

2010 Річний звіт



Шановні читачі!

2010 рік став для Альянсу доволі символічним, ми підбиваємо підсумки не лише року, а й десятиріччя своєї роботи. Історія нашої діяльності в Україні розпочалася 1 грудня 2000 року: у цей день про офіційний початок роботи Альянсу в Україні в рамках Трансатлантичної ініціативи ЄС та США, спрямованої на боротьбу з ВІЛ/СНІД, було заявлено на спеціальній прес-конференції, яку провели Посол США, Посол Європейської Комісії та Міністр охорони здоров'я України.

Розмірковуючи про ці роки, я пишаюся тим, що нам вдалося перетворити тимчасовий проект на повноцінну організацію із власною місією та стратегією, із сильними лідерами та ефективним управлінням. Нині Альянс є найбільшою неурядовою організацією у сфері ВІЛ/СНІД в Україні із усталеною репутацією та доведеними результатами. І результати останнього року є найбільш переконливими.



2010 рік став роком досягнень. Вперше на міжнародній арені приклад України було визнано історією успіху та зроблено висновок, що успішна профілактична робота серед споживачів ін'єкційних наркотиків демонструє стійкий позитивний вплив на подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні. За підсумками року Альянс звітує про перевиконання своїх зобов'язань перед державою, — за показниками Загальнодержавної програми з протидії СНІД, а також перед своїми основними донорами — USAID та Глобальним Фондом.

З іншого боку, 2010 рік приніс із собою нові ризики. Цей рік ми запам'ятаємо через сплеск втручання правоохоронних органів у програми замісної підтримувальної терапії для наркозалежних та через багатомісячне утримання під вартою лікаря-нарколога за виконання своїх професійних обов'язків. Протягом усього року, фактично щодня, Альянс докладав максимальних зусиль з метою припинення такого свавілля.

Наступного року ми ставимо перед собою ще більш амбітні завдання як у роботі в галузі ВІЛ/СНІД, так і у новій царині, зокрема у боротьбі з епідеміями туберкульозу та гепатиту.

Я щиро вдячний дружній та професійній команді Альянсу, ви можете покладатися на нас і надалі.

Із побажаннями здоров'я та наснаги,

Андрій Клепиков,
Виконавчий директор

Зміст

1. Основні досягнення МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» в 2010 році	4
1.1. Ключові досягнення 2010 року	4
1.2. 10-річчя Альянсу-Україна	10
2. Стратегічні пріоритети Альянсу-Україна у 2010 році	12
3. Основні програми, які виконувались Альянсом-Україна у 2010 році	14
3.1. Програми, які фінансуються Глобальним фондом для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією	14
3.2. Проект посилення відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні шляхом надання послуг та інформації (САНРАЙЗ) за підтримки Агентства США з міжнародного розвитку ...	17
3.3. Проект «Адвокаційні ініціативи у галузі вдосконалення боротьби з ВІЛ/СНІД в Україні» за фінансової підтримки Фонду Levi Strauss	20
3.4. Адвокаційний проект «Зелене світло» за підтримки Міжнародного фонду «Відродження»	22
3.5. Технічна та методологічна підтримка відповіді на епідемію ВІЛ у Східній Європі та Центральній Азії	23
4. Роль Альянсу-Україна в національній відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні	26
4.1. Вклад Альянсу у впровадження національної програми з ВІЛ/СНІД	26
4.2. Політика та адвокація — основні досягнення на національному рівні	28
4.3. Розробка Національного операційного плану на 2011–2013 роки	33
4.4. Національна науково-практична конференція за міжнародної участі з питань ВІЛ-інфекції/СНІД «За кожне життя — разом»	33
4.5. Міжнародне визнання діяльності Альянсу-Україна	35
4.6. Координація та міжсекторальна взаємодія на регіональному рівні	36
5. Профілактика ВІЛ серед уразливих груп	40
5.1. Профілактична робота серед споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН)	40
5.1.1. Комплексний пакет послуг	40
5.1.2. Інтервенція зі зміни поведінки на рівні групи через індивідуальний вплив	42
5.1.3. Профілактика ВІЛ/СНІД серед уразливих груп населення через аптечну мережу	48
5.1.4. Дослідження «Оцінка моделей вторинного обміну інструментарію серед важкодоступних груп СІН»	50
5.2. Профілактична робота серед осіб, залучених до секс-бізнесу (ОСБ)	51
5.2.1. Комплексний пакет послуг	51
5.2.2. Мобілізація спільноти ОСБ як шлях до ефективності профілактичних заходів	54
5.2.3. Інноваційні підходи до профілактики серед ОСБ	55
5.3. Профілактична робота серед чоловіків, що мають секс з чоловіками (ЧСЧ)	58
5.3.1. Комплексний пакет послуг	58
5.3.2. Обмін досвідом та стратегічне планування	61
5.3.3. Програма менторської підтримки	63
5.4. Програми зменшення шкоди в установах з виконання покарань	64
5.5. Профілактика ВІЛ у середовищі «дітей вулиці»	66

6. Діагностика, вакцинація, лікування і закупівля медпрепаратів	69
6.1. Замісна підтримувальна терапія	69
6.2. Лікування та тестування на ІПСШ	71
6.3. Пілотний проект з вакцинопрофілактики вірусного гепатиту В серед груп ризику ВІЛ-інфекції	73
6.4. Закупівлі медичних препаратів та обладнання	75
7. Моніторинг та оцінка.....	77
7.1. Розвиток національної та регіональної систем МІО	77
7.2. Дослідження Альянсу-Україна	78
7.3. Розвиток моніторингу програм	79
8. Технічна підтримка громадських організацій	83
8.1. Технічна підтримка задля забезпечення якості консультування уразливих груп	83
8.2. Діяльність міжрегіональних інформаційно-ресурсних центрів (МІРЦ).....	87
8.3. Видання інформаційно-освітніх матеріалів (ІОМ) для представників уразливих до ВІЛ груп населення	88
8.4. Програма супервізії психологів	90
9. Масові акції Альянсу-Україна	92
Додаток 1. Фінансовий огляд результатів діяльності МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» за 2010 рік	94
Додаток 2. Основні результати програмної діяльності Альянсу-Україна за 2010 рік	96
Додаток 3. Загальна вартість лікарських засобів та виробів медичного призначення в розрізі регіонів за 2010 рік	104
Додаток 4. Список організацій-виконавців проектів.....	106
Додаток 5. Аудиторський висновок щодо консолідованої фінансової звітності за 2010 рік (разом із звітом незалежних аудиторів)	121
Додаток 6. Інформаційна та методична діяльність МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», перелік виданих публікацій, 2010 рік.....	143
Додаток 7. Організаційна структура МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні».....	147
Додаток 8. Склад Правління, Наглядової Ради, Загальних Зборів та список співробітників МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»	148



1. Основні досягнення МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» в 2010 році

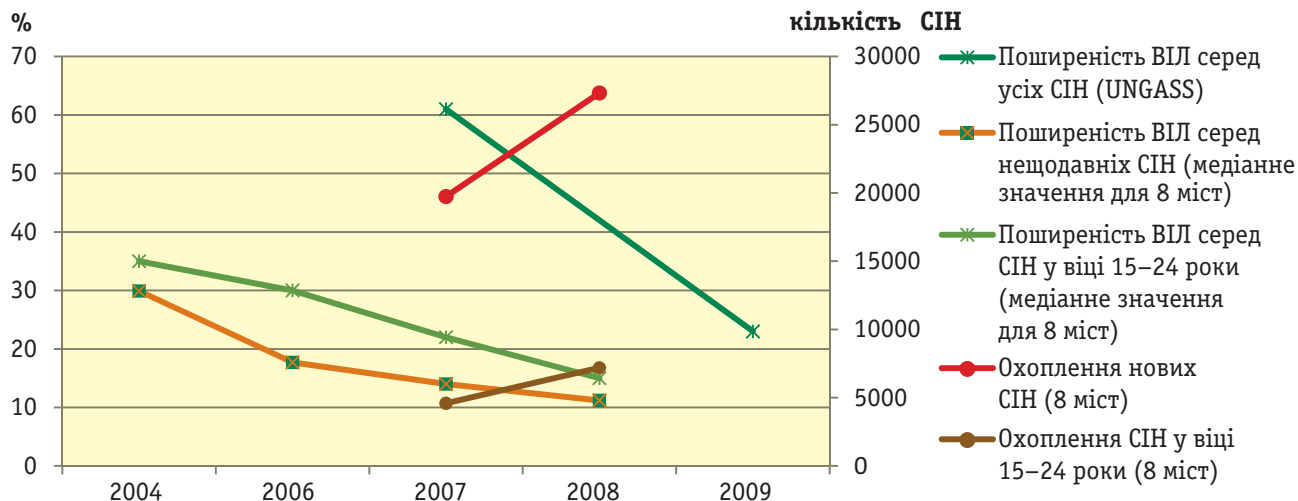
1.1. Ключові досягнення 2010 року

2010 рік став роком досягнень для Альянсу-Україна. Узагальнюючи ще один рік роботи, можна визначити ряд ключових здобутків у сфері подолання епідемії ВІЛ/СНІД в Україні.

1) Визнання міжнародною спільнотою впливу профілактичних програм на епідемію серед СІН в Україні

Досягнення України у профілактиці ВІЛ/СНІД та вплив на епідемію завдяки програмі Глобального фонду визнані на світовому рівні: зокрема, у звіті ЮНЕЙДС про глобальну епідемію СНІД за 2010 рік, а також у найавторитетніших наукових і медичних виданнях Science, Lancet, British Medical Journal та ін.

У звіті ЮНЕЙДС відзначено зв'язок між зниженням рівня поширення ВІЛ-інфекції та охопленням профілактичними програмами представників уразливих груп. Так, на тлі зростання кількості споживачів ін'єкційних наркотиків (і, зокрема, СІН у віці 15–24 роки), які стали учасниками програм зменшення шкоди, рівень поширення ВІЛ зменшується у всіх вікових групах (діаграма 1).



Діаграма 1. Зв'язок між програмами зменшення шкоди та розповсюдженістю ВІЛ в Україні, 2004–2009 рр.
Джерела: UNAIDS Report on the Global AIDS Epidemic, 2010, p.71, M. Mahy and others (2010)

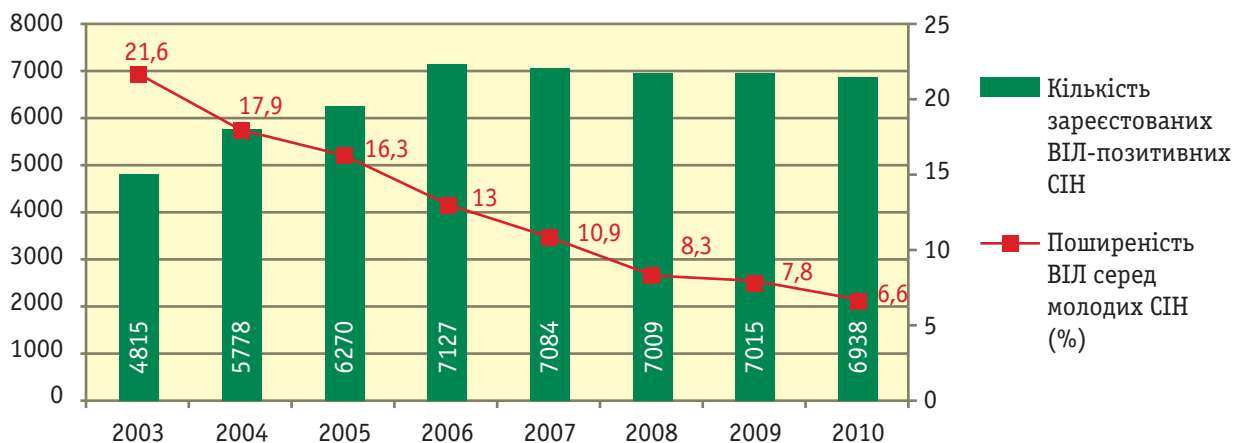
Один з найавторитетніших та найдавніших медичних журналів у світі — Lancet — опублікував статтю, присвячену програмам профілактики ВІЛ/СНІД та зменшення шкоди в Україні, що реалізуються за підтримки Глобального фонду. «В Україні найвища поширеність ВІЛ у Європі. Але зусилля зі зменшення шкоди серед головних груп ризику (споживачів ін'єкційних наркотиків та жінок комерційного сексу) приносять позитивні результати», — відзначив у своєму репортажі Пітер Хейвард. («Передусім — зменшення шкоди: боротьба з ВІЛ в Україні», Lancet, 16 жовтня 2010 року).

Альянс-Україна також пишається, що здобутки громадських організацій, які у партнерстві з Альянсом реалізують програму Глобального фонду в регіонах, було відзначено найвагомішими міжнародними преміями та нагородами у галузі боротьби з ВІЛ/СНІД: «Червона стрічка» (Миколаївський обласний громадський молодіжний рух «Пенітенціарна ініціатива» та Донецька благодійна організація «Клуб «Світанок»») і «Кристал надії» (Одеський благодійний фонд «Дорога додому»).

2) Покращення епідемічної ситуації серед СІН

Тенденція щодо покращення епідемічної ситуації серед СІН, яка стала очевидною в минулі роки, набуває підтвердження. Епідеміологічні дані за 2010 рік свідчать про те, що кількість вперше зареєстрованих ВІЛ-позитивних СІН залишається стабільною і у 2010 році навіть мала тенденцію до зниження. Значні досягнення впровадження широкомасштабної профілактичної програми відображаються на показниках зменшення кількості нових випадків інфікування серед молодих СІН, а також тих, що почали вживати наркотики нещодавно. Саме ці зміни є найбільш очікуваними, адже вони говорять про зменшення захворюваності на ВІЛ серед СІН. Так, впевнено можна констатувати, що кількість нових випадків ВІЛ-інфекції серед СІН у віці 15–24 роки з кожним

роком зменшується, починаючи з 2006 року (діаграма 2). Ця тенденція також підтверджується даними сероепідмоніторингу та дозорного нагляду — це величезне досягнення і вплив роботи близько 100 організацій, що працюють у сфері зменшення шкоди серед споживачів наркотиків.



Діаграма 2. Абсолютне число ВІЛ+ СІН, частка серед них СІН у віці 15–24 роки в Україні по роках

Альянс, разом зі своїми партнерами з неурядового та державного секторів, пишається тим, що спільними зусиллями було стабілізовано епідемічну ситуацію у найбільш важкодоступній та найчисельнішій групі ризику.

3) Удосконалення якості впровадження профілактичних програм серед уразливих до ВІЛ груп населення: новаторські підходи

У 2010 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); чоловіків, які мають секс із чоловіками (ЧСЧ); засуджених та «дітей вулиці».

Підтримано 4 національних проекти громадських організацій (ГЕЙ-АЛЬЯНС Україна, ВГО «Асоціація учасників ЗПТ України», ВБО «Точка Опори», БО «Всеукраїнська Ліга «Легалайф»), які сприятимуть розвитку організаційної спроможності ініціативних груп та організацій-представників спільноти СІН, СІН-учасників програм ЗПТ, а також ОСБ та ЧСЧ.

У 2010 році Альянсом-Україна за технічної підтримки ВООЗ та погодження МОЗ України проведено пілотний проект з вакцинопрофілактики гепатиту В як компоненту комплексного пакету послуг щодо профілактики ВІЛ-інфікування серед представників уразливих (СІН та ЧСЧ) груп населення. В результаті пілотного проекту проведено щеплення 695 представників груп ризику, розроблено ефективну модель співпраці НУО і лікувальних установ та заплановане розширення даної діяльності на інші проекти зменшення шкоди (ЗШ).

Продовжує розвиватися профілактична робота серед СІН через аптечну мережу. Якщо на початку 2010 року було залучено 111 аптек, то наприкінці цього року вже 123 аптеки у співпраці з 25 НУО у 13 регіонах України надавали послуги клієнтам проектів ЗШ. У 37 аптеках (7 регіонах) налагоджено обмін шприців. Завдяки роботі аптек протягом року до програм зі зменшення шкоди

було залучено понад 9,4% нових клієнтів від загальної кількості нових клієнтів програм профілактики.

З 2010 року послуги з профілактики передозувань стали надаватись всіма проектами, що працюють із СІН. Також були запроваджені послуги з надання допомоги при опіоїдних передозуваннях, а саме розповсюдження препарату «Налоксон». За перші два квартали програмного року 57 НУО розповсюдили 509 ампул «Налоксону». Вперше були зібрані дані щодо поширення випадків передозувань серед клієнтів проектів зменшення шкоди.

У 2010 році розпочалася широкомасштабна реалізація проектів з профілактики ВІЛ серед споживачів стимуляторів, які до цього вважалися більш закритою групою, ніж споживачі опіоїдів.

В рамках проекту «САНРАЙЗ» було запровадженно гендерно-чутливі підходи до профілактики ВІЛ, які дали можливість збільшити кількість жінок-СІН в проектах зменшення шкоди.

Вперше проведено дослідження моделей вторинного обміну ін'єкційного інструментарію серед СІН. Дослідження надало можливість розробити наступні кроки діяльності щодо впорядкування даного виду діяльності в проектах ЗШ.

У 2010 році було адаптовано і пропілотовано проект з профілактики ВІЛ серед жінок секс-бізнесу за моделлю «Втручання силами рівних».

З метою розширення комплексного пакету профілактичних послуг для ОСБ відбулося впровадження жіночих презервативів як додаткового методу бар'єрної контрацепції та профілактики ВІЛ/ІПСШ на базі 20 неурядових організацій, що надають послуги з профілактики.

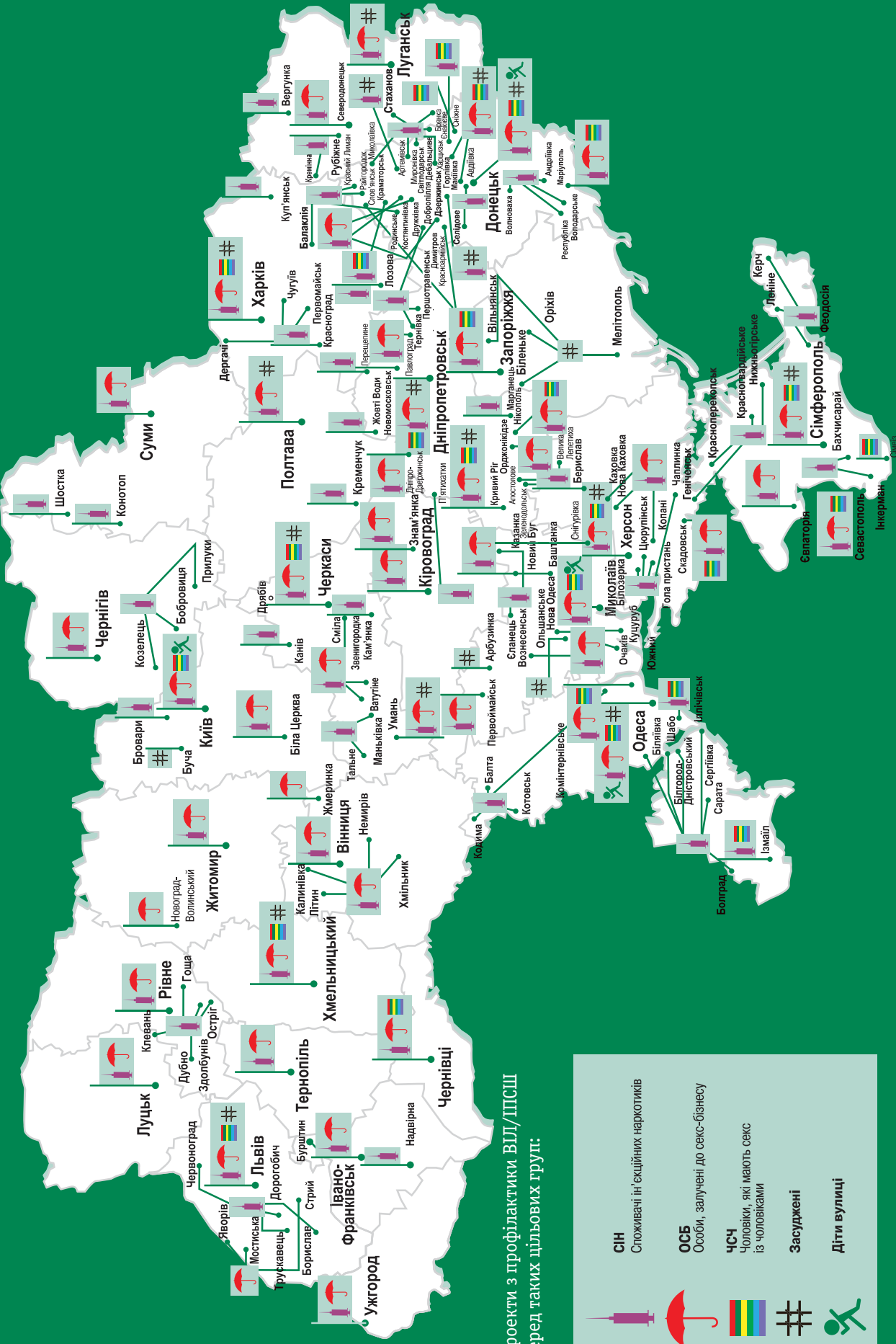
Також, у 2010 році МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» розпочав впровадження програми з протидії насильству у співпраці з НУО, що надають послуги ОСБ.

Було започатковано компонент з покращення якості консультування та перенаправлення із залученням соціальних працівників та психологів, які працюють в регіональних НУО.

Розроблено курс дистанційного навчання соціальних працівників.

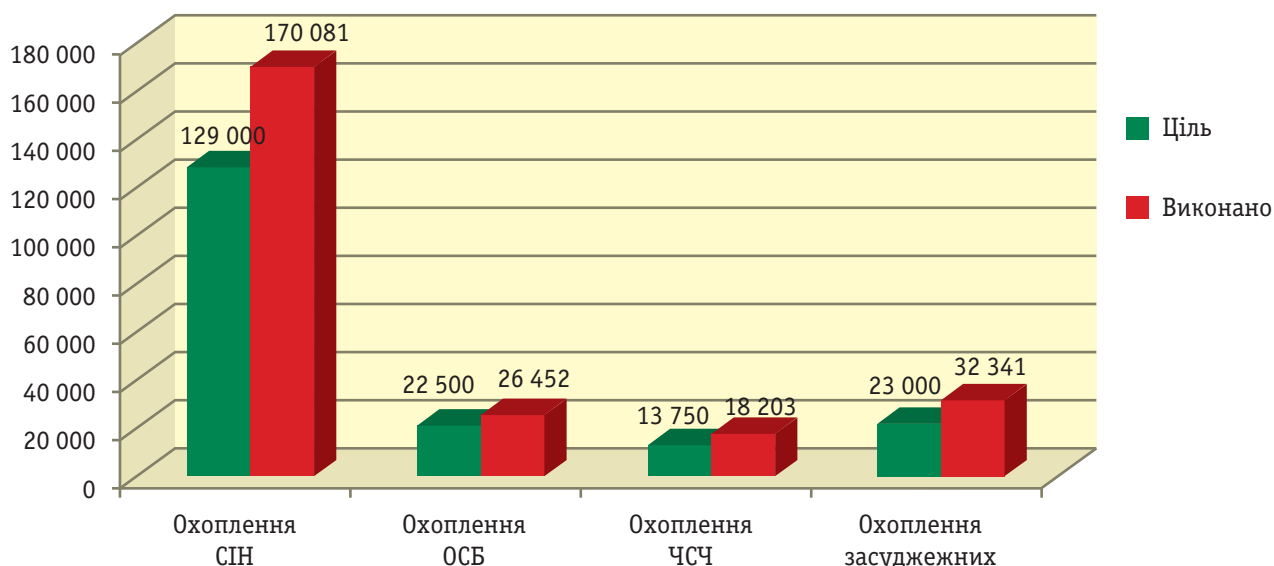
Основні досягнення Альянсу-Україна у 2010 році

- Завдяки програмам, які виконує Альянс-Україна, 6 025 осіб з опіоїдною залежністю одержують замісну підтримувальну терапію у 125 лікувально-профілактичних закладах 27 регіонів країни.
- Гранти на проведення профілактичної діяльності у сфері ВІЛ/СНІД отримали 156 організацій-субгрантери.
- Упроваджена Альянсом-Україна ефективна й прозора система закупівель і поставок товарів медичного призначення діє на рівні високих європейських стандартів. Усього у 2010 році 254 медичних установи та 156 громадських організацій отримали лікарські засоби й товари медичного призначення.
- Відбулося значне розширення переліку послуг із профілактики ВІЛ. За 2010 рік послугами з профілактики охоплено 170 081 споживачів ін'єкційних наркотиків, 26 452 осіб, залучених до комерційного сексу, 18 203 чоловіків, які мають секс із чоловіками, 32 341 осіб, які відбувають покарання в місцях позбавлення волі.
- Розвивається єдина національна система моніторингу і оцінки відповіді на епідемію.



4) Виконання цілей за індикаторами

Всі показники діяльності, включаючи 10 основних індикаторів за класифікацією Глобального фонду, станом на 31 грудня 2010 року, було перевиконано. Рівень виконання основних показників охоплення за рік представлено на діаграмі 3.



Діаграма 3. Показники охоплення представників уразливих груп станом на 31 грудня 2010 року

Також кумулятивна кількість проведених ДКТ на ВІЛ склала 318 507 (131,1% від цілі), кількість проведених скринінгових тестів на ІПСШ — 315 249 (144,9% від цілі). За цей період було здійснено 110 091 візитів до мобільних клінік (256,1% від цілі), розповсюджено 52 427 031 презервативів.

5) Визнання Альянсу в Україні

За підсумками 2010 року видання Kyiv Post висунуло Альянс-Україна на отримання премії «Кращий у Києві 2010» в номінації «Найкращий вплив (серед неурядових організацій)», у якій Альянс-Україна за результатами онлайн голосування посів друге місце після Фонду Пінчука, сфера діяльності якого значно ширша — розвиток демократії, мистецтво, освітні проекти тощо. Це визнання не лише діяльності Альянсу стосовно протидії ВІЛ/СНІД, але і спільної роботи з партнерськими організаціями щодо боротьби з епідемією, а також чергова можливість підкреслити суспільну важливість цієї проблеми.



6) Перспективи подальшої діяльності

Позначився 2010 рік також і досягненнями у сфері мобілізації ресурсів, що створило підґрунтя для відповіді на епідемію протягом наступних 5 років. Глобальний фонд підтримав заявку України обсягом 305 мільйонів доларів США у рамках 10 Раунду за компонентом ВІЛ-інфекції. Альянс-Україна брав активну участь у складі групи з розробки заявки, у переговорному процесі та стратегічному партнерстві, завдяки чому Україна отримала найпотужніше фінансування на протидію епідемії ВІЛ/СНІД. Також було задоволено апеляцію країни та затверджено грант 9 Раунду, спрямованого на протидію епідемії туберкульозу, — таким чином Україна вперше отримала допомогу на боротьбу з цією епідемією від Глобального фонду у розмірі 95 мільйонів доларів.

1.2. 10-річчя Альянсу-Україна



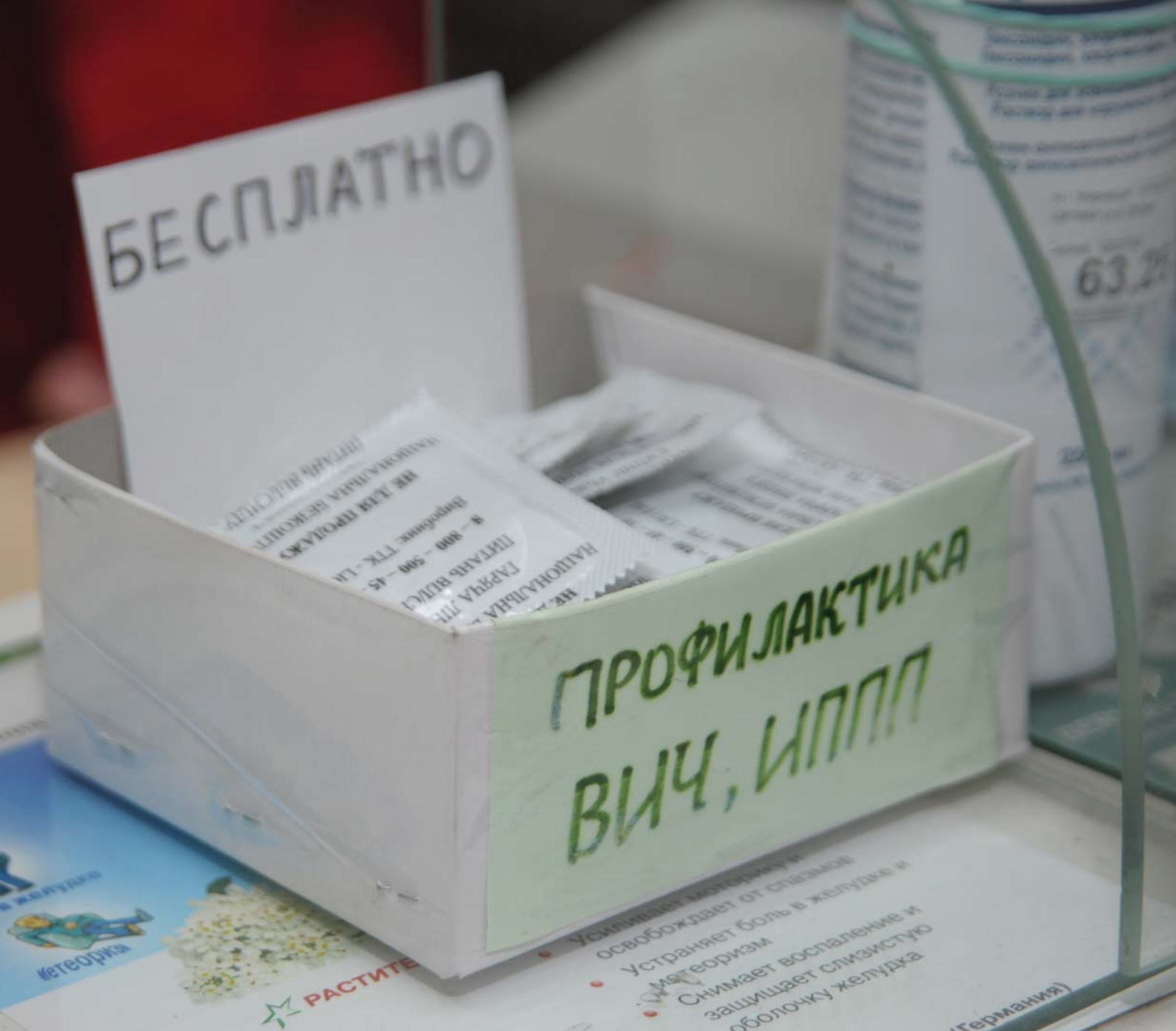
2010 рік став для Альянсу-Україна ювілейним — 1 грудня він відзначив десятиріччя своєї діяльності. Розпочавши свою роботу з невеликого проекту технічної допомоги, Альянс-Україна поступово перетворився на одного з лідерів у сфері протидії ВІЛ/СНІД. Цей успіх був би неможливим без плідного партнерства з українськими та міжнародними організаціями. Альянс-Україна довів, що він є дійсно альянсом людей і організацій, об'єднаних навколо однієї справи. А 10 років діяльності мають такі досить показові результати:

- 356 організацій, що отримали гранти від Альянсу;
- понад 800 організацій, які отримали товари медичного призначення та медикаменти;
- близько 15 000 соціальних та медичних працівників, співробітників НУО, консультантів та волонтерів, які виконували програми протидії ВІЛ/СНІД;
- 54 910 пацієнтів, які отримали АРВ-терапію, лікувальний курс з профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини, пройшли лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом, та наркозалежності;
- більше 500 тисяч клієнтів з різноманітних цільових груп, яким надавалися профілактичні послуги;
- більше 13 000 вчителів, які пройшли навчання за програмою «Школа проти СНІД», а також близько 3 мільйонів учнів, яких вони навчили основам профілактики.

Запорукою успішної тривалої діяльності стало стратегічне багаторічне партнерство з Всеукраїнською мережею ЛЖВ та продуктивна співпраця з:

- представниками державного сектору, особливо Комітетом з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІД, Українським центром профілактики та боротьби зі СНІД, Міністерством сім'ї, молоді та спорту, Міністерством охорони здоров'я, Міністерством освіти та науки, Державним департаментом України з питань виконання покарань;
- численними українськими та міжнародними організаціями;
- вагома підтримка донорів Альянсу, зокрема, Глобального фонду, USAID, Інституту відкритого суспільства та Міжнародного фонду «Відродження», Levi Strauss Foundation, агенціями ООН;
- усіма членами Глобальної сім'ї Альянсу.

Головним підсумком цих 10 років можна вважати той факт, що Україна стала однією з небагатьох країн світу, де громадянське суспільство відіграє ключову роль у національній відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД. Ми починаємо нове десятиріччя із амбітними планами — зупинити епідемію ВІЛ/СНІД та туберкульозу в Україні!



2. Стратегічні пріоритети Альянсу-Україна у 2010 році

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, а також 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 напрями** діяльності Альянсу-Україна такі:

- **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 напрями 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.
- 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 запропоновані технічну підтримку й ресурси.
- 3.** Створення й сприяння виробленню комплексних, ефективних, якісних і доказових програм, моделей та механізмів відповіді на концентровану епідемію ВІЛ/СНІД.
- 4.** Забезпечення сталого надання послуг шляхом розбудови співпраці між громадами та державними службами на місцевому та національному рівнях через адвокацію і політичні ініціативи.
- 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.



3. Основні програми, які виконувались Альянсом-Україна у 2010 році

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

Програма «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні»

Програма «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні» фінансується Глобальним фондом для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією в рамках конкурсу 6 раунду. Основними її реципієнтами є МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» та ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ» (Мережа). Загальний період виконання програми: серпень 2007 — липень 2012 р.

Загальна мета програми — знизити рівень передачі ВІЛ, захворюваності і смертності, пов'язаних з ВІЛ, шляхом здійснення заходів, спрямованих на найуразливіші групи населення. Програма безпосередньо спрямована на збільшення доступу до профілактики, лікування, догляду та підтримки людей, які є найбільш уразливими до ВІЛ/СНІД та постраждали від епідемії, а саме — активних споживачів ін'єкційних наркотиків, чоловіків, що мають секс з чоловіками, осіб, залучених до секс-бізнесу, засуджених, «дітей вулиці» віком від 10 до 18 років та людей, 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 (основний виконавець — Альянс-Україна).
- Розширити комплексний догляд і лікування для ЛЖВ та забезпечити рівноцінний доступ до послуг для споживачів ін'єкційних наркотиків та представників інших уразливих груп (виконавці — Мережа, Альянс-Україна).
- Розширити доступ до комплексних послуг консультування з метою формування прихильності, психологічно-соціальної підтримки та догляду для ЛЖВ (основний виконавець — Мережа).
- Створити сприятливе середовище для довгострокової та ефективної відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні (виконавці — Мережа, Альянс-Україна).
- Провести моніторинг і оцінку впровадження Програми, посилити Національну систему моніторингу і оцінки (виконавці — Альянс-Україна, Мережа).

Клієнт програми зменшення шкоди серед СІН, м. Миколаїв



Ключові результати виконання Програми у 2010 році

У 2010 році реалізовувалася діяльність за планом другої фази, яка розпочалася у серпні 2009 року. Програма впроваджувалась в усіх регіонах України завдяки національним та регіональним проектам, які зараз виконують 156 організації-грантоотримувача. До реалізації програм протягом року було залучено 220 лікувально-профілактичних закладів (СНІД-центри, наркодиспансери, шкірвендиспансери, туберкульозні диспансери та ін.), 123 громадські організації, 123 аптеки, 90 притулків для дітей та жінок, 24 центри соціальної та психологічної реабілітації дітей, 21 міські або районні центри соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді.

Впродовж виконання проектів з профілактики ВІЛ в рамках Програми у 2010 році послугами було охоплено: 170 081 СІН (58,6% від оціночної кількості); 26 452 ОСБ (37,8% від оціночної кількості); 18 203 ЧСЧ (18,9% від оціночної кількості); 32 341 засуджених, 1725 «дітей вулиці».

Наприкінці 2010 року відбувся плановий аудит основних реципієнтів Глобального фонду в Україні співробітниками Офісу генерального інспектора, а також ознайомчий візит членів Правління та Секретаріату Глобального фонду до проектів, що реалізуються у Київському регіоні за підтримки фонду. Учасники з Японії, Мексики, Нідерландів, Швейцарії, Сполучених Штатів переконалися у результативності реалізації Програми в Україні.

Інші програми, які фінансуються Глобальним фондом

Програма 9 раунду

У 2010 році Україна вперше отримала п'ятирічний грант Глобального фонду на протидію розповсюдження туберкульозу (ТБ) в Україні на суму 95 млн. доларів у рамках програми **9 раунду** «Зупинимо туберкульоз в Україні». Основним реципієнтом від України виступає фонд Ріната Ахметова «Розвиток України». Альянс-Україна разом з іншими державними та громадськими організаціями — Центром по контролю за туберкульозом МОЗ України, Державним департаментом з питань виконання покарань України, Товариством Червоного Хреста в Україні, РАТН («Програма оптимальних технологій в галузі охорони здоров'я») буде працювати у якості субреципієнта програми.

Основні завдання програми такі:

- Поліпшити діагностику ТБ шляхом оптимізації мережі лабораторій у громадських та пенітенціарних установах.
- Покращити доступ до високоякісних послуг для людей, які з різних причин мають обмежений доступ до протитуберкульозних медичних послуг.
- Підвищити потенціал системи охорони здоров'я України для боротьби з ТБ шляхом поліпшення управління (лідерство, моніторинг та оцінювання, розвиток кадрових ресурсів), яке необхідне для успішної реалізації програми з ТБ.
- Підвищити загальний доступ до діагностики, лікування та догляду у зв'язку з ТБ шляхом підвищення обізнаності, мобілізації політичної підтримки та зниження стигми.

Альянс-Україна відповідатиме за компонент «Покращення доступу до високоякісних послуг для пацієнтів, що мають ко-інфекцію ТБ/ВІЛ», а також за здійснення закупівель ліків, медичного обладнання та товарів медичного призначення.

Програма 10 раунду

У грудні 2010 року Правління Глобального фонду затвердило заявку України у рамках 10-го раунду на фінансування боротьби з ВІЛ/СНІДом в 2012–2016 роках: 305 млн. доларів США, що є другим в світі за розміром грантом серед наданих у цьому раунді, та найвагомим серед усіх, що Україна мала змогу отримати для протидії епідемії. 95 млн. доларів буде виділено Україні протягом перших двох років, що складає 13% коштів, спрямованих Глобальним фондом у 10-му раунді проти епідемії ВІЛ/СНІДу у всьому світі на цей термін. Цей успіх став можливим завдяки спільним зусиллям та ефективній роботі громадських та державних організацій. Фінальні переговори відбуваються протягом 2011 року (наразі обсяг фінансування заплановано у розмірі 301.7 млн. доларів США).

У заявці було визначено три основних напрямки:

- посилення акцентів на комплексному пакеті послуг, доступних для представників груп ризику та людей, які живуть з ВІЛ;
- зміцнення системи охорони здоров'я, що забезпечить довгостроковість та сталість національної відповіді на епідемію ВІЛ-інфекції у напрямку охоплення пакетом послуг груп ризику та людей, які живуть з ВІЛ;
- зміцнення систем спільнот та громадських організацій для впровадження необхідних та економічно ефективних заходів щодо груп ризику і людей, які живуть з ВІЛ.

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

Проект «**Посилення відповіді на епідемію ВІЛ в Україні шляхом надання послуг та інформації (САНРАЙЗ)**», який Альянс-Україна реалізує з 2004 року, є наймасштабнішим проектом USAID у галузі ВІЛ/СНІД в Україні.

У 2010 році проект працював у дев'яти регіонах України, найбільш уражених епідемією, — Дніпропетровській, Донецькій, 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.



Держсекретарь США Гіллари Клінтон зустрічається із лідерами громадських організацій, у т.ч. керівником проекту САНРАЙЗ

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 статевих шляхів передачі ВІЛ-інфекції.**



Робоча зустріч в Альянсі. Праворуч — Енільда Мартін (USAID), ліворуч — Марія Самко (Альянс)

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

Загалом у 2010 році профілактичними заходами та інформацією за кошти проекту «САНРАЙЗ» було охоплено 130 002 СІН, 17 225 ОСБ та 15 894 ЧСЧ.

У рамках інформаційного компонента проекту у 2010 році було розроблено 5 інформаційних матеріалів профілактичної спрямованості. Серед представників ключових груп було розповсюджено 12 052 примірники цих матеріалів.

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

Основним партнером Альянсу-Україна в реалізації цього компонента була Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ. Даний компонент закінчив свою роботу у 2009 році.

- 3. Зміцнити комплексні заходи з профілактики та догляду із приділенням особливої уваги покращенню якості та охоплення послугами з добровільного консультування й тестування (ДКТ). У 2010 року в рамках проекту ДКТ проводилося серед представників усіх уразливих груп.**
- 4. Посилити можливості місцевих організацій та громад зі спільного аналізу, планування, надання допомоги, моніторингу і оцінки нових видів інформації та послуг.**

У 2010 році Альянс-Україна продовжував надавати технічну та методичну допомогу партнерам, які працюють у сфері подолання епідемії. Основні досягнення проекту в цьому контексті:

- Протягом року 107 представників НУО пройшли навчальні тренінги різної тематики, включаючи мобілізацію спільнот, уразливих до ВІЛ, управління роботою волонтерів та ресурсами організації.
- 28 НУО отримали технічну допомогу за кошти проекту «САНРАЙЗ».

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, пріоритетними напрямками проекту на 2009–2011 роки стали профілактика ВІЛ серед «дітей вулиці» та фокусна профілактика ВІЛ серед жінок-СІН, а також медикаментозне підтримувальне лікування.

Напрямок «Робота соціального патруля серед „дітей вулиці“»

Навесні 2010 було проведено «Регіональну оцінку із залученням до участі» (РОЗУ) серед «дітей вулиці» в Києві, Одесі, Миколаєві та Донецьку. В цих чотирьох містах України, на підставі даних РОЗУ, були розроблені профілактичні проекти для «дітей вулиці», які реалізуються, починаючи з 1 липня 2010 року. Проекти передбачають роботу соціального патруля, проведення профілактичних занять, роздачу гарячого харчування, бар'єрних засобів (у віковій групі 12–18 років) та інформаційних матеріалів «дітям вулиці». Також проводиться тестування на ВІЛ та сифіліс, надаються послуги лікарів, здійснюється соціальний та медичний супровід дітей. У 2010 році проектами, які фінансуються Альянсом, було охоплено 1 759 «дітей вулиці».



Збірна «дітей вулиці» грає у футбол на тренувальній базі ФК «Динамо»

Напрямок «Гендерно-чутливі інтервенції для жінок-СІН»



Клієнтки проекту у Слов'янську мають змогу працювати у швейній майстерні

1 червня 2010 були запущені проекти з профілактики ВІЛ/СНІД серед жінок-СІН в Умані, Миколаєві, Білгород-Дністровському, Костянтинівці та Слов'янську. Мета цих проектів — розробити та впровадити гендерно-чутливі процедури та політики, які дадуть змогу охопити послугами та інформацією жінок-СІН, які раніше не були клієнтками профілактичних проектів. В проектах здійснюються аутріч-маршрути та проводяться профілактичні заняття, спрямовані спеціально на жінок-СІН, роздаються презервативи та інформаційні матеріали, надаються послуги лікарів, здійснюється

соціальний та медичний супровід. Клієнтки проектів обговорюють свої проблеми та спільно готують їжу, поширюють профілактичну інформацію серед свого оточення та залучають нових жінок-СІН у проект. Для цільової групи проекту Альянсом було розроблено буклет «Жінчина и наркотики». Всього за 2010 рік гендерно-чутливими інтервенціями було охоплено 399 жінок-СІН.

