до Святого Миколая» в рамках акції «Молоде мистецтво проти СНІДу»

Уже вчетверте Альянс-Україна за підтримки друзів і партнерів успішно здійснив власну ініціативу допомоги ВІЛ-позитивним дітям. Цього разу вже традиційне «Молоде мистецтво проти СНІДу» стало частиною великого свята Миколая, на яке так чекають усі діти.

Акція розпочалася 1 грудня 2009 року у Всесвітній день боротьби зі СНІДом, коли діти, які перебувають на стаціонарному лікуванні у відділенні Центру «Клініка для лікування дітей, хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД», що працює на базі Української дитячої спеціалізованої лікарні «ОХМАТДИТ», написали листи зі своїми мріями до Святого Миколая. Зібрані листи були розповсюджені серед співробітників Альянсу-Україна, наших друзів і партнерів, та спільними зусиллями нам удалось допомогти здійсненню кожної дитячої мрії!

19 грудня до дітей завітала група волонтерів, які представили цікаву театральну постановку, а також провели масу ігор, а співробітники Альянсу-Україна провели з дітками творчі майстерні з ліплення та бісероплетіння. І, звісно, в цей день 26 діток, які перебувають на стаціонарному лікуванні, отримали омріяні подарунки від Святого Миколая та чудовий вітамінний святковий стіл.

У відповідь на лист-прохання від адміністрації спеціалізованої дитячої лікарні «ОХМАТДИТ», було зібрано понад 148000 грн (у тому числі у вигляді подарунків). Кошти були витрачені на потреби Центру в приладді для дітей, засобах гігієни, одязі та взутті, дорогих медичних препаратах.



Додаток 1. Фінансовий огляд результатів діяльності МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» за 2009 рік

Таблиця 1. Структура фінансових надходжень МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» у 2009 р.

Донор (Проект)	Надходження		
	грн.*	дол. США	%
Глобальний Фонд по боротьбі зі СНІДом, туберкульозом та малярією (Раунд 6)	151,584,422	19,103,053	76.89%
Глобальний Фонд по боротьбі зі СНІДом, туберкульозом та малярією (Раунд 1)	22,263,860	2,915,825	11.29%
Глобальний Фонд по боротьбі зі СНІДом, туберкульозом та малярією (фінансування через Мережу ЛЖВ)	12,940,302	1,686,241	6.56%
Агентство США з міжнародного розвитку (проект САНРАЙЗ)	7,730,000	981,825	3.92%
Фундація Levi Strauss	718,452	90,000	0.36%
Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД (Регіональний центр з технічної підтримки)	684,957	85,780	0.35%
Міжнародний Фонд «Відродження» (Проект «Зелене світло»)	381,425	50,000	0.19%
Інші	850,629	109,530	0.43%
Всього	197,154,047	25,022,254	100.00%

* Курсом перерахунку грн./дол. США є офіційний курс НБУ на момент отримання коштів.

Таблиця 2. Структура витрат МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» у 2009 р.

Стаття витрат	Загальні витрати, грн.	Загальні витрати, дол. США **	%
Відрядження	5,265,924	659,459	3.05%
Семінари та робочі зустрічі	9,067,662	1,165,461	5.26%
Технічна підтримка	4,180,601	531,063	2.42%
Гранти та субгранти	85,604,064	10,960,875	49.62%
Закупівля виробів медичного призначення	38,088,208	4,894,196	22.08%
Публікації	2,455,093	316,512	1.42%
Адміністративні витрати***	27,847,506	3,598,551	16.14%
Всього	172,509,060	22,126,118	100.00%

** Курсом перерахунку грн./дол. США є офіційний курс НБУ на момент здійснення платежу.

*** Адміністративні витрати включають в себе витрати на аудит, утримання офісу та фонд оплати праці.

Таблиця 3.а. Структура витрат МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» в рамках програми 6 Раунду «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні» у 2009 р.

Основні програмні цілі	Бюджет, грн.	Витрати, грн.	Витрачено (%)	Частка витрат (%)
Профілактика	72 989 098	87 837 163	120,34%	72,81%
Лікування	13 076 405	7 457 471	57,03%	6,18%
Підтримуюче середовище	1 449 906	1 342 928	92,62%	1,11%
Моніторинг та оцінка	9 751 703	10 512 885	107,81%	8,71%
Адміністративні витрати	10 028 951	13 482 626	134,44%	11,18%
Всього	107 296 063	120 633 073	112,43%	100,00%

Таблиця 3.б. Структура витрат МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» в рамках програми 1 Раунду «Подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні» у 2009 р.

Основні програмні напрямки	Бюджет, грн.	Прогнозні витрати, грн. ****	Витрати, грн.	Виконання бюджету (%)	Частка витрат (%)
Управління та впровадження програми	5 311 477	11 418 877	6 322 635	55,37%	19,88%
Лікування, Догляд та Підтримка	6 916 641	14 723 493	13 286 169	90,24%	41,77%
Профілактика серед уразливих груп	2 100 823	4 487 198	6 154 567	137,16%	19,35%
Інформація, Освіта та Адвокація	549 023	2 861 012	3 754 153	131,22%	11,80%
Моніторинг та оцінка	287 778	536 906	430 927	80,26%	1,35%
Закриття проєкту	1 979 506	1 979 506	1 856 404	93,78%	5,84%
Всього	17 145 248	36 006 992	31 804 855	88,33%	100,00%

**** Прогнозні витрати складаються з бюджету та залишку коштів минулих періодів.

Додаток 2. Основні результати програмної діяльності Альянсу-Україна за 2009 рік

Кумулятивне охоплення представників уразливих груп профілактичними послугами на 1 січня 2010 р.

Область/регіон	Охоплення представників уразливих груп профілактичними послугами на 1 січня 2010 р.			
	СІН	ОСБ	ЧСЧ	Засуджені
АР Крим	8000	1 623	708	5945
Вінницька область	3743	640	0	4094
Волинська область	1104	278	0	0
Дніпропетровська область	47 811	3 780	973	1783
Донецька область	34 416	1 969	1150	10 774
Житомирська область	1846	0	0	0
Закарпатська область	1407	131	0	0
Запорізька область	5085	458	407	3877
Івано-Франківська область	2293	243	309	2286
Київська область	1659	239	0	391
Кіровоградська область	3881	549	450	0
Луганська область	4111	375	0	690
Львівська область	1922	2109	788	9171
Миколаївська область	19 936	10 641	1559	6975
Одеська область	33 743	9895	3863	5547
Полтавська область	5755	464	0	6039
Рівненська область	1921	372	0	480
Сумська область	1842	343	0	0
Тернопільська область	511	203	0	0
Харківська область	7711	3473	1301	2450
Херсонська область	12 899	1055	609	9108
Хмельницька область	5169	688	51	5275
Черкаська область	13 438	094	281	4528
Чернівецька область	4257	560	188	0
Чернігівська область	2419	42	1	0
м. Київ	37 008	4223	16 920	996
м. Севастополь	3718	990	401	0
Разом	267 605	46 437	29 959	80 409

Охоплення представників уразливих груп профілактичними послугами за 2009 рік

Область/регіон	СІН		ОСБ		ЧСЧ	Ув'язнені		Всього
	Жінки	Чоловіки	Жінки	Чоловіки		Жінки	Чоловіки	
АР Крим	1015	3 067	040		290		247	5659
Вінницька область	417	1 946	451	12		48	755	3629
Волинська область	183	858	272					1313
Дніпропетровська обл.	5339	13 541	1934		924	21	840	22 599
Донецька область	5615	18 929	1151	5	976		3274	29 950
Житомирська область	71	429						500
Закарпатська область	127	651	16					794
Запорізька область	602	1461	248		401	101	2451	5264
Київська область	62	165						227
Кіровоградська обл.	420	2207	508					3135
Луганська область	999	2726	363				660	4748
Львівська область	151	513	536		202		3903	6305
Миколаївська область	3608	7528	586	1	881	50	1971	19 625
Одеська область	5221	12 075	3399	13	1907	425	1903	24 943
Полтавська область	744	2 098	124				1948	4914
Рівненська область	435	1338	367			76	393	2609
Сумська область	218	1469	300					1987
Тернопільська область	120	390	203					713
Харківська область	1733	4455	2231	93	881	519	1822	11 734
Херсонська область	393	5 726	708		531		2418	9776
Хмельницька область	596	1889	394	20	51		2315	5265
Черкаська область	1716	7110	945	2	355	104	1001	11 233
Чернівецька область	652	1491	365		179			2687
Чернігівська область	171	600						771
м. Київ	5563	19 470	2502	5	4 965		127	32 632
м. Севастополь	572	1940	534		290			3336
Разом	36 743	114 072	25 177	151	12 833	1 344	26 028	216 348

Кількість витратних матеріалів, розповсюджених серед представників уразливих груп у 2009 році

Область/регіон	Презервативів	Шприців
Національний рівень	5 876 217	
АР Крим	769 755	287 399
Вінницька область	266 413	331 727
Волинська область	107 703	162 142
Дніпропетровська область	1 515 584	1 708 406
Донецька область	1 819 015	2 463 225
Житомирська область	48 085	39 912
Закарпатська область	44 733	70 361
Запорізька область	300 140	128 355
Івано-Франківська область	33 886	35 493
Київська область	21 828	42 454
Кіровоградська область	189 069	276 417
Луганська область	283 024	439 026
Львівська область	396 291	100 920
Миколаївська область	1 854 757	949 393
Одеська область	2 482 391	1 574 458
Полтавська область	174 957	246 508
Рівненська область	172 977	172 875
Сумська область	198 776	208 606
Тернопільська область	23 351	35 744
Харківська область	646 875	384 535
Херсонська область	524 217	476 351
Хмельницька область	264 058	290 607
Черкаська область	942 641	1 028 869
Чернівецька область	144 377	168 335
Чернігівська область	37 866	84 110
м. Київ	2 863 913	2 199 250
м. Севастополь	392 832	448 950
Разом	22 395 731	14 354 428

Добровільне консультування та тестування швидкими тестами протягом 2009 року

Область/регіон	СН	Позитивних результатів	ОСБ	Позитивних результатів	ЧСЧ	Позитивних результатів	Засуджені	Позитивних результатів	Інші (клієнти ОСБ, близьке оточення СН, ОСБ та ЧСЧ)	Позитивних результатів
АР Крим	2079	144	1036	59	99	10	0	0	306	5
Вінницька область	1243	80	977	4	0	0	272	12	273	1
Волинська область	494	31	195	9	0	0				
Дніпропетровська область	9433	1206	1411	274	365	3	396	81	2037	167
Донецька область	10 399	1006	1107	123	194	13	205	41	1335	65
Житомирська область	289	39	0	0	0	0	0	0	0	0
Закарпатська область	442	6					0	0	0	0
Запорізька область	620	64	106	9	99	8	0	0	0	0
Івано-Франківська область	283	17	80	1	51	1	0	0	4	1
Київська область	332	66	103	9	0	0	164	40	0	0
Кіровоградська область	777	69	219	10	165	8	0	0	0	0
Луганська область	2144	89	369	6	0	0	0	0	5	2
Львівська область	343	41	791	6	0	0	0	0	0	0
Миколаївська область	5338	767	5333	327	300	3	0	0	110	2
Одеська область	8172	1587	2191	23	655	32	0	0	170	11
Полтавська область	899	104	11	1	0	0	0	0	267	1
Рівненська область	990	114	127	9	0	0	0	0	0	0
Сумська область	763	67	253	3	0	0	0	0	0	0
Тернопільська область	172	23	89	12	0	0	0	0	0	0
Харківська область	2518	98	1924	6	232	10	353	58	223	2
Херсонська область	2429	138	565	26	231	6	0	0	280	8
Хмельницька область	1855	58	337	21	42	0	0	0	31	3
Черкаська область	4137	417	841	69	185	7	170	0	13	0
Чернівецька область	786	15	242	0	51	1	0	0	65	0
Чернігівська область	331	88	0	0	0	0	0	0	0	0
м. Київ	10 220	1250	1677	48	2620	58			1410	11
м. Севастополь	1249	83	813	66	108	3			10	5
Разом	68 737	7667	20 797	1 121	5 397	163	1560	232	6539	284

Скринінгові тестування представників уразливих до ВІЛ груп населення на інфекції, що передаються статевим шляхом (сифіліс, гонорею, хламідіоз) у 2009 році

Область/region	СІН	Позитивних результатів	ОСБ	Позитивних результатів	ЧСЧ	Позитивних результатів	Інші (клі- єнти ОСБ, оточення СІН, ОСБ та ЧСЧ	Позитивних результатів
АР Крим	2667	172	1 773	172	144	31	3	0
Вінницька область	1105	8	1 737	44	0	0	479	1
Волинська область	398	8	228	11	0	0	0	0
Дніпропетровська область	10 907	293	2 169	192	306	0	1025	35
Донецька область	10 149	127	1244	9	216	2	1312	5
Житомирська область	196	2	0	0	0	0	0	0
Закарпатська область	306	0	0	0	0	0	0	0
Запорізька область	326	3	81	0	99	0	150	0
Івано-Франківська область	179	8	71	5	44	3	0	0
Київська область	190	7	86	2	0	0	145	4
Кіровоградська область	867	6	334	10	105	2	0	0
Луганська область	3291	68	478	3	0	0	5	0
Львівська область	424	21	1983	61	0	0	0	0
Миколаївська область	4669	126	5733	248	323	2	73	3
Одеська область	7080	67	4092	27	705	15	138	0
Полтавська область	580	4	13	5	0	0	259	0
Рівненська область	830	77	198	19	0	0	0	0
Сумська область	595	0	244	2	0	0	0	0
Тернопільська область	125	1	83	5	0	0	0	0
Харківська область	2584	44	2394	92	268	15	223	0
Херсонська область	2910	136	1401	62	500	5	401	16
Хмельницька область	1215	32	434	35	24	0	21	0
Черкаська область	4015	33	1844	55	188	1	97	0
Чернівецька область	756	1	220	1	52	0	59	0
Чернігівська область	249	0	0	0	0	0	0	0
м. Київ	10 326	105	2551	187	3232	10	668	8
м. Севастополь	1901	71	2323	121	221	0	7	2
Разом	68 840	1420	31 714	1368	6427	86	5065	74

Лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом, отримане представниками уразливих до ВІЛ груп населення у 2009 році

Область / регіон	Кількість отриманих курсів лікування ІПСШ представниками уразливих груп
АР Крим	932
Вінницька область	137
Волинська область	77
Дніпропетровська область	1451
Донецька область	1118
Житомирська область	135
Закарпатська область	253
Запорізька область	159
Івано-Франківська область	104
Київська область	67
Кіровоградська область	8
Луганська область	271
Львівська область	198
Миколаївська область	1001
Одеська область	1002
Полтавська область	95
Рівненська область	69
Сумська область	67
Тернопільська область	33
Харківська область	291
Херсонська область	729
Хмельницька область	751
Черкаська область	66
Чернівецька область	384
Чернігівська область	62
м. Київ	1011
м. Севастополь	487
Разом	10958

Клієнти замісної підтримувальної терапії з використанням препарату «Бупренорфін» станом на 1 січня 2010 р.