Напрямок «Медикаментозне підтримувальне лікування»

Протягом 2010 року в рамках проектів з надання інтегрованих медичних та психосоціальних послуг 255 ВІЛ-інфікованих наркозалежних отримували комплексні медичні, соціальні та психологічні



*Клієнт проекту з надання інтегрованих послуг,
м. Одеса*

організації комплексних медичних та психосоціальних послуг для наркозалежних, які отримують медикаментозне підтримувальне лікування.

послуги, включаючи медикаментозне підтримувальне лікування. Проекти з організації надання інтегрованих послуг впроваджуються на базі 9 закладів охорони здоров'я у співпраці з 6 недержавними організаціями.

Також було розроблено та проведено навчання для фахівців мультидисциплінарних команд з питань інтегрованого підходу до ведення пацієнтів з поєднаним діагнозом наркозалежність/ВІЛ/ТБ. За програмою тренінгу пройшли навчання загалом 47 осіб.

У вересні 2010 року група головних лікарів та керівників управлінь охорони здоров'я м.м. Києва і Севастополя, Миколаївської, Одеської та Херсонської областей здійснили візит з метою обміну досвідом щодо впровадження інтегрованих програм медикаментозного підтримувального лікування у Литовській республіці (м.Вільнюс). В рамках візиту керівники в галузі охорони здоров'я отримали можливість вивчення найкращих практик з питань

Протягом року роботи проектів здійснено збір інформації за розробленими формами для проведення оцінки успішності впровадження інтегрованих моделей надання медикаментозного підтримувального лікування для ВІЛ-інфікованих наркозалежних. На основі отриманих даних буде проведено аналіз та сформовано рекомендації для подальшого поширення досвіду впровадження інтегрованого підходу до надання медичних та психосоціальних послуг ВІЛ-інфікованим наркозалежним.

3.3. Проект «Адвокаційні ініціативи у галузі вдосконалення боротьби з ВІЛ/СНІД в Україні» за фінансової підтримки Фонду Levi Strauss

У 2010 році Альянс-Україна продовжив реалізацію проекту, фінансованого Фондом Levi Strauss (Levi Strauss Foundation — LSF), метою якого є створення сприятливого середовища на законодавчому, політичному та соціальному рівнях для популяризації та поширення практик з профілактики ВІЛ та зниження рівня стигматизації та дискримінації уразливих до ВІЛ груп населення в Україні.

Основний фокус адвокаційних зусиль Альянсу був зосереджений на популяризації тестування швидкими тестами, легалізації утилізації використаних шприців в рамках програми зменшення шкоди, формування мережі юристів з метою підтримки організацій, залучених до реалізації програм зменшення шкоди, інформуванні загального населення з проблем ВІЛ/СНІД та зниження рівня стигматизації та дискримінації по відношенню до представників уразливих груп.

Представники Альянсу-Україна приймали активну участь у роботі міжвідомчої робочої групи при МОЗ України з розробки проекту Закону з ВІЛ/СНІД, надаючи необхідну інформацію та важливі пропозиції членам робочої групи. У новому законі враховано більшість пропозицій, поданих Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД в Україні.

Також в рамках проекту експерти підготували проект огляду наукової літератури щодо утилізації медичних відходів. Робота даної експертної групи при МОЗ України підтримується та координується Альянсом на постійній основі.

У травні–липні 2010 року за підтримки LSF проводилися Живі бібліотеки в семи регіонах України. За результатами аналізу проведених заходів зрозуміло, що представники загального населення, так само, як і представники груп ризику, підтримують ідею проведення Живих бібліотек, метою яких є зниження рівня стигми та дискримінації представників груп ризику серед загального населення. Організатори заходів відзначають зростаючий інтерес загального населення, а особливо представників соціальних служб для дітей та молоді, вчителів шкіл, викладачів профтехучилищ, коледжів та університетів, а також самих учнів та студентів до Живих бібліотек, в яких можна прочитати «живу книгу», почути різні життєві історії, різні погляди на різні проблемні питання, знайти відповідь на свої запитання. Проведення Живих бібліотек широко висвітлювалося місцевими, регіональними та національними ЗМІ. Організації вже отримали багато запитів від цілого ряду навчальних закладів, соціальних служб для дітей та молоді, а також від місцевих громадських організацій на проведення Живих бібліотек у маленьких містечках та селах, що віддалені від обласних та районних центрів, з метою інформування громадськості щодо питань, які стосуються проблем ВІЛ/СНІД. В рамках проекту недержавні організації уклали угоди про співпрацю з обласними та районними адміністраціями, соцслужбами та численними навчальними закладами.

У липні 2010 року представники Альянсу продемонстрували успішний досвід проведення Живих бібліотек на 18-й міжнародній конференції з ВІЛ/СНІД у Відні (Австрія). Проект «Живі бібліотеки» був представлений на одному з семінарів конференції як ефективна практика подолання стигми та дискримінації по відношенню до груп ризику. Методичні та демонстраційні матеріали, підготовані в рамках проекту, були поширені серед учасників конференції та партнерських організацій Східної Європи та Центральної Азії.

Одним з важливих компонентів проекту є створення мережі юристів громадських організацій. Внаслідок адвокаційної діяльності на національному та регіональному рівні була організована ефективна співпраця всіх юристів НУО, які беруть участь у проекті. На регулярній основі юристи мали змогу обмінюватись інформацією про свою діяльність, новини і зміни в законодавстві, факти порушення прав пацієнтів замісної терапії (ЗПТ) та медичного персоналу з боку правоохоронних та інших державних контролюючих органів. Часто надавалася правова допомога учасникам програми ЗПТ.

Протягом всього року за підтримки LSF Альянс-Україна успішно провів ряд публічних заходів, спрямованих на інформування представників груп ризику, а також медичних працівників і громадськості в цілому, про методи профілактики ВІЛ: публічну акцію до



Під час Живої бібліотеки, м. Херсон

всесвітнього дня здоров'я; прес-тур для журналістів до Кривого Рогу, де вперше була запроваджена та успішно реалізована програма обміну шприців через аптеки; акцію «Пробіг заради життя». Завдяки підтримці LSF перед концертом, присвяченим до Всесвітнього дня боротьби зі СНІД, бажаючі змогли пройти тест на ВІЛ у мобільних амбулаторіях Альянсу-Україна.

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

Метою проекту, фінансованого Міжнародним фондом «Відродження», є створення сприятливого середовища для впровадження програм зменшення шкоди та замісної терапії в Україні, подолання існуючих актуальних бар'єрів та перешкод для впровадження даних програм.

Головні цілі проекту:

1. Ініціювання громадського обговорення, зокрема діалог з органами влади щодо потреби в перегляді законодавства, з метою узгодження законодавства у сфері контролю за наркотиками з потребами громадського здоров'я найбільш уразливих до ВІЛ груп.
2. Налагодженні співпраці з громадськими організаціями, які впроваджують проекти замісної терапії та зменшення шкоди, і правоохоронними органами (насамперед із міліцією) на місцевому рівні.
3. Зйомки та розповсюдження серії короткометражних профілактично-освітніх фільмів серед представників найбільш уразливих до ВІЛ груп населення, зокрема наркозалежних, на теми, пов'язані зі зменшення шкоди, затриманням міліцією та профілактикою хибних практик споживання наркотиків.

Цільові групи проекту — відповідальні органи державної влади та правоохоронні органи на національному та місцевому рівнях, громадські організації, що впроваджують програми замісної терапії та зменшення шкоди і, безпосередньо, групи населення, найбільш уразливі до ВІЛ.

У рамках проекту постійно здійснюється моніторинг та аналіз поточної ситуації щодо криміналізації наркозалежних людей в Україні. На основі вивченого та опрацьованого попереднього досвіду, а також із урахуванням складної ситуації навколо реалізації програм, визначено найбільш ефективні заходи та їх послідовність на національному та регіональному рівнях, що застосовуються при наданні підтримки організаціям, що реалізують програми зменшення шкоди та замісної терапії. Проводиться постійна робота з фіксації та адекватного реагування на порушення прав наркозалежних учасників програм. По виявлених фактах порушень ініційовано перевірки із залученням підрозділів внутрішньої безпеки УМВС та прокуратури. Створено єдину базу, до якої занесено численні випадки порушень прав учасників програм, зокрема, наркозалежних, медперсоналу та соцпрацівників. Узагальнену інформацію подано до відповідних державних органів (МВС, прокуратури, СБУ, Міністерства охорони здоров'я та ін.).

В рамках робочих зустрічей юристів організацій, а також в щоденному процесі реалізації програм, організаціям надається консультативна та юридична допомога з метою подолання перешкод на регіональному та місцевому рівнях.

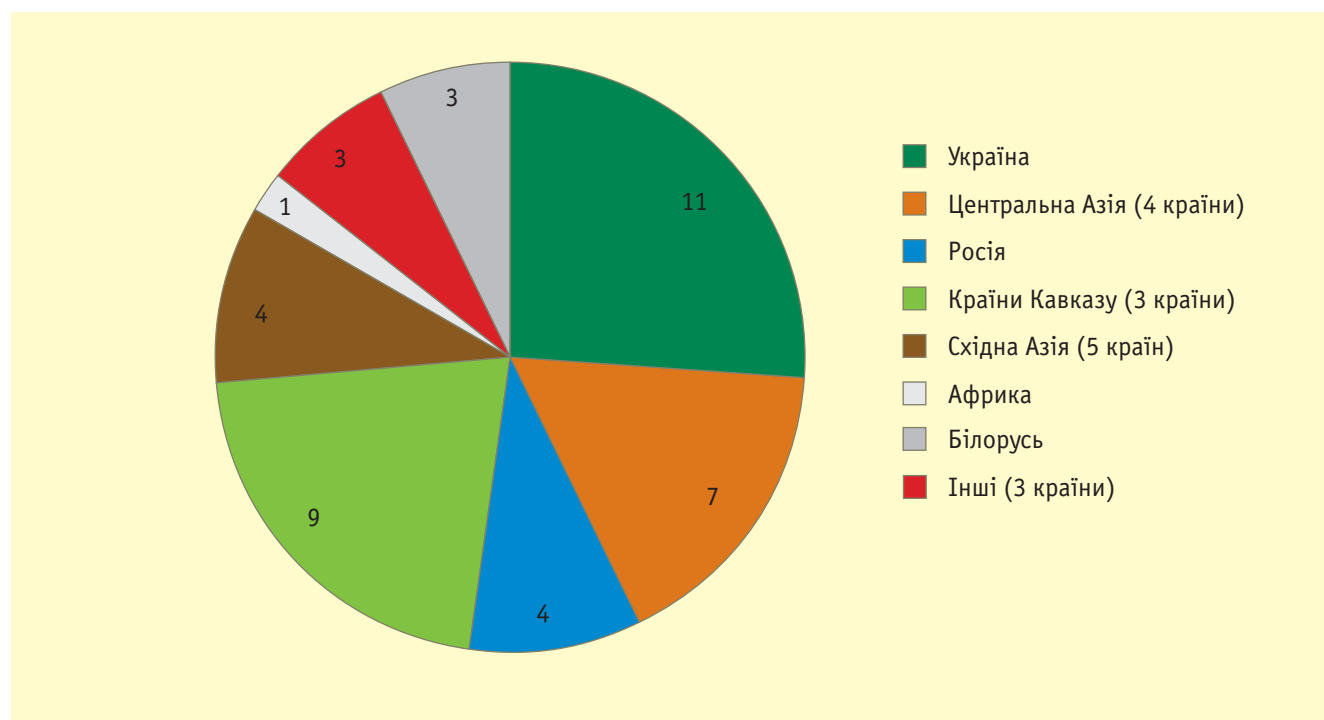
З іншого боку, ведеться постійна робота з представниками правоохоронних органів з метою їх інформування про особливості роботи з уразливими до ВІЛ групами населення, про програми зменшення шкоди та замісної терапії. На регіональному рівні представникам громадських організацій вдається співпрацювати з міліцією в напрямку реалізації даних програм на основі меморандумів про співпрацю та інших офіційних домовленостей про сприяння впровадженню та розвитку даних програм.

У рамках третього напрямку із залученням представників цільової аудиторії розроблені та підготовані до зйомок сценарії для трьох короткометражних профілактично-освітніх фільмів на теми зменшення шкоди, затримання міліцією та профілактики хибних практик споживання наркотиків. Вся відеопродукція, включаючи короткі версії фільмів, буде відзнята у квітні-травні 2011 року.

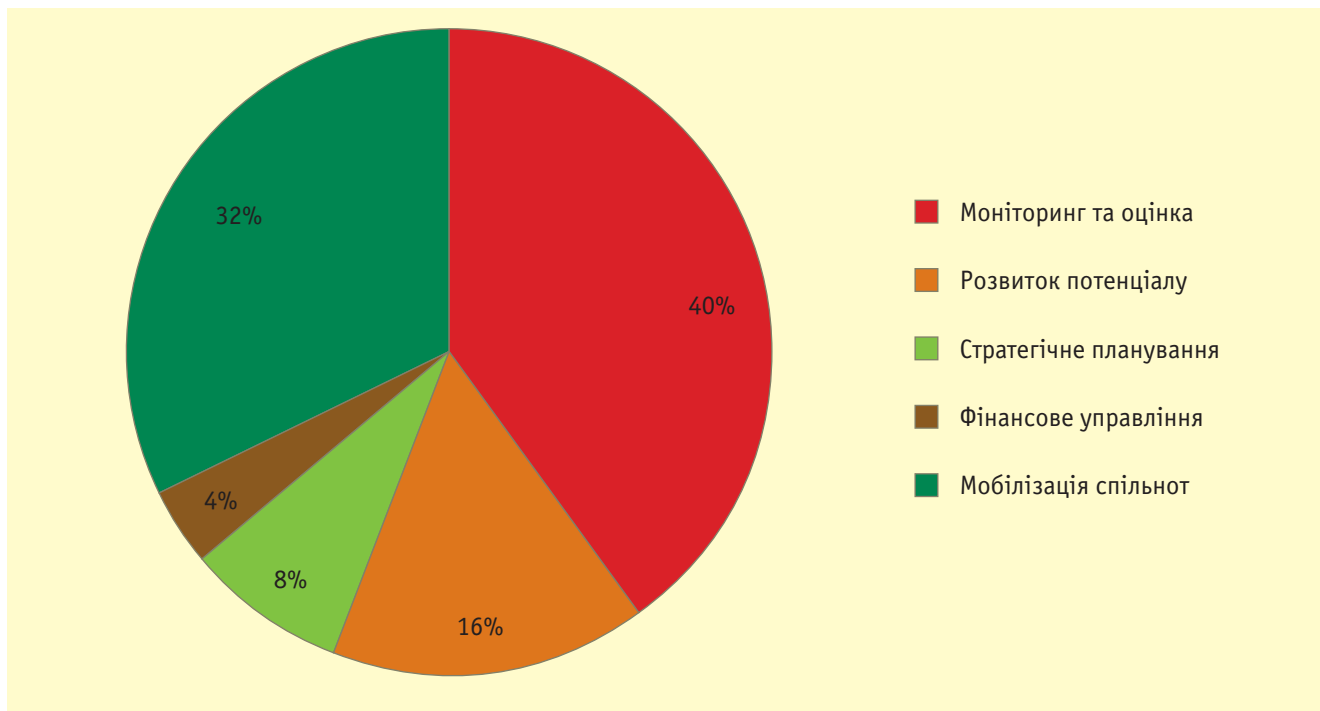
3.5. Технічна та методологічна підтримка відповіді на епідемію ВІЛ у Східній Європі та Центральній Азії

Регіональний центр технічної підтримки у Східній Європі та Центральній Азії (Центр) (www.tshub.org.ua) було засновано на базі Альянсу-Україна у 2008 році з метою поліпшення доступу громадських організацій до якісної технічної підтримки для розширення діяльності, спрямованої на боротьбу з ВІЛ-інфекцією та СНІД на національному та регіональному рівнях. За три роки (2008–2010 рр.) діяльності Центру було реалізовано 52 проекти у 18 країнах світу.

Найуспішнішим від початку розвитку центру став 2010 рік. У цей період проекти були реалізовані у 18 країнах світу, як це зображено на Діаграмі 4.



Діаграма 4. Регіональний розподіл проектів центру технічної підтримки у Східній Європі та Центральній Азії у 2010 році



Діаграма 5. Сфери надання технічної підтримки в 2010 році

2010 рік став роком інтенсивного розгортання технічної підтримки та значних досягнень у сфері надання допомоги партнерам (діаграма 5). Зокрема, ці здобутки можуть бути проілюстровані значним перевищенням початково запланованої цілі, яка на 2010 рік складала 400 днів технічної підтримки, водночас як реальний результат був на рівні 1 189,5 днів (за зобов'язаннями) та 936,5 (за фактом).

Також 2010 рік став винятково плідним з точки зору розвитку партнерських відносин, встановлених у 2009 році, в тому числі поглиблення досвіду у тих сферах, де існує потреба та попит на отримання технічної підтримки. Зокрема, було розпочато 25 проектів, частково завершених у 2010 році.

До переліку основних донорів/клієнтів Центру входять:

- Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД, розташований у Великобританії (проекти були підтримані Світовим Банком, організацією «Науки управління для охорони здоров'я» (MSH)/Агентством США з міжнародного розвитку (USAID), ЮНЕЙДС);
- ПРООН, Молдова;
- Представництво ООН у Білорусі;
- Глобальний фонд із штаб-квартирою у Женеві, Швейцарія;
- Інститут Відкритого Суспільства (OSI), Молдова;
- Мережа зменшення шкоди, Грузія;
- Штаб-квартира компанії KPMG, США;
- Компанія «Curatio International Consulting», Грузія;
- Компанія «Shell Ukraine»;
- Фонд Ріната Ахметова «Розвиток України».

Іншим унікальним прикладом діяльності Центру стало встановлення партнерських відносин з приватним сектором, наприклад, пілотні тренінги на тему «Базові знання про ВІЛ», проведені для компанії «Shell Ukraine», а також технічна допомога, надана вітчизняній благодійній організації, Фонд Ріната Ахметова «Розвиток України». Останній досвід стосується розробки Заявки на 9 Раунд

Глобального фонду, а саме підготовки бюджетів, розвитку інституційної спроможності організацій, участі у підготовці апеляційної документації.

Ключові програмні досягнення у 2010 році:

- Залучення до оцінки та реалізації програм спільнот, зокрема ЛЖВ, ЧСЧ та СІН (безкоштовне надання технічної допомоги в п'яти країнах, проект AIDSTAR II, спрямований на ЧСЧ).
- Підтримка співпраці на національному рівні між ЛЖВ та ЧСЧ (Проект із контролю СНІД в Центральній Азії у співпраці з Південноєвропейським та Центральноазійським об'єднанням ЛЖВ) та підтримка регіональної співпраці організацій/спеціалістів, що працюють у галузі надання послуг ЧСЧ (проект AIDSTAR II, спрямований на ЧСЧ).
- Розвиток спроможності місцевих організацій (основні реципієнти, суб-реципієнти, суб-суб-реципієнти), залучених до впровадження програм за підтримки ГФ, що реалізуються в Україні, Молдові, Росії, Монголії та Грузії.
- Підтримка розвитку системного та комплексного надання послуг уразливим спільнотам (проект AIDSTAR II, спрямований на ЧСЧ, Мережа зменшення шкоди (Грузія), Інститут Відкритого Суспільства (Молдова) та Молдовська Ліга ЛЖВ).

Історія успіху

Завдяки зусиллям Регіонального центру технічної підтримки у Східній Європі та Центральній Азії стало можливим обговорення пакету послуг на регіональному рівні.

Від самого початку реалізації проекту «Прихована епідемія ВІЛ/СНІД серед чоловіків, які практикують секс з чоловіками в країнах Європи та Азії», який передбачав надання підтримки 7 країнам регіону в рамках проекту AIDSTAR II (за фінансової підтримки Агентства США з міжнародного розвитку,) у вересні 2009 р. командою Центру регіональної технічної підтримки було вирішено максимально використати для проведення регіональної оцінки місцевий потенціал та знання. Регіонально-орієнтована стратегія включає не лише залучення до аналізу та оцінки місцевих регіональних експертів, але й надання переваги членам спільноти ЧСЧ/ЛГБТ, які мають відповідний рівень професійного досвіду.

Однією з рекомендацій звіту щодо оцінки стала необхідність розвитку регіональних рекомендацій щодо основного пакету послуг з профілактики ВІЛ/СНІД, догляду та підтримки серед ЧСЧ. Ця рекомендація здобула активну підтримку під час продуктивного обговорення даних звіту Групою оцінки із ВООЗ, ПРООН та командою Альянсу- AIDSTAR II на семінарі в Єревані на початку травня 2010 р.

Завдяки обміну інформацією між лідерами ЧСЧ-спільноти та експертами впродовж всього проекту відбувалася ефективна координація діяльності AIDSTAR II із регіо-

нальними ініціативами ПРООН та ВООЗ, спрямованими на ЧСЧ. Регіональний центр технічної підтримки у Східній Європі та Центральній Азії був запрошений надати допомогу у проведенні Першої регіональної консультації з питань ВІЛ та ЧСЧ у країнах Східної Європи та СНД, яка відбулася у листопаді 2010 р. у Києві.

Цього ж місяця опублікували та розповсюдили результати оцінки. Під час зустрічі Комітету оцінки були проаналізовані та обговорені ключові послуги на регіональному рівні. За кожним компонентом пакету послуг був закріплений перелік основних послуг. Стосовно кожної послуги провели обговорення щодо можливостей її реалізації у різних країнах регіону Східної Європи (Росія, країни Кавказу) та Центральної Азії.

Наприкінці 2010 р. командою регіональних консультантів було розроблено проект концепції пакету послуг із профілактики ВІЛ/СНІД, догляду та підтримки для ЧСЧ у Східній Європі та Центральній Азії. У 2011 р. планується провести консультації у країнах регіону.



ПРОТИ КРИМІНАЛІЗАЦІЇ ТА РЕПРЕСІЙ



Внаслідок вступу нещодавно у силу Наказу МОЗ України №634 рівень криміналізації споживачів найбільш поширеного незаконного обігу наркотиків, що вживаються ін'єкційним шляхом, підвищився разом з нею збільшилася робота програм обміну шприцями та стерилізаційними рідинками, що реалізуються через мережу служби в разі потреби з програмними з питань лікування хворих на СНІД, у під'їздах...

Національна науково-практична конференція
з питань ВІЛ-інфекції/СНІДу

4. Роль Альянсу-Україна в національній відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні

4.1. Вклад Альянсу у впровадження національної програми з ВІЛ/СНІД

Альянс-Україна є співвиконавцем Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009–2013 рр. згідно Закону № 1026-VI від 19/02/2009.

У 2010 році вдалося забезпечити значно вищий рівень фінансування заходів програми на поточний рік, ніж це попередньо планувалося у Законі (165 млн. 366 тис. грн. проти планованих 81 714 тис. грн.). Наприклад, на профілактичні заходи серед споживачів ін'єкційних наркотиків було витрачено 88,2 млн. грн. (планувалося 49,1 млн. грн.), на профілактичні програми для жінок, які надають сексуальні послуги за плату, — 20,2 млн. грн. (проти планованих 13,9 млн. грн.), на заходи з профілактики ВІЛ-інфекції для чоловіків, які мають сексуальні стосунки з чоловіками, — 7,6 млн. грн. (планувалося — 4,2 млн. грн.). Таке суттєве збільшення фінансування досягнуто не лише через зростання обмінного курсу долара щодо гривні (з часу планування коштів Програми у 2008 році), але і завдяки посиленню співпраці між національними й місцевими неурядовими та державними партнерами-виконавцями і міжнародними організаціями в межах гранту Глобального фонду для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією, а також перерозподілу відповідальності між основними реципієнтами гранту Глобального фонду 6 раунду.

Альянс відповідає за 10 напрямів діяльності згідно Національної програми, які стосуються профілактики ВІЛ серед уразливих груп населення, а також забезпечення вільного доступу до консультування та безоплатного тестування на ВІЛ-інфекцію різних категорій населення та забезпечення підготовки спеціалістів центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді з питань профілактики та соціальної підтримки. Основні результати виконання даних завдань Альянсом-Україна за ключовими програмними показниками наведено в таблиці нижче.

Показники виконання програми	Заплановано Національною програмою на 2010 рік	Результати виконання Альянсом на 31.12.2010	Частка Альянсу 31.12.2010
Кількість створених регіональних центрів моніторингу та оцінки, забезпечення їх діяльності	14	11	79%
Частка споживачів ін'єкційних наркотиків, охоплених профілактичними заходами	30% (87 000)	58,6% (170 081)	195%
Кількість осіб, які отримують замісну підтримувальну терапію	12000	6 025	50%
Частка дітей та підлітків з ризикованою поведінкою, охоплених профілактичними заходами	30%	40 599*	—
Частка охоплених профілактичними заходами засуджених та осіб, узятих під варту	30% (43 500)	22,3% (32 341)	74%
Частка охоплених профілактичними заходами осіб, які надають платні сексуальні послуги	30% (21 000)	37,8% (26 452)	126%
Частка охоплених профілактичними заходами чоловіків, які мають сексуальні стосунки з чоловіками	30% (28 500)	18,9% (18 203)	64%

* Кумулятивне значення станом на 31.12.2010 р.

Важливо зазначити, що Альянс-Україна повністю виконав свої зобов'язання щодо досягнення своєї частки показників Національної Програми у межах фінансування за грантом Глобального фонду 6 раунду та інших донорів. Однак через відсутність або недофінансування з державного бюджету та недостатню підтримку урядових органів частина показників на рівні країни, за які також несуть відповідальність партнерські організації з урядового сектору, була недовиконана. Зокрема, це стосується показника «кількість осіб, які отримують замісну підтримувальну терапію».

4.2. Політика та адвокація — основні досягнення на національному рівні

Для розвитку політики щодо ВІЛ/СНІД на національному рівні 2010 рік виявився досить визначальним. Незважаючи на всі труднощі та перешкоди, — це рік нових надбань. Затвердження 23 грудня 2010 року Верховною Радою України нової редакції Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» стало результатом тривалої роботи державних, громадських неурядових та міжнародних організацій, в тому числі й Альянсу-Україна, представники якого входили до складу міжвідомчої робочої групи при МОЗ України з розробки законопроекту та протягом майже двох років активно відстоювали свої пропозиції, супроводжували законопроект на усіх етапах. У новій редакції Закону враховано більшість пропозицій, поданих МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні». Прийняття нового закону має сприяти протидії епідемії ВІЛ/СНІД в Україні, гарантуючи надання послуг зі зменшення шкоди, у тому числі, обмін шприців та замісну підтримувальну терапію для споживачів ін'єкційних наркотиків, конфіденційність ВІЛ-статусу для ЛЖВ; пост-контактну профілактику для тих, хто надає медичні послуги, та жертв сексуального насилля, і самостійний доступ до послуг у сфері ВІЛ/СНІД для підлітків. Також було усунуто ряд інших дискримінаційних обмежень, що не відповідали міжнародним нормам.

31 серпня 2010 року в Києві Міністр України у справах сім'ї, молоді та спорту Равіль Сафіулін та заступник виконавчого директора Міжнародного благодійного фонду «Міжнародний Альянс



Церемонія підписання меморандуму про взаєморозуміння та співпрацю між міжнародним Альянсом-Україна та Міністерством сім'ї, молоді та спорту (31 серпня, 2010 р., Київ)

з ВІЛ/СНІД в Україні» Павло Смирнов підписали Меморандум про взаєморозуміння та співпрацю між Міністерством України у справах сім'ї, молоді та спорту та Міжнародним благодійним фондом «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» та Спільний робочий план на 2010–2011 рр., спрямовані на протидію ВІЛ-інфекції/СНІД, забезпечення профілактики, лікування, догляду й підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД в Україні.

Спільна діяльність має на меті сприяння збільшенню загального потенціалу у боротьбі з ВІЛ/СНІД, більш якісному наданню соціальних послуг з первинної профілактики та охопленню послугами більшої кількості дітей та молоді, які складають групи ризику. З огляду на оптимізацію органів центральної виконавчої влади до підписаних документів будуть внесені відповідні корективи.

Протягом 2010 року Альянс-Україна як один з виконавців Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009–2013 рр., затвердженої Законом України від 19.02.2009р. №1026-VI, відповідальний у т.ч. за напрямок «Розширення сфери застосування методу замісної підтримувальної терапії (ЗПТ)», відзначав системне погіршення ситуації, що склалася навколо реалізації програм замісної терапії в Україні.

Водночас як Загальнодержавна програма за сприяння міжнародних донорів передбачає поступове розширення програм ЗПТ, медперсонал та пацієнти все більше страждають від систематичного втручання та утисків міліції, що фіксуються у більшості регіонів України.

Найбільш кричущим та показовим випадком стала «Справа лікаря Подоляна», що набула широкого розголосу у вітчизняних та закордонних ЗМІ. Ілля Подолян, лікар-нарколог програми ЗПТ в Одеському обласному наркологічному диспансері (ООНД), був звинувачений у скоєнні нібито понад чотирьох десятків тяжких злочинів та провів чотири місяці у слідчому ізоляторі, незважаючи на важкий стан здоров'я. Усі звинувачення щодо нібито збуту лікарем наркотиків 45-ти пацієнтам програми ЗПТ базувалися на тому, що Одеський наркодиспансер змінив юридичну адресу та вчасно не переоформив ліцензію на обіг наркотичних засобів. При цьому той факт, що лікар-нарколог не був керівником лікувального закладу та не ніс жодної відповідальності за оформлення ліцензійних документів, взагалі не приймався до уваги.



Ілля Подолян, лікар-нарколог програми ЗПТ в Одеському обласному наркодиспансері, під час виступу (18 листопада 2010 р., Київ) на Національній конференції з ВІЛ/СНІД на пленарному засіданні з питань прав людини через 2 місяці після 120-денного ув'язнення в Одеському СІЗО

Альянсом було ініційовано широку адвокаційну кампанію на захист лікаря. Чисельні офіційні та колективні звернення були направлені на адресу керівництва держави та Генеральної прокуратури, ситуація розглядалася на засіданнях Національної ради з протидії туберкульозу та ВІЛ/СНІД, міжвідомчій робочій групі з питань ЗПТ при МОЗ України, надруковано десятки публікацій про дану справу у вітчизняних та зарубіжних ЗМІ.

Лише через чотири місяці інтенсивного протистояння, після цілого ряду апеляцій 25 вересня 2010 року лікаря Подоляна було звільнено з-під варти на підписку про невиїзд рішенням Апеляційного суду Одеської області. Лікар повернувся до роботи у наркодиспансер, але попереду ще очікується важкий судовий процес, аби спростувати необґрунтовані звинувачення.

У листопаді 2010 року лікаря Подоляна було запрошено в якості доповідача на Національну конференцію з ВІЛ/СНІД у м. Києві, що проводилася за підтримки МОЗ України, де він зробив доповідь на пленарній сесії, присвяченій розгляду проблем дотримання прав людини в контексті епідемії ВІЛ/СНІД.

Альянс-Україна зробив все можливе задля об'єднання численних недержавних та міжнародних організацій, що працюють у сфері ВІЛ/СНІД, з метою привернення уваги відповідальних державних органів та структур, недержавних організацій, а також міжнародної спільноти до проблем впровадження програм замісної підтримувальної терапії в Україні, наголошуючи на порушенні прав медичного персоналу та пацієнтів програм.

Порушення прав медперсоналу та пацієнтів ЗПТ в Одесі — це лише один з багатьох випадків, які систематично мають місце майже в усіх регіонах країни.



Зустріч юристів з представниками Управління моніторингу дотримання прав людини МВС України (березень, 2010 р, Київ)

Протягом 2010 року Альянсом було зафіксовано чисельні факти незаконних втручань територіальних підрозділів міліції в діяльність медичних програм ЗПТ, які зокрема намагалися отримати від адміністрації медичних закладів персоніфіковані списки наркозалежних пацієнтів, провести їх затримання та доставлення до райвідділків, незаконне дактилоскопування та фотографування, застосування психологічного тиску та фізичного насильства. У регіональних та центральних ЗМІ з подачі керівників територіальних органів внутрішніх

справ неодноразово висловлювалися звинувачення у торгівлі медперсоналу програм ЗПТ наркотиками, які у подальшому не підтверджувалися.

За результатами ініційованого Альянсом-Україна розгляду проблеми на засіданні Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІД від 20 квітня 2010 року було прийнято рішення про необхідність Міністерству внутрішніх справ України вжити негайних заходів з метою забезпечення захисту прав пацієнтів, залучених до програм ЗПТ, та медичного персоналу. На превеликий жаль, це рішення до цього часу так і залишилося невиконаним.

До цієї проблеми Альянс-Україна привернув увагу найавторитетніших світових ЗМІ (у т.ч. Guardian, British Medical Journal, CNN, New York Times, BBC, Science, Euro News, Голос Америки, Radio France Internationale та ін.).

17–19 березня 2010 року Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні за підтримки МБФ «Відродження» та Фонду Levi Straus провів робочу зустріч юристів партнерських організацій, що працюють у програмах з профілактики та лікування ВІЛ/СНІД, та спільну робочу зустріч з представниками Управління моніторингу дотримання прав людини в діяльності органів внутрішніх справ МВС України та помічниками міністра з прав людини в областях. Це був перший подібного роду спільний захід за участі представників ВІЛ-сервісу та служби, відповідальної за дотримання прав людини в системі органів внутрішніх справ.

Юристи спільно з представниками Управління та помічниками міністра в областях розглянули та проаналізували нормативно-правові документи, що регламентують діяльність громадських організацій у сфері протидії ВІЛ/СНІД, та особливості взаємодії з органами внутрішніх справ України, перспективне законодавство, шляхи декриміналізації наркозалежних людей. Учасники спільної зустрічі обговорили типові проблемні ситуації, що виникають на місцях через втручання територіальних ОВС в роботу програм з профілактики та лікування ВІЛ/СНІД, та виробили типові моделі реагування на випадки порушень прав людини та ефективні методи взаємодії з помічниками міністра внутрішніх справ з прав людини в областях при виникненні проблемних ситуацій.

Восени (21–23 жовтня) 2010 року Альянс-Україна провів другу робочу зустріч юристів, що надають правову допомогу учасниками програми замісної підтримувальної терапії з метою: посилення ролі юристів та організацій; підвищення ефективності та якості правової допомоги; систематизації



Учасники консультацій у Комітеті з прав дитини при Комітеті ООН з прав людини (червень, 2010 р., Женева, Швейцарія). Павло Скала (Альянс-Україна) крайній справа

інформації щодо юристів, залучених до реалізації відповідних проектів та формування пакету матеріалів, що буде корисним для юристів у процесі надання правової допомоги.

Фасилітатори зустрічі, Павло Скала та Олена Кучерук, ознайомили учасників із проблематикою забезпечення безперервності впровадження ЗПТ під час затримання або арешту. Юристи регіональних проектів ЗШ обмінювалися досвідом роботи у проектах, обговорювали конкретні випадки порушення прав клієнтів програм та презентували розроблений ними алгоритм дій, направлених на захист прав клієнтів програм, у кожному конкретному випадку. За результатами зустрічі сформовано пакет матеріалів (включаючи судові документи, презентації, листи-звернення, листи-підтримки), який юристи організацій використовують для подальшої роботи, спрямованої на захист прав учасників програм ЗПТ.

Наприкінці червня 2010 року Павло Скала разом із Демоном Баретом (Міжнародна Асоціація зниження шкоди/INRA) взяли участь в офіційних консультаціях Комітету з прав дитини при Комітеті ООН з прав людини з недержавними міжнародними організаціями в рамках 55-ї сесії в Женеві, де був представлений альтернативний/тіньовий звіт з фокусом на проблемах дітей, підлітків у розрізі проблеми споживання наркотиків та ВІЛ/СНІД, у підготовці якого Альянс також приймав участь.

Напередодні офіційних слухань у Женеві, 18 січня 2011 року, на адресу українського Омбудсмена, голів профільних парламентських комітетів та МЗС України було направлено звернення, під яким підписалися Міжнародна асоціація зменшення шкоди, Євразійська мережа зменшення шкоди, Канадська правова мережа з ВІЛ/СНІД, Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні та Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ, з рекомендаціями щодо внесення необхідних змін до вітчизняного законодавства з ВІЛ/СНІД з метою приведення політики та методів роботи у цій сфері у відповідність з міжнародними стандартами з метою задоволення потреб найбільш уразливих груп дітей та підлітків у контексті проблем ВІЛ/СНІД, наркоспоживання та комерційного сексу. Рекомендації Комітету ООН з прав дитини, що були оприлюднені невдовзі після вступу у дію

15 січня 2010 року нової редакції Закону України про ВІЛ/СНІД, в частині вирішення проблем наркозалежності та ВІЛ/СНІД, включають у тому числі й рекомендації, надані Альянсом-Україна.

Продовжується розвиток руху на захист прав ОСБ. 17 грудня 2010 року учасники прес-конференції, організованої Всеукраїнською Лігою «ЛегаЛайф» та Альянсом-Україна, поділилися з представниками ЗМІ актуальними проблемами та досягненнями, а також відзначили факт юридичного визнання державою існування секс-бізнесу та закріплення цього факту в вітчизняному законодавстві. Зокрема, Наказ № 3123/275/770 «Про затвердження стандартів надання соціальних послуг представникам груп ризику», в якому закріплено визначення «особи секс-бізнесу», був підписаний трьома профільними міністерствами та зареєстрований у Міністерстві юстиції України. 1 листопада 2010 року цей обов'язковий для виконання всіма органами влади нормативно-правовий акт вступив у законну дію. В рамках міжнародного дня проти насилля над секс-працівниками, флеш-моби та марші з червоними парасольками (традиційний символ захисту секс-працівниць) відбулися в м. Києві, Кіровограді та Вінниці.

Внаслідок вступу у силу Наказу Міністерства охорони здоров'я України № 634 від 29.07.2010 р. рівень криміналізації споживачів найбільш поширених у незаконному обігу наркотиків, що вживаються ін'єкційним шляхом, підвищився у 20 разів (!), що прирівнює наркозалежність до злочину та загрожує сплеском епідемії ВІЛ/СНІД в Україні.

Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні, із залученням громадських та міжнародних організацій, ініціював перегляд Наказу, закликавши керівництво держави негайно передивитися останні деструктивні рішення у сфері наркополітики, повернутися обличчям до людей, які живуть з проблемами наркозалежності та ВІЛ/СНІД, а не закривати очі на очевидні речі. Альянс докладе всіх зусиль, щоб протягом 2011 року сприяти внесенню змін до цього Наказу.

22 вересня 2010 року в Нью Йорку на 65-й сесії Генеральної Асамблеї ООН, виступаючи на Саміті з Цілей розвитку тисячоліття, виконавчий директор Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД в Україні Андрій Клепиков попередив, що Україна не досягне Цілі №6 «Обмеження поширення ВІЛ-інфекції/СНІД та туберкульозу і започаткування тенденції до скорочення їх масштабів», якщо не будуть змінені підходи щодо найбільш уразливих груп населення. Андрій Клепиков наголосив на проблемах нехтування державою потребами найбільш уразливих до ВІЛ/СНІД груп, зокрема порушення прав на лікування більшості людей, що живуть з ВІЛ/СНІД в Україні, — споживачів ін'єкційних наркотиків, проблемі недоступності АРВ-терапії для наркозалежних пацієнтів, а також втручанні міліції та перешкоджанні реалізації програм ЗПТ на державному рівні. В присутності Мішеля Сідібе, виконавчого директора Об'єднаної Програми ООН з ВІЛ/СНІД (UNAIDS), звертаючись до Президента України та офіційних делегацій, він закликав відповідальних осіб змінити підходи, звернути увагу на потреби найбільш уразливих до епідемії груп населення.

У липні 2010 року Андрій Клепиков, виконавчий директор Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД в Україні, разом із 15-ма представниками громадських організацій, які спеціалізуються на питаннях медіа-моніторингу, захисту прав людини та вирішенні соціальних проблем, взяв участь у зустрічі з Держсекретарем США Гіларі Клінтон, яка перебувала в Україні з офіційним візитом, в рамках якого відбулися зустрічі як з Президентом України Віктором Януковичем і низкою інших високопосадовців, так і з лідерами громадських організацій.

Говорячи про нагальні потреби, А. Клепиков висловив щиру вдячність Уряду США за підтримку, яка допомагає рятувати людські життя, а також відзначив важливість включення проблем подолання епідемії СНІД до пріоритетних завдань українських посадовців найвищої ланки. Зважаючи на

участь Посла США в Україні Джона Тейффа у цій розмові, пані Клінтон не лише погодилась, що зазначене завдання є дуже важливим для успішної боротьби з епідемією ВІЛ/СНІД, а й зазначила, що у цьому питанні можна розраховувати на підтримку Посла. Гіларі Клінтон зі свого боку висловила подяку Альянсу-Україна за його важливу роботу.

4.3. Розробка Національного операційного плану на 2011–2013 роки

Робочим семінаром регіональних партнерів та основних зацікавлених сторін 13–14 квітня 2010 р. завершилася річна робота партнерів із розробки Національного операційного плану на 2011–2013 роки на підтримку впровадження Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009–2013 роки. За активної програмної та фінансової участі Альянсу-Україна було розроблено унікальну методологію обласного та національного операційного планування, проведено навчання обласних команд із планування, зібрано обласні плани разом із оцінкою необхідних витрат, розроблено формат планування технічної підтримки та зібрано обласні плани.

У результаті операційного планування на обласному та національному рівнях набуто неоціненний досвід бюджетування обласних програм відповіді на епідемію, використовуючи підхід, заснований на вартості послуги для одного клієнта, здійснено оцінку загальних потреб на обласному та національному рівнях, розроблено національний план технічної допомоги.

4.4. Національна науково-практична конференція за міжнародної участі з питань ВІЛ-інфекції/СНІД «За кожне життя — разом»

17–19 листопада 2010 року відбулася Національна науково-практична конференція за міжнародної участі з питань ВІЛ-інфекції/СНІД «За кожне життя — разом». Організаторами конференції виступили: Комітет з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІД та іншим соціально небезпечним хворобам, Об'єднана програма ООН з ВІЛ/СНІД (ЮНЕЙДС) в Україні, ВБО Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД, МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», Німецьке товариство технічного співробітництва (GTZ) в Україні, Академія медичних наук України та інші організації.

Понад 600 спеціалістів із усіх областей України та десятки міжнародних експертів ділилися своїм досвідом та обговорювали проблеми щодо відповіді на епідемію під час проведення цього унікального національного форуму. Альянс-Україна не лише надав основну фінансову підтримку конференції та разом з Комітетом з ВІЛ/СНІД та ТБ став її організаційним ядром, але і провів більше 10 секційних заходів.