Бупренорфін	Кількість клієнтів		Кількість пацієнтів з ВІЛ	Кількість пацієнтів на АРТ	Пацієнти, що готуються до АРТ
	з них чоловіків	з них жінок			
АР Крим	45	10	31	24	5
Вінницька область	26	5	9	5	-
Волинська область	23	4	8	1	-
Дніпропетровська область	30	19	34	11	4
Донецька область	55	11	39	20	5
Житомирська область	10	3	5	1	4
Закарпатська область	8	2	1	1	-
Запорізька область	37	12	28	11	13
Івано-Франківська область	27	5	16	11	3
Київська область	18	2	13	2	3
Кіровоградська область	17	3	6	2	-
Луганська область	13	2	1	1	-
Львівська область	12	3	6	1	1
Миколаївська область	42	13	40	21	2
Одеська область	42	11	36	16	3
Полтавська область	23	9	16	8	6
Рівненська область	13	5	11	2	-
Сумська область	23	2	9	4	3
Тернопільська область	18	6	7	-	-
Херсонська область	31	8	13	8	1
Черкаська область	14	5	14	2	-
Чернівецька область	12	8	10	5	4
Чернігівська область	13	3	11	3	1
м. Київ	106	40	109	68	-

Клієнти замісної підтримувальної терапії з використанням препарату «Метадон» станом на 1 січня 2009 р.

Метадон	Кількість клієнтів		Кількість пацієнтів з ВІЛ	Кількість пацієнтів на АРТ	Пацієнти, що готуються до АРТ
	з них чоловіків	з них жінок			
АР Крим	210	65	108	30	54
Вінницька область	166	24	50	11	5
Волинська область	63	12	25	4	-
Дніпропетровська область	385	139	348	56	21
Донецька область	313	51	174	24	5
Житомирська область	126	21	54	10	14
Закарпатська область	17	8	-	-	-
Запорізька область	33	6	19	6	13
Івано-Франківська область	105	26	51	15	17
Київська область	63	21	38	6	11
Кіровоградська область	102	18	17	1	1
Луганська область	274	34	41	11	10
Львівська область	36	4	22	2	2
Миколаївська область	427	82	223	22	8
Одеська область	183	38	103	22	16
Полтавська область	251	49	75	6	23
Рівненська область	44	11	16	-	-
Сумська область	45	13	15	1	4
Тернопільська область	77	17	31	3	2
Херсонська область	116	29	55	10	3
Хмельницька область	46	11	31	9	1
Черкаська область	82	20	60	3	-
Чернівецька область	40	11	16	4	1
Чернігівська область	15	5	15	1	1
м. Київ	162	64	117	39	3
м. Севастополь	55	14	42	14	28

Додаток 3. Список організацій – виконавців проектів.

Таблиця 1. Зведені дані про грантові угоди та програмні контракти МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», 2009 рік

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Регіон	Кількість про-фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансовано, грн.
1	Севастопольська міська організація «Молодіжний Центр Жіночих Ініціатив»	GFA, OSI, US	АР Крим	6	2 312 553,27	1 790 089,25
2	Благодійний фонд «Надія та Порятунк»	GFA, US	АР Крим	7	2 782 137,89	1 859 206,33
3	Центр ресоціалізації наркозалежної молоді «Твоя Перемога»	GFA, GFN	АР Крим	4	448 823,64	343 318,70
4	Громадська організація «Фенікс»	GFA	АР Крим	3	296 168,49	279 173,78
5	Бахчисарайський благодійний фонд «Центр ресоціалізації наркозалежної молоді «Твоя перемога»	GFA	АР Крим	2	245 613,28	222 089,23
6	Громадська організація «Клуб «Модус»	GFA, GFN	АР Крим	1	80 764,05	183 835,19
7	Кримський Республіканський Фонд «Геліос»	GFA	АР Крим	2	319 625,89	142 802,66
8	Севастопольська міська благодійна організація «Гавань плюс»	GFA	АР Крим	3	135 169,14	102 168,14
9	Молодіжна громадська організація «Твоя Перемога»	GFA	АР Крим	1	104 619,94	40 100,33
10	Вінницький обласний громадський Конгрес «Сталість»	GFA	Вінницька область	2	1 338 598,25	1 024 381,96
11	Вінницьке відділення Міжнародного Благодійного Фонду Розвитку Людини	GFA, GFN	Вінницька область	3	347 326,75	509 529,86
12	Громадська організація «Центр ресоціалізації хімічно-узелених «Незалежність»	GFA	Вінницька область	3	575 133,99	221 426,03
13	Волинський обласний благодійний фонд «Шанс»	GFA, GFN	Волинська обл.	4	750 828,43	575 399,40
14	Благодійний фонд «Громадське здоров'я»	GFA, GFN	Дніпропетровська обл.	4	1 840 888,55	1 417 536,88
15	Благодійний фонд «Віртус»	GFA, GFN	Дніпропетровська обл.	4	933 619,00	1 035 388,70
16	Громадська організація «Нікопольський центр духовної та соціально-психологічної реабілітації «Відкриті двері»	GFA	Дніпропетровська обл.	2	1 042 717,94	891 459,48
17	Громадська організація «Клуб «Імпульс»	GFA	Дніпропетровська обл.	2	725 426,77	627 884,23
18	Благодійна організація «ХЕЛП»	GFA	Дніпропетровська обл.	2	520 807,03	393 684,33
19	Громадська організація «Дніпровські гуманітарні ініціативи»	GFA, US	Дніпропетровська обл.	4	463 143,49	341 398,36
20	Громадська організація «Центр підтримки сім'ї»	GFA	Дніпропетровська обл.	3	482 073,72	353 926,32
21	Міський громадський центр наркозалежних «Майбутнє без СНІД»	GFA, GFN	Дніпропетровська обл.	4	438 918,19	328 514,05
22	Жовтоводський міський благодійний фонд «Промінь»	GFA, GFN	Дніпропетровська обл.	4	420 595,05	313 371,40

* Програми фінансування

GFA – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

GFN – непрямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

US – прямий грант від Альянсу-Україна за програмами Агенства США з міжнародного розвитку

LS – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Levi Strauss

OSI – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Інституту Відкритого Суспільства

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Регіон	Кількість про- фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінан- совано, грн.
23	Криворізьке міське відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFA	Дніпропетровська обл.	2	400 252,29	303 691,06
24	Благодійний фонд «Допомога»	GFA	Дніпропетровська обл.	4	411 281,94	285 034,88
25	Криворізька міська благодійна організація «Наше майбутнє»	GFA	Дніпропетровська обл.	2	437 306,38	291 995,06
26	Громадська організація «Клуб «Імпульс» м.Дніпродзержинськ	GFA, GFN	Дніпропетровська обл.	2	95 893,02	117 697,08
27	Громадська організація «Дорога життя»	GFA	Дніпропетровська обл.	1	287 781,98	104 373,51
28	Павлоградська міська благодійна організація «Оберіг»	GFA	Дніпропетровська обл.	1	252 058,57	103 979,45
29	Дніпропетровська обласна громадська організація «Перехрестя»	GFA	Дніпропетровська обл.	2	196 210,54	95 030,28
30	Благодійна організація «З надією»	GFA	Дніпропетровська обл.	2	97 250,49	79 030,42
31	Громадська організація «Союз «Амікус»	GFA, US	Донецька обл.	4	2 122 851,60	1 595 762,23
32	Донецький обласний благодійний фонд «Оберіг»	GFA	Донецька обл.	2	1 658 934,05	1 347 753,32
33	Громадська організація «Лінія життя»	GFA	Донецька обл.	2	1 031 834,31	928 267,38
34	Слов'янська міська громадська організація «Наша допомога»	GFA	Донецька обл.	2	948 569,76	885 194,35
35	Громадська організація «Донбас без наркотиків»	GFA, GFN	Донецька обл.	4	1 123 277,39	878 780,58
36	Донецьке обласне товариство сприяння ВІЛ-інфікованим	GFA	Донецька обл.	3	921 288,50	696 460,02
37	Громадська організація «Маріупольська спілка молоді»	GFA	Донецька обл.	2	706 885,60	589 031,36
38	Громадська організація «Фонд «Стимул»	GFA	Донецька обл.	2	730 581,18	522 025,90
39	Благодійний фонд «Здоров'я нації»	GFA	Донецька обл.	3	571 733,51	456 564,00
40	Благодійна організація «Клуб «Світанок»	GFA	Донецька обл.	1	353 857,13	404 331,75
41	Донецька міська молодіжна громадська організація «Розвиток. Ініціатива. Партнерство»	GFA	Донецька обл.	2	420 871,41	333 567,09
42	Краматорська міська благодійна організація «Новий день»	GFA	Донецька обл.	2	426 480,92	329 328,78
43	Донецький обласний благодійний фонд «Промінь»	GFA	Донецька обл.	2	396 759,13	316 987,59
44	Донецька обласна благодійна організація «Світанок»	GFA	Донецька обл.	2	185 196,08	125 779,18
45	Благодійна організація «Клуб «Майбутнє»	OSI	Донецька обл.	2	86 092,16	83 671,77
46	Благодійна організація «Клуб «Твій вибір»	GFA	Донецька обл.	1	115 159,02	46 252,96

* Програми фінансування

GFA – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

GFN – непрямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

US – прямий грант від Альянсу-Україна за програмами Агенства США з міжнародного розвитку

LS – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Levi Strauss

OSI – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Інституту Відкритого Суспільства

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Регіон	Кількість про- фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінан- совано, грн.
47	Житомирська обласна громадська організація «Перспектива»	GFA, GFN	Житомирська обл.	6	666 487,63	495 276,38
48	Закарпатський обласний благодійний фонд «Рада Життя»	GFA	Закарпатська обл.	2	364 005,85	293 743,23
49	Закарпатський обласний благодійний фонд «Підтримки протиалкогольних, протинаркотичних, протитютюнових програм та профілактики хімічних залежностей та СНІДу»	GFA, GFN	Закарпатська обл.	3	115 262,04	96 306,95
50	Запорізьке обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFA	Запорізька обл.	4	638 122,74	458 741,19
51	Благодійний фонд «Сподівання»	GFA	Запорізька обл.	2	527 560,22	424 023,76
52	Запорізька обласна організація Товариства Червоного Хреста	GFA, GFN	Запорізька обл.	3	117 078,57	139 491,47
53	Благодійна організація «Благодійний фонд «Життя триває»	GFA, GFN	Запорізька обл.	4	82 081,92	102 842,20
54	Благодійний Фонд «Солідарність»	GFA, GFN	Івано-Франківська обл.	3	261 552,62	507 142,35
55	Благодійна організація «Альфа Лайф»	GFA, GFN	Київська обл.	3	189 570,85	318 317,59
56	Білоцерківська міська благодійна організація «Аура+»	GFA	Київська обл.	1	49 110,19	49 193,69
57	Броварський міський благодійний фонд «Перемога»	GFA	Київська обл.	1	105 594,31	39 616,67
58	Обласний благодійний фонд «Повернення до життя»	GFA	Кіровоградська обл.	2	1 421 763,64	996 460,09
59	Кіровоградське обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ»	GFA, GFN	Кіровоградська обл.	3	197 378,33	191 585,91
60	Луганський благодійний фонду «Крок у майбутнє»	GFA, GFN	Луганська обл.	5	2 007 331,32	1 227 528,11
61	Луганський благодійний фонд Анти-СНІД	GFA	Луганська обл.	2	689 257,66	569 844,02
62	Благодійний Фонд САЛЮС	GFA, LS	Львівська обл.	4	1 642 574,53	1 140 542,85
63	Львівська міська громадська організація «Центр духовної і психологічної підтримки та взаємодопомоги «Дорога»	GFA, GFN	Львівська обл.	4	240 495,22	213 073,19
64	Благодійний фонд «Аванте»	GFA	Львівська обл.	1	183 206,56	65 698,07
65	Благодійний фонд «Назарет»	GFA	Львівська обл.	1	65 932,80	24 959,69
66	Громадська організація «Клуб «Еней»	GFA	м.Київ	3	3 303 821,49	2 777 158,56
67	Український інститут досліджень політики щодо громадського здоров'я	GFA	м.Київ	5	5 102 382,42	2 785 099,10
68	Всеукраїнська благодійна організація «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFA	м.Київ	1	1 132 439,08	2 045 009,74
69	Громадська організація «Гей-Альянс»	GFA	м.Київ	2	2 440 449,88	1 839 893,46

* Програми фінансування

GFA – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

GFN – непрямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

US – прямий грант від Альянсу-Україна за програмами Агенства США з міжнародного розвитку

LS – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Levi Strauss

OSI – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Інституту Відкритого Суспільства

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Регіон	Кількість про-фінансованих проєктів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінансовано, грн.
70	ТОВ «Київський міжнародний інститут соціології, ЛТД»	GFA	м.Київ	6	1 245 628,06	1 746 077,54
71	МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я»	GFA	м.Київ	2	3 213 418,82	1 587 171,82
72	Український інститут соціальних досліджень ім. О. Яременка	GFA	м.Київ	3	1 439 371,20	1 529 528,40
73	Український центр профілактики та боротьби зі СНІДом МОЗ України	GFA	м.Київ	2	1 237 156,42	1 368 974,22
74	Центр психосоціальної реабілітації хімічно залежної молоді «Крок за кроком»	GFA, OSI	м.Київ	4	2 127 516,17	1 299 965,30
75	Благодійний Фонд «Дроп-Ін Центр»	GFA	м.Київ	2	1 287 713,25	1 043 417,02
76	МБФ «СНІД Фонд Схід – Захід»	GFA	м.Київ	1	3 744 811,26	1 121 945,71
77	Український медичний та моніторинговий центр з алкоголю та наркотиків МОЗ України	GFA	м.Київ	2	1 274 805,94	776 818,29
78	Центр соціальних експертиз ІС НАН України	GFA	м.Київ	1	825 654,00	825 654,00
79	Міжнародний благодійний фонд «Вертикаль»	GFA	м.Київ	2	855 302,85	735 098,07
80	Всеукраїнська благодійна організація «КОНВІКТУС УКРАЇНА»	GFA	м.Київ	3	1 147 401,86	675 223,78
81	Всеукраїнська благодійна організація «Всеукраїнська асоціація зменшення шкоди»	GFA	м.Київ	2	585 167,68	545 032,51
82	Благодійна організація «Фонд профілактики хімічних залежностей та СНІДу»	GFA	м.Київ	2	199 356,69	345 465,18
83	Громадська організація «Молодіжний центр з проблем трансформації соціальної сфери «СОЦІУМ-XXI»	GFA	м.Київ	2	530 175,47	356 043,21
84	Громадська організація «Інститут залежності»	GFA, US, GFN	м.Київ	5	299 141,04	336 146,85
85	Благодійний фонд молодіжної участі	GFA	м.Київ	1	304 635,40	304 635,40
86	Київське відділення Міжнародної благодійної організації «Реабілітаційний центр «Ступени»	GFA, GFN	м.Київ	4	265 753,69	273 702,11
87	Аналітичний центр «Соціоконсалтинг»	GFA	м.Київ	1	462 943,26	208 324,47
88	Всеукраїнська благодійна організація «СПІЛЬНОТА»	GFA	м.Київ	1	77 339,69	169 470,80
89	Державний інститут розвитку сім'ї та молоді	GFA	м.Київ	1	150 900,01	150 900,01
90	Київська міська організація Товариства Червоного Хреста України	GFA	м.Київ	2	150 680,81	141 630,78
91	Всеукраїнська аптечна асоціація	GFA	м.Київ	1	23 367,44	57 278,50
92	Київська лікарня №5	US	м.Київ	1	50 609,00	50 609,00
93	Медіа Міст Груп ТОВ	GFA	м.Київ	1	20 000,00	20 000,00
94	Миколаївський місцевий благодійний фонд «Юнітус»	GFA	Миколаївська обл.	2	2 286 579,67	1 860 459,67
95	Миколаївський обласний благодійний фонд «Нове сторіччя»	GFA, GFN	Миколаївська обл.	4	2 211 828,50	1 803 265,66