На конференції були висвітлені такі питання: профілактика ВІЛ серед СІН; ефективність профілактичних програм для підлітків груп ризику, уразливих дітей та молоді; послуги для жінок



На одній із секцій конференції

комерційного сексу; послуги для чоловіків, які мають секс із чоловіками; координація Національної відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД; лікування, догляд та підтримка ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД; замісна підтримувальна терапія та ін. Із презентаціями та всіма матеріалами Конференції можна ознайомитись на сайті Альянсу-Україна <http://www.aidsalliance.org.ua/cgi-bin/index.cgi?url=/ua/19112010naconf/index.htm>

Учасники конференції констатували, що в Україні досягнуто значного прогресу протидії ВІЛ-інфекції/СНІД: збільшилась кількість тестувань на ВІЛ-інфекцію як серед загального населення, так і серед груп ризику; зменшилась кількість випадків передачі ВІЛ від матері до дитини; розширився доступ до лікування. Однак цього недостатньо для адекватної відповіді на епідемію. Обговоривши проблемні питання щодо стану протидії ВІЛ-інфекції/СНІД в Україні, учасники Конференції звернули увагу Президента України, Верховної Ради України, Кабінету Міністрів України на необхідність забезпечення політичного лідерства держави у протидії ВІЛ-інфекції/СНІД та наркоманії.

Підсумовуючи, учасники конференції дійшли висновку, що пріоритетним напрямом протидії ВІЛ-інфекції/СНІД варто визначити профілактичні заходи як серед загального населення України, так і серед груп підвищеного ризику інфікування ВІЛ, забезпечити підтримку програм замісної підтримувальної терапії та захист прав людей, яких торкнулась епідемія ВІЛ. Повний текст резолюції розміщено на сайті Комітету з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІД та іншим соціально небезпечним хворобам <http://stop-aids.gov.ua/>.

4.5. Міжнародне визнання діяльності Альянсу-Україна

Представники Альянсу-Україна взяли активну участь, у якості доповідачів та модераторів, у XVIII Міжнародній конференції з ВІЛ/СНІД, яка проходила 18–23 липня 2010 року у Відні. В ході конференції було визнано досягнення програм профілактики серед найбільш уразливих груп, що здійснюються за підтримки Альянсу.

Як уже вказувалося вище, один з найавторитетніших та найдавніших медичних журналів у світі — *Lancet* — опублікував статтю, присвячену програмам профілактики ВІЛ/СНІД та зменшення шкоди в Україні, що реалізуються за підтримки Глобального фонду. *«В Україні найвища поширеність ВІЛ у Європі. Але зусилля зі зменшення шкоди серед головних груп ризику (споживачів ін'єкційних наркотиків та жінок комерційного сексу) приносять позитивні результати»*, — відзначив у своїй статті Пітер Хейвард. (*«Передусім — зменшення шкоди: боротьба з ВІЛ в Україні»*, *Lancet*, 16 жовтня 2010 року).

Серед інших ЗМІ, які висвітлювали проекти Альянсу-Україна протягом 2010 року, були BBC, Guardian, Die Zeit, British Medical Journal, Der Standdaard, Gazeta Wyborcza, Deutsche Welle, «Голос Америки», інформаційні агентства Agence France-Presse, Associated Press тощо.



«Я багато років не був в Україні, і вражений тими результатами, які досягнуто за цей час», — заявив Джефрі О'Меллі (праворуч), директор ПРООН з питань ВІЛ/СНІД, після ознайомлення з роботою профілактичних програм Альянсу

У 2010 році в рамках Всесвітньої конференції із ВІЛ/СНІД у ВІДНІ дві українські громадські організації — партнери Альянсу-Україна — були нагороджені Міжнародною Премією «Червона Стрічка» як визнання лідерства та внеску для спільнот, уразливих до ВІЛ, та людей, які живуть з ВІЛ.

Миколаївська громадська організація **«Пенітенціарна ініціатива»** з 2006 року реалізує проектну діяльність у 6 установах виконання покарань Миколаївської області. На території виправних установ організація здійснює комплексні заходи, спрямовані на профілактику інфекційних захворювань, догляд та підтримку ВІЛ-позитивних засуджених, психосоціальну підтримку засуджених, відсторонених від загалу, та соціальну

адаптацію засуджених, що звільняються. На конференції у Відні була присуджена нагорода за забезпечення безперервного доступу до лікування АРТ в місцях позбавлення волі та надання різносторонньої психологічної та соціальної підтримки ВІЛ-позитивним засудженим.

Благодійна організація **«Клуб «Світанок»**, створена ВІЛ-активістами м. Донецька у травні 2002 року для поліпшення якості життя людей, які живуть з ВІЛ, для відстоювання їх законних прав, а також для боротьби проти дискримінації та стигматизації ВІЛ-інфікованих, хворих на СНІД та наркозалежних. Клуб «Світанок» виконує функції регіонального представництва Всеукраїнської мережі ЛЖВ у Донецьку і є першою організацією ВІЛ-позитивних та наркозалежних людей у Донецькій області. БО «Клуб «Світанок» отримала Міжнародну Премію «Червона Стрічка»-2010 (UNDP, UNAIDS), як визнання лідерства та внеску для спільнот, уразливих до ВІЛ, та людей, які живуть з ВІЛ, у номінації «Соціальна підтримка ВІЛ-позитивних людей, в тому числі сиріт та уразливих дітей».

Важлива робота **Одеського благодійного фонду «Дорога до дому»** була відзначена у Відні на **«Балі життя»** нагородою.



Переможці з нагородою

4.6. Координація та міжсекторальна взаємодія на регіональному рівні

Надання послуг з координації на регіональному рівні обумовлено необхідністю налагодження міжсекторальної взаємодії та допомоги місцевим НУО у впровадженні програм профілактики, лікування, догляду та підтримки для уразливих груп населення.

Внесок регіональних координаторів Альянсу-Україна (РК АУ) у виконання програм, які безпосередньо адмініструє Альянс, полягає у розбудові співпраці між спільнотами, громадськими організаціями та державними службами, покращенні міжсекторальної взаємодії, а також координації діяльності НУО на місцевому/регіональному рівні, спрямованої на впровадження комплексної профілактики та догляду для представників уразливих груп (СІН, ОСБ, ЧСЧ, ЛЖВ, засуджені тощо). РК АУ лобіюють інтереси спільнот на рівні місцевої влади, допомагають у впровадженні інноваційних програм, вирішенні проблем розгортання та реалізації програм з профілактики ВІЛ-інфекції, програм замісної підтримувальної терапії, сприяють створенню системи надання комплексного пакету та забезпеченню сталості таких програм на регіональному рівні.

Регіональні координатори працюють у 10 регіонах України: Дніпропетровській, Донецькій, Миколаївській, Одеській, Херсонській, , Черкаській, Чернігівській областях, АР Крим, містах Київ та



Севастополь. У результаті діяльності РК АУ програми зменшення шкоди поширюються по всій території кожної з областей, зростає спектр послуг для уразливих груп населення, щорічно збільшується кількість нових партнерів, залучених до виконання профілактичних програм: НУО, аптек та ЦСССДМ. Це сприяє підвищенню рівня доступності послуг з профілактики та лікування для представників уразливих груп.

У 2010 році в зазначених регіонах залучено до роботи:

- 17 нових НУО: по три у Дніпропетровській та Донецькій областях, по дві в Київській, Чернігівській, Одеській областях та місті Севастополі, по одній в Черкаській, Херсонській областях та у місті Києві.
- 19 нових аптек: 13 — у Донецькому регіоні та по дві у Миколаївській, Одеській, Херсонській областях;
- 4 регіональних ЦСССДМ в АР Крим.

Всі РК АУ є членами регіональних (обласних, міських) координаційних рад з питань ВІЛ/СНІД, туберкульозу, а також робочих груп та профільних комітетів. Четверо координаторів є заступниками голів координаційних рад (АР Крим, мм. Миколаїв, Севастополь, Одеса). РК АУ беруть активну участь у формуванні порядку денного та проектів рішень, виступають на засіданнях координаційних рад, допомагають представникам НУО готувати пропозиції, документи до розгляду та лобюють їх інтереси на засіданнях, залучають представників НУО та уразливих груп до співпраці в робочих групах та комітетах. Це забезпечує участь представників громадських організацій регіону у формуванні змін та доповнень до регіональної програми профілактики ВІЛ/СНІД, а також дає можливість виступати рівноправними партнерами по її виконанню.

Регіональними координаторами проводяться робочі зустрічі НУО — грантерів Альянсу-Україна, на які запрошуються представники партнерських державних та громадських організацій, ЦСССДМ, центрів СНІД, тубдиспансерів, медичних закладів, залучених до виконання регіональних цільових програм з профілактики ВІЛ/СНІД, ІПСШ та туберкульозу. Під час зустрічей розглядаються проблемні питання, що виникають при реалізації проектів профілактики; обговорюються питання та проекти рішень, що подаються на засідання регіональних координаційних рад; узгоджуються проведення адвокаційних та інформаційних кампаній, спільних акцій, присвячених до Дня боротьби зі СНІД та Дня пам'яті померлих від СНІД.

Вагомий внесок роблять РК АУ у представлення інформації про кращі практики виконання програм Альянсу-Україна та на регіональному рівні представникам міжнародних організацій, донорських організацій, зацікавленим особам, які приймають рішення щодо фінансування та розгортання програм з профілактики ВІЛ/СНІД та ТБ на національному та регіональному рівнях, журналістам, фахівцям наукових профільних видань. Так у 2010 році відбулися візити фахівців міжнародних наукових видань та журналістів до Києва, Черкас, Одеси, Донецької та Дніпропетровської областей.

Регіональні координатори беруть активну участь у національних та міжнародних конференціях з протидії ВІЛ/СНІД. Троє з них були учасниками XVIII Міжнародної конференції зі СНІД у Відні, на якій була представлена електронна постерна презентація на тему регіональної координації («Regional coordinators — a tool for increasing efficiency of the HIV/AIDS epidemic response. Experience of the International HIV/AIDS Alliance in Ukraine» (доповідач Г. Надута)). Також РК АУ брали участь у Національній науково-практичній конференції з питань ВІЛ-інфекції/СНІД за

міжнародної участі 17–19 листопада 2010 року у м. Києві. Регіональний координатор АР Крим А. Яцюк виступив з презентацією «Роль координационного совета по вопросам противодействия туберкулеза, ВИЧ-инфекции/СПИДа и наркомании в обеспечении регионального ответа на эпидемию ВИЧ/СПИДа. Автономная республика Крым». Координатори сприяли відбору делегатів до «Форуму соціальних працівників, які реалізують програми із профілактики для уразливих груп, догляду та підтримки для людей, які живуть із ВІЛ», який проходив в рамках Національної конференції 17–19 листопада 2010 у м. Києві. Координатор Донецького регіону В. Павленко розробила інструментарій для відбору делегатів на форум від регіону.

Історія успіху

Крим: співпраця з ЦСССДМ

При розробці Регіонального операційного плану Автономної Республіки Крим з протидії ВІЛ/СНІД на 2010–2013 рр. регіональним координатором було висунуто пропозицію про розвиток нових сайтів зменшення шкоди на базі регіональних ЦСССДМ. За підтримки Альянсу-Україна, а також завдяки зусиллям регіонального координатора у жовтні 2010 року були відкриті такі сайти в чотирьох регіонах Криму. Зокрема, у Красногвардійському, Красноперекопському, Ленінському і Нижньогірському районах почали впроваджувати проекти з профілактики інфікування ВІЛ. Регіональним координатором зараз надається всіляка технічна, консультативна, інформаційна допомога і підтримка представникам ЦСССДМ в реалізації програмної діяльності, здійснюються експертні візити, співробітники проектів залучаються до участі у заходах, які проводить РК і Регіональний інформаційно-ресурсний центр з ВІЛ/СНІД в АР Крим.

Миколаїв: впровадження замісної підтримувальної терапії

За час впровадження проектної діяльності в Миколаївській області вдалось відкрити 10 сайтів ЗПТ та забезпечити партнерські відносини між місцевими органами влади, громадськими організаціями. Проблемні питання обговорювались на робочих засіданнях регіонального координатора, а при необхідності лобювались ним для розгляду на засіданнях обласної, міських/районних координаційних рад, відомчих колегіях, апаратних нарадах. Особлива увага приділялась питанню проведення інформаційно-роз'яснювальної роботи: ініціювались спільні семінари для представників УМВС, медичних та соціальних працівників (проведено 2 семінари-конференції), семінари-тренінги для лікарів різних спеціальностей (3 тренінги), розроблено та розповсюджено серед СІН буклети, брошури, а для медичних працівників видано методичну збірку «Потрійний діагноз». Відпрацьовано механізм переадресації клієнтів між медичними працівниками (наркологи, фтизіатри, інфекціоністи) та громадськими організаціями, передача лікарських засобів закладам охорони здоров'я області у випадках госпіталізації до них хворих, які знаходяться в програмі ЗПТ. Обов'язкова умова — це наявність ліцензії на

обіг наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів. У випадку госпіталізації учасника програми заклад охорони здоров'я звертається до керівника сайту ЗПТ (головного лікаря) у письмовій формі з проханням передати на період лікування пацієнта препарат ЗПТ. На підставі такого звернення готується відповідний наказ управління охорони здоров'я облдержадміністрації, де вказується конкретний препарат, його кількість і порядок обігу. Після виписки хворого із стаціонару залишок препарату передається у зворотному порядку, а пацієнт продовжує ЗПТ вже на своєму сайті. Станом на 01.01.11 р. на 10 сайтах лікування охоплено 524 особи (97,0% від планового завдання).

Севастополь: міжсекторальна взаємодія

Одним із важливих завдань у регіоні є організація міжсекторальної взаємодії у питаннях протидії епідемії. З цієї метою з 2010 року прийнято рішення організовувати спільні зустрічі ВІЛ-сервісних організацій регіону: громадських і державних. До участі у зустрічах залучаються представники лікувальних установ міста — Центру СНІД, ЦСССДМ, шкірвендиспансеру, протитуберкульозного диспансеру, Центру моніторингу та оцінки, а також представники громадських ВІЛ-сервісних організацій та ініціативних груп представників спільнот. Спільна робота на таких зустрічах дає змогу підходити до вирішення проблемних питань комплексно, виходячи з потреб клієнта та можливостей місцевих організацій. Міжсекторальні зустрічі дозволяють «заповнити» прогалини в існуючій системі надання медико-соціальних послуг населенню, які особливо гостро відчуються представниками уразливих до ВІЛ спільнот.

Важливим моментом, що зміцнює міжсекторальну взаємодію, є спільне навчання основам менеджменту. Загальновідомо, що кадрове питання — основне у системі ефективного менеджменту. Тому в 2010 році спільно в ресурсним центром було організовано модульне навчання керівників і менеджерів ВІЛ-сервісних організацій в «Школі кадрового менеджменту». 10 модулів, розроблених психологом-професіоналом, допоможуть формуванню кадрової політики у ВІЛ-сервісному секторі міста, а досвід спільного навчання буде продовжений і покладений в основу побудови повноцінного ВІЛ-сервісного сектору.



5. Профілактика ВІЛ серед уразливих груп

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

5.1.1. Комплексний пакет послуг

Протягом 2010 року послуги програми зі зменшення шкоди отримали 170 081 СІН, 25,02% з яких є жінки. Програми з профілактики ВІЛ/СНІД серед СІН за підтримки Альянсу-Україна впроваджуються в усіх регіонах України. Впродовж 2010 року в даній сфері працювала 81 громадська організація.

Комплексний пакет послуг для СІН включає наступні види діяльності:

- видача та обмін шприців, видача спиртових серветок та/або презервативів, яка відбувається на стаціонарних, вуличних або мобільних пунктах обміну шприців та через аутріч-роботу разом із розповсюдженням інформаційних матеріалів, спрямованих на зміну поведінки на більш безпечну;

- добровільне консультування та тестування на ВІЛ за допомогою експрес-тестів;
- діагностика та лікування ІПСШ;
- консультування щодо ВІЛ-інфекції та вживання наркотиків, яке надається підготовленими в рамках програми соціальними працівниками, а також надання інформації стосовно інших профілактичних та лікувальних програм, які діють у регіоні (програми ЗПТ, АРТ-лікування);
- система переадресації до профільних спеціалістів у випадках, коли є потреба у вузькоспеціалізованих медичних, юридичних чи інших консультаціях. У разі потреби соціальні працівники здійснюють соціальний супровід клієнтів для отримання необхідних послуг;
- на регулярній основі в проектах проводиться групова робота (групи самопомоги і терапевтичні групи);
- залучення клієнтів програм профілактики до участі у тренінгах та забезпечення їх необхідною літературою та інформаційними матеріалами;
- проведення навчальних заходів із клієнтами організацій;
- профілактика передозувань від споживання опіатів та стимуляторів (57 НУО проводять цю роботу з використанням препарату «Налоксон»);
- розповсюдження медикаментів загального вжитку, предметів інтимної гігієни;
- організація дозвілля клієнтів.

Під час тренінгу для клієнтів, Донецька область



У ряді міст, окрім перелічених послуг, існує також можливість отримання послуг з організації дозволів, побуту та працевлаштування на базі громадських центрів зменшення шкоди.

Як додаткові можуть надаватися наступні послуги:

- профілактика інфікування ВІЛ серед споживачів наркотиків-стимуляторів через впровадження інтервенцій з індивідуальної зміни поведінки на рівні групи;
- консультування фтизіатра та заохочення клієнтів до проходження флюорографії;
- діагностика гепатиту В і С за допомогою експрес-тестів в умовах громадського центру, стаціонарного, мобільного пункту, мобільної амбулаторії або аутріч-маршруту;
- професійне навчання та працевлаштування клієнтів проекту.

У 2010 році надання послуг для СІН вдалося розширити завдяки співпраці з Державною соціальною службою для сім'ї, дітей та молоді (ДСССДМ). Ці партнерські стосунки були закріплені у трьохсторонньому договорі, підписаному в січні 2010 року між МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», ДСССДМ та МГО «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я».

Завдяки цьому партнерству з'явилась можливість надання послуг в 16 районних центрах соціальних служб у п'яти регіонах України (Харківській, Луганській, Івано-Франківській, Чернігівській областях та АР Крим). За підтримки Альянсу було проведено навчання керівників проектів, консультантів з ДКТ, документаторів, соціальних працівників цих служб. Діяльність проектів розпочалася проведенням 5 круглих столів для налагодження партнерських стосунків з метою реалізації напрямку зі зменшення шкоди. Наразі ЦССДСМ проводять видачу профілактичних засобів в стаціонарному та мобільному режимах та організовують роботу груп взаємодопомоги для СІН.

5.1.2. Інтервенція зі зміни поведінки на рівні групи через індивідуальний вплив

*Інноваційний підхід до роботи із споживачами речовин амфетамінового типу:
«Втручання на рівні групи»*

Протягом 2010 року МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» продовжив впровадження інноваційної інтервенції для споживачів речовин амфетамінового типу. У 2010 році цей напрямок впроваджували 15 НУО. Загалом до участі у програмі було рекрутовано 385 респондентів, 64% з яких пройшли повний курс навчання, що складається з 12 щотижневих занять тривалістю 90 хвилин кожне.

Аналіз даних показав, що жінки більше схильні до відвідування всіх занять, ніж чоловіки. Крім того, дана інтервенція дала змогу виокремити групу СІН, які практикують полівживання наркотичних речовин, отже, мають більшу схильність до розвинення полізалежності.

Зібрані дані також показали, що 31% відсоток споживачів амфетаміноподібних речовин мали досвід передозувань внаслідок вживання як стимулюючих речовин, так і їх поєднань із опіатами та/або алкоголем. Проте, лише один із чотирьох респондентів (26%), які опинились у ситуаціях





передозування, намагались отримати медичну допомогу. Саме цей висновок сприяв у подальшому дослідженні питань передозування серед СІН.

Серед основних результатів даної інтервенції можна також зазначити наступні:

- користування шприцом спільно з іншими людьми після проходження навчання знизилось із 13% до 4%;
- зменшилася також частка тих, хто протягом останнього місяця давав свій використаний шприц іншій людині для ін'єкцій: з 16% до 4%;
- відвідування інформаційних занять змотивувало 88% учасників до проходження добровільного тестування на ВІЛ та ІПСШ;
- хоча учасники групи не засвідчили зменшення кількості сексуальних партнерів після проходження навчання, значно збільшилась частка задекларованих захищених статевих актів, причому, чим більше заходів відвідували учасники, тим безпечнішою була їхня поведінка;
- участь у заняттях сприяла підвищенню рівня знань СІН в 1,7–3,0 рази.

Учасники інтервенції також впроваджували заходи з навчання за методом «рівний—рівному». Ця діяльність допомогла визначити середню кількість близького оточення СІН (для чоловіків — 8 осіб, а для жінок — 3). Цей результат був використаний для подальшого дослідження близького оточення СІН та розробки інструкції із вторинного обміну шприців.

Профілактичні заходи для споживачів, які вживають наркотики неін'єкційним шляхом

Коротка індивідуальна інтервенція для споживачів неін'єкційних наркотиків впроваджувалась сімома НУО та охопила 178 клієнтів віком від 17 до 40 років. Переважна їх кількість регулярно вживала амфетаміноподібні речовини (90%, в т.ч. 32% — щодня).

Результати досліджень Альянсу-Україна показали, що одним з основних ризиків у цій групі є сексуальний шлях передачі ВІЛ-інфекції, причому ризик для жінок є значно вищим, аніж для чоловіків. Тривожним фактором є те, що 32% респондентів заявили про бажання спробувати вживання ін'єкційним шляхом. Саме тому, надзвичайно важливим сегментом діяльності серед цієї групи споживачів є робота із профілактики ін'єкційного вживання наркотиків.

Гендерно-чутливі підходи до профілактики ВІЛ серед жінок-СІН

За фінансової підтримки Агенства США з Міжнародного Розвитку (USAID) у рамках програми «САНРАЙЗ», Альянс-Україна підтримував п'ять проектів, орієнтованих на впровадження гендерно-чутливої моделі роботи зі споживачами наркотиків. Даний проект було розпочато у серпні 2010 року, завершення заплановано на червень 2011 року. Він є поєднанням специфічних сервісів, розроблених спеціально для жінок, розвитку та/або налагодження соціальних зв'язків жінок-СІН та впровадження гендерно-чутливих політик та процедур.

Проект виконується ДОБФ «Оберіг» (м. Костянтинівка), БФ «Воля» (м. Умань), СМГО «Наша допомога» (м. Слов'янськ), ММБФ «Юнітус» (м. Миколаїв), БО ХРЦ «Благодать» (м. Білгород-Дністровський). За перші півроку виконання проекту було охоплено 399 жінок-СІН. Протягом всього часу роботи за даним напрямом Альянс-Україна збирає дані щодо ефективності запропонованої моделі. Результати діяльності даного проекту будуть представлені влітку 2011 року.

Проект з впровадження гендерно-чутливої моделі роботи зі слів учасників та співробітників проекту

Мені часто кажуть — звідки ти така розумна вийшла? Я і відповідаю — ось тобі адреса, йди туди, сама такою станеш... Я раніше могла щодня колотися — два-три рази на день обов'язково. Але ось останнім часом послухала все це, що мені на заняттях кажуть, стала якось менше колотися — раз на тиждень, два. А ось останній тиждень ще й ні разу. І що цікаво — не тягне. У мене є внучка, донька, хочеться з ними побути. Я коли сюди йшла зовсім не збиралася кидати — у мене такий досвід, це все моє життя. Хотіла просто з людьми цікавими познайомитися. А зараз роботу знайшла, нарешті.

Клієнтка проекту, м. Слов'янськ

У нас склалася така цікава ситуація, що ті співробітники, котрі не працюють у проекті, починають заздрити тим, хто працює — так цікаво все відбувається. Настільки це всім подобається, як дівчата приходять на групи, очі у всіх горять — а вони ж продовжують приходити і після закінчення занять.

Проект — це не просто надання послуг. Ми завжди цікавилися жіночими проектами, але зараз ми зрозуміли, що не знали, що це таке. Думали, якщо роздаємо жіночі пакети, то це вже жіночий проект. Виявилося ми самі нічого не знали. Які особливості жінок-споживачів? Чому вони сюди не приходять? Це ніхто ніколи не вивчав. Це розуміння прийшло після семиденного тренінгу Альянсу, тоді почали навчати своїх співробітників.

Це вже не ті клієнти, які прийшли, — шприц поміняли і пішли. Вони зацікавлені. У нас нещодавно була ситуація — туалет був у повній розрусі. Тут випускниця наша приходить і каже: «У нас такий туалет страшний, давайте зробимо ремонт». І сама разом з подругою взялася за роботу. У вихідні, в суботу та неділю приходили, штукатурили, фарбували — трохи привели туалет в порядок. Я дуже здивувалася, коли просто випадково почула розмову наших жінок: «Ви знаєте, у нас так брудно навколо ком'юніті-центру, давайте завтра прийдемо і влаштуємо суботник — це ж наш дім, ми тут стільки часу проводимо!». З цього і видно, як змінюється світогляд! Я просто не очікувала, що ми до того доживемо, що будемо таке чути.

Світлана Гайдук, керівник проекту, м. Костянтинівка

А я зараз взагалі не колюсь. У мене часу на це немає, мене тут завантажили роботою — проводити інформаційні заняття для інших, допомагати групи організовувати, просто немає часу про наркотики думати. Ми один раз виїхали на природу, багато хто навіть повірити не міг, що воно так може бути. По-перше, соцпрацівники з нами на рівних, всі разом готували, відпочивали, А друге, що було дивно, — ніхто нічого не пив, а нам було весело! Стільки років прожила, а ніколи не знала, що можна виїхати так, жіночою компанією і без грама алкоголю або наркоти отримати таке задоволення! Я була просто в захваті.

Клієнтка проекту, м. Слов'янськ

Профілактика передозувань серед СІН

Дані, зібрані під час поведінкових досліджень 2004–2009 рр., засвідчили досить високий рівень досвіду передозувань серед СІН. Саме це сприяло розвитку інтервенції з приводу профілактики передозувань. Одним із ключових аспектів даної інтервенції стало розповсюдження препарату «Налоксон». Для реалізації дослідження були задіяні 37 громадських організацій, які працюють у сфері ВІЛ/СНІД в Україні. Це організації з Донецька, Дніпропетровська, Житомира, Кривого Рогу, Ужгорода, Умані, Одеси, Черкас, Чернівців, Тернополя, Харкова, Хмельницького, Полтави, Вінниці та Києва. Всього було опитано 2821 респондент, віком від 17 до 58 років.

За результатами дослідження, у житті більшої половини опитаних споживачів наркотиків були випадки передозування (про це засвідчили 52% респондентів, з них 53% — чоловіки,

49% — жінки). Серед них у 27% опитаних споживачів наркотиків були передозування й протягом останніх шести місяців. Ці дані стали важливими для подальшої розробки програми з профілактики передозувань. Компоненти даного напрямку включають навчання СІН з профілактики передозування, надання першої медичної допомоги, використання препарату «Налоксон» та ознайомлення з інструкцією щодо його використання. Препарат призначається лікарем, задіяним в проєкті.

Досвід роботи з препаратом «Налоксон» (організація «Громадське здоров'я», м. Кривий Ріг)

Світлана Осипова, керівник організації:

Ми спочатку нашої діяльності в 2004 році провели дослідження щодо передозувань, тому що випадків було багато, а як надавати допомогу ми не знали, фахівців не було. Ми знали про те, що це дуже актуальна проблема і треба щось з цим робити. «Налоксон» почали використовувати з початку цього проєкту, але дуже обережно, тому що ні медпрацівники, ні клієнти не знали, що це таке, досить багато сумнівів було щодо його корисності. Але коли наші соцпрацівники й мобільна амбулаторія зустрілися з реальними випадками того, що допомога була надана вчасно, клієнта рятували, викликала швидка, його відвозили або додому, або до лікувального закладу. Коли вся ця інформація стала доходити до клієнтів, вони розуміли, що це дійсно дуже добре. Було багато скепсису навіть у соціальних працівників.

Були успішні випадки. Якось мобільна амбулаторія опинилася на польовому маршруті в посадці, була зима, снігу по коліна, медсестра почула крик про допомогу. Вона спочатку розгубилася, а потім розповідала, як бігла по посадці, як сухі гілки дряпали обличчя і руки, як ноги ледве переставляла в заметах, але встигла, побачила вже посинілого молодого чоловіка — він був дуже молодий, близько 20 років. Вона зібралася, це було вперше в її

житті таке бойове хрещення, і зробила все можливе, щоб його привести до тями.

Олександр Бабраускас, соціальний працівник:

У нас наркосцена відкрита, кількість передозувань збільшується, на жаль. І ми як соціальні працівники ведемо роботу і серед споживачів, і з тими, хто на «розливі» стоять. Проводимо міні-тренінги на маршрутах, тренінги на базі фонду. Розповідаємо — що таке передозування, що таке «Налоксон», як розпізнати «передоз», що таке стимулятори, чинники, які можуть спричинити передозування, перша допомога. Показуємо, як надавати першу допомогу, як викликати швидку допомогу — в якій послідовності, в якій тональності говорити. Як поводитися з правоохоронними органами, з медиками. Ми нещодавно дізналися, що навіть у циган, які продають наркотики, з'явився «Налоксон». Не знаю, де вони його беруть, але у них він є. У них там же прямо купують і колються — значить теж довідалися, що це ефективно.

У нас є клієнти, які живуть у домі тимчасового перебування для людей, що мають проблеми з документами. Там є багато споживачів, от ми і провели там роботу щодо передозувань, підключили волонтерів, місцевого фельдшера. Так поступово навчаємо клієнтів.

Дистанційне навчання соціальних працівників

Наприкінці 2009 року було розпочато проєкт з дистанційного навчання соціальних та аутичних працівників, який отримав багато позитивних відгуків від працівників ВІЛ-сектору. Розроблені матеріали дали змогу керівникам проєктів та організацій більш ефективно налагодити процес підготовки співробітників для забезпечення їх мінімальним рівнем знань.

Протягом 2010 року було розроблено 17 уроків, які супроводжуються тестовими питаннями та літературою для самостійного вивчення. Успішність та дієвість даного проєкту спонукали до необхідності окремого видання. Підручник планується видати протягом першого півріччя 2011 року.

5.1.3. Профілактика ВІЛ/СНІД серед уразливих груп населення через аптечну мережу

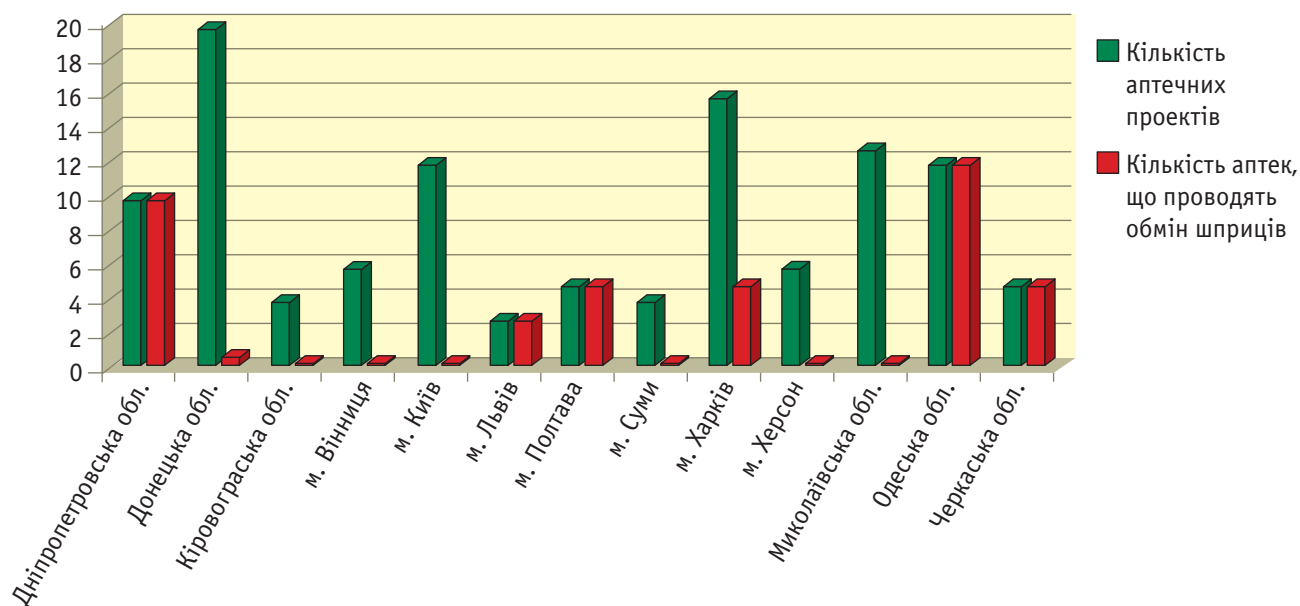
У 2010 році продовжувала розвиватися профілактична робота серед СІН через аптечну мережу. Кожного року зростає число аптек, що надають послуги клієнтам проектів ЗШ, та приєднуються до цього процесу нові регіони. Якщо на початку 2010 року до проекту було залучено 111 аптек, то наприкінці року за даним напрямом працювало вже 123 аптеки різних форм власності (32% комунальних і 68% приватних) у співпраці з 25 НУО у 13 регіонах України (діаграма 6).

Стандартний пакет для клієнтів програми (СІН та ОСБ) передбачає: безкоштовну видачу/обмін шприців, видачу спиртових серветок, презервативів, інформаційних матеріалів, перенаправлення в НУО та медичні заклади для проходження тестування швидкими тестами на ВІЛ-інфекцію та ІПСШ, отримання додаткових послуг. Важливим компонентом аптечного проекту є залучення до програми нових клієнтів безпосередньо в аптеці.

Завдяки роботі за даним напрямом протягом року до програм зі зменшення шкоди через аптеки було залучено понад 9,4% нових клієнтів від загальної кількості нових клієнтів програм

Клієнти-СІН в аптеці, Донецька область



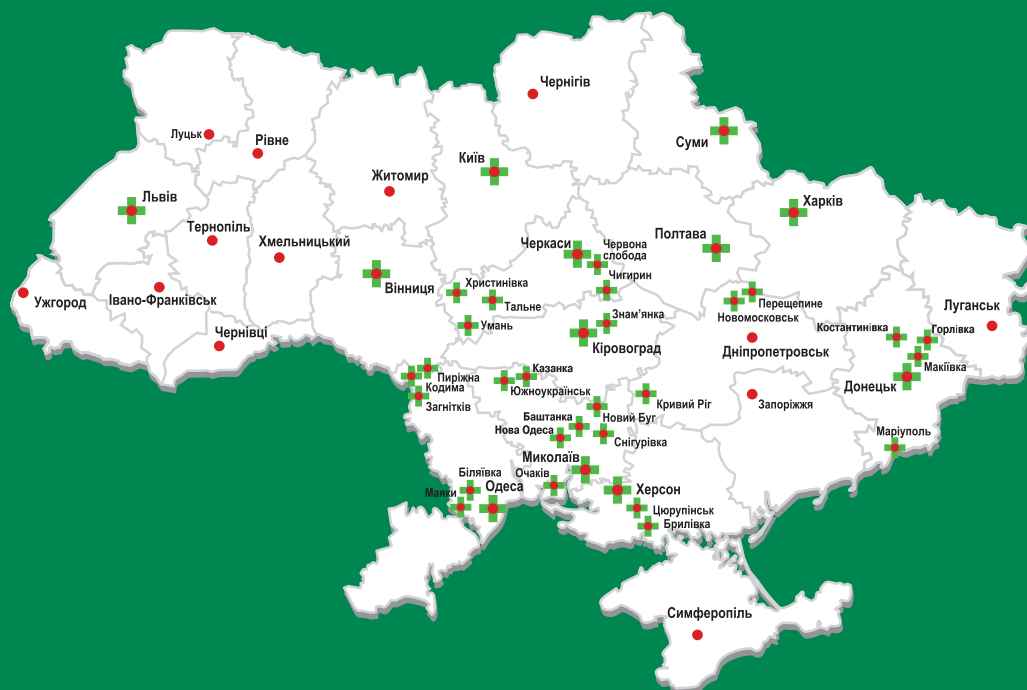


Діаграма 6. Географія аптечного проекту і обміну шприців

профілактики Альянсу-Україна. Профілактичні послуги в аптеках отримали 25 205 клієнтів програми (з них — 24 829 СІН та 363 ОСБ), які здійснили до аптек понад 346,6 тис. візитів.

На жаль, реалізація проекту пов'язана з певними проблемами. Тривають складнощі із запровадженням обміну шприців на базі аптек через відсутність регламентуючих документів на національному рівні. Наказ МОЗ України № 56 від 03.02.2009 р. «Про організацію пілотного проекту щодо обміну використаних шприців» мав локальний характер та дав дозвіл на проведення обміну шприців в обмеженій кількості аптек, не врегулювавши, власне, процедуру обміну шприців

Карта надання послуг із профілактики ВІЛ через аптечні мережі



в даних аптеках. Тому на сьогодні тільки в 37 аптеках семи регіонів України, в яких НУО провели адвокаційну роботу та отримали дозвіл у місцевих та обласних СЕС, проводиться обмін використаних шприців. В середині аптеки розташовані контейнери, в які СІН власноручно складають використані голки та шприци та повідомляють аптечного працівника щодо їх кількості. Вилучення заповнених контейнерів та їх транспортування до місця подальшого знешкодження виконують соціальні працівники НУО, які співпрацюють з аптеками в рамках аптечного проекту.

У жовтні 2010 року в м. Одеса на трьох дводенних тренінгах національного рівня було проведено навчання керівників та співробітників нових аптек, що приєдналися до профілактичної роботи у новому проектному році, а також триденний тренінг з підготовки тренерів інформаційно-ресурсних центрів. Завдяки цьому налагоджено регулярне навчання співробітників аптек на регіональних тренінгах на базі цих центрів, що є запорукою стабільної роботи аптечного проекту.

До святкування Дня фармацевтичного працівника, 14 вересня 2011 р. було організовано прес-тур для журналістів національних каналів та ЗМІ до м. Кривий Ріг, де було представлено роботу аптек з профілактики ВІЛ-інфекції для уразливих груп (СІН, ОСБ).

15–17 вересня 2010 р. в м. Харкові, на пленарній сесії VII Національного з'їзду фармацевтів України, була зроблена презентація «Профілактичні послуги для представників уразливих груп населення на базі аптек в Україні».

Досвід України з профілактики ВІЛ/СНІД серед уразливих груп населення через аптечну мережу поширюється завдяки публікацій та участі у національних фармацевтичних та міжнародних конференціях. Так, у липні 2010 року Україну відвідала делегація з Білорусі у складі представників РУП «Белфармація», керівників мінських аптек та НУО з вивчення досвіду впровадження аптечного проекту та перспектив його розвитку.

5.1.4. Дослідження «Оцінка моделей вторинного обміну інструментарію серед важкодоступних груп СІН»

Метою даного дослідження було вивчення особливостей організації та контролю за впровадженням вторинного обміну ін'єкційного інструментарію. Дослідження охопило 6 міст України — Чернівці, Запоріжжя, Львів, Київ, Сімферополь, Слов'янськ (Донецьк обл.). В дослідженні брали участь соціальні працівники та волонтери, які реалізують вторинний обмін, а також СІН, які користуються цими послугами.

Результати дослідження показали, що волонтерами вторинного обміну є найчастіше чоловіки. Частка жінок серед волонтерів вторинного обміну складає від 0% (м. Чернівці) до 40% (м. Львів). Кількість пунктів вторинного обміну варіює від 4 (м. Львів, Чернівці) до 90 (м. Київ). Від 70 до 90% усіх опитаних СІН є регулярними отримувачами послуг вторинного обміну. В середньому за один візит на пункт вторинного обміну один волонтер охоплює від 8 до 9 СІН. Як правило, це постійні клієнти даного волонтера, які є представниками його найближчого оточення. 63% опитаних СІН відвідують пункти вторинного обміну в середньому 2–3 рази на тиждень.

За результатами дослідження було розроблено інструкцію щодо впровадження вторинного обміну в громадських організаціях.

5.2. Профілактична робота серед осіб, залучених до секс-бізнесу (ОСБ)

5.2.1. Комплексний пакет послуг

У 2009–2010 грантовому році в рамках напрямку «Профілактика інфікування ВІЛ серед осіб, залучених до секс-бізнесу (ОСБ)» Альянсом-Україна було підтримано 41 НУО у 23 регіонах України. 26 452 осіб, залучених до секс-бізнесу, отримали комплекс профілактичних та медико-соціальних послуг, що склало 36,5% від оціночної кількості ОСБ у країні. Послуги забезпечувалися за підтримки Глобального фонду для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією, а також в рамках гранту Агентства США з міжнародного розвитку (USAID). У жовтні 2010 року вже 47 громадських організацій у 27 областях України продовжили діяльність, таким чином охопивши всі регіони України профілактичними програмами для ОСБ.

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

- видача презервативів (чоловічих та/або жіночих), лубрикантів, антисептиків, тестів на вагітність, інших засобів гігієни та дезінфекції;

Тестування на ВІЛ та діагностика ІПСШ за допомогою експрес-тестів, м. Одеса



- 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, з питань зменшення шкоди від споживання наркотиків та алкоголю, з метою зменшення ризикованої сексуальної поведінки;
- проведення груп самопомоги, психологічної підтримки та тренінгів з формування навичок менш ризикованої 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 аутріч-роботи);
- перенаправлення на лікування ІПСШ.

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:

- професійне навчання та працевлаштування;
- навчання масажу, косметології, дієтології, надання першої долікарської допомоги, роботі на комп'ютері та ін.;
- інформаційно-освітня діяльність;
- тимчасовий догляд за дітьми та допомога у влаштуванні дітей до дитсадків;
- послуги косметолога, перукаря;
- курси шиття, рукоділля;
- базові побутові послуги: душ, прання, прасування тощо;
- чай та їжа;
- організація дозвілля та відпочинку;
- гуманітарна допомога та ін.



Особиста історія клієнта програми (БФ «Громадське здоров'я», м. Кривий Ріг)

Дуже хочу поділитися своєю життєвою історією. Може для когось це буде тією соломинкою, за яку людина хапається в найскладніший період свого життя.

Більшу частину свого, не такого вже довгого життя, мені здавалося, що наркотики — суть і сенс мого існування. Я не могла жити без них, не мала ні інших інтересів, ні цілей, ні бажань. Життя, в якому не було наркотику, було густого сірого кольору. Все зводилося до одного — вколотися. За всяку ціну. Навіть ціною торгівлі своїм тілом. Люди, які ніколи не займалися сексом за гроші, вважають гроші, зароблені таким шляхом, легкими. Запевняю вас — це не так. Продаючи своє тіло, я розгубила свою душу, тому що, з кожним новим клієнтом від мене як особистості залишалося все менше. Я перестала відчувати, плакати, сміятися, боятися. Робот у жіночій подібності. Хоча, напевно, навіть обличчя моє було мало схоже на жіноче. У такому штопорі я прожила не один рік. За цей час дізналася про те, що живу з діагнозом ВІЛ, і бажання боротися за життя стало ще менше.

Одного разу, коли до нас на об'їзду (місце роботи трасовичок) під'їхала мобільна амбулаторія БФ «Громадське здоров'я», обладнана гінекологічним кріслом, соцпрацівник Олег переконав мене пройти обстеження у гінеколога. Огляд лікаря виявив, що я вагітна. Це був найщасливіший день у моєму житті. Тепер

у мене з'явився той, заради кого варто жити! Звичайно, було багато запитань. Чи є шанс народити здорову дитину? Що для цього потрібно? Як кесарів розтин відіб'ється на моєму самопочутті?