* Програми фінансування

GFA – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

GFN – непрямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

US – прямий грант від Альянсу-Україна за програмами Агенства США з міжнародного розвитку

LS – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Levi Strauss

OSI – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Інституту Відкритого Суспільства

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Регіон	Кількість про- фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінан- совано, грн.
96	Миколаївський місцевий благодійний фонд «Вихід»	GFA	Миколаївська обл.	3	1 070 613,15	866 132,46
97	Миколаївська асоціація ВІЛ-інфікованих «Час життя»	GFA, US, GFN	Миколаївська обл.	6	958 254,51	849 949,26
98	Миколаївський обласний громадський молодіжний рух «Пенітенціарна ініціатива»	GFA, US, GFN	Миколаївська обл.	2	360 601,72	328 148,40
99	Миколаївська Асоціація геїв, лесбіянок та бісексуалів «ЛІГА»	GFA	Миколаївська обл.	2	325 218,98	210 423,82
100	Миколаївський обласний благодійний фонд боротьби з туберкульозом «Віта-Лайт»	GFA, US	Миколаївська обл.	4	226 952,26	161 733,46
101	Благодійний фонд «Здорова нація»	GFA	Миколаївська обл.	1	130 979,47	47 815,03
102	Одеський благодійний фонд реабілітації та соціальної адаптації громадян без визначеного місця проживання «Шлях до дому».	GFA, GFN	Одеська обл.	6	3 774 678,96	2 790 338,40
103	Громадська організація «Молодіжний центр розвитку»	GFA, OSI	Одеська обл.	5	1 855 814,62	1 414 966,11
104	Громадський рух «Віра, Надія, Любов»	GFA, US	Одеська обл.	3	1 482 650,28	1 147 823,31
105	МГО Молодіжний Громадський Рух «Партнер»	GFA, US	Одеська обл.	3	1 030 905,16	814 881,58
106	Благодійний фонд «Веселка»	GFA, GFN	Одеська обл.	4	477 490,20	527 557,36
107	Благодійна організація «Християнський реабілітацій- ний центр «Благодать»	GFA	Одеська обл.	3	545 507,07	443 605,79
108	Благодійна організація «Об'єднання неурядових організацій Одеської області «Разом за життя»	GFA, US, GFN	Одеська обл.	5	401 725,26	321 657,52
109	Міжнародна благодійна організація «Реабілітаційний центр «Сходи»	US	Одеська обл.	1	19 658,07	44 828,78
110	Благодійний фонд «Громадське здоров'я»	GFA	Полтавська обл.	2	1 843 742,47	1 240 598,22
111	Благодійна асоціація допомоги ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД «Світло надії»	GFA, GFN	Полтавська обл.	5	1 207 762,69	930 030,68
112	Міжнародна благодійна організація «Федерація «Клубний Дім»	GFA	Полтавська обл.	1	155 400,82	66 485,48
113	Полтавська ГО «Вихід Є»	GFA	Полтавська обл.	1	23 033,12	23 006,25
114	Рівненський обласний благодійний фонд «Майбутнє без СНІДу»	GFA, GFN	Рівненська обл.	3	713 559,69	764 713,66
115	Благодійний Фонд «Крок назустріч»	GFA	Сумська обл.	2	1 134 282,91	807 446,49
116	Сумська обласна молодіжна громадська організація «Клуб ресоціалізації хімічно-у залежних «ШАНС»	GFA, GFN	Сумська обл.	4	175 886,17	137 202,99
117	Громадська організація Центр духовної та психологіч- ної підтримки «Джерела»	GFA, GFN	Тернопільська обл.	4	536 884,34	441 462,45
118	Харківський Міський Благодійний Фонд «Благо»	GFA	Харківська обл.	2	2 262 014,81	1 609 679,69
119	Харківський міський благодійний фонд «Надія Є»	GFA	Харківська обл.	4	528 442,46	335 397,50

* Програми фінансування

GFA – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

GFN – непрямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

US – прямий грант від Альянсу-Україна за програмами Агенства США з міжнародного розвитку

LS – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Levi Strauss

OSI – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Інституту Відкритого Суспільства

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Регіон	Кількість про- фінансованих проектів	Підписані зобов'язання, грн.	Профінан- совано, грн.
120	Харківське обласне відділення Всеукраїнської благо- дійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFA	Харківська обл.	2	327 725,28	218 108,48
121	Інститут дерматології та венерології АМН України	GFA	Харківська обл.	1	40 651,76	79 615,63
122	Харківська обласна громадська організація «ПОЗИТИВ»	GFA	Харківська обл.	1	122 754,83	48 179,16
123	Херсонський обласний благодійний фонд «Мангуст»	GFA, US, GFN	Херсонська обл.	9	2 888 279,13	2 119 848,48
124	Громадська організація «За рівні права»	GFA	Херсонська обл.	2	315 710,18	247 215,68
125	Херсонська обласна громадська організація Центр адаптації «Вибір життя»	GFA, GFN	Херсонська обл.	3	239 157,82	175 974,92
126	Каховське міське відділення Всеукраїнської благо- дійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFA	Херсонська обл.	1	24 731,12	54 869,76
127	Хмельницька обласна Асоціація сприяння вирішенню проблем наркоманії та СНІДу «Вікторія»	GFA	Хмельницька обл.	3	1 303 973,00	1 005 963,06
128	Благодійний фонд «Інсайт»	GFA, LS, US, GFN	Черкаська обл.	8	1 949 639,86	1 354 583,19
129	Черкаська благодійна організація ЛЖВ «Від серця до серця»	GFA, OSI	Черкаська обл.	3	993 133,42	752 544,95
130	Благодійний фонд «ВАМ»	GFA	Черкаська обл.	3	610 250,90	545 586,59
131	Благодійний фонд «Воля»	GFA	Черкаська обл.	3	637 164,25	481 048,99
132	Громадська організація «Смілянський міський інформаційно-консультативний центр захисту сім'ї та особистості «Діалог»	GFA, OSI	Черкаська обл.	4	623 765,76	397 296,76
133	Черкаський регіональний благодійний фонд «З любов'ю до дітей»	GFA	Черкаська обл.	3	386 129,05	228 547,50
134	Громадська організація «Гей-альянс», Черкаси	GFA	Черкаська обл.	2	245 065,43	184 335,73
135	Черкаське обласне відділення ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFA	Черкаська обл.	1	104 980,33	35 091,28
136	Благодійний фонд «Нова сім'я»	GFA, GFN	Чернівецька обл.	4	1 385 580,07	972 239,55
137	Центр ресоціалізації хімічно-залежних «ВЕДІС»	GFA	Чернігівська обл.	2	391 023,64	298 530,64
138	Чернігівське міське відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GFA, GFN	Чернігівська обл.	3	76 703,16	67 695,05
139	Прилуцький міський центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді	GFA	Чернігівська обл.	1	73 337,61	28 530,11
Загальна сума невикористаних коштів за грантовими угодами попередніх років, повернених у 2009 році					-	-69 287,11
Всього:				380	112 126 493,50	85 604 064,27

* Програми фінансування

GFA – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

GFN – непрямий грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду

US – прямий грант від Альянсу-Україна за програмами Агенства США з міжнародного розвитку

LS – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Levi Strauss

OSI – прямий грант Альянсу-Україна за програмами Інституту Відкритого Суспільства

Таблиця 2. Зведені дані про програмні контракти Альянсу-Україна, пов'язані із закупівлею, збереженням та дистрибуцією медичних препаратів

Назва партнера-виконавця	Програма фінансування *		Кількість підтриманих проєктів	Підписані зобов'язання (грн.)	Профінансовано (грн.)	Профінансовано (дол. США)
Інститут екогігієни і токсикології ДП	GFA	R6P1	1	3,720.00	3,720.00	\$491.80
«ІнтерЛабСервіс-Україна» ТОВ	GFA	R1	1		50,743.68	\$6,708.58
«ОптімаФарм» ТОВ	NW GFA	Y2	2	385,503.60	385,503.60	\$50,965.57
	GFA	R6P1		239,940.93	239,940.93	\$31,721.43
	GFA	R6P2		239,940.92	239,940.92	\$31,721.43
«Ліки України» ДАК	GFA	R1	1	182,024.25	1,552,921.88	\$205,304.32
	NW GFA	R6			1,463,832.93	\$193,526.30
	US			60,014.74	325,721.30	\$43,062.04
	GFA	R6P2		3,050,720.17	1,167,793.08	\$154,388.30
«Укрмедпостач» ДП	NW GFA	Y1	1	66,518.39	66,518.39	\$8,794.08
	NW GFA	Y2		316,730.03	316,730.03	\$41,873.35
	GFA	R1		260,000.25	371,779.59	\$49,151.19
	GFA	R6P1		177,538.81	111,646.07	\$14,760.19
	GFA	R6P2		45,753.36	45,753.36	\$6,048.83
«Почт./вантажн.кур'єр» ТОВ	GFA	R1	1	117,321.86	117,321.86	\$15,510.56
	GFA	R6P1		37,869.14	37,869.14	\$5,006.50
«БіоЛайн Україна» ДП	NW GFA	Y1	1	1,326.00	1,326.00	\$175.30
«Рідан-Інжиніринг» МФК ТОВ	CR	0	0	4,298.91	6,137.68	\$811.43
	GFA	R6P1		6,762.36	14,926.57	\$1,973.37
	GFA	R6P2		1,062.60	1,062.60	\$140.48
	GFA	R1		15,108.18	45,879.64	\$6,065.53
Оверсіс Транспорт Україна ТОВ	GFA	R6P1	1	1,848.00	1,848.00	\$244.32
«Біомедінвест» ТОВ	NW GFA	Y2	3	9,120.00	9,120.00	\$1,205.71
	GFA	R6P1		82,861.20	82,861.20	\$10,954.68
	GFA	R1		3,120.00	3,120.00	\$412.48
	GFA	R6P2		22,692.00	22,692.00	\$3,000.00
«ВВС-ЛТД» ТОВ	GFA	R6P1	1	269,973.89	269,973.89	\$35,691.95
	GFA	R6P2		269,973.89	269,973.89	\$35,691.95

* Програми фінансування

GFA – прямий грант Альянсу-Україна за програмою Глобального фонду

GFN – непрямий грант Альянсу-Україна за програмою Глобального фонду

US – прямий грант від Альянсу-Україна за програмами Агенства США з міжнародного розвитку

CR – інші програми

** Суми не включають кошти на субгрантову діяльність

Назва партнера-виконавця	Програма фінансування *		Кількість підтриманих проєктів	Підписані зобов'язання (грн.)	Профінансовано (грн.)	Профінансовано (дол. США)
Медком Маркетинг і Продаж Україна ТОВ	GFA	R6P2	1	2,460,422.90	1,240,211.45	\$163,962.38
Медбіоальянс ТОВ	GFA	R6P2	1	7,920.00	7,920.00	\$1,047.07
Науково-технічний центр «ВНДІХІМПРОЕКТ» ТОВ	GFA	R6P2	1	201.60	201.60	\$26.65
Фармаско ТОВ	GFA	R6P1	2	476,657.58	1,114,457.58	\$147,337.07
	CR	0		9,482.40	9,482.40	\$1,253.62
	GFA	R6P2		2,134,198.15	628,632.22	\$83,108.44
«Сенте-Лаб» ТОВ	NW GFA	Y2	0	0.00	60,888.00	\$8,049.71
«Медлайф» ТОВ	GFA	R6P1	1	90,301.82	260,682.62	\$34,463.59
	GFA	R6P2		2,307,745.44	1,153,872.73	\$152,547.95
«Фармація-2000» ТОВ	GFA	R1	2	0.00	1,235,784.26	\$163,377.08
	GFA	R6P1		6,734,888.00	6,734,888.00	\$890,387.10
	GFA	R6P2		103,747.86	84,573.36	\$11,181.04
«Смерчинський» СПД (брокер)	NW GFA	Y2	0	10,222.00	10,222.00	\$1,351.40
	GFA	R6P1		5,943.00	5,943.00	\$785.70
«ТРИ-центральный аптечный склад» ТОВ	GFA	R6P1	1	253,522.74	68,272.74	\$9,026.01
	GFA	R6P2		68,272.74	68,272.74	\$9,026.01
«Людмила Фарм» ТОВ	NW GFA	Y2	3	522,547.20	522,547.20	\$69,083.45
	CR	0		29,325.45	29,325.45	\$3,876.98
	GFA	R6P1		144,221.03	144,221.03	\$19,066.77
	GFA	R6P2		144,221.02	144,221.02	\$19,066.77
Блінова І.В. ФОП	GFA	R6P1	1	299,193.28	299,193.28	\$39,554.90
Демешко С.А. ФОП	GFA	R6P1	1	30,497.00	30,497.00	\$4,031.86
	CR	0		1,369.00	1,369.00	\$180.99
	GFA	R6P2		18,821.00	18,821.00	\$2,488.23
Латекс Кий ТОВ	GFA	R6P1	0	0.00	477,001.15	\$63,062.02
Всього:			27	21,725,464.69	21,578,159.06	\$2,852,744.46

Примітка. Статус проєкту – міжнародний. Регіон охоплення – всеукраїнський

* Програми фінансування

GFA – прямий грант Альянсу-Україна за програмою Глобального фонду

GFN – непрямий грант Альянсу-Україна за програмою Глобального фонду

US – прямий грант від Альянсу-Україна за програмами Агенства США з міжнародного розвитку

CR – інші програми

** Суми не включають кошти на субгрантову діяльність

Таблиця 3. Зведені дані про контракти з поставок мед засобів та послуг на забезпечення даних поставок МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», нерезиденти, 2009 рік

Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)		Кількість підтриманих проєктів	Підписані зобов'язання (грн. **)	Профінансовано (грн.)	Профінансовано (дол. США)
IDA HIV/AIDS GROUP	NW GFA	Y2	1	\$361,620.00	2,855,681.88	\$391,571.13
	NW GFA	Y1			3,070,413.08	\$374,294.00
	GFA	R1	1	\$423,930.16	3,349,458.41	\$459,059.92
Abbott Laboratories GmbH&Co	GFA	R6P1	1	\$351,489.00	2,709,206.91	\$351,489.00
Rusan Pharma Ltd.	NW GFA	R6	1	\$330,536.00	2,648,165.80	\$330,536.00
	GFA	R6P2	1	\$366,424.00	432,184.86	\$53,944.00
Vimta Labs Ltd.	GFA	R1	1	\$2,290.80	17,639.16	\$2,290.80
Warnex Analytical Services Inc.	GFA	R1	1	\$8,995.20	56,064.16	\$8,995.20
Sandoz d.d.	GFA	R6P2	1	\$138,910.38	0.00	\$0.00
Pharmascience Inc.	GFA	R6P2	1	\$424,975.70	0.00	\$0.00
Всього:			9	\$2,409,171.24	15,138,814.26	\$1,972,180.05

Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Кількість підтриманих проєктів	Підписані зобов'язання (грн. **)	Профінансовано (грн.)	Профінансовано (дол. США)
International HIV/AIDS Alliance, UK	GFA	1	1,098,210.96	1,098,210.96	\$146,428.13
Всього:		0	1,098,210.96	1,098,210.96	\$146,428.13

Примітка. Статус проєкту – міжнародний. Регіон охоплення – всеукраїнський

* Програми фінансування

GFA – прямий грант Альянсу-Україна за програмою Глобального фонду

GFN – непрямий грант Альянсу-Україна за програмою Глобального фонду

US – прямий грант від Альянсу-Україна за програмами Агенства США з міжнародного розвитку

CR – інші програми

** Суми не включають кошти на субгрантову діяльність

Додаток 4. Загальна вартість лікарських засобів та виробів медичного призначення в розрізі регіонів за 2009 рік , грн.

Регіон / заклад	Швидкі тести на ВІЛ	Швидкі тести на вагітність	Швидкі тести на сифіліс	Швидкі тести на гепатит	Швидкі тести на гонорею	Швидкі тести на хламідіоз	Метадон	Бупренорфін	Презервативи	Лубриканти	АРВ-препарати	Тест-системи та плати на вірусне навантаження	Шприци	Спиртові серветки	Препарати для лікування ПІШ	Усього
Донецька обл.	148,827	3540	95,289	995	24,559	23,976	325,904	445,536	96,000	89,280	564,404	325,837	1,462,181	238,850	106,742	3,951,920
Дніпропетровська обл.	113,768	3231	73,870	995	17,661	17,242	336,818	445,536	336,000	89,280	584,524	0	861,339	196,970	184,887	3,262,121
АР Крим	55,401	563	52,011	995	11,584	12,121	288,060	445,536	245,600	56,640	330,086	384,536	415,863	63,960	139,361	2,502,316
Херсонська обл.	35,090	87	23,609	0	6974	6808	117,365	445,536	0	41,280	32,039	0	376,480	61,200	242,442	1,388,909
Миколаївська обл.	76,760	551	61,801	3582	12,299	12,538	173,529	445,536	187,810	173,760	287,254	0	459,876	119,900	7104	2,022,300
Київська обл.	242,263	135	198,494	17,641	41,140	40,164	163,879	1,276,632	0	247,680	223,907	2,121,444	1,134,485	223,178	123,447	6,054,489
Черкаська обл.	53,059	3234	40,964	1194	8300	8103	43,117	171,360	100,536	26,880	60,899	0	556,136	64,625	3998	1,142,405
Одеська обл.	126,586	36	95,849	876	31,254	30,436	135,065	445,536	171,461	140,160	543,646	467,622	864,996	164,900	56,306	3,274,727
Сумська обл.	10,167	900	7790	0	1516	1480	32,355	171,360	14,062	9600	27,761	0	124,965	14,450	10,765	427,171
Кіровоградська обл.	10,512	504	14,177	0	0	0	67,807	171,360	27,670	24,960	2801	0	104,782	12,750	1238	438,560
Волинська обл.	6250	225	6391	0	0	0	20,179	214,200	11,794	6720	46,617	0	78,354	10,200	15,406	416,337
Полтавська обл.	13,167	165	8953	0	1289	1258	148,564	274,176	0	1920	24,718	0	124,548	22,950	4759	626,467
Івано-Франківська обл.	6453	0	4620	0	0	0	80,974	257,040	30,391	18,240	44,685	0	18,301	14,450	530	475,684
Вінницька обл.	26,595	540	14,798	0	7580	7400	77,292	274,176	16,783	7,680	60,969	0	100,224	20,400	25,567	640,003
Запорізька обл.	8100	0	5425	0	758	1480	17,977	385,560	14,062	13,440	141,463	88,491	94,519	12,750	28,659	812,684
Житомирська обл.	2348	0	2444	0	0	0	99,942	128,520	0	19,848	0	0	27,184	8500	3998	292,784
Рівненська обл.	7682	1083	7070	0	1213	1184	27,887	85,680	0	13,440	3,632	0	53,546	14,450	10,061	226,929
Тернопільська обл.	3594	75	3565	0	0	0	51,944	171,360	120,454	0	38,967	0	56,424	8,500	11,388	466,271
Хмельницька обл.	13,879	65	8770	597	3184	2368	25,308	0	11,794	8640	50,050	0	101,764	18,638	5,332	250,388
Львівська обл.	14,847	45	10,266	995	2843	2775	34,120	128,520	202,433	20,160	13,598	0	59,352	8525	10,892	509,371
Харківська обл.	42,025	75	32,378	1990	4548	4440	0	0	23,920	59,520	96,002	0	161,524	25,500	15,789	467,711
Луганська обл.	22,837	129	16,662	0	4055	3959	166,891	128,520	0	9600	158,985	0	222,199	32,300	32,619	798,756
Закарпатська обл.	4629	353	2201	0	720	703	27,509	85,680	0	12,480	3654	0	49,519	10,200	34,131	219,300
Чернівецька обл.	13,778	900	12,419	0	0	0	19,238	171,360	18,144	0	11,967	0	133,587	17,000	8553	419,425
Чернігівська обл.	3549	0	3013	0	189	185	9376	85,680	48,000	0	34,457	0	36,274	9350	4891	234,964
Відділення СНІДу Інституту епідеміології											116,436					116,436
Клініка «Охматдит»											50,583					50,583
Департамент виконання покарань											34,052					34,052
Усього	1,062,166	16,434	802,832	29,860	181,666	178,620	2,491,098	6,854,400	1,676,911	1,071,360	3,608,007	3,387,930	7,678,418	1,394,497	1,088,862	31,523,060

Додаток 5. Фармацевтичні препарати та матеріали для лабораторної діагностики, закуплені та поставлені у рамках шостого раунду Глобального фонду (за Грантовою Угодою з Мережею ЛЖВ)

Назва препарату	Торгова марка	Постачаль- ник	Ціна за одиницю, дол. США	Кількість упаковок	Вартість, дол. США	Виробник	Країна походження
АРВ							
Зідовудін 300 мг + Ламівудін 150 мг	Зідовудін 300 мг+ Ламівудін 150 мг табл. №60	ІДА	9.79	6,685	65,422.75	Ауробіндо	Індія
Тенофовір 300 мг+Емтрицітабін 200 мг	Трувада таб.	ІДА	34.06	2,176	74,108.08	Gilead	Німеччина
Ламівудін 150 мг	Ламівудін 150 мг табл.	ІДА	3.05	1,674	5,100.74	Ранбакси	Індія
Тенофовір дізопроксіл Tenofovir disoproxil фумарат f 300 мг	Віреад табл.	ІДА	22.36	1,586	35,455.89	Джиліад	Німеччина
Ефавіренз 600 мг	Ефавіренз 600 мг таб.	ІДА	7.43	9,022	67,007.84	Ауробіндо	Індія
Ефавіренз 200 мг	Ефавіренз 200 мг таб.	ІДА	12.22	985	12,036.60	Ранбакси	Індія
Лопінавір 200мг + Рітонавір 50мг	Алувіа таб.	ІДА	88.73	1,155	102,488.30	Еббот	Німеччина
Усього АРВ					361,620.20		
Препарти для лікування опортуністичних інфекцій							
Азитроміцин. 0,5 г №3	Азитроміцин-Нортон	Оптіма-Фарм	0.89	1,920	1,710.55	Юнімакс Лабораторіс	Індія
Флюконазол капс. 100 мгх 28 (7х4)	Мікосист	Оптіма-Фарм	1.74	11,200	19,505.45	Геден Ріхтер	Угорщина
Триметоприм/ Сульфаметоксазол (400мг/80мг) х 20	Бі-Септ Фармак	Оптіма-Фарм	0.03	398,820	11,394.86	Фармак	Україна
Цефепім, порошок д/п р-ну для ін., флакон № 1	Ефіпім	Людмила Фарм	6.73	10,080	67,863.27	Орхід Хелфкеа	Індія
Моксифлоксацин таб. 400 мг, № 5	Авелокс	Оптіма-Фарм	5.19	3,360	17,438.40	Байєр	Німеччина
Усього препаратів для лікування опортуністичних інфекцій					117,912.53		
Тест-системи на вірусне навантаження							
Усього тест-систем на вірусне навантаження		Еббот			68,452.00	Еббот	Німеччина
CD4 тести							
Усього CD4 тести		Becton Dickinson			14,875.00	Бектон Дікінсон	Бельгія
Усього для ЛЖВ в 2009 році					62,859.73		

Додаток 6. АРВ-препарати, закуплені в рамках бюджету першого раунду для пацієнтів, які до 2009 року лікувалися за кошти Глобального фонду

Препарат	Виробник	Країна походження	Вміст активної речовини	Кількість таблеток, капсул, г, мл	2009		
					Кількість упаковок	Ціна, дол. США	Сума, дол. США
«Тенофовір+емтріцітабін»	Гілеад	Німеччина	300мг+ 200мг	30	2856	34,06	97 275,36
Тенофовір	Гілеад	Німеччина	300мг	30	12 000	22,36	268 320,00
Зідовудін	Ауробіндо	Індія	300мг	100	634	8,70	5 515,80
Ламівудін	Ауробіндо	Індія	150мг	60	12 000	3,47	41 640,00
Невірапін	Ауробіндо	Індія	240 мл (10 мг/мл)	1	3200	3,51	11 232,00
Усього							423 983,16

Додаток 7. Консолідована фінансова звітність за 2009 рік



ПрАТ "КПМГ Аудит"
Михайлівська, 11
01001 Київ,
Україна

Телефон +380 (44) 490 5507
Телефакс +380 (44) 490 5508
Internet www.kpmg.ua

Висновок незалежних аудиторів

Виконавчому директору

Міжнародного Благодійного Фонду
«Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»

Ми провели аудиторську перевірку фінансових звітів Міжнародного Благодійного Фонду «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» та дочірнього підприємства (далі – «Організація»), що додаються, які включають консолідований баланс станом на 31 грудня 2009 р., консолідований звіт про фінансові результати, консолідований звіт про власний капітал та консолідований звіт про рух грошових коштів за рік, що минув на зазначену дату, опис основних принципів облікової політики та інші пояснювальні примітки.

Відповідальність управлінського персоналу за фінансові звіти

Управлінський персонал несе відповідальність за підготовку та достовірне представлення зазначених фінансових звітів згідно з Положеннями (стандартами) бухгалтерського обліку України та нормативно-правових положень про організацію бухгалтерського обліку та звітності в Україні. Відповідальність управлінського персоналу охоплює: розробку, впровадження та використання внутрішнього контролю стосовно підготовки та достовірного представлення фінансових звітів, які не містять суттєвих викривлень внаслідок шахрайства або помилки; вибір та застосування відповідної облікової політики, а також застосування облікових оцінок, які відповідають обставинам.

Відповідальність аудиторів

Нашою відповідальністю є висловлення думки щодо цих фінансових звітів на основі результатів нашої аудиторської перевірки. Ми провели аудиторську перевірку згідно з Міжнародними стандартами аудиту, прийнятими рішенням Аудиторської Палати України від 18.04.2003 р. № 122 в якості Національних стандартів аудиту, та згідно із законодавством України. Ці стандарти вимагають від нас дотримання відповідних етичних вимог, а також планування й виконання аудиторської перевірки для отримання достатньої впевненості, що фінансові звіти не містять суттєвих викривлень.

"ПрАТ "КПМГ Аудит", компанія, зареєстрована згідно із законодавством України, член мережі незалежних фірм КРМГ, що входить до асоціації КРМГ International Cooperative ("KPMG International"), зареєстрованої згідно із законодавством Швейцарії

Аудиторська перевірка передбачає виконання аудиторських процедур задля отримання аудиторських доказів стосовно сум та розкриттів у фінансових звітах. Вибір процедур залежить від судження аудитора, включаючи оцінку ризиків суттєвих викривлень фінансових звітів внаслідок шахрайства або помилок. Виконуючи оцінку цих ризиків, аудитор розглядає заходи внутрішнього контролю, що стосуються підготовки та достовірного представлення фінансових звітів, з метою розробки аудиторських процедур, які відповідають обставинам, а не з метою висловлення думки щодо ефективності внутрішнього контролю суб'єкта господарювання. Аудиторська перевірка включає також оцінку відповідності використаної облікової політики, прийнятності облікових оцінок, зроблених управлінським персоналом, та загального представлення фінансових звітів.

Ми вважаємо, що отримали достатні та відповідні аудиторські докази, що дають підстави для висловлення нашої думки.

Висловлення думки

На нашу думку, консолідовані фінансові звіти представляють достовірно, в усіх суттєвих аспектах, фінансовий стан Організації станом на 31 грудня 2009 р., її фінансові результати та рух грошових коштів за рік, що минув на зазначену дату, відповідно до Положень (стандартів) бухгалтерського обліку України.

Пояснювальний параграф

Не надаючи умовно-позитивної думки, ми звертаємо увагу на той факт, що представлені порівняльні суми, за винятком коригувань, зазначених у Примітці 5, ґрунтуються на консолідованій фінансовій звітності Організації на 31 грудня 2008 р. та за рік, що закінчився на цю дату, аудит якої був проведений іншими аудиторами, висновок яких від 27 березня 2009 р. містить немодифіковану думку щодо цієї звітності. Ми провели аудиторську перевірку коригувань, зазначених у Примітці 5, які були зроблені з метою перерахування консолідованої фінансової звітності за 2008 рік. На нашу думку, ці коригування є доречними і були зроблені належним чином.



ПРАТ "КПМГ Аудит"
Свідоцтво про внесення в Реєстр
аудиторської діяльності №2397
від 26.01.2001 р.
Код ЄДРПОУ 31032100

31 травня 2010 р.



Андрій Цимбал
Директор ПРАТ "КПМГ Аудит"

Сертифікований аудитор
Сертифікат: Серія А №005964
від 19 липня 2005 р.

Додаток
до Положення (стандарту) бухгалтерського обліку 2 "Баланс"

Підприємство	МБФ "Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні"	Дата (рік, місяць, число) за ЄДРПОУ за КОАТУУ за КФВ за СПОДУ за ЗКГНГ за КВЕД	Коди 2009 12 31 26333816 8038200000 20 07994 98600 85.32.5
Територія	Колективна власність	Контрольна сума	
Форма власності			
Орган державного управління			
Галузь (вид діяльності)			
Вид економічної діяльності	Благодійна діяльність		
Одиниця виміру: тис.грн.			
Адреса	03680, м. Київ, Дмитрова, будинок № 5, корпус 10А		

КОНСОЛІДОВАНИЙ Б А Л А Н С на 31 грудня 2009 р.