Я б, напевно, загрузла в цій необізнаності, якби не постійне спілкування з соцпрацівниками — Галею і Сашею. Вони відповідали на мої запитання і при зустрічі, і по телефону, і вдень, і ввечері, а пару разів серед ночі. Підказували що зробити, куди звернутися, які у мене є права. І жодного разу мені не відмовили в допомозі, не залишили сам на сам зі своїми страхами, не сказали що набридла. Низький вам уклін за терпіння!

Зараз у мене є чудовий синочок. Я люблю його більше за все на світі. І для мене, як для мами, найважливіше, що моя дитина здорова. У нього немає ВІЛ-інфекції!

Сьогодні у мене є стимул жити, у мене є мета — виростити свою дитину, і я буду прагнути зробити все, щоб йому ніколи не було соромно за свою маму.

Благодійний фонд «Громадське здоров'я» за підтримки Альянсу-Україна (у рамках програми Глобального фонду) сьогодні реалізує проект «Дорога життя: надання розширеного пакету послуг СІН, СІН-стимуляторщикам, ЖСБ м. Кривого Рогу».

5.2.2. Мобілізація спільноти ОСБ як шлях до ефективності профілактичних заходів

У 2010 році благодійна самоорганізація секс-робітників «Ліга «Легалайф» за підтримки Альянсу-Україна розпочала впровадження проекту «Розвиваючись, досягаємо мети» за напрямком «Мобілізація та розвиток потенціалу спільнот, уразливих до ВІЛ». Проект передбачає 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.

Протягом 2010 року «Ліга «Легалайф» підтримала діяльність 10 ініціативних груп ЖСБ у 10 містах України в рамках навчання лідерів, розробки інформаційних матеріалів для секс-працівників, надання консультацій з питань організаційного розвитку. 17–23 липня 2010 року представники БО «Ліга «Легалайф» взяли участь у XVIII Міжнародній конференції щодо ВІЛ/СНІД та представили відео стосовно адвокації та захисту прав ЖСБ.

17 грудня 2010 року в Києві «Ліга «Легалайф» за підтримки МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» вже вчетверте провела прес-конференцію з нагоди Міжнародного дня з протидії насильству по відношенню до секс-працівників, присвячену питанням дотримання прав і толерантного ставлення до жінок, які надають платні сексуальні послуги. В цей день також відбулися флеш-моби з маршем червоних парасольок (традиційний символ захисту секс-робітників) у м. Києві, Кіровограді та Вінниці.

5.2.3. Інноваційні підходи до профілактики серед ЖСБ

«Втручання силами рівних» для жінок секс-бізнесу (ЖСБ)

У червні 2010 року закінчили свою діяльність пілотні проекти з профілактики ВІЛ та ІПСШ серед ЖСБ за моделлю «Втручання силами рівних», що впроваджувалися Всеукраїнською благодійною організацією «Конвіктус Україна» (м. Київ) та Благодійним фондом «Надія та порятунки» (м. Сімферополь). Близько 1000 ЖСБ, які раніше не користувалися профілактичними послугами, були залучені до проектів протягом лише 6 місяців діяльності проекту та отримали якісне консультування й навчання з питань репродуктивного здоров'я, менш ризикованої сексуальної поведінки, профілактики ВІЛ, гепатитів та інших ІПСШ, а також, за потребою, були направлені до профільних медичних спеціалістів.

На відміну від традиційних профілактичних програм, в основі моделі лежить принцип залучення та навчання нових клієнтів силами самих ЖСБ через використання вже існуючих мереж. За результатами, пілотні проекти отримали доступ до нових цільових підгруп ЖСБ, дізнались про особливості сфери секс-бізнесу у своєму місті та вивчили фактори, що впливають на ризиковану поведінку клієнток. Також було визначено потреби представниць цільової підгрупи у профілактичних і соціально-медичних послугах, а також значно покращили якість консультування та навчання, що пропонують ЖСБ у проектах.

Починаючи з березня 2011 року, проекти за моделлю «Втручання силами рівних» серед ЖСБ будуть впроваджуватися в інших семи регіонах України, що значно розширить охоплення нових ЖСБ профілактичними послугами.

Особистий досвід клієнта БФ «Надія та порятунки» (м. Сімферополь)

Мене звали Наталя. Десять років тому приїхала до Сімферополя з віддаленого району Криму, поступила в училище, оселилася в гуртожитку. У студентські роки було багато статевих партнерів, іноді вживала наркотики.

Після навчання вийшла заміж і завагітніла. У цей час я і дізналася, що ВІЛ-інфікована. З чоловіком ми розійшлися, він виявився здоровий, а мій діагноз прийняти не зміг, сказав, що йому не потрібна хвора дружина. На щастя, дитина народилася здоровою, але моє життя різко змінилося. Довелося погоджуватися на будь-яку роботу, почала надавати секс-послуги за плату. Звичайно, клієнтам про свій статус не говорила, за додаткову платню погоджувалася на секс без презерватива. Намагалася не думати про наслідки.

Одного разу мені зателефонувала подруга і запропонувала сходити з нею в БФ «Надія і порятунки», сказала, що там можна безкоштовно отримати презервативи, лубриканти, вологі серветки і виграти якісь призи. Ми зустрілися і вона розповіла докладніше про те, що потрібно буде пройти інтерв'ю і відповісти на кілька запитань щодо ВІЛ/СНІД. Звичайно, в цей момент я злякалася, адже мені потрібно було зізнатися, що я надаю секс-послуги за винагороду, і до того ж, я не хотіла нікому говорити про свій ВІЛ-статус. Але подруга мене

вмовила. По дорозі вона розповіла мені дещо про ВІЛ-інфекцію і дала купон з номером.

Інтерв'ю пройшло спокійно, дівчина записувала мої відповіді, а потім розповіла про ВІЛ-інфекцію, СНІД та інші хвороби, що передаються статевим шляхом. У мене все життя пробігло перед очима. Скільки років я піддавала своє життя небезпеці! У той момент я твердо вирішила більше не ризикувати здоров'ям, а коли прийде час, почати прийом терапії. Адже у мене росте дитина! Я розповіла всім знайомим про почуте, навчила трьох дівчат, віддала їм свої купони. Лотерейні квитки розділила, брала участь у трьох розіграшах і жодного разу не пішла з порожніми руками. Зараз я приходжу до офісу фонду пару раз на місяць. Отримую презервативи та серветки, брошури та журнали. Знайомі тепер звертаються до мене з питаннями про ВІЛ, звичайно, я розповідаю, а якщо в чомусь сумніваюся, можу зателефонувати і проконсультуватися з співробітниками фонду. Так приємно відчувати підтримку і бути корисною людям!

Благодійний фонд «Надія і порятунки» за підтримки Альянсу-Україна (у рамках програми Глобального фонду) сьогодні реалізує проект «Разом до здорового майбутнього».

Жіночі презервативи: вибір жінки

Протягом 2010 року в рамках програми 6 раунду, профінансованої Глобальним фондом боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією, відбулося впровадження в практику профілактичної роботи з ОСБ розповсюдження жіночих презервативів (фемідомів) як додаткового методу бар'єрної контрацепції та профілактики ВІЛ/ІПСШ.

У березні-вересні 2010 року 20 регіональних НУО — партнерів Альянсу-Україна почали розповсюджувати жіночі презервативи серед ОСБ під час надання консультацій з питань сексуального та репродуктивного здоров'я та попередження ризиків інфікування ВІЛ/ ІПСШ серед ОСБ та їх партнерів.

У жовтні-листопаді 2010 року 37 соціальних та аутріч-працівників проектів, що надають послуги ОСБ, отримали знання і навички на тренінгах «Репродуктивне здоров'я та особливості застосування жіночих презервативів: вибір жінки». На тренінгах обговорювалися питання щодо сексуального та репродуктивного здоров'я чоловіків та жінок, видів контрацепції, абортів, ІПСШ, видів презервативів, включаючи також жіночі. Окрему увагу було приділено стратегіям мотивації ЖСБ та їхніх статевих партнерів до застосування жіночих презервативів як надійного засобу контрацепції та профілактики ВІЛ/ІПСШ.

З 1 жовтня 2010 року вже 37 регіональних НУО розпочали поширення жіночих презервативів та надання консультації на аутріч-маршрутах в рамках роботи мобільних амбулаторій та під час проведення інформаційно-навчальних заходів у громадських центрах.

Операційне дослідження «Оцінка впровадження пілотних проектів «Підвищення рівня ефективності профілактичних програм для секс-працівників шляхом впровадження жіночих презервативів (фемідомів)»

Мета операційного дослідження: вивчення особливостей використання жіночих презервативів (фемідомів) ЖСБ та їх клієнтами, а також основних перешкод щодо використання фемідомів в профілактичній роботі з ЖСБ. В дослідженні взяли участь 600 ЖСБ та 229 їх клієнтів.

Результати дослідження показали, що ЖСБ частіше використовували фемідом з постійними комерційними клієнтами (68%), ніж з випадковими. Переважна більшість опитаних ЖСБ (77%) та їх клієнтів (76%) мають намір використовувати жіночий презерватив в майбутньому. Основними мотивами використання фемідому в майбутньому і для ЖСБ, і для їх клієнтів є

надійний захист від ВІЛ/ІПСШ (54 та 38% відповідно), міцність матеріалу, з якого зроблений фемідом (36% ЖСБ та 26% їх клієнтів), а також зацікавленість у новому виді контрацептиву (32% ЖСБ та 38% клієнтів). Біля половини опитаних ЖСБ відмітили, що використання фемідому дає можливість відчувати себе більш впевнено та захищено.

Основні труднощі при використанні фемідому пов'язані з недостатньо сформованою навичкою правильного введення фемідому. Результати показали необхідність проведення тренінгів для ОСБ щодо навичок мотивування клієнтів та введення фемідомів.

Протидія насильству по відношенню до ЖСБ як компонент профілактики ВІЛ/ІПСШ

Насильство вважається одним із чинників, що підвищує ризик інфікування ВІЛ, особливо серед жінок секс-бізнесу, котрі є ще більш вразливими з огляду на свою роботу. Саме цей фактор, поряд зі стигмою та дискримінацією, створює перешкоди на шляху надання профілактичних послуг, обмежуючи доступ, та позбавляє можливості відстоювати свої права та висловлювати потребу у послугах з охорони здоров'я. Тому, компонент із попередження насильства планується для більш широко впровадження в діяльність профілактичних проектів.

2–5 листопада 2010 року за підтримки Альянсу-Україна було проведено тренінг для тренерів «Стратегії попередження насильства та захищена секс-робота» в рамках проекту «Посилення відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні шляхом надання послуг та інформації» Агентства США з міжнародного розвитку (USAID). Під час тренінгу учасники дізналися про програми з протидії насильству у Німеччині (тренери Маркус Кляйн та Клаудія Фішер-Чех, німецька НУО «Коннект Плюс») та інших країнах Західної Європи, ознайомилися із законодавством України стосовно проституції та нормативів надання соціально-профілактичних послуг особам, залученим до секс-роботи, а також обговорили стратегії роботи з ОСБ з протидії насильству та менш ризикованої секс-роботи. На тренінгу також були розглянуті особливості консультування ЖСБ з цієї проблеми.



*На аутріч-маршруті,
м. Одеса, Громадський рух «Віра. Надія. Любов»*

Історія особистого успіху

ВБО «Конвіктус Україна», м. Київ

В мене була сім'я і все було добре до того моменту, поки не помер чоловік і я залишилась з маленькою дитиною сама. Я не знайшла іншого виходу і потрапила в секс-бізнес. Так вже триває три роки. Це дуже нелегка справа: знущання, образи від клієнтів, проблеми з дитиною, проблеми зі здоров'ям. Мене жала думка, що я вже можу мати ВІЛ... Через це я почала вживати алкоголь, щоб приглушити негативні почуття. Спочатку трохи, потім більше і частіше.

Але одного разу, коли я була на роботі, до мене підійшла дівчина. Назвалася соціальним працівником з організації «Конвіктус». Ми розмовляли. Від неї дізналась про громадський центр, отримала презервативи та кілька буклетів, а головне — дізналась, що я можу пройти тестування на ВІЛ безкоштовно і швидко. Так відбулось моє знайомство з «Конвіктусом». Через кілька днів, коли я прийшла до організації, мене зустріли дві привітні дівчини. Одну я вже знала — це була дівчина, яка зі мною розмовляла на трасі. Найперше, що мене хвилювало — тестування. Це був багато в чому вирішальний день! Я з'ясувала, що не маю ВІЛ! Це наче зняло камінь з моєї душі. Окрім того соціальні працівники розповіли мені, як зробити мою роботу менш ризиковою для мого здоров'я, і запросили прийти ще.

Зустріч в організації виявилась настільки приємною та корисною, що я почала заходити до них частіше. Через кілька зустрічей соціальний працівник розповіла мені про таку річ, як соціальний супровід — комплексна допомога у покращенні якості мого життя. Я не повірила, однак зацікавилась. Довіру викликало також те, що мені

не обіцяли «золотих гір», однак я відчула, що вони зроблять все, що в їх силах, щоб допомогти мені. Я вирішила ризикнути... І в моєму житті почалися зміни. Хоча не такі швидкі, як хотілося, однак я їх відчуваю і пишаюся ними. Разом із психологом вчуся пізнавати себе та вирішувати болючі для мене питання; пройшла обстеження у лікаря-інфекціоніста і розпочала лікування; навчаюсь користуванню комп'ютером, адже без цього зараз не знайдеш роботи; тепер я маю всі необхідні знання про ВІЛ та інші хвороби, які можуть бути загрозою для мене. Також зараз я регулярно відвідую творчу майстерню. Під час цих зустрічей я просто відпочиваю душею, просто спілкуюся з дівчатами, просто відволікаюся від буденних проблем і негараздів, що присутні в моєму житті. Намалювати малюнок чи картину, оформити вазу, зробити своїми руками іграшку для власної дитини — все це допомагає мені привести до ладу свої почуття, розслабитися, заспокоїтися і отримати задоволення від творчого процесу.

Я точно знаю, якщо у мене щось не так, завжди можу звернутись до дівчат з організації, і вони мені допоможуть! Без засуджень, без огиди... Вони сприймають мене такою, якою я є... І це робить мій світ краще. Поки що я не можу піти з секс-бізнесу, однак мрію, що одного разу це станеться, і зараз, після зустрічі з дівчатами з «Конвіктусу», я почала жити краще... і вірити в краще!

Всеукраїнська благодійна організація «Конвіктус Україна» за підтримки Альянсу-Україна (у рамках програми Глобального фонду) сьогодні реалізує проект «Крок назустріч».

5.3. Профілактична робота серед чоловіків, що мають секс із чоловіками (ЧСЧ)

5.3.1. Комплексний пакет послуг

Частка чоловіків, які практикують секс із чоловіками (ЧСЧ), охоплених комплексним пакетом послуг з профілактики ВІЛ, за останні 12 місяців складає 18,9% (18 203 осіб) від оціночного числа. За останні 6 місяців до програми було залучено 4 049 нових ЧСЧ.

Упродовж 2010 року МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» підтримував профілактичну роботу серед ЧСЧ 19 неурядових організацій, які вели діяльність у 11 областях України (Дніпропетровська, Донецька, Запорізька, Львівська, Миколаївська, Одеська, Харківська, Херсонська, Хмельницька, Черкаська, Чернівецька), мм. Києві, Севастополі та АР Крим.

Основні послуги, які надавалися проектами:

- розповсюдження презервативів та лубрикантів на аутріч-маршрутах;
- групові та індивідуальні консультації з питань безпечної поведінки, ВІЛ/СНІД та ІПСШ;
- тренінги, спрямовані на формування безпечної поведінки, в т.ч. мотивування до використання презервативів і лубрикантів;
- добровільне консультування та експрес-діагностика ВІЛ-інфекції, тестування та лікування ІПСШ;
- розповсюдження інформаційних матеріалів;
- проведення груп взаємодопомоги, індивідуальні та групові консультації психолога;
- консультування за принципом «рівний—рівному»;
- направлення на отримання послуг, що надаються партнерськими організаціями;
- розповсюдження інформації щодо наявних послуг серед спільноти.

За 2010 рік 7644 ЧСЧ пройшли тестування на ВІЛ швидкими тестами та 8494 — на ІПСШ (сифіліс, гонорея, хламідіоз). Вперше за звітний рік в рамках проектів профілактики ВІЛ серед ЧСЧ клієнти мали змогу пройти тестування на гепатити В та С. Таким чином було зроблено 2167 тестів на гепатит В та 274 тести на гепатит С. Зокрема, 238 клієнтів проектів пройшли вакцинацію від гепатиту В.

За 2010 рік Альянс-Україна здійснив низку заходів, спрямованих на покращення якості послуг проектів, зменшення стигми та дискримінації ЧСЧ та мобілізації спільноти лесбійок, геїв, бісексуалів і трансгендерних людей (ЛГБТ). Так, було проведено:

- 2 тренінги «Добровільне консультування та тестування ЧСЧ на ВІЛ-інфекцію» для лікарів, медсестер та соціальних працівників, що працюють з ЧСЧ;



- 2 тренінги «Безпечний секс: відверта розмова» з більш безпечної сексуальної поведінки для соціальних та аутріч-працівників. Тема тренінгу завжди викликає живий інтерес учасників. Один з учасників в оціночній формі тренінгу вказав, що *«це кращий тренінг за останній час!»*;
- 2 тренінги-семінари на тему «протидія стигмі та дискримінації» для Керівників організацій, лідерів ЛГБТ-спільноти, соціальних працівників, юристів;
- тренінг для тренерів розвитку аутріч-команд у проектах профілактики ВІЛ серед ЧСЧ. Підготовлено 12 тренерів, які в подальшому зможуть проводити тренінги в регіонах на базі Ресурсних центрів;
- тренінг із впровадження Програми менторської підтримки. В тренінгу взяли участь представники 4-х організацій з Донецької, Одеської, Дніпропетровської областей та м. Києва.

В рамках тренінгів пройшли підготовку понад 140 осіб.



Історія особистого успіху клієнта МГР «Партнер»

Після усвідомлення того, що я гей, у мене виникло безліч питань, відповісти на які, за великим рахунком, було нікому. Та й до кого звернутися за порадою я не знав, просто плыв за течією, десь вигравав, десь програвав, багато чого боявся, багато чого просто не розумів ... З'явилися нові знайомства, друзі, статеві партнери ... Друг — людина, з яким я міг поділитися всім, що у мене на душі, доручити все, так само і він думав про мене. Початок був банальним, познайомилися на сайті знайомств, декілька зустрічей ... І тут раптом він зник ... на дзвінки не відповідає, в гості не ходить і не запрошує. Через якийсь час він з'явився, довго не говорив, що з ним сталося ... потім зізнався, що в нього ВІЛ, для мене це був шок, я не знав, що мені робити, мені стало страшно, я нічого про це не знав ... я злякався ... я пішов ...

З мого боку це була зрада, я розумів це, але нічого вдіяти з собою не міг, боявся навіть стояти поруч, боявся за себе, я теж міг бути інфікованим.

Знайомі сказали, що приїжджає виїзна амбулаторія, в якій можна перевіритися на ВІЛ, і я пішов, очікуючи найгіршого ... Після того, як лікар мені сказала, що у

мене негативний результат, у мене все перевернулося всередині, і не від усвідомлення того, що я здоровий, а від того, що я просто вбив дружбу, справжню дружбу ... Після бесіди з лікарем про ВІЛ зрозумів, що помилявся в усьому, що нічого не знаю про це. Потім я вирішив детальніше про це поговорити з соціальними працівниками, які до нас приїжджають з Одеси. Вони мені докладно розповіли про все, що мене цікавить, допомогли розібратися в собі. Після цього ми зустрічалися ще не один раз.

Я попросив вибачення у свого друга, він мене зрозумів і пробачив, тепер, здається, ми стали рідніше та ближче. Я більше не боюся і знаю, до кого звернутися зі своїми питаннями. Я вдячний хлопцям з МГР «Партнер» за допомогу і увагу. Мені і таким хлопцям, як я, тепер є до кого звернутися. Спасибі Вам велике.

Молодіжний Громадський Рух «Партнер» за підтримки Альянсу-Україна (у рамках програми Глобального фонду) на сьогодні реалізує проект «Профілактика ВІЛ/ІПСШ серед ЧСЧ, СІН та засуджених м. Одеси та Одеської області».

5.3.2. Обмін досвідом та стратегічне планування

Третя національна конференція ЛГБТ-руху та ЧСЧ-сервісних організацій України

25–27 червня 2010 р. відбулася Третя національна конференція ЛГБТ-руху та ЧСЧ-сервісних організацій України «Стратегія та єдність».

Спонсори і організатори конференції — МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», ВГО «Гей-Альянс Україна», Постійна референтна група з питань ЛГБТ-спільноти і ЧСЧ-сервісних проектів в Україні, Миколаївська асоціація геїв, лесбійок та бісексуалів «ЛІГА» і Представництво МБО «Проект ХОУП — Зе Піпл-Ту-Піпл Хелс Фаундейшн, Інк.» в Україні.

У конференції взяли участь більш ніж 80 лідерів і представників ЛГБТ-організацій, ініціативних ЛГБТ-груп, ЧСЧ-сервісних організацій та інших неформальних ЛГБТ-об'єднань з 25 міст України. Цього року був якісно і кількісно оновлений склад учасників, що дало змогу ширше представити інтереси кожного регіону.

Метою конференції було створення умов для обміну досвідом між суб'єктами ЛГБТ-руху України, зближення позицій з актуальних питань ЛГБТ-руху, підвищення рівня надання послуг з профілактики ВІЛ/ІПСШ серед ЧСЧ і подальшої мобілізації ЛГБТ-спільноти.

У рамках триденної конференції відбулися презентації: досліджень серед ЧСЧ і ЛГБТ, подій в ЛГБТ-спільноті, нових профілактичних проектів в Україні, публікацій з ЛГБТ-тематики. Були заслухані звіти про порушення прав ЛГБТ, проведені майстер-класи і семінари з методів і підходів щодо профілактики ВІЛ/СНІД/ІПСШ, психологічної підтримки, а також створення сприятливого середовища для ЛГБТ, організації громадських центрів.

Навчальна поїздка до Німеччини

У червні 2010 року 14 лідерів ЛГБТ-спільноти та представників НУО, що реалізують проекти профілактики ВІЛ серед ЧСЧ, взяли участь у навчальній поїздці до Німеччини. У межах поїздки учасники зустрілися з головою департаменту профілактики ВІЛ/СНІД Міністерства охорони здоров'я федеративної республіки Німеччина, відвідали ряд організацій, що працюють у напрямку захисту прав ЛГБТ-спільноти та профілактики ВІЛ, провадять дослідження, розробляють інформаційні матеріали та видають періодичні видання. Також учасники відвідали інститут епідеміології ФРН ім. Роберта Коха. Цього року таку поїздку було організовано за підтримки та у тісній співпраці з Федеральним бюро «Німецька СНІД-допомога» та МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні». Це вже третя щорічна навчальна поїздка, в рамках якої учасники мають змогу безпосередньо ознайомитися з роботою партнерських організацій інших країн, перейняти їх досвід, форми та методи роботи. Результатами таких поїздок стають впровадження інноваційних підходів у сфері профілактики ВІЛ серед ЧСЧ в Україні.

Стратегічне планування заходів

6–8 грудня 2010 року в м. Києві (в готелі «Президент Готель») відбулася розширена зустріч представників неурядових організацій, державних структур і стейкхолдерів зі стратегічного планування заходів на 2011 рік у відповідь на епідемію ВІЛ/СНІД серед ЧСЧ (IV Національне

стратегічне планування для ЧСЧ-сервісу та ЛГБТ-руху України). Зустріч проходила в рамках проектів «Посилення відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні шляхом надання послуг та інформації (САНРАЙЗ)» та «Підтримка профілактики ВІЛ та СНІД, лікування та догляд для найуразливіших верств населення в Україні» (ГФ), які впроваджуються МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні».

Планування вперше пройшло у форматі розширеної зустрічі за участі представників органів державної влади та ключових партнерів з числа міжнародних організацій. У плануванні брали участь представники більшості діючих в Україні ЛГБТ- та ЧСЧ-сервісних організацій.

Особливим досягненням зустрічі є залучення до діалогу навколо проблематики ЧСЧ/ЛГБТ представників широкого кола зацікавлених сторін. У зустрічі взяли участь начальник відділу формування здорового способу життя Міністерства України у справах сім'ї, молоді та спорту, провідний лікар-епідеміолог Українського центру профілактики і боротьби зі СНІД, 5 представників МВС, координатор ЮНЕЙДС в Україні, радник з питань права та політики Представництва ПРООН в Україні, представник Регіональної місії Агентства США з міжнародного розвитку (АМР США) в Україні, Білорусії, Молдові та інші референтні фахівців. Загалом, участь у плануванні взяло 62 особи.

Впродовж трьох робочих днів був проведений системний огляд стану справ в ЛГБТ/ЧСЧ-сфері, представлені основні досягнення 2010 року, позначені ключові напрямки роботи на наступний рік, здійснено обмін думками з актуальних питань ЛГБТ-руху та ЧСЧ-сервісу, обговорені питання впровадження Системи єдиного обліку клієнтів та впровадження інноваційних підходів до профілактики ВІЛ серед ЧСЧ.

Організаторами планування виступили МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» та Постійна референтна група з питань ЛГБТ-спільноти та ЧСЧ-сервісних проектів в Україні (ПРГ України).

Учасники Третьої національної конференції ЛГБТ-руху та ЧСЧ-сервісних організацій України



Постійна референтна група

За підтримки Альянсу-Україна та інших донорів відбулося 8 засідань Постійної референтної групи з питань ЛГБТ-спільноти та ЧСЧ-сервісних проектів в Україні.

Історія успіху організації «Відкриті двері» м. Нікополь, Дніпропетровська обл.

Наша організація реалізує проект «Центр комплексної допомоги для ЧСЧ м. Нікополя». Для нас це перший проект в даному напрямку. І тим приємніше бачити, який відгук він має серед цільової аудиторії та яку користь він приносить для ЧСЧ у нашому місті.

Проект стартував 1 травня 2010 року. В рамках проекту ми намагалися максимально широко проінформувати громадськість та представників цільової групи про діяльність проекту. Адже життя ЧСЧ у невеличкому містечку в Україні дуже суттєво відрізняється від життя ЧСЧ у великому місті. Тут навіть немає такого поняття як «гей». Всі подібні теми замовчуються і не обговорюються навіть між сексуальними партнерами. Все життя більшість ЧСЧ приховують свою орієнтацію, оскільки якщо твій сусід, приятель, родич чи знайомий дізнається про нетрадиційність твоєї орієнтації, то життя може стати просто нестерпним. Саме тому, мабуть одна з найважливіших речей, яку ми зробили, це подарували нашим ЧСЧ можливість вільно спілкуватися з такими ж, як вони, бути самими собою, без страху говорити про свою орієнтацію та обговорювати і, найголовніше, вирішувати свої проблеми. Але шлях до цього не був легким і тривав кілька місяців, особливо, зважаючи на те, що це наш перший проект.

На аутріч-маршрутах наші соціальні працівники знайомилися з представниками цільової аудиторії проекту, розповідали їм про організацію, про її послуги.

Роздавали ІОМ (буклети, брошури), презервативи та лубриканти. І таким чином мотивували клієнтів на зміну небезпечної сексуальної поведінки на більш безпечну. Трохи згодом почали формуватися довірливі відносини та був налагоджений тісний контакт з ЧСЧ.

Учасники проекту почали приходити в офіс організації, відвідувати групи самопомогі, проходити ДКТ. Ми проводимо для учасників проекту інформаційні заняття з метою підвищення знань та навичок з безпечної сексуальної поведінки, шляхів передачі ВІЛ та ІПСШ. Також, для клієнтів доступні консультації дерматовенеролога, психолога, юриста. Надаються до- та післятестове консультування. Експрес-тестування на сифіліс. Всього за жовтень-грудень 2010 року протестували на ВІЛ та сифіліс 21 учасника проекту. Працює громадський центр, в якому раз на тиждень проводяться групи взаємодопомоги для ЧСЧ, які дають змогу клієнтам обговорювати та отримувати багато цінної та корисної інформації. Водночас, учасники проекту можуть просто завітати в громадський центр, щоб поспілкуватися один з одним, подивитися телевізор, скористатися Інтернетом, пограти в настільний теніс, шахи або інші ігри.

Завдяки існуючому проекту хтось знайшов собі нових друзів, хтось отримав нові знання. Але найголовніше, що клієнти почали більше піклуватися про своє власне здоров'я та здоров'я оточуючих.

5.3.3. Програма менторської підтримки

З лютого по жовтень 2010 року на базі Молодіжного громадського руху «Партнер» здійснювався пілотний проект «Програма менторської підтримки в Одесі «MetroSafe»». Метою цього проекту була апробація діяльності з профілактики ВІЛ серед ЧСЧ за програмою менторської підтримки та визначення ефективності і адаптація такої програми до реалій України. Даний проект базувався на програмі «MetroSafe», яка була розроблена та впроваджена організацією «MetroCenter» (Лондон).

Основою «Програми менторської підтримки» є довготривала робота пари — Ментора (наставника) та Клієнта. Один ментор працював впродовж 4–5 місяців з одним клієнтом за 9-ма чітко структурованими модулями: «Базові знання про безпечні сексуальні практики», «Поділись історією», «Самооцінка», «Вживання наркотиків та алкоголю», «Бути геєм», «Партнерські відносини», «Зіткнення з проблемою», «Побудова мети», «Соціальна роль та відповідальність». За допомогою анкети «БАСК» (англ. варіант BASK (behaviour, attitude, skills and knowledge) вимірювались зміни у поведінці, ставленні, навичках та знаннях кожного клієнта програми. Впродовж усього пілотного проекту фіксувалися складнощі, з якими стикалися в ході реалізації,

визначалися місця, які вимагають адаптації до українських реалій, та вносились необхідні зміни в програму. З цієї ж метою було проведено дві фокус-групи (окремо з менторами і окремо з клієнтами), та інтерв'ю з координатором і психологом проекту. Все це сприяло адаптації та покращанню програми для впровадження її на території України.

Як результат, пілотний проект був визнаний успішним та рекомендований для подальшого розповсюдження по всій Україні. Проект менторської підтримки позитивно вплинув як на клієнтів, так і на менторів, які брали у ньому участь. Це засвідчують усі, хто був задіяний у проекті, і це підтверджується результатами анкети «БАСК». Ще одним не менш важливим результатом стало, на думку організації, «формування волонтерського корпусу на базі МГР «Партнер», що позитивно відобразилося на успішності проекту в 2010 році».

Дослідження «Оцінка механізмів залучення та утримання клієнтів із числа СІН, ЖСБ та ЧСЧ»

Мета дослідження: вивчення причин відмови від отримання послуг програми профілактики ВІЛ/СНІД на постійній основі; механізмів залучення та утримання клієнтів із числа СІН, ЖСБ та ЧСЧ в рамках проектів зменшення шкоди. Дослідженням було охоплено мм. Київ, Суми, Сімферополь, Одеса, Запоріжжя, Харків, Дніпропетровськ, Донецьк, Луцьк, Знам'янка Кіровоградської обл., Вінниця, Херсон, Миколаїв, Львів, Хмельницький, Черкаси, Кривий Ріг. Вибірку склали 1414 респондентів, з них 715 СІН, 472 ЖСБ та 227 ЧСЧ.

За результатами дослідження 33% опитаних клієнтів, у т.ч. 31% СІН, 37% ЖСБ, 30% ЧСЧ, регулярно отримували послуги з профілактики у проектах зменшення шкоди, тобто один раз на місяць і частіше протягом 1 року. Частка нових клієнтів, тобто тих, хто отримував послуги з профілактики лише 1 раз, становить серед опитаних 6%. За окремими групами найбільша кількість нових клієнтів серед ЖСБ (10%), найменша — серед СІН (3%).

Клієнти з числа СІН зазвичай отримують послуги в умовах ПОШів та офісів НУО, ЧСЧ — в умовах офісів/громадських центрів, на аутріч-маршрутах. Враховуючи мобільність і специфіку діяльності групи ЖСБ, НУО зазвичай організовують надання послуг саме в тих місцях, де вони частіше за все бувають, а саме у місцях

організованого відпочинку (поряд із місцем роботи) під час перерв між клієнтами, за місцем надання секс-послуг (кафе, ресторани, мотелі, готелі вздовж трас, сауни тощо).

До послуг, які можна вважати такими, що здатні утримувати клієнтів НУО в проектах ЗШ, можна віднести, в першу чергу, кваліфіковану консультацію лікарів і тестування ІПСШ. По-друге, отримання витратних матеріалів (шприці, спиртові серветки, лубриканти) та консультування психолога. Крім цих послуг, респонденти-СІН, ЖСБ зацікавлені також в отриманні юридичних консультацій та переадресації до лікарів/лікувальних установ, ЧСЧ — у культурних заходах профілактичного спрямування, групах самопомогі. З переліку додаткових медичних послуг, окрім консультування лікарями та тестування на ІПСШ, СІН зацікавлені у діагностиці гепатитів В і С, ЖСБ — лікуванні ІПСШ, а ЧСЧ — діагностиці гепатитів В, С і вакцинації проти гепатиту В.

В цілому клієнти зацікавлені отримувати в організації безкоштовні витратні матеріали, проходити ДКТ за допомогою швидких тестів. Для ЧСЧ та СІН досить важливим є також компонент спілкування, наприклад, у форматі груп самопомогі або клубної роботи (особливо для ЧСЧ).

5.4. Програми зменшення шкоди в установах з виконання покарань

У січні-вересні 2010 року проекти з профілактики інфікування ВІЛ в установах пенітенціарної системи виконувалися на місцях за координації та загального менеджменту Альянсу-Україна 21 неурядовою організацією у 41 виправному закладі 15 областей України. З 1 жовтня звітного року за даним напрямом працюють 19 неурядових організацій у 54 виправних закладах 16 областей України. Відбір здійснювався за результатами конкурсу в межах фінансування, яке надається Альянсом-Україна в рамках гранту Глобального фонду для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією.



Профілактична робота у виправній колонії, Донецька область

Всі проекти, які підтримано Альянсом в результаті відкритого конкурсу, надають наступні послуги:

- Проведення інформаційних тренінгів для персоналу установ пенітенціарної системи із профілактики ВІЛ/СНІД/ІПСШ/гепатитів, основ безпечної поведінки.
- Підготовка волонтерів із числа засуджених, що завершується складанням іспиту волонтерами та видачею відповідного сертифікату консультанта за принципом «рівний–рівному».
- Робота за принципом «рівний–рівному»: консультування з питань безпечної поведінки, профілактики ВІЛ/СНІД/ІПСШ/гепатитів, формування навичок комунікації з партнером щодо використання презервативу, мотивування засуджених до звернення за тестуванням на ВІЛ/ІПСШ до медсанчастини.
- Супровід засуджених після отримання позитивного результату тесту на ВІЛ: психологічне та інформаційне консультування; позитивна профілактика; перенаправлення до проекту ВБО «Всеукраїнська Мережа ЛЖВ» із догляду та підтримки.
- Розповсюдження серед соціально незабезпечених та/або тих, що втратили соціальні зв'язки, профілактичних засобів, а саме, презервативів, зубних щіток, станків для гоління, інших витратних та інформаційних матеріалів через волонтерів «рівний–рівному», або через медичні частини.
- Організація та проведення мінімум 2-х масових профілактичних акцій: лекцій, концертів на профілактичну тематику, акцій, присвячених Дню пам'яті людей, які померли від СНІД, Всесвітньому Дню боротьби зі СНІД.

- Проведення груп самодопомоги або психологічної підтримки, консультування психологом.
- Проведення профілактичних заходів в СІЗО: трансляція радіолекцій з питань профілактики ВІЛ/ІПСШ, гепатитів, туберкульозу, інформаційно-освітня робота з підлітками, розповсюдження ІОМ, гігієнічних наборів, презервативів.

Серед додаткових послуг, які надаються проектами:

- Видача гуманітарної допомоги.
- Заняття арт-терапією.
- Спортивні змагання.
- Проведення КВК, конкурсів малюнків.
- Постановка театральних вистав на профілактичні теми.

31 грудня 2010 року завершив свою діяльність проект «Інформування, консультування та тестування як основа якісного ВІЛ-сервісу в умовах виправних закладів України», який впроваджувався Міжнародним Благодійним Фондом «СНІД Фонд Схід — Захід». Метою проекту було розширити доступ засуджених до інформаційних матеріалів, тестування на ВІЛ та ІПСШ за допомогою швидких тестів та лікування ІПСШ. В результаті діяльності проекту для 173 медичних працівників установ ДДУПВП та для 194 психологів установ пенітенціарної системи України було проведено по 9 тренінгів з проведення та організації ДКТ. Для 39 медичних працівників установ пенітенціарної системи України було проведено 3 тренінги з питань скринінг-діагностики ІПСШ. Профілактичними послугами було охоплено 6961 засудженого, швидкими тестами на ВІЛ було протестовано 5000 засуджених, на гонорею — 2000 засуджених, на хламідіоз — 2000 засуджених. В рамках проекту було розроблено 9 видів інформаційно-освітніх матеріалів.

5.5. Профілактика ВІЛ у середовищі «дітей вулиці»

Альянс-Україна реалізує цілісну стратегію роботи з вразливою групою — «діти вулиці», працюючи як з інституціями і закладами (програма, підтримана Глобальним фондом), так і безпосередньо на вулиці за допомогою місцевих НУО та благодійних організацій (Проект «САНРАЙЗ»).

Партнерами Програми за напрямом роботи «Побудова спроможності програм для дітей вулиці», відповідно до національної заявки України до Глобального фонду для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією, у 2010 році були 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, тобто має національний фокус.

Національною заявкою визначено цільову групу Програми за даним 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.

На постійній основі здійснювалось навчання працівників притулків та центрів соціально-психологічної реабілітації дітей (Міністерство України у справах сім'ї, молоді та спорту); шкіл та ПТУ соціальної реабілітації (Міністерство освіти і науки України); приймальників-розподільників для дітей (МВС України) та неурядових організацій методикам профілактичної роботи з дітьми кризових категорій, безпритульними та бездоглядними дітьми.

Профілактичне навчання та просвіта дітей, що сприяють набуттю ними життєвих навичок безпечної поведінки, у всіх відповідних закладах здійснюють фахівці, яких було навчено у рамках Програми протягом 2007–2010 рр.

Протягом 2010 року Програма була єдиним джерелом фінансування для програм профілактики ВІЛ/СНІД, спрямованих на дітей вулиці, які знаходяться у державних спеціальних закладах для дітей, та навчання персоналу відповідних закладів: фінансування з державного бюджету на цей напрямок не було виділено.

На кінець підзвітного періоду кількість спеціалістів служб у справах дітей/працівників притулків/центрів соціально-психологічної реабілітації дітей, оперативних працівників кримінальної міліції у справах дітей з усіх областей України, які пройшли навчання з питань профілактики ВІЛ/СНІД, складає 564 особи. Кількість вихованців віком від 10 до 18 років, з якими проведено профілактичну роботу у звітному періоді, складає 11 799 дітей.

18–19 лютого 2010 року у м. Києві відбулася всеукраїнська робоча зустріч «Спільна діяльність з попередження поширення ВІЛ-інфекції серед дітей, які опинились у складних життєвих обставинах» для керівників дитячих притулків служб у справах дітей обласних, Київської та

Робота з вуличними дітьми безпосередньо у місці їх перебування, м. Одеса



Севастопольської міських державних адміністрацій. Зустріч була ініційована Міністерством України у справах сім'ї, молоді та спорту, підтримана Програмою і присвячена спільній діяльності Альянсу та Міністерства щодо попередження поширення ВІЛ-інфекції серед «дітей вулиці», аналізу здобутків та проблемних зон, зафіксованих протягом 2009 року. Також були розглянуті перспективи та завдання на 2010 рік, зроблено порівняльний огляд спільного робочого плану та необхідних заходів.

Спільно з Департаментом кримінальної міліції у справах дітей Міністерства внутрішніх справ України організовано та проведено 2 навчальні семінари-тренінги «ВІЛ/СНІД у середовищі дітей вулиці: базові знання з профілактики, догляду та лікування для співробітників кримінальної міліції у справах дітей» для 44 оперативних працівників управлінь з усіх областей України. Оперативні працівники, які за специфікою діяльності стикаються з дітьми кризових категорій (споживачами психоактивних речовин, залученими у секс-бізнес, інфікованими ВІЛ, гепатитами), вперше отримали можливість засвоїти системні знання та оволодіти практичними навичками профілактичної роботи щодо ВІЛ/СНІД та роботи з ЛЖВ.

За ініціативи проекту «САНРАЙЗ», у 2010 році започатковано проекти по роботі з «дітьми вулиці» у м. Київ, Одеса, Донецьк і Миколаїв. Проекти мають на меті:

- забезпечення у необхідному обсязі профілактичних послуг за місцем перебування вуличних дітей;
- надання послуг ДКТ;
- медико-соціальний супровід;
- спрямування для одержання послуг у наявних державних закладах охорони здоров'я, зокрема у Дружні для молоді клініки (ЮНІСЕФ);
- спрямування до державних і недержавних закладів, що надають соціальні послуги вуличним та занедбаним дітям.

Цільова група проекту: «діти вулиці» — бездоглядні та безпритульні, які живуть на вулиці, віком від 10 до 18 років.

У рамках проектів було проведено тренінги для мультидисциплінарних команд «Специфіка аутич-роботи серед дітей вулиці в Україні», «Організація профілактики ВІЛ/СНІД і соціального супроводу (ведення клієнтів/випадків/кейс менеджменту) серед дітей вулиці», «Добровільне консультування та тестування на ВІЛ у середовищі дітей вулиці: методичні засади та особливості практичного застосування». Навчанням охоплено 72 співробітники НУО-виконавців проектів та партнерів з мультидисциплінарних команд (лікарів, медичних сестер, психологів та юристів).

Охоплення клієнтів за програмами

- Охоплення «дітей вулиці» профілактичними заняттями щодо ВІЛ-інфекції з початку діяльності програми, підтриманої Глобальним фондом для боротьби зі СНІД, туберкульозом і малярією, дорівнює 40 598 вихованців.
- За проектом «САНРАЙЗ»: надано послуги 1759 дітям, які живуть та працюють на вулиці.



6. Діагностика, вакцинація, лікування і закупівля медпрепаратів

6.1. Замісна підтримувальна терапія

Станом на 1 січня 2011 року 6025 пацієнтів у 125 ЛПЗ у 27 регіонах України отримали доступ до замісної підтримувальної терапії (ЗПТ). З них ЗПТ на основі метадону отримували 5200 пацієнтів, 825 осіб отримували терапію бупренорфіном. 45% пацієнтів ЗПТ є ВІЛ-інфікованими, 814 пацієнтів ЗПТ отримували АРТ (діаграма 7).

- медичний, психологічний та соціальний супровід пацієнтів ЗПТ;
- підвищення спроможності лікувальних закладів впроваджувати ЗПТ шляхом посилення їх матеріально-технічної бази;
- забезпечення препаратами для надання ЗПТ;



Пункт ЗПТ, м. Донецьк

- покращення нормативного середовища для впровадження ЗПТ;
- адвокація ЗПТ на національному рівні.