Форма №1 за ДКУД 1801001

АКТИВ	Код рядка	На початок звітної періоду	На кінець звітної періоду
1	2	3	4
I. Необоротні активи			
Нематеріальні активи:			
залишкова вартість	010	160	407
первісна вартість	011	320	678
накопичена амортизація	012	(160)	(271)
Незавершене будівництво	020	-	139
Основні засоби:			
залишкова вартість	030	902	1,582
первісна вартість	031	1,970	3,349
знос	032	(1 068)	(1 767)
Довгострокові біологічні активи:			
справедлива (залишкова) вартість	035	-	-
первісна вартість	036	-	-
накопичена амортизація	037	-	-
Довгострокові фінансові інвестиції:			
які обліковуються за методом участі в капіталі інших підприємств	040	-	-
інші фінансові інвестиції	045	-	-
Довгострокова дебіторська заборгованість	050	-	-
Справедлива (залишкова) вартість інвестиційної нерухомості	055	-	-
первісна вартість інвестиційної нерухомості	056	-	-
знос інвестиційної нерухомості	057	-	-
Відстрочені податкові активи	060	-	-
Гудвіл	065	-	-
Інші необоротні активи	070	-	-
Усього за розділом I	080	1,062	2,128
II. Оборотні активи			
Виробничі запаси	100	3,004	4,219
Поточні біологічні активи	110	-	-
Незавершене виробництво	120	-	-
Готова продукція	130	-	-
Товари	140	-	-
Векселі одержані	150	-	-
Дебіторська заборгованість за товари, роботи, послуги:			
чиста реалізаційна вартість	160	-	99
первісна вартість	161	-	-
резерв сумнівних боргів	162	-	-
Дебіторська заборгованість за розрахунками:			
з бюджетом	170	18	204
за виданими авансами	180	-	-
із нарахованих доходів	190	-	-
із внутрішніх розрахунків	200	-	-
Інша поточна дебіторська заборгованість	210	13,295	24,177
Поточні фінансові інвестиції	220	-	-
Грошові кошти та їх еквіваленти:			
в національній валюті:	230	1,229	4,288
у т. ч. в касі	231	-	-
в іноземній валюті	240	40,815	64,950
Інші оборотні активи	250	-	-
Усього за розділом II	260	58,161	97,937
III. Витрати майбутніх періодів	270	15	24
IV. Необоротні активи та групи вибуття	275	-	-
БАЛАНС	280	59,238	100,089

ПАСИВ	Код рядка	На початок звітнього періоду	На кінець звітнього періоду
1	2	3	4
I. Власний капітал			
Статутний капітал	300	-	-
Пайовий капітал	310	-	-
Додатковий вкладений капітал	320	-	-
Інший додатковий капітал	330	-	-
Резервний капітал	340	-	-
Нерозподілений прибуток (непокритий збиток)	350	11,643	13,546
Неоплачений капітал	360	-	-
Вилучений капітал	370	-	-
Усього за розділом I	380	11,643	13,546
II. Забезпечення наступних витрат і платежів			
Забезпечення виплат персоналу	400	-	-
Інші забезпечення	410	-	-
	415	-	-
	416	-	-
	417	-	-
	418	-	-
Цільове фінансування	420	42,383	82,514
Усього за розділом II	430	42,383	82,514
III. Довгострокові зобов'язання			
Довгострокові кредити банків	440	-	-
Інші довгострокові фінансові зобов'язання	450	-	-
Відстрочені податкові зобов'язання	460	-	-
Інші довгострокові зобов'язання	470	-	-
Усього за розділом III	480	-	-
IV. Поточні зобов'язання			
Короткострокові кредити банків	500	-	-
Поточна заборгованість за довгостроковими зобов'язаннями	510	-	-
Векселі видані	520	-	-
Кредиторська заборгованість за товари, роботи, послуги	530	3,409	642
Поточні зобов'язання за розрахунками:			
з одержаних авансів	540	-	-
з бюджетом	550	-	-
з позабюджетних платежів	560	-	-
зі страхування	570	-	123
з оплати праці	580	-	(12)
з учасниками	590	-	-
із внутрішніх розрахунків	600	-	-
Зобов'язання, пов'язані з необоротними активами та групами вибуття, утримуваними для продажу	605	-	-
Інші поточні зобов'язання	610	749	1,283
Усього за розділом IV	620	4,158	2,036
V. Доходи майбутніх періодів	630	1,064	1,993
БАЛАНС		59,238	100,089

Керівник

Гол. бухгалтер

Кляйков А.О.

Затулівтер Л.М.



Додаток

до Положення (стандарту) бухгалтерського обліку 3
(Наказ Міністерства фінансів України від 31.03.99 р. №87)

		Коди		
		2009	12	31
Дата (рік, місяць, число)				
Підприємство МБФ "Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні"				
за ЄДРПОУ		26333816		
Територія		за КОАТУУ		
Орган державного управління		за СІОДУ		
Галузь		за ЗКГНГ		
Вид економічної діяльності <u>Благодійна діяльність</u>		за КВЕД		
Одиниця виміру: тис.грн.		Контрольна сума		

Звіт про фінансові результати

за 2009 р.

Форма №2

Код за ДКУД **1801003**

I. Консолідовані Фінансові результати

Стаття	Код рядка	За звітний період	За попередній період
1	2	3	4
Доход (виручка) від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг)	010	1,044	98
Податок на додану вартість	015	(20)	-
Акцизний збір	020	-	-
Інші податки, збори та обов'язкові платежі, вираховані з доходу	025	-	-
Інші вирахування з доходу	030	-	-
Чистий доход (виручка) від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг)	035	1,024	98
Собівартість реалізованої продукції (товарів, робіт, послуг)	040	-	-
Валовий :			
прибуток	050	-	-
збиток	055	-	-
Інші операційні доходи	060	318,614	281,396
Дохід від первісного визнання біологічних активів і с/г продукції	061	-	-
Адміністративні витрати	070	(39 170)	(28 826)
Витрати на збут	080	-	-
Інші операційні витрати	090	(278 574)	(240 039)
Витрати від первісного визнання біологічних активів і с/г продукції	091	-	-
Фінансові результати від операційної діяльності :			
прибуток	100	1,894	12,629
збиток	105	-	-
Доход від участі в капіталі	110	-	-
Інші фінансові доходи	120	15	57
Інші доходи	130	-	87
Фінансові витрати	140	-	-
Втрати від участі в капіталі	150	-	-
Інші витрати	160	-	(16)
Фінансові результати від звичайної діяльності до оподаткування:			
прибуток	170	1,909	12,757
збиток	175	-	-

Фінансові результати від припиненої діяльності після оподаткування та/або прибуток або збиток від переоцінки необоротних активів та груп вибуття:			
прибуток	176	-	-
збиток	177	-	-
Податок на прибуток від звичайної діяльності	180	(6)	-
Дохід з податку на прибуток від звичайної діяльності	185	-	-
Фінансові результати від звичайної діяльності :			
прибуток	190	1,903	12,757
збиток	195	-	-
Надзвичайні :			
доходи	200	-	-
витрати	205	-	-
Податки з надзвичайного прибутку	210	-	-
Чистий :			
прибуток	220	1,903	12,757
збиток	225	-	-
Забезпечення матеріального заохочення	226	-	-

операційних витрат

Найменування показника	Код рядка	За звітний період	За попередній період
1	2	3	4
Матеріальні затрати	230	8,205	9,609
Витрати на оплату праці	240	21,349	13,756
Відрахування на соціальні заходи	250	4,805	3,538
Амортизація	260	808	619
Інші операційні витрати	270	282,577	241,343
Разом	280	317,744	268,865

III. Розрахунок показників прибутковості акцій

Назва статті	Код рядка	За звітний період	За попередній період
1	2	3	4
Середньорічна кількість простих акцій	300	-	-
Скоригована середньорічна кількість простих акцій	310	-	-
Чистий прибуток (збиток) на одну просту акцію	320	-	-
Скоригований чистий прибуток (збиток) на одну просту акцію	330	-	-
Дивіденди на одну просту акцію	340	-	-

Керівник

Клепиков А.О.

Гол. бухгалтер

Затулівітер Л.М.



		Додаток		
		до положення (стандарту) бухгалтерського обліку 4		
Підприємство	МБФ"Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні"	Дата (рік, місяць, число)	Коди	
			2009	12 31
Територія Форма власності Орган державного управління Галузь (вид діяльності) Вид економічної діяльності Одиниця виміру: тис.грн.	Колективна власність	за ЄДРПОУ	26333816	
		за КОАТУУ	8038200000	
		за КФВ	20	
		за СПОДУ	07994	
		за ЗКГНГ	98600	
		за КВЕД	85.32.5	
		Контрольна сума		

Звіт про рух грошових коштів

за 2009 р.

Форма №3 Код за ДКУД 1801004

Стаття	Код	За звітний період		За попередній період	
		Надходження	Видаток	Надходження	Видаток
1	2	3	4	5	6
I. Рух коштів у результаті операційної діяльності					
Прибуток (збиток) від звичайної діяльності до оподаткування	010	1,909	-	12,756	-
Коригування на :					
амортизацію необоротних активів	020	808	X	619	X
збільшення (зменшення) забезпечень	030	40,131	-	1,367	-
збиток (прибуток) від нереалізованих курсових різниць	040	-	-	-	-
збиток (прибуток) від неопераційної діяльності	050	-	-15	16	-144
Витрати на сплату відсотків	060	-	X	-	X
Прибуток (збиток) від операційної діяльності до зміни в чистих оборотних активах	070	42,832	-	14,614	-
Зменшення (збільшення) :					
оборотних активів	080	-	-12,376	10,500	-
витрат майбутніх періодів	090	-	-24	-	-3
Збільшення (зменшення) :					
поточних зобов'язань	100	-	-2,121	-	-4,998
доходів майбутніх періодів	110	939	-	307	-
Грошові кошти від операційної діяльності	120	29,250	-	20,420	-
Сплачені :					
відсотки	130	X	-	X	-
податки на прибуток	140	X	-6	X	-
Чистий рух коштів до надзвичайних подій	150	29,244	-	20,420	-
Рух коштів від надзвичайних подій	160	-	-	-	-
Чистий рух коштів від операційної діяльності	170	29,244	-	20,420	-
II. Рух коштів у результаті інвестиційної діяльності					
Реалізація :					
фінансових інвестицій	180	-	X	-	X
необоротних активів	190	-	X	-	X
майнових комплексів	200	-	-	-	-
Отримані :					
відсотки	210	15	X	-	X
дивіденди	220	-	X	-	X
Інші надходження	230	-	X	-	X
Придбан :					
необоротних активів	240	X	-	X	-
майнових комплексів	250	X	-1,886	X	-945
Інші платежі	260	X	-	X	-
Чистий рух коштів до надзвичайних подій	270	X	-	X	-
Рух коштів від надзвичайних подій	280	-	-1,871	-	-
Чистий рух коштів від інвестиційної діяльності	290	-	-	-	-
Чистий рух коштів від інвестиційної діяльності	300	-	-1,871	-945	-
III. Рух коштів у результаті фінансової діяльності					
Надходження власного капіталу	310	-	X	-	X
Отримані позики	320	-	X	-	X
Інші надходження	330	-	X	-	X
Погашення позик	340	X	-	X	-283
Сплачені дивіденди	350	X	-	X	-
Інші платежі	360	X	-	X	-
Чистий рух коштів до надзвичайних подій	370	-	-	-	-
Рух коштів від надзвичайних подій	380	-	-	-	-
Чистий рух коштів від фінансової діяльності	390	-	-	-	-
Чистий рух коштів за звітний період	400	27,374	-	19,192	-
Залишок коштів на початок року	410	41,844	X	9,227	X
Вплив зміни валютних курсів на залишок коштів на	420	20	-	13425	-
Залишок коштів на кінець року	430	69,238	X	41844	X

Керівник

Головний бухгалтер

Клепиков А.О.

Затулівтер Л.М.



**Додаток до Положення (стандарту)
бухгалтерського обліку 5**

Підприємство	МБФ "Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні"	Дата (рік, місяць, число) за ЄДРПОУ	Коди
			2009/12/31
Територія	Орган державного управлін	за КОАТУУ	26333816
			8038200000
Галузь	Вид економічної діяльності	за СПОДУ	07994
			98600
Одиниця виміру: тис.грн.	Благодійна діяльність	за ЗКГНГ	85.32.5
			Контрольна сума

Звіт про власний капітал

за 2009 р.

Форма № 4

Код за ДКУД

1801005

Стаття	Код	Статут-ний капітал	Пайовий капітал	Додатко-вий вкладе-ний капітал	Інший додатко-вий капітал	Резерв-ний капітал	Нерозпо-ділений прибуток	Неопла-чений капітал	Вилуче-ний капітал	Разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Залишок на початок року	010	-	-	-	-	-	11,643	-	-	11,643
Коригування :										
Зміна облікової політики	020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Виправлення помилок	030	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші зміни	040	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Скоригований залишок на початок року	050	-	-	-	-	-	11,643	-	-	11,643
Переоцінка активів :										
Дооцінка основних засобів	060	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка основних засобів	070	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Будівництва	080	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка незавершеного будівництва	090	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дооцінка нематеріальних активів	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка нематеріальних активів	110	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	120	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Чистий прибуток (збиток) за звітний період	130	-	-	-	-	-	1,903	-	-	1,903
Розподіл прибутку :										
Виплати власникам (дивіденди)	140	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Спрямування прибутку до статутного капіталу	150	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Відрахування до резервного	160	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	170	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Внески учасників :										
Внески до капіталу	180	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Погашення заборгованості з	190	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Емісійний дохід та інші вкладені капітал	200	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Вилучення капіталу :										
Викуп акцій (часток)	210	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Перепродаж викуплених акцій (часток)	220	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Анулювання викуплених акцій (часток)	230	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Вилучення частки в капіталі	240	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Зменшення номінальної вартості акцій	250	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші зміни в капіталі :										
Списання невідшкодованих збитків	260	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Безкоштовно отримані активи	270	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	280	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Разом змін в капіталі	290	-	-	-	-	-	1,903	-	-	1,903
Залишок на кінець року	300	-	-	-	-	-	13,546	-	-	13,546

Керівник

Головний бухгалтер

Клепиков А.О.

Затуливітер Л.М.



Додаток до Положення (стандарту)
бухгалтерського обліку 5

Підприємство	МБФ "Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні"	Дата (рік, місяць, число)	2009/12/31
Територія		за ЄДРПОУ	26333816
Орган державного управління		за КОАТУУ	8038200000
Галузь		за СПОДУ	07994
Вид економічної діяльності	Благодійна діяльність	за ЗКГНГ	98600
Одиниця виміру: тис.грн.		за КВЕД	85.32.5
		Контрольна сума	

Звіт про власний капітал
за 2008 р.
Форма № 4

Код за ДКУД 1801005

Стаття	Код	Статут-ний капітал	Пайовий капітал	Додатко-вий вкладе-ний капітал	Інший додатко-вий капітал	Резерв-ний капітал	Нерозпо-ділений прибуток	Неопла-чений капітал	Вилуче-ний капітал	Разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Залишок на початок року	010	-	-	-	-	-	-1,114	-	-	-1,114
Коригування :										
Зміна облікової політики	020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Виправлення помилок	030	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші зміни	040	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Скоригований залишок на початок року	050	-	-	-	-	-	-1,114	-	-	-1,114
Переоцінка активів :										
Дооцінка основних засобів	060	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка основних засобів	070	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Будівництва	080	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка незавершеного будівництва	090	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дооцінка нематеріальних активів	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка нематеріальних активів	110	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	120	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Чистий прибуток (збиток) за звітний період	130	-	-	-	-	-	12 757	-	-	12,757
Розподіл прибутку :										
Виплати власникам (дивіденди)	140	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Спрямування прибутку до статутного капіталу	150	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Відрахування до резервного	160	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	170	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Внески учасників :										
Внески до капіталу	180	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Погашення заборгованості з	190	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Емісійний дохід та інші вкладені капітал	200	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Вилучення капіталу :										
Викуп акцій (часток)	210	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Перепродаж викуплених акцій (часток)	220	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Анулювання викуплених акцій (часток)	230	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Вилучення частки в капіталі	240	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Зменшення номінальної вартості акцій	250	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші зміни в капіталі :										
Списання невідшкодованих збитків	260	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Безкоштовно отримані активи	270	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	280	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Разом змін в капіталі	290	-	-	-	-	-	12,757	-	-	12,757
Залишок на кінець року	300	-	-	-	-	-	11,643	-	-	11,643

Керівник Клепиков А.О.
Головний бухгалтер Затулівітер Л.М.



ЗАТВЕРДЖЕНО

наказом Міністерства фінансів України

від 29 листопада 2000 р. N 302

(у редакції наказу від 28.10.2003 N 602)

Підприємство (об'єднання) : МБФ "Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні"

Територія

Орган державного управління

Галузь:

Вид економічної діяльності Благодійна діяльність

Середньооблікова чисельність працюючих 106

Одиниця виміру: тис. грн.

ПРИМІТКИ до консолідованої фінансової звітності

за

2009 р.

Форма N 5 Код за ДКУД 1801008

I. Нематеріальні активи

Групи нематеріальних активів	Код графа	Залишок на початок року		Надійшло за рік	Переоцінка (дописка +, убірка -)		Вибуло за рік		Нараховано амортизації за рік	Втрачено зменшення корисності за рік	Інші зміни за рік		Залишок на кінець року	
		первісна (переоцінена) вартість	накопичена амортизація		первісна (переоцінена) вартість	накопичена амортизація	первісна (переоцінена) вартість	накопичена амортизація			первісна (переоцінена) вартість	накопичена амортизація	первісна (переоцінена) вартість	накопичена амортизація
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Права користування промисловими ресурсами	010	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Права користування майном	020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Права на комерційне позначення	030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Права на об'єкти промислової власності	040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Авторське право та суміжні з ним права	050	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	060	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші нематеріальні активи	070	320	160	358	-	-	-	-	111	-	-	-	678	271
Разом	080	320	160	358	-	-	-	-	111	-	-	-	678	271
Гудвіл	090	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

З рядка 080 графа 14 вартість нематеріальних активів, щодо яких існує обмеження права власності

(081) -

вартість оформлених у заставу нематеріальних активів

(082) -

вартість створених підприємством нематеріальних активів

(083) -

вартість нематеріальних активів, отриманих за рахунок цільових асигнувань

(084) -

Із рядка 080 графа 5

накопичена амортизація нематеріальних активів, щодо яких існує обмеження права власності

(085) -

Із рядка 080 графа 15

II. Основні засоби

II. Основні засоби																		
Групи основних засобів	Код рядка	Залишок на початок року		Надійшло за рік	Переоцінка (дооцінка +, уцінка -)		Вибито за рік		Нараховано амортизації за рік	Втрачено від змен- шення корис- ності	Інші зміни за рік		Залишок на кінець року		у тому числі			
		первісна (переоціне- на) вартість	знос		первіс- но (перо- ціненою)	знос су	первісна (перо- цінена) вартість	знос			первісно- го (перо- ціненого)	знос	первісна (перео- цінена) вартість	знос	одержані за фінансовою орендою		передані в операційну оренду	
															первісна (пере- цінена)	знос	первісна (пере- цінена)	знос
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Земельні ділянки	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інвестиційна	105	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Капітальні витрати на	110	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Будівництво, споруди та	120	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Машини та обладнання	130	1,645	979	1,116	-	-	-	-	618	-	-	-	2,981	1,598	-	-	-	-
Транспортні засоби	140	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інструменти, прилади,	150	9	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	9	3	-	-	-	-
Товари	160	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Багаторічні насадження	170	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші основні засоби	180	29	2	165	-	-	-	-	78	-	-	-	214	80	-	-	-	-
Бібліотечні фонди	190	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Малоцінні необоротні	200	67	67	78	-	-	-	-	-	-	-	-	165	88	-	-	-	-
Тимчасові (неліквідні)	210	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Природні ресурси	220	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інвентарна тара	230	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Предмети про-кату	240	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші необоротні	250	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Разом	260	1,970	1,058	1,378	-	-	-	-	696	-	-	-	3,349	1,767	-	-	-	-

3 рядка 260 графа 14 вартість основних засобів, щодо яких існують передбачені чинним законодавством обмеження права власності (261) -
вартість оформлених у заставу основних засобів (262) -
записи вартість основних засобів, що тимчасово не використовуються (консервація, реконструкція тощо) (263) -
первісна (переоцінена) вартість повністю амортизованих основних засобів (264) 699
основні засоби орендованих цілісних майнових комплексів (2641) -
3 рядка 260 графа 8 вартість основних засобів, призначених для продажу (265) -
записи вартість основних засобів, утриманих унаслідок надзвичайних подій (2651) -
3 рядка 260 графа 5 вартість основних засобів, придбаних за рахунок цільового фінансування (266) -
Вартість основних засобів, що взяті в оперативну оренду (267) -
3 рядка 260 графа 15 знос основних засобів, щодо яких існують обмеження права власності (268) -
3 рядка 105 графа 14 вартість інвестиційної нерухомості, оціненої за справедливою вартістю (269) -

III. Капітальні інвестиції

Найменування показника	Код рядка	За рік	На кінець року
1	2	3	4
Капітальне будівництво	280	-	-
Придбання (виготовлення) основних засобів	290	1301	138
Придбання (виготовлення) інших необоротних матеріальних активів	300	78	-
Придбання (створення) нематеріальних активів	310	358	-
Придбання (вирощування) довгострокових біологічних активів	320	-	-
Інші	330	-	-
Разом	340	1,737	138

3 рядка 340 гр. 3 капітальні інвестиції в інвестиційну нерухомість (341) -
фінансові витрати, включені до капітальних інвестицій (342) -

IV. Фінансові інвестиції				
Найменування показника	Код рядка	За рік	На кінець року	
1	2	3	довгострокові	поточні
А. Фінансові інвестиції за методом участі в капіталі в:				
асоційовані підприємства	350	-	-	-
дочірні підприємства	360	-	-	-
спільну діяльність	370	-	-	-
Б. Інші фінансові інвестиції в:				
частки і паї у статутному капіталі інших підприємств	380	-	-	-
векселі	390	-	-	-
облігації	400	-	-	-
інші	410	-	-	-
Разом (роzd. А + роzd. Б)	420	-	-	-

Інші довгострокові фінансові інвестиції відображені:

за собівартістю	(421)	-
за справедливою вартістю	(422)	-
за амортизованою собівартістю	(423)	-
Поточні фінансові інвестиції відображені:		
за собівартістю	(424)	-
за справедливою вартістю	(425)	-
за амортизованою собівартістю	(426)	-

V. Доходи і витрати			
Найменування показника	Код рядка	Доходи	Витрати
1	2	3	4
А. Інші операційні доходи і витрати			
Операційна оренда активів	440	-	-
Операційна курсова різниця	450	20,906	17,987
Реалізація інших оборотних активів	460	-	-
Штрафи, пені, неустойки	470	-	-
Утримання об'єктів житлово-комунального і соціально-культурного призначення	480	-	-
Інші операційні доходи і витрати	490	297,705	299,757
у тому числі:	491	X	-
відрахування до резерву сумнівної борги			
непродуктивні витрати і втрати	492	X	-
Б. Доходи і втрати від участі в капіталі за інвестиціями в:			
асоційовані підприємства	500	-	-
дочірні підприємства	510	-	-
спільну діяльність	520	-	-
В. Інші фінансові доходи і витрати			
Дивиденди	530	-	X
Проценти	540	-	-
Фінансова оренда активів	550	-	-
Інші фінансові доходи і витрати	560	-	-
Г. Інші доходи і витрати			
Реалізація фінансових інвестицій	570	-	-
Доходи від об'єднання підприємств	580	-	-
Результат оцінки корисності	590	-	-
Неопераційна курсова різниця	600	-	-
Безоплатно одержані активи	610	-	X
Списання необоротних активів	620	-	-
Інші доходи і витрати	630	-	-

Товарообмінні (бартерні) операції з продукцією (товарами, роботами, послугами)

Частка доходу від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) за товарообмінними (бартерними) контрактами з пов'язаними сторонами

Фінансові витрати, уключені до собівартості продукції основної діяльності

(631)	-
(632)	-
(633)	-

3 рядки 540-560 графа 4

VI. Грошові кошти		
Найменування показника	Код	На кінець року
1	2	3
Каса	640	-
Поточний рахунок банку	650	1059
Інші рахунки в банку (кредитівні, чеківні книжки)	660	-
Грошові кошти в дорозі	670	68,179
Еквіваленти грошових коштів	680	-
Разом	690	69,238

3 рядка 070 гр. 4 Балансу

Грошові кошти, використання яких обмежено

(691)

VII. Забезпечення і резерви

Види забезпечення і резерви	Код рядка	Залишок на початок року	Збільшення за звітний рік		Використано у звітному році	Сторновано невикористану суму у звітному році	Сума очікуваного відшкодування витрат іншою	Залишок на кінець року
			нараховано (створено)	додаткові відрахування				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Забезпечення на виплату відпусток працівникам	710	-	-	967	-	-	-	967
Забезпечення наступних витрат на додаткові	720	-	-	-	-	-	-	-
Забезпечення наступних витрат на анжонавання	730	-	-	-	-	-	-	-
Забезпечення наступних витрат на	740	-	-	-	-	-	-	-
Забезпечення наступних витрат на виконання	750	-	-	-	-	-	-	-
	760	-	-	-	-	-	-	-
	770	-	-	-	-	-	-	-
Резерв сумнівних боргів	775	-	-	-	-	-	-	-
Разом	780	-	-	967	-	-	-	967

VIII. Запаси

Найменування показника	Код рядка	Балансова вартість на кінець року	Переоцінка за рік	
			збільшення чистої вартості реалізації*	уцінка
1	2	3	4	5
Сировина і матеріали	800	-	-	-
Купівельні напівфабрикати та комплектуючі вироби	810	-	-	-
Паливо	820	-	-	-
Тара і тарні матеріали	830	-	-	-
Будівельні матеріали	840	-	-	-
Запасні частини	850	-	-	-
Матеріали сільськогосподарського призначення	860	-	-	-
Поточні біологічні активи	870	-	-	-
Малоцінні та швидкозношувані предмети	880	4,219	-	-
Незавершене виробництво	890	-	-	-
Готова продукція	900	-	-	-
Товари	910	-	-	-
Разом	920	4,219	-	-

3 рядка 920 графа 3

Балансова вартість запасів:

відображених за чистою вартістю реалізації

переданих у переробку

оформлених в заставу

переданих на комісію

Активи на відповідальному зберіганні - рахунок 02

3 рядка 275 графа 4 Балансу

Запаси, призначені для продажу

* визначається за п. 28 Положення (стандарту) бухгалтерського обліку 9 "Запаси"

(921) -

(922) -

(923) -

(924) -

(925) -

(926) -

IX. Дебіторська заборгованість

Найменування показника	Код рядка	Всього на кінець року	з т.ч. за строками непогашення		
			до 12 місяців	від 12 до 18 місяців	від 18 до 36 місяців
1	2	3	4	5	6
Дебіторська заборгованість за товари, роботи, послуги	940	99	99	-	-
Інша поточна дебіторська заборгованість	950	24,177	24,177	-	-

Списано у звітному році безнадійної дебіторської заборгованості

(951) -

із рядків 940 і 950 графа 3 заборгованість з пов'язаними сторонами

(952) -

X. Нестачі і втрати від псування цінностей

Найменування показника	Код рядка	Сума
1	2	3
Виявлено (сповіщено) за рік нестачі і втрат	960	-
Визнано заборгованість винних осіб у звітному році	970	-
Сума нестачі і втрат, остаточно рішення щодо винуватців за якими	980	-

XI. Будівельні контракти

Найменування показника	Код рядка	Сума
1	2	3
Доход за будівельними контрактами за звітний рік	1110	-
Заборгованість на кінець звітного року:		
валова заборгованість	1120	-
валова заборгованість	1130	-
з авансів отриманих	1140	-
Сума затриманих коштів на кінець року	1150	-
Вартість виконаних субпідрядними робіт за незавершеними	1160	-

XII. Податок на прибуток

Найменування показника	Код рядка	Сума
1	2	3
Поточний податок на прибуток	1210	6
Відстрочені податкові активи:	1220	-
на кінець звітного року	1225	-
Відстрочені податкові зобов'язання:	1230	-
на кінець звітного року	1235	-
Включено до звіту про фінансові результати - усього	1240	-
у тому числі:	1241	6
зменшення (збільшення) відстрочених податкових активів	1242	-
збільшення (зменшення) відстрочених податкових зобов'язань	1243	-
Відображено у складі власного капіталу - усього	1250	-
у тому числі:	1251	-
зменшення (збільшення) відстрочених податкових активів	1252	-
збільшення (зменшення) відстрочених податкових зобов'язань	1253	-

XIII. Використання амортизаційних відрахувань

Найменування показника	Код рядка	Сума
1	2	3
Нараховано за звітний рік	1300	610
Використано за рік - усього	1310	-
в тому числі на:	1311	-
придбання (виготовлення) та поліпшення основних засобів	1312	-
з них машини та обладнання	1313	-
придбання (створення) нематеріальних активів	1314	-
погашення отриманих на капітальні інвестиції позик	1315	-
	1316	-
	1317	-

**Інформація до консолідованої фінансової звітності Міжнародний
Благодійний Фонд «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» за рік,
що закінчився 31 грудня 2009 р., складеної відповідно до Положень
(стандартів) бухгалтерського обліку України
(складена відповідно до п.2 Наказу Міністерства фінансів України від
29 листопада 2000 р. № 302 “Про Примітки до річної фінансової звітності”)**

1. Загальні відомості

Створення МБФ “Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні” та основні види діяльності:

Міжнародний благодійний фонд «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» (далі по тексту – Альянс-Україна) засновано 11 березня 2003 р. неприбутковою благодійною організацією Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД (Великобританія). Консолідована фінансова звітність включає фінансову звітність Організації та її дочірнього підприємства ТОВ «Альянс-Україна Консалтансі», зареєстрованого в м. Київ, Україна (разом – Організація).