У рамках вдосконалення організаційно-методичного супроводу ЗПТ продовжується співпраця з КМБО «Український інститут досліджень політики щодо громадського здоров'я» (УІДПГЗ). Особлива увага приділяється забезпеченню позитивної динаміки розширення терапії метадонотерапією та бупренорфіном, усуненню нормативних перешкод, які стоять на шляху швидкого розширення ЗПТ, налагодженню співпраці з лікувальними закладами, які у найближчій перспективі планують розпочати впровадження замісної терапії.

Альянс-Україна дотримується стратегії тісної співпраці з громадськими організаціями у забезпеченні медичного, психологічного та соціального супроводу пацієнтів ЗПТ. Таку підтримку здійснюють 34 НУО, які співпрацюють з 120 лікувальними закладами.

Активно впроваджується інтегрована допомога для СІН, які отримують ЗПТ. Зокрема у Миколаївській, Полтавській, Вінницькій областях та в АР Крим працюють 8 таких центрів. Завдяки цій моделі клієнти програми замісної терапії мають доступ не тільки до лікування залежності від опіоїдів, а й до інших медичних послуг, зокрема, до діагностики та лікування ВІЛ, ТБ та ІПСШ. Станом на 31 грудня 2010 року інтегровану допомогу в Україні отримували 900 пацієнтів.

Водночас останній рік показав все більше зростання негативних тенденцій, що стримують розвиток ЗПТ. Серед них — посилення тиску на медичних працівників з боку силових структур, невпевненість у збереженні курсу нового керівництва на прихильність до впровадження ЗПТ, низька зацікавленість у відкритті нових сайтів з боку керівництва лікувальних закладів і медичного персоналу на місцевому рівні.

6.2. Лікування та тестування на ІПСШ

Починаючи з 2008 і до кінця 2010 року, кумулятивно було проведено 315 201 тестувань на ІПСШ серед представників уразливих груп. Також з цього часу було розпочато 24 834 курсів лікування ІПСШ серед представників уразливих груп та здійснено 110 091 візит представників уразливих груп до 14 мобільних амбулаторій, що були закуплені кошти Альянсу та працюють в Україні.

NEW VISION DIAGNOSTICS
ПРОФІТЕСТ

ШВИДКИЙ ТЕСТ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ МУЛЬТИ-ІНФЕКЦІЙ
(ВІД, ГЕПАТИТ С, ГЕПАТИТ В, HBsAg, СИФІЛІС).
ТЕСТ-КАРТКИ
ПР41001 TC 20
(цільна кров/сироватка/плазма)

CP

8918/2009
05.10.2009 P.



Тестові картки для вживання одразу
Зберігати при температурі 2-30°C



Inter PRODUCTS, INC.
112 Jingyang Road, Xinyang Industry Area,
Nanchang, Jiangxi, 330222, P.R. China
InterProducts and New Vision Solutions Limited



За період з 1 січня по 31 грудня 2010 року кількість проведених тестувань на ІПСШ склала 131 647, кількість візитів представників груп ризику в мобільні амбулаторії — 53454, кількість розпочатих курсів лікування ІПСШ — 10845. Щомісячна кількість курсів лікування порівняно з 2008 роком збільшилась у 2 рази.

Проведення заходів з виявлення та профілактичного лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом, серед представників груп ризику реалізують на місцях при координації та загальному менеджменті Альянсу-Україна більш ніж 100 неурядових організацій, які були відібрані за результатами конкурсу, у партнерстві з 97 лікувально-профілактичними установами в усіх регіонах України. Основними партнерами Альянсу у реалізації даного напрямку є провідні національні та міжнародні організації, що мають досвід у сфері діагностики та лікування ІПСШ, державні заклади та недержавні організації національного та місцевого рівнів.

Для розширення доступу представників груп ризику до діагностики та профілактичного лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом, було закуплено швидкі тести для виявлення ІПСШ, ІФА-обладнання, тести та діагностичні середовища для діагностики ІПСШ. Проведено закупівлю швидких тестів для визначення антитіл до ВІЛ та ІФА-тести до ВІЛ, швидкі тести для діагностики вагітності. До лікувальних закладів було поставлено препарати для проведення лікування ІПСШ у групах ризику.

У 2010 році для проведення скринінг-діагностики в умовах НУО та мобільних амбулаторій було впроваджено комбі-тести (діагностика ВІЛ, сифілісу, вірусних гепатитів В та С).

Також у звітному році було підписано грантову угоду про супервізію та моніторинг препаратів для лікування ІПСШ з Українським центром профілактики та боротьби зі СНІД, а також підтримано діяльність Координаційного центру з проведення діагностики та лікування ІПСШ в групах ризику.

Важливим аспектом для подальшої діяльності за даним напрямом став той факт, що групою експертів розроблено проект Положення про діяльність мобільних амбулаторій.

6.3. Пілотний проект з вакцинопрофілактики вірусного гепатиту В серед груп ризику ВІЛ-інфекції

Схожість груп ризику ВІЛ-інфекції та вірусних гепатитів в Україні, рекомендації ВООЗ щодо комплексного пакету послуг з профілактики ВІЛ-інфекції серед СІН та найкращі світові зразки організації відповіді на концентровану епідемію ВІЛ-інфекції, положення української нормативної бази стосовно рекомендованих до вакцинації груп, запити від партнерських НУО спонукали Альянс-Україна провести апробацію діяльності з вакцинопрофілактики гепатиту В серед груп ризику як компонента зменшення шкоди.

За технічної підтримки ВООЗ був розроблений пілотний проект з вакцинопрофілактики вірусного гепатиту В з метою апробації діяльності з його профілактики серед СІН та ЧСЧ в рамках проекту зменшення шкоди або комплексної допомоги для цих груп шляхом проведення скринінг-діагностики, вакцинації та визначення найбільш ефективного способу проведення такої діяльності.

Пілотна діяльність охопила період з лютого по листопад 2010 року і передбачала тестування швидкими тестами і вакцинацію проти гепатиту В на базі 5 НУО в 4 регіонах України:



БФ «Шлях до дому» (м.Одеса), МГР «Партнер» (м.Одеса), ГО «Гей-Альянс» (м.Київ), МА ГЛБ «ЛіГА» (м.Миколаїв), БА «Світло надії» (м.Полтава). Головним партнером в реалізації проекту з боку медичних установ стала служба СНІД: Одеський міський центр СНІД в партнерстві з поліклінікою № 20, Одеська міська лікарня № 1 і Одеська міська клінічна лікарня № 10; Київський міський центр СНІД в партнерстві з амбулаторією сімейної медицини; поліклініка № 5 (м. Миколаїв), Полтавський обласний центр СНІД в партнерстві зі студентською поліклінікою. Донором проекту виступив Глобальний фонд для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією.

Проект відбувався за тісної взаємодії неурядових організацій та медичних установ. Інформування про важливість вакцинації проводилося соціальними працівниками програм зменшення шкоди та ЗПТ (зокрема, за допомогою інформаційних матеріалів), лікарями при консультуванні та тестуванні. Тестування швидкими тестами здійснювалося залученими в проект НУО фахівцями на базі ком'юніті-центру, шкірвендиспансеру, Центру СНІД, ЛПУ з кабінетом для вакцинації. Вакцинація проводилася в імунізаційних кабінетах поліклінік залученими в проект медпрацівниками за схемою 0-1-6. Супровід пацієнтів здійснюють соціальні та медичні працівники.

У результаті проекту першу вакцинацію пройшла 731 особа (481 СІН та 250 ЧСЧ). З них другу вакцинацію отримали 707 (467 СІН та 240 ЧСЧ), третю — 695 (457 СІН і 238 ЧСЧ) або 95% (95% і 95,2% відповідно). Мала місце 41 відмова від ревакцинації (причини — скарга на самопочуття, переїзд, госпіталізація, відсутність зв'язку, порада близьких). Таким чином виконавцям пілотного проекту вдалося забезпечити дуже високі показники вакцинування, які істотно перевищили дані подібних проектів у країнах Західної Європи (для порівняння, за даними ВООЗ, рівень вакцинування за такою схемою в Бельгії склав 60%)*.

Даний проект продемонстрував високий рівень задоволеності його клієнтів, а також економічну ефективність, заощадивши більше 300 тис. доларів, які були б витрачені на лікування (1 долар, витрачений на пілотний проект, заощадив 3).

* Hepatitis B vaccination for sex workers: do outreach programmes perform better? // R Mak, A Traen, M Claeysens et al. Sex Transm Infect 2003; 79: 157–159

Серед слабких сторін проекту варто відзначити, що зв'язане опитування показало помітний відсоток тих, хто вирішив, що після вакцинації можна менше піклуватися про безпеку поведінки та тих, хто не зміг дати відповідь на дане питання. Таким чином на наступних етапах реалізації проекту необхідно особливу увагу приділити консультуванню соціальних і медичних працівників щодо наслідків, пов'язаних з ризикованою статевою поведінкою.

Враховуючи успішність пілотного етапу діяльності, було прийнято рішення про розширення програми вакцинації в 2011 році у 19 НУО з плановим охопленням 2565 клієнтів в 11 областях України, м. Києві та Севастополі.

6.4. Закупівлі медичних препаратів та обладнання

У 2010 році відділ закупівель та поставок Альянсу-Україна продовжував активно виконувати плани постачання витратних матеріалів для партнерських організацій Альянсу по всій Україні. Зокрема, лише чоловічих презервативів було доставлено протягом року 27,5 млн. штук. Серед них вагому кількість складає 12,6 млн. презервативів, отриманих в якості гуманітарної допомоги від Агентства США з міжнародного розвитку (USAID), якими були забезпечені переважно проекти, що працюють із СІН та засудженими.

Для підтримки проектів зменшення шкоди протягом року було закуплено близько 26 млн. шприців та стільки ж спиртових серветок.

На окрему увагу заслуговує розпочатий Альянсом проект з розповсюдження і популяризації використання уразливими до ВІЛ групами населення України жіночих презервативів (фемідомів). Так, протягом 2010 року до майже всіх регіонів України було доставлено 117 тисяч одиниць такої продукції.



Окрім, власне, здійснення закупівель і поставок продукції, відповідний відділ Альянсу-Україна протягом 2010 року продовжував ретельно аналізувати відгуки кінцевих споживачів на раніше закуплені вироби (презервативи, лубриканти, шприци тощо). Результати такого дослідження, яке відбувається у тісній співпраці зі співробітниками партнерських НУО, будуть згодом використані під час наступних тендерних закупівель.

Стратегія зниження цін, що полягає у проведенні максимально конкурентних закупівель з одночасним групуванням потреб та збільшенням обсягів закупівель, принесла результати — в 2010 р. Альянсу вдалося зекономити кошти.

Протягом всього 2010 року Альянс продовжував ретельно виконувати плани щодо безперервного регулярного постачання препаратів для замісної терапії згідно складених МОЗ України і обласними управліннями охорони здоров'я графіків. Так, за весь рік до лікувальних закладів по всій Україні Альянсом було доставлено 79 276 упаковок препарату метадону гідрохлориду. Традиційно, всі поставки відбувалися на щомісячній основі.

На початку 2010 року було проведено тендерний процес щодо закупівлі розширеного спектру швидких тестів, а саме на ВІЛ, сифіліс, гонорею, хламідіоз, вірусні гепатити В і С, вагітність та нові мультитести на одночасне дослідження 4-х інфекцій (ВІЛ, сифіліс, гепатити В і С) на наступні 2 роки впровадження програми. Всього за 2010 рік серед НУО було розповсюджено швидких тестів на суму більше ніж 2,4 млн. грн.

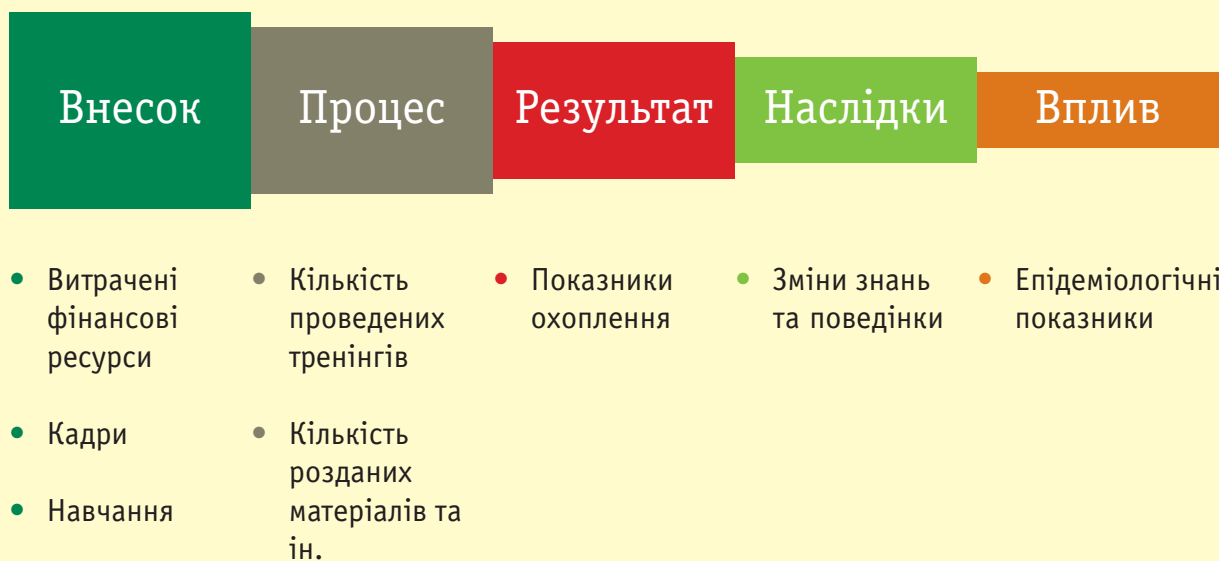
Для забезпечення проведення діагностики ІПСШ у представників груп ризику було закуплено і доставлено до дерматовенерологічних закладів України 5 комплектів обладнання для імуноферментного аналізу з тест-системами та реагентами.

В рамках програми 6 раунду Глобального фонду для виконання проекту «СНІД Фонд Схід-Захід» «Інформування, консультування та тестування як основа якісного ВІЛ-сервісу в умовах виправних закладів України», було закуплено швидкі тести на ВІЛ, гонорею, хламідіоз та медичні препарати для лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом, і передано в якості благодійної допомоги в Державний Департамент України з питань виконання покарань.

З метою забезпечення впровадження пілотного проекту з профілактики вірусного гепатиту В серед представників уразливих груп було проведено закупівлю 2325 доз вакцин «Енджерикс» (виробництва ГласкоСмітКляйн (Бельгія)) для профілактики гепатиту В та передано до партнерських лікувальних закладів в регіони України.

Впродовж 2010 року відділ закупівель та поставок приймав активну участь у підготовці до роботи над проектом 9 раунду Глобального Фонду. Були розроблені та детально сплановані закупівлі лабораторного обладнання та препаратів другого ряду для лікування мультирезистентного туберкульозу на суму близько 6,8 млн. доларів США.

Піраміда результатів МіО



Рівні моніторингу та оцінки

7. Моніторинг та оцінка

7.1. Розвиток національної та регіональної систем МіО

У 2010 році Альянс-Україна у співпраці із Українським центром моніторингу та оцінки продовжував роботу по розбудові Національної системи моніторингу та оцінки. Зокрема, протягом року за підтримки Альянсу були проведені ряд робочих зустрічей членів групи МіО. З метою створення єдиної системи моніторингу та оцінки ефективності заходів, що здійснюються на національному та регіональному рівні, і відповідних фінансових витрат, що є частиною «Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009–2013 роки», робочою групою були розроблені Проект Постанови Кабінету Міністрів України «Про створення єдиної системи моніторингу та оцінки ефективності заходів, спрямованих на запобігання поширенню епідемії ВІЛ-інфекції» та Проект Положення «Про функціонування єдиної системи моніторингу та оцінки ефективності заходів, спрямованих на запобігання поширенню епідемії ВІЛ-інфекції», які плануються до затвердження Кабінетом Міністрів України в 2011 році; а також Національний план моніторингу та оцінки ефективності заходів з протидії епідемії ВІЛ-інфекції, який є методологічним документом з МіО, описує складові системи МіО, дає перелік національних та регіональних показників та підходи до їх аналізу. Національний план МіО планується до затвердження спільним наказом міністерств та відомств, залучених до протидії ВІЛ у 2011 році.

Відповідно до рекомендацій Комплексної зовнішньої оцінки національних заходів з протидії СНІД в Україні стосовно посилення співпраці з академічними установами у сфері МіО, в липні 2010 року була організована перша літня школа з епідеміології. До розробки та проведення тренінгів в школі були залучені спеціалісти зі Школи громадського здоров'я Києво-Могилянської Академії, Інституту епідеміології та інфекційних захворювань Академії медичних наук ім. Громашевського, Бюро ВООЗ в Україні та Міжнародного центру Фогарті, Університет Албані (Штат Нью-Йорк). В тренінгах взяли участь близько 40 учасників, включаючи епідеміологів із центрів СНІД, представників НУО, соціологів, студентів спеціалізованих вищих навчальних закладів.

Також у 2010 році Альянс-Україна продовжив докладати зусиль для розбудови регіональної системи моніторингу та оцінки. Зокрема, за фінансової та методологічної підтримки Альянсу для фахівців були проведені тренінги з оцінки витрат для протидії ВІЛ-інфекції/СНІД на обласному рівні, методології збору регіональних показників моніторингу та оцінки та аналізу даних. Зібрані в результаті цієї роботи показники відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД були розглянуті на координаційних радах. У багатьох випадках це сприяло більш поінформованому процесу прийняття рішень на рівні регіонів.

Станом на 1 грудня 2010 року регіональні центри моніторингу та оцінки були створені в 22 обласних центрах, 11 з них (у Волинській, Запорізькій, Київській, Луганській, Львівській, Полтавській, Рівненській, Сумській, Харківській, Чернівецькій, Чернігівській областях) були створені в ході реалізації проекту Українського центру профілактики та боротьби зі СНІД за підтримки Альянсу коштом Глобального фонду.

Епідеміологічний моніторинг

У 2010 році за кошти Альянсу Українським центром профілактики та боротьби зі СНІД МОЗ України були проведені дозорні епідеміологічні дослідження серед СІН та ОСБ в 9 обласних центрах України (Одеса, Донецьк, Луцьк, Сімферополь, Полтава, Харків, Херсон, Суми, Луганськ). Було здійснено тестування 2251 СІН на ВІЛ-інфекцію, сифіліс, гепатит С та 899 ОСБ на ВІЛ-інфекцію та сифіліс. За попередніми даними, поширеність ВІЛ серед СІН у 2010 році в містах дослідження склала 25,2%, серед ОСБ — 10%. Поширеність гепатиту С серед СІН склала 52,4%.

У 2010 році було вдосконалено базу даних ВІЛ-інфікованих осіб EPIDAIDS, яка ведеться центрами СНІД. Технічне удосконалення бази даних дало змогу збільшити кількість осіб, що можуть в ній зареєструватися. На кінець 2010 року в базу були введені дані 120 тис. ВІЛ-інфікованих.

7.2. Дослідження Альянсу-Україна

У 2010 році Альянс продовжив досліджувати поведінку та рівень поширеності ВІЛ-інфекції серед «груп-містків». Вперше в Україні було проведено біо-поведінкове дослідження серед українських трудових мігрантів. Опитування представників цієї групи проводилися в Україні в 2002 та 2005 рр., проте вперше воно поєднувалося із тестуванням крові респондентів на ВІЛ-інфекцію.

В опитуванні взяли участь особи, які з метою пошуку роботи переїзять в межах України (т.з. внутрішні мігранти), та особи, які з метою працевлаштування виїждять за кордон (т.з. зовнішні мігранти). Для формування вибірки використовувались методики RDS (вибірка, що спрямовується та реалізується респондентом) та TLS (вибірка на основі місця та часу). Дослідження проводилося в 14 містах — Києві, Дніпропетровську, Донецьку, Луганську, Керчі, Одесі, Феодосії, Харкові, Ялті,



Учасники першої літньої школи з епідеміології

Луцьку, Миколаєві, Черкасах, Чернівцях та Іршаві (Закарпатська область). Всього було опитано та протестовано на ВІЛ 2340 осіб. Дослідження проводилося Центром соціальних експертиз Інституту соціології НАН України у співпраці із Українським центром профілактики та боротьби зі СНІД МОЗ України. За даними попереднього аналізу, поширеність ВІЛ серед трудових мігрантів складає 4,5%. Ключовими факторами інфікування ВІЛ є досвід вживання наркотиків ін'єкційним шляхом, відбування покарання в місцях позбавлення волі, надання сексуальних послуг за винагороду, сексуальних стосунків чоловіків із чоловіками. Це свідчить, що в структурі групи мігрантів є представники інших вразливих груп, які і формують неблагополучну епідеміологічну картину. Водночас викликає занепокоєння поєднання високої сексуальної активності мігрантів, особливо тих, хто мігрує всередині країни, із неурою до використання презерватива та невисоким рівнем знань про шляхи передачі ВІЛ. Це свідчить про необхідність проведення профілактичної роботи на робочих місцях, особливо з огляду на домінування статевого шляху передачі ВІЛ.

Був завершений аналіз біо-поведінкових досліджень серед груп ризику та «груп-містків», проведених у 2009 році. Зокрема, були опубліковані наступні звіти про дослідження: «Моніторинг поведінки та поширеності ВІЛ-інфекції серед СІН як компонент епідагляду за ВІЛ другого покоління», «Моніторинг поведінки та поширеності ВІЛ-інфекції серед ОСБ як компонент епідагляду за ВІЛ другого покоління», «Моніторинг поведінки та поширеності ВІЛ серед статевих партнерів СІН як компонент епідагляду за ВІЛ другого покоління» та «Моніторинг поведінки та поширеності ВІЛ-інфекції серед клієнтів ОСБ як компонент епідагляду за ВІЛ другого покоління». Результати досліджень перекладені англійською та російською мовами і розміщені на веб-сайті Альянсу.

7.3. Розвиток моніторингу програм

Протягом 2010 року Альянс-Україна приділяв значну увагу удосконаленню та стандартизації системи обліку клієнтів, покращенню якості програмних даних та запобіганню подвійного обліку клієнтів проектів профілактики на національному рівні.



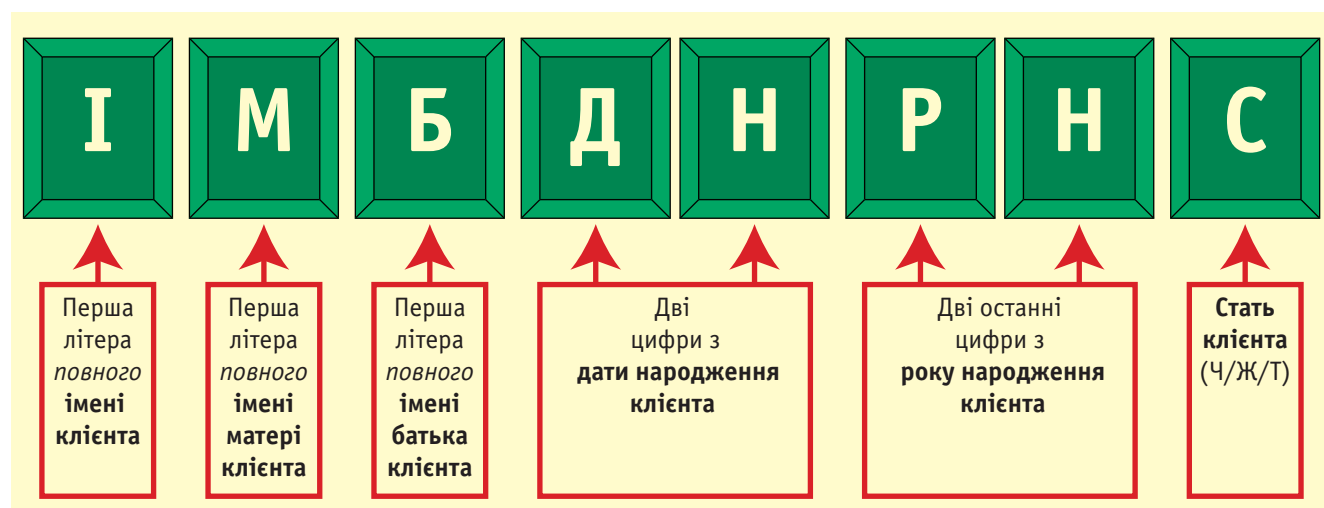
Завершено пілотний проект по впровадженню єдиної системи обліку

У 2010 році було завершено пілотний проект з впровадження єдиної системи обліку клієнтів та послуг програми профілактики ВІЛ/СНІД (ЕСО), який було розпочато в жовтні 2009 року. В пілотному проекті брали участь 7 неурядових організацій Одеської області, які працюють у проектах зменшення шкоди. Цим «пілотом» також було передбачено впровадження єдиної системи кодування клієнтів та використання єдиної форми картки клієнтів.

У рамках пілотного проекту в якості унікального коду клієнтів було акумульовано досвід використання коду, розробленого міжнародною компанією Population Services International, що добре зарекомендував себе в країнах Центральної Азії. Унікальний код клієнта заносився в клієнтську картку єдиного зразку, яку використовували всі неурядові організації-учасники проекту.

Даний пілотний проект дав змогу виявити та проаналізувати всі проблемні моменти, які можуть виникнути при впровадженні ЕСО серед всіх проектів профілактики ВІЛ/СНІД, підтриманих Альянсом в Україні. За результатами аналізу, було вдосконалено структуру коду та картку клієнта, розроблена детальна інструкція по впровадженню єдиної системи обліку та прописані алгоритми дій персоналу проекту, відповідального за облік клієнтів.

Новий код, до розробки якого були залучені всі ВІЛ-сервісні організації-партнери, також базується на унікальних даних клієнта та включає 8 знаків: першу літеру повного імені клієнта, першу літеру повного імені матері клієнта, першу літеру повного імені батька клієнта, 2 цифри з дати народження клієнта, 2 цифри — останні цифри з року народження клієнта та один знак — стать клієнта.



Перед впровадженням ЕСО будуть проведені робочі зустрічі та тренінги для всіх соціальних робітників та людей, відповідальних за ведення баз даних в НУО. Впровадження єдиної системи обліку в проектах профілактики ВІЛ/СНІД заплановано з 1 березня 2011 року на національному рівні.

Впровадження нової системи обліку клієнтів — це значний крок до вдосконалення якості даних. Єдина система кодування базується на індивідуальних даних клієнтів — код клієнта може бути легко відтворений у випадку втрати картки. Це суттєво зменшить вірогідність дублювань та збільшить точність даних. Також при агрегації даних клієнт, що отримував профілактичні послуги в декількох організаціях, буде врахований як один клієнт. Це ще один з факторів удосконалення якості даних.

Крім того, використання єдиної картки клієнта збільшує доступ клієнтів до послуг проектів профілактики, що підвищує регулярність отримання клієнтами профілактичних послуг та збільшує їх якість — клієнт за своєю картою зможе отримати послуги в різних організаціях по всій території України та буде врахований як одна особа. Це ще один з факторів вдосконалення якості даних.

Використання нової версії програми SyrEx 2 (САЙРЕКС 2)

У рамках ведення програмного моніторингу з кінця 2009 року неурядові організації перейшли на оновлену версію автоматизованої системи обліку в проектах зменшення шкоди SyrEx 2. Нова версія дала змогу зібрати в 2010 році більш повну інформацію про клієнтів програми профілактики ВІЛ/СНІД, а також про послуги, які вони отримали. Крім того, нова версія SyrEx 2 створила можливість проводити максимально детальний аналіз зібраних даних. У вересні-жовтні 2010 року було проведено низку тренінгів з програмного моніторингу та використання оновленої версії SyrEx 2, в яких прийняли участь близько 130 документаторів організацій-субреципієнтів Альянсу-Україна. Відділ МіО та програмні відділи Альянсу-Україна продовжують надавати технічну підтримку організаціям у роботі з новою версією програми та використанні SyrEx 2 для аналізу поточної діяльності.

Окрім того, у 2010 році було впроваджено функцію закриття періоду в базі даних SyrEx 2. Ця функція не дозволяє змінювати дані попередніх звітних періодів. Кожен субгрантер закриває період після подання звіту до Альянсу-Україна. Спеціаліст МіО надає унікальний код закриття періоду для кожної неурядової організації, який закриває від змін попередні звітні періоди та відкриває поточний період. Впровадження цієї функції стало важливим кроком у реалізації стратегії підвищення якості даних.

Міжнародна версія програми SyrEx

Восени 2010 року вийшла нова версія програми SyrEx, тепер англійською мовою. Кожен бажаючий з будь-якого куточку світу може завантажити цю версію програми з сайту Альянсу-Україна www.aidsalliance.org.ua і використовувати її в своїй країні для моніторингу і обліку в проектах профілактики ВІЛ серед представників всіх груп ризику.

Впроваджено систему оцінки та рейтингування виконавчих партнерів

Альянс-Україна впровадив пілотний проект «Система оцінки та рейтингування виконавчих партнерів». Метою проекту було підвищення ефективності виконання програм Альянсом-Україна та грантоотримувачами, які фінансуються за рахунок коштів Глобального фонду та інших донорів. Згідно з цією системою, всім грантоотримувачам Альянсу-Україна щоквартально виставлявся рейтинг виконання проекту. Рейтинг розраховувався на базі фінансових і програмних показників виконання грантів. Організації, які отримували кожен квартал найвищий рейтинг, мали змогу одержати наступний грант поза конкурсом. Впровадження рейтингової системи виявило сильні і слабкі сторони різних організацій. Виконавці програми боролися за вищий рейтинг, тим самим покращуючи якість виконання програм. Внаслідок аналізу отриманих результатів рейтингової системи прийнято рішення по її вдосконаленню в наступному році.



8. Технічна підтримка громадських організацій

8.1. Технічна підтримка задля забезпечення якості консультування уразливих груп

Усім організаціям — виконавцям проектів та регіональним партнерам із надання послуг (Центрам СНІД, Центрам соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді (ЦСССДМ)) надається всебічна технічна допомога у формі консультацій, візитів технічної допомоги, тренінгів, семінарів, майстер-класів, робочих зустрічей як зусиллями Альянсу-Україна, так і його регіональних партнерів (міжрегіональні інформаційно-ресурсні центри, регіональні координатори).

Надання якісної, вчасної та ефективної технічної підтримки, методологічного та тренінгового забезпечення послуг для уразливих груп у 2010 році стало пріоритетним завданням програмних команд Альянсу-Україна. З 1 січня по 31 грудня 2010 року спеціалісти Альянсу-Україна організували і провели 83 тренінги для спеціалістів (керівники НУО та проектів, соціальні та аутріч-працівники НУО, психологи та юристи проектів профілактики, медсестри та лікарі,

інфоменеджери, фахівці з моніторингу та досліджень, науковці та ін.), які надають послуги уразливим групам. Під час тренінгів навчання пройшли 1638 людей.

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

Мобілізація та розвиток потенціалу уразливих спільнот

Досягнення в мобілізації та розвитку потенціалу уразливих спільнот у 2010 році стали результатом тісної співпраці менеджерів із технічної підтримки з експертними/референтними групами з ЧСЧ/ЛГБТ, ОСБ, СІН, Моніторингу та оцінки, ІПСШ чотирьох національних проектів (ГО «ГЕЙ-АЛЬЯНС Україна», ВГО «Асоціація учасників ЗПТ України», ВБО «Точка Опори», БО «Всеукраїнська Ліга «Легалайф»), які передбачають підтримку та розвиток організаційної спроможності ініціативних груп та організацій представників спільноти СІН, СІН-учасників програм ЗПТ, ОСБ та ЧСЧ.

У грудні 2010 р. було проведено тренінг для тренерів «Мобілізація спільнот «СІН, ЧСЧ та ОСБ», ставив на меті навчити лідерів СІН, ЧСЧ та ПКС-лідерів ініціативних груп та груп самодопомоги, які вже пройшли навчання на тренінгах з питань базового консультування щодо ВІЛ-інфекції — навичкам проведення тренінгів з основ мобілізації спільноти.

Проект із забезпечення якості соціального та психологічного консультування уразливих груп (2009–2011)

У процесі розвитку комплексного пакету послуг із профілактики ВІЛ/ІПСШ серед уразливих груп виникла потреба у пильній увазі до забезпечення якості соціальної роботи, зокрема різних видів консультаційної підтримки, а також соціально-психологічного консультування. Цільовими групами даного проекту є соціальні працівники, які консультують СІН, ОСБ, ЧСЧ, а також психологи. Проект здійснюється силами команди із поширення кращого досвіду та менеджерів із технічної підтримки спільно із МІРЦ в рамках проекту САНРАЙЗ та 6 Раунду ГФ.

В основі проекту лежить розуміння власне системи якості послуг, яка складається із таких ключових компонентів:

- 1 — **Знання** соціальних працівників щодо змісту послуг, стандартів якості консультування, основних методів роботи, наявних послуг у пакеті;
- 2 — **Навички** консультування, володіння процесом надання консультаційної допомоги, які набуваються як на тренінгах, так і в практиці;
- 3 — **Система супервізії**, підтримки якості, контролю за знаннями та навичками консультантів (соціальних працівників та психологів).

Проект було розпочато із серій оцінок ситуації із консультування в рамках кількох різних операційних досліджень 2009–2010 рр. щодо: переадресації ОСБ із виявленими ІПСШ, регулярних

клієнтів, оцінки якості аутріч-послуг у різних організаціях, аналізу інтегрованих послуг для клієнтів ЗПТ. Проаналізовані проблемні зони із соціального та соціально-психологічного консультування у проектах стали основою системи технічної підтримки.

У 2010 році започатковані основні компоненти проекту:

- Впроваджено серію уроків для соціальних працівників із основних тем консультування разом із системою оцінки отриманих знань.
- Розроблено інструкцію із вторинного охоплення клієнтів, яка тепер включає обов'язкове консультування.
- Завершено розробку ключових тренінгових модулів із аутріч-консультування основних цільових груп.
- Розпочато підготовку консультантів із комунікаційної компетенції та базових навичок консультування.
- Здійснено багатокроковий відбір найкращих психологів-консультантів та їх підготовку як супервізорів.
- Відкрито проект із надання супервізійної підтримки психологам-консультантам на базі МІРЦ (почали роботу 17 супервізійних груп).

Наразі відчувається гостра потреба у системному продовженні проекту. У 2011 році планується кілька ключових кроків із розширення та продовження роботи із формування ефективних та якісних соціальних послуг:

- Навчальний посібник для соціальних та аутріч-працівників проектів Зменшення Шкоди.
- Тренінгова підготовка щодо методів групової соціально-психологічної підтримки, зокрема ведення груп взаємопідтримки (тренінги для тренерів та тренінги в усіх МІРЦ).
- Спеціалізовані тренінги із надання соціально-психологічної підтримки ОСБ, СІН та ЧСЧ.
- Підготовка тренінгів щодо базових консультаційних та комунікаційних навичок для аутріч-консультантів на базі МІРЦ, розробка методичного посібника.
- Розширення проекту супервізії для психологів у більшості областей.
- Розробка алгоритмів консультаційної допомоги СІН,

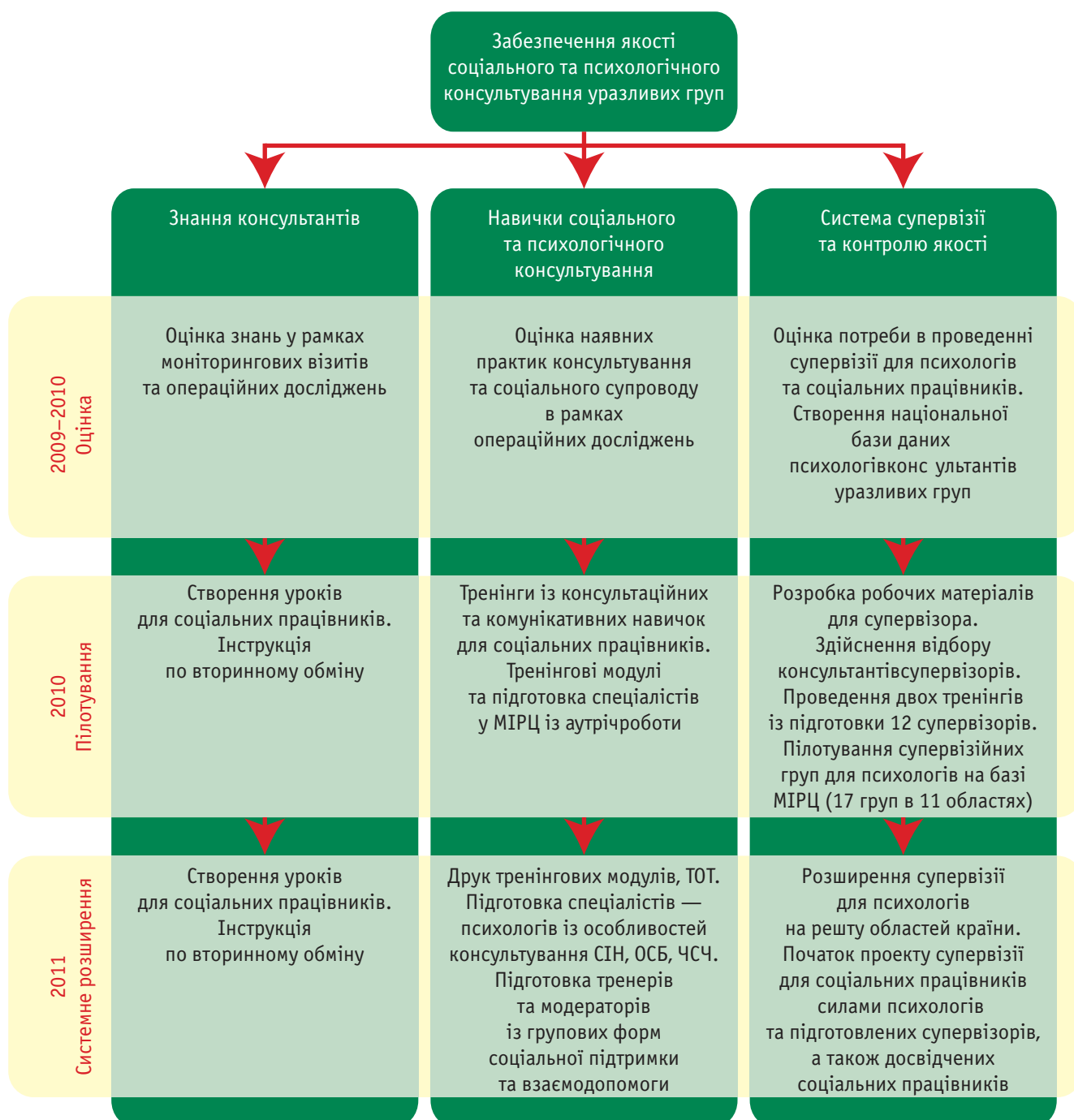
Учасники тренінгу для психологів



ОСБ, ЧСЧ за всіма напрямками роботи проектів із профілактики ВІЛ/ІПСШ, соціального супроводу, догляду та підтримки.

- Робота із обговорення ключових компонентів системи якості соціальних послуг в рамках Форуму соціальних працівників із набуттям практичних навичок супервізійних груп для соціальних працівників.
- Початок роботи постійних груп супервізії для соціальних працівників та консультантів на регіональному рівні.

Схема проекту із забезпечення якості соціального та психологічного консультування уразливих груп



8.2. Діяльність міжрегіональних інформаційно-ресурсних центрів (МІРЦ)

У 2010–2011 проектному році міжрегіональні інформаційно-ресурсні центри за підтримки Альянсу-Україна продовжили розвивати діяльність з надання технічної та інформаційної підтримки регіональним громадським і державним організаціям, які працюють у сфері ВІЛ/СНІД. **Основним акцентом 2010 року стала інтенсивна тренінгова діяльність МІРЦ на регіональному рівні**, обсяги якої значно збільшилися через організацію та проведення тренінгів відповідно до модулів, розроблених Альянсом-Україна за участі національних та міжнародних експертів.

Значно розширився тематичний спектр тренінгів, орієнтованих на співробітників організацій, які безпосередньо надають послуги представникам уразливих груп, та модулі, які було розроблено Альянсом-Україна. У 2010 році на базі МІРЦ проводилися тренінги: «Аутріч-робота із СІН», «Аутріч-робота з ОСБ», «Соціальний супровід», «Позитивна профілактика», «Збереження репродуктивного здоров'я», «Базові навички консультування», «Гепатити», «Зовнішні та внутрішні комунікації у побудові партнерства». Розпочалася програма супервізії для психологів, а також тренінги для фармацевтів, залучених до проектів профілактики через мережі аптек тощо.

Основні результати роботи за напрямком МІРЦ у 2010 році:

- **Абсолютна кількість підготовлених спеціалістів на базі МІРЦ за 2010 рік становить 1901 особу**, серед них 161 співробітник ЦССДМ з Одеської, Кіровоградської, Київської, Миколаївської, Черкаської, Чернігівської, Херсонської, Донецької, Дніпропетровської, Львівської, Полтавської областей, АР Крим, м. Києва та Севастополя, інші — працівники НУО та державних організацій.
- **Проведено 137 тренінгів та семінарів**. Переважна частина тем тренінгів, що їх проводили МІРЦ, були спрямовані на формування практичних навичок роботи у сфері профілактики: аутріч-робота з різними групами клієнтів, консультування, позитивна профілактика, соціальний супровід, ведення обліку клієнтів, моніторинг та оцінка проектної діяльності. **Майже втричі більше навчальних заходів відбулося за стандартними тренінговими модулями, розробленими Альянсом-Україна: на 72 таких тренінгах підготовлено близько 1200 осіб**, з них 106 фахівців ЦССДМ (Одеської, Кіровоградської, Київської, Миколаївської, Черкаської, Чернігівської, Херсонської, Донецької, Львівської, Полтавської областей, АР Крим, м. Києва та Севастополя). **Серед переваг навчання на регіональному рівні через МІРЦ** — забезпечення більш широкого охоплення навчальними заходами 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. Навчання співробітників ЦССДМ на тренінгах відбувалося відповідно до поданих заявок на участь.
- **МІРЦ провели в регіонах 17 акцій до пам'ятних дат та молодіжних заходів, 43 прес-конференції, круглі столи та регіональні робочі зустрічі**, присвячені як пам'ятним датам, так і актуальним питанням роботи в регіонах діяльності МІРЦ, координації зусиль різних зацікавлених сторін.

актуальні для клієнтів проектів профілактики й спрямовані на зміну поведінки на більш безпечну з точки зору ризику інфікування ВІЛ та збереження здоров'я. Серед 181 випуску ІОМ — 103 нових неперіодичних видання та 78 випусків національної і регіональної періодики для уразливих до ВІЛ груп населення. Протягом року **розповсюджено 1 572 236 примірників ІОМ.**

У 2009–2010 проектних роках були підтримані 7 національних періодичних видань. Завдяки плідній і натхненній роботі редакцій періодичних видань протягом проектного року на 30 вересня 2010 року було видано та розповсюджено 52 випуски національної періодики накладом 394 000 примірників.

Підтримку в 2009–2010 проектному році отримали також 5 регіональних видань у Донецькій, Миколаївській та Дніпропетровській областях. Загалом до 30 вересня 2010 року було видано 28 випусків регіональних газет накладом 150 000 примірників.

У рамках відкритих конкурсів у 2010–2011 проектному році було підтримано 8 національних та 5 регіональних періодичних видань для уразливих груп (газети та журнали, див. таблицю «Періодичні видання 2010–2011 рр»). Наприкінці проектного року (30 вересня 2011) планується загальна кількість випусків періодичних видань — 73, сумарним накладом понад 506 000 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 2010 року вийшло 15 випусків національних періодичних видань накладом 106 000 примірників.

Також у 2010–2011 проектному році підтримано видання інформаційно-освітніх матеріалів на регіональному рівні в проектах профілактики серед СІН, ОСБ, ЧСЧ.

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. Враховуючи значний попит серед НУО на участь у тренінгу з розробки ІОМ, протягом 2010 року тренери редколегії Альянсу провели 2 тренінги з розробки ІОМ для НУО, спрямовані на підвищення якості матеріалів ВІЛ-сервісних організацій. Перший тренінг відбувся 25–29 січня 2010 року й зібрав 26 учасників з різних регіонів у м. Ірпінь на Київщині, а другий — 26–30 вересня 2010 року й зібрав 18 учасників у м. Одеса. Тренінги були урізноманітнені проведенням вечірніх майстер-класів з різних аспектів створення ІОМ, переглядом тематичних фільмів.

Тренінг з позитивної профілактики, робота групи, БФ «Салюс», м. Львів



Періодичні видання 2010–2011 рр.

№	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	Журнал «Sex, Drugs and AIDS»	Київська обласна громадська організація «Сприяння медико-соціальній реабілітації людей з хімічною залежністю «Фенікс», м. Київ	Споживачі наркотиків, клієнти реабілітаційних центрів та програм для наркозалежних
6	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
7	Газета «Мотылек»	БФ «Дроп ін Центр», м. Київ	СІН, клієнти ЗПТ
8	Газета «Біла Альтанка»	БФ «Громадське здоров'я», м. Полтава	Цільові групи проектів профілактики, ЛЖВ та спеціалісти ВІЛ-сервісних організацій
Регіональні періодичні видання			
1	Газета «Нове сторіччя»	БФ «Нове сторіччя», м. Миколаїв	Цільові групи проектів профілактики, ЛЖВ та спеціалісти ВІЛ-сервісних організацій
2	Бюлетень «Знайди себе»	БФ «Нове сторіччя», м. Миколаїв	СІН
3	Газета «Мама і малюк»	БФ «Юнітус», м. Миколаїв	ВІЛ-позитивні жінки з уразливих груп, ВІЛ-позитивні вагітні та матері
4	Газета «Здорове місто»	ГО «Наша допомога», м. Слов'янськ	Цільові групи проектів профілактики, ЛЖВ та спеціалісти ВІЛ-сервісних організацій
5	Вісник Дніпровських гуманітарних ініціатив	НУО «Дніпровські гуманітарні ініціативи»	Спеціалісти ВІЛ-сервісних організацій регіону та люди, які приймають рішення

8.4. Програма супервізії психологів

З вересня 2010 року Альянс-Україна запровадив супервізію психологів, що працюють у ВІЛ-сервісних організаціях. Супервізійні зустрічі проводяться один раз на 2 місяці на базі Міжрегіональних ресурсних центрів з питань ВІЛ/СНІД, що фінансуються Альянсом-України, а також в м. Чернівці та Рівне.

До участі в таких зустрічах залучені психологи ВІЛ-сервісних НУО, ЛПЗ, ЦСССДМ, виправних колоній тощо. Зараз на регулярній основі працює 17 груп в 13 містах України — Київ, Вінниця, Миколаїв, Сімферополь, Севастополь, Дніпропетровськ, Чернівці, Рівне, Донецьк, Полтава, Херсон, Одеса, Львів. Загальна кількість психологів-учасників супервізій — 180 осіб. Супервізія проходить у формі групової роботи, індивідуальний метод супервізії застосовується в рамках групової роботи.



Учасники тренінгу для супервізорів

Основні цілі **супервізії** для психологів на регіональному рівні:

- Допомогти психологу-консультанту («супервізованому») найкращим чином відповісти на потреби клієнта.
- Забезпечити підвищення кваліфікації психологів ВІЛ-сервісних організацій у сфері соціально-психологічного консультування, навчання, супервізії соціальних та аутріч-працівників, використовуючи стандарти професійної діяльності.
- Навчити супервізованих психологів проводити супервізію соціальних та аутріч-працівників ВІЛ-сервісних організацій.
- Забезпечити середовище для професійної взаємодії та спілкування психологів.

Цьому передувала робота щодо збору інформації та створення бази даних психологів, які працюють у сфері ВІЛ/СНІД. Зараз ця база налічує понад 100 психологів, які працюють у державних та недержавних організаціях, і знаходиться у стадії доповнення та оновлення. З бази даних було відібрано 32 психологи, які взяли участь у відбіркових семінарах-тренінгах.

У вересні та грудні для відібраних та затверджених 12 консультантів-супервізорів було проведено спеціальне навчання, яке включало ознайомлення психологів-консультантів з видами, формами й методами супервізії в соціально-психологічній допомозі та соціальній роботі, а також відпрацювання практичних навичок проведення різних видів супервізії.



9. Масові акції Альянсу-Україна

- У травні 2010 року до Міжнародного дня пам'яті померлих від СНІД за підтримки Levi Strauss Foundation проводилися **Живі бібліотеки** в семи регіонах України. Організатори заходів відзначають зростаючий інтерес загального населення, а особливо представників соціальних служб для дітей та молоді, вчителів шкіл, викладачів профтехучилищ, коледжів та університетів, а також самих учнів та студентів до Живих бібліотек, в яких можна прочитати «живу книгу», почути різні життєві історії, різні погляди на різні проблемні питання, знайти відповідь на свої запитання. Проведення всіх Живих бібліотек широко висвітлювалося місцевими, регіональними та національними ЗМІ. Організації вже отримали багато запитів від цілого ряду навчальних закладів, соціальних служб для дітей та молоді, а також від місцевих громадських організацій на проведення Живих бібліотек у маленьких містечках та селах, що віддалені від обласних та районних центрів, з метою інформування громадськості щодо питань, які хвилюють суспільство, у розрізі проблем ВІЛ/СНІД. В рамках проекту недержавні організації уклали угоди про співпрацю з обласними та районними адміністраціями, соцслужбами та численними навчальними закладами.
- 9 жовтня 2010 року у партнерстві з ООН Альянс провів чергову благодійну акцію **«Пробіг заради життя»**. Зібрані в ході акції кошти було спрямовано на допомогу дітям, що живуть з ВІЛ/СНІД в Україні. Близько 4000 киян та гостей міста долучилися до пробігу. Серед учасників співробітниками та волонтерами Альянсу-Україна було розповсюджено профілактичні інформаційні матеріали та презервативи. Представники ООН, директор Альянсу-Україна та інші

партнери звернулися до молоді з промовами, закликаючи до безпечної поведінки. Проводилося добровільне консультування та тестування охочих пройти тестування швидкими тестами на ВІЛ та ІПСШ.

- В рамках акції **«Не дай СНІД шанс!»**, організованої 3 грудня 2010 року Комітетом з протидії ВІЛ-інфекції/СНІД та іншим соціально небезпечним хворобам Міністерства охорони здоров'я України, Німецьким товариством технічного співробітництва (GTZ) за сприяння Альянсу-Україна, а також напередодні та під час концерту в палаці «Україна» проводилося безкоштовне розповсюдження 24 000 презервативів волонтерами, а також розповсюдження інформаційних профілактичних матеріалів. У мобільній амбулаторії проводилося консультування та тестування швидкими тестами на ВІЛ та ІПСШ.
- Благодійна акція **«Лист до Святого Миколая»** в рамках акції «Молоде мистецтво проти СНІД» збільшила своє охоплення!

П'ятий рік поспіль Альянс-Україна за підтримки друзів і партнерів успішно здійснює ініціативу допомоги ВІЛ-позитивним дітям. Першим етапом цьогорічної акції «Лист до Святого Миколая» став конкурс дитячих малюнків на тему Різдва та Нового року серед ВІЛ-позитивних дітей. Малюнок-переможець став офіційною корпоративною листівкою одного зі спонсорів акції.

Наступним етапом було написання дітками листів Святому Миколаю — 175 дітей з 11 установ різних регіонів України надіслали нам свої листи-мрії. Зібрані листи були розповсюджені серед співробітників Альянсу-Україна, наших друзів та партнерів. Спільними зусиллями нам вдалося втілити кожну дитячу мрію!

З 15 по 20 грудня 2010 року пройшли святкові акції з офіційним врученням подарунків, святковими застіллями від спонсорів, виставами та творчими майстернями.

Останнім та заключним етапом акції стала закупівля медичних препаратів та одягу, відповідно до листів установ, на суму понад 150 000 грн.

У 2011 році заплановано більше акцій, тож запрошуємо всіх бажаючих приєднуватися!

Якщо Ви запитаєте нас про мету таких проектів, ми не дамо простої відповіді.

Адже кожен рік — це нова ініціатива співробітників Альянсу, на яку так чекає малеча в відділенні ВІЛ+ діток ОХМАТДИТ.

І маленькі, і більш дорослі — всі вони чекають на свято, пишуть свої побажання, а інколи і маленькі історії, передають нам малюнки. А ми виступаємо в ролі помічників Святого Миколая, з радістю виконуючи їхні бажання.

Так, ми вкотре зустрічаємось із Алінкою, якій виповнилося 9 років, 4 з яких вона провела в лікарні. Дитина не може поїхати додому, адже дому в неї немає і стан здоров'я не дозволяє їй це зробити. Тож дівчинка чекає на свято, яке щороку стає для неї віконцем у зовнішній світ.

Ми добре знаємо Ігорка, йому 13. Цього року він отримав роликові ковзани. І він буде кататися, не дивлячись на загіпсовану для крапельниці руку.

А ще у відділенні є Павлик, йому лише 2 роки. Він народився дуже маленьким і кволим, мати відмовилась від нього, мабуть статус налякав. Зараз у Павлика все гаразд, він отримує терапію, в нього є нова мама. Всі кличуть його «син полка».

Навесні ми зробили діткам та батькам чудову фотосесію, на якій всі були щасливі, усміхнені та заміряні, наче і не у лікарні. Вже перед Миколаєм ми дізналися від соціальних працівників, що в деяких батьків залишились тільки світлини...

Простої відповіді немає. Ми робимо це за покликом душі!

Ірина Жарук, координатор акції

Додаток 1. Фінансовий огляд результатів діяльності МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» за 2010 рік

Таблиця 1. Структура фінансових надходжень у 2010 р.

Донор/Проект	Надходження		
	тис. грн. ¹	тис. дол. США	Частка (%)
Глобальний фонд для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією (Раунд 6)	165 134	20 860	92,86%
USAID (САНРАЙЗ)	10 075	1 273	5,67%
Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД ²	1 790	226	1,00%
Інші ³	836	105	0,47%
Всього	177 835	22 463	100,00%

Таблиця 2. Виконання бюджету у 2010 р.

Донор/проект	Заплановані витрати (тис. грн.) ¹	Використано (тис. грн.)	Виконання (%)
Глобальний фонд для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією (Раунд 6)	185 852	184 549	99,30%
USAID (САНРАЙЗ)	12 191	12 211	100,16%
Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД ²	1 636	1 372	83,85%
Інші ³	856	911	106,48%
Всього	200 535	199 043	99,26%

Таблиця 3. Структура витрат в рамках програми 6 Раунду «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні» у 2010 р.

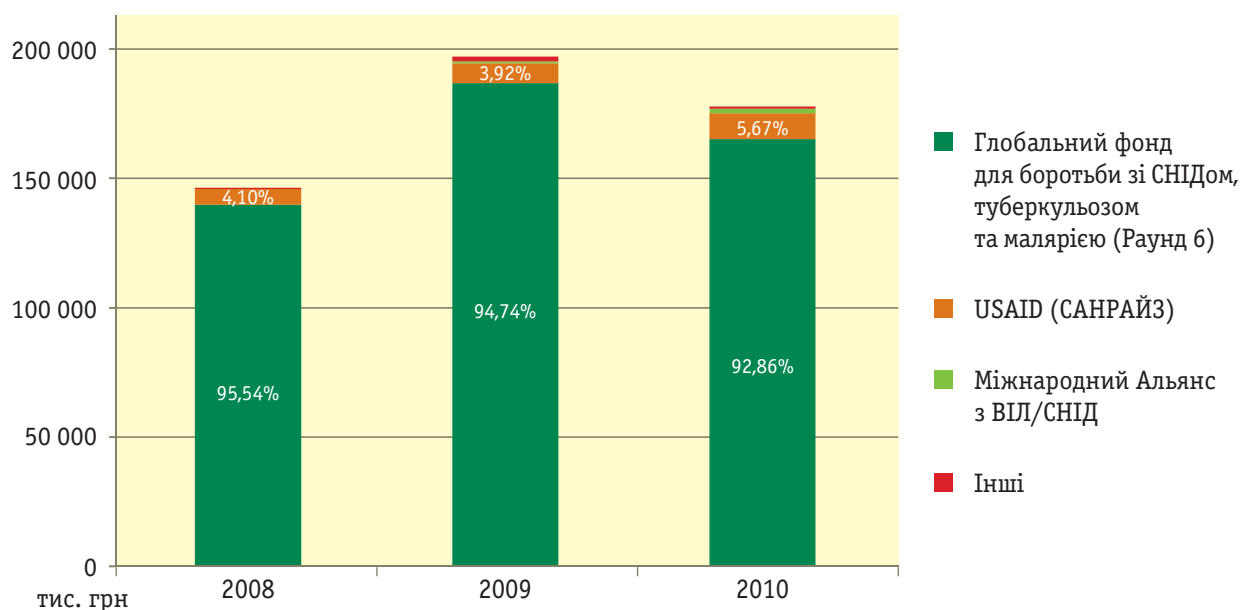
Основна програмна ціль	Заплановані витрати (тис. грн.) ¹	Використано (тис. грн.)	Виконання (%)	Частка (%)
Профілактика	121 438	128 827	106,08%	69,81%
Лікування	32 640	26 239	80,39%	14,22%
Сприятливе середовище	2 928	2 896	98,91%	1,57%
Моніторинг і оцінка	9 897	10 364	104,73%	5,62%
Адміністративні витрати	18 950	16 223	85,61%	8,79%
Всього	185 852	184 549	99,30%	100,00%

¹ Курсом перерахунку грн./дол. США є офіційний курс НБУ на момент отримання коштів

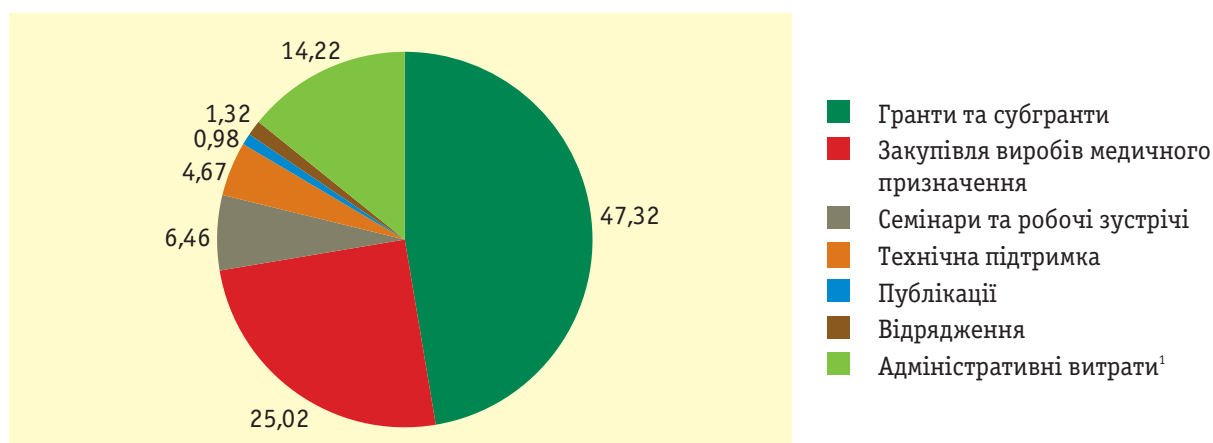
² Aidstar II, Aidstar II CAR, Центр надання технічної допомоги в Україні

³ Міжнародний Фонд «Відродження», Фондація «Відкрите суспільство», Фонд Levi Strauss та ін.

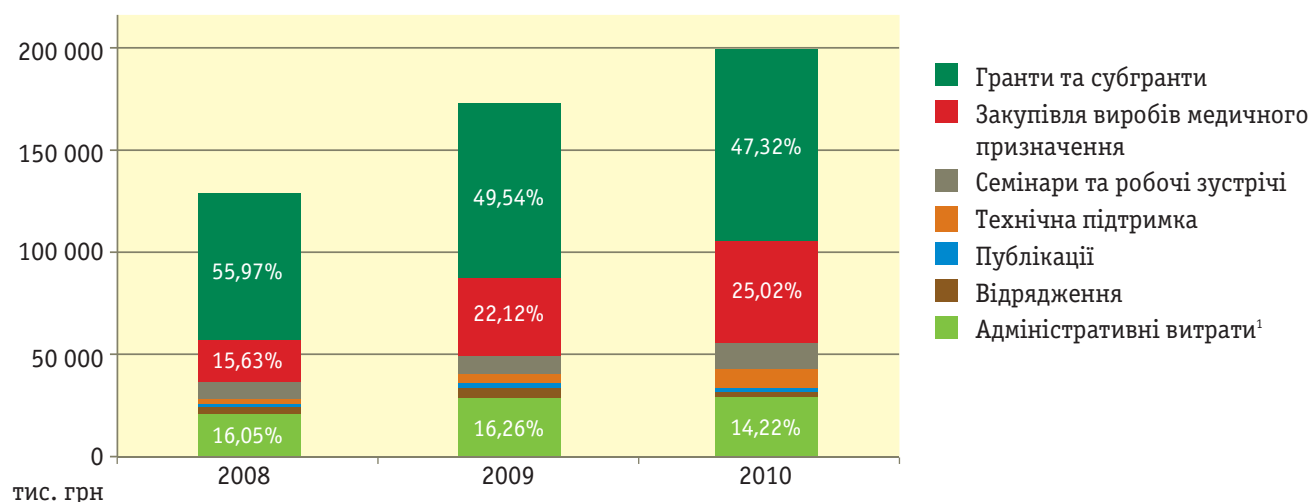
Діаграма 1. Динаміка та структура надходження коштів, 2008–2010 рр.



Діаграма 2. Структура витрат у 2010 р.



Діаграма 3. Динаміка структури витрат, 2008–2010 рр.



¹ Адміністративні витрати включають витрати на оплату праці, офіс та вартість аудиту

Додаток 2. Основні результати програмної діяльності Альянсу-Україна за 2010 рік

Кумулятивне охоплення представників груп ризику профілактичними послугами на 1 січня 2011 року

Область/регіон	Споживачі ін'єкційних наркотиків	Робітники комерційного сексу	Чоловіки, що мають секс із чоловіками	Засуджені	Діти вулиці
Національні проекти	6 306	3		6 962	40 599
АР Крим	10 193	2 531	1 526	6 120	
Вінницька обл.	4 178	766		4 550	
Волинська обл.	1 248	379			
Дніпропетровська обл.	59 097	4 684	1 641	2 265	
Донецька обл.	44 616	2 462	2 095	12 997	352
Житомирська обл.	2 322	71			
Закарпатська обл.	1 521	196			
Запорізька обл.	5 767	680	675	6 481	
Івано-Франківська обл.	2 445	284	309	2 286	
Київська обл.	3 389	282		391	
Кіровоградська обл.	6 244	799	450		
Луганська обл.	6 489	511		1 420	
Львівська обл.	2 945	2 334	1 014	9 675	
Миколаївська обл.	22 457	11 096	1 779	8 379	518
Одеська обл.	44 112	11 850	5 841	7 298	443
Полтавська обл.	7 235	534		7 223	
Рівненська обл.	2 306	474		606	
Сумська обл.	3 734	450			
Тернопільська обл.	700	261			
Харківська обл.	7 772	4 736	1 618	5 908	
Херсонська обл.	15 742	1 285	1 142	11 341	
Хмельницька обл.	5 710	947	220	5 980	
Черкаська обл.	18 587	1 694	514	5 641	
Чернігівська обл.	3 126	42	1		
Чернівецька обл.	6 097	618	259		
м. Київ	42 706	6 034	19 443	1 679	446
м. Севастополь	4 390	1 101	464		
Всього	341 434	57 104	38 991	107 202	42 358

Охоплення представників груп ризику профілактичними послугами в 2010 році

Область/регіон	Споживачі ін'єкційних наркотиків		Споживачі неін'єкційних наркотиків		Робітники комерційного сексу		Чоловіки, що мають секс з чоловіками	Засуджені		Діти вулиці*		Всього
	Чоловіки	Жінки	Чоловіки	Жінки	Чоловіки	Жінки		Чоловіки	Жінки	Чоловіки	Жінки	
Національні проекти	3 397	1 093						4 700	2 261			11 451
АР Крим	4 069	1 439				1 685	475	397				8 065
Вінницька обл.	1 299	241				471		545				2 556
Волинська обл.	1 005	220				269						1 494
Дніпропетровська обл.	13 833	6 054	81	26		1 983	1 379	895				24 251
Донецька обл.	21 329	7 021			13	1 525	1 625	4 947	2	225	127	36 777
Житомирська обл.	814	138				72						1 024
Закарпатська обл.	315	68				76						459
Запорізька обл.	1 441	472	1			358	444	3 399	259			6 374
Івано-Франківська обл.	118	34				41						193
Київська обл.	1 357	518				43						1 918
Кіровоградська обл.	3 704	765				669						5 138
Луганська обл.	3 900	1 198				492		743	42			6 375
Львівська обл.	1 153	403				1 286	814	927				4 583
Миколаївська обл.	6 456	2 468			4	3 180	866	2 304	87	360	158	15 886
Одеська обл.	15 188	6 982	49	30		4 599	2 423	1 413	492	329	114	31 619
Полтавська обл.	2 365	933				147		1 691	129			5 265
Рівненська обл.	1 479	533				461		126				2 599
Сумська обл.	2 725	485				389						3 599
Тернопільська обл.	524	179				261						964
Харківська обл.	2 583	689			4	2 312	908	1 606	173			8 275
Херсонська обл.	4 155	815				486	1 068	2 620	27			9 171
Хмельницька обл.	966	249			10	385	220	706				2 536
Черкаська обл.	10 227	2 620	43	20		1 285	512	1 230	311			16 248
Чернігівська обл.	604	250										854
Чернівецька обл.	2 274	871			1	310	77					3 533
м. Київ	18 738	5 291	9	1	5	3 177	7 138	309		300	146	35 114
м. Севастополь	1 516	518	2			453	254					2 743
Всього	127 534	42 547	185	77	37	26 415	18 203	28 558	3 783	1 214	545	249 064

* Лише за проектом «Санрайз»

Кількість витратних матеріалів, поширених у 2010 році

Область/регіон	Чоловічі презервативи	Жіночі презервативи (фемідоми)	Шприци
Національний рівень	113 685		462 961
АР Крим	704 383		405 344
Вінницька обл.	316 237	2 741	234 497
Волинська обл.	121 772		112 308
Дніпропетровська обл.	1 655 439	9 453	2 482 722
Донецька обл.	1 681 769	3 039	3 226 742
Житомирська обл.	42 522	30	78 838
Закарпатська обл.	68 627		83 562
Запорізька обл.	311 989	910	126 677
Івано-Франківська обл.	3 492	28	6 997
Київська обл.	77 659	257	167 339
Кіровоградська обл.	262 621	3 999	332 793
Луганська обл.	307 857	1 157	498 966
Львівська обл.	419 483	2 240	162 180
Миколаївська обл.	1 254 697	2 765	739 628
Одеська обл.	2 238 256	297	2 472 225
Полтавська обл.	188 951		329 579
Рівненська обл.	167 676	370	93 635
Сумська обл.	187 896	614	302 988
Тернопільська обл.	66 644	239	55 350
Харківська обл.	633 368	340	364 536
Херсонська обл.	344 257	1 189	869 848
Хмельницька обл.	330 472		186 352
Черкаська обл.	915 821	2 089	1 445 031
Чернігівська обл.	35 391		128 148
Чернівецька обл.	265 149	750	201 573
м. Київ	2 344 405	3 649	2 122 184
м. Севастополь	220 804	1 240	391 500
Всього	15 281 322	37 396	18 084 503

Консультування і тестування швидкими тестами на ВІЛ протягом 2010 року

Область/ регіон	СІН	Позитивні результати	Споживачі неін'єкційних наркотиків	Позитивні результати	ОСБ	Позитивні результати	ЧСЧ	Позитивні результати	Засуджені	Позитивні результати	Діти вулиці	Позитивні результати	Інші (клієнти ОСБ, близьке оточення пред-ставників УГ)	Позитивні результати
Національний рівень	1 658	111							5 000	379				
АР Крим	1 917	89			786	27	394	16					2	2
Вінницька обл.	1 106	22			587	4							14	
Волинська обл.	450	24			145	10								
Дніпропетровська обл.	8 336	860	20		1 152	125	439	7	19				563	77
Донецька обл.	12 501	824			893	58	765	36	100		162	6	342	44
Житомирська обл.	412	79			25									
Закарпатська обл.	275	1			61									
Запорізька обл.	565	51			100	9	183	8					3	
Івано-Франківська обл.	13	1			12									
Київська обл.	669	106			11	2							13	4
Кіровоградська обл.	1 825	104			228	16								
Луганська обл.	2 159	81			186	2							5	
Львівська обл.	588	57			761	41	293	24					3	
Миколаївська обл.	3 369	384			1 180	77	455	3			83	1	57	5
Одеська обл.	8 866	813	6		2 019	39	1 122	29			157	24	1 202	45
Полтавська обл.	1 277	58			107								174	3
Рівненська обл.	732	18			173	4								
Сумська обл.	1 385	74			126	2								
Тернопільська обл.	251	13			102	2								
Харківська обл.	1 376	77			1 430	8	243	19						
Херсонська обл.	1 835	71			569	14	455	7					159	1
Хмельницька обл.	909	93			184	17	99	15						
Черкаська обл.	4 594	382			687	53	255	16					26	
Чернігівська обл.	433	75							1					
Чернівецька обл.	1 723	10			83		18	1						
м. Київ	10 138	381			1 417	24	2 779	40			128	6	278	4
м. Севастополь	1 218	44			234	2	144						3	3
Всього	70 580	4 903	26		13 258	536	7 644	221	5 120	379	530	37	2 844	188

Скринінгове тестування представників уразливих до ВІЛ груп населення на інфекції, що передаються статевим шляхом (сифіліс, гонорея, хламідіоз, гепатит В, С) в 2010 році

Область/регіон	СІН	Позитивні результати	Споживачі неін'єкційних наркотиків	Позитивні результати	ОСБ	Позитивні результати	ЧСЧ	Позитивні результати	Засуджені	Позитивні результати	Інші (клієнти ОСБ, близьке оточення представників УГ)	Позитивні результати	Діти вулиці	Позитивні результати
Національний рівень	0	0	0	0	0	0	0	0	4 000	142	0	0	0	0
АР Крим	1935	55	0	0	1185	100	438	23	0	0	2	0	0	0
Вінницька обл.	1964	32	0	0	1430	17	0	0	0	0	14	0	0	0
Волинська обл.	450	26	0	0	290	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Дніпропетровська обл.	9693	297	25	0	2221	163	700	3	9	0	280	0	0	0
Донецька обл.	13953	487	0	0	1536	22	973	4	150	0	340	3	162	1
Житомирська обл.	438	3	0	0	76	5	0	0	0	0	0	0	0	0
Закарпатська обл.	304	11	0	0	125	4	0	0	0	0	0	0	0	0
Запорізька обл.	263	9	0	0	372	7	227	1	5	0	37	1	0	0
Івано-Франківська обл.	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Київська обл.	744	48	0	0	49	9	0	0	0	0	9	0	0	0
Кіровоградська обл.	2315	81	0	0	281	11	0	0	0	0	0	0	0	0
Луганська обл.	3044	224	0	0	451	11	0	0	0	0	0	0	0	0
Львівська обл.	657	29	0	0	1333	81	538	0	0	0	0	0	0	0
Миколаївська обл.	3603	101	0	0	2277	82	635	1	0	0	73	0	83	0
Одеська обл.	13162	480	0	0	4374	112	1809	47	0	0	843	39	156	21
Полтавська обл.	1369	52	0	0	61	0	0	0	0	0	265	5	0	0
Рівненська обл.	1317	108	0	0	356	6	0	0	0	0	0	0	0	0
Сумська обл.	2385	317	0	0	322	4	0	0	0	0	0	0	0	0
Тернопільська обл.	266	6	0	0	182	20	0	0	0	0	0	0	0	0
Харківська обл.	1682	57	0	0	2528	91	525	25	0	0	0	0	0	0
Херсонська обл.	2195	109	0	0	1040	97	559	6	0	0	219	4	0	0
Хмельницька обл.	1306	115	0	0	406	81	314	36	0	0	0	0	0	0
Черкаська обл.	5147	132	0	0	1373	15	396	10	0	0	4	0	0	0
Чернігівська обл.	581	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Чернівецька обл.	2570	75	0	0	237	7	36	1	0	0	0	0	0	0
м. Київ	13730	906	0	0	3644	146	3545	35	0	0	609	41	113	9
м. Севастополь	1644	70	0	0	438	32	240	2	0	0	0	0	0	0
Всього	86717	3864	25	0	26597	1124	10935	194	4164	142	2695	93	514	31

Лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом, отримане представниками уразливих до ВІЛ груп населення у 2010 році

Область/регіон	Кількість розпочатих курсів лікування ІПСШ представниками уразливих груп
АР Крим	568
Вінницька обл.	161
Волинська обл.	87
Дніпропетровська обл.	1485
Донецька обл.	1276
Житомирська обл.	55
Закарпатська обл.	196
Запорізька обл.	187
Івано-Франківська обл.	206
Київська обл.	52
Луганська обл.	279
Кіровоградська обл.	65
Львівська обл.	130
Миколаївська обл.	947
Одеська обл.	1447
Полтавська обл.	50
Рівненська обл.	40
Сумська обл.	66
Тернопільська обл.	48
Харківська обл.	198
Херсонська обл.	628
Хмельницька обл.	788
Черкаська обл.	72
Чернівецька обл.	128
Чернігівська обл.	24
м. Київ	1234
м. Севастополь	381
Всього	10798

Клієнти замісної підтримувальної терапії з використанням препарату «Бупренорфін» станом на 1 січня 2011 р.

Область/регіон	Кількість пацієнтів		Кількість пацієнтів з ВІЛ	Кількість пацієнтів на АРТ	Пацієнти, що готуються до АРТ
	з них чоловіків	з них жінок			
АР Крим	42	12	31	26	3
Вінницька обл.	25	6	12	7	0
Волинська обл.	19	3	3	1	0
Дніпропетровська обл.	33	21	36	11	4
Донецька обл.	50	11	35	19	5
Житомирська обл.	13	5	8	2	3
Закарпатська обл.	8	1	2	2	0
Запорізька обл.	36	13	29	20	6
Івано-Франківська обл.	30	6	18	10	4
Київська обл.	18	1	13	5	4
Кіровоградська обл.	17	3	4	1	0
Луганська обл.	13	2	1	1	0
Львівська обл.	13	3	6	1	0
Миколаївська обл.	45	10	40	24	1
Одеська обл.	41	10	34	18	2
Полтавська обл.	20	10	14	9	5
Рівненська обл.	10	3	8	3	0
Сумська обл.	23	2	9	4	2
Тернопільська обл.	19	6	5	0	0
Харківська обл.	0	0	0	0	0
Херсонська обл.	24	5	9	6	0
Хмельницька обл.	0	0	0	0	0
Черкаська обл.	18	2	14	1	0
Чернівецька обл.	11	8	9	6	2
Чернігівська обл.	12	3	11	5	1
м. Київ	99	40	100	62	0
м. Севастополь	0	0	0	0	0
Всього	639	186	451	244	42

Клієнти замісної підтримувальної терапії з використанням препарату «Метадон» станом на 1 січня 2011 р.

Область/регіон	Кількість пацієнтів		Кількість пацієнтів з ВІЛ	Кількість пацієнтів на АРТ	Пацієнти, що готуються до АРТ
	з них чоловіків	з них жінок			
АР Крим	367	90	167	42	61
Вінницька обл.	135	23	43	14	4
Волинська обл.	77	20	37	4	0
Дніпропетровська обл.	480	166	399	87	18
Донецька обл.	391	74	237	47	10
Житомирська обл.	161	22	90	14	14
Закарпатська обл.	25	7	1	0	1
Запорізька обл.	73	19	38	14	19
Івано-Франківська обл.	151	26	86	32	20
Київська обл.	73	20	48	11	13
Кіровоградська обл.	107	24	29	1	0
Луганська обл.	315	54	62	18	6
Львівська обл.	86	16	62	18	5
Миколаївська обл.	444	80	249	69	21
Одеська обл.	122	29	78	22	15
Полтавська обл.	256	79	94	17	24
Рівненська обл.	65	15	34	2	0
Сумська обл.	63	14	16	2	2
Тернопільська обл.	62	19	32	8	0
Харківська обл.	25	4	10	6	1
Херсонська обл.	142	29	66	17	7
Хмельницька обл.	91	27	46	14	1
Черкаська обл.	91	18	66	11	4
Чернівецька обл.	41	10	15	7	0
Чернігівська обл.	35	9	28	6	1
м. Київ	234	81	174	65	8
м. Севастополь	88	25	62	22	5
Всього	4200	1000	2269	570	260

Додаток 3. Загальна вартість лікарських засобів та виробів медичного призначення в розрізі регіонів за 2010 рік

Таблиця 1

Регіон/установа	Швидкі тести на ВІЛ, грн.	Швидкі тести на вагітність, грн.	Швидкі тести на сифіліс, грн.	Швидкі тести на гепатит В, грн.	Швидкі тести на гепатит С, грн.	Швидкі тести на хламідіоз, грн.	Швидкі тести на гонорею, грн.	Комбі-тести (ВІЛ, сифіліс, геп. В, геп. С), грн.	Препарати для лікування ІПСШ та інших інфекційних захворювань, ІФА обладнання, грн.
АР Крим	34 028	1 584	23 159	150		15 034	13 988		
Вінницька обл.	11 285	88	7 837	1 050	1 200	14 819	17 537	2 080	
Волинська обл.	4 567	101	4 768	0		25 141	25 753		
Дніпропетр.обл.	65 979	3 469	26 926	3 600	3 300	58 795	60 253	17 940	94 135
Донецька обл.	91 540	4 111	36 251	5 025	5 775	33 591	34 240	32 240	
Житомирська обл.	3 880	95	2 889	150	150	2 568	1 812	780	
Закарпатська обл.	3345	75	915	0		2 097	1 251		
Запорізька обл.	6367	48	3 085	375	225	4 693	3 355	1 300	
Івано-Франківська обл.	580	133	134	0	0	0	0		
Київська обл.	2632	0	875	450	525	2 860	2 729	2 600	
Кіровоградська обл.	10705	149	8 504	150	0	0	0	1 560	
Луганська обл.	14969,5	195	4 651	675	1 050	15 982	16 130	7 800	94 135
Львівська обл.	8302	385	4 228	3 375	3 975	12 922	12 624	18 460	
Миколаївська. обл.	34587,5	951	20 222	2 325	750	26 140	25 343	4 160	
Одеська обл.	86370,5	1 047	44 223	3 675	3 600	76 153	78 000	16 120	94 135
Полтавська обл.	9065	93	5 509	450	375	1 887	1 932	3 120	
Рівненська обл.	3852	111	1 598	0	0	4 882	4 984	5 720	
Сумська обл.	6710,5	82	3 251	900	1 050	5 809	5 932	9 100	
Тернопільська обл.	2210	56	1 982	0		930	948		94 135
Харківська обл.	22643	909	15 526	2 550	3 225	16 704	18 008	17 420	
Херсонська обл.	24775	957	11 557	1 275	1 575	20 125	20 565	8 320	
Хмельницька обл.	8275	194	3 633	225	225	8 257	9 704	1 040	
Черкаська обл.	37691	1 421	17 616	3 402	3 825	26 290	27 048	17 420	
Чернівецька обл.	9953	102	8 848	750	450	0	0	3 120	
Чернігівська обл.	2718	19	993	900	1 050	1 961	1 991	5 980	
м. Київ	104241,25	1 462	40 450	18 975	21 974	106 109	85 717	72 800	94 135
м. Севастополь	4350	124	1 809	675	825	3 720	3 792	4 420	
Охмидит									26000
Департамент виконання покарань	43750	0	0	0	0	55 500	56 850		86 488
Всього	659 369	17 961	301 439	51 102	55 124	542 969	530 486	253 500	557 163

Продовження табл. 1

Регіон/установа	Вакцини для профілактики вірусного гепатиту В, грн	Метадон, грн.	Бупренорфін, грн.	Чоловічі презервативи, грн.	Жіночі презервативи, грн.	Лубриканти, грн.	Шприци, грн.	Спиртові серветки, грн.	Всього, грн.
АР Крим		214 163	222 768	733 709	8 000	31 786	278 654	72 659	1 649 681
Вінницька обл.		117 985	230 016	441 058	40 000	8 640	78 091	19 425	991 111
Волинська обл.		58 819	183 030	247 032	0	5 040	63 936	15 500	633 686
Дніпропетр.обл.		434 306	185 640	696 643	136 000	53 280	1 118 140	310 118	3 268 524
Донецька обл.		198 714	380 702	859 622	64 000	59 760	1 397 860	352 684	3 556 115
Житомирська обл.		93 874	85 669	53 309	8 000	5 040	55 574	13 350	327 139
Закарпатська обл.		12 096	53 124	58 248	0	1 440	50 632	10 316	193 539
Запорізька обл.		52 020	370 572	379 146	16 000	18 000	84 546	20 601	960 334
Івано-Франківська обл.		116 706	215 640	10 066	8 000	768	8 618	1 892	362 537
Київська обл.		45 174	72 408	46 382	8 000	4 800	219 955	19 947	429 337
Кіровоградська обл.		60 205	158 040	124 056	48 000	7 920	178 847	40 998	639 135
Луганська обл.		234 050	99 108	216 187	16 000	12 914	266 979	65 743	1 066 569
Львівська обл.		38 418	116 670	328 176	72 000	22 320	76 937	18 564	737 356
Миколаївська. обл.	6 243	236 699	259 896	797 288	40 000	37 440	416 942	99 593	2 008 579
Одеська обл.	62 438	96 256	373 776	1 659 067	32 000	62 400	1 110 336	310 908	4 110 505
Полтавська обл.	9 366	186 667	225 754	111 370	16 000	10 080	155 095	39 702	776 464
Рівненська обл.		52 725	84 828	99 418	24 000	5 760	61 489	13 866	363 233
Сумська обл.		54 180	147 384	107 726	24 000	5 760	156 607	35 181	563 673
Тернопільська обл.		70 868	42 840	48 033	8 000	2 880	33 289	8 504	314 675
Харківська обл.		22 452		1 042 502	64 000	24 924	209 651	48 719	1 509 233
Херсонська обл.		49 040	387 629	336 200	32 000	22 320	358 841	93 833	1 369 011
Хмельницька обл.		141 140		343 656	0	7 920	127 470	28 960	680 699
Черкаська обл.		79 487	99 960	514 175	40 000	49 200	652 259	181 887	1 751 680
Чернівецька обл.		40 213	141 096	152 021	40 000	11 520	176 156	43 468	627 697
Чернігівська обл.		26 710	76 356	20 563	8 000	6 168	61 675	16 570	231 653
м. Київ	12 488	195 590	869 582	1 535 354	160 000	88 560	1 182 361	369 611	4 959 410
м. Севастополь		80 149		200 304	24 000	8 640	160 985	39 996	533 788
Охматит									26 000
Департамент виконання покарань									242 588
Всього	90 535	3 008 704	5 082 488	11 161 310	936 000	575 280	8 741 926	2 292 596	34 883 951

Додаток 4. Список організацій-виконавців проектів

Таблиця 1. Зведені дані про грантові угоди МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», 2010 рік

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Регіон	Кількість профінансованих проектів	Підписані зобов'язання (грн.)	Профінансовано (грн.)
1	Благодійний фонд «Надежда и Спасение»	GF	АР Крим	8	3 586 741	2 674 973
2	Молодіжна громадська організація «Молодіжний Центр Жіночих Ініціатив»	GF	АР Крим	5	2 111 567	1 804 394
3	Центр ресоціалізації наркозалежної молоді «Твоя Перемога»	GF	АР Крим	2	583 695	370 885
4	Севастопольська міська благодійна організація «Гавань плюс»	GF, US	АР Крим	4	1 218 545	316 675
5	Бахчисарайський благодійний фонд «Центр ресоціалізації наркозалежної молоді «Твоя перемога»»	GF	АР Крим	2	214 953	191 846
6	Громадська організація «Молодіжна громадська організація «Твоя Перемога», Феодосія	GF	АР Крим	3	197 041	174 331
7	Благодійна організація «Кримський Республіканський Фонд «Геліос»	GF	АР Крим	1		173 727
8	Громадська організація «Фенікс»	GF	АР Крим	2	159 336	160 315
9	Установа охорони здоров'я «Міська лікарня № 1 м.Ялти»	GF	АР Крим	1	8 055	8 039
10	Громадська організація «Вінницький обласний громадський Конгрес «Сталість»	GF	Вінницька обл.	2	747 557	823 896
11	Громадська організація «Центр ресоціалізації хімічно-узалечненних «Незалежність»	GF	Вінницька обл.	5	714 885	643 825
12	Вінницький обласний наркологічний диспансер «Соціотерапія»	GF	Вінницька обл.	1	8 057	8 057
13	Волинський обласний благодійний фонд «Шанс»	GF	Волинська обл.	4	646 167	573 163
14	Волинський обласний наркологічний диспансер	GF	Волинська обл.	1	8 028	7 983
15	Благодійний фонд «Громадське здоров'я»	GF	Дніпропетровська обл.	2	1 387 031	1 403 918
16	Дніпропетровська обласна громадська організація «Відкриті двері»	GF, US	Дніпропетровська обл.	5	1 124 640	1 084 660
17	Дніпродзержинський міський благодійний фонд «Імпульс»	GF	Дніпропетровська обл.	2	566 507	532 478
18	Всеукраїнська громадська організація «Асоціація учасників замісної підтримувальної терапії України»	GF	Дніпропетровська обл.	2	623 924	441 708
19	Благодійний фонд «Віртус»	GF	Дніпропетровська обл.	2	493 543	428 814
20	Благодійна організація «ХЕЛП»	GF	Дніпропетровська обл.	2	389 230	394 569