Основні цілі Організації:

- зниження розповсюдження ВІЛ-інфекції та смертності від СНІД та зменшення негативного впливу епідемії шляхом підтримки громадської протидії епідемії ВІЛ/СНІД в Україні та країнах регіону Європи та Центральної Азії;
- поширення ефективних підходів до профілактики і лікування ВІЛ/СНІД в Україні.

Чисельність працівників станом на 31 грудня 2009 р. склала 106 осіб (31 грудня 2008 р.: 102 осіб).

Курс гривні до основних валют протягом трьох попередніх років був такий:

Дата звітності	Долар США	Євро
31 грудня 2007 р.	5.0500	7.4195
31 грудня 2008 р.	7.7000	10.8555
31 грудня 2009 р.	7.9850	11.4489

Індекси інфляції, визначені Державним комітетом статистики України, були такими:

2007	16.6%
2008	22.3%
2009	12.3%

Організація не коригувала показники фінансової звітності у зв'язку зі зміною індексу інфляції, оскільки кумулятивний приріст інфляції за 2007-2009 роки не перевищував 90%.

Середньозважена облікова ставка Національного банку України за минулі роки становила:

2007	8.4%
2008	11.3%
2009	11.3%

2. Основа підготовки фінансової звітності

Фінансова звітність готувалася з використанням таких принципів, встановлених Законом України «Про бухгалтерський облік та фінансову звітність»:

Обачність - застосування в бухгалтерському обліку методів оцінки, які повинні запобігати заниженню оцінки зобов'язань та витрат і завищенню оцінки активів і доходів підприємства.

Повне висвітлення - фінансова звітність повинна містити всю інформацію про фактичні та потенційні наслідки господарських операцій та подій, здатних вплинути на рішення, що приймаються на її основі.

Автономність - кожне підприємство розглядається як юридична особа, відокремлена від її власників, у зв'язку з чим особисте майно та зобов'язання власників не повинні відображатися у фінансовій звітності підприємства.

Послідовність - постійне (із року в рік) застосування підприємством обраної облікової політики. Зміна облікової політики можлива лише у випадках, передбачених Положеннями (стандартами) бухгалтерського обліку України, і повинна бути обґрунтована та розкрита у фінансовій звітності.

Безперервність - оцінка активів та зобов'язань підприємства здійснюється виходячи з припущення, що його діяльність буде тривати далі.

Нарахування та відповідність доходів і витрат - для визначення фінансового результату звітного періоду необхідно порівняти доходи звітного періоду з витратами, що були здійснені для отримання цих доходів. При цьому доходи і витрати відображаються в бухгалтерському обліку та фінансовій звітності в момент їх виникнення, незалежно від дати надходження або сплати грошових коштів.

Превалювання сутності над формою - операції обліковуються відповідно до їх сутності, а не лише виходячи з юридичної форми.

Історична (фактична) собівартість - пріоритетною є оцінка активів підприємства виходячи з витрат на їх виробництво та придбання.

Єдиний грошовий вимірник - вимірювання та узагальнення всіх господарських операцій підприємства у його фінансовій звітності здійснюється в єдиній грошовій одиниці.

Періодичність - можливість розподілу діяльності підприємства на певні періоди часу з метою складання фінансової звітності.

3. Облікова політика Організації

Облікова політика Організації базується на національних стандартах бухгалтерського обліку та її облікова політика повинна застосовуватись таким чином, щоб фінансова звітність повністю відповідала вимогам Закону України «Про бухгалтерський облік і фінансову звітність в Україні» та положеннями (стандартами) бухгалтерського обліку. Облікова політика з урахуванням вищезазначеного є наступного змісту:

- Підставою для бухгалтерського обліку операцій є первинні документи, які фіксують факти здійснення операцій.

- б) Відображення та узагальнення всіх операцій Організації у бухгалтерському обліку та фінансовій звітності здійснювати у єдиній грошовій одиниці України – гривні.
- в) Використовувати для узагальнення інформації про витрати Організації рахунки класу 9. Закриття рахунків класу 7 і 9 проводити щомісяця. Рахунки класу 8 не застосовувати.
- г) Згідно з П(с)БО 1 “Загальні вимоги до фінансової звітності” застосовувати принцип нарахування та відповідності доходів і витрат, за яким для визначення фінансового результату звітного періоду слід зіставити доходи звітного періоду з витратами, які були здійснені для отримання цих доходів. При цьому доходи і витрати відображаються у момент їх виникнення, незалежно від часу надходження і сплати грошей.
- д) Здійснювати облік, оцінку і переоцінку та відображати прибуття і вибуття основних засобів, а також фінансові результати від цих операцій відповідно до вимог П(с)БО 7 “Основні засоби”. Основними засобами визнавати матеріальні активи вартістю вище 1000 гривень, які утримуються з метою їх використання в операційній діяльності або постачання товарів, надання послуг, надання в оренду іншим особам або для адміністративних цілей, очікуваний строк експлуатації яких більше одного року чи одного операційного циклу, якщо він довший за рік. Для нарахування амортизації основних засобів застосовувати прямолінійний метод з використанням єдиних норм амортизаційних відрахувань.
- е) Встановити, що до складу малоцінних необоротних матеріальних активів відносяться активи вартістю до 1000 гривень включно. Нарахування амортизації малоцінних необоротних матеріальних активів, які обліковуються на рахунку 112, проводити в розмірі 100% у першому місяці використання об’єкта.
- ж) Придбані/отримані або вироблені запаси зараховуються на баланс підприємства за первісною вартістю згідно з П(с)БО 9 “Запаси”. Оцінку запасів здійснювати за фактичними витратами за методом ФІФО та ідентифікованої вартості.
- з) При формуванні в бухгалтерському обліку інформації щодо будь-яких інших операцій стосовно витрат організації та їх розкриття в фінансовій звітності керуватись вимогами П(с)БО 16 “Витрати”.
- и) Дебіторську заборгованість визнавати активом, якщо існує ймовірність отримання майбутніх економічних вигод та може бути достовірно визначена її сума. Резерв сумнівних боргів визначати шляхом групування дебіторської заборгованості за строками її виникнення і встановленням коефіцієнта сумнівності для кожної групи. При здійсненні інших операцій по визнанню дебіторської заборгованості керуватись вимогами П(с)БО 10 “Дебіторська заборгованість”.
- к) Зобов’язання визнавати, якщо його оцінка може бути достовірно визначена та існує ймовірність зменшення економічних вигод у майбутньому внаслідок його погашення. Якщо на дату балансу раніше визнане зобов’язання не підлягає погашенню, то його сума включається до складу доходу звітного періоду. При будь-яких інших операціях стосовно зобов’язань керуватись вимогами П(с)БО 11 “Зобов’язання”.
- л) При здійсненні орендних операцій та їх відображенні в бухгалтерському обліку, в тому числі при відображенні фінансових результатів від орендних операцій, керуватись вимогами П(с)БО 14 “Оренда”.
- м) Дохід включати до складу Звіту про фінансові результати на основі принципів нарахування й відповідності і відображати в бухгалтерському обліку та фінансових звітах тих періодів, до яких він відноситься. Облік і оцінку доходів здійснювати на основі вимог П(с)БО 15 “Дохід”.
- н) При формуванні в бухгалтерському обліку інформації про операції в іноземній валюті керуватись вимогами П(с)БО 21 “Вплив змін валютних курсів”.

- о) Формування в бухгалтерському обліку інформації про операції з пов'язаними сторонами та її розкриття у фінансовій звітності здійснювати згідно з вимогами П(с)БО 23 "Розкриття інформації щодо пов'язаних сторін".
- п) Дочірніми є підприємства, що контролюються Альянс-Україна. Залишки за розрахунками і операції між компаніями Організації та будь-які нереалізовані прибутки від операцій між компаніями Організації вилучаються під час підготовки консолідованої фінансової звітності. Консолідація обліковується та розкривається у консолідованій фінансовій звітності у відповідності до П(с)БО 20 "Консолідована фінансова звітність".

4. Розкриття інформації відповідно до Положень (стандартів) бухгалтерського обліку України

4.1. Основні засоби

Станом на 31 грудня 2009 р. основні засоби обліковуються в бухгалтерському обліку та відображаються у фінансовій звітності Організації за первісною вартістю з урахуванням зносу (накопиченої амортизації).

4.2. Нематеріальні активи

Станом на 31 грудня 2009 р. нематеріальні активи обліковуються в бухгалтерському обліку та відображаються у фінансовій звітності Організації за первісною вартістю з урахуванням зносу (накопиченої амортизації).

4.3. Запаси

Оцінка запасів здійснюється за методом ФІФО та ідентифікованої вартості.

4.4. Інша дебіторська заборгованість

Інша дебіторська заборгованість станом на 31 грудня складається із заборгованості з такими контрагентами:

(у тисячах гривень)	2008	2009
ЗАТ "Фармація-2000"	683	3,175
Rusan Pharma Ltd.	-	3,069
ТОВ «Медком Маркетинг і Продаж Україна»	-	1,240
МБФ «СНІД Фонд Схід – Захід»	-	964
Український інститут досліджень політики щодо громадського здоров'я	334	931
ТОВ «Фармаско»	-	925
Громадська організація «Союз «Амікус»	118	630
ДАК «Ліки України»	-	602
МГО "Соц. Ініціативи з охорони праці та здоров'я"	-	476
Одеський благодійний фонд реабілітації та соціальної адаптації громадян без визначеного місця проживання "Шлях до дому"	179	291
Херсонський обласний благодійний фонд «Мангуст»	143	263
Громадська організація «Клуб «Еней»	194	262

(у тисячах гривень)	2008	2009
Севастопольська міська організація «Молодіжний Центр Жіночих Ініціатив»	198	261
Інші	11,444	11,353
Резерв сумнівних боргів	-	(265)
Разом	13,295	24,177

5. Виправлення помилок у фінансовій звітності

Протягом 2009 року Організація здійснювала виправлення помилок попередніх років у консолідованій фінансовій звітності станом на та за рік, що закінчився 31 грудня 2009 на суму у 17 690 тис. грн. Це коригування в основному відноситься до часових різниць у визнанні доходів та витрат в попередніх періодах. Як результат, операційні доходи та витрати були збільшені на 17690 тис. грн., цільове фінансування та інша поточна дебіторська заборгованість були зменшені на 17690 тис. грн. станом на 31 грудня 2008. Вищезазначене коригування не мало впливу на чистий фінансовий результат за рік, що закінчився 31 грудня 2008 та нерозподілені прибутки на цю дату.

6. Зміни облікової політики та облікових оцінок

Протягом 2009 року Організація не змінювала застосовуваних облікової політики та облікових оцінок.

7. Надзвичайні доходи та витрати

За рік, що закінчився 31 грудня 2009 р., Організація не отримувала та не понесла надзвичайних доходів чи витрат.

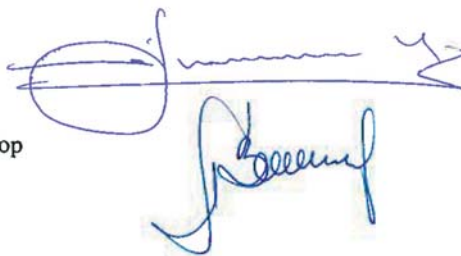
8. Потенційні зобов'язання

Станом на 31 грудня 2009 року Організація не має потенційних зобов'язань.

31 травня 2010 р.

А. Клепиков

Генеральний директор



Л. Затулівітер

Головний бухгалтер

Додаток 8. Видавнича діяльність МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», 2009 рік

Відділ політики та поширення досвіду МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» розробляє, видає й координує розробку та видання інформаційних продуктів Альянсу в Україні. Усі видання розповсюджуються серед профільної аудиторії, вони також доступні в електронному форматі на веб-сайті Альянсу-Україна у розділі «Інфоцентр».



Люди і ВІЛ

У 2009 році побачило світ 5-те видання книги «Люди і ВІЛ». Це перше на пострадянському просторі видання, яке всебічно висвітлює різноманітні аспекти пандемії ВІЛ. Розрахована на людей різноманітного віку і професій, які хочуть більше довідатися про ВІЛ і СНІД, ця книга перш за все корисна людям, які живуть з ВІЛ, їхнім друзям та родичам, представникам урядових та неурядових ВІЛ-сервісних організацій, медичним та соціальним працівникам, учителям.



Довідник організацій, які працюють у сфері ВІЛ/СНІД

У 5-му випуску довідника «Організації, що працюють у сфері ВІЛ/СНІД в Україні» представлено довідкову та контактну інформацію про органи виконавчої влади, комітетів Верховної Ради України, державної соціальної служби для сім'ї, дітей та молоді, лікувально-профілактичних закладів, науково-дослідних організацій, всеукраїнських організацій, регіональних НУО та міжнародних організацій.



Настільна книга для позитивних людей

Ця книга призначена для людей, які живуть з ВІЛ, особливо для тих, хто лише недавно дізнався про свій позитивний статус. МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» спільно з організацією «Лікарі без кордонів» свого часу розробив і неодноразово перевидавав серію брошур для позитивних людей, які знайомі практично кожній людині, яка живе з проблемою ВІЛ. У даній публікації не лише об'єднано все, що є в невеликих буклетах, а й зроблена спроба заповнити брак інформації з інших важливих питань здоров'я, профілактики та лікування.

Хоча ця книга не претендує на статус універсального посібника і, звичайно, не замінить регулярних консультацій з лікарем з питань, які стосуються стану здоров'я і характеру лікування, вона може дати базові знання, які допоможуть людям з ВІЛ-позитивним статусом більш усвідомлено підійти до питань здоров'я і повсякденного життя.



Соціальна робота з людьми, що практикують одностатеві сексуальні стосунки. Теорія. Методики. Кращі практики

Даний посібник призначений для лідерів і активістів ЛГБТ-спільноти, фахівців і соціальних працівників, для всіх, хто працює з ЛГБТ-організаціями і групами. Книга складається з ряду розділів, у яких можна ознайомитися зі специфічними потребами й послугами для ЛГБТ, отримати практичні поради про методи протидії гомофобії; подано інформацію про адвокацію та лобювання інтересів, про мобілізацію ЛГБТ-спільноти і роль ЛГБТ-руху в суспільно-політичному житті України. Книга також містить додатки зі зразками мипрес-релізів, запрошень, каталог тренінгів, список рекомендованої літератури і інтернет-ресурсів і т. ін.

Здоровий бюджет: практика фінансового менеджменту для українських ВІЛ-сервісних організацій



Публікація адресована фінансовим менеджерам та лідерам місцевих ВІЛ-сервісних організацій і містить досвід місцевих організацій у сфері використання коштів місцевих бюджетів і базове керівництво із залучення ресурсів місцевих громад для подальшого стійкого розвитку організації. Особлива увага приділена специфічним особливостям місцевого фандрайзингу для організацій, які працюють з уразливими до ВІЛ спільнотами, й описані лише методи, які підходять для неурядових організацій, що працюють у сфері профілактики ВІЛ. Посібник також містить багато зразків різних документів – повідомлення, угоди, листи можливим спонсорам, оголошення та декілька практичних аспектів позитивного досвіду місцевих організацій, наприклад у сфері створення соціальних підприємств, тощо.