Продовження табл. 1

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Регіон	Кількість профінансованих проєктів	Підписані зобов'язання (грн.)	Профінансовано (грн.)
21	Криворізька міська благодійна організація «Наше майбутнє»	GF	Дніпропетровська обл.	2	417 569	391 749
22	Дніпропетровська обласна громадська організація «Дніпровські гуманітарні ініціативи»	GF	Дніпропетровська обл.	4	491 735	362 454
23	Новомосковська районна громадська організація «Центр підтримки сім'ї»	GF	Дніпропетровська обл.	2	324 374	355 960
24	Громадська організація «Дорога життя»	GF, US	Дніпропетровська обл.	3	368 523	349 972
25	Жовтоводський міський благодійний фонд «Промінь»	GF	Дніпропетровська обл.	4	374 160	335 013
26	Криворізьке міське відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF	Дніпропетровська обл.	2	360 429	328 721
27	Міський громадський центр наркозалежних «Майбутнє без СНІД»	GF	Дніпропетровська обл.	4	309 874	322 606
28	Благодійний фонд «Допомога»	GF	Дніпропетровська обл.	4	332 046	315 220
29	Павлоградська міська благодійна організація «Оберіг» Дніпропетровської області	GF	Дніпропетровська обл.	1		139 258
30	Благодійний фонд «Оберіг плюс»	GF	Дніпропетровська обл.	1	363 215	132 553
31	Дніпропетровська обласна громадська організація «Перехрестя»	GF	Дніпропетровська обл.	1		100 395
32	Благодійна організація «З надією»	GF	Дніпропетровська обл.	2	83 038	76 494
33	Громадська організація «Древо життя»	GF	Дніпропетровська обл.	1	173 841	72 158
34	П'ятихатська районна благодійна організація «Шлях до життя»	GF	Дніпропетровська обл.	1	118 750	48 931
35	Дніпропетровська міська поліклініка №5	GF	Дніпропетровська обл.	2	48 656	47 096
36	Першотравненська центральна міська лікарня	GF	Дніпропетровська обл.	1	40 110	40 110
37	Громадська організація Союз «АМІКУС»	GF	Донецька обл.	4	1 779 195	1 656 172
38	Донецький обласний благодійний фонд «Оберіг»	GF, US	Донецька обл.	4	1 637 684	1 525 230
39	Громадська організація «Лінія життя»	GF, US	Донецька обл.	4	1 112 889	1 014 663
40	Слов'янська міська громадська організація «Наша допомога»	GF, US	Донецька обл.	4	1 087 412	957 152
41	Донецьке обласне товариство сприяння ВІЛ-інфікованим	GF	Донецька обл.	3	944 574	846 799
42	Громадська організація «Донбас без наркотиків»	GF	Донецька обл.	3	806 219	667 851
43	Громадська організація «Маріупольська спілка молоді»	GF	Донецька обл.	3	569 119	604 521
44	Громадська організація «ФОНД «СТИМУЛ»	GF	Донецька обл.	2	443 312	559 834
45	Донецький обласний благодійний фонд «Здоров'я нації»	GF, US	Донецька обл.	3	461 227	500 114

Продовження табл. 1

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Регіон	Кількість профінансованих проектів	Підписані зобов'язання (грн.)	Профінансовано (грн.)
46	Донецька обласна благодійна організація «Світанок»	GF	Донецька обл.	3	425 613	384 703
47	Донецька міська молодіжна громадська організація «Розвиток. Ініціатива. Партнерство»	GF	Донецька обл.	2	459 891	382 172
48	Благодійна організація «Новий день»	GF	Донецька обл.	2	363 905	357 932
49	Донецький обласний благодійний фонд «Промінь»	GF	Донецька обл.	2	328 242	316 743
50	Благодійний Фонд «Карітас Донецьк»	US	Донецька обл.	2	463 448	295 086
51	Благодійна організація «Клуб «Твій вибір»	GF	Донецька обл.	2	95 854	100 558
52	Громадська організація «Исток»	GF, US	Донецька обл.	2	170 670	89 189
53	Благодійна організація «Клуб «Майбутнє»	OSI	Донецька обл.	1		8 939
54	Житомирська обласна громадська організація «Перспектива»	GF	Житомирська обл.	5	957 545	583 281
55	Новоград-Волинський благодійний фонд «Нехай твоє серце б'ється»	GF	Житомирська обл.	1	165 665	59 989
56	Закарпатський обласний благодійний фонд «Рада Життя»	GF	Закарпатська обл.	2	247 114	272 395
57	Закарпатський обласний благодійний фонд «Підтримки протиалкогольних, протинаркотичних, протитютюнових програм та профілактики хімічних залежностей та СНІД»	GF	Закарпатська обл.	2	60 318	47 771
58	Закарпатський обласний наркологічний диспансер	GF	Закарпатська обл.	1	8 044	8 044
59	Благодійний фонд «Сподівання»	GF	Запорізька обл.	3	844 764	589 966
60	Запорізьке обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF, US	Запорізька обл.	5	557 896	587 384
61	Благодійний фонд «Життя триває»	GF	Запорізька обл.	3	81 937	95 051
62	Запорізька обласна організація Товариства Червоного Хреста	GF	Запорізька обл.	1	42 569	42 519
63	Благодійний фонд «Все можливо»	GF	Запорізька обл.	1	48 124	16 065
64	Комунальна установа «Запорізький обласний протитуберкульозний клінічний диспансер»	GF	Запорізька обл.		11 457	0
65	Благодійна організація «Благодійний Фонд «Реабілітаційний центр «Захід Шанс»	GF	Івано-Франківська обл.	2	334 961	121 597
66	Білоцерківська міська благодійна організація «Аура+»	GF	Київська обл.	2	451 081	244 493
67	Броварський міський благодійний фонд «Перемога»	GF	Київська обл.	2	181 402	134 578
68	Громадська організація «Фонд допомоги «Життя»	GF	Київська обл.	1	150 001	58 224
69	Обласний благодійний фонд «Повернення до життя»	GF	Кіровоградська обл.	3	1 318 591	1 252 478
70	Кіровоградське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF	Кіровоградська обл.	2	112 332	93 101

Продовження табл. 1

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Регіон	Кількість профінансованих проєктів	Підписані зобов'язання (грн.)	Профінансовано (грн.)
71	Світловодська Центральна Районна Лікарня	GF	Кіровоградська обл.	1	8 057	8 057
72	Комунальний заклад «Олександрійський наркологічний диспансер»	GF	Кіровоградська обл.	1	8 043	8 043
73	Луганський благодійний фонд «Крок у майбутнє»	GF	Луганська обл.	5	870 714	1 952 072
74	Луганський благодійний фонд Анти-СНІД	GF	Луганська обл.	2	480 647	494 143
75	Благодійний Фонд «САЛЮС»	GF	Львівська обл.	2	1 383 478	1 238 418
76	Благодійний фонд «Аванте»	GF	Львівська обл.	2	254 933	204 830
77	Львівська міська громадська організація «Центр духовної і психологічної підтримки та взаємодопомоги «Дорога»	GF	Львівська обл.	2	116 454	141 106
78	Благодійний фонд «Назарет»	GF	Львівська обл.	1		28 403
79	Миколаївський обласний благодійний фонд «Нове сторіччя»	GF, US	Миколаївська обл.	6	2 188 436	1 894 510
80	Миколаївський місцевий благодійний фонд «Юнітус»	GF, US	Миколаївська обл.	3	1 919 917	1 881 504
81	Миколаївська асоціація ВІЛ-інфікованих «Час життя»	GF, US	Миколаївська обл.	6	1 299 751	929 565
82	Миколаївський місцевий благодійний фонд «Вихід»	GF	Миколаївська обл.	2	879 115	820 179
83	Миколаївська Асоціація геїв, лесбіянок та бісексуалів «ЛіґА»	GF	Миколаївська обл.	3	413 566	343 579
84	Миколаївський обласний громадський молодіжний рух «Пенітенціарна ініціатива»	GF	Миколаївська обл.	2	301 943	283 596
85	Миколаївський обласний благодійний фонд боротьби з туберкульозом «Віта-Лайт»	GF, US	Миколаївська обл.	3	249 012	236 466
86	Благодійний фонд «Здорова нація»	GF	Миколаївська обл.	2	171 281	140 586
87	Одеський благодійний фонд реабілітації та соціальної адаптації громадян без визначеного місця проживання «Шлях до дому»	GF, US	Одеська обл.	8	4 047 188	3 897 741
88	Громадська організація «Молодіжний центр розвитку»	GF	Одеська обл.	3	1 613 320	1 492 532
89	Громадський рух «Віра, Надія, Любов»	GF	Одеська обл.	2	1 195 914	1 172 082
90	Молодіжна громадська організація «Молодіжний Громадський Рух «Партнер»	GF, US	Одеська обл.	6	1 087 274	961 871
91	Благодійна організація «Християнський реабілітаційний центр «Благодать»	GF, US	Одеська обл.	3	524 216	473 636
92	Благодійна організація «Об'єднання неурядових організацій Одеської області «Разом за життя»	GF, US	Одеська обл.	6	540 994	417 232
93	Благодійний фонд «Веселка»	GF, US	Одеська обл.	5	420 162	348 540
94	Громадська молодіжна організація «Клуб взаємодопомоги «Життя+»	GF	Одеська обл.	1	152 530	55 443
95	Громадська організація «Ера Милосердя»	GF	Одеська обл.	1	153 342	55 046
96	Комунальна установа «Одеський обласний наркологічний диспансер»	GF	Одеська обл.	1	54 661	54 661
97	Полтавський обласний благодійний фонд «Громадське здоров'я»	GF	Полтавська обл.	2	1 917 994	1 623 706

Продовження табл. 1

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Регіон	Кількість профінансованих проєктів	Підписані зобов'язання (грн.)	Профінансовано (грн.)
98	Благодійна асоціація допомоги ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД «Світло надії»	GF	Полтавська обл.	6	815 931	1 047 881
99	Міжнародна благодійна організація «Федерація «Клубний Дім»	GF	Полтавська обл.	2	188 958	159 469
100	Полтавський обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІД	GF	Полтавська обл.	1	7 980	7 980
101	Рівненський обласний благодійний фонд «Майбутнє без СНІД»	GF	Рівненська обл.	3	883 380	685 420
102	Благодійний Фонд «Крок назустріч»	GF	Сумська обл.	3	1 374 842	1 232 353
103	Сумська обласна молодіжна громадська організація «Клуб ресоціалізації хімічно-узалечених «ШАНС»	GF	Сумська обл.	2	126 453	96 483
104	Тернопільська міська громадська організація — «Центр духовної та психологічної підтримки «Джерела»	GF	Тернопільська обл.	4	391 909	369 088
105	Харківський Міський Благодійний Фонд «Благо»	GF	Харківська обл.	2	2 148 189	1 884 935
106	Харківський міський благодійний фонд «Надія Є»	GF	Харківська обл.	3	530 242	457 613
107	Харківська обласна громадська організація «ПОЗИТИВ»	GF	Харківська обл.	2	316 415	197 703
108	Харківське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF	Харківська обл.	1		161 544
109	Харківський обласний благодійний фонд «Парус»	GF	Харківська обл.	2	356 526	138 887
110	Інститут дерматології та венерології АМН України	GF	Харківська обл.	1	190 216	117 185
111	Херсонський обласний благодійний фонд «Мангуст»	GF, US	Херсонська обл.	10	2 637 986	2 457 802
112	Громадська організація «Інформаційно-освітній центр «За рівні права»	GF, US	Херсонська обл.	3	453 713	356 219
113	Херсонська обласна громадська організація Центр адаптації «Вибір життя»	GF	Херсонська обл.	2	108 402	106 707
114	Хмельницька обласна Асоціація сприяння вирішенню проблем наркоманії та СНІД «Вікторія»	GF	Хмельницька обл.	3	1 277 039	1 183 459
115	Благодійний фонд «Інсайт»	GF	Черкаська обл.	6	1 443 560	1 375 184
116	Черкаська благодійна організація ЛЖВ «Від серця до серця»	GF, OSI	Черкаська обл.	3	736 780	815 412
117	Благодійний фонд «Воля»	GF, US	Черкаська обл.	6	814 489	655 292
118	Громадська організація «Смілянський міський інформаційно-консультативний центр захисту сім'ї та особистості «Діалог»	GF	Черкаська обл.	2	644 241	572 779
119	Благодійний фонд «ВАМ»	GF	Черкаська обл.	3	588 940	559 115
120	Черкаський регіональний благодійний фонд «З любов'ю до дітей»	GF	Черкаська обл.	3	299 502	317 026
121	Громадська організація «Гей-альянс», Черкаси	GF	Черкаська обл.	2	248 510	209 986
122	Черкаське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF	Черкаська обл.	2	79 109	95 440

Продовження табл. 1

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Регіон	Кількість профінансованих проєктів	Підписані зобов'язання (грн.)	Профінансовано (грн.)
123	Комунальний заклад «Черкаський обласний наркодиспансер» черкаської обласної ради	GF	Черкаська обл.	1	40 671	40 671
124	Драбівська районна благодійна організація «Арго»	GF	Черкаська обл.	1	75 873	25 240
125	Чернівецький міський благодійний фонд «Нова сім'я»	GF	Чернівецька обл.	5	1 241 519	1 281 948
126	Чернівецька обласна громадська організація «Люди Буковини»	GF	Чернівецька обл.	1	101 148	37 199
127	Центр ресоціалізації хімічно-узалечених «ВЕДИС»	GF	Чернігівська обл.	2	515 706	362 628
128	Прилуцький міський центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді	GF	Чернігівська обл.	1		42 890
129	Городнянський районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді	GF	Чернігівська обл.	1	103 465	42 238
130	Чернігівське міське відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	GF	Чернігівська обл.	2	54 166	41 045
131	Громадська організація «Спасіння Прилуки»	GF	Чернігівська обл.	1	105 795	34 417
132	КМБО «Український інститут досліджень політики щодо громадського здоров'я»	GF	м.Київ	5	5 282 149	4 646 309
133	Український центр профілактики та боротьби зі СНІД МОЗ України	GF	м.Київ	4	3 872 000	2 691 617
134	Міжнародна громадська організація «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я»	GF	м.Київ	2	2 722 510	2 664 752
135	Громадська організація «Клуб «Еней»	GF	м.Київ	2	2 739 001	2 428 123
136	Громадська організація «Гей-альянс»	GF	м.Київ	3	1 907 639	2 015 940
137	Міжнародний благодійний фонд «СНІД Фонд Схід-Захід»	GF	м.Київ	1		2 019 113
138	Міжнародний благодійний фонд «Вертикаль»	GF, US	м.Київ	5	2 200 652	1 380 530
139	Центр психосоціальної реабілітації хімічно-залежної молоді «Крок за кроком»	GF	м.Київ	2	1 216 456	1 236 170
140	Всеукраїнська благодійна організація «КОНВІКТУС УКРАЇНА»	GF	м.Київ	3	1 390 678	1 154 813
141	Благодійний Фонд «Дроп ін Центр»	GF, US	м.Київ	4	1 052 317	1 002 473
142	Громадська організація «Український інститут досліджень політики щодо громадського здоров'я»	US	м.Київ	2	724 698	724 698
143	Громадська організація «Молодіжний центр з проблем трансформації соціальної сфери «СОЦІУМ-XXI»	GF	м.Київ	2	613 150	507 697
144	Гей-Альянс Україна	GF	м.Київ	2	547 402	430 820
145	Київський міський центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді Київської міської держадміністрації	US	м.Київ	2	655 505	417 026
146	Всеукраїнська благодійна організація «Всеукраїнська асоціація зменшення шкоди»	GF	м.Київ	2	122 875	380 049

Продовження табл. 1

№	Назва партнера-виконавця	Програма фінансування (*)	Регіон	Кількість профінансованих проєктів	Підписані зобов'язання (грн.)	Профінансовано (грн.)
147	Український медичний та моніторинговий центр з алкоголю та наркотиків Міністерства Охорони Здоров'я України	GF	м.Київ	1		326 735
148	Київський обласний благодійний фонд «Надія та Довіра»	GF	м.Київ	3	3 375 116	188 882
149	Всеукраїнська благодійна організація «СПІЛЬНОТА»	GF	м.Київ	1	149 072	148 920
150	Благодійна організація «Благодійний фонд «НІКА КИЇВ»	GF	м.Київ	2	287 910	128 194
151	Київська міська організація Товариства Червоного Хреста України	GF	м.Київ	3	126 094	119 790
152	Благодійна організація «Всеукраїнська Ліга «Легалайф»	GF	м.Київ	1	345 898	113 809
153	Київська міська клінічна лікарня №5	GF	м.Київ	1	85 356	82 052
154	Всеукраїнська благодійна організація «Точка Опори»	GF	м.Київ	1	197 743	67 987
155	Київська обласна громадська організація «Сприяння медико-соціальної реабілітації людей з хімічною залежністю «Фенікс»	GF	м.Київ	1	187 141	59 450
156	Київське міське відділення Міжнародної благодійної організації «Реабілітаційний центр «Сходи»	GF	м.Київ	1		32 755
Всього				352	106 294 837	93 428 027

* Програми фінансування:

GF — грант Альянсу-Україна за програмами Глобального фонду;

US — грант від Альянсу-Україна за програмами Агенства США з міжнародного розвитку;

OSI — грант Альянсу-Україна за програмами Інституту Відкритого Суспільства.

Таблиця 2. Зведені дані про кількість товарів медичного призначення, наданих централізовано МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» за грантовими угодами в організації України, 2010 рік (в штуках)

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Голки ін'єкційні	Шприци 2 мл	Шприци 5 мл	Шприци 10 мл	Шприци 20 мл	Спиртові серветки	Швидкі тести на ВІЛ	Швидкі тести на сифіліс	Швидкі тести на хламідіоз	Швидкі тести на гонорею	Швидкі тести на вартність	Швидкі тести на гепатит В	Швидкі тести на гепатит С	Комбі-тест (ВІЛ, сифіліс, геп. В, геп. С)	Презервативи чоловічі	Презервативи жіночі	Лубрикант
1	Бахчисарайський благодійний фонд «Центр ресоціалізації наркозалежної молоді «Твоя допомога»	АР Крим	5 700	29 200	35 600	10 100	5 120	85 880	583	382	634	970	270	83			21 000		6 000
2	Благодійна організація «Кримський АР Крим Республіканський фонд «Геліос»	АР Крим							42	26	54	74	30	14			40 320		9 000
3	Благодійний фонд «Аріадна»	АР Крим																1 000	
4	Благодійний фонд «Надежда и Спасение»	АР Крим	84 300	111 000	230 700	60 600	12 400	499 000	1 087	532	268	434	220	62			355 800	352 800	99 000
5	Громадська організація «Молодіжна громадська організація «Твоя АР Крим Перемога», Феодосія	АР Крим	3 800	17 700	21 900	6 300	3 200	52 940	138	59	81	116	30	14			105 000		6 000
6	Громадська організація «Фенікс»	АР Крим							112	85	96	150	90	201			15 120		9 000
7	Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим	АР Крим															900 000		
8	Молодіжна громадська організація «Молодіжний Центр Жіночих Ініціатив»	АР Крим	20 800	103 900	177 900	55 100	25 040	382 840	672	330	296	375	180	111	110	170	435 120	100 800	36 000
9	Вінницький обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом	Вінницька обл.															600 000		
10	Громадська організація «Вінницький обласний громадський Конгрес «Сталість»	Вінницька обл.	7 000	29 900	32 800	14 200	8 400	92 380	956		250	250	300	130	60	20	348 120	86 400	30 000
11	Громадська організація «Центр ресоціалізації хімічно-уразливих «Незалежність»	Вінницька обл.	8 600	30 900	36 400	12 400	6 400	94 820	312	120	153	97	90	90	100	60	88 800	1 000	6 000
12	Волинське обласне дитяче територіальне медичне об'єднання обл.	Волинська обл.															450 000		
13	Волинський обласний благодійний фонд «Шанс»	Волинська обл.	16 900	41 200	47 100	25 900	16 720	147 940	794	568	368	330	250	167			136 200	64 800	21 000
14	Благодійна організація «3 надією»	Дніпропетровська обл.															15 000		12 000
15	Благодійна організація «ХЕЛП»	Дніпропетровська обл.	55 000	59 500	47 900	12 500	8 320	191 060	280	129	165	130	50	82			44 400	14 400	6 000
16	Благодійний фонд «Допомога»	Дніпропетровська обл.		46 000	38 800	17 940	12 640	115 400	203	99	121	196	50	212			61 560		12 000
17	Благодійний фонд «ВІРТУС»	Дніпропетровська обл.							394	288	446	836	250	64	50	70	98 640	5 000	27 000

Продовження табл. 2

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Голки ін'єкційні	Шприци 2 мл	Шприци 5 мл	Шприци 10 мл	Шприци 20 мл	Спиртові серветки	Швидкі тести на ВІЛ	Швидкі тести на сифіліс	Швидкі тести на хламідіоз	Швидкі тести на гонорею	Швидкі тести на вартність	Швидкі тести на гепатит В	Швидкі тести на гепатит С	Комбі-тест (ВІЛ, сифіліс, геп. В, геп. С)	Презервативи чоловічі	Презервативи чоловічі	Презервативи жіночі	Лубрикант
18	Благодійний фонд «Громадське здоров'я»	Дніпропетровська обл.	28 500	791 400	90 000	46 700	26 960	983 680	1 070	494	532	1 008	190	216	100	160	319 920	93 600	3 000	15 000
19	Благодійний фонд «Оберег-плюс»	Дніпропетровська обл.	6 000	12 100	18 600	6 300	3 120	46 200	180	80	60	60	10				37 320		1 000	3 000
20	Громадська організація «Дорога життя»	Дніпропетровська обл.	5 000	42 500	49 000	5 300	2 880	104 680	330	268	145	374	50				42 000			9 000
21	Громадська організація «Древо життя»	Дніпропетровська обл.	2 200	4 400	6 800	2 300	1 120	17 000	40	10	20	20		30	40	60	12 000			3 000
22	Дніпродзержинський міський благодійний фонд «Імпульс»	Дніпропетровська обл.	29 600	74 000	67 600	32 400	32 080	235 700	581	302	360	250	160	65			96 360	57 600	2 000	15 000
23	Дніпропетровська обласна громадська організація «Відкриті двері»	Дніпропетровська обл.	90 500	137 000	114 200	60 300	28 960	431 080	572	291	289	534	130	126	130	610	209 640	36 000	1 000	27 000
24	Дніпропетровська обласна громадська організація «Перехрестя»	Дніпропетровська обл.	1 300	17 900	24 200	3 500	4 080	50 980	122	96	156	409	70	93			15 000			3 000
25	Жовтоводський міський благодійний фонд «Промінь»	Дніпропетровська обл.	13 200	78 700	54 600	7 800	4 320	158 700	371	207	289	250	100	44			24 000			6 000
26	Криворізька міська благодійна організація «Наше майбутнє»	Дніпропетровська обл.	6 800	58 500	41 800	7 400	2 000	116 500	341	210	266	555	140				84 360	158 400	3 000	18 000
27	Криворізьке міське відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Дніпропетровська обл.							210	35	135	120	40	179	120	190	70 560		1 000	36 000
28	Міський громадський центр наркозалежних «Майбутнє без СНІД»	Дніпропетровська обл.	28 100	66 800	46 800	18 500	26 960	187 220	196	90	124	120	40	88			51 000	14 400		6 000
29	Новоосколовська районна громадська організація «Центр підтримки сім'ї»	Дніпропетровська обл.	11 800	55 700	47 100	21 000	20 880	156 580	316	185	283	347	120	21			153 720			18 000
30	П'ятихатська районна благодійна організація «Шлях до життя»	Дніпропетровська обл.	1 400	2 800	4 300	1 500	720	10 800	50	20	10	10					9 000			3 000
31	Павлоградська міська благодійна організація «Оберег»	Дніпропетровська обл.	25 900	12 400	18 100	2 600	3 440	62 440	56	10	46	60	20	22			18 000		1 000	3 000
32	Благодійна організація «Клуб «Твій вибір»	Донецька обл.	700	1 800	1 300	1 100	880	5 780									42 000	14 400		15 000
33	Благодійна організація «Новий день»	Донецька обл.	20 300	50 500	47 000	16 700	14 480	149 120	278	118	150	140	50	40	30	40	81 000	28 800		6 000
34	Благодійний фонд «Карітас Донецьк»	Донецька обл.							115	115							9 000			
35	Громадська організація «Істок»	Донецька обл.							110	80	50	50		20	20	30	17 400	7 200		6 000

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Голки ін'єкційні	Шприци 2 мл	Шприци 5 мл	Шприци 10 мл	Шприци 20 мл	Спиртові серветки	Швидкі тести на ВІЛ	Швидкі тести на сифіліс	Швидкі тести на хламідіоз	Швидкі тести на гонорею	Швидкі тести на вартиність	Швидкі тести на гепатит В	Швидкі тести на гепатит С	Комбі-тест (ВІЛ, сифіліс, геп. В, геп. С)	Презервативи чоловічі	Презервативи чоловічі	Презервативи жіночі	Лубрикант
36	Громадська організація «Лінія життя»	Донецька обл.	65 100	134 500	116 400	57 500	38 960	412 640	1 000	348	775	690	270	203	200	520	181 440	50 400	1 000	33 000
37	Громадська організація «Маріупольська спілка молоді»	Донецька обл.	17 600	104 300	116 900	39 500	30 800	309 120	1 364	413	1 197	1 210	510				146 880	43 200	2 000	15 000
38	Громадська організація «ФОНД «СТИМУЛ»	Донецька обл.	16 400	109 400	91 700	29 200	27 360	274 060	308	125	123	130	10				83 040			6 000
39	Громадська організація Союз «АМКУС»	Донецька обл.	20 400	216 300	184 700	76 900	43 280	541 760	845	371	629	1 270	160	140	160	260	308 280	57 600	1 000	45 000
40	Громадська організація «Розвиток. Ініціатива. Партнерство»	Донецька обл.	33 900	62 000	58 000	25 300	17 920	197 120	809	204	573	510	150	60	80	120	45 000	14 400		3 000
41	Донецька обласна благодійна організація «Світанок»	Донецька обл.	21 900	47 300	35 900	16 400	11 200	132 840	392	132	294	220	130				89 040			27 000
42	Донецьке обласне товариство сприяння ВІЛ-інфікованим	Донецька обл.	45 800	142 000	163 200	46 000	22 080	419 140	698	278	236	220	100				28 080	144 000	2 000	12 000
43	Донецький обласний благодійний фонд «Оберіг»	Донецька обл.	30 600	200 700	160 400	58 100	28 800	478 780	680	237	247	240	50	256	160	460	153 600		1 000	27 000
44	Донецький обласний благодійний фонд «Промінь»	Донецька обл.	18 400	54 500	38 200	17 200	11 040	149 460	312	87	219	200	150	50	60	110	74 040			9 000
45	Донецький обласний благодійний фонд «Здоров'я нації»	Донецька обл.							302	140	142	130	40	50	60	100	98 280			33 000
46	Слов'янська міська громадська організація «Наша допомога»	Донецька обл.	19 900	134 300	114 500	31 700	27 440	327 960	920	302	792	440	300			200	162 840	129 600	1 000	12 000
47	Житомирська обласна громадська організація «Перспектива»	Житомирська обл.	11 200	59 000	47 800	14 900	7 120	140 200	398	276	46	10	70				109 920			12 000
48	Новоград-Волинський міський благодійний фонд «Нехай твоє серце б'ється»	Житомирська обл.							20	20	80	70	70	20	20	30	48 960		1 000	9 000
49	Закарпатський обласний благодійний фонд «Рада Життя»	Закарпатська обл.	6 100	21 200	27 400	28 900	19 520	103 300	110	10	40	130	150				112 200	28 800		6 000
50	Благодійний фонд «Життя триває» обл.	Запорізька обл.															39 000			
51	Благодійний фонд «Сподівання»	Запорізька обл.	19 100	41 900	68 300	16 100	19 200	164 620	360	170	100	160	110	197			136 560	28 800	2 000	15 000
52	Запорізька обласна організація Товариства Червоного Хреста	Запорізька обл.	57 200	5 500	56 400	6 700		125 800									180 000			12 000
53	Запорізьке обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Запорізька обл.							378	267	368	520	160	20	30	50	177 192			48 000

Продовження табл. 2

[illegible]

Продовження табл. 2

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Голки ін'єкційні	Шприци 2 мл	Шприци 5 мл	Шприци 10 мл	Шприци 20 мл	Сиртові серветки	Швидкі тести на ВІЛ	Швидкі тести на сифіліс	Швидкі тести на хламідіоз	Швидкі тести на гонорею	Швидкі тести на вагітність	Швидкі тести на генатит В	Швидкі тести на генатит С	Комбі-тест (ВІЛ, сифіліс, ген. В, ген. С)	Презервативи чоловічі	Презервативи чоловічі	Презервативи жіночі	Лубрикант
70	Громадська організація «Гей-альянс»	м.Київ							1 015	344	379	410	50	50	60	620 487 440				123 000
71	Громадська організація «Клуб «Еней»	м.Київ	196 800	355 800	503 100	85 400	38 960	1 180 220	1 496	657	693	680	440	430	520	540 580 296 432 000		6 000	6 000	
72	Київська міська організація Товариства Червоного Хреста України	м.Київ	11 300	23 900	21 800	5 200	4 080	66 320	154	62	99	90	30	7	50	53 520			6 000	
73	Київське міське відділення Міжнародної благодійної організації «Реабілітаційний центр «Сходи»	м.Київ														6 000			6 000	
74	Київський міський центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді Київської міської держадміністрації	м.Київ							515	515						9 000				
75	Міжнародна громадська організація «Соціальні ініціативи з охорони праці та здоров'я»	м.Київ	68 600	165 400	187 300	126 400	42 400	591 960	1 375	158	316	370	130	67		247 320			21 000	
76	Міжнародний благодійний фонд «ВЕРТИКАЛЬ»	м.Київ	53 400	114 200	118 500	21 600	15 920	323 700	240	20	150	190	90	310	380	850 254 040 64 800			39 000	
77	Міжнародний благодійний фонд «СНІД Фонд Схід – Захід»	м.Київ							202	78	322	237	100	25		9 000			9 000	
78	Національний технічний університет України «Київський політехнічний інститут»	м.Київ														30 000				
79	Центр психосоціальної реабілітації хімічно залежної молоді «Крок за кроком»	м.Київ	176 500	368 800	389 300	78 000	46 000	1 058 740	1 436	654	498	670	60	1 122	1 300	716 760			45 000	
80	Благодійний фонд «Здорова нація»	Миколаївська обл.	5 900	17 400	21 800	12 000	6 080	63 340	148	43	91	60	30			18 000			6 000	
81	Миколаївська Асоціація геїв, лесбіянок і бісексуалів «ЛІГА»	Миколаївська обл.							732	390	705	1 010	310	327		66 816			15 000	
82	Миколаївський місцевий благодійний фонд «ВІХІД»	Миколаївська обл.	22 400	179 500	174 900	61 300	18 240	456 400	896	517	364	1 170	570			237 360 43 200			27 000	
83	Миколаївський місцевий благодійний фонд «Юнітус»	Миколаївська обл.		26 000	26 800	9 000	2 880	64 680	415	320	245	242	400	56	50	1 136 448 80		5 000	54 000	
84	Миколаївський обласний благодійний фонд «Нове сторіччя»	Миколаївська обл.	15 100	81 100	104 000	99 400	65 840	365 480	575	315	110	150	60	217	50	80 139 200			12 000	
85	Миколаївський обласний громадський молодіжний рух «Пенітенцарна ініціатива»	Миколаївська обл.														139 200			42 000	

Продовження табл. 2

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Години ін'єкції	Шприци 2 мл	Шприци 5 мл	Шприци 10 мл	Шприци 20 мл	Спиртові серветки	Швидкі тести на ВІЛ	Швидкі тести на сифіліс	Швидкі тести на хламідіоз	Швидкі тести на гонорею	Швидкі тести на вартність	Швидкі тести на гепатит В	Швидкі тести на гепатит С	Комбі-тест (ВІЛ, сифіліс, геп. В, геп. С)	Презервативи чоловічі	Презервативи чоловічі	Презервативи жіночі	Лубрикант
86	Благодійна організація «Християнський реабілітаційний центр «Благодать»	Одеська обл.	12 300	61 400	61 600	12 400	10 800	158 660	858	254	942	740	390	30	40	70	56 640			5 000
87	Громадська молодіжна організація «Клуб взаємодопомоги «Життя»»	Одеська обл.	2 800	5 500	8 400	2 900	1 440	21 200	100	40	30	30					12 000	1 000		
88	Громадська організація «Ера Милосердя»	Одеська обл.	2 800	5 500	8 400	2 900	1 440	21 200	100	40	30	30					12 000	1 000		3 000
89	Громадська організація «Молодіжний центр розвитку»	Одеська обл.	85 600	248 800	258 500	47 000	34 640	674 540	1 204	657	441	660	80	100	80	120	325 440			21 000
90	Громадський рух «Віра, Надія, Любов»	Одеська обл.	11 400	24 200	24 800	4 400	3 360	68 220	1 190	790	890	900	1 070	30	40	70	631 080	1 396 800	1 000	150 000
91	Молодіжна громадська організація «Молодіжний Громадський Рух «Партнер»	Одеська обл.							686	360	186	200	20	70	90		174 240	1 000		33 000
92	Одеська обласна клінічна лікарня	Одеська обл.															600 000			
93	Одеський благодійний фонд реабілітації та соціальної адаптації громадян без визначеного місця проживання «Шлях до дому»	Одеська обл.	126 200	906 200	673 700	110 600	87 920	1 904 660	2 147	967	604	630	30	190	230	760	666 000	151 200		48 000
94	Благодійна Асоціація допомоги ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД «Світло Надії»	Полтавська обл.	21 200	40 300	67 100	18 700	16 000	163 420	334	140			60	40	50	320	89 040			9 000
95	Полтавський обласний благодійний фонд «Громадське здоров'я»	Полтавська обл.	14 600	66 100	102 800	16 600	13 520	213 700	778	568	397	83	537				152 160	28 800	2 000	33 000
96	Рівненський обласний благодійний фонд «Майбутнє без СНІДу»	Рівненська обл.	3 700	35 800	52 900	30 900	13 520	136 820	554	120	270	270	130			520	131 040	122 400	3 000	24 000
97	Благодійний Фонд «Крок назустріч»	Сумська обл.	35 100	55 800	119 000	63 900	59 920	333 800	408	60	160	320	70	320	140	750	197 160	57 600	3 000	24 000
98	Тернопільська міська громадська організація — «Центр духовної та психологічної підтримки «Джерела»	Тернопільська обл.	700																	
99	Тернопільська міська громадська організація «Центр духовної та психологічної підтримки «Джерела»	Тернопільська обл.	3 300	22 900	38 000	11 600	3 920	80 440	230	130	203	220	170	17			94 512	28 800	1 000	12 000
100	Харківська обласна громадська організація «ПОЗИТИВ»	Харківська обл.	2 500	4 800	7 500	2 600	1 280	18 800	70	10							48 000			21 000
101	Харківське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Харківська обл.															9 000	14 400		3 000

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Толки ін'єкційні	Шприци 2 мл	Шприци 5 мл	Шприци 10 мл	Шприци 20 мл	Спиртові серветки	Швидкі тести на ВІЛ	Швидкі тести на сифіліс	Швидкі тести на хламідіоз	Швидкі тести на гонорею	Швидкі тести на вартність	Швидкі тести на гепатит В	Швидкі тести на гепатит С	Комбі-тест (ВІЛ, сифіліс, геп. В, геп. С)	Презервативи чоловічі	Презервативи жіночі	Лубрикант
102	Харківський Міський Благодійний Фонд «БЛАГО»	Харківська обл.	19 300	56 600	63 000	32 400	25 360	201 620	2 160	790	1 207	740	330	733	320	500 579 360	432 000	8 000	42 000
103	Харківський міський благодійний фонд «Надія Є»	Харківська обл.	14 700	32 900	90 500	29 300	8 320	175 820	170	230		90	90	250	110	170 74 040			6 000
104	Харківський обласний центр Харківського сім'ї та репродукції людини	Харківська обл.														1 500 000			
105	Харківський обласний благодійний фонд «Парус»	Харківська обл.														63 000			27 000
106	Громадська організація «Інформаційно-освітній центр «За рівні права»	Херсонська обл.							272	196	84	80	30	36		79 560			18 000
107	Херсонський обласний благодійний фонд «Мангуст»	Херсонська обл.	78 500	172 200	495 500	81 200	51 120	878 700	990	470	427	800	170	201	210	320 370 344	288 000	4 000	75 000
108	Хмельницька обласна Асоціація сприяння вирішенню проблем наркоманії та СНІДу «Вікторія»	Хмельницька обл.	19 300	60 500	95 700	67 700	35 300	278 660	440	187	390	420	340	77	30	240 255 000	172 800		33 000
109	Хмельницька обласна лікарня - обласний центр планування сім'ї	Хмельницька обл.														450 000			
110	Благодійний фонд «Інсайт»	Черкаська обл.	24 000	185 700	183 400	36 800	13 440	443 520	630	300	180	230	120			418 080	86 400	3 000	48 000
111	Благодійний фонд «ВАМ»	Черкаська обл.	32 600	72 300	71 500	13 300	9 040	198 880	530	297	520	880	370	267	120	380 115 920			15 000
112	Благодійний фонд «Воля»	Черкаська обл.	10 600	74 100	145 500	45 600	10 320	286 180	388	175	228	244	90	85	80	100 99 408		1 000	12 000
113	Громадська організація «Гей-альянс», Черкаси	Черкаська обл.							90	37		230	250	67	70	100 70 560		1 000	36 000
114	Громадська організація «Смілянський міський інформаційно-консультативний центр захисту сім'ї та особистості «Діалог»	Черкаська обл.	7 600	93 900	66 000	19 900	8 160	195 640	464	159	343	310	140	30	40	50 130 824			15 000
115	Драбівська районна благодійна організація «Арто»	Черкаська обл.	1 400	2 800	4 200	1 500	720	10 800	50	20	20	20				6 000			
116	Черкаська благодійна організація ЛЖВ «Від серця до серця»	Черкаська обл.	5 000	93 900	100 600	15 800	11 680	227 140	380	160	110	200	140	100	120	120 124 080	64 800		66 000
117	Черкаське обласне відділення Всеукраїнської благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»	Черкаська обл.	700	12 500	10 100	500	640	24 440	1 200		1 200					3 000			1 000
118	Черкаський регіональний благодійний фонд «З любов'ю до дітей»	Черкаська обл.	38 300	106 800	101 100	12 000	11 200	269 540	177	54	123	230	40	68	80	120 124 680			12 000

Продовження табл. 2

№	Назва партнера-виконавця	Регіон	Години ін'єкційні	Шприци 2 мл	Шприци 5 мл	Шприци 10 мл	Шприци 20 мл	Спиртові серветки	Швидкі тести на ВІЛ	Швидкі тести на сифіліс	Швидкі тести на хламідіоз	Швидкі тести на гонорею	Швидкі тести на вартність	Швидкі тести на гепатит В	Швидкі тести на гепатит С	Комбі-тест (ВІЛ, сифіліс, ген. В, ген. С)	Презервативи чоловічі	Презервативи жіночі	Лубрикант	
119	Чернівецька обласна громадська організація «Люди Буковини»	Чернівецька обл.							50	40				40		28 800			3 000	
120	Чернівецька обласна організація Червоного Хреста України	Чернівецька обл.	2 600	9 900	11 300	1 400		25 200								54 000			24 000	
121	Чернівецький міський благодійний фонд «Життя заради життя»	Чернівецька обл.																2 000		
122	Чернівецький міський благодійний фонд «Нова сім'я»	Чернівецька обл.	14 800	132 700	162 000	56 300	36 320	402 240	440	398		50	150	68	60	520	170 520	115 200	3 000	21 000
123	Городнянський районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді	Чернівецька обл.	600	1 200	1 700	600	320	4 600	20	10	10	10					3 000			
124	Громадська організація «Спасіння Прилуки»	Чернівецька обл.	1 400	2 800	4 200	1 500	720	10 800	50	20	20	20				6 000				
125	Прилуцький міський центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді	Чернівецька обл.	3 000	6 700	5 800	600	720	16 820	146	153	191	420	200	108					1 000	
126	Центр ресоціалізації хімічно-залежних «ВЕДИС»	Чернівецька обл.	28 900	43 900	48 000	9 300	5 520	135 620	90	10	60	310	20	120	140	230	43 680	1 000		24 000
Всього:			2 230 300	7 755 200	7 880 500	2 395 600	1 453 440	21 731 340	50 017	21 890	27 247	31 915	14 287	10 544	7 500	14 000	21 473 280	5 976 000	113 000	2 397 000

Додаток 5. Аудиторський висновок щодо консолідованої фінансової звітності за 2010 рік (разом із звітом незалежних аудиторів)



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

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

Звіт незалежних аудиторів

Правлінню

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

Ми провели аудит консолідованої фінансової звітності Міжнародного Благодійного Фонду «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» та його дочірнього підприємства ТОВ «Альянс-Україна Консалтинг» (далі разом – Організація), що додається, яка включає консолідований баланс станом на 31 грудня 2010 р., консолідовані звіти про фінансові результати, про власний капітал та про рух грошових коштів за рік, що минув на зазначену дату, та примітки, що включають стислий виклад важливих аспектів облікової політики та іншу пояснювальну інформацію.

Відповідальність управлінського персоналу за консолідовану фінансову звітність

Управлінський персонал несе відповідальність за складання і достовірне подання цієї консолідованої фінансової звітності згідно з Положеннями (стандартами) бухгалтерського обліку України, та за такий внутрішній контроль, який управлінський персонал визначає потрібним для того, щоб забезпечити складання консолідованої фінансової звітності, яка не містить суттєвих викривлень унаслідок шахрайства або помилки.

Відповідальність аудиторів

Нашою відповідальністю є висловлення думки щодо цієї консолідованої фінансової звітності на основі результатів нашого аудиту. Ми провели аудит згідно з Міжнародними стандартами аудиту. Ці стандарти вимагають від нас дотримання відповідних етичних вимог, а також планування й виконання аудиту для отримання достатньої впевненості у тому, що консолідована фінансова звітність не містить суттєвих викривлень.



Аудит передбачає виконання аудиторських процедур для отримання аудиторських доказів щодо сум і розкриттів у консолідованій фінансовій звітності. Вибір процедур залежить від судження аудитора, включаючи оцінку ризиків суттєвих викривлень консолідованої фінансової звітності внаслідок шахрайства або помилок. Виконуючи оцінку цих ризиків, аудитор розглядає заходи внутрішнього контролю, що стосуються складання та достовірного подання суб'єктом діяльності консолідованої фінансової звітності, з метою розробки аудиторських процедур, які відповідають обставинам, а не з метою висловлення думки щодо ефективності внутрішнього контролю Організації. Аудит включає також оцінку відповідності використаної облікової політики, прийнятності облікових оцінок, виконаних управлінським персоналом, та оцінку загального подання консолідованої фінансової звітності.

Ми вважаємо, що отримали достатні та прийнятні аудиторські докази для висловлення нашої думки.

Висловлення думки

На нашу думку, консолідована фінансова звітність відображає достовірно, в усіх суттєвих аспектах, фінансовий стан Організації станом на 31 грудня 2010 р., її фінансові результати та рух грошових коштів за рік, що закінчився на зазначену дату, відповідно до Положень (стандартів) бухгалтерського обліку України.

Цей звіт призначається для інформації і використання Міжнародним благодійним фондом "Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні", Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД (Великобританія) та Агентством США з міжнародного розвитку (USAID). Звіт не повинен використовуватися для жодних інших цілей.