Управління та розвиток персоналу у ВІЛ-сервісних організаціях



В результаті оцінки потреб, проведеної Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД в Україні, більшість українських ВІЛ-сервісних організацій відзначили брак компетентного персоналу; відсутність чіткої диференціації функціональних обов'язків; відсутність можливості для професійного розвитку і високий рівень професійного вигорання працівників.

Дана книга включає матеріали серії тренінгів із даної тематики, резюмує досвід роботи українських ВІЛ-сервісних організацій з персоналом і волонтерами, дає практичні поради щодо головних аспектів управління персоналом, таких як створення команди, управління людськими ресурсами, мотивація персоналу, делегування обов'язків, лідерство, управління конфліктами і робота з волонтерами.



Громадські центри зменшення шкоди для уразливих до ВІЛ груп населення: досвід, практика, перспективи

Посібник узагальнює міжнародний досвід діяльності громадських центрів для СН, ОСБ та ЧСЧ у різних країнах світу, а також кращі українські практики діяльності таких центрів. Проаналізовані основні проблеми, які стоять перед цими центрами, а також подано деякі з варіантів їх вирішення, зокрема щодо досягнення сталого фінансування.

Посібник з впровадження «Живої бібліотеки»: методологія подолання стигми і дискримінації груп, найбільш уразливих до СНІД, та людей, які живуть з ВІЛ



Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні разом з партнерами на національному і обласному рівнях передбачає адаптувати і впровадити методологію «живої бібліотеки» у сферу боротьби зі стигмою і дискримінацією груп, найуразливіших до ВІЛ, і людей, які живуть з ВІЛ, у контексті розуміння різноманітності й розвитку толерантності до представників таких груп.

Описана методологія дає змогу об'єктивно розповідати про життя уразливих груп і безпосередньо залучати їх представників до проекту. Тому він є ефективним інструментом відповіді на стигму і дискримінацію груп, найуразливіших до ВІЛ. Мета пропонованого посібника – навчити майбутніх організаторів «живої бібліотеки» якісно упроваджувати методологію і розуміти її в широкому контексті різноманітності.



Лікування ВІЛ/СНІД в Україні – відповідальність держави

Даний звіт покликаний ознайомити зацікавлені організації та окремих осіб із розвитком, основними результатами й проблемами програм АРТ і ППМД в Україні, а також надати рекомендації відповідальним державним структурам щодо подальшого виконання програм АРТ та ППМД в Україні з 2009 року. Звіт висловлює позицію і рекомендації Альянсу-Україна й Мережі ЛЖВ щодо передачі та продовження програм лікування МОЗ України за рахунок державного бюджету і не претендує на загальну оцінку та детальний опис програм лікування в Україні.



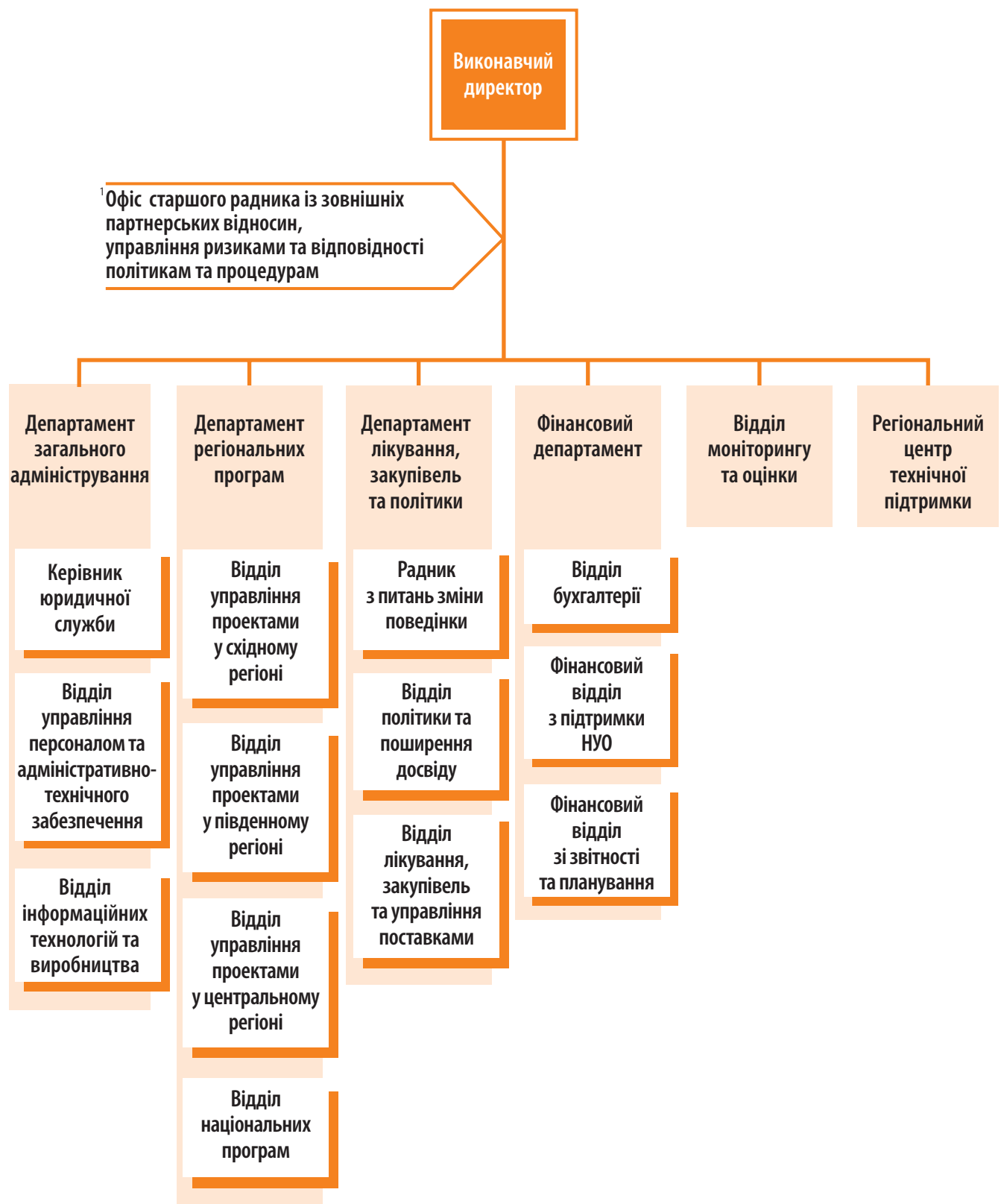
Аутрич серед працівників комерційного сексу

Мультимедійний посібник складається з тренінгового модуля, який покликаний допомогти представникам громадських організацій, які працюють у сфері профілактики ВІЛ/СНІД та ІПСШ серед працівників комерційного сексу. Окрім детального опису триденного тренінгу, видання доповнене практичними матеріалами – презентаціями, відео, бібліотечкою корисної літератури для тренера, які дають змогу підготувати тренінг більш ефективно.



Модель «Впровадження силами рівних»: історія, досвід, перспективи

У брошурі поданий короткий огляд основних принципів моделі «Впровадження силами рівних» як однієї з ефективних форм діяльності з профілактики ВІЛ – подана історія появи методики та її впровадження в Україні, а також її базові принципи – головні завдання, цикл проектної діяльності, особливості індивідуального підходу до клієнтів та очікувані результати. Коротко також оглянуті результати впровадження даної методики в Україні.



¹ Керівник підрозділу звітується перед Наглядовою Радою Альянсу-Україна

Додаток 10. Склад Правління, Наглядової Ради, Загальних Зборів та список співробітників МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»*

Органи управління

Правління МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»

Юрій Кобища	Голова
Світлана Антоняк	
Ірина Борушек	
Роман Кобець	
Анна Саранг	
Джулі Сандерс	
Аня Тельчик	

Наглядова Рада МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»

Джон Купер	Голова
Бруно ле Сіклє	
Ірена Грига	
Вадим Менжулін	
Наталія Саннікова	

Члени Загальних Зборів МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»

Вячеслав Кушаков
Світлана Антоняк
Юрій Кобища
Анна Саранг
Джулі Сандерс

Співробітники та консультанти МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»

Директорат

Андрій Клепиков	Виконавчий директор
Павло Смирнов	Заступник виконавчого директора з програмної діяльності
Наталія Галаган	В.о. операційного директора
Захедул Іслам	Директор департаменту лікування, закупівель та політики
Олег Кухар	Фінансовий директор
Власта Бродська	Директор регіонального центру технічної підтримки

Офіс із зовнішніх партнерських відносин, управління ризиками та відповідності політикам та процедурам

Паола Павленко	Старший радник із зовнішніх партнерських відносин та управління ризиками
Тетяна Німа	Фахівець з управління ризиками та відповідності політикам та процедурам

Асистенти директорів

Ірина Голубєва	Асистент виконавчого директора
Ганна Єрьоміна	Асистент директора департаменту лікування, закупівель та політики
Анастасія Бабенко	Асистент заступника виконавчого директора з програмної діяльності
Катерина Пронтенко	Асистент фінансового директора

Департамент загального адміністрування

Ігор Войтенко	Керівник юридичної служби
---------------	---------------------------

Відділ управління персоналом та адміністративно-технічного забезпечення

Вікторія Обозна-Петрова	Старший менеджер проєктів з управління персоналом
Ганна Гончаренко	Старший фахівець з управління персоналом
Ольга Свиридовська	Фахівець з управління персоналом
Марина Масленнікова	Менеджер з адміністративно-технічного забезпечення
Наталія Зима	Фахівець з адміністративно-технічного забезпечення
Іванна Яременко	Фахівець з адміністративно-технічного забезпечення
Тетяна Воробйова	Асистент відділу
Ольга Акаєва	Секретар
Валентина Гаврильчук	Помічник менеджера з адміністративно-технічного забезпечення
Галина Куцаєнко	Помічник менеджера з адміністративно-технічного забезпечення
Валентина Глазко	Кур'єр
Антоніна Ткачова	Прибиральник службових приміщень
Світлана Шевченко	Економка
Валерій Шеремет	Охоронець
Михайло Яковлев	Завідуючий господарством

Відділ інформаційних технологій та виробництва

Андрій Афанасьєв	Керівник відділу
Андрій Карпович	Менеджер з виробництва
Павло Усенко	Старший фахівець з інформаційних технологій; фахівець з безпеки
Вячеслав Яцюк	Адміністратор системи
Андрій Яковлев	Асистент відділу

Департамент регіональних програм

Відділ управління проєктами у східному регіоні

Віктор Ісаков	Керівник відділу
Людмила Шульга	Менеджер з надання технічної допомоги
Юрій Гайдук	Старший фахівець відділу
Олександра Оксенюк	Фахівець відділу
Юлія Гаманкова	Асистент відділу

Відділ управління проєктами у південному регіоні

Володимир Чура	Керівник відділу
Наталія Двінських	Менеджер з надання технічної допомоги
Олена Гончаренко	Старший фахівець відділу
Надія Янголь	Фахівець відділу

Відділ управління проєктами у центральному регіоні

Тетяна Дешко	Керівник відділу
Мирослава Дебелюк	Менеджер з надання технічної допомоги
Галина Надута	Менеджер з питань регіональної політики та координації
Ольга Короленко	Старший фахівець відділу
Ольга Бургай	Фахівець відділу
Ірина Нерубасєва	Фахівець відділу
Дар'я Іваненко	Асистент відділу

Відділ національних програм

Людмила Шурпач	Керівник відділу
Марина Брага	Менеджер програм з профілактики
Наталія Нагорна	Менеджер програм з інформації на рівні громад
Олександра Даценко	Старший фахівець відділу
Анастасія Мазуренко	Фахівець програм з профілактики
Дарина Марченко-Бернхардт	Фахівець відділу
Галина Назарчук	Асистент відділу

Департамент лікування, закупівель та політики

Олена Пурік	Радник з питань зміни поведінки
-------------	---------------------------------

Відділ політики та поширення досвіду

Ганна Довбах	Керівник відділу; старший менеджер з надання технічної допомоги в регіоні
Марина Варбан	Менеджер з розвитку ресурсів технічної допомоги
Павло Скала	Менеджер програм з політики та адвокації
Мирослава Андрущенко	Старший фахівець з питань документування та розповсюдження найкращих практик
Людмила Майстат	Фахівець програм з політики та адвокації
Оксана Матіяш	Перекладач
Георгій Педай	Літературний редактор
Катерина Ізотова	Асистент відділу

Відділ лікування, закупівель та управління поставками

Сергій Філіппович	Керівник відділу
Тетяна Перепелиця	Менеджер програм з лікування
Оксана Савенко	Старший фахівець з питань лікування
Олександр Лебега	Старший фахівець з питань лікування
Тетяна Микитюк	Фахівець з питань лікування
Наталія Московченко	Фахівець з питань лікування
Данило Кальник	Менеджер з логістики
Владислав Волчков	Старший фахівець з питань закупівель та управління поставками
Віталій Великий	Фахівець з питань закупівель та управління поставками
Вікторія Скричевська	Фахівець з питань закупівель та управління поставками
Ольга Афанасьєва	Асистент відділу лікування, закупівель та управління поставками
Анна Гарусовська	Асистент з питань закупівель та управління поставками

Відділ моніторингу та оцінки

Ольга Варецька	Керівник відділу
Марія Самко	Старший менеджер з програмного моніторингу і оцінки та звітності донорам
Тетяна Салюк	Менеджер з досліджень та оцінки
Юліанна Гірса	Фахівець з питань звітності та планування
Інна Шваб	Фахівець з досліджень та регіонального аналізу
Світлана Кононкова	Асистент відділу

Бухгалтерія

Лариса Затулівтер	Головний бухгалтер
Олена Носацька	Заступник головного бухгалтера
Іванна Конюх	Старший бухгалтер
Роман Хоменко	Старший фахівець (1С)
Анастасія Зоря	Бухгалтер
Алла Кравець	Бухгалтер
Катерина Іваницька	Асистент відділу

Фінансовий відділ з підтримки НУО

Ольга Зозулинська	Керівник відділу
Ірина Яра	Менеджер з грантової підтримки
Дмитро Белон	Старший фахівець відділу
Світлана Войніч	Старший фахівець відділу
Катерина Титовська	Старший фахівець по роботі з контрактами
Ігор Арбатов	Фахівець відділу
Оксана Яцко	Фахівець відділу
Ксенія Омеляненко	Асистент відділу

Фінансовий відділ зі звітності та планування

Ілона Сидоренко	Керівник відділу
Ганна Катасонова	Старший фахівець відділу
Юрій Зозулинський	Фахівець відділу

Регіональний центр технічної підтримки

Влада Рабінова	Фахівець
----------------	----------

Регіональні координатори

Тетяна Афанасіаді	Регіональний координатор, Одеса
Елеонора Герасименко	Регіональний координатор, Черкаси
Євгенія Лисак	Регіональний координатор, Херсон
Валентина Павленко	Регіональний координатор, Донецьк
Ірина Потапова	Регіональний координатор, Севастополь
Світлана Хотіна	Регіональний координатор, Миколаїв
Михайло Ярошевський	Регіональний координатор, Дніпропетровськ
Олександр Яцюк	Регіональний координатор, АР Крим

Постійні консультанти

Василь Сеттер	Водій
---------------	-------