ТSC KPMG АБВ

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

1 червня 2011

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"
Територія
Організаційно-правова форма господарювання
Орган державного управління
Вид економічної діяльності Благодійна діяльність
Одиниця виміру: тис.грн.
Адреса 03680, м. Київ, Димитрова, будинок № 5, корпус 10А

Дата (рік, місяць, число)

Коди		
2011	01	01
за ЄДРПОУ		
26333816		
за КОАТУУ		
8038200000		
за КОПФГ		
за СПОДУ		
07994		
за КВЕД		
85.32.5		
Контрольна сума		

Консолідований Баланс

на 31 грудня 2010 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	407	371
первісна вартість	011	678	828
накопичена амортизація	012	(271)	(457)
Незавершене будівництво	020	139	-
Основні засоби:			
залишкова вартість	030	1 581	1 427
первісна вартість	031	3 348	3 833
знос	032	(1 767)	(2 406)
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	2 127	1 798
II. Оборотні активи			
Виробничі запаси	100	4 219	35 110
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	99	-
резерв сумнівних боргів	162	-	-
Дебіторська заборгованість за розрахунками:			
з бюджетом	170	204	3
за виданими авансами	180	-	-
із нарахованих доходів	190	-	-
із внутрішніх розрахунків	200	-	-
Інша поточна дебіторська заборгованість	210	23 930	13 028
Поточні фінансові інвестиції	220	-	-
Грошові кошти та їх еквіваленти:			
в національній валюті:	230	4 288	2 361
у т. ч. в касі	231	-	-
в іноземній валюті	240	64 953	47 165
Інші оборотні активи	250	-	71
Усього за розділом II	260	97 693	97 738
III. Витрати майбутніх періодів	270	24	1 437
IV. Необоротні активи та групи вибуття	275	-	-
БАЛАНС	280	99 844	100 973

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	13 546	14 191
Неоплачений капітал	360	-	-
Вилучений капітал	370	-	-
Усього за розділом I	380	13 546	14 191
II. Забезпечення наступних витрат і платежів			
Забезпечення виплат персоналу	400	-	1 259
Інші забезпечення	410	-	-
	415	-	-
	416	-	-
	417	-	-
	418	-	-
Цільове фінансування	420	82 514	79 383
Усього за розділом II	430	82 514	80 642
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	633	3 713
Поточні зобов'язання за розрахунками:			
з одержаних авансів	540	-	-
з бюджетом	550	-	-
з позабюджетних платежів	560	-	-
зі страхування	570	-	-
з оплати праці	580	-	-
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	1 158	432
Усього за розділом IV	620	1 791	4 145
V. Доходи майбутніх періодів	630	1 993	1 995
БАЛАНС	640	99 844	100 973

Керівник

Гол. бухгалтер



Клепиков А.О.

Затуливітер Л.М.

Додаток

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

		Коди		
		2010	12	31
Підприємство	МБФ"Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні"			
Територія				
Орган державного управління				
Організаційно-правова форма господарювання				
Вид економічної діяльності	Благодійна діяльність			
Одиниця виміру: тис.грн.				
Адреса: 03680, м. Київ, Димитрова, будинок № 5, корпус 10А				

за 2010 р.

Форма №2

Код за ДКУД 1801003

I. Консолідований звіт про фінансові результати

Стаття	Код рядка	За звітний період	За попередній період
1	2	3	4
Доход (виручка) від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг)	010	1 025	1 044
Податок на додану вартість	015	-	-
Акцизний збір	020	(48)	(20)
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	977	1 024
Собівартість реалізованої продукції (товарів, робіт, послуг)	040	-	-
Валовий :			
прибуток	050	977	1 024
збиток	055	-	-
Інші операційні доходи	060	364 940	318 267
Дохід від первісного визнання біологічних активів і с/г продукції	061	-	-
Адміністративні витрати	070	(32 461)	(39 171)
Витрати на збут	080	-	-
Інші операційні витрати	090	(332 827)	(278 226)
Витрати від первісного визнання біологічних активів і с/г продукції	091	-	-
Фінансові результати від операційної діяльності :			
прибуток	100	629	1 894
збиток	105	-	-
Доход від участі в капіталі	110	-	-
Інші фінансові доходи	120	35	15
Інші доходи	130	-	-
Фінансові витрати	140	-	-
Втрати від участі в капіталі	150	-	-
Інші витрати	160	(19)	-
Фінансові результати від звичайної діяльності до оподаткування:			
прибуток	170	645	1 909
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	645	1 903
збиток	195	-	-
Надзвичайні :			
доходи	200	-	-
витрати	205	-	-
Податки з надзвичайного прибутку	210	-	-
Чистий :			
прибуток	220	645	1 903
збиток	225	-	-
Забезпечення матеріального заохочення	226	-	-
II. Елементи операційних витрат			
Найменування показника	Код рядка	За звітний період	За попередній період
1	2	3	4
Матеріальні затрати	230	8 205	16 271
Витрати на оплату праці	240	20 382	21 038
Відрахування на соціальні заходи	250	4 805	5 723
Амортизація	260	832	1 114
Інші операційні витрати	270	136 671	77 074
Разом	280	170 895	121 220

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

Гол.бухгалтер



(підпис)

(підпис)

Клепиков А.О.

Затулівітер Л.М.

*Додаток до Положення (стандарту)
бухгалтерського обліку 5*

		Дата (рік, місяць, число)	Коди
Підприємство	МБФ "Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні"	за ЄДРПОУ	2010 12 31 26333816
Територія		за КОАТУУ	8038200000
Орган державного управління		за СПОДУ	07994
Галузь		за ЗКГНГ	98600
Вид економічної діяльності	Благодійна діяльність	за КВЕД	85.32.5
Одиниця виміру: тис.грн.		Контрольна сума	
Адреса: м. Київ, вул. Димитрова, буд. 5, корп. 10А			

Консолідований Звіт про власний капітал

за 2010 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	-	-	-	-	-	13 546	-	-	13 546
Коригування :										
Зміна облікової політики	020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Виправлення помилок	030	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші зміни	040	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Скоригований залишок на початок року	050	-	-	-	-	-	13 546	-	-	13 546
Переоцінка активів :										
Дооцінка основних засобів	060	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка основних засобів	070	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дооцінка незавершеного будівництва	080	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка незавершеного будівництва	090	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дооцінка нематеріальних активів	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уцінка нематеріальних активів	110	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	120	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Чистий прибуток (збиток) за звітний період	130	-	-	-	-	-	645	-	-	645
Розподіл прибутку :										
Виплати власникам (дивіденди)	140	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Спрямування прибутку до статутного капіталу	150	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	160	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Відрахування до резервного капіталу	170	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Внески учасників :										
Внески до капіталу	180	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	190	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Погашення заборгованості з капіталу	200	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Вилучення капіталу :										
Викуп акцій (часток)	210	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Перепродаж викуплених акцій (часток)	220	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	230	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Анулювання викуплених акцій (часток)	240	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Вилучення частки в капіталі	250	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Зменшення номінальної вартості акцій	260	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Інші зміни в капіталі :										
Списання невідшкодованих збитків	270	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Безкоштовно отримані активи	280	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Разом змін в капіталі	290	-	-	-	-	-	645	-	-	645
Залишок на кінець року	300	-	-	-	-	-	14 191	-	-	14 191

Керівник

Клепков А.О.

Головний 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		
Територія		за ЄДРПОУ	2010	12	31
Організаційно-правова форма господарювання		за КОАТУУ	26333816		
Вид економічної діяльності	Благодійна діяльність	за КОПФГ	8038200000		
Одиниця виміру: тис.грн.		за КВЕД	85.32.5		
		Контрольна сума			

Консолідований Звіт про рух грошових коштів
за 2010 р.

Форма № 3

1801004

Стаття	Код	За звітний період	За аналогічний період попереднього року
1	2	3	4
I. Рух коштів у результаті операційної діяльності			
Надходження від:			
Реалізації продукції (товарів, робіт, послуг)	010	1 547	836
Погашення векселів одержаних	015	-	-
Покупців і замовників авансів	020	-	-
Повернення авансів	030	1 497	4 503
Установ банків відсотків за поточними рахунками	035	-	-
Бюджету податку на додану вартість	040	-	-
Повернення інших податків і зборів (обов'язкових платежів)	045	-	1
Отримання субсидій, дотацій	050	-	-
Цільового фінансування	060	177 835	197 391
Боржників неустойки (штрафів, пені)	070	-	-
Інші надходження	080	160 779	142 272
Витрачання на оплату:			
Товарів (робіт, послуг)	090	(75 263)	(56 154)
Авансів	095	-	-
Повернення авансів	100	(334)	(163)
Працівникам	105	(17 326)	(16 741)
Витрат на відрядження	110	(568)	(479)
Зобов'язань з податку на додану вартість	115	(81)	(6)
Зобов'язань з податку на прибуток	120	-	(7)
Відрахувань на соціальні заходи	125	(6 585)	(5 552)
Зобов'язань з інших податків і зборів (обов'язкових платежів)	130	(3 108)	(3 617)
Цільових внесків	140	(96 050)	(89 939)
Інші витрачання	145	(161 598)	(143 099)
Чистий рух коштів до надзвичайних подій	150	(19 255)	29 246
Рух коштів від надзвичайних подій	160	-	-
Чистий рух коштів від операційної діяльності	170	(19 255)	29 246
II. Рух коштів у результаті інвестиційної діяльності			
Реалізація :			
фінансових інвестицій	180	-	-
необоротних активів	190	-	-
майнових комплексів	200	-	-
Отримані:			
відсотки	210	35	15
дивіденди	220	-	-
Інші надходження	230	-	-
Придбання :			
фінансових інвестицій	240	-	-
необоротних активів	250	(495)	(1 876)
майнових комплексів	260	-	-
Інші платежі	270	-	-
Чистий рух коштів до надзвичайних подій	280	(460)	(1 861)
Рух коштів від надзвичайних подій	290	-	-
Чистий рух коштів від інвестиційної діяльності	300	(460)	(1 861)

1	2	3	4
III. Рух коштів у результаті фінансової діяльності			
Надходження власного капіталу	310	-	-
Отримані позики	320	-	-
Інші надходження	330	-	-
Погашення позик	340	-	-
Сплачені дивіденди	350	-	-
Інші платежі	360	-	-
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	(19 715)	27 385
Залишок коштів на початок року	410	69 241	41 844
Вплив зміни валютних курсів на залишок коштів	420	-	12
Залишок коштів на кінець року	430	49 526	69 241

Керівник

Клепиков А.О.

Головний бухгалтер

Затулівітер Л.М.



III. Капітальні інвестиції

Найменування показника	Код рядка	3а рік	На кінець року
1	2	3	4
Капітальне будівництво	280	28	-
Придбання (виготовлення) основних засобів	290	393	-
Придбання (виготовлення) інших нероботних матеріальних активів	300	236	-
Придбання (створення) нематеріальних активів	310	154	-
Придбання (вирощування) довгострокових біологічних активів	320	-	-
Інші	330	-	-
Всього	340	811	-

З рядка 340 гр. 3 капітальні інвестиції в інвестиційну нерухомість фінансові витрати, включені до капітальних інвестицій

(341)

(342)

IV. Фінансові інвестиції

Найменування показника	Код рядка	3-й рік	На кінець року	
			довгострокові	поточні
1	2	3	4	5
А. Фінансові інвестиції за методом участі в капіталі в:				
асоційовані підприємства	350	-	-	-
доцільні підприємства	360	-	-	-
спільну діяльність	370	-	-	-
Б. Інші фінансові інвестиції в:				
частини і паї у статутному капіталі інших підприємств	380	-	-	-
акції	390	-	-	-
облігації	400	-	-	-
інші	410	-	-	-
взаєм (розд. А + розд. Б)	420	-	-	-

Інші довгострокові фінансові інвестиції відображені:

за собівартістю

за справедливою вартістю

за амортизованою собівартістю

Поточні фінансові інвестиції відображені:

за собівартістю

за справедливою вартістю

за амортизованою собівартістю

(421)

(422)

(423)

(424)

(425)

(426)

У. Доходи і витрати

Найменування показника	Код Рядка	Доходи	Витрати
1	2	3	4
А. Інші операційні доходи і витрати			
Операційна оренда активів	440	-	(1 640)
Операційна курсова різниця	450	1 398	(1 332)
Результат операційних активів	460	-	-
Штрафи, пені, неустойки	470	-	-
Утримання об'єктів житлово-комунального і соціально-культурного призначення	480	-	-
Інші операційні доходи і витрати	490	363 554	(329 849)
У тому числі:			
включення до резерву сумнівних боргів	491	X	-
непродуктивні витрати і втрати	492	X	-
Б. Доходи і витрати від участі в капіталі за інвестиціями в:			
асоційовані підприємства	500	-	-
дочірні підприємства	510	-	-
спільну діяльність	520	-	-
В. Інші фінансові доходи і витрати			
Дивіденди	530	-	X
Проценти	540	X	-
Фінансова оренда активів	550	-	-
Інші фінансові доходи і витрати	560	35	-
Г. Інші доходи і витрати			
Реалізація фінансових інвестицій	570	-	-
Доходи від обслуговування підприємств	580	-	-
Результат оцінки корисності	590	-	-
Неопераційна курсова різниця	600	-	-
Безоплатно отримані активи	610	-	X
Списання необоротних активів	620	-	-
Інші доходи і витрати	630	-	(19)

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

Частка доходу від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) за товариствообмінними (бартерними) контрактами з пов'язаними сторонами	631	-
Фінансові витрати, уключені до собівартості продукції основної діяльності	633	-
З рядка 540-560 графа 4		-

VI. Грошові кошти

Найменування показника	Код	На кінець року
1	2	3
Каса	540	-
Поточний рахунок банку	650	49 526
Інші рахунки в банку (агредитив, чекові книжки)	660	-
Грошові кошти в дорозі	670	-
Еквіваленти грошових коштів	680	-
Разом	690	49 526

Грошові кошти, використані як об'єктом

(691)

З рядка 070 гр. 4 Балансу

VII. Забезпечення і резерви

Види забезпечень і резервів	Код Рядка	Залишок на початок року	Збільшення за звітний рік нараховано (сторено)	Додаткові	Використано у звітному році	Сторено за нависорістаним суму у	Сума очікуваного асигнування витрат іншою стороною, що залишок на кінець року
1	2	3	4	5	6	7	8
Забезпечення на виплату відпусток працівникам	710	967	-	292	-	-	9
Забезпечення наступних витрат на додаткове пенсіє	720	-	-	-	-	-	-
Забезпечення наступних витрат на вихід на пенсію	730	-	-	-	-	-	-
Забезпечення наступних витрат на реструктуризацію	740	-	-	-	-	-	-
Забезпечення наступних витрат на вищошля	750	-	-	-	-	-	-
Резерв сумнівних боргів	770	265	-	-	-	-	-
Разом	780	1 232	-	292	-	(122)	1 402

VIII. Запаси

Найменування показника	Код рядка	Балансова вартість на кінець року	Періодична за рік	
			збільшення чистої вартості реалізації*	уцінка
1	2	3	4	5
Сировина і матеріали	800	35 110	-	-
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	-	-	-
Незавершене виробництво	890	-	-	-
Готова продукція	900	-	-	-
Товари	910	-	-	-
Разом	920	35 110	-	-

3 рядка 920 графа 3

Балансова вартість запасів:
відображених за чистою вартістю реалізації
переданих у переробку
оформлених в заставу
переданих на комісію

(921)
(922)
(923)
(924)
(925)
(926)

Активи на відповідальному зберіганні - рахунок 02

Запаси, призначені для продажу

3 рядка 275 графа 4 Балансу

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

IX. Дебіторська заборгованість

Найменування показника	Код рядка	Всього на кінець року	в 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 товарн. работн. послуги	940	-	-	-	-
Інша поточна дебіторська заборгованість	950	13 028	12 924	104	-

Списано у звітному році безнадійної дебіторської заборгованості

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

(951)
(952)

X. Нестачі і втрати від пошування цінностей

Найменування показника	Код рядка	Сума
1	2	3
Виявлено (описано) за рік нестачі і втрат	960	-
Визначено заборгованість винних осіб у звітному році	970	-
Сума нестачі і втрат, остаточне рішення щодо визнання за якими на кінець року не прийнято (позабалансовий рахунок 072)	980	-

XI. Будівельні контракти

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

XII. Податок на прибуток

Найменування показника	Код рядка	Сума
1	2	3
Поточний податок на прибуток	1210	-
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:		-
зменшення (збільшення) відстрочених податкових активів	1241	-
збільшення (зменшення) відстрочених податкових зобов'язань	1242	-
Відображено у складі власного капіталу - усього	1243	-
у тому числі:	1250	-
зменшення (збільшення) відстрочених податкових активів	1251	-
збільшення (зменшення) відстрочених податкових зобов'язань	1252	-
	1253	-

XIII. Використання амортизаційних відрахувань

Найменування показника	Код рядка	Сума
1	2	3
Нараховано за звітний рік	1300	829
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 капіталні інвестиції позик	1315	-
	1316	-
	1317	-

XIV. Biological assets																
Групи біологічних активів	Код града	Осінюються за первісною вартістю										Осінюються за справедливою вартістю				
		залишок на початок року		надійшло за рік		вбуло за рік		нараховано амортизації за рік	втррати від зменшення корисності	вигоди від відновлення корисності	залишок на кінець року		залишок на початок року	надійшло за рік	зміни вартості за рік	залишок на кінець року
		первісна на вартість	накопичена амортизація	первісна на вартість	накопичена амортизація	первісна на вартість	накопичена амортизація				первісна на вартість	накопичена амортизація				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Довгострокові біологічні активи	1410															
- усього																
в тому числі:																
робоча худоба	1411															
продуктивна худоба	1412															
багаторічні насадження	1413															
	1414															
інші довгострокові біологічні	1415															
Поточні біологічні активи	1420															
- усього																
в тому числі:																
тварини на вирощуванні та	1421															
біологічні активи в стані	1422															
	1423															
інші поточні біологічні активи	1424															
Разом	1430															
3 града 1430 града 5 і града 14		вартість біологічних активів, придбаних за рахунок власного фінансування										(1431)				
3 града 1430 града 6 і града 16		залишкова вартість довгострокових біологічних активів, первісна вартість поточних біологічних активів і справедлива вартість біологічних активів, утриманих унаслідок податкових податків										(1432)				
3 града 1430 града 11 і града 17		балансова вартість біологічних активів, щодо яких існують перешкоди законодавством обмеження права власності										(1433)				

XV. Фінансові результати від первісного визнання та реалізації сільськогосподарської продукції та додаткових біологічних активів

Найменування показника	Код рада	3	4	Результат від первісного визнання		Уціна	Виручка від реалізації	Собівартість реалізації	Фінансовий результат (прибуток +, збиток -) від	
				дохід	витрати				реалізації	первісного визнання та реалізації
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Продукція та додаткові біологічні активи у тому числі:	1500	-	-	-	-	-	-	-	-	-
зернові і зернобобові	1510	-	-	-	-	-	-	-	-	-
з них:										
пшениця	1511	-	-	-	-	-	-	-	-	-
соя	1512	-	-	-	-	-	-	-	-	-
соняшник	1513	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ріпак	1514	-	-	-	-	-	-	-	-	-
цукрової буряки (фабричні)	1515	-	-	-	-	-	-	-	-	-
картопля	1516	-	-	-	-	-	-	-	-	-
плоди (зернатові, листкові)	1517	-	-	-	-	-	-	-	-	-
інша продукція рослинництва	1518	-	-	-	-	-	-	-	-	-
додаткові біологічні активи рослинництва	1519	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Продукція та додаткові біологічні активи у тому числі:	1520	-	-	-	-	-	-	-	-	-
приріст живої маси - усього	1530	-	-	-	-	-	-	-	-	-
з нього:										
великої рогатої худоби	1531	-	-	-	-	-	-	-	-	-
свиней	1532	-	-	-	-	-	-	-	-	-
молоко	1533	-	-	-	-	-	-	-	-	-
вовна	1534	-	-	-	-	-	-	-	-	-
яйця	1535	-	-	-	-	-	-	-	-	-
інша продукція тваринництва	1536	-	-	-	-	-	-	-	-	-
додаткові біологічні активи тваринництва	1537	-	-	-	-	-	-	-	-	-
продукція рибництва	1538	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Сільськогосподарська продукція та додаткові біологічні активи - разом	1539	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	1540	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Керівник

Головний бухгалтер (підпис)
Затулієв Л.М.



**Інформація до консолідованої фінансової звітності Міжнародного
Благодійного Фонду «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» за
рік, що закінчився 31 грудня 2010 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 організації та основні види діяльності:

Міжнародний благодійний фонд «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» (далі по тексту – Альянс-Україна) засновано згідно Закону України “Про благодійництво та благодійні організації” у кінці 2002 року та розпочав свою діяльність після реєстрації Міністерством юстиції України у березні 2003 року. Після здобуття управлінської незалежності від свого засновника – Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД (Великобританія) на початку 2009 року, Альянс-Україна став незалежною організацією, залишаючись членом Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД. 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 2010 р. склала 108 осіб (31 грудня 2009 р.: 105 осіб).

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

Дата звітності	Долар США	Євро
31 грудня 2008 р.	7.7000	10.8555
31 грудня 2009 р.	7.9850	11.4489
31 грудня 2010 р.	7.9617	10.5731

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

2008	22.3%
2009	12.3%
2010	9.1%

Організація не коригувала показники фінансової звітності у зв'язку зі зміною індексу інфляції, оскільки кумулятивний приріст інфляції за 2008-2010 роки не перевищував 90%.

Середньозважена облікова ставка Національного банку України за минулі роки становила:

2008	11.3%
2009	11.2%
2010	9.0%

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:

- а) 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. Нарухування 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 2010 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 2010 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)	2010	2009
Київська міська благодійна організація «Український інститут дослідження політики суспільного здоров'я»	780	931
Центр соціальних експертиз НАН України	557	-
ПК «Конференц сервіс центр»	477	430
ТОВ «ІГАР»	406	-
Міжнародна суспільна організація «Соціальні ініціатива з охорони праці та здоров'я»	391	476
Миколаївська обласна благодійна організація «Нове сторіччя»	319	643
Благодійна організація «Благо»	297	668
Одеська благодійна організація з реабілітації та соціальної	284	291

адаптації «Шлях до дому»

Суспільна організація «Гей Альянс»	270	767
Херсонська обласна благодійна організація «Мангуст»	255	263
Суспільна організація «Клуб Еней»	248	262
Благодійна організація «Крок у майбутнє»	244	-
інші	8,643	19,464
Резерв сумнівних боргів	(143)	(265)
Разом	<u>13,028</u>	<u>23,930</u>

5. Зміни облікової політики та облікових оцінок

Протягом 2010 року Організація не змінювала застосовуваних облікової політики та облікових оцінок.

6. Надзвичайні доходи та витрати

За рік, що закінчився 31 грудня 2010 р., Організація не отримувала та не понесла надзвичайних доходів чи витрат.

7. Потенційні зобов'язання

Станом на 31 грудня 2010 року Організація не має потенційних зобов'язань.

01 червня 2011 р.

А. Клепикова

Виконавчий директор



Л. Затулівітер

Головний бухгалтер

Додаток 6. Інформаційна та методична діяльність МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», перелік виданих публікацій, 2010 рік

Публікації для представників уразливих до ВІЛ груп населення

Що таке тест на ВІЛ і навіщо він потрібен?

У 2010 році Альянс-Україна видав нову редакцію своєї брошури, присвяченої основним аспектам тестування на ВІЛ. У ній міститься базова інформація про тест, як до нього готуватися, що означають його результати, де можна анонімно та конфіденційно пройти тестування на ВІЛ.



Тест на ВІЛ. Де? Як? Навіщо?

Дана брошура також присвячена тестуванню на ВІЛ, але адресована специфічно аудиторії ЧСЧ. Особлива увага, окрім базової інформації про тестування, приділяється питанням особистої мотивації на проходження тесту, міфам та забобам, які існують у середовищі ЧСЧ, подолання страху перед тестом.



Позитивне життя (тим, хто вперше дізнався про свій ВІЛ-статус)

Дана брошура є логічним продовженням буклетів, присвячених тестуванню на ВІЛ, і розповідає про ті кроки, які має зробити людина, вперше довідавшись про свій позитивний ВІЛ-статус. Головний лейтмотив видання полягає у тому, що сьогодні ВІЛ-позитивні люди працюють, навчаються, створюють родини, народжують здорових дітей, займаються спортом і творчістю. Все це можливо, якщо знати, куди звернутися за інформацією й підтримкою у разі підтвердження позитивного ВІЛ-статусу.



Замісна підтримувальна терапія: факти, проблеми, переваги

У брошурі міститься базова інформація про замісну підтримувальну терапію — її переваги та недоліки, основні препарати, як стати учасником програми, правила ЗПТ, схему терапії, а також про міфи та факти, які часто виникають навколо цього питання.



Що важливо знати про замісну терапію

У публікації висвітлюються основні аспекти медикаментозного підтримувального лікування, зокрема, окрім базової інформації про принципи терапії, міститься інформація про психосоціальний супровід, організацію вільного часу пацієнтів, наслідки вживання замісних препаратів.



Що треба знати про інфекції, що передаються статевим шляхом

Публікація містить базову інформацію про основні інфекції, що передаються статевим шляхом (сифіліс, гонорею, трихомоніаз, хламідіоз, бактеріальний вагіноз тощо) — їх симптоми, шляхи передачі, діагностику (в тому числі, швидкими тестами), лікування і перебіг захворювання. Особлива увага приділена питанням профілактики ІПСШ.

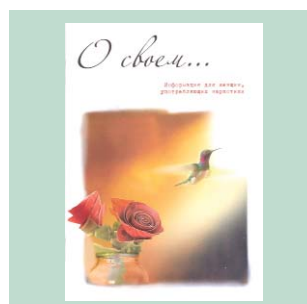


Гепатит В

Ще один інформаційний матеріал, присвячений питанням здоров'я представників цільових груп. У ньому подається базова інформація про гепатит В, шляхи його передачі, симптоми, способи виявлення інфекції, вакцинацію, лікування і життя з гепатитом В. Також окремий розділ присвячений питанню гепатиту В у людей з ВІЛ-позитивним статусом.

Не стань жертвою

Видання адресоване жінкам, які надають секс-послуги за плату, і містить базову інформацію, як поводити себе з клієнтами, аби не допустити насильства (у тому числі, і з боку правоохоронних органів), та у разі, якщо жінка уже стала жертвою насильства. Також публікація містить інформацію про засоби екстреної профілактики.

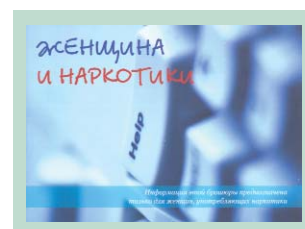


Про своє... Інформація для жінок, які споживають наркотики

Брошура є першим виданням Альянсу-Україна, що адресоване виключно жінкам. Тому і теми, що тут висвітлюються, також більш актуальні для жінок — вплив психотропних речовин на організм жінки, залежність від партнера під час вживання наркотиків, екстрена профілактика, способи контрацепції найбільш ефективні для жінок-споживачів.

Жінка і наркотики

Дане видання адресоване клієнткам проєктів, орієнтованих на впровадження гендерно-чутливої моделі роботи зі споживачами наркотиків. Тут викладені основні ризики для жінок, способи профілактики, особлива увага приділена питанню вагітності під час вживання наркотиків.



Публікації для спеціалістів з відповіді на епідемію ВІЛ



Національний звіт з виконання рішень декларації про відданість справі боротьби з ВІЛ/СНІД

Публікація містить інформацію щодо зусиль України в протидії ВІЛ-інфекції, зокрема, розрахунки та аналіз національних показників моніторингу та оцінки відповіді на епідемію, аналіз національних заходів та політик відповіді, наведені дані фінансового моніторингу витрат на боротьбу із ВІЛ/СНІД.

Ризикована поведінка і ВІЛ/СНІД в Україні

Збірка містить інформацію про великий дослідницький проект «Інтервенції відносно споживачів наркотиків в Україні», здійснений в 2004–2008 рр. групою фахівців з Університету штату Колорадо (США) і українськими НУО: БО «Фонд профілактики хімічних залежностей і СНІД» (Київ), громадським рухом «Віра, надія, любов» (Одеса) і Донецьким обласним благодійним фондом «Здоров'я нації» (Макіївка). Очолював дослідницьку групу в Україні Сергій Дворяк (директор Українського інституту досліджень політики громадського здоров'я).



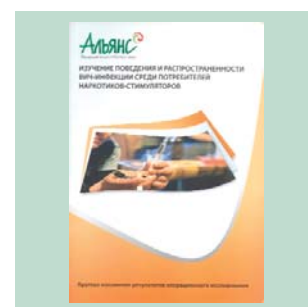
Секс-бізнес, насильство і ВІЛ



Це видання — дещо адаптована до українських умов публікація, свого часу підготовлена співробітниками Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД (Великобританія). Автори посібника в роботі використовували досвід проекту «Прикордонна профілактика», який впроваджувався в основному в Камбоджі, Еквадорі, Індії, Мадагаскарі і Марокко. Текст було видозмінено згідно з рекомендаціями українських експертів та додано кілька прикладів стосовно України.

Вивчення поведінки і поширеності ВІЛ-інфекції серед споживачів наркотиків-стимуляторів

Дана публікація являє собою короткий виклад результатів операційного дослідження, покликаного вивчити характеристики споживачів стимуляторів і особливості їх поведінки з метою побудови моделі роботи з профілактики ВІЛ-інфекції в Україні.



Моніторинг поведінки та поширеність ВІЛ-інфекції серед жінок, які надають сексуальні послуги за плату, як компонент епідагляду за ВІЛ другого покоління

Звіт містить результати біоповедінкового дослідження серед ОСБ 2009 року, проведеного в 14 обласних центрах України. В документі описані поведінкові практики ОСБ щодо використання презервативів з різними типами партнерів. Особлива увага приділена вживанню ОСБ наркотиків та практик використання ін'єкційного інструментарію. Наводяться результати тестування ОСБ на ВІЛ та сифіліс в рамках дослідження. Дані розраховані для всіх 14 областей загалом та окремо для кожного регіону, де проводилось дослідження.

Моніторинг поведінки та поширеність ВІЛ-інфекції серед клієнтів жінок, які надають сексуальні послуги за плату, як компонент епідагляду за ВІЛ другого покоління

Звіт містить результати біоповедінкового дослідження серед осіб, які користуються послугами жінок комерційного сексу. В звіті поданий аналіз сексуальної поведінки клієнтів ОСБ, а саме частоти користування сексуальними послугами, використання презервативів з різними типами партнерів. Окремі розділи присвячені знанням про шляхи передачі ВІЛ, досвіду тестування на ВІЛ та практикам вживання ін'єкційних наркотиків.





Оцінка чисельності груп високого ризику інфікування ВІЛ в Україні

Публікація містить результати розрахунків оцінки чисельності груп вразливих до інфікування ВІЛ, зокрема споживачів ін'єкційних наркотиків, жінок, які надають сексуальні послуги за плату, чоловіків, які практикують секс із чоловіками. Крім того, наводяться оцінки щодо кількості представників т.з. груп-містків — статевих партнерів СІН та клієнтів ОСБ. У звіті описані методи, за якими здійснювалися розрахунки, наведені

затверджені оціночні дані для національного та регіональних рівнів.

Моніторинг поведінки та поширеність ВІЛ-інфекції серед споживачів ін'єкційних наркотиків

Звіт містить результати біоповедінкового дослідження серед споживачів ін'єкційних наркотиків. Наведений аналіз частоти вживання та типів наркотиків, практик користування ін'єкційним інструментарієм. Окремі розділи присвячені сексуальній поведінці, знанням про шляхи передачі ВІЛ, досвіду проходження тестування на ВІЛ. Аналіз поширеності ВІЛ показаний у порівнянні з результатами дослідження 2007 року; наводяться дані щодо поширеності сифілісу в групі СІН. Результати звіту наведені для всієї вибірки та кожного регіону окремо.



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

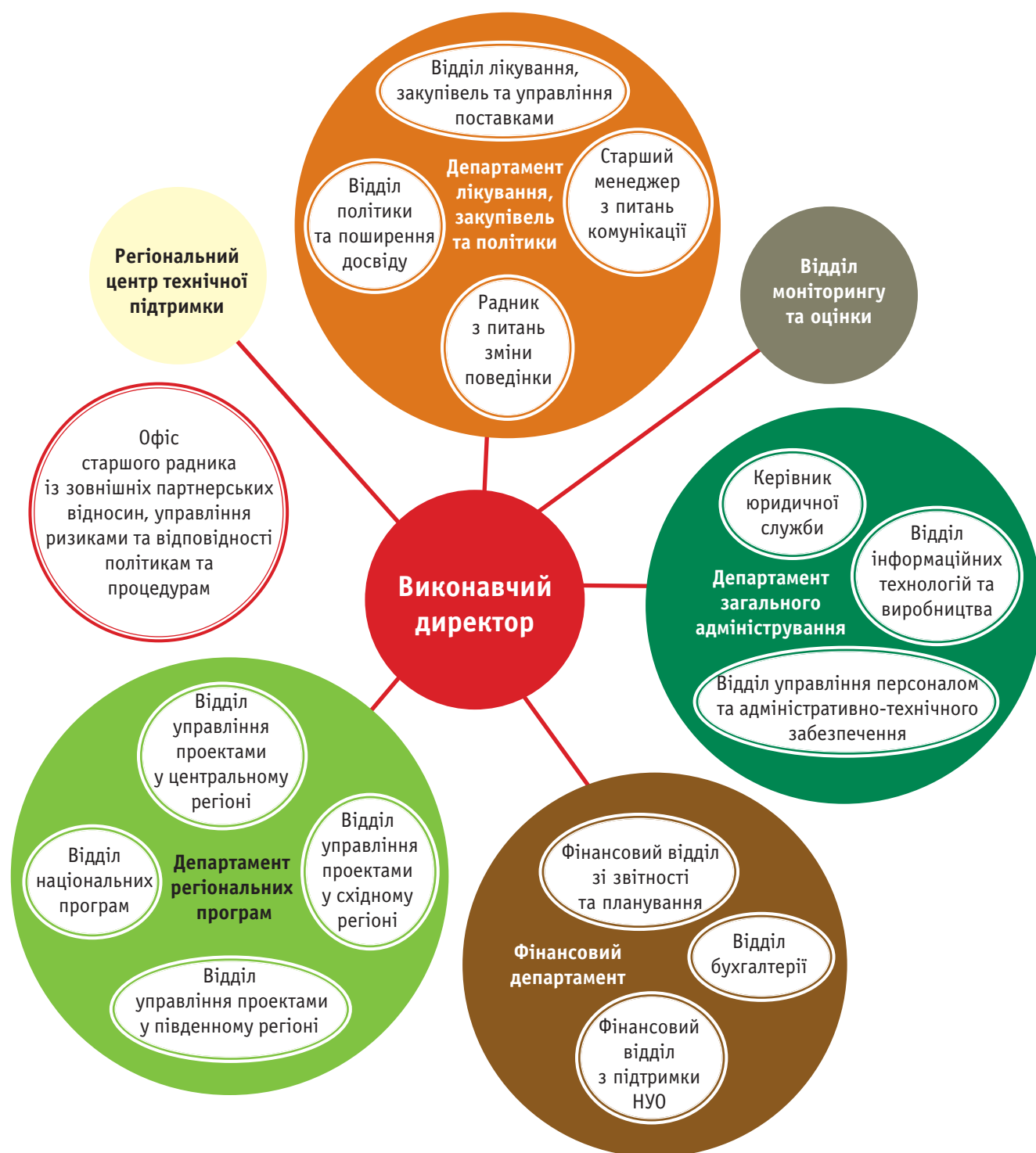
Звіт містить результати вперше проведеного в Україні біоповедінкового дослідження серед статевих партнерів СІН, які не споживають наркотики. В звіті наводиться аналіз сексуальної поведінки статевих партнерів СІН, зокрема, практик використання презервативів з різними партнерами, досвіду вживання наркотиків, тестування на ВІЛ. Окремо наведений аналіз поширеності ВІЛ серед групи та зв'язок ВІЛ-статусу з поведінковими практиками.

Моніторинг поінформованості, поведінки та поширеність ВІЛ-інфекції серед засуджених як компонент епідагляду за ВІЛ другого покоління

Звіт містить результати першого в Україні біоповедінкового дослідження серед засуджених. Наводиться аналіз досвіду вживання наркотиків як поза межами виправних закладів, так і під час перебування в них, практик вживання стерильного інструментарію для ін'єкцій та татуювань, сексуальної поведінки. Окремо аналізуються знання засуджених про шляхи передачі ВІЛ-інфекції, досвід проходження тестування та результати тестування в рамках дослідження.



Додаток 7. Організаційна структура МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»



Додаток 8. Склад Правління, Наглядової Ради, Загальних Зборів та список співробітників МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»

Персональний склад статутних органів

Правління

Юрій Кобища	Голова Правління
Світлана Антоняк	
Ірина Борушек	
Роман Кобець	
Анна Саранг	
Джулі Сандерс-Бондаренко	

Наглядова Рада

Джон Купер	Голова Ради
Патрік Ван Дале	
Ірена Грига	
Вадим Менжулін	
Наталія Саннікова	

Загальні Збори

Вячеслав Кушаков
Світлана Антоняк
Юрій Кобища
Анна Саранг
Джулі Сандерс-Бондаренко

Працівники та консультанти МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» станом на 15 січня 2011 року

Директорат

Андрій Клепиков	Виконавчий директор
Павло Смирнов	Заступник виконавчого директора з програмної діяльності
Наталія Галаган	Заступник виконавчого директора
Захедул Іслам	Директор департаменту лікування, закупівель та політики
Олег Кухар	Фінансовий директор
Власта Бродська	Директор регіонального центру технічної підтримки
Ольга Варецька	Асоційований директор зі стратегічної інформації, моніторингу та оцінки

Відділ 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 Жарук	Асистент виконавчого директора
Ганна Єрьоміна	Асистент директора департаменту лікування, закупівель та політики
Анастасія Бабенко	Асистент заступника виконавчого директора з програмної діяльності

Департамент регіональних програм

Відділ управління проектами у східному регіоні

Віктор Ісаков	Керівник відділу
Людмила Шульга	Менеджер з надання технічної допомоги
Олександра Оксенюк	Фахівець відділу
Юлія Хомідова	Асистент відділу

Відділ управління проектами у південному регіоні

Володимир Чура	Керівник відділу
Оксана Матіяш	Менеджер з надання технічної допомоги
Олена Гончаренко	Старший фахівець відділу
Надія Янголь	Фахівець відділу
Ольга Чуранова	Асистент відділу

Відділ управління проектами у центральному регіоні

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

Відділ національних програм

Людмила Шурпач	Керівник відділу
Наталія Нагорна	Менеджер програм з інформації на рівні громад
Олександра Даценко	Старший фахівець відділу
Анастасія Мазуренко	Старший 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
Костянтин Перцовський	Старший менеджер з питань комунікації

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	Старший 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
Ганна Олійник	Перекладач
Георгій Педай	Літературний редактор
Оксана Верес	Асистент відділу

Відділ лікування, закупівель та управління поставками

Сергій Філіппович	Керівник відділу
Костянтин Талалаєв	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

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
Альона Мажная	Асистент відділу лікування, закупівель та управління поставками
Анна Гарусовська	Асистент з питань закупівель та управління поставками

Відділ моніторингу та оцінки

Тетяна Михальчук	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 Безименна	Асистент відділу

Департамент загального адміністрування

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

Відділ управління персоналом та адміністративно-технічного забезпечення

Ганна Гончаренко	Старший фахівець з управління персоналом
Ольга Свиридовська	Фахівець з управління персоналом
Марина Масленнікова	Менеджер з адміністративно-технічного забезпечення
Наталія Зима	Старший 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 Яковлєв	Завідуючий господарством

Відділ інформаційних технологій та виробництва

Павло Усенко	Старший фахівець з інформаційних технологій; Фахівець з безпеки
Вячеслав Яцюк	Адміністратор системи
Андрій Яковлєв	Асистент відділу

Фінансовий департамент*Бухгалтерія*

Лариса Затулівітер	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 центру
----------------	-----------------

Регіональні координатори

Тетяна Афанасіаді	Регіональний координатор, Одеса
Алла Калініна	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

Марія Самко	Консультант з питань програмного моніторингу та оцінки
Василь Сеттер	Водій

МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»

Вул. Димитрова 5, копус 10-А, 9-й поверх, 03680, Київ, Україна

Тел.: (+380 44) 490-5485. Факс: (+380 44) 490-5489

Ел. пошта: office@aid alliance.org.ua. www.aid alliance.org.ua



"As far back as 2-3 years ago, we succeeded in joining forces of international and national organizations as well as government officials, who understood that this is not dangerous, but on the contrary – a road to salvation", said Andriy Klepikov in the interview to the Voice of America.

ФАКТЫ

Наркозависимость в Украине приравняют к преступлению. Установленные Министерством здравоохранения Украины параметры размеров наркотических средств фактически приравнивают наркозависимость к преступлению, которое угрожает всплеском эпидемии ВИЧ/СПИД в государстве.

AP Associated Press

Meanwhile, the government has sent prosecutors to search the offices of AIDS support groups across the country and dispatched police to collect personal information from drug users in methadone therapy, including their medical records and whether or not they have HIV, even though such information is confidential. In the eastern Sumy region, the government denied patients their daily methadone dose until they answered all the questions, an activist said. In the southern city of Odessa, one HIV-positive man's said police disclosed his status to his neighbors, prompting his wife and son to flee in shame.

TRIBUNE DE GENÈVE

«L'Ukraine risque de ne pas recevoir une aide de 305 millions de dollars du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme», a prévenu le directeur d'Alliance en Ukraine, Andri Klepikov.

Корреспондент

Януковича просят запретить милиционерам собирать списки ВИЧ-инфицированных пациентов

THE LANCET

First reduce harm: tackling HIV in Ukraine

Ukraine has the highest prevalence of HIV in Europe, but an emphasis on harm reduction in the two main risk groups – drug users and commercial sex workers – is bearing fruit. Peter Hayward reports.

The New York Times

Drug users in Ukraine are harassed when trying to get drug substitution therapy, and doctors prescribing substitutes for them are jailed.



International concern grows over Ukraine's crack down on HIV/AIDS treatment facilities



The worst HIV epidemic in Europe

Community organisations lead the fight against HIV among drug injectors and sex workers in Ukraine, reports Richard Hurley

ZEITUNG ONLINE | GESUNDHEIT

AIDS-BEKÄMPFUNG

Rote Karten gegen Aids

Die Ukraine feiert Erfolge gegen die Infektionskrankheit. Doch die Prävention bleibt schwierig.

the guardian

Why is Ukraine reversing HIV policy? In eastern Europe's HIV epidemic Ukraine was a bright spot; now doctors offering methadone are being arrested for trafficking

Дело

Международный Альянс по ВИЧ/СПИДу в Украине привлек в страну и выделил на проекты против эпидемий в этом году \$22 млн. Кроме денег Глобального фонда в эту сумму вошли средства от USAID и других доноров. Существенную помощь оказывают и фонды частных компаний, например, Levi Strauss Foundation – первый американский корпоративный фонд, который начал бороться с эпидемией еще в 1983-м.

ДЗЕРКАЛО ТИЖНЯ

Виявилось, що на київських вулицях, як і на вулицях сотень інших українських міст, існують вуличні пункти обміну шприців, а серед низки маршрутних «Богданів» «приховані» й мобільні амбулаторії. У них можна за 15 хвилин пройти експрес-тест на ВІЛ, зробити аналіз на інфекції, що передаються статевим шляхом, отримати безкоштовні презервативи, лубриканти і т. ін.

Law Enforcement and Drug Treatment: A Culture Clash

A raid on an opiate-substitution treatment center in Ukraine highlights tense relationship between police, IDUs, and harm-reduction advocates

Science